

PROGRAMM



© Foto: acvat_begehungen.de

ANZEIGE

<p>WIR SCHAFFEN THERAPIE</p>   <p>www.gileadpro.de</p>	<p>STANDARDS DURCH INNOVATIONEN</p>   <p>www.cart-zelltherapie.de</p>
 GILEAD  Kite	

Neu!

DIE NÄCHSTE GENERATION

BEI MORBUS WALDENSTRÖM





Brukinsa[®] (Zanubrutinib) ist eine Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Morbus Waldenström (MW), die mindestens eine vorherige Therapie erhalten haben, oder zur Erstlinienbehandlung von Patienten, die nicht für eine Chemoimmuntherapie geeignet sind.¹

1121-BRU-PRC001EU

BRUKINSA[®] 80 mg Hartkapseln

▼ 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. **Wirkstoff:** Zanubrutinib, nur auf beschränkte ärztliche Verschreibung **Zusammensetzung:** Jede Hartkapsel enthält 80 mg Zanubrutinib. **Sonstige Bestandteile:** Kapselinhalt: mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Natriumlaurylsulfat (E487), wasserfreie kolloidale Kieselsäure, Magnesiumstearat. Kapselhülle: Gelatine, Titandioxid (E171). Druckfarbe: Schellack (E904), Eisenoxid (E172), Propylenglykol (E1520). **Anwendungsgebiete:** BRUKINSA[®] ist eine Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Morbus Waldenström (MW), die mindestens eine vorherige Therapie erhalten haben, oder zur Erstlinienbehandlung von Patienten, die nicht für eine Chemoimmuntherapie geeignet sind. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Infektion der oberen Atemwege, Pneumonie, Harnwegsinfektion, Neutropenie, Thrombozytopenie, Anämie, Benommenheit, Kontusion, Blutung/Hämatom, Hämaturie, Husten, Durchfall, Verstopfung, Ausschlag, Muskel- und Skelettschmerzen, Rückenschmerzen, Arthralgie, Abgeschlagenheit. Häufig: Infektion der unteren Atemwege, Hepatitis-B-Reaktivierung, Vorhofflimmern, Petechien, Ekchymose, Epistaxis, Asthenie. Gelegentlich: Gastrointestinale Blutung. **Weitere Informationen:** Siehe Fachinformation. **Zulassungsinhaber:** BeiGene Ireland Ltd., 10 Earlsford Terrace, Dublin 2, D02 T380, Irland **Örtlicher Vertreter:** BeiGene Germany GmbH, E-Mail: info@beigene.de (Deutschland), info@beigene.at (Österreich), Servicehotline für Rückfragen zum Produkt: 0800 2008144 (Deutschland), 0800 909638 (Österreich) **Stand:** Dezember 2021

Referenz: 1. Fachinformation BRUKINSA[®], Dezember 2021

Grußwort des Kongresspräsidenten	4
Programmübersicht	7
Gebäude- und Raumübersicht/Ebenenpläne	15
Programmgestaltung/Programmkomitee/Abstractgutachter*innen	21
Ansprechpersonen/Adressen	27
Wissenschaftspreise/Weitere Preise/Stipendien	28
Programm der Jahrestagung 7.–10. Oktober 2022	
 Freitag, 7. Oktober 2022	
Wissenschaftliches Programm	33
 Samstag, 8. Oktober 2022	
Wissenschaftliches Programm	49
 Sonntag, 9. Oktober 2022	
Wissenschaftliches Programm	89
 Montag, 10. Oktober 2022	
Wissenschaftliches Programm	127
 Pflegekongress, 8. Oktober 2022	161
Studententag	165
Ärztinnenseminar	167
Key Note Speaker	169
 Industriesymposien	
Freitag, 7. Oktober 2022	172
Samstag, 8. Oktober 2022	180
Sonntag, 9. Oktober 2022	184
Montag, 10. Oktober 2022	188
Industrieausstellung	
Hallenplan	190
Ausstellerverzeichnis	193
Offenlegung der finanziellen Unterstützung	194
Rund um den Kongress	
Allgemeine Informationen/Registrierung und Gebühren	196
Zertifizierung/Informationen für Referierende und Vorsitzende	199
Informationen für Posterreferent*innen	203
Presse	205
DGHO	207
DGHO Arbeitskreise	211
Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs	215
Hygienekonzept/Hinweise A–Z	217
Wien – Messeumgebung	221
Impressum	222



Wir verwenden für die geschlechtergerechte Sprache den Genderstern *.
Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.



Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen!

Ich freue mich sehr, Sie zur Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie vom 07. bis 10. Oktober 2022 in Wien begrüßen zu dürfen!

Die Programmkomitees haben in Zusammenarbeit mit dem Wiener Kongressteam hervorragende Arbeit geleistet und hochinteressante Sessions aus ihren jeweiligen Spezialgebieten zusammengestellt, welche die Breite und Tiefe unseres Fachs auf dem aktuellen Stand der Wissenschaft und mit Ausblick auf zukünftige Entwicklungen im Kongressprogramm abbilden und darstellen werden. Das reichhaltige wissenschaftliche Programm beinhaltet unter anderem Neuigkeiten aus der Präzisionsmedizin, Immuntherapie, Molekularpathologie- und -biologie, Digitalisierung, Intensivmedizin, Palliativ- und Supportivmedizin, und Rehabilitation und Nachsorge, wobei das gesamte breite Spektrum an benignen und malignen Blut- und Krebserkrankungen behandelt wird.

Ganz besonders freue ich mich auch, dass wir international höchst renommierte Referentinnen und Referenten für die Plenarsitzungen gewinnen konnten:

Prof. Andres Cervantes (Valenzia, Spanien) wird in der Eröffnungssitzung als President-elect der European Society of Medical Oncology (ESMO) die Rolle der Präzisionsmedizin für die Zukunft der Hämatologie und Medizinischen Onkologie beleuchten und uns die Gelegenheit geben, aktuelle Einblicke in die strategischen und inhaltlichen Visionen der Zukunft unseres Fachs auf europäischer Ebene zu gewinnen.

Prof. Andreas von Deimling (Heidelberg, Deutschland) wird die Entwicklungen zu Tumordiagnostik mittels DNA-Methylierungsanalyse beleuchten, welche ja einen zunehmenden Stellenwert in unterschiedlichen Entitäten einnimmt und beginnt, sich von einem Tool für die Tumorklassifikation in Richtung von prognostischen und prädiktiven Anwendungen zu entwickeln.

Prof. Christina Curtis (Stanford, USA) wird über die Krebsrevolution und die Chronologie der Metastasierung referieren und somit wesentliche Aspekte der molekularen Pathobiologie von neoplastischen Erkrankungen und ihre Basis für innovative Therapien und personalisierte Medizin in unserem Fachgebiet darlegen.

Ich möchte mich ganz herzlich für die zahlreichen und qualitativ außerordentlich hochwertigen Einreichungen von originalen Forschungsbeiträgen bedanken; diese garantieren spannende Präsentationen in den freien Vorträgen und Posterdiskussionen!

Neben rein wissenschaftlichen und klinischen Inhalten werden auch aktuelle fach- und gesellschaftspolitische Herausforderungen für unser Fachgebiet, wie z. B. die optimale Krebsversorgung während und nach der Pandemie, die onkologische Versorgung von Flüchtlingen

aus der Ukraine, die optimale Entwicklung von Diversität, und länderspezifische Erfahrungen und Herausforderungen der Sterbehilfe ausführlich beleuchtet werden.

Ein besonderer Schwerpunkt der Jahrestagung und der Fachgesellschaften im deutschsprachigen Raum liegt traditionell auf Aus- und Fortbildungsinhalten. Ganz in diesem Sinne, haben wir auch im heurigen Jahr ein reichhaltiges Programm speziell für unseren Nachwuchs und hoffen auf rege Teilnahme am Studententag inklusive dem geführten Rundgang „Wie funktioniert ein Kongress?“, den „jungen Diskussionsforen“ und den diversen Sessions mit Erläuterungen und Austauschmöglichkeiten zu Karriereentwicklungsangeboten.

Ganz wesentlich für die optimale Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Blut- und Krebserkrankungen ist der interdisziplinären Austausch mit Kolleginnen und Kollegen der Pflege, sodass die Jahrestagung auch 2022 wieder vor Ort einen Pflegekongress mit hochkarätigen Fachvorträgen, Diskussionen und interdisziplinären Sitzungen bietet.

Das Wiener Kongressteam und die DGHO Service GmbH, denen ich für ihren großen Einsatz danke, freuen sich auf Sie! Nutzen wir gemeinsam die Jahrestagung für den Wissensaustausch und für die kollegiale Interaktion mit Hämatologinnen und Hämatologen und Medizinischen Onkologinnen und Onkologen aus Deutschland, Österreich und der Schweiz.

Mit besten Grüßen aus Wien!



Univ.-Prof. Dr. Matthias Preusser
Kongresspräsident 2022
Medizinische Universität Wien
Klinische Abteilung für Onkologie

WISSENSCHAFTLICHES TEAM

Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Thorsten Füreder
Ap. Prof. Priv.-Doz. DDr. Barbara Kieseletter-Wiederkehr
Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Philipp Staber
Barbara Wyatt
E-Mail: dgho2022@meduniwien.ac.at



EMPOWERING HEMATOLOGY

Vielfältige Expertise. Von Menschen. Für Menschen.



Roche vereint Erfahrung und Expertise in den Bereichen Forschung, Diagnostik und Health-IT und entwickelt so, gemeinsam mit Partnern, zukunftsweisende Lösungen für ein fortschrittliches Gesundheitsnetzwerk in der Hämatologie.

<https://go.roche.de/haematologie>



Zu den Basistexten:
go.roche.de/haema

Programmübersicht

Freitag, 7. Oktober 2022

	F Ebene 0	E1 Ebene 0	E2 Ebene 0	L Ebene 1	K2 Ebene -2	K1 Ebene -2	G1 Ebene -2	G2 Ebene -2	M Ebene 1	N Ebene 1	1.61/62 Ebene 1	1.85/86 Ebene 1	0.94/95 Ebene 0	-2.31 Ebene -2	-2.47/48 Ebene -2	-2.16 Ebene -2
09:30 – 11:00	Das Beste aus dem Jahr 2022	Klinische Herausforderung der Hämatologie	Fatigue und Rehabilitation	Krebspräzisionsmedizin, Tumortoleranz und Krebsberatung	Ernährungsmedizin im Fokus	DGT-DGHO Symposium: Transfusionsmedizin	Daten für die Forschung: Ethisch und rechtlich	HCC-Update 2022	Intensivmedizin in der Hämatologie und Onkologie		08:00–10:00 Update: Klinische Studien und GCP	Versorgungsforschung, Lehre, und Ausbildung I	Chronische Leukämien	Langzeitüberleben und Rehabilitation	Mastozytose	08:00–11:00 Ärztinnen-seminar
Pause																
11:30 – 13:00		Takeda: Infektmanagement bei Immunsuppression	AbbVie: Apoptose Targeting		Seagen Germany: Small molecule – BIG impact	AGIOS: Hämolytische Anämien – Aktivierung der Pyruvatkinase	Astellas: Ial/mUC Therapie und PCa Therapie		AOP & Blueprint: Molekulare Remissionen bei PV und SM	Sobi: Innovative Therapien bei rezidivierendem/refraktärem DLBCL						Amyloidose
Pause																
13:30 – 15:00	Thorax-Onkologie: neue Pharmakotherapien	CLL beyond BTKi and BCL2i	Nierenzellkarzinom-Update 2022	Zelluläre Immuntherapie	CML – Update 2022	Kurative Therapie des Oesophagus- und Magenkarzinoms	Das hämoseologische Konsil	Forschung in der Palliativmedizin	EHA-DGHO-Symposium		Translationale Forschung und neue Substanzen I	Akute Leukämien I	Sarkome und Melanome	Myelodysplastische Syndrome (MDS)		
Pause																
15:30 – 17:00		GSK: Impfungen, COVID-19 und Eosinophile Erkrankungen	Amgen: Multiples Myelom		Grifols: Fostamatinib zur Therapie der ITP	Global Blood Therap.: Sichelzellerkrankheit – Hämolysen im Fokus	Alexion: „Kompetent im Komplement“		Merck: Baven-cio Erstlinien-Erhaltungstherapie	Sobi: Time to re-think ITP & PNH						Gerinnungsdiagnostik
Pause																
17:15 – 19:00	Eröffnung															
19:00 – 21:00	Welcome Reception (Foyer F)															



TUKYSA®

+ Trastuzumab + Capecitabin¹

Neuer Überlebensstandard

beim HER2+ mBC
nach ≥ 2 Anti-HER2-Therapien^a

- ✓ Nahezu alle profitieren²
- ✓ Mehr als die Hälfte lebt noch nach zwei Jahren³
- ✓ Kann Entstehung von ZNS-Metastasen verzögern^{2,b}
- ✓ Erhält die Lebensqualität⁴

 **TUKYSA®**
tucatinib
50 mg | 150 mg Filmtabletten

AGO Empfehlung ab 1L
beim HER2+ mBC^{5,c}

a Zugelassen für Patienten, die zuvor mindestens 2 gegen HER2+ mBC Behandlungsschemata erhalten haben (eBC/mBC). **b** Der explorative Endpunkt bildet die Zeit bis zur Entstehung einer neuen ZNS-Metastase oder Mortalität ab. **c** AGO+ in der 1L (nach Tz, Pz + T-DM1(neo)adj. TFI <6-12 Mo oder >6-12 Mo) und AGO++ Empfehlung in der 2L & 3L.

1 Aktuelle Fachinformation TUKYSA®. **2** Bachelot T. et al, ESMO 2020 P # 293, Abstr. No 2073. **3** Curigliano et al Ann Oncol. 2022 Mar; 33 (3): 321 - 329. **4** Mueller V, et al. European Journal of Cancer 2021; 153: 223 - 233. **5** <https://www.ago-online.de/leitlinien-empfehlungen/leitlinien-empfehlungen/kommission-mamma> (aufgerufen am 15.05.2022).

eBC: Mammakarzinom im frühen Stadium, **mBC:** lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes HER2+ Mammakarzinom, **ZNS:** zentrales Nervensystem.

Tukysa® 50 mg/150 mg Filmtabletten. **Wirkstoff:** Tucatinib. **Zusammensetzung:** Arzneilich wirksamer Bestandteil: Tucatinib. Sonstige Bestandteile des Tablettenkerns: Copovidon (E1208), Crospovidon (E1202), Natriumchlorid, Kaliumchlorid (E508), Natriumhydrogencarbonat (E500), Siliciumdioxid, kolloidal, wasserfrei (E551), Magnesiumstearat, Mikrokristalline Cellulose. Sonstige Bestandteile des Filmüberzugs: Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol 4000 (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172) **Anwendungsgebiete:** Tukysa® wird angewendet in Kombination mit Trastuzumab und Capecitabin zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit HER2-positivem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs, die zuvor mindestens 2 gegen HER2 gerichtete Behandlungsschemata erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung:** Erhöhte ALT-, AST- und Bilirubinwerte sollen alle drei Wochen oder bei klinischer Indikation überwacht werden. Je nach Schweregrad der Nebenwirkung sollte die Behandlung mit Tukysa® unterbrochen werden und anschließend die Dosis verringert oder die Behandlung dauerhaft abgesetzt werden. Tukysa® ist ein starker CYP3A-Inhibitor und ein P-gp Substrat. Zeitgleiche Gabe von CYP3A/CYP2C8-Induktoren und CYP2C8-Inhibitoren ist zu vermeiden und P-gp-Substrate sind mit Dosisreduktion gemäß der Fachinformation mit Vorsicht zu verabreichen, wenn minimale Konzentrationsänderungen zu schwerwiegenden oder lebensbedrohlichen Nebenwirkungen führen können. In der Schwangerschaft kontraindiziert. **Warnhinweise:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig (≥ 1/10): Epistaxis, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen, Stomatitis (Stomatitis, oropharyngeale Schmerzen, Ulzeration im Mund, Schmerzen im Mund, Ulzeration auf den Lippen, Glossodynie, Blasenbildung an der Zunge, Lippenbläschen, orale Dysästhesie, Ulzeration an der Zunge, aphthöse Ulzera), Ausschlag (makulopapulöses Exanthem, Exanthem, akneiforme Dermatitis, Erythem, makulöses Exanthem, papulöses Exanthem, pustulöses Exanthem, pruritisches Exanthem, erythematöser Ausschlag, Exfoliation der Haut, Urtikaria, allergische Dermatitis, Palmarerythem, Plantarerythem und Hauttoxizität), Arthralgie, Gewichtsabnahme, AST und ALT erhöht, Bilirubin (Hyperbilirubinämie) erhöht. Es kann zu einem Kreatinin-Anstieg kommen, ohne beeinträchtigte Nierenfunktion. **Verschreibungspflichtig. Seagen B.V., 1181CL Schiphol, Niederlande. Stand:** Februar 2021



Fachinformation:
tukysa.de/fi



Über TUKYSA®:
tukysa.de

seagen.de

Seagen and its logo are trademarks of Seagen Inc., registered in the European Union and elsewhere.
© 2022 Seagen Germany GmbH. All rights reserved. DE-TUP-21-117-MT 06/2022

 **Seagen®**

Programmübersicht

Samstag, 8. Oktober 2022

08:00 – 09:30	F Ebene 0 Lungentumoren: klinische Herausforderungen	E1 Ebene 0 Neuro-Onkologie – Update 2022	E2 Ebene 0 Hodgkin-Lymphom: Standards in der Therapie	L Ebene 1 Supportive Strategien in der Hämatologie-Onkologie	K2 Ebene -2 BMS & Pfizer: Krebsassoz. Thrombose Jazz: MRD bei Hochrisiko-AML	K1 Ebene -2 Neues zur Diagnostik und Therapie der ITP	G1 Ebene -2 Neue Zielstrukturen bei IMDS	G2 Ebene -2 Karriere machen in der Hämatologie und Onkologie	M Ebene 1 Qualitätsoptimierung in der onkologischen Versorgung	N Ebene 1 Begrüßung – Pflegetagung Neue Rollen in der Onkologiepflege	1.61/62 Ebene 1 Translationale Forschung und neue Substanzen II	1.85/86 Ebene 1 Transplantation bei CML in chronischer Phase?	0.94/95 Ebene 0 CAR-T-Zellen I	-2.31 Ebene -2 COVID-19 I	-2.47/48 Ebene -2 Nichtmaligne Hämatologie I	-2.16 Ebene -2 Psychopharmakologie für Onkolog*innen				
Pause																				
10:00 – 11:30	Cancer evolution Methylation profiling/ Preisvergaben	Adhärenz																		
Pause																				
12:00 – 13:30	Medikamentöse Therapie beim Kolonkarzinom	Challenges in Clinical Trials (English session)	Lokalisierte Kopf-Hals Tumoren: Neue Therapiekonzepte	Neue Systemtherapien beim metastasiertem Prostatakarzinom	AstraZeneca: Paradigmenwechsel beim Mammakarzinom	Janssen-Cilag: Hämmatologie aktuell	Update Neuroendokrine Neoplasten	MGUS – Update 2022	AML – neue diagnostische und therapeutische Ansätze	Digitale Tools	Studententag						Tumor-assoziierte Fatigue			
Pause																				
14:00 – 15:30	Melanoma: advances in immunotherapy (English session)	Zielgerichtete Therapieauswahl der CLL	Palliative Therapie des Oesophagus- und Magenkarzinoms	Mammakarzinom im Frühstadium – von Lokalthherapie bis Nachsorge	Sanofi: NSCLC Sanofi: Multiples Myelom & CAD	Lilly: MCL und CLL – State of the art	Immuntherapie in der Onkologie	AML – Update 2022	Geriatrisch-Onkologische Rehabilitation	Management unerwünschter Wirkungen	Das junge Diskussionsforum						Aggressive Lymphome I	Lungen-tumoren I	ZNS Tumoren	Tumor-assoziierte Fatigue
Pause																				
15:45 – 17:15	Maligne Lymphome: Ehrenmitglieder (English session)	Molekulares Tumorboard	State of the art: Symptomerfassung, Symptomlinderung	Tumor-host interactions: precision medicine (English session)	Roche: Empowering Hematology – Time for changes in DLBCL and FL	Sarkome – Update 2022	Arzneimittelinteraktionen	Intensivmedizin: hot topics and data	Hämatopoese und Inflammation	Integration von Tätigkeiten im (multiprofessionellen) Team	Rundgang	Mamma-karzinome und Gynäkologische Tumoren	Versorgungsforschung, Lehre und Ausbildung II	Kopf-Hals-tumoren und Keimzell-tumoren	Stammzell-transplantation I	MALT Lymphom				
Pause																				
17:30 – 19:00	Posterdiskussion, Saal ID Ebene -2																			
Industrieausstellung 09:00–17:30, Halle X1 und X2																				

EXTENDING *our STRENGTHS* to FIGHT GI CANCERS



Servier Ihre GI-Experten

DREI PRODUKTE FÜR DREI INDIKATIONEN.



onivyde[®]
pegylated liposomal irinotecan

Lonsurf[®]
Trifluridin/Tipiracil

ALYMSYS[®]
[BEVACIZUMAB]

Fachinformation ONIVYDE[®], LONSURF[®] UND ALYMSYS[®]

Credits: SEBASTIAN KAULITZKI/SCIENCE PHOTO LIBRARY
© Getty images - sciencepics/shutterstock.com - SciePro/shutterstock.com - viktorov.pro/shutterstock.com.



Programmübersicht

Sonntag, 9. Oktober 2022

08:00 – 09:30	F Ebene 0 Neue Therapien des DLBCL	E1 Ebene 0 Neues & Aktuelles zu Ovarial-/Zervix-/Endometriumkarzinom	E2 Ebene 0 Melanom – Update 2022	L Ebene 1 Pankreaskarzinom – Von Diagnose zu neuen Therapieoptionen	K2 Ebene -2 Stemline: BPDCN GSK: Multiples Myelom	K1 Ebene -2 Onkologische Versorgung von Flüchtlingen aus der Ukraine	G1 Ebene -2 Graft versus Leukämie – Anspruch und Realität	G2 Ebene -2 Nachsorge und Survivorship	M Ebene 1 Indolente Lymphome: Neue Entwicklungen	N Ebene 1 Komplexe Situationen bei Keimzell-tumoren	1.61/62 Ebene 1 Neue Therapieansätze bei MPN	1.85/86 Ebene 1 Aggressive Lymphome II	0.94/95 Ebene 0 Intensivmedizin	-2.31 Ebene -2 Neuroendokrine und endokrine Tumoren	-2.47/48 Ebene -2 Tumor-/ Zellbiologie I	-2.16 Ebene -2
Pause																
10:00 – 11:30	Herausforderungen beim fortgeschrittenen Prostatakarzinom	Update: Infektionen in der Hämatologie und Onkologie	Kopf-Hals Tumoren: Klinische Herausforderungen	Geriatrisches Assessment und Management: Evidenz aus RCTs	Takeda: Hallmarks of Cancer 2022: Über den Treiber hinaus	BMS: Therapiestrategien im Wandel	Krebs und Kinderwunsch	ALL-Therapiekonzepte – spezifische Patient*innenpopulationen	Endokrine Tumoren	Hodgkin Lymphom: Neue diagnostische und therapeutische Ansätze	Werkzeugkasten für die Facharztweiterbildung	Brauchen wir genetische Profilingstrategien bei der CLL?	Transnationale Forschung und neue Substanzen III	Immuntherapie	Magen- und Ösophaguskarzinome	
Pause																
12:00 – 13:30		DGHO-Mitgliederversammlung														
Pause																
14:00 – 15:30	Das metastasierte Mammakarzinom – Update 2022	Biliäre Tumoren: Standard und Innovation	Gerechte Krebsversorgung während Pandemie	Multiples Myelom – Update 2022	Novartis: Immunologische und zelluläre Ansätze	BeiGene: NHL: Ältere Generation sucht nächste Generation	Urothelkarzinom – Update 2022	Klonale Hämatopoese	WHO-Klassifikation hämatologischer Neoplasien 2022	Indolente Lymphome - hot topics	Der Tumor-metabolismus als therapeutischer Ansatzpunkt	CAR-T-Zellen II		Nichtmaligne Hämatologie II	Palliativmedizin	Leptomeningeal metastasis
Pause																
15:45 – 17:15	Venöse Thromboembolie: Prophylaxe und Therapie	Gynäkologische Onkologie: State-of-the-Art	Fragen um die kurative Therapie des Rektumkarzinoms	DLBCL: Maßgeschneiderte Therapie vs. Standard of Care für alle?	Gilead: Neues zu Hämatologie & Mammakarzinom	Herausforderungen bei der Aktualisierung von Leitlinien von Leitlinien	Diversitätsmedizin: close the care gap	Resilienz in der Onkologie	Innovative Therapieansätze für Hirntumore	Patient-reported outcome	Sterbehilfe: Ländervergleich	Das Junge Diskussionsforum	Stammzelltransplantation II	Prostatakarzinom	COVID-19 II	
Pause																
17:30 – 19:00																
Posterdiskussion, Saal D Ebene -2																
Industrierausstellung 09:00–17:30, Halle X1 und X2																

Sobi – Innovation liegt uns im Blut



Doptelet[®]
(Avatrombopag) Tabletten



ASPAVELI[®]
(Pegcetacoplan)

**Kongress-
stand**
Halle X2 –
Stand 28

Sobi lädt Sie herzlich ein zum
Symposium „Time to re-think ITP & PNH“.
Am 07. Oktober 2022 von 15:30 – 17:00 Uhr

www.sobi-deutschland.de

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung · **Bezeichnung des Arzneimittels: Doptelet 20mg Filmtabletten** · Abgekürzte Verschreibungsinformation - bitte konsultieren Sie vor der Verschreibung die vollständige Fachinformation · **Wirkstoff:** Avatrombopag · **Zusammensetzung:** Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose (E460 (II)), Crospovidon Typ B (E1202), Hochdisperses Siliciumdioxid (E551), Magnesiumstearat (E470b) · Filmüberzug: Poly(vinylalkohol) (E1203), Talkum (E553b), Macrogol 3350 (E1521), Titandioxid (E171), Eisen (II, III) hydroxid oxid x H₂O (E172) · **Anwendungsgebiete:** Doptelet wird angewendet zur Behandlung einer schweren Thrombozytopenie bei erwachsenen Patienten mit chronischer Lebererkrankung, bei denen ein invasiver Eingriff geplant ist sowie zur Behandlung von primärer chronischer Immuntrombozytopenie (ITP) bei erwachsenen Patienten, die auf andere Therapien (z. B. Kortikosteroide, Immunglobuline) nicht ansprechen · **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. d. Wirkstoff od. einem d. sonstigen Bestandteile · **Nebenwirkungen:** Bei chron. Lebererkrankung: Häufig: Müdigkeit · Gelegentlich: Anämie, Pförtaderthrombose, Knochenschmerzen, Myalgie, Pyrexie Nicht bekannt: Allergische Reaktionen einschließlich Gesichtsschwellung, geschwollene Zunge, sowie Hautveränderungen wie Ausschlag und Juckreiz · Bei chron. primärer Immuntrombozytopenie: Sehr häufig: Kopfschmerzen, Ermüdung · Häufig: Thrombozytopenie, Anämie, Splenomegalie, Hyperlipidämie, verminderter Appetit, Schwindelgefühl, Kopfschmerzen, Migräne, Parästhesie, Hypertonie, Epistaxis, Dyspnoe, Übelkeit, Diarrhoe, Erbrechen, Schmerzen im Oberbauch, Flatulenz, Ausschlag, Akne, Petechien, Pruritus, Arthralgie, Rückenschmerzen, Schmerz in einer Extremität, Myalgie, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Asthenie, Glukose im Blut erhöht, erhöhte Thrombozytenzahl, Glukose im Blut erniedrigt, Triglyzeride im Blut erhöht, Laktatdehydrogenase im Blut erhöht, Thrombozytenzahl vermindert, Alaninaminotransferase erhöht, Gastrin im Blut erhöht · Gelegentlich: Furunkel, Thrombophlebitis septisch, Infektion der oberen Atemwege, Myelofibrose, Leukozytose, Dehydratation, Hypertriglyzeridämie, Appetitsteigerung, Eisenmangel, Stimmungsschwankungen, Apoplektischer Insult, kognitive Störung, Dysgeusie, Hypoästhesie, Gefühlsstörung, transiente ischämische Attacke, Anomale Sinnesempfindung des Auges, Augenreizung, Augenjucken, Schwellung des Auges, Tränensekretion verstärkt, Augenbeschwerden, Photophobie, Verschluss einer Netzhautarterie, verschwommenes Sehen, Sehverschlechterung, Ohrschmerzen, Hyperakusis, Myokardinfarkt, Tiefe Venenthrombose, Jugularvenenthrombose, Vasokonstriktion, Hämoptoe, Nasenverstopfung, Lungenembolie, Abdominale Beschwerden, Bauch aufgetrieben, Schmerzen Unterbauch, anorektale Varizen, Obstipation, Aufstoßen, gastroösophageale Refluxerkrankung, Glossodynie, Hämorrhoiden, Parästhesie oral, geschwollene Zunge, Erkrankung der Zunge, Pförtaderthrombose, Alopezie, trockene Haut, Ekchymose, Hyperhidrose, Pigmentierungsstörung, Ausschlag mit Juckreiz, Hautblutung, Hautreizung, Arthropathie, Gliederbeschwerden, Muskelspasmen, muskuläre Schwäche, Brustschmerzen die Skelettmuskulatur betreffend, Hämaturie, Menorrhagie, Brustwarzenschmerz, Brustkorbschmerzen, Hunger, Schmerzen, periphere Schwellung, Aspartataminotransferase erhöht, Blutdruck erhöht, Herzfrequenz unregelmäßig, Leberenzyme erhöht · Nicht bekannt: Allergische Reaktionen einschließlich Gesichtsschwellung, geschwollene Zunge, sowie Hautveränderungen wie Ausschlag und Juckreiz · **Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung entnehmen Sie bitte der Fachinformation** · **Zul.-Inhaber:** Swedish Orphan Biovitrum International AB · SE-112 76 Stockholm · Schweden · **Verschreibungspflichtig** · **Kontaktaufnahme über:** Swedish Orphan Biovitrum GmbH · Fraunhoferstr. 9a · 82152 Martinsried · Deutschland · Telefon + 49 89 5506676 - 0 · Fax + 49 89 5506676 - 26 · E-Mail: mail.de@sobi.com · Internet: www.sobi-deutschland.de · **Stand der Information:** März 2021

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung · **ASPAVELI[®] 1.080 mg Infusionslösung** · **Wirkstoff:** Pegcetacoplan · **Zusammensetzung:** 20-ml-Durchstechflasche enthält 1.080 mg Pegcetacoplan; 54 mg Pegcetacoplan/ml. **Sonstige Bestandteile mit bekannter Wirkung:** 20-ml-Durchstechflasche enthält 820 mg Sorbitol; 41 mg Sorbitol/ml · Liste von sonstigen Bestandteilen: Essigsäure (99 %), Natriumacetat-Trihydrat, Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung), Wasser für Injektionszwecke · **Anwendungsgebiete:** ASPAVELI wird angewendet für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH), die nach Behandlung mit einem C5-Inhibitor für mindestens 3 Monate nach wie vor anämisch sind · **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Pegcetacoplan oder einen der sonstigen Bestandteile · Eine Therapie mit Pegcetacoplan darf nicht eingeleitet werden bei Patienten mit nicht ausgeheilter Infektion mit bekapselten Bakterien wie *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* und *Haemophilus influenzae* sowie bei Patienten ohne aktuellen Impfschutz gegen *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* und *Haemophilus influenzae*, es sei denn, sie erhalten eine geeignete Antibiotikaprophylaxe bis zwei Wochen nach der Impfung · **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektion der oberen Atemwege, Harnwegsinfektion, Hämolyse, Kopfschmerzen, Schwindelgefühl, Husten, Hypokaliämie, Abdominalschmerz, Diarrhoe, Übelkeit, Arthralgie, Rückenschmerzen, Schmerz in einer Extremität, Erythem an der Injektionsstellen, Juckreiz an der Injektionsstelle, Schwellung an der Injektionsstelle, Hämatom an der Injektionsstelle, Ermüdung, Fieber, Schmerz an der Injektionsstelle, Impfkomplication. *Häufig:* Sepsis, Gastrointestinal Infektion, Pilzinfektion, Hautinfektion, orale Infektion, Ohrinfektion, Infektion, Atemwegsinfektion, Virusinfektion, Bakterielle Infektion, Hordeolum, Thrombozytopenie, Neutropenie, Hypokaliämie, Angst, Hypertonie, Dyspnoe, Epistaxis, Schmerzen im Oropharynx, Nasenverstopfung, Erythem, Ausschlag, Myalgie, Muskelkrämpfe, akute Nierenschädigung, Chromaturie, Reaktion an der Injektionsstelle, Verhärtung an der Injektionsstelle, Alanin-Aminotransferase erhöht, Bilirubin erhöht. *Gelegentlich:* COVID-19, Zervizitis, Infektion der Leiste, Pneumonie, Abszess der Nase, Ophthalmischer Herpes Zoster, vulvovaginale Pilzinfektion · **Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung entnehmen Sie bitte der Fachinformation** · **Inhaber der Zulassung:** Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) · SE-112 76 Stockholm · Schweden · **Vertrieb:** Swedish Orphan Biovitrum GmbH · Fraunhoferstraße 9a · 82152 Martinsried · Deutschland · Telefon +49 (0)89 5506676 - 0 · Telefax +49 (0)89 5506676-26 · E-Mail: mail.de@sobi.com · Internet: www.sobi-deutschland.de · **Verschreibungspflichtig** · **Stand der Information:** Mai 2022 · **Abgekürzte Information für Aspaveli 1.080 mg Infusionslösung - bitte beachten Sie vor der Verschreibung die vollständige Fachinformation.**

Programmübersicht

Montag, 10. Oktober 2022

	F Ebene 0	E1 Ebene 0	E2 Ebene 0	L Ebene 1	K2 Ebene -2	K1 Ebene -2	G1 Ebene -2	G2 Ebene -2	M Ebene 1	N Ebene 1	1.61/62 Ebene 1	1.85/86 Ebene 1	0.94/95 Ebene 0	-2.31 Ebene -2	-2.47/48 Ebene -2	-2.16 Ebene -2	-2.91 Ebene -2
08:00	Thorax-Onkologie – Update 2022	Fallstricke in der Versorgung alter Patienten mit Krebs	Neue Aspekte in der Pathogenese der MPN	Nicht-maligne Hämatologie	Dalich Sanjyo: ADC's beim GC + NSCLC Novartis: MPN & Studienlandschaft Mammakarzinom	Onkologische Zentren – Potemkische Dörfer?	Management extragonadaler Keimzell-tumoren	ALL – neue Entwicklungen			Kompetenznetz Akute und Chronische Leukämien	Resektabiles Pan-creaskarzinom: neoadjuvant	Stammzell-transplantation III	Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen	Supportiv-therapie und Infektionen	Coaching für Ärzt*innen 1-3	Coaching für Ärzt*innen 4-6
09:30																	
10:00 – 11:30	COV-19 und Krebs	Resistenz-mechanismen der CML	ZNS Aktivität von Immun-checkpoint Inhibitoren	Artificial Intelligence für Präzisions-medicin in der Onkologie	Janssen-Glag: Teil 2 – Solide Tumoren – Biomarkant!	Allogene Stammzell-transplantation	Kommuni-kation mit Migranteninnen	Mastozytose: aktuelle Entwicklungen und Konzepte	Preisträger DGHO, DeGHO, Hecto-Forschungspreis Onkologie		Kompetenz-netz Maligne Lymphome	Aggressive Lymphome III	CAR-T-Zellen III	Pankreas-karzinom und Hepatobiliäres Karzinom	Tumor-/Zell-biologie II	Coaching für Ärzt*innen 7-9	Coaching für Ärzt*innen 10-12
11:30																	
11:45 – 13:15	Best Abstracts		Arzt/Ärztin /Patient*in-Kommunika-tion	Epigene-tisches remodeling bei derAML	Astrazeneca: Auf und Ab in der CLL-Therapie	Sarkome: Personalisierte Therapie-ansätze	MDS: Standards und Kontroversen	Starke Frauen – gestärkt aus der Pandemie heraus				Myelo-pro-liferative Neoplasien (MPN)	Lungen-tumoren II				
13:30 – 15:00																	
15:00																	

Posterdiskussion, Saal D Ebene -2

Farewell im Anschluss an die Posterdiskussionen

Stand: 31.08.2022, Irrtum und Änderungen vorbehalten.

Legende

	Plenarsitzung		Expertenseminar		interdisziplinäre Sitzung
	Wissenschaftliches Symposium		Posterdiskussion		Industriesymposium
	Fortbildung		freier Vortrag		Industrierausstellung
			Debatte		
			Studententag		
			Pflege-tagung		

POWERED BY V PERSPECTIVES^V

PROFITIEREN SIE VON DEN
KOMBINATIONSTHERAPIEN MIT VENCLYXTO^{*1}

DER EINZIGE BCL-2-INHIBITOR FÜR IHRE CLL- UND UNFITTEN AML-PATIENTEN

CLL

- Kurze Therapiedauer von < 1 Jahr in der 1st-line und 2 Jahre ab der 2nd-line^{*1}
- Hohe Ansprechraten²⁻⁶
- Aussicht auf eine lange Therapie-freiheit für Ihre CLL-Patienten^{#2-6}

AML

- 5,1 Monate längeres Überleben für Ihre unfitten 1st-line Patienten^{\$1,7}
- Tiefe, frühe und nachhaltige Remission in allen Subgruppen^{1,7}
- Signifikant verbesserte Transfusionsfreiheit^{1,7}

Wir freuen uns über Ihren Besuch am
AbbVie-Stand mit der Nummer 12 in Halle X1.



Mehr Informationen unter
www.haematologie-fokus.de



BR = Bendamustin + Rituximab; ClbO = Chlorambucil + Obinutuzumab; HR = Hazard Ratio; TTNT = Zeit bis zur nächsten CLL-Therapie; VenO = VENCLYXTO + Obinutuzumab; VenR = VENCLYXTO + Rituximab

* CLL: Erstlinientherapie in Kombination mit Obinutuzumab, R/R Therapie in Kombination mit Rituximab, Monotherapie zur Behandlung von BCRI-ungeeigneten CLL-Patienten mit 17p-Deletion/TP53-Mutation oder CIT/BCRI-refraktären Patienten; AML: Erstlinientherapie für unfitte Patienten in Kombination mit einer hypomethylierenden Substanz. # Mit VenR 33,9 Monate längere mediane Zeit bis zur nächsten CLL-Therapie: VenR vs. BR: 57,8 Monate vs. 23,9 Monate (HR 0,26; 95 % CI [0,20-0,35], p<0,001). Nach einer medianen Beobachtungszeit von 52,4 Monaten war mit VenO und ClbO die mediane TTNT noch nicht erreicht. Mit VenO hatten signifikant mehr Patienten keine weitere CLL-Therapie. VenO vs. ClbO: 81,1 % vs. 59,9 % (HR 0,46; 95 % CI [0,32-0,65], p<0,0001). § Gewinn von 5,1 Monaten medianer Gesamtüberlebenszeit mit VENCLYXTO + Azacitidin vs. Placebo + Azacitidin.

1. Fachinformation VENCLYXTO, Stand März 2022. 2. Fischer K et al. N Engl J Med. 2019; 380:2225-2236. 3. Al-Sawaf O et al. J Clin Oncol 2021; <https://doi.org/10.1200/jco.21.01181>. 4. Seymour JF et al. N Engl J Med 2018; 378:1107-1120. 5. Kater AP et al. ASH 2020; Oral Presentation 125. 6. Harrup RA et al. ASH 2020; Abstract+Poster 3139. 7. DiNardo CD et al. N Engl J Med 2020;383(7):617-629, incl. all supplementary materials.

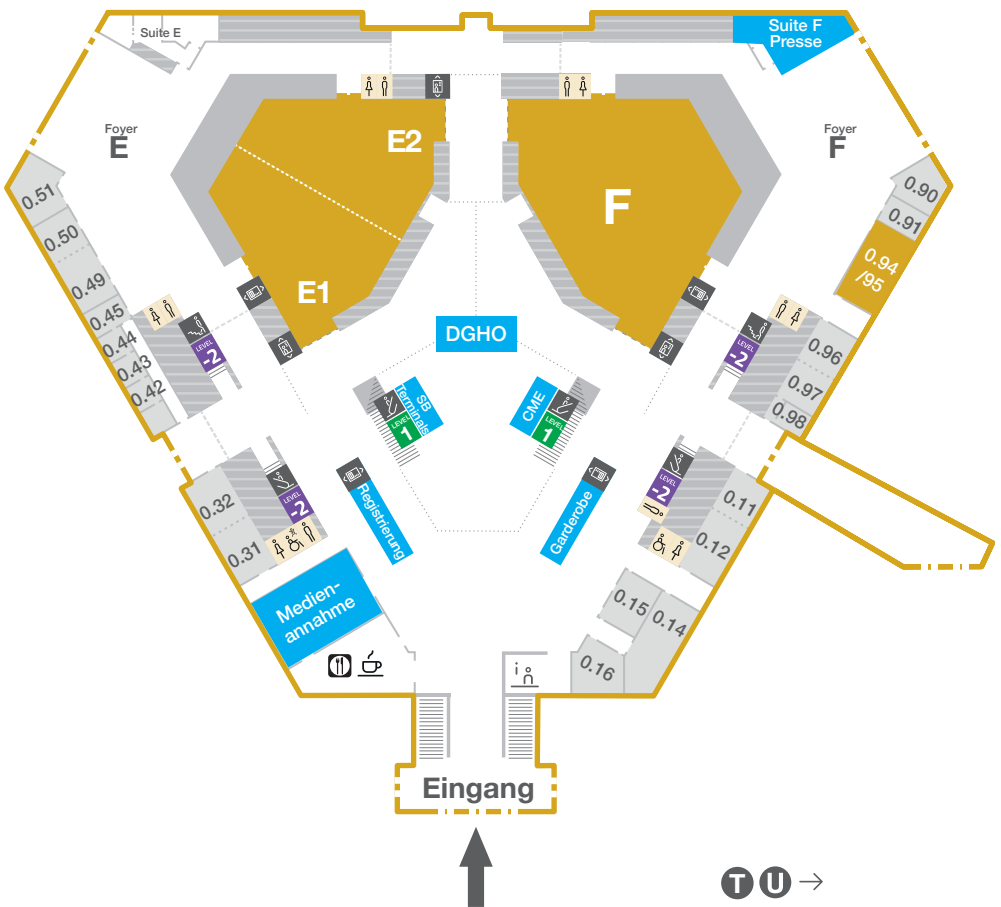
Venclyxto 10 mg/-50 mg/-100 mg Filmtabletten

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. **Bezeichnung des Arzneimittels:** Venclyxto[®] 10 mg/50 mg/100 mg Filmtabletten. **Wirkstoff:** Venetoclax. **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält 10 mg/50 mg/100 mg Venetoclax. **Sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Copovidon (K 28), Hochdisperses Siliciumdioxid (E551), Polysorbat 80 (E433), Natriumstearylfumarat, Calciumhydrogenphosphat (E341 (ii)); Filmüberzug 10 mg/100 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Polyvinylalkohol (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (3350) (E1521), Talkum (E553b); Filmüberzug 50 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(II,III)-oxid (E172), Polyvinylalkohol (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (3350) (E1521), Talkum (E553b). **Anwendungsgebiete:** Venclyxto in Komb. m. Obinutuzumab wird angew. z. Behndl. erw. Pat. m. nicht vorbehandelter chronischer lymphatischer Leukämie (CLL). Venclyxto in Komb. m. Rituximab wird angew. z. Behndl. erw. Pat. mit CLL, die mind. e. vorherige Therapie erhalten haben. Venclyxto wird als Monotherapie angew. b. Erw. z. Behndl. e. CLL, die e. 17pDeletion oder TP53-Mutation aufweisen u. die für e. Behndl. m. e. Inhibitor d. BZell-Rezeptor-Signalwegs nicht geeignet sind o. e. Ther.versagen zeigten oder die keine 17pDeletion oder TP53-Mutation aufw. u. bei denen sowohl unter e. Chemoimmunther. als auch unter e. Inhibitor des BZell-Rezeptor-Signalwegs e. Ther.versagen auftrat. Venclyxto in Komb. m. e. hypomethylierenden Substanz wird angew. z. Behndl. erw. Pat. m. neu diagnostizierter akuter myeloischer Leukämie (AML), die nicht für eine intensive Chemotherapie geeignet sind. **Gegenanzeigen:** Überempfindl. gg. d. Wirkstoff o. sonst. Bestandteile. Bei Pat. mit CLL: gleichzeit. Anw. m. starken CYP3A-Inhibitoren zu Beginn u. während d. Aufdosierungsphase. Bei allen Pat.: gleichzeit. Anw. v. Zubereitungen, die Johanniskraut enth. **Nebenwirkungen:** alle Indikationen: Pneumonie, Sepsis, Harnwegsinfektion, Neutropenie, Anämie, febrile Neutropenie, Tumorlysesyndrom, Durchfall, Erbrechen, Übelkeit, Fatigue. Bei CLL zusätzl.: Infekt. d. oberen Atemwege, Lymphopenie, Hyperkalämie, Hyperphosphatämie, Hypokalzämie, Hyperurikämie, Verstopfung, erhöhte Kreatininkonz. i. Blut. Bei AML zusätzl.: Thrombozytopenie, Hypokalämie, vermind. Appetit, Schwindel/Synkope, Kopfschmerzen, Hypotonie, Blutung, Dyspnoe, Stomatitis, Bauchschmerzen, Cholecystitis/Cholelithiasis, Arthralgie, Asthenie, vermind. Gewicht, erhöhte BilirubinKonz. i. Blut. **Verschreibungspflichtig. Stand:** März 2022; **Pharmazeut. Untern.:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstraße, 67061 Ludwigshafen, Deutschland

abbvie



Eingangsebene (gelbe Ebene)



Hoher Hämatokritwert

Thromboembolische Events

Krankheitsprogression

PV an
 der Wurzel
 packen ^{1,2}

Change
 PV³

Next
 Generation
 Interferon

BESREMI[®] ist als Monotherapie indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit einer Polycythaemia vera ohne symptomatische Splenomegalie⁴.

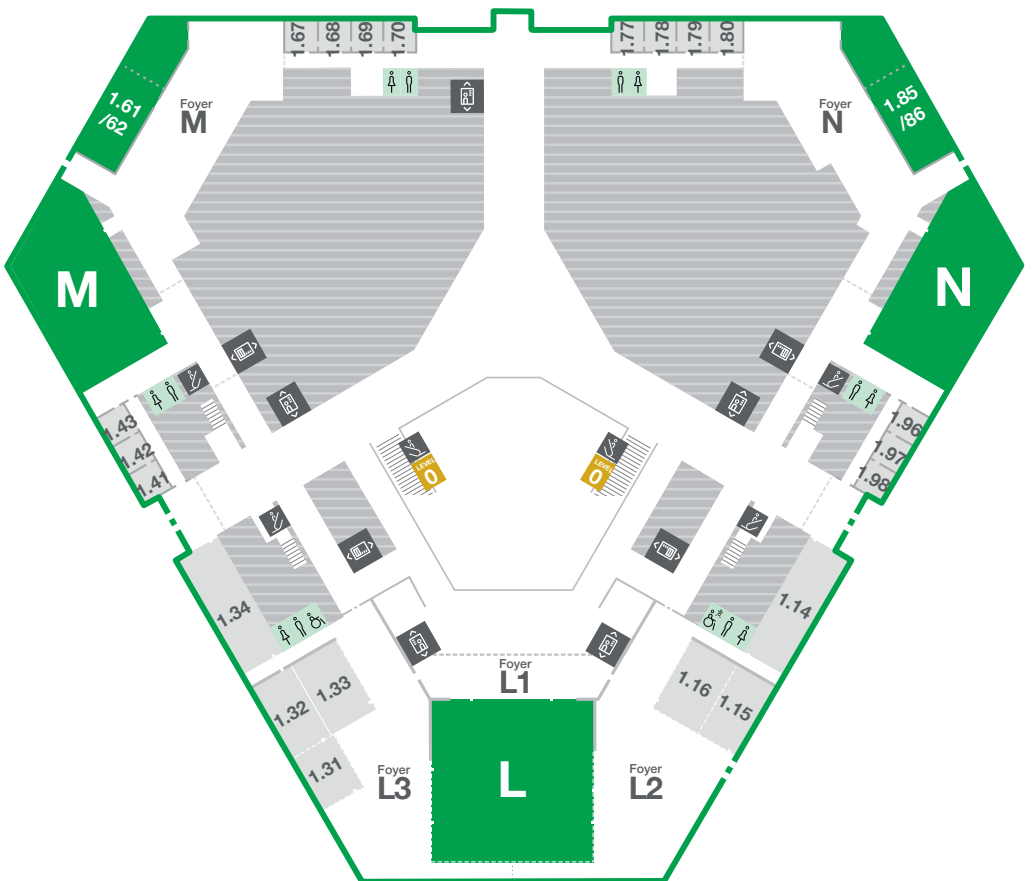
BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Besremi 250 Mikrogramm/0,5 ml Injektionslösung im Fertigpen. **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Immunitstimulanzien, Interferone, ATC-Code: L03AB15. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Besremi 250 Mikrogramm/0,5 ml Injektionslösung im Fertigpen: Jeder Fertigpen mit 0,5 ml Lösung enthält 250 Mikrogramm Ropoginterferon alfa-2b, auf Proteinbasis berechnet, entsprechend 500 Mikrogramm/ml. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Besremi ist als Monotherapie indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit einer Polycythaemia vera ohne symptomatische Splenomegalie. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. Vorbestehende Schilddrüsenerkrankung, sofern sie nicht mit konventioneller Behandlung kontrolliert werden kann. Bestehende oder in der Vorgeschichte aufgetretene schwere psychiatrische Störungen, insbesondere schwere Depression, Suizidgedanken oder Suizidversuch. Schwere vorbestehende kardiovaskuläre Erkrankung, (d.h. unkontrollierte Hypertonie, kongestive Herzinsuffizienz (≥ NYHA-Klasse 2), schwerwiegende kardiale Arrhythmie, signifikante Koronararterienstenose, instabile Angina pectoris) oder Schlaganfall bzw. Myokardinfarkt in der jüngsten Vergangenheit. Vorgeschichte oder Bestehen einer Autoimmunerkrankung, Immunsupprimierte Transplantatempfänger. Kombination mit Telbivudin, Dekompensierte Leberzirrhose (Child-Pugh B oder C). Terminale Niereninsuffizienz (GFR < 15 ml/min). **LISTE DER SONSTIGEN BESTANDTEILE:** Natriumchlorid, Natriumacetat, Essigsäure 99%, Benzylalkohol, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke. **INHABER DER ZULASSUNG:** AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu Besremi ist zu melden an AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, 0043 1 503 72 44, office@aop-health.com und/oder über das nationale Meldesystem an das Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen, Traisengasse 5, 1200 Wien, Österreich, Fax: +43 (0) 555 3627, Webseite: www.basg.gv.at. Weitere Informationen zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen und Gewöhnungseffekte sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen. **STAND DER INFORMATION:** September 2021

¹ Austin RJ et al. (2020). Leukemia 34: 1075–1089 (doi: 10.1038/s41375-019-0638-y) ² Abu-Zeinah G et al. (2022). Leukemia 36:569-572 (doi: 10.1038/s41375-021-01447-3) ³ Gisslinger HG et al. (2020) Lancet Haematol. 7:e196–208 (doi: 10.1016/S2352-3026(19)30236-4) ⁴ Summary of Product Characteristics (SmPC) BESREMI[®], Date of revision: 09/2021

1

1. Etage (grüne Ebene)



am
Kongress#

EINLADUNG ZUM ASTELLAS SYMPOSIUM

am 7. OKTOBER 2022 | 11:30–13:00 Uhr

**LA/mUC Therapie im Wandel:
first-in-class Antibody-drug conjugate Enfortumab Vedotin**
State-of-the-art 2022 in der Behandlung des
metastasierten Urothelkarzinoms*

PCa Therapie: Enzalutamid in der Behandlung des mHSPC
Klinischer Erfahrungsaustausch & Patientenfall-Diskussionen
innerhalb des multidisziplinären Teams



Jahrestagung 2022:
Austria Center Vienna
Bruno-Kreisky-Platz 1
1220 Wien



FACHKURZINFORMATION Xtandi Filmtabletten | **1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Xtandi 40 mg Filmtabletten; Xtandi 80 mg Filmtabletten
2. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Xtandi 40 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 40 mg Enzalutamid. Xtandi 80 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 80 mg Enzalutamid. Liste der sonstigen Bestandteile: **Tablettenkern:** Hypromelloseacetatsuccinat, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat; **Tablettenüberzug:** Hypromellose, Talkum, Macrogol (8000), Titandioxid (E 171), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172) **3. ANWENDUNGSGEBIETE:** Xtandi ist angezeigt: • zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (*metastatic hormone-sensitive prostate cancer*, mHSPC) in Kombination mit einer Androgenentzugstherapie (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC). • zur Behandlung erwachsener Männer mit nicht metastasiertem kastrationsresistentem Hochrisiko-Prostatakarzinom (*castration-resistant prostate cancer*, CRPC) (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC). • zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem CRPC mit asymptomatischem oder mild symptomatischem Verlauf nach Versagen der Androgenentzugstherapie, bei denen eine Chemotherapie klinisch noch nicht indiziert ist (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC). • zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem CRPC, deren Erkrankung während oder nach einer Chemotherapie mit Docetaxel fortschreitet. **4. GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der SmPC genannten sonstigen Bestandteile. Frauen, die schwanger sind oder schwanger werden können (siehe Abschnitte 4.6 und 6.6 der SmPC). **5. PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Hormonantagonisten und verwandte Mittel, Antiandrogene, ATC Code: L02B04. **6. INHABER DER ZULASSUNG:** Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Niederlande **7. VERTRIEB IN ÖSTERREICH:** Astellas Pharma Ges.m.b.H., Donau-City-Straße 7, A-1220 Wien, Tel: +43 1 877 26 68, E-Mail: office.at@astellas.com **8. STAND DER INFORMATION:** 04-2021 **9. ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig. „*Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft, Stillzeit, Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen, sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.*“

▼ 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 der SmPC.

PADCEV FACHKURZINFORMATION | **BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Padcev 20 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Padcev 30 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Padcev 20 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung: Eine Durchstechflasche mit Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung enthält 20 mg Enfortumab Vedotin. | Padcev 30 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung: Eine Durchstechflasche mit Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung enthält 30 mg Enfortumab Vedotin. | Nach Rekonstitution enthält 1 ml der Lösung 10 mg Enfortumab Vedotin. | Enfortumab Vedotin besteht aus einem vollständig humanen IgG1-kappa-Antikörper, der über einen Proteasespaltbaren Maleimidocaproyl-Valin-Citrullin-Linker mit der Mikrotubuli-hemmenden Substanz Monomethyl-Auristatin E (MMAE) konjugiert ist. | **Liste der sonstigen Bestandteile:** Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Trehalose-Dihydrat (Ph.Eur.) und Polysorbit 20 | **ANWENDUNGSGEBIETE:** Padcev ist als Monotherapie angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom, die zuvor eine platinhaltige Chemotherapie und einen *Programmed Death Receptor-1- oder Programmed Death Ligand-1-Inhibitor* erhalten haben (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC). | **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der SmPC genannten sonstigen Bestandteile. | **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Pharmakotherapeutische Gruppe: Antineoplastische Mittel, andere antineoplastische Mittel, monoklonale Antikörper, ATC-Code: L01FX13 | **INHABER DER ZULASSUNG:** Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Niederlande | **VERTRIEB IN ÖSTERREICH:** Astellas Pharma Ges.m.b.H., Donau-City-Straße 7, A-1220 Wien, Tel: +43 1 877 26 68, E-Mail: office.at@astellas.com | **STAND DER INFORMATION:** April 2022 | **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig | „*Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft, Stillzeit, Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.*“

Astellas Pharma Ges.m.b.H., Donau-City-Str. 7, 1220 Wien, Österreich, www.astellas.at

* vorbehandelt (post-platinum Chemotherapie und post-PD-1/PD-L1 Inhibitor) im lokal fortgeschrittenem/metastasiertem Urothelkarzinom | LA/mUC = Lokal fortgeschrittenes/metastasiertes Urothelkarzinom | PCa = Prostatakarzinom | mHSPC = metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom

* Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Onkologie vom 7.-10. Oktober in Wien

-2

2. Untergeschoss (violette Ebene)



AYVAKYT ist die erste hochselektive Therapie für die wirksame Hemmung von KIT D816V zur Behandlung der fortgeschrittenen systemischen Mastozytose



AYVAKYT ist als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit ASM, SM-AHN oder MCL nach zumindest einer systemischen Therapie indiziert.¹

Fortgeschrittene SM¹ (ASM, SM-AHN, MCL) (n = 47);
 ORR: 60 % (n = 28), [95 %-KI: 44,3 %, 73,6 %]

- CR + CRh: 11 % (n = 5)
- PR: 40 % (n = 19)
- CI: 9 % (n = 4)

* ORR für alle Patienten mit fortgeschrittener SM (auswertbar nach den mIWG-MRT-ECNM-Kriterien²), die mit mindestens einer vorherigen systemischen Therapie und einer Anfangsdosis von 200 mg behandelt wurden.

ASM = aggressive systemische Mastozytose; **CI** = klinische Verbesserung; **CR** = vollständiges Ansprechen; **CRh** = vollständiges Ansprechen mit partieller Erholung der peripheren Blutwerte; **KI** = Konfidenzintervall; **KIT** = Rezeptortyrosinkinase des Protoonkogens c-KIT (zelluläres Homolog des feline Sarkom-Virus-Onkogens v-KIT); **KIT D816V** = KIT-aktivierende Punktmutation (Aminosäuresubstitution am Codon 816) im Exon 17 des c-KIT-Gens; **MCL** = Mastzelleukämie; **mIWG-MRT-ECNM-Kriterien** = modified International Working Group-Myeloproliferative Neoplasms Research and Treatment and European Competence Network on Mastocytosis Criteria; **ORR** = Gesamtansprechrate; **PR** = partielles Ansprechen; **SM** = systemische Mastozytose; **SM-AHN** = systemische Mastozytose mit assoziierter hämatologischer Neoplasie

mIWG-MRT-ECNM-Kriterien = modified International Working Group-Myeloproliferative Neoplasms Research and Treatment and European Competence Network on Mastocytosis Criteria; **ORR** = Gesamtansprechrate; **PR** = partielles Ansprechen; **SM** = systemische Mastozytose; **SM-AHN** = systemische Mastozytose mit assoziierter hämatologischer Neoplasie

1. Fachinformation AYVAKYT[®], Stand der Information März 2022. 2. Shomali W, Gotlib J. *Int J Mol Sci.* 2021;22(6):2983.

AYVAKYT 25 mg Filmtabletten | AYVAKYT 50 mg Filmtabletten | AYVAKYT 100 mg Filmtabletten | AYVAKYT 200 mg Filmtabletten | AYVAKYT 300 mg Filmtabletten. Wirkstoff: Avapritinib

▽ 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 der Fachinformation. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** AYVAKYT 25 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 25 mg Avapritinib. AYVAKYT 50 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 50 mg Avapritinib. AYVAKYT 100 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 100 mg Avapritinib. AYVAKYT 200 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 200 mg Avapritinib. AYVAKYT 300 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 300 mg Avapritinib. **Liste der sonstigen Bestandteile:** Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Copovidon, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat; **Tablettenüberzug:** Talkum, Macrogol 3350, Polyvinylalkohol, Titandioxid (E171); **Druckfarbe** (nur bei 100 mg, 200 mg und 300 mg Filmtabletten): Schellack, verestert (20 % verestert), Brillantblau FCF (E133), Titandioxid (E171), Eisen(II,III)-oxid (E172), Propylenglycol. **Anwendungsgebiete:** Inoperabler oder metastasierter gastrointestinaler Stromatumor (GIST); AYVAKYT ist als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit inoperablen oder metastasierten gastrointestinalen Stromatumoren (GIST), die die Thrombozyten-Wachstumsfaktor-Rezeptor-alpha (PDGFRA)-D842V-Mutation aufweisen, indiziert. **Fortgeschrittene systemische Mastozytose (AdvSM):** AYVAKYT ist als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit aggressiver systemischer Mastozytose (ASM), systemischer Mastozytose mit assoziierter hämatologischer Neoplasie (SM-AHN) oder Mastzelleukämie (MCL) nach zumindest einer systemischen Therapie indiziert. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Inoperable oder metastasierte GIST; *sehr häufig* (> 1/10): Anämie, erniedrigte Leukozytenzahl, erniedrigte Neutrophilenzahl, verminderter Appetit, eingeschränktes Erinnerungsvermögen, kognitive Störung, Schwindelgefühl, Auswirkungen auf den Geschmack, verstärkte Tränensekretion, Abdominalschmerz, Erbrechen, Diarrhoe, Übelkeit, Trockenheit, gastro-ösophageale Refluxkrankheit, Hyperbilirubinämie, Änderungen der Haarfarbe, Ausschlag, Ödem, Ermüdung, erhöhte Transaminasen; *häufig* (> 1/100, < 1/10): Konjunktivitis, Thrombozytopenie, erniedrigte Lymphozytenzahl, Hypophosphatämie, Hypokaliämie, Hypomagnesiämie, Hyponatriämie, Dehydratation, Hypoalbuminämie, Hypokalzämie, Verwirrheitszustand, Depression, Angst, Schlaflosigkeit, intrakranielle Blutung, geistige Beeinträchtigungen, periphere Neuropathie, Somnolenz, Aphasie, Hypokinesie, Kopfschmerzen, Gleichgewichtsstörung, Sprechstörung, Tremor, okuläre Blutung, verschwommenes Sehen, Bindehautblutung, Photophobie, Vertigo, Hypertonie, Pleuraerguss, Dyspnoe, Nasenverstopfung, Husten, Gastrointestinalblutung, Aszites, Obstipation, Dysphagie, Stomatitis, Flatulenz, Hypersialivierung, palmar-plantares Erythryodysästhesiesyndrom, Lichtempfindlichkeitsreaktion, Hauthypopigmentierung, Pruritus, Alopecie, Myalgie, Arthralgie, Rückenschmerzen, Muskelspasmen, akute Nierenschädigung, erhöhtes Kreatinin im Blut, Hämaturie, Asthenie, Fieber, Unwohlsein, Kältegefühl, verlängerte Elektrokardiogramm QT, erhöhte Kreatinphosphokinase im Blut, erniedrigtes Gewicht, erhöhtes Gewicht, erhöhte Laktatdehydrogenase im Blut; *gelegentlich* (> 1/1.000, < 1/100): Tumorblutung, Enzephalopathie, Perikarderguss, Leberblutung. **Fortgeschrittene systemische Mastozytose:** *sehr häufig* (> 1/10): Thrombozytopenie, Anämie, Neutropenie, Auswirkungen auf den Geschmack, kognitive Störung, Diarrhoe, Übelkeit, Änderungen der Haarfarbe, Ödem, Ermüdung; *häufig* (> 1/100, < 1/10): Leukopenie, Verwirrheitszustand, Kopfschmerzen, eingeschränktes Erinnerungsvermögen, Schwindelgefühl, periphere Neuropathie, intrakranielle Blutung, verstärkte Tränensekretion, Epistaxis, Pleuraerguss, Erbrechen, gastro-ösophageale Refluxkrankheit, Aszites, Trockenheit, Obstipation, Abdominalschmerz, Gastrointestinalblutung, Hyperbilirubinämie, Ausschlag, Alopecie, Arthralgie, Schmerz, erhöhtes Gewicht, erhöhte Alkalische Phosphatase im Blut, erhöhte Transaminasen, verlängertes Elektrokardiogramm QT, Kontusion; *gelegentlich* (> 1/1.000, < 1/100): Perikarderguss, Lichtempfindlichkeitsreaktion, akute Nierenschädigung. **Verkaufsbegrenzung:** Deutschland: Verschreibungspflichtig – Österreich: Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, Proteinkinase-Inhibitoren, ATC-Code: L01EX18. **Pharmazeutischer Unternehmer/Inhaber der Zulassung:** Blueprint Medicines (Netherlands) B.V., Gustav Mahlerplein 2, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Weitere Informationen:** Ausführliche Informationen zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation (Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels). **Stand:** März 2022

Das wissenschaftliche Programm der Jahrestagung wurde von dem Kongresspräsidenten und seinem Team sowie den gemeinsamen Programmkomitees aus Deutschland, Österreich und der Schweiz erstellt.

- ▶ PK Akute lymphatische Leukämie
- ▶ PK Akute myeloische Leukämie
- ▶ PK AYA (Adoleszente und junge Erwachsene)
- ▶ PK Chronische lymphatische Leukämie
- ▶ PK Chronische myeloische Leukämie
- ▶ PK Ethik
- ▶ PK Geriatrische Onkologie
- ▶ PK Hämostaseologie
- ▶ PK Hepatische Tumoren
- ▶ PK Hodentumoren
- ▶ PK Hodgkin-Lymphom
- ▶ PK Immuntherapie/Immunonkologie
- ▶ PK Intensivmedizin
- ▶ PK Kolon- und Rektumkarzinom
- ▶ PK Kopf-Hals-Tumoren
- ▶ PK Labor
- ▶ PK Lungen- und Pleuratumoren
- ▶ PK Mammakarzinom
- ▶ PK MDS
- ▶ PK Melanom
- ▶ PK Myeloproliferative Neoplasien
- ▶ PK Multiples Myelom
- ▶ PK NEN
- ▶ PK Nicht-Maligne Hämatologie
- ▶ PK Non-Hodgkin Lymphome, aggressiv
- ▶ PK Non-Hodgkin Lymphome, indolent
- ▶ PK Tumoren von Niere, Harnleiter und Blase
- ▶ PK Oesophagus- und Magentumoren
- ▶ PK Ovar/Uterus
- ▶ PK Palliativmedizin
- ▶ PK Pankreaskarzinom
- ▶ PK Pflege
- ▶ PK Prostatakarzinom
- ▶ PK Psychoonkologie
- ▶ PK Rehabilitation
- ▶ PK Sarkome
- ▶ PK Stammzellbiologie
- ▶ PK Supportive Therapien
- ▶ PK Translationale Forschung
- ▶ PK Transplantation
- ▶ PK Tumoren des ZNS
- ▶ PK Versorgungsforschung



OPDIVO[®]: DAS GROSSE PLUS IN DER ONKOLOGIE.

Vieleitig zugelassen als Mono- und Kombinationstherapie.*¹ Für die Chance auf Langzeitüberleben und Erhalt der Lebensqualität.^{#,1-9}



*Details zu den Anwendungsgebieten finden Sie in der aktuellen OPDIVO[®]-Fachinformation. #Auswahl an Referenzstudien; weitere Daten zum Gesamtüberleben und zur Lebensqualität (hr-QoL) der jeweiligen Zulassungsstudien befinden sich in den entsprechenden Studienpublikationen.

1. OPDIVO[®]-Fachinformation, aktueller Stand 2. Wolchok JD et al. ASCO, 2021; Oral Presentation, Abstract #9506 3. Metzger RJ et al. ESMO Virtual Congress, 2021; Presentation #661P 4. Andre T et al. ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer, 2021; Oral Presentation #50-27 5. Gettinger S et al. WCLC, 2019; Abstract #OA14.04; Oral Presentation 6. Kelly et al. ESMO, 2020; Presentation Number LBA9 7. Bridgewater et al. ASCO GI, 2022; Poster Presentation Number 262 8. Cella et al. ASCO GU, 2022; Poster Presentation Number D10 9. Bajorin et al. NEJM, 2021; 384: 2102-2114

Zur Fachinformation:



Mitglieder der Programmkomitees

Wir danken allen Mitgliedern der 42 Programmkomitees für ihre Vorschläge:

Aebi S., Al-Batran S., Alberio L., Alt-Epping B., Andritsch E., Angelillo-Scherrer A., Arber C., Arnold D., Asemissen A., Ayuk F. A., Bacher V., Bader P., Baldus C., Balic M., Bartsch R., Bassermann F., Bauer S., Bauernhofer T., Baumann W., Behringer K., Beke-Niedersüß D., Berghoff A., Bethge W., Bettelheim P., Beutel G., Beyer J., Beyer-Westendorf J., Binder C., Binder M., Bleckmann A., Blum S., Bokemeyer C., Böll B., Bonadies N., Borchmann P., Borner M., Bornhäuser M., Braess J., Brodowicz T., Brossart P., Brüggemann M., Brümmendorf T., Brümmendorf T. H., Bücklein V., Bullinger L., Buske C., Busse A., Buxhofer-Ausch V., Cario H., Caspar C., Cathomas R., Chalandon Y., Chapuy B., Chapuy C., Chiche J., Clausen J., Cornely O., Coym A., de Wit M., Dieing A., Dierks C., Dirksen U., Döhner H., Döhner K., Dreger P., Dreyling M., Driessen C., Eberhard S., Eberhardt W., Egle A., Eichhorst B., Einsele H., Eisterer W., Engelhardt M., Engert A., Ernst T., Fehse B., Feistritzer C., Feldmann G., Fiedler W., Finke J., Fischer T., Flatz L., Flörcken A., Fluck M., Folprecht G., Fritsch R., Früh M., Füreder T., Gaiger A., Gauler T., Gautschi O., Geissler K., Gerger A., Germing U., Gerull S., Giagounides A., Gisslinger H., Glaß B., Goede J., Goede V., Gökbuget N., Goldschmidt H., Götze K., Graeven U., Greil R., Greil-Ressler S., Greinix H., Griesinger F., Griebhammer M., Grünberger B., Gründel M., Grünwald V., Haase D., Haferlach T., Hallek M., Harbeck N., Hasenkamp J., Hegewisch-Becker S., Heidel F. H., Heidenreich A., Heine A., Heinemann V., Heintel D., Heinzlmann V., Held G., Hellberg-Naegele M., Heller G., Hentrich M., Herr W., Hess V., Heuser M., Heußner P., Hilbe W., Hilgendorf I., Hitz F., Hochhaus A., Höchsmann B., Hofer S., Hoferer A., Hoffmann J., Hoffmann W., Hofheinz R.-D., Hofmann W.-K., Holler E., Holstein K., Honecker F., Hudecek M., Hurst-Majno S., Illerhaus G., Jaehde U., Jahn F., Jahn-Kuch D., Jordan K., Jost E., Jost P., Junghanß C., Kaiser U., Kalusche-Bontemps E., Kasper B., Kasper-Virchow S., Keil F., Keilholz U., Keller U., Kiehnl M., Kiesewetter-Wiederkehr B., Klier J., Klinghammer K., Kloke M., Knöbl P., Köberle D., Koch R., Kochanek M., Köhler M., Köhne C., Köhne C.-H., König J., König V., Kortüm M., Koschmieder S., Krainer M., Kraus S., Krause S., Krauth M., Kreye G., Kröger N., Krönke J., Kroschinsky F., Kudlich T., Kühn T., Künkele A., Kunzmann V., La Rosée P., Lamm W., Lang F., Langer F., le Coutre P., Lengerke C., Lengfelder E., Lenz G., Letsch A., Lindner L., Loges S., Lorch A., Lordick F., Lübbert M., Lück C., Lüftner D., Machherndl-Spandl S., Mackensen A., Mamot C., Mann J., Manz M., Marschner N., Maschmeyer G., Masel E. K., Mathas S., Matzdorff A., Medinger M., Melchardt T., Metzgeroth G., Meyer S., Middeke J., Mielke S., Minichsdorfer C., Modest D., Mönig S., Mößner U., Mougiakakos D., Müller A., Müller A. M., Müller L., Müller-Tidow C., Mumm F., Na I., Naumann R., Naveiras O., Nestor K., Neubauer A., Nickelsen M., Novak U., Ochsenbein A.-F., Oechsle K., Oettle H., Oing C., Overbeck T., Pahl H., Panse J., Passweg J., Pavel M., Penack O., Petermann-Meyer A., Petzer A., Pfeilstöcker M., Pichler R., Pircher A., Platzbecker U., Pott C., Prager G., Preusser M., Pukrop T., Raab M.-S., Raderer M., Rauch D., Reck M., Reichardt P., Reimer P., Reinacher-Schick A., Reinhardt C., Reinmuth N., Reuss-Borst M., Rick O., Riedner C., Rieger C., Riess H., Röllig C., Rossi D., Rössig C., Röth A., Roth P., Rothermundt C., Rothschild S., Rovo A., Rudzki J., Rumpold H., Sandherr M., Sasse S., Saußebe S., Schadendorf D., Schäfer N., Schafhausen P., Schanz J., Schanz U., Scheid C., Schellongowski P., Scherer F., Schetelig J., Schildmann J., Schilling G., Schmid S., Schmidinger M., Schmitt C., Schmitt M., Scholz C., Schrezenmeier H., Schubert J., Schuler M., Schuler M., Schuler U., Schulz E., Schulz H., Schwaab J., Sebastian M., Seifart U., Senn H., Serve H., Siano M., Sinn M., Skokova J., Sormann S., Späth-Schwalbe E., Sperr W., Staber P., Stahl M., Stauder R., Stäudle J., Steimann M., Stein A., Stilgenbauer S., Stintzing S., Strasser-Weippl K., Strohscheer I., Subklewe M., Szkandera J., Szusziess C., Terbuch A., Tesch H., Theocharides A., Theurich S., Thol F., Thomas M., Thomas S., Thurner C., Thuss-Patience P., Tichelli A., Tiede A., Titzer H., Topp M., Treiber H., Trepel M., Troch M., Trümper L., Unselde M., Valent P., Viardot A., Vogel A., von Amsberg G., von Bergwelt-Baildon M., von Lilienfeld-Toal M., von Tresckow B., Waldschmidt D., Wedding U., Weigert O., Weisel K., Weiss L., Weißinger F., Welt A., Weltermann A., Wendtner C.-M., Westermann J., Wicki A., Widmer C., Willenbacher W., Winder T., Winkler E., Wirp B., Wolf D., Wolf J., Wolff D., Wöll E., Wulf G., Zaman K., Zebisch A., Zeiser R., Zenz T., Zettl F., Zojer N., Zucca E., Zwahlen D.

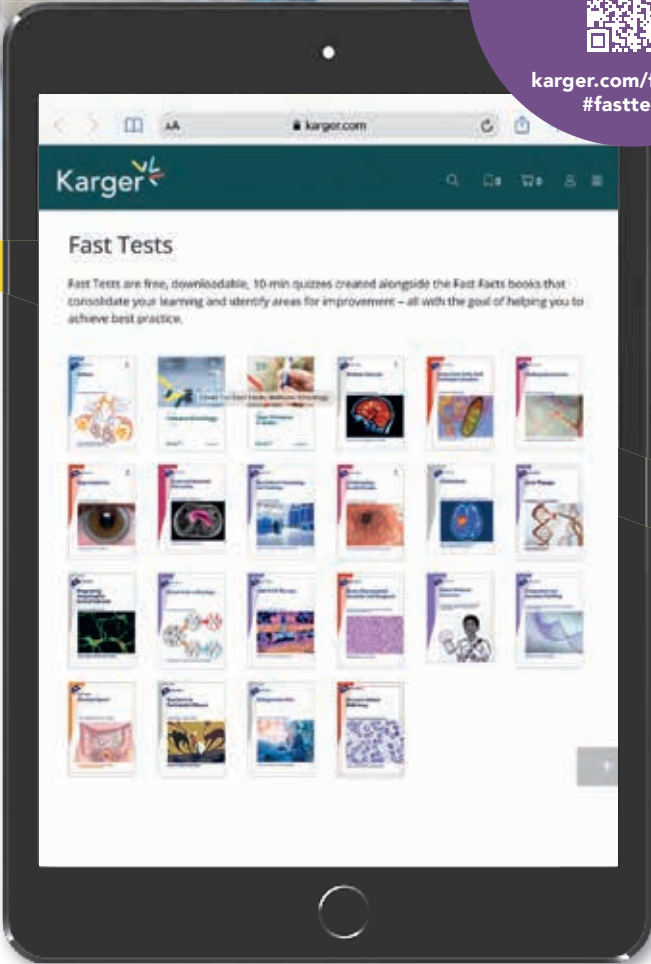
– Angaben ohne Gewähr –

**Fast Tests – free, downloadable,
10-min quizzes created alongside
the Fast Facts books**

**VIEW
THE FULL
COLLECTION**



[#fasttests](https://karger.com/fastfacts)



IA22030

Wir danken allen Abstractgutachter*innen für ihre Unterstützung:

Aebi S., Alt-Epping B., Andritsch E., Arber C., Arnold D., Balabanov S., Baldus C., Balic M., Bargetzi M., Bartsch R., Bassermann F., Bauer S., Bauernhofer T., Baumann W., Beke-Niedersüß D., Berghoff A., Bethge W., Beyer J., Bielack S., Binder M., Bokemeyer C., Böll B., Borner M., Bornhäuser M., Brodowicz T., Brossart P., Brüggemann M., Brümmendorf T., Bullinger L., Burchert A., Buske C., Busse A., Cario H., Caspar C., Cathomas R., Cerny T., Chapuy B., Concin N., Cornely O., de Wit M., Dierks C., Dirksen U., Döhner H., Dreyling M., Driessen C., Eberhard S., Edinger M., Egle A., Eichhorst B., Eisterer W., Engelhardt M., Fetscher S., Finke J., Fischer T., Flatz L., Folprecht G., Fritsch R., Fröhling S., Fromm M., Früh M., Füreder T., Gaiger A., Geissler K., Gerger A., Germing U., Gillissen S., Gisslinger H., Goede J., Goede V., Gökbuget N., Goldschmidt H., Götze K., Greinix H., Griesinger F., Griebhammer M., Grünberger B., Gründel M., Grünwald V., Haase D., Harbeck N., Hassel J., Heidel F., Heinemann V., Heintel D., Heinzlmann V., Hellberg-Naegele M., Herling M., Herr W., Hess V., Hess V., Heußner P., Hilbe W., Hilgendorf I., Hitz F., Hochhaus A., Hoferer A., Hofmann W.-K., Höller C., Holstein K., Honecker F., Horvath K., Hübner J., Hudecek M., Ilhan-Mutlu A., Illerhaus G., Jäger U., Jahn-Kuch D., Junghanß C., Kalusche-Bontemps E., Kasper-Virchow S., Kaufmann J., Keilholz U., Keller U., Kiehl M., Klein M., Knöbl P., Knöbl P., Knoebl P., Köberle D., Köhne C., Koller A., Koschmieder S., Krackhardt A., Krainer M., Krause S., Krauthammer M., Kühr T., La Rosée P., Lamm W., Langer F., Le Coutre P., Lengerke C., Lenz G., Leppla L., Letsch A., Lindner L., Link H., Loges S., Lorch A., Lorch A., Lordick F., Lübbert M., Lüftner D., Machherndl-Spandl S., Mackensen A., Mair M., Manz M., Maschmeyer G., Masel E., Meidenbauer N., Meran J., Michalsen A., Modest D., Mougiakakos D., Müller F., Müller-Tidow, C., Na I., Naumann R., Nestor K., Neubauer A., Oechsle K., Oellerich T., Oettle H., Panse J., Passweg J., Pavel M., Petermann-Meyer A., Peters C., Petzer A., Pichler M., Pircher A., Preusser M., Puhan M., Pukrop T., Raderer M., Raderer M., Rasche L., Rättsch G., Rauch D., Reinhardt C., Reiter A., Repp R., Röhlig C., Rostock M., Roth P., Rothschild S., Schafhausen P., Schanz U., Schellongowski P., Schildmann J., Schilling G., Schmidinger M., Schmidt S., Schmitt C., Schrezenmeier H., Schuler M., Schuler U., Seifart U., Senn H., Serve H., Siano M., Sinn M., Staber P., Stauder R., Stein A., Stilgenbauer S., Stintzing S., Studt J., Stüssi G., Subklewe M., Tesch H., Theocharides A., Titzer H., Trepel M., Trümper L., Valent P., Viardot A., von Amsberg G., von Bergwelt M., von Lilienfeld-Toal M., von Tresckow B., Waldschmidt D.T., Waller C., Wedding U., Weiss L., Weißinger F., Weltermann A., Wendtner C., Wicki A., Willenbacher W., Winkler E., Witt C., Wolf D., Wöll E., Wörmann B., Zenz T., Zettl F.

– Angaben ohne Gewähr –

Hämatologie und Onkologie Facharzt-Training Ideal zur Prüfungsvorbereitung und als Refresher

Herausgegeben von: PD Dr. med. Maximilian Christopeit, Dr. med. Christoph Oing,
Prof. Dr. med. Klaus Höffken



Gratis
registrieren
und
teilnehmen!

Jetzt
komplett

- ✓ 45 klinische Fallbeispiele zur Vorbereitung auf die Facharzt-Prüfung Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
- ✓ Typische Prüfungsfragen zur Simulation der Prüfungssituation
- ✓ Kompaktes Fachwissen für Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung und Fachärztinnen und Fachärzte

Jetzt auf [SpringerMedizin.de](https://www.springermedizin.de) registrieren
und zum Nulltarif nutzen!

[SpringerMedizin.de/FacharztTraining](https://www.springermedizin.de/FacharztTraining)



Auch als App erhältlich!

Gleich informieren



KONGRESSORT

Austria Center Vienna
Bruno-Kreisky-Platz 1
1220 Wien, Österreich

VERANSTALTUNGSDATUM

7.–10. Oktober 2022

KONGRESSPRÄSIDENT

Univ.-Prof. Dr. Matthias Preusser
Medizinische Universität Wien, Österreich

Wissenschaftliches Team:

Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Thorsten Füreder
Ap. Prof. Priv.-Doz. DDR. Barbara Kiesewetter-Wiederkehr
Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Philipp Staber
Barbara Wyatt
E-Mail: dgho2022@meduniwien.ac.at

KONGRESSORGANISATION

DGHO Service GmbH
Alexanderplatz 1
10178 Berlin, Deutschland
Telefon: +49 (0) 30 2787 6089-20
E-Mail: jahrestagung2022@dgho-service.de
www.dgho-service.de

VERANSTALTER

Veranstalter des wissenschaftlichen
Kongresses der Jahrestagung 2022 ist der
Verein zur Förderung der Weiterbildung in der
Hämatologie und Onkologie e.V., Nürnberg.
www.wbho.org

Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie (DGHO)

Prof. Dr. med. Hermann Einsele
Geschäftsführender Vorsitzender
Würzburg, Deutschland
www.dgho.de

Österreichische Gesellschaft für Hämatologie & Medizinische Onkologie (OeGHO)

Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Hilbe
Präsident
Wien, Österreich
www.oegho.at

Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie (SGMO)

Dr. med. Volker Kirchner
Präsident
Genolier, Schweiz
www.sgmo.ch

Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie (SGH)

Prof. Dr. med. Michel A. Duchosal
Präsident
Lausanne, Schweiz
www.sgh-ssh.ch

REGISTRIERUNG/HOTELBUCHUNG

AIM Group International
Löwengasse 3
1030 Wien, Österreich
Telefon: +43 1 402 77 55
E-Mail: jahrestagung@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

Unterstützt durch:



Fachgesellschaften



Wissenschaftspreise

Preise der DGHO

Artur-Pappenheim-Preis

Aus Anlass des 100. Geburtstages von Artur Pappenheim hat die DGHO e. V. 1970 einen Preis gestiftet. Der Preis ist für eine wissenschaftliche Arbeit bestimmt, die sich mit klinischen, experimentellen oder theoretischen Fragen der Hämatologie befasst. Der Preis wird jährlich verliehen. Das Preisgeld beträgt 7.500 Euro.

Vincenz-Czerny-Preis

Der Preis wird nach Vincenz Czerny benannt, der den interdisziplinären Charakter des Faches Onkologie als einer der ersten erkannt und die für die Onkologie so befruchtende Zusammenarbeit zwischen der operativen Medizin, der Strahlentherapie und der Inneren Medizin gefördert und realisiert hat. Der Preis ist für eine wissenschaftliche Arbeit bestimmt, die sich mit klinischen, experimentellen oder theoretischen Fragen der Onkologie befasst. Der Preis wird jährlich verliehen. Das Preisgeld beträgt 7.500 Euro.

Doktoranden-Förderpreis

Die DGHO e. V. hat einen Förderpreis geschaffen, der für hervorragende Arbeiten auf dem Gebiet der Hämatologie und Internistischen Onkologie verliehen wird, die während des Studiums der Medizin, der Pharmazie oder der Biologie oder im Rahmen einer Dissertation im Bereich der genannten Disziplinen entstanden sind. Der Preis wird jährlich verliehen. Das Preisgeld beträgt 3.000 Euro.

Die vollständigen Informationen finden Sie unter www.dgho.de.

- Anzeige -

LIMITIERTE GOODIES
für Studierende &
Jungmediziner*innen

EINLADUNG
FRÜHJAHRSTAGUNG
2023 NEUE WEGE SUCHEN
30.3.-1.4.2023 | Congress Innsbruck

TAGUNGSPRÄSIDENT
Prim. Univ.-Prof. Dr. Ewald Wöll

TAGUNGSSEKRETÄR*INNEN
OÄ Dr.ⁱⁿ Claudia Praxmarer
OÄ Dr.ⁱⁿ Bettina Sonnweber
OA Dr. Günther Zangerl

TAGUNGSSEKRETARIAT
Carmen Ruepp
E ft23@krankenhaus-zams.at

OEGHO-GESCHÄFTSSTELLE
Walter Voitl-Bliem, MBA
E office@oegho.at

AHOP-PFLEGETAGUNG
Harald Titzer, BSc, MSc
E office@ahop.at

TAGUNGSBÜRO & HOTELRESERVIERUNG
Mondial Congress & Events
E oegho@mondial-congress.com

FACHAUSSTELLUNG & SPONSORING
OeGHO Akademie für Aus- und Fortbildung GmbH
Margarete Böhm | Lisa-Maria Widhalm
E academy@onconovum.at

ONCONOVUM .academy

Anmeldung & Abstract-Einreichung unter www.fruehjahrstagung.at

OeGHO
Österreichische Gesellschaft für
Hämatologie & Medizinische Onkologie

AHOP
Austrian Hematology and
Oncology Professional Society

www.oegho.at
www.ahop.at

Preise der OeGHO

Dr. Elisabeth Pittermann-Preis

Der OeGHO ist es ein besonderes Anliegen, weibliche Mitglieder der Fachgesellschaft zu fördern und bei ihrer klinischen und wissenschaftlichen Karriere zu unterstützen. Um die Karriere von Frauen in der Hämatologie und Onkologie noch mehr zu unterstützen, hat der Vorstand der OeGHO einen frauenfördernden Preis ins Leben gerufen. Der Dr. Elisabeth Pittermann-Preis ist mit 5.000 Euro dotiert.

Wilhelm Türk-Preis

Zur Erinnerung an den österreichischen Hämatologen Wilhelm Türk (1871–1916) wurde der Wilhelm Türk-Preis der OeGHO geschaffen, der für wissenschaftliche Arbeiten auf dem Gebiet der klinischen Hämatologie vergeben wird. Der Preis ist mit 5.000 Euro dotiert.

Wolfgang Denk-Preis

Zur Erinnerung an den Chirurgen und Gründer des Österreichischen Krebsforschungsinstitutes Wolfgang Denk (1882–1970) wurde der so genannte Wolfgang Denk-Preis der OeGHO geschaffen. Er wird für wissenschaftliche Arbeiten auf dem Gebiet der klinischen Onkologie vergeben. Der Preis ist mit 5.000 Euro dotiert.

Ausführliche Informationen zu den OeGHO-Preisen finden Sie unter www.oegho.at.



Die Preisvergaben erfolgen in der Plenarsitzung am **Samstag, 8.10.2022 von 10:00–11:30 Uhr** im Saal F Ebene o. Die Vorträge werden in der Preisträgersitzung am **Montag, 10.10.2022 von 10:00–11:30 Uhr** im Saal M Ebene 1 präsentiert.



DGHO EHRENMITGLIEDSCHAFT

Die DGHO verleiht Personen, die sich im Bereich der Hämatologie und Onkologie klinisch und wissenschaftlich große Verdienste erworben und für die zukünftige Stellung des Fachs außerordentlich engagiert haben, die Ehrenmitgliedschaft.

2022 erhalten in der Plenarsitzung am **Samstag, 8.10.2022 von 10:00–11:30 Uhr** in Saal F Ebene o folgende Persönlichkeiten die Urkunde der DGHO Ehrenmitgliedschaft:

Prof. Margaret A. Shipp, Boston
Prof. Klaus Rajewsky, Berlin

Die Laudationen und die Vorträge der Ehrenmitglieder werden am **Samstag, 8.10.2022 von 15:45–17:15 Uhr** in dem Symposium „Maligne Lymphome: Von der Grundlagenforschung zur personalisierten Therapie“ (Sitzung in engl. Sprache) in Saal F Ebene o präsentiert.

Alle DGHO-Ehrenmitglieder finden Sie unter www.dgho.de/d-g-h-o/mitglieder/ehrenmitglieder

Weitere Preise

Best Abstracts

Unter allen eingereichten Abstracts wurden besonders herausragende wissenschaftliche Arbeiten von einem unabhängigen Gutachterkomitee als „Best Abstracts“ ausgewählt. Diese sind mit einem Preisgeld von je 1.000 Euro verbunden.



Die Preisvergabe erfolgt im Rahmen der wissenschaftlichen Sitzung „Best Abstracts“ am **Montag, den 10.10.2022 von 11:45–13:15 Uhr** in Saal F Ebene o.

Young Investigators' Award

Ärzte und Wissenschaftler unter 35 Jahren hatten die Möglichkeit, sich für den Young Investigators' Award durch die Einreichung eines Abstracts zu bewerben. Unter allen eingereichten Arbeiten wurden die von den Gutachtern am höchsten bewerteten Arbeiten der jungen Wissenschaftler und Wissenschaftlerinnen für den Preis ausgewählt. Die Arbeiten sind mit einem Preisgeld von je 1.000 Euro verbunden.



Die Preisvergaben erfolgen im Rahmen der folgenden Sitzungen:

8.10.2022 08:00–09:30 Freier Vortrag:
Translationale Forschung und neue Substanzen II; 1.61/62 Ebene 1

8.10.2022 08:00–09:30 Freier Vortrag:
CAR-T-Zellen I; 0.94/95 Ebene o

8.10.2022 15:45–17:15 Freier Vortrag:
Stammzelltransplantation I; -2.47/48 Ebene -2

9.10.2022 08:00–09:30 Freier Vortrag:
Tumor-/Zellbiologie I; -2.47/48 Ebene -2

10.10.2022 10:00–11:30 Freier Vortrag:
Pankreaskarzinom und Hepatobiliäres Karzinom; -2.31 Ebene -2

10.10.2022 10:00–11:30 Freier Vortrag:
Tumor-/Zellbiologie II; -2.47/48 Ebene -2

Posterpreise

Unter allen auf der Jahrestagung 2022 präsentierten Postern werden pro Kategorie besonders herausragende Arbeiten mit einem Preisgeld in Höhe von 500 Euro ausgezeichnet.



Die Bewertungen und Auszeichnungen der Poster erfolgen im Rahmen der Posterdiskussionen in Saal D Ebene -2:

Samstag, 8.10.2022 **17:30–19:00 Uhr**
Sonntag, 9.10.2022 **17:30–19:00 Uhr**
Montag, 10.10.2022 **13:30–15:00 Uhr**

Anne-Liese-Gaebel-Preis

Die Anne Liese Gaebel-Stiftung fördert die medizinische Wissenschaft auf dem Gebiet der Krebsforschung durch Vergabe eines Wissenschaftspreises für hervorragende Arbeiten, insbesondere zur Ergründung der Ursachen von Krebs. Auf Basis der Ergebnisse der Arbeiten sollen neue Maßnahmen zur Prävention und Behandlung von Krebserkrankungen umgesetzt werden können. Der diesjährige Wissenschaftspreis ist mit 5.000 Euro dotiert und wird ausschließlich aus Stiftungsmitteln finanziert.

Weitere Informationen finden Sie unter www.anne-liese-gaebel-stiftung.de.



Die Preisvergabe erfolgt im Rahmen der wissenschaftlichen Sitzung „Best Abstracts“ am **Montag, den 10.10.2022 von 11:45–13:15 Uhr** in Saal F Ebene 0.

Hector-Forschungspreis

Die H. W. & J. Hector Stiftung zu Weinheim ist eine rechtsfähige Stiftung des Bürgerlichen Rechts, die unter anderem medizinische Forschung in der Onkologie und der HIV-Medizin durch Projektförderungen und Forschungspreise fördert. Der Hector-Forschungspreis Onkologie wird für herausragende wissenschaftliche Arbeiten im Bereich der onkologischen Forschung mit einer Dotation von 30.000 Euro verliehen. Voraussetzung für eine Bewerbung sind wissenschaftliche Publikationen aus onkologischer Grundlagenforschung und klinischer Forschung, die in den letzten 2 Jahren in einem Peer-Review-Journal zur Publikation angenommen wurden. Die Auswahl erfolgt nach Empfehlung durch Medizinische Fachgutachter durch Beschluss des Kuratoriums.

Wir verweisen auch auf die Homepage der Stiftung unter www.hector-stiftung.de.



Die Preisvergabe und der zugehörige Vortrag werden in der Preisträgersitzung am **Montag, 10.10.2022 von 10:00-11:30 Uhr** im Saal M Ebene 1 präsentiert.

Promotionsstipendien

Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses für die Hämatologie und Onkologie vergibt die DGHO in Kooperation mit weiteren Partnern Promotionsstipendien. Die Förderung soll es den Stipendiat*innen ermöglichen, ein Jahr vollzeitig an ihren Forschungsprojekten zu arbeiten, und umfasst eine monatliche Fördersumme von 800 Euro über insgesamt zwölf Monate.

Dr. Werner Jackstädt-DGHO-Promotionsstipendium

Seit 2015 vergibt die DGHO gemeinsam mit der Dr. Werner Jackstädt-Stiftung ein Promotionsstipendium zur Förderung von Dissertationen auf dem Gebiet der geriatrischen Hämatologie und Onkologie.

Sieglinde Welker-DGHO-Promotionsstipendium

Das Promotionsstipendium wird ebenfalls seit 2015 gemeinsam von der Sieglinde Welker Stiftung und der DGHO vergeben und fördert Dissertationen auf dem Gebiet der seltenen Erkrankungen der Blutzellen.

José Carreras-DGHO-Promotionsstipendium

Das im Jahr 2014 gemeinsam von der Deutschen José Carreras Leukämie-Stiftung und der DGHO ins Leben gerufene Stipendium fördert Dissertationen auf dem Gebiet der Erforschung der Leukämie und verwandter Blutkrankheiten bei Erwachsenen. Die monatliche Fördersumme beträgt hier 1000 Euro über insgesamt zwölf Monate.

GWT-GMIHO-DGHO-Promotionsstipendium

Ebenfalls seit 2015 gibt es das gemeinsam von der GMIHO Gesellschaft für medizinische Innovation – Hämatologie und Onkologie mbh und der DGHO vergebene Stipendium für Dissertationen auf dem Gebiet der Klinischen Studien in der Onkologie.



Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs Promotionsstipendium

Die Stiftung fördert Dissertationen zum Themenkomplex „Krebserkrankungen bei jungen Erwachsenen im Alter von 18 bis 39 Jahren“.

www.junge-erwachsene-mit-krebs.de

Gutachter*innen der DGHO-Preise und -Stipendien

Wir danken für die Unterstützung:

Bornhäuser M., Brossart P., Chapuy B., Classen C.F., Dietrich S., Dittrich R., Flörcken A., Grünwald V., Heuser M., Herr W., Hofmann W-K., Hudecek M., Illert L., Langer T., Metzeler K., Rössig C., Scholl S., Seifart U., Trepel M., Trümper L., von Bergwelt-Baildon M., Würstlein R.

José Carreras Leukämie-Stiftung / Forschungsstipendium

Die José Carreras Leukämie-Stiftung unterstützt wissenschaftliche Forschungsprojekte zu Ursachen und Therapiemöglichkeiten von Leukämie. Sie vergibt Stipendien an junge Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler in Forschungseinrichtungen und Universitätskliniken in ganz Deutschland.

Freitag, 7. Oktober 2022

Wissenschaftliches Programm



Best Abstracts Preisträger*innen



Young Investigators' Award Preisträger*innen

Wissenschaftliches Programm

Freitag, 07.10.

08:00–10:00

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Fortbildung

Update: Klinische Studien und GCP

Vorsitz: Gökbuget, Nicola (Frankfurt/M., D), Fuchs, Michael (Köln, D)

- 08:00 V1 Digitalisierung von Patientenakten und ISFs: Welche pragmatischen IT-Lösungsansätze gibt es?
Ottawa, Gregor (Heidelberg, D)
- 08:30 V2 Konsequenzen der neuen ‚Guideline for the notification of serious breaches‘ für Prüfzentren
Baumgartner, Anja (München, D)
- 09:00 V3 Vorgaben der Ethik-Kommission zur Prüferschulung nach CTR/AMG und MDR/MPDG - einfach erklärt.
Racké, Kurt (Bonn, D)
- 09:30 V4 Erste Erfahrungsberichte (mit der EU-Verordnung) aus den Studienzentrale in Prüfzentren
Fuchs, Michael (Köln, D)
- 09:45 V5 Paneldiskussion

08:00–11:00

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar

Ärztinnenseminar: Souverän kommunizieren und überzeugend auftreten – mit Strategie

- 08:00 V6 Souverän kommunizieren und überzeugend auftreten – mit Strategie
Girschik, Judith (Wien, A)

09:30–11:00

Raum: F Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

Das Beste aus dem Jahr 2022

Vorsitz: Preusser, Matthias (Wien, A), Mackensen, Andreas (Erlangen, D)

- 09:30 V7 Das Beste aus der Onkologie
Ilhan-Mutlu, Aysegül (Wien, A)
- 10:00 V8 Das Beste aus der Hämatologie
Balabanov, Stefan (Zürich, CH)
- 10:30 V9 Das Beste aus der Translationalen Forschung
Illert, Anna Lena (Freiburg i. Br., D)

09:30–11:00

Raum: E1 Ebene 0

Fortbildung

Klinische Herausforderung der Hämatologie

Vorsitz: Meyer, Oliver (Springe, D), N.N.

- 09:30 V10 Eisenmangel im klinischen Alltag – diagnostische und therapeutische Optionen
Gleixner, Karoline (Wien, A)

- 10:00 V11 Management chronischer Komplikationen bei der Sichelzellerkrankung
Hoferer, Anette (Stuttgart, D)
- 10:30 V12 Zwischen Skylla und Charibdis: Stellenwert der NOAKs bei thrombozytopenen Patienten mit nicht-malignen Erkrankungen (am Beispiel der ITP)
Alesci, Rosa Sonja (Bad Homburg, D)

09:30–11:00

Raum: E2 Ebene 0

Fortbildung Fatigue und Rehabilitation

Vorsitz: Reuss-Borst, Monika (Bad Bocklet, D), Troch, Marlene (Wien, A)

- 09:30 V13 Pathophysiologie der Fatigue beim Krebspatienten
N.N.
- 10:00 V14 Sozialmedizinische Bedeutung der Fatigue im Rahmen des Cancer Survivorship Managements
Rick, Oliver (Bad Wildungen, D)
- 10:30 V15 Evidenz-basierte Therapie der Fatigue
Horneber, Markus (Nürnberg, D)

09:30–11:00

Raum: L Ebene 1

Fortbildung Krebsprädispositionssyndrome, Tumorerheterogenität und Krebsberatung

Vorsitz: Dirksen, Uta (Essen, D), Böhm, Alexandra (Wien, A)

- 09:30 V16 Krebsprädispositionssyndrome im AYA-Alter
Kratz, Christian (Hannover, D)
- 10:00 V17 Mechanismen der Tumorerheterogenität – HEROES AYA
Fröhling, Stefan (Heidelberg, D)
- 10:30 V18 Fertilitätserhaltung bei AYA
Lamm, Wolfgang (Wien, A)

09:30–11:00

Raum: K2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium Ernährungsmedizin im Fokus

Vorsitz: Heringer, Olav (Wiesbaden, D), Theurich, Sebastian (München, D)

- 09:30 V19 Lassen sich Mangelernährung und Kachexie sinnvoll definieren und diagnostizieren?
Arends, Jann (Freiburg i. Br., D)
- 09:52 V20 Muskelaufbau bei Tumorerkrankung: ist das möglich?
Zopf, Yurdagül (Erlangen, D)
- 10:14 V21 Mediatoren der Tumorkachexie als Target: Gibt es Lichtblicke?
Diaz, Mauricio Berriel (München, D)

Wissenschaftliches Programm

Freitag, 07.10.

09:30–11:00

Raum: K1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

DGTI-DGHO Symposium: Transfusionsmedizin

Vorsitz: Müller, Antonia Maria Susanne (Wien, A),
Eichinger-Hasenauer, Sabine (Wien, A)

- 09:30 V22 Methoden und Indikationen für ECP
Worel, Nina (Wien, A)
- 10:00 V23 Mechanismen der COVID-19-assoziierten Thrombosen und VITT
Bakchoul, Tamam (Tübingen, D)
- 10:30 V24 Adoptive Immuntherapie von COVID-19 aus transfusionsmedizinischer
Perspektive
Schrezenmeier, Hubert (Ulm, D)

09:30–11:00

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung

Behandlungsdaten für die Forschung - ethische und rechtliche Aspekte

Vorsitz: Winkler, Eva (Heidelberg, D), Alt-Epping, Bernd (Heidelberg, D)

- 09:30 V25 Rechtliche Rahmenbedingungen und Möglichkeiten für die
Sekundärnutzung von Behandlungsdaten
Cornelius, Kai (Hamburg, D)
- 10:00 V26 Was sagen KrebspatientInnen und ÄrztInnen zur Sekundärnutzung –
Umfrageergebnisse Krebsregister und Uniklinik Heidelberg/Charite
Winkler, Eva (Heidelberg, D)
- 10:30 V27 Ethische Leitplanken und rechtliche Grundlagen für Projekte zur
Weiterverwendung von Daten und Proben und zum Generalkonsent
in der Schweiz
Driessen, Susanne (Bern, CH)

09:30–11:00

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung

HCC – Update 2022

Vorsitz: Kasper-Virchow, Stefan (Essen, D), Djanani, Angela (Innsbruck, A)

- 09:30 V28 Neue Standards in der Systemtherapie des fortgeschrittenen HCCs
Vogel, Arndt (Hannover, D)
- 10:00 V29 Lokalthherapie für die früheren Stadien: pro
Schaefer, Niklaus (Lausanne, CH)
- 10:30 V30 Lokalthherapie für die früheren Stadien: contra
Weiss, Lukas (Salzburg, A)

09:30–11:00

Raum: M Ebene 1

Fortbildung**Intensivmedizin in der Hämatologie und Onkologie**

Vorsitz: von Bergwelt-Baildon, Michael (München, D),
de Wit, Maïke (Berlin, D)

- 09:30 V31 Herz
Schellongowski, Peter (Wien, A)
- 10:00 V32 Lunge
Liebregts, Tobias (D)
- 10:30 V33 Sepsis
Kochanek, Matthias (Köln, D)

09:30–11:00

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag**Versorgungsforschung, Lehre, und Ausbildung I**

- 09:30 V34 Zweite Interimsanalyse zu INFINITY - Ein Register zur Entscheidungsfindung in der Biomarker-basierten Präzisionsonkologie und deren klinische Bedeutung
Martens, Uwe, Schröder, J., Sellmann, L., Reiser, M., Frank-Gleich, S., Decker, T., Schneeweiss, A., Schuler, M., Grebhardt, S., Woerner, S., Zacharias, S., Marschner, N., Kasenda, B., Vannier, C. (Essen, Freiburg i. Br., Halle (Saale), Heidelberg, Heilbronn, Köln, Mönchengladbach, Mülheim a.d.R., Ravensburg, D; Basel, CH)
- 09:45 V35 Neurologische Nebenwirkungen (nAE) von Immun-Checkpoint-Inhibitoren – a monocentric prospective cohort study (ICOG).
Ivanyi, Philipp, Narten, E., Duzzi, L., Mahjoub, S., Grote-Levi, L., Graalmann, T., Höglinger, G., Kalinke, U., Beutel, G., Wirth, T., Vogel, A., Berliner, D., Bollmann, B., Gutzmer, R., Grimmelmann, I., Möhn, N., Skripuletz, T. (Hannover, Minden, D)
- 10:00 V36 Automatisierte QTc-Diagnostik mittels KI-basierter Smartphone-APP und Single-Lead EKG für die onkologische Routine
Tonk, Christian Horst, Schinköthe, T., Harbeck, N., Carmelo, V., Feliciano, J.G., Würstlein, R., Kümmel, S., Schmidt, A. (Essen, München, Neubiberg, Ottobrunn, D; Lisboa, P)
- 10:15 V37 Profil der multizentrischen Kohorte der Klinischen Kommunikationsplattform des Deutschen Konsortiums für Translationale Krebsforschung (DKTK)
Maier, Daniel, Vehreschild, J.J., Uhl, B., Meyer, S., Berger-Thürmel, K., Börries, M., Braren, R., Grünwald, V., Hadaschik, B., Palm, S., Singer, S., Stuschke, M., Juárez, D., Delpy, P., Lambarki, M., Hummel, M., Engels, C., Andreas, S., Gökbüget, N., Ihrig, K., Burock, S., Keune, D., Eggert, A., Keilholz, U., Schulz, H., Löck, S., Büttner, D., Krause, M., Esins, M., Rensing, F., Schuler, M., Brandts, C., Brucker, D., Husmann, G., Oellerich, T., Metzger, P., Voigt, F., Illert, L., Theobald, M., Kindler, T., Sudhoff, U., Reckmann, A., Schwinghammer, F., Nasseh, D., Weichert, W., von Bergwelt, M., Bitzer, M., Malek, N., Öner, Ö., Schulze-Osthoff, K., Bartels, S., Haier, J., Ammann, R., Schmidt, A.F., Guenther, B., Janning, M., Kasper, B., Loges, S., Stilgenbauer, S., Kuhn, P., Tausch, E., Runow, S., Kerscher, A., Neumann, M., Breu, M., Lablans, M., Serve, H. (Berlin, Dresden, Essen, Frankfurt am Main, Freiburg, Hamburg-Eppendorf, Hannover, Heidelberg, Mainz, Mannheim, Munich, Tübingen, Ulm, Würzburg, D)

Wissenschaftliches Programm

Freitag, 07.10.

- 10:30 V38 Einsatz von KI für medizinische Zeitreihendaten – eine Machbarkeitsstudie
Sprecher, B., Kates, R.E., Tonk, Christian Horst, Schinköthe, T., Schmidt, A. (Neubiberg, Ottobrunn, D)
- 10:45 V39 Erfassung des regionalen Einzugsgebietes von Patienten aus dem Molekularen Tumorboard zur Identifikation „weißer Flecken“ im Versorgungsgebiet – eine gemeinsame Initiative der bayerischen CCC WERA Allianz
Lüke, Florian, Haller, F., Utpatel, K., Krebs, M., Meidenbauer, N., Scheiter, A., Spörl, S., Heudobler, D., Keil, F., Schubart, C., Tögel, L., Einhell, S., Dietmaier, W., Huss, R., Dintner, S., Sommer, S., Jordan, F., Goebeler, M.-E., Metz, M., Haake, D., Scheytt, M., Gerhard-Hartmann, E., Maurus, K., Brändlein, S., Rosenwald, A., Hartmann, A., Märkl, B., Einsele, H., Mackensen, A., Herr, W., Kunzmann, V., Bargou, R., Beckmann, M., Pukrop, T., Trepel, M., Evert, M., Claus, R., Kerscher, A. (Augsburg, Erlangen, Regensburg, Würzburg, D)

09:30–11:00

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag

Chronische Leukämien

- 09:30 V40 Extrazelluläre Vesikel von CLL-Zellen beeinträchtigen die T-Zell-Aktivierung und begünstigen deren Erschöpfung mittels diverser immunologischer Checkpoints
Böttcher, Martin, Böttcher-Loschinski, R., Gießl, A., Schlötzer-Schrehardt, U., Bruns, H., Mougialakos, D. (Erlangen, Magdeburg, D)
- 09:45 V41 Behandlungssequenzen bei Patienten mit CLL: Eine Analyse aus dem Register der deutschen CLL Studiengruppe (DCLLSG)
Kutsch, Nadine, Stumpf, J., Giza, A., Robrecht, S., Linde, H., Illmer, T., Dörfel, S., Lipke, J., Aldaoud, A., Schlag, R., Dengler, J., Klausmann, M., Fischer, K., Eichhorst, B., Hallek, M., Fink, A.M. (Aschaffenburg, Dortmund, Dresden, Heilbronn, Köln, Leipzig, Potsdam, Würzburg, D)
- 10:00 V42 Acalabrutinib ± Obinutuzumab vs. Obinutuzumab + Chlorambucil bei therapienaiver chronischer lymphatischer Leukämie: ELEVATE-TN 5-Jahres Follow-up
Martens, Uwe M., Sharman, J.P., Egyed, M., Jurczak, W., Skarbnik, A., Kamdar, M., Munir, T., Fogliatto, L.M., Herishanu, Y., Banerji, V., Follows, G., Walker, P., Karlsson, K., Ghia, P., Janssens, A., Ferrant, E., Munugalavadla, V., Yu, T., Wang, M.H., Woyach, J.A. (Heilbronn, D; Aurora, Charlotte, Columbus, Eugene, San Francisco, USA; Kaposvár, H; Krakow, PL; Cambridge, Leeda, UK; Porto Alegre, BR; Tel Aviv, IL; Winnipeg, CDN; Frankston, AUS; Lund, S; Milano, I; Leuven, B; Lyon, F)
- 10:15 V43 96-Wochen update aus der Phase 3 Ascembl Studie zur Untersuchung von Sicherheit und Wirksamkeit von Asciminib vs. Bosutinib bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie in chronischer Phase nach Vorbehandlung mit 2 TKI
Hochhaus, Andreas, Réa, D., Saussele, S., Buske, S., Balabanov, S., Lang, F., Sauer, T., Gattermann, N., Mauro, M., Minami, Y., Lomaia, E., Voloshin, S., Turkina, A., Kim, D.-W., Apperley, J., Cortes, J., Abdo, A., Fogliatto, L.M., Kim, D., Annunziata, M., Hughes, T., Chaudhri, N., Chee, L., García-Gutiérrez, V., Sasaki, K., Kapoor, S., Allepuz, A., Quenet, S., Bédoucha, V., Boquimpani, C., le Coutre, P. (Berlin, Düsseldorf, Eutin, Frankfurt am Main, Heidelberg, Jena, Mannheim, D; Paris, F; Basel, Zürich, CH; Augusta, East Hanover, Houston, New York, USA; Kashiwa, J; Moscow, St Petersburg, RUS; Uijeongbu-si, ROK; London, UK; Porto Alegre, Rio de Janeiro, São Paulo, BR; Toronto, CDN; Naples, I; Adelaide, Victoria, AUS; Riyadh, KSA; Madrid, E)

- 10:30 V44 Mit Ponatinib auf dem Weg zur therapiefreien Remission bei chronischer myeloischer Leukämie – die PonTrack Studie
Saußele, Susanne, Kohlbrenner, K., Albeer, A., Burchert, A., Brümmendorf, T.H., le Coutre, P., Wolf, D., Hochhaus, A., Fabarius, A., Crysandt, M., Kiani, A., Koenigsmann, M., Hofmann, W.-K., Pfirrmann, M. (Aachen, Bayreuth, Berlin, Hannover, Jena, Mannheim, Marburg, München, D; Innsbruck, A)
- 10:45 V45 Translokationsinduktion von t(9;22) (q34;q11) via CRISPR/Cas9 in HSPCs aus Knochenmark zur Etablierung eines humanen CML Modells
Radszuweit, Pia, Korkmaz, F., Mankel, B., Fitzel, R., Erkner, E., Keppeler, H., Lengerke, C., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tübingen, D)

09:30–11:00

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag**Langzeitüberleben und Rehabilitation**

Vorsitz: Hassler, Marco (Bad Sauerbrunn, A), Crevenna, Richard (Wien, A)

- 09:30 V46 Herz-MRT Screening zeigt funktionelle und strukturelle Veränderungen in langzeitüberlebenden Keimzelltumorpapienten nach Platin-basierter Chemotherapie
Beitzen-Heineke, Antonia, Chen, H., Seidel, C., Muellerleile, K., Lund, G., Bokemeyer, C., Adam, G., Tahir, E. (Hamburg, D)
- 09:45 V47 Finanzielle und berufliche Folgen einer Krebserkrankung bei jungen Erwachsenen – eine Patientenbefragung
Deinert, L., Pawlowski, F., Thiemer, J., Peil-Grun, A., Seifart, Ulf (Berlin, Marburg, D)
- 10:00 V48 Klonale Hämatopoese ist häufig bei AML Langzeitüberlebenden und assoziiert mit Diabetes und Sekundär malignomen
Krauß, Simon Martin, Telzerow, E., Moret, A.S., Richter, D., Rothenberg-Thurley, M., Görlich, D., Sauerland, M.C., Berdel, W.E., Wörmann, B., Krug, U., Braess, J., Heussner, P., Enard, W., Hiddemann, W., Spiekermann, K., Platzbecker, U., Metzeler, K.H. (Berlin, Garmisch-Partenkirchen, Leipzig, Leverkusen, München, Münster, Regensburg, D)
- 10:15 V49 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 10:30 V50 Deutsche AMLCG-Survivorship Studie - Somatische Langzeitfolgen Akuter Myeloischer Leukämie und der Therapie: von Herz bis Niere.
Moret, Anna Sophia, Telzerow, E., Sauerland, M.C., Rothenberg-Thurley, M., Mumm, F.H.A., Braess, J., Wörmann, B., Krug, U., Berdel, W., Hiddemann, W., Spiekermann, K., Heußner, P., Kraywinkel, K., Görlich, D., Metzeler, K.H. (Berlin, Garmisch-Partenkirchen, Leipzig, Leverkusen, München, Münster, Regensburg, D)
- 10:45 V51 Verbesserung von Lebensqualität, psychischer Belastung und somatischen Symptomen durch onkologische Rehabilitation: Assoziation mit Alter und Geschlecht
Lehmann, J., Riedl, D., Nickels, A., Sanio, G., Rumpold, G., Holzner, B., Licht, Thomas (Innsbruck, St. Veit im Pongau, A)

Freier Vortrag Mastozytose

Vorsitz: Schwaab, Juliana (Mannheim, D), N.N.

- 09:30 V52 Gesamtüberleben bei Patienten mit fortgeschrittener systemischer Mastozytose: Vergleich zwischen Avapritinib und Midostaurin oder Cladribin
Lübke, Johannes, Reiter, A., Gotlib, J.R., Álvarez-Twose, I., Radia, D.H., Bobbili, P.J., Wang, A., Norregaard, C., Dimitrijević, S., Sullivan, E., Louie-Gao, M., Schwaab, J., Galinsky, I.A., Perkins, C., Sperr, W.R., Sriskandarajah, P., Chin, A., Sendhil, S.R., Duh, M.S., Valent, P., DeAngelo, D.J. (Mannheim, D; Boston, Cambridge, Stanford, USA; Toledo, E; London, UK; Zug, CH; Vienna, A)
- 09:45 V53 Antineoplastische Effekte von Avapritinib und Nintedanib auf klonale KIT D816V+ Mastzellen in der Systemischen Mastozytose
Degenfeld-Schonburg, Lina, Gamperl, S., Stefanzi, G., Schruet, A.-K., Sadvnik, I., Bauer, K., Smiljkovic, D., Eisenwort, G., Peter, B., Greiner, G., Hadzijušufovic, E., Schwaab, J., Sperr, W.R., Hoermann, G., Kopanja, S., Szepfalusi, Z., Hoetzenecker, K., Jaksch, P., Reiter, A., Arock, M., Valent, P. (Wien, A; Mannheim, D; Paris, F)
- 10:00 V54 Ansprechen und Resistenz auf Cladribin bei Patienten mit fortgeschrittener systemischer Mastozytose: Eine Register-gestützte Auswertung
Lübke, Johannes, Naumann, N., Kreil, S., Metzgeroth, G., Brand, T., Horny, H.-P., Sotlar, K., Fabarius, A., Valent, P., Hofmann, W.-K., Schwaab, J., Reiter, A. (Mannheim, Munich, D; Salzburg, Vienna, A)
- 10:15 V55 Wirksamkeit und Sicherheit von Avapritinib als Erstlinienbehandlung (oder alternativ: first-line Behandlung) von Patienten mit fortgeschrittener systemischer Mastozytose (AdvSM): Ergebnisse der klinischen Studien EXPLORER und PATHFINDER
Reiter, Andreas, Radia, D.H., Drummond, M.W., Deininger, M.W., George, T.I., Dimitrijević, S., Lin, H.-M., Gotlib, J., DeAngelo, D.J. (Mannheim, D; Glasgow, London, UK; Boston, Cambridge, Milwaukee, Salt Lake City, Stanford, USA; Zug, CH)
- 10:30 V56 Gesamtüberleben bei Patienten mit systemischer Mastozytose mit assoziierter hämatologischer Neoplasie (SM-AHN), die mit Avapritinib im Vergleich zur besten verfügbaren Therapie (BAT) behandelt wurden
Reiter, Andreas, Gotlib, J.R., Álvarez-Twose, I., Radia, D.H., Luebke, J., Bobbili, P.J., Wang, A., Norregaard, C., Dimitrijević, S., Sullivan, E., Louie-Gao, M., Schwaab, J., Galinsky, I.A., Perkins, C., Sperr, W.R., Sriskandarajah, P., Chin, A., Sendhil, S.R., Duh, M.S., Valent, P., DeAngelo, D.J. (Mannheim, D; Boston, Cambridge, Stanford, USA; Toledo, E; London, UK; Zug, CH; Vienna, A)
- 10:45 V57 Klinische, genetische und prognostische Charakterisierung der KIT D816H/Y positiven systemischen Mastozytose
Naumann, Nicole, Lübke, J., Dangelo, V., Horny, H.-P., Metzgeroth, G., Kreil, S., Fabarius, A., Sotlar, K., Hofmann, W.-K., Cross, N.C.P., Valent, P., Reiter, A., Schwaab, J. (Mannheim, München, D; Salzburg, Wien, A; Salisbury, UK)

11:30–13:00

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar Amyloidose

- 11:30 V58 Amyloidose
Agis, Hermine (Wien, A)
Krauth, Maria-Theresa (Wien, A)

13:30–15:00

Raum: F Ebene o

Wissenschaftliches Symposium Thorax-Onkologie: neue Pharmakotherapien

Vorsitz: Hilbe, Wolfgang (Wien, A), Bleckmann, Annalen (Münster, D)

- 13:30 V59 Genomische Medizin: neue Treiber Mutationen und gezielte Therapien
Scheffler, Matthias (Köln, D)
- 14:00 V60 Immuntherapie: neue Checkpoints und zelluläre Therapieansätze
Füreder, Thorsten (Wien, A)
- 14:30 V61 Antikörper-Wirkstoff-Konjugate: die smarte Chemotherapie
Schmid, Sabine (St. Gallen, CH)

13:30–15:00

Raum: E1 Ebene o

Wissenschaftliches Symposium CLL beyond BTKi and BCL2i

Vorsitz: Wolf, Dominik (Innsbruck, A), Geissler, Klaus (Wien, A)

- 13:30 V62 Inhibitor re-treatment
Al-Sawaf, Othman (Köln, D)
- 14:00 V63 CAR-Ts
Binder, Mascha (Halle/S., D)
- 14:30 V64 Richter-Transformation
Condoluci, Adalgisa (Bellinzona, CH)

13:30–15:00

Raum: E2 Ebene o

Fortbildung Nierenzellkarzinom – Update 2022

Vorsitz: Lorch, Anja (Zürich, CH), Niedersüß-Beke, Dora (Wien, A)

- 13:30 V65 Nierenzellkarzinom: Ist die adjuvante Therapie neuer Standard?
Schmidinger, Manuela (Wien, A)
- 14:00 V66 Leitliniengerechte Behandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms
Grünwald, Viktor (Essen, D)
- 14:30 V67 Das metastasierte nicht-klarzellige Nierenzellkarzinom: gar nicht so selten und gar nicht einfach
Cathomas, Richard (Chur, CH)

Wissenschaftliches Programm

Freitag, 07.10.

13:30–15:00

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium Zelluläre Immuntherapie

Vorsitz: Jäger, Ulrich (Wien, A), Subklewe, Marion (München, D)

- 13:30 V68 Next Generation zelluläre Immuntherapie in der Hämatologie – was kommt nach den etablierten CD19 CARTs?
Wermke, Martin (Dresden, D)
- 14:00 V69 Bedeutung des Mikrobioms für zelluläre Immuntherapie
Stein-Thöringer, Christoph Karl (Heidelberg, D)
- 14:30 V70 Risikofaktoren, Klinik, Diagnostik und Management von CAR T-Zell-vermittelten Nebenwirkungen
Borchmann, Peter (Köln, D)

13:30–15:00

Raum: K2 Ebene -2

Fortbildung CML – Update 2022

Vorsitz: Lang, Fabian (Frankfurt/M., D), Petzer, Andreas (Linz, A)

- 13:30 V71 Erstlinientherapie der CML 2022
Hochhaus, Andreas (Jena, D)
- 14:00 V72 Dosis-Adaptation in der Therapie der CML
Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D)
- 14:30 V73 Therapiekonzepte in der Drittlinie und bei Blastenkrise
Saußeke, Susanne (Mannheim, D)

13:30–15:00

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung Kurative Therapie des Oesophagus- und Magenkarzinoms

Vorsitz: Lordick, Florian (Leipzig, D),
Eisterer, Wolfgang (Klagenfurt am Wörthersee, A)

- 13:30 V74 State of the Art der perioperativen Therapien
Stahl, Michael (Essen, D)
- 14:00 V75 Moderne Chirurgie
Zacherl, Johannes (Wien, A)
- 14:30 V76 Aktuelle Entwicklungen in der Behandlung von gastroösophagealen Tumoren
Ilhan-Mutlu, Aysegül (Wien, A)

13:30–15:00

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung Das hämostaseologische Konsil

Vorsitz: Binder, Claudia (Göttingen, D), Feistritzer, Clemens (Innsbruck, A)

- 13:30 V77 Blutungen unklarer Ursache: Ergebnisse aus der Vienna bleeding biobank
Gebhart, Johanna (WIEN, A)

- 14:00 V78 Die Bedeutung der Gerinnungsdiagnostik in der Reproduktionsmedizin – Hormontherapie, Kinderwunsch und Schwangerschaftserhaltung
Pabinger, Ingrid (Wien, A)
- 14:30 V79 Diagnose und Therapie der DIC/Hyperfibrinolyse bei Malignomen
Langer, Florian (Hamburg, D)

13:30–15:00

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium**Jenseits vom Labor – Forschung in der onkologischen Palliativmedizin**

Vorsitz: Jahn-Kuch, Daniela (Graz, A), Schildmann, Eva Katharina (Berlin, D)

- 13:30 V80 Aktuelle Projekte in Österreich
Kreye, Gudrun (Krems, A)
- 14:00 V81 Multizentrische palliativmedizinische Forschung: das Beispiel SCREBEL
Alt-Epping, Bernd (Heidelberg, D)
- 14:30 V82 Forschung in der Palliativmedizin als Karriereweg
Tewes, Mitra (Essen, D)

13:30–15:00

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium**EHA-DGHO-Symposium**

- 13:30 V83 Core Curriculum in Hematology
Macintyre, Elizabeth (Paris, F), Nathalie van Havre (Occitanie, F)
- 14:00 V84 Core Curriculum in Medical Oncology
ESMO
- 14:30 V85 Future European regulation on value assessment of new drugs
DGHO

13:30–15:00

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Freier Vortrag**Translationale Forschung und neue Substanzen I**

Vorsitz: Heller, Gerwin (Wien, A), N.N.

- 13:30 V86 CDK4/6 Blockade als alternativer Ansatz zur Behandlung Mismatch-Reparatur-defizienter Tumoren
Krone, Paula, Salewski, I., Henne, J., Engster, L., Schneider, B., Redwanz, C., Junghanss, C., Maletzki, C. (Greifswald, Rostock, D)
- 13:45 V87 Phase I-Studie zur personalisierten Multi-Peptid-Impfung in Kombination mit dem TLR1/2-Liganden XS15 bei CLL-Patienten im Rahmen einer Bruton-Tyrosine Kinase Inhibitoren (BTKi)-basierten Therapie. Präklinische Entwicklung, Studiendesign und vorläufige Ergebnisse.
Marconato, Maddalena, Maringer, Y., Wacker, M., Nelde, A., Richter, M., Denk, M., Salih, H.R., Heitmann, J.S., Walz, J.S. (Tübingen, D)

- 14:00 V88 Entitäten-unabhängige Sicherheit und Wirksamkeit von Erdafitinib bei Patienten mit fortgeschrittenen soliden Tumoren mit präspezifizierten genomischen FGFR -Aberrationen (RAGNAR Interimanalyse)
Schuler, Martin, Lorient, Y., Iyer, G., Witt, O., Doi, T., Qin, S., Tabernero, J., Reardon, D.A., Massard, C., Palmer, D.H., Lugowska, I., Coward, J., Corassa, M., Stuyckens, K., Liao, H., Najmi, S., Hammond, C., Santiago-Walker, A.E., Sweiti, H., Pant, S. (Essen, Heidelberg, D; Villejuif, F; Boston, Houston, New York, Spring House, USA; Kashiwa, J; Nanjing, CHN; Barcelona, E; Liverpool, UK; Warschau, PL; South Brisbane, AUS; São Paulo, BR)
- 14:15 V89 Neue NKG2D-gerichtete bispezifische Antikörper verstärken die antikörpervermittelte Lyse von Lymphomzellen durch NK- und T-Zellen
Lutz, S., Albici, A.-M., Ebinger, L., Teipel, H., Frenzel, A., Langner, A., Krohn, S., Hust, M., Schirrmann, T., Dübel, S., Scherließ, R., Humpe, A., Gramatzki, M., Klausz, K., Kellner, C., Peipp, Matthias (Braunschweig, Kiel, München, D)
- 14:30 V90 KontRAST-01: Eine Phase Ib/II Dosisescalationsstudie von JDQ443 in Patienten mit fortgeschrittenen, KRAS G12C-mutierten soliden Tumoren
Schuler, Martin, Tan, D.S., Shimizu, T., Solomon, B., Heist, R.S., de Miguel, M., Gazzah, A., Wermke, M., Dooms, C., Loong, H.H., Steeghs, N., Felip, E., Steuer, C.E., Van Cutsem, E., Soo, R.A., Jaeger, A., Kim, J., Xu, K., Cui, X., Burks, H., Farago, A.F., Cassier, P.A. (Dresden, Essen, D; Singapore, Singapur, SGP; Wakayama, J; Melbourne, AUS; Boston, MA, Cambridge, MA, East Hanover, NJ, Georgia, GA, USA; Barcelona, Madrid, E; Lyon, Villejuif, F; Leuven, B; Hong Kong, HK; Amsterdam, NL)
- 14:45 V91 PHASE-I-STUDIE MIT DEM NEUEN B-ZELL-LYMPHOM-2 (BCL2)-INHIBITOR BGB-11417 ALS MONOTHERAPIE ODER IN KOMBINATION MIT ZANUBRUTINIB (ZANU) BEI PATIENTEN (PAT) MIT B-ZELL-MALIGNOMEN: VORLÄUFIGE DATEN
Stilgenbauer, Stephan, Opat, S., Cheah, C.Y., Lasica, M., Verner, E., Browett, P.J., Chan, H., Soumerai, J.D., González Barca, E., Hilger, J., Fang, Y., Simpson, D., Tam, C.S. (Ulm, D; Clayton, Concord, Fitzroy, Melbourne, Nedlands, AUS; Auckland, NZ; Boston, San Mateo, USA; Barcelona, E; Beijing, CHN)

13:30–15:00

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag Akute Leukämien I

Vorsitz: Bullinger, Lars (Berlin, D), Theocharides, Alexandre (Zürich, CH)

- 13:30 V92 Dynamische Entwicklung von TCF3-PBX1 Leukämien auf Einzelzelllevel unter Chemotherapiedruck
Kusterer, Mira, Lahnalampi, M., Voutilainen, M., Gentile, G., Pennisi, S., Norona, J., Greve, G., Lübbert, M., Sankowski, R., Prinz, M., Killmer, S., Salvat Lago, M., Bengsch, B., Cleary, M., Lohi, O., Heinäniemi, M., Duque Afonso, J. (Freiburg im Breisgau, D; Kuopio, Tampere, FIN; Stanford, USA)
- 13:45 V93 Wirkverstärkung von bispezifischen T-Zell Antikörpern in der AML durch Kombination mit einem Tumorstroma gerichteten kostimulierenden Antikörperkonstrukt
Neumann, Anne-Sophie, Hänel, G., Pulko, V., Claus, C., Leutbecher, A., Sponheimer, M., Zieger, N., Bücklein, V., Umaña, P., Klein, C., Subklewe, M. (München, D; Zürich, CH)
- 14:00 V94 Die Rolle der FBXL6-vermittelten Ubiquitinierung von PPM1G in AML
Koch, Daniela, Kuisl, A., Brockelt, D., Krumm, J., Zecha, J., Engleitner, T., Rad, R., Küster, B., Bassermann, F. (Freising, München, D)

- 14:15 V95 Inhibition von SREBP2 führt zu antileukämischen Effekten in t(4;11) Leukämien durch Beeinflussung des deregulierten Cholesterolfstoffwechsels
Erkner, Estelle, Hentrich, T., Fitzel, R., Keppeler, H., Korkmaz, F., Jeong, J., Schulze-Hentrich, J., Lengerke, C., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D; South San Francisco, USA)
- 14:30 V96 Blockade der Freisetzung extrazellulärer Vesikel potenziert die durch Venetoclax Monotherapie induzierte Apoptose in FLT3-ITD positiver AML
Rivière, Jennifer, Erdogan, E., Pawar, S., van der Garde, M., Buck, M., Jain, G., Oellinger, R., Bassermann, F., Kuhn, P.-H., Giebel, B., Oostendorp, R.A.J., Rad, R., Götze, K.S., Hecker, J.S. (Essen, Munich, D)
- 14:45 V97 Die Gerinnungsaktivierung bei neu diagnostizierter Akuter Myeloischer Leukämie (AML) wird durch Myeloperoxidase (MPO) reguliert.
Rolling, Christina Charlotte, Quick, H., Beitzel-Heineke, A., Janjetovic, S., Mäder, J., Lehr, C., Bokemeyer, C., Haddad, M., Renné, T., Fiedler, W., Beckmann, L., Klingler, F., Langer, F. (Berlin, Hamburg, D)

13:30–15:00

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag Sarkome und Melanome

Vorsitz: Hamacher, Rainer (Essen, D), N.N.

- 13:30 V98 Wirksamkeit von MEK-Inhibition mit Trametinib als Monotherapie beim metastasierten Aderhautmelanom
Peuker, Caroline Anna, Rohleder, E., Leyvraz, S., Rittig, S.M., Keller, U., Jousen, A.M., Keilholz, U., Ochsenreither, S. (Berlin, D)
- 13:45 V99 Sensitivität und Prognostische Aussagekraft Zirkulierender Tumor DNA (ctDNA) korreliert mit Etablierten Biomarkern im Malignen Melanom Stadium I bis III
Heber, Marilena, Bohne, A.-S., Axt, F., Kähler, K.C., von Bubnoff, N. (Kiel, Lübeck, D)
- 14:00 V100 Auftreten, Verteilung und prognostischer Einfluss von neurologischen Symptomen in Patienten mit Hirnmetastasen vom Melanom
Steindl, Ariane, Heimbach, K., Ressler, J.M., Hoeller, C., Grisold, A., Gatterbauer, B., Dieckmann, K., Widhalm, G., Preusser, M., Berghoff, A.S. (Wien, A)
- 14:15 V101 Gesundheitsbezogene Lebensqualität von Sarkompatienten: Daten aus der großen SarcBOP-Registerstudie
Jaramillo, S., Hennemann, Hannah Mai, Schmidt, M.E., Holzmeier, S., Heilig, C.E., Teleanu, M.-V., Gnutzmann, E., Soleiman-Masahi, K., Schäfer, S., Omlor, G., Geisbüsch, A., Bollmann, J., Bhatti, I.A., Apostolidis, L., Müller-Tidow, C., Egerer, G., Steindorf, K., Lehner, B., Fröhling, S., Schlenk, R.F. (Heidelberg, D)
- 14:30 V102 Psychische Belastung deutscher Sarkompatienten - Ergebnisse der nationalen, multizentrischen „PROSa“-Studie
Hornemann, Beate, Eichler, M., Hentschel, L., Richter, S., Singer, S., Hohenberger, P., Kasper, B., Andreou, D., Pink, D., Arndt, K., Schuler, M. (Bad Saarow, Dresden, Heidelberg, Mainz, Mannheim, Münster, Wölfersheim, D)

Wissenschaftliches Programm

Freitag, 07.10.

- 14:45 V103 Präferenzen in der Behandlungsentscheidung von Sarkom-Patienten und damit verbundene Faktoren - Ergebnisse der PROSa Studie
Salm, Hanna, Eichler, M., Hentschel, L., Richter, S., Hohenberger, P., Kasper, B., Andreou, D., Pink, D., Mütze, L., Arndt, K., Bornhaeuser, M., Schmitt, J., Schuler, M.K. (Bad Saarow, Dresden, Greifswald, Mannheim, Niesky, Woelfersheim, D)

13:30–15:00

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag

Myelodysplastische Syndrome (MDS)

Vorsitz: Platzbecker, Uwe (Leipzig, D), N.N.

- 13:30 V104 CN-LOH spielt eine entscheidende Rolle für die Bestimmung des TP53-Allerstatus und die Risikostratifizierung bei MDS-Patienten
Meggendorfer, Manja, Walter, W., Kern, W., Haferlach, T., Haferlach, C., Stengel, A. (München, D)
- 13:45 V105 Efficacy and Safety of Sabatolimab (MBG453) in Combination with Hypomethylating Drugs (HMAs) in Patients With Very High or High Risk Myelodysplastic Syndromes (vHR/HR-MDS) and Acute Myeloid Leukemia (AML): Final Analysis After a Phase Ib study
Brunner, Andrew, Porkka, K., Knapper, S., Traer, E., Scholl, S., Garcia-Manero, G., Vey, N., Wermke, M., Janssen, J., Narayan, R., Loo, S., Tovar, N., Kontro, M., Naidu, P., Pelletier, M., Steensma, D., Lewandowski, A., Zhang, N., Mohammed, A., Borate, U., Wei, A. (Boston, Cambridge, East Hanover, Houston, Portland, USA; Helsinki, FIN; Cardiff, UK; Dresden, Jena, D; Marseille, F; Amsterdam, NL; Melbourne, AUS; Barcelona, E)
- 14:00 V106 Klonale Evolution bei Niedrigrisiko-MDS
Mazzeo, Paolo, Ganster, C., Brzuszkiewicz, E.B., Rittscher, K., Kamper, M., Götze, K., Müller-Thomas, C., Balaian, E., Sockel, K., Platzbecker, U., Shirneshan, K., Haase, D. (Dresden, Gottingen, Munich, D)
- 14:15 V107 Anwendung eines begrenzten Sets von durchflusszytometrischen Markern in der Diagnostik von myelodysplastischen Syndromen
Weiß, Elisabeth, Haferlach, T., Meggendorfer, M., Haferlach, C., Kern, W. (Munich, D)
- 14:30 V108 Überaktivierung des Smad2/3 Signalweges im MDS Knochenmarkstroma führt zu alterierter ECM Struktur und Funktion, was durch Luspatercept verhindert werden kann
Wobus, Manja, Kaur Bains, A., Behrens-Wu, L., Magno, V., Friedrichs, J., Sockel, K., Cross, M., Kubasch, A.S., Werner, C., Bornhäuser, M., Platzbecker, U. (Dresden, Leipzig, D)
- 14:45 V109 Die Assoziation von ASXL1 und ZRSR2 Mutationen mit dem Ansprechen auf die Kombination von Alvocidib und 5-Azacytidin bei Hochrisiko myelodysplastischen Syndromen
Riabov, Vladimir, Xu, Q., Schmitt, N., Streuer, A., Jann, J.-C., Wein, A., Altmann, E., Mehralivand, A., Nowak, V., Weimer, N., Obländer, J., Palme, I., Jawhar, A., Darwich, A., Wuchter, P., Weiss, C., Metzgeroth, G., Foulks, J.M., Steiner, L., Jawhar, M., Hofmann, W.-K., Nowak, D. (Mannheim, D; Lehi, USA)

15:30–17:00

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar Gerinnungsdiagnostik

15:30 V110 Gerinnungsdiagnostik
Ay, Cihan (Wien, A)

17:15–19:00

Raum: F Ebene o

Plenarsitzung Eröffnung

Vorsitz: Preusser, Matthias (Wien, A), Einsele, Hermann (Würzburg, D)

17:15 Begrüßung: Kongresspräsident
Preusser, Matthias (Wien, A)

17:25 Grußworte (Video-Botschaft): Bundespräsident der Republik Österreich

17:35 Grußworte der Fachgesellschaften: DGHO
Einsele, Hermann (Würzburg, D)

17:45 Grußworte der Fachgesellschaften: OeGHO
Hilbe, Wolfgang (Wien, A)

17:55 Grußworte der Fachgesellschaften: SGMO und SGH
Passweg, Jakob R. (Basel, CH)

18:05 Grußworte: President of European Hematology Association (EHA)
Macintyre, Elizabeth (Paris, F)

18:15 V111 The role of personalized precision medicine in the future of
hematology and oncology
Cervantes, Andrés (Valencia, E)

19:00–21:00

Foyer F Ebene o

Welcome Reception (Foyer F)

Samstag, 8. Oktober 2022

Wissenschaftliches Programm
Posterdiskussionen



Best Abstracts Preisträger*innen



Young Investigators' Award Preisträger*innen

Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Raum: F Ebene o

Wissenschaftliches Symposium

Lungentumoren: klinische Herausforderungen

Vorsitz: Jost, Philipp (Graz, A), Mauti, Laetitia (St. Gallen, CH)

- 08:00 V112 Molekulare Diagnostik des Bronchialkarzinoms: an den Anfang?
Jörger, Markus (St. Gallen, CH)
- 08:30 V113 Lokal fortgeschrittene und oligometastasierte nicht-kleinzellige
Lungenkarzinom: kuratives Potenzial multimodaler Therapiekonzepte
Schuler, Martin (Essen, D)
- 09:00 V114 Das Spektrum der neuroendokrinen Tumoren: Biologie und Behandlung
Kiesewetter-Wiederkehr, Barbara (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: E1 Ebene o

Fortbildung

Neuro-Onkologie – Update 2022

Vorsitz: Hofer, Silvia (Zürich, CH), Trepel, Martin (Augsburg, D)

- 08:00 V115 IDH-mutierte Gliome: etablierte Therapien und neue Behandlungskonzepte
Tabatabai, Ghazaleh (Tübingen, D)
- 08:30 V116 Neurologische Komplikationen bei onkologischen Immuntherapien
Roth, Patrick (Zürich, CH)
- 09:00 V117 Wenn der Chirurg nicht mehr helfen kann: neue Behandlungsstrategien
für Meningeome
Preusser, Matthias (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: E2 Ebene o

Fortbildung

Hodgkin-Lymphom: Standards in der Therapie

Vorsitz: von Tresckow, Bastian (Essen, D),
Sasse, Stephanie (Mönchengladbach, D)

- 08:00 V118 Erstlinientherapie (frühe und fortgeschrittene Stadien)
Fuchs, Michael (Köln, D)
- 08:30 V119 Rezidivtherapie
Melchardt, Thomas (Salzburg, A)
- 09:00 V120 Behandlung älterer Patienten
Naumann, Ralph (Siegen, D)

08:00–09:30

Raum: L Ebene 1

Fortbildung

Supportive Strategien in der Hämatologie-Onkologie

Vorsitz: Theobald, Matthias (Mainz, D), Adamidis, Feroniki (Wien, A)

- 08:00 V121 Osteoprotektion: was, wann, für wen?
Bergen, Elisabeth S. (Wien, A)

Samstag, 08.10.

- 08:20 V122 Patient-Blood-Management- Transfusionen in der Hämatologie-Onkologie
Link, Hartmut (Kaiserslautern, D)
- 08:40 V123 Antikoagulation von Tumorpatient*innen: das Wichtigste zur Prophylaxe
und Therapie
Riedl, Julia (Wien, A)
- 09:00 V124 Kardiotoxizität von „ib‘s“ und „ab‘s“: Was gibt es zu beachten?
Bergler-Klein, Jutta (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: K1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium**„New Kids on the Block“ – Neues zur Diagnostik und Therapie der ITP**

Vorsitz: Matzdorff, Axel (Schwedt, D), Stauch, Thomas (Jena, D)

- 08:00 V125 Epidemiologie der ITP und das neue ITP-Register
Trautmann-Grill, Karolin (Dresden, D)
- 08:30 V126 Pathophysiologie der ITP und Ziele der Therapie
Schifferli, Alexandra (Basel, CH)
- 09:00 V127 Neue ITP-Therapien – brauchen wir die oder sind das „zu viele Noten“
Pabinger, Ingrid (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium**Neue Zielstrukturen bei MDS**Vorsitz: Hofmann, Wolf-Karsten (Mannheim, D),
Götze, Katharina (München, D)

- 08:00 V128 „Drugable“ Mutationen bei MDS
Haase, Detlef (Göttingen, D)
- 08:30 V129 Innovative Zielstrukturen außerhalb drugabler Mutationen
Platzbecker, Uwe (Leipzig, D)
- 09:00 V130 Immuntherapien
Köhl, Ulrike (Leipzig, D)

08:00–09:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung**Karriere – Was Hämatolog*innen und Onkolog*innen alles (machen) können**

Vorsitz: König, Julia (Göttingen, D), Binder, Mascha (Halle/S., D)

- 08:00 V131 Karrierechance Universitätsklinikum
Wicki, Andreas (Zürich, CH)
- 08:18 V132 Karrierechance nicht-universitäre Krankenversorgung
Krug, Utz (Leverkusen, D)
- 08:36 V133 Karrierechance Niederlassung
Rigamonti, Véronique (Bern, CH)
- 08:54 V134 Karrierechance Laborforschung
Wieser, Rotraud (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: M Ebene 1

Fortbildung

Qualitätsoptimierung in der onkologischen Versorgung

Vorsitz: Weltermann, Ansgar (Linz, A), Hilbe, Wolfgang (Wien, A)

- 08:00 V135 AMBORA-Studie / AMTS Kompetenz- und Beratungszentrum orale Tumorthherapie
Schlichtig, Katja (Erlangen, D)
- 08:30 V136 Datenflüsse/Datenaustausch in der ambulanten onkologischen Versorgung
Kaufmann, Hannes (Wien, A)
- 09:00 V137 Anforderungen an das individuelle Management von onkologischen Erkrankungen (AK Diversitäts- und Individualmedizin)
von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)


08:00–09:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Freier Vortrag

Translationale Forschung und neue Substanzen II

Vorsitz: Pemovska, Tea (Wien, A), N.N.

- 08:00 V138  Young Investigator Award: Ein in-vitro Vergleich der bekannten Gentherapieansätzen für Kongenitale Neutropenie auslösende ELANE Mutationen
Ritter, Malte Ulrich, Nasri, M., Dannenmann, B., Mir, P., Secker, B., Zeidler, C., Klimiankou, M., Welte, K., Skokowa, J. (Hannover, Tübingen, D)
- 08:15 V139 Die Hemmung von Lysyloxidasen unter Verwendung von PXS-5505 wirkt synergetisch mit 5-Azacytidin, um die Erythropoese in myeloischen Neoplasien wiederherzustellen
Xu, Qingyu, Streuer, A., Jann, J.-C., Altrock, E., Schmitt, N., Flach, J., Sens-Albert, C., Rapp, F., Wolf, J., Nowak, V., Weimer, N., Obländer, J., Palme, I., Jawhar, A., Darwich, A., Weis, C.-A., Marx, A., Wuchter, P., Costina, V., Jäger, E., Sperk, E., Neumaier, M., Fabarius, A., Metzgeroth, G., Nolte, F., Steiner, L., Jawhar, M., Hofmann, W.-K., Riabov, V., Nowak, D. (Mannheim, D)
- 08:30 V140 Optimierung Patienten-abgeleiteter MDS-Xenograftmodelle: NSG- und NBSGW-Mäuse im direkten Vergleich
Schmitt, Nanni, Streuer, A., Danner, J., Altrock, E., Riabov, V., Xu, Q., Rapp, F., Weimer, N., Palme, I., Nowak, V., Obländer, J., Göll, M., Darwich, A., Steiner, L., Boch, T., Jawhar, M., Metzgeroth, G., Hofmann, W.-K., Nowak, D. (Mannheim, D)
- 08:45 V141 Erhöhung der antikörpervermittelten zytotoxischen Aktivität von Neutrophilen durch die Blockade der Sialylsäure/Siglec-9-Achse
Lustig, Marta, Chan, C., Kölling, M.A., Baumann, N., Gehlert, C.L., Jansen, J.H.M., Klausz, K., Burger, R., Rösner, T., Peipp, M., Leusen, J.H.W., Valerius, T. (Kiel, D; Utrecht, NL)
- 09:00 V142 EZH2 Inhibitoren vermitteln Platinresistenz durch verstärkten Efflux
Groß, Elisabeth, Hilger, R.-A., Wehde, J., Schümann, F.L., Rohde, C., Willscher, E., Lützkendorf, J., Müller, L.P., Edemir, B., Müller, T., Binder, M., Posern, G., Weber, T. (Essen, Halle/S., Heidelberg, D)

Debatte**Elektive allogene Transplantation bei CML in chronischer Phase?**

Vorsitz: Petzer, Andreas (Linz, A), Sauße, Susanne (Mannheim, D)

- 08:00 V143 Pro
Passweg, Jakob R. (Basel, CH)
- 08:30 V144 Contra
Kiani, Alexander (Bayreuth, D)

Freier Vortrag**CAR-T-Zellen I**

Vorsitz: Dreger, Peter (Heidelberg, D), Subklewe, Marion (München, D)

- 08:00 V145  Young Investigator Award: Gegen P329G gerichtete modulare CAR-T-Zellen kombiniert mit humanen IgG1 Antikörpern mit P329G LALA Mutationen im Fc-Teil zur Therapie solider Tumore
Stock, Sophia, Benmebarek, M.-R., Kluever, A.-K., Darowski, D., Jost, C., Stubenrauch, K.-G., Benz, J., Freimoser-Grundschober, A., Moessner, E., Umama, P., Subklewe, M., Endres, S., Klein, C., Kobold, S. (Munich, Penzberg, D; Basel, Schlieren, CH)
- 08:15 V146 CD19-gerichtete chimäre Antigen-Rezeptor (CAR) T-Zellen der dritten Generation für rezidierte oder refraktäre chronisch lymphatische Leukämie – Update der laufenden akademischen Phase 1/2-Studie (HD-CAR-1)
Derigs, Patrick, Kunz, A., Dreger, P., Schmitt, A., Schubert, M.-L., Brüggemann, M., Bernhard, H., Kobbe, G., Lindemann, A., Rummel, M., Wang, L., Michels, B., Waldhoff, P., Korell, F., Laier, S., Ho, A.D., Müller-Tidow, C., Schmitt, M. (Darmstadt, Düsseldorf, Ettlingen, Giessen, Heidelberg, Kiel, D)
- 08:30 V147 Procalcitonin zusammen mit dem CAR-HEMATOTOX Score differenzieren zwischen frühen Infekten und Zytokinsturm nach CD19-gerichteter CAR T-Zelltherapie
Rejeski, Kai, Blumenberg, V., Hildebrand, F., Frölich, L., Dreyling, M., von Bergwelt-Baildon, M., Schmidt, C., Subklewe, M., Bücklein, V. (München, D)
- 08:45 V148 Gemeinsam stark – Der Synergismus zwischen Mikrobiom-Metaboliten und T-Zell-Engineering im Kampf gegen solide Tumore
Luu, Maik, Staudt, S., Riester, Z., Franz, J., Danhof, S., Nerreter, T., Mulder, I.E., Visekruna, A., Hudecek, M. (Marburg, Würzburg, D; Aberdeen, UK)
- 09:00 V149 Behandlung von Patienten mit CD19-gerichteten chimären Antigenrezeptor (CAR)-T-Zellen der dritten Generation – aktualisierte Ergebnisse der Heidelberger Studie 1 (HD-CAR-1-Studie) mit Schwerpunkt auf der ALL-Patientenkohorte
Schubert, M.-L., Schmitt, A., Kunz, A., Neuber, B., Hückelhoven-Krauss, A., Waldhoff, P., Wang, L., Michels, B., Korell, F., Derigs, P., Haas, D., Pavel, P., Vonficht, D., Haas, S., Ayuk, F.A., Bug, G., Lang, F., Gökbuget, N., Casper, J., Görner, M., Finke, J., Neubauer, A., Ringhoffer, M., Brüggemann, M., Ho, A.D., Müller-Tidow, C., Dreger, P., Schmitt, Michael (Bielefeld, Frankfurt, Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Karlsruhe, Kiel, Marburg, Oldenburg, D)

Wissenschaftliches Programm

- 09:15 V150 BNT211: Eine Phase 1 Studie zur Bestimmung der Sicherheit und Wirksamkeit von CLDN6 CAR T Zellen und CARVAC-vermittelter in vivo Expansion in Patienten mit CLDN6-positiven fortgeschrittenen soliden Tumoren
Haanen, J.B., Mackensen, A., Koenecke, C., Alsdorf, Winfried, Wagner-Drouet, E., Heudobler, D., Borchmann, P., Klobuch, S., Smit, E., Bokemeyer, C., Desuki, A., Lüke, F., Wiegert, E., Schulz-Eying, C., Rengstl, B., Preußner, L., Türeci, Ö., Şahin, U. (Amsterdam, NL; Cologne, Erlangen, Hamburg, Hannover, Mainz, Regensburg, D; Upper Montclair, USA)

08:00–09:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag COVID-19 I

Vorsitz: Bergmeister-Berghoff, Anna (Wien, A), Cornely, Oliver A. (Köln, D)

- 08:00 V151 Wirksamkeit einer dritten SARS-CoV-2 Impfstoffdosis bei Empfängern einer allogenen Stammzelltransplantation und gesunden Kontrollen
Bankova, Andriyana, Pasin, C., Huang, A., Cicin-Sain, C., Epp, S., Audige, A., Mueller, N., Nilsson, J., Vilinovsky, O., Nair, G., Wolfensberger, N., Hockl, P., Schanz, U., Trkola, A., Kouyos, R., Hasse, B., Zinkernagel, A., Manz, M., Abela, I., Müller, A. (Zürich, CH)
- 08:15 V152 Erstbeschreibung eines Idiopathischen Multizentrischen Morbus Castleman kurz nach mRNA SARS CoV-2 Impfung (BNT162b2)
Keßler, Andreas, Drexel, H., Dertinger, S., Dirnhofer, S., Hoffmann, C. (Bregenz, Feldkirch, A; Basel, CH; Hamburg, D)
- 08:30 V153 Die zelluläre und humorale Immunantwort nach SARS-CoV-2 Vakzinierung bei Patienten nach CD19. CAR-T Zelltherapie
Reimann, Hannah, Kremer, A.N., Blumenberg, V., Schmidt, K., Aigner, M., Jacobs, B., Mougiakakos, D., Lang, V., Krönke, G., Kremer, A., Tenbusch, M., Bruns, H., Harrer, T., Müller, F., Schett, G., Mackensen, A., Subklewe, M., Völkl, S. (Erlangen, Munich, D; Zürich, CH)
- 08:45 V154 Stellenwert von COVID-19 Booster-Impfungen bei Patienten mit hämatologischen Neoplasien: Welche Patienten profitieren hinsichtlich des Erreichens einer humoralen Immunantwort?
Krekeler, Carolin, Reitnauer, L., Böckel, G., Klosner, J., Tepasse, P.-R., Schliemann, C., Schmitz, N., Kerkhoff, A., Khandanpour, C., Mikesch, J.-H., Lenz, G., Bleckmann, A., Shumilov, E. (Münster, D)
- 09:00 V155 Klinische und post-SARS-CoV-2 Szenarien bei Krebspatienten mit SARS-CoV-2 in prä- und post-Vakzin Ära: eine retrospektive Vergleichsanalyse aus drei Deutschen Krebszentren
Shumilov, Evgenij, Aperedannier, L., Schmidt, N., Szuszi, C., Neeße, A., Hoffknecht, P., Khandanpour, C., Mikesch, J.-H., Stelljes, M., Boeckel, G.R., Tepasse, P.-R., Reitnauer, L., Koch, R., Hasenkamp, J., Bacher, U., Scheithauer, S., Trümper, L., Schmitz, N., Wulf, G., Kerkhoff, A., Lenz, G., Krekeler, C., Bleckmann, A. (Georgsmarienhütte, Göttingen, Münster, D)
- 09:15 V156 Follow-up einer retrospektiven Studie der Inzidenz und Risikofaktoren für das Ausbleiben einer spezifischen humoralen Immunantwort auf SARS-CoV-2 mRNA Impfungen bei allogenen-stammzelltransplantierten PatientInnen- Fokus auf PatientInnen mit ausgebliebener Serokonversion
Neumann, Ines, Nikoloudis, A., Buxhofer-Ausch, V., Machherndl-Spandl, S., Binder, M., Kaynak, E., Milanov, R., Nocker, S., Moyses, M., Girschikofsky, M., Petzer, A., Weltermann, A., Clausen, J. (Linz, A)

08:00–09:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag

Nichtmaligne Hämatologie I

Vorsitz: Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D), N.N.

- 08:00 V157 Caplacizumab bei erworbener thrombotisch-thrombozytopenischer Purpura (aTTP): Langzeit-Sicherheit und -Wirksamkeit in der Post-HERCULES Studie
Knöbl, Paul, Scully, M., de la Rubia, J., Pavenski, K., Metjian, A., Peyvandi, F., Cataland, S., Coppo, P., Kremer Hovinga, J.A., Minkue Mi Edou, J., De Passos Sousa, R., Callewaert, F., Gunawardena, S., Lin, J. (Vienna, A; London, UK; Valencia, E; Toronto, CDN; Cambridge, Columbus, Denver, USA; Mailand, I; Paris, F; Bern, CH; Diegem, Zwijnaarde, B; Lissabon, P)
- 08:15 V158 Voxelotor bei Jugendlichen und Erwachsenen mit Sichelzellerkrankung: Erste Erfahrungen aus dem deutschen Härtefallprogramm
Alashkar, Ferras, Röth, A., Reinhardt, H.C., Franzen, C., Peetz, J., Papathanasiou, M., Reinhardt, D., Halimeh, S., Aramayo-Singelmann, C. (Berlin, Essen, D)
- 08:30 V159 Immunphänotypen und Zielstrukturen klonal expandierter T Zellen im Knochenmark von Patienten mit erworbener Aplastischer Anämie
Ben Hamza, Amin, Welters, C., Brüggemann, M., Dietze, K., Bullinger, L., Brümmendorf, T.H., Winkler, T., Strobel, J., Hackstein, H., Dornmair, K., Beier, F., Hansmann, L. (Aachen, Berlin, Erlangen, Kiel, München, D)
- 08:45 V160 Luspatercept bei Patienten mit transfusionsabhängiger β -Thalassämie: Die erste reale Analyse
Alashkar, Ferras, Lange, C.P., Yamamoto, R., Reinhardt, H.C., Röth, A. (Dortmund, Essen, D)
- 09:00 V161 Diagnose sekundärer Immundefizienz bei Patienten mit hämatologischen Malignitäten in Deutschland
Franke, Karsten, Welslau, M., Hirche, C., Kaiser, S., Schindler, C., Häckl, D. (Aschaffenburg, Berlin, Leipzig, Siegen, D)

08:00–09:30

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar

Psychopharmakologie für Onkolog*innen

- 08:00 V162 Psychopharmakologie für Onkolog*innen
Rémi, Constanze (München, D)

10:00–11:30

Raum: F Ebene 0

Plenarsitzung

Plenarsitzung mit Preisvergabe und Verleihung der Ehrenmitgliedschaften

Vorsitz: Preusser, Matthias (Wien, A)

- 10:00 V163 Cancer evolution and the chronology of metastasis
Curtis, Christina (Stanford, USA)
- 10:30 V164 Tumor diagnostics by methylation profiling
von Deimling, Andreas (Heidelberg, D)

Samstag, 08.10.

Wissenschaftliches Programm

- 11:00 V165 Preisvergaben der DGHO und OeGHO
Hilbe, Wolfgang (Wien, A)
Einsele, Hermann (Würzburg, D)
- 11:15 V166 Verleihung der Ehrenmitgliedschaften der DGHO
Einsele, Hermann (Würzburg, D)

12:00–13:30

Raum: F Ebene o

Fortbildung

Neueste Entwicklungen bei der medikamentösen Therapie des Kolonkarzinoms

Vorsitz: Reinacher-Schick, Anke (Bochum, D), Rumpold, Holger (Linz, A)

- 12:00 V167 Standards bei der Therapieauswahl des metastasierten Kolonkarzinoms
Kurreck, Annika (Berlin, D)
- 12:30 V168 Die molekular gerichtete Therapie jenseits von RAS und Antiangiogenese
Fritsch, Ralph (Zürich, CH)
- 13:00 V169 Spezielle Fragen perioperativ
Folprecht, Gunnar (Dresden, D)

12:00–13:30

Raum: E1 Ebene o

Wissenschaftliches Symposium

Current Challenges in Clinical Trials (Sitzung in englischer Sprache)

Vorsitz: Bornhäuser, Martin (Dresden, D), von Kalle, Christof (Berlin, D)

- 12:00 V171 Data Protection / Bureaucracy
Dreyling, Martin (München, D)
- 12:30 V170 Regulations in Europe
Cervantes, Andrés (Valencia, E)
- 13:00 V172 Rare diseases
Bucher, Christoph (Basel, CH)

12:00–13:30

Raum: E2 Ebene o

Wissenschaftliches Symposium

Lokalisierte Kopf-Hals Tumoren: Neue Therapiekonzepte

Vorsitz: Grünwald, Viktor (Essen, D), Kocher, Florian (Innsbruck, A)

- 12:00 V173 Neoadjuvante und adjuvante Immuntherapie
Rothschild, Sacha (Basel, CH)
- 12:30 V174 Immuntherapie und zielgerichtete Therapie bei nicht resektablen Tumoren
Brossart, Peter (Bonn, D)
- 13:00 V175 Deeskalationstrategien bei HPV positiven Tumoren im Zeitalter der Immuntherapie
Chapuy, Claudia Ilse (Göttingen, D)

12:00–13:30

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Integration von neuen Systemtherapien beim metastasierten Prostatakarzinom

Vorsitz: Müller, Lothar (Leer, D), Vogl, Ursula (Bellinzona, CH)

- 12:00 V176 PARP Inhibitoren beim Prostatakarzinom: für alle oder nur für wenige?
Vogl, Ursula (Bellinzona, CH)
- 12:30 V177 Findet die Immuntherapie nun ihren Platz beim Prostatakarzinom?
von Amsberg, Gunhild (Hamburg, D)
- 13:00 V178 Radionuklidtherapie mit LuPSMA: aktuelle Einordnung und Blick in die Zukunft
Burger, Irene (Baden, CH)

12:00–13:30

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung

Update Neuroendokrine Neoplasien

Vorsitz: Raderer, Markus (Wien, A), Flörcken, Anne (Berlin, D)

- 12:00 V179 Systemtherapie in der Erstlinie bei neuroendokrinen Tumoren
N.N.
- 12:30 V181 Strategien in der Sequenztherapie bei neuroendokrinen Tumoren
N.N.
- 13:00 V180 PRRT zur Behandlung neuroendokriner Tumoren - wer, wann, wie oft?
Haug, Alexander (Wien, A)

12:00–13:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung

MGUS - Update 2022

Vorsitz: Krauth, Maria-Theresa (Wien, A), Rasche, Leo (Würzburg, D)

- 12:00 V182 Mechanismen der MGUS - MM Konversion
Bassermann, Florian (München, D)
- 12:20 V183 MRD und Biomarker beim Myelom
Kortüm, Martin (Würzburg, D)
- 12:40 V184 Personalisierte Therapie und Resistenz
Raab, Marc-Steffen (Heidelberg, D)
- 13:00 V185 Schwer zu behandelnde Subgruppen: Niereninsuffizienz, Hochrisikozytogenetik, extramedulläre Erkrankung, Fragilität
Engelhardt, Monika (Freiburg i. Br., D)

12:00–13:30

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

AML – neue diagnostische und therapeutische Ansätze

Vorsitz: Manz, Markus G. (Zürich, CH), Subklewe, Marion (München, D)

- 12:00 V186 AML Multi-Omics Profiling
Theocharides, Alexandre (Zürich, CH)

Samstag, 08.10.

Wissenschaftliches Programm

- 12:20 V187 Neue Substanzen (ohne Immuntherapie)
Müller-Tidow, Carsten (Heidelberg, D)
- 12:40 V188 Neue Immuntherapeutika
Hudecek, Michael (Würzburg, D)
- 13:00 V189 Therapie des Rezidivs: wann und wie?
Modemann, Franziska (Hamburg, D)

12:00–13:30

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag Aggressive Lymphome I

Vorsitz: Jäger, Ulrich (Wien, A), N.N.

- 12:00 V190 Glofitamab bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem (R/R) diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) und ≥ 2 vorherigen Therapielinien: wichtige Ergebnisse der Phase II-Expansion
Hutchings, Martin, Dickinson, M., Carlo-Stella, C., Morschhauser, F., Bachy, E., Corradini, P., Iacoboni, G., Khan, C., Wróbel, T., Offner, F., Trněný, M., Wu, S.-J., Cartron, G., Hertzberg, M., Sureda, A., Perez-Callejo, D., Lundberg, L., Relf, J., Clark, E., Humphrey, K. (Copenhagen, DK; Melbourne, Sydney, AUS; Milan, I; Lille, Lyon, Montpellier, F; Barcelona, E; Pittsburgh, USA; Wrocław, PL; Ghent, B; Prague, CZ; Taipei, RC; Basel, CH; Welwyn Garden City, UK)
- 12:15 V191 S3 – Leitlinie zur Diagnostik, Therapie und Nachsorge für erwachsene Patient*innen mit einem diffusen großzelligen B-Zell-Lymphom und verwandten Entitäten
Ernst, Moritz, Dührsen, U., Ott, G., Held, G., Lenz, G., Trümper, L., Hellwig, D., Poeschel, V., Eich, H.T., Oertel, M., Glass, B., von Tresckow, B., Chapuy, B., Thiemer, J., Horneber, M., Simon, S.T., Skoetz, N., Borchmann, P. (Berlin, Essen, Goettingen, Homburg/Saar, Kaiserslautern, Köln, Marburg, Muenster, Nürnberg, Regensburg, Stuttgart, D)
- 12:30 V192 Demographische Kriterien und Behandlungsergebnisse bei Patienten mit EBV+ PTLD, die im Rahmen eines in Europa laufenden Early-Access-Programms mit Off-the-Shelf EBV-spezifischen CTL (Tabelecleucel) behandelt wurden: Erste Analysen
Choquet, S., Utenthal, B., Chaganti, S.R., Comoli, P., Trappe, Ralph Ulrich, Friedetzky, A., Xing, B., Li, X., Polak, T., Gamelin, L., Terwey, J.-H., Dierickx, D. (Paris, F; Birmingham, Cambridge, UK; Pavia, I; Bremen, D; Zug, CH; Thousand Oaks, USA; Amsterdam, NL; Leuven, B)
- 12:45 V193 Tabelecleucel bei EBV-assoziierten Posttransplantationslymphom nach allogener Stammzell- oder solider Organtransplantation nach Versagen von Rituximab \pm Chemotherapie (ALLELE)
Trappe, Ralf Ulrich, Prockop, S., Beitinjaneh, A., Choquet, S., Dahiya, S., Dinavahi, R., Farah, R., Gamelin, L., Ghobadi, A., Mehta, A., Nayak, P., Reshef, R., Satyanarayana, G., Stiff, P., Ye, W., Mahadeo, K.M. (Bremen, D; Baltimore, Boston, Chicago, Houston, Miami, Nashville, New York, Pittsburgh, Saint Louis, South San Francisco, Thousand Oaks, USA; Paris, F)
- 13:00 V194 Komorbiditäten und Überleben von DLBCL-Patienten (N=181) nach Erstlinientherapie: Der Score macht den Unterschied
Keil, Felix, Panny, M., Böhm, A., Burger, S., Koller, E., Menschel, E., Nösslinger, T., Rathkolb, V., Wilde, M., Zwettler, E., Krauter, A. (Wien, A)

- 13:15 V195 Glofitamab (Glofit) in Kombination mit Polatuzumab Vedotin (Pola): Vorläufige Phase Ib/II-Daten unterstützen eine kontrollierbare Sicherheit und ermutigende Wirksamkeit bei rezidiviertem/refraktärem (R/R) diffusum großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL)
Hutchings, Martin, Sureda, A., Terol, M.J., Bosch, F., Corradini, P., Stauffer Larsen, T., Rueda Dominguez, A., Panchal, A., Bottos, A., Carlile, D., Wang, Y., Filézac de L'Etang, A., Tandon, M., Sellam, G., Gritti, G. (Kopenhagen, Odense, DK; Barcelona, Málaga, Valencia, E; Bergamo, Milano, I; Welwyn Garden City, UK; Basel, CH; Shanghai, CHN)

12:00–13:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag Lungentumoren I

Vorsitz: Wolf, Jürgen (Köln, D), Loges, Sonja (Mannheim, D)

- 12:00 V196 Tepotinib-Behandlung von Patienten mit Skipping-Mutation im Exon 14 des MET-Gens (METex14) beim nicht-kleinzelligem Lungen-Karzinom: Interim-Analyse der VISION-Kohorten A (Primäranalyse) und C (konfirmatorische Analyse)
Wermke, Martin, Griesinger, F., Thomas, M., Reinmuth, N., Overbeck, T., Alt, J., Henschke, S., Wehler, T., Ochsenreither, S., Garassino, M.C., Filip, E., Sakai, H., Bruns, R., Otto, G., Johne, A., Paik, P.K. (Berlin, Darmstadt, Dresden, Göttingen, Hamm, Heidelberg, Mainz, Munich-Gauting, Oldenburg, Saarland, Saitama, D; Chicago, New York, USA; Barcelona, E)
- 12:15 V197 Erstlinientherapie mit Nivolumab (NIVO) + Ipilimumab (IPI) + 2 Zyklen Chemotherapie (chemo) vs Chemotherapie allein (4 Zyklen) in Patienten (pts) mit metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (mNSCLC): 3 Jahre-Update von CheckMate 9LA
Misch, Daniel, Paz-Ares, L.G., Ciuleanu, T.-E., Cobo-Dols, M., Bennouna, J., Cheng, Y., Mizutani, H., Lingua, A., Reyes, F., Reinmuth, N., Menezes, J., Jassem, J., Protsenko, S., Feeney, K., de la Mora Jimenez, E., Lu, S., John, T., Carbone, D.P., Zhang, X., Hu, N., Reck, M. (Berlin, Gauting, Großhansdorf, D; Madrid, Málaga, E; Cluj-Napoca, RO; Nantes, F; Changchun, Jilin, Shanghai, CHN; Saitama, J; Córdoba, RA; Santiago, RCH; Porto Alegre, BR; Gdańsk, PL; St. Petersburg, RUS; Heidelberg, Perth, AUS; Guadalajara, MEX; Columbus, OH, Princeton, USA)
- 12:30 V198 1L Durvalumab (D) + Platin-Etoposid (EP) beim fortgeschrittenen kleinzelligen Lungenkarzinom (ES-SCLC): Explorative Analyse der molekularen SCLC-Subtypen in der CASPIAN-Studie
Schulz, Christian, Xie, M., Chugh, P., Broadhurst, H., Lai, Z., Whitston, D., Paz-Ares, L., Gay, C., Byers, L., Rudin, C.M., Stewart, R., Barrett, J.C., Shrestha, Y., Panse, J. (Aachen, Regensburg, D; Gaithersburg, Houston, New York, Waltham, USA; Alderley Park, Cambridge, UK; Madrid, E)
- 12:45 V199 Capmatinib bei Therapie-naiven Patienten mit METex14-mutiertem fortgeschrittenen nicht-kleinzelligen Lungenkrebs (aNSCLC): Neue Ergebnisse aus der GEOMETRY mono-1 Studie
Wolf, Jürgen, Garon, E.B., Groen, H.J.M., Tan, D.S.W., Robeva, A., Le Mouhaer, S., Carhini, M., Yovine, A., Heist, R.S. (Köln, D; Boston, MA, CA, East Hanover, NJ, USA; Groningen, NL; Singapore, SGP; Rueil-Malmaison, F; Basel, CH)

Wissenschaftliches Programm

- 13:00 V200 SAKK 16/14 – Periphere Immunzell-Populationen bei Patienten mit NSCLC im Stadium IIIA (N2) und einer neoadjuvanten Immuntherapie mit Durvalumab
Schmid, D., Trueb, M., Herzig, P., Gärtner-Pelham, C., Alborelli, I., Leonards, K., Manzo, M., Jermann, P., Savic-Prince, S., Keller, E., Eboulet, E.I., Hayoz, S., Godar, G., Schneider, M., Sobottka-Brillout, A.B., Nowack, M., Tochtermann, G., Koelzer, V.H., König, D., Pless, M., Zippelius, A., Rothschild, Sacha I. (Basel, Bern, Winterthur, Zürich, CH)
- 13:15 V201 SAKK 16/14: Die Lokalisation von CD8-T-Zellen korreliert mit dem Überleben bei Patienten mit NSCLC im Stadium IIIA (N2) nach neoadjuvanter Immuntherapie
Sobottka-Brillout, A.B., Tochtermann, G., Trueb, M., Nowack, M., Alborelli, I., Leonards, K., Manzo, M., Keller, E., Herzig, P., Schmid, D., Eboulet, E.I., Hayoz, S., Godar, G., Schneider, M., Pless, M., Jermann, P.M., Zippelius, A., Savic Prince, S., Koelzer, V.H., Rothschild, Sacha (Basel, Bern, Winterthur, Zürich, CH)

12:00–13:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag ZNS Tumoren

Vorsitz: Winkler, Frank (Heidelberg, D), N.N.

- 12:00 V202 Altersadaptierte Hochdosistherapie und autologe Stammzelltransplantation bei älteren Patienten mit Erstdiagnose eines primären ZNS-Lymphoms – die Phase II MARTA Studie
Schorb, Elisabeth, Isbell, L., Kerkhoff, A., Mathas, S., Braulke, F., Egerer, G., Röth, A., Schliffke, S., Borchmann, P., Brunnberg, U., Kroschinsky, F., Möhle, R., Rank, A., Pott, C., Kasenda, B., Pospiech, L., Wendler, J., Ihorst, G., Scherer, F., Deckert, M., Henkes, E., Duyster, J., Finke, J., Illerhaus, G. (Augsburg, Basel, Berlin, Dresden, Essen, Frankfurt, Freiburg, Göttingen, Hamburg, Heidelberg, Kiel, Köln, Münster, Stuttgart, Tübingen, D)
- 12:15 V203 Die intra-tumorale räumliche Heterogenität von T-Zell-Antigenen beim Glioblastom: Ein integrierter Multi-omics-Ansatz
Wacker, Marcel, Medici, G., Dubbelaar, M., Bauer, J., Nelde, A., Regli, L., Weller, M., Salih, H.R., Rammensee, H.-G., Neidert, M.C., Walz, J.S. (Tübingen, D; Zürich, CH)
- 12:30 V204 Nichtinterventionelle, prospektive Beobachtungsstudie zur Behandlungspraxis des sekundären ZNS-Lymphoms
Habringer, Stefan, Demel, U., Lammer, F., Schroers, R., Hofer, S., Bairey, O., Braess, J., Meier-Stiegen, A.S., Stuhlmann, R., Schmidt-Hieber, M., Hoffmann, J., Kaiser, U., Reimer, P., Möhle, R., Fix, P., Höffkes, H.-G., Langenkamp, U., Meyer zum Büschenfelde, C., Hopfer, O., Stoltefuß, A., La Rosée, P., Blasberg, H., Jordan, K., Kaun, S., Unteroberdörster, M., von Brünneck, A.-C., Capper, D., Heppner, F., Chapuy, B., Janz, M., Schwartz, S., Vajkoczy, P., Korfel, A., Keller, U. (Berlin, Bielefeld, Bochum, Bremen, Cottbus, Essen, Frankfurt (Oder), Fulda, Hamburg, Hamm, Hildesheim, Karlsruhe, Leipzig, Oldenburg, Potsdam, Regensburg, Rostock, Tübingen, Villingen-Schwenningen, Weimar, D; Zürich, CH; Tel Aviv, IL)
- 12:45 V205 Extrazelluläre Vesikel von Astrozyten- benigne Zellen fördern die Malignität des Glioblastoms in vitro
Schulz, M., Büntzel, Judith (Göttingen, D)
- 13:00 V206 Inhibierung von onkogenem ASPP2 kappa(k), einer dominant-negativen Isoform des Tumorsuppressors ASPP2, führt zur Reaktivierung von p53 im Glioblastom
Hafner, M., Kampa, L., Ruiba, A., Ahrens, A.-L., Sommer, I., Kälin, V.,

Neidert, M., Buchauer, K., Henke, G., Arn, M., Plasswilm, L., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, Kerstin (St. Gallen, CH)

- 13:15 V207 Spezifische klinische, serologische und histopathologische Parameter sind mit einem inferioren Überleben der Patienten mit einem primären ZNS- Lymphom assoziiert
Mönch, Anna, Prochazka, K., Greinix, H., Neumeister, P., Deutsch, A., Uhl, B. (Graz, A)

12:00–13:30

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar Tumorassoziierte Fatigue

- 12:00 V208 Tumorassoziierte Fatigue
Otto, Stephanie (Ulm, D)
Horneber, Markus (Nürnberg, D)

14:00–15:30

Raum: F Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium Melanoma: advances in immunotherapy (Sitzung in englischer Sprache)

Vorsitz: Krackhardt, Angela (München, D), Höller, Christoph (Wien, A)

- 14:00 V209 „Tumor infiltrating lymphocytes in PD-1 resistant melanoma“
Haanen, John B. (Amsterdam, NL)
- 14:45 V210 „Immunotherapy in the adjuvant setting for high-risk melanoma“
Weber, Jeffrey (New York, USA)

14:00–15:30

Raum: E1 Ebene 0

Fortbildung Zielgerichtete Therapieauswahl der CLL

Vorsitz: Nösslinger, Thomas (Wien, A), von Tresckow, Julia (Essen, D)

- 14:00 V211 BTK-Inhibitoren der ersten, und nächsten Generation
Stilgenbauer, Stephan (Ulm, D)
- 14:45 V212 Wie lässt sich anhand von Krankheitsfaktoren eine Therapiewahl treffen?
Eichhorst, Barbara (Köln, D)

14:00–15:30

Raum: E2 Ebene 0

Fortbildung Palliative Therapie des Oesophagus- und Magenkarzinoms

Vorsitz: Köberle, Dieter (Basel, CH), Wöll, Ewald (Zams, A)

- 14:00 V213 State-of the Art Immunonkologie
Thuss-Patience, Peter (Berlin, D)
- 14:30 V214 Personalisierte Therapie und neue Therapieansätze
Wicki, Andreas (Zürich, CH)
- 15:00 V215 Palliative Chirurgie
Mönig, Stefan Paul (Genf, CH)

Wissenschaftliches Programm

14:00–15:30

Raum: L Ebene 1

Fortbildung

Mammakarzinom im Frühstadium - von Lokaltherapie bis Nachsorge

Vorsitz: N.N., Marhold, Maximilian (Wien, A)

- 14:00 V216 Was muss ich als OnkologIn von der Lokaltherapie wissen?
Exner, Ruth (Wien, A)
- 14:30 V217 Neue Substanzen in der (neo)adjuvanten Therapie – IO, PARPi, CDKi, ACDs,...
Gampenrieder, Simon Peter (Salzburg, A)
- 15:00 V218 Zu wenig diskutiert: Nachsorge, Lebensstilmaßnahmen und Spätfolgen der Therapie
Welt, Anja (Essen, D)

14:00–15:30

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Immuntherapie in der Onkologie

Vorsitz: Heine, Annkristin (Bonn, D), Läubli, Heinz (Basel, CH)

- 14:00 V219 Stand und Ausblick zu aktiven Immunisierungs-Strategien in der Onkologie
N.N.
- 14:30 V220 Der Immunmetabolismus in der Onkologie als neues Therapietarget
Mougiakakos, Dimitrios (Magdeburg, D)
- 15:00 V221 Update Nebenwirkungsmanagement von Immunonkologischen Therapien
Jerczynski, Georg (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung

AML – Update 2022

Vorsitz: Thol, Felicitas (Hannover, D), Döhner, Hartmut (Ulm, D)

- 14:00 V222 Therapiealgorithmus Erstlinientherapie
Röllig, Christoph (Dresden, D)
- 14:30 V223 Therapie der rezidierten akuten myeloischen Leukämie: intensiv oder nicht intensiv- das ist die Frage!
Gaidzik, Verena I. (Ulm, D)
- 15:00 V224 Messbare Resterkrankung (MRD): Standardisierung und 1L Therapiesteuerung
Heuser, Michael (Hannover, D)

14:00–15:30

Raum: M Ebene 1

Fortbildung

Geriatrisch-Onkologische Rehabilitation

Vorsitz: Wiltshcke, Christoph (Wien, A), N.N.

- 14:00 V225 Welche besonderen Reha-Bedürfnisse hat der ältere Krebs-Patient?
König, Volker (Bad Oeynhausen, D)

14:30 V226 Sieht der Akut-Onkologe überhaupt Bedarf für eine spezifische geriatrisch-onkologische Reha ?
Minichsdorfer, Christoph (Wien, A)

15:00 V227 Strukturelle und organisatorische Anforderungen in der geriatrisch-onkologischen Rehabilitation
Lotze, Christian (Rostock, D)

14:00–15:00

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Debatte**Das Junge Diskussions-Forum**

Vorsitz: Kieseletter-Wiederkehr, Barbara (Wien, A),
Oing, Christoph (Newcastle, UK)

14:00 V228 Wie gründe ich meine eigene Arbeitsgruppe – Vom PostDoc zum unabhängigen Forscher
Binder, Mascha (Halle/S., D)
Staber, Philipp (Wien, A)
Bergmeister-Berghoff, Anna (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag**Urogenitale Tumoren**

Vorsitz: Grünwald, Viktor (Essen, D), Niedersüß-Beke, Dora (Wien, A)

14:00 V230 Urogenitale Sarkome im Erwachsenenalter: Eine populationsbasierte Analyse von Tumorcharakteristika, Inzidenz und Überleben in Nordrhein-Westfalen (NRW)
Hamacher, Rainer, Möller, L., Kajüter, H., Eisfeld, C., Assahub, M., Darr, C., Hadaschik, B., Bauer, S., Stang, A., Grünwald, V. (Bochum, Essen, D)

14:12 V231 Carboplatin-Induktionstherapie ist eine Therapieoption für ausgewählte Patienten mit Urothelkarzinom der Blase und klinischem Nachweis von Lymphknotenmetastasen
von Deimling, Markus, van Rhijn, B.W., Lotan, Y., Spiess, P.E., Mertens, L.S., Afferi, L., Black, P.C., D'Andrea, D., Daneshmand, S., Laukhtina, E., Moschini, M., Pallauf, M., Ploussard, G., Rink, M., Soria, F., Teoh, J.Y.-C., Xylinas, E., Shariat, S.F., Pradere, B. (Wien, A; Amsterdam, NL; Dallas, Los Angeles, Tampa, USA; Luzern, CH; Vancouver, CDN; Mailand, Turin, I; Paris, Quint-Fonsegrives, F; Hamburg, D; Hong Kong, CHN)

14:25 V232 Zirkulierende Tumor-DNA: Ein guter prädikativer Marker für die systemische Tumortherapie von Urothelkarzinom Patienten
Laukhtina, Ekaterina, Hassler, M., Pradere, B., Pallauf, M., Yanagisawa, T., Quhal, F., Rajwa, P., Sari Motlagh, R., König, F., Kawada, T., Mostafaei, H., D'Andrea, D., Enikeev, D., Shariat, S.F. (Vienna, A; Moscow, RUS)

14:38 V233 Enfortumab Vedotin bei metastasiertem Urothelkarzinom: retrospektive, multizentrische Patientenkohorte
Darr, Christopher, Zschäbitz, S., Niegisch, G., Roghmann, F., Ivanyi, P., Zengerling, F., Paffenholz, P., Biernath, N., Klee, M., Klümper, N., Tauber, R., Hadaschik, B., Hilsner, T., Grünwald, V. (Berlin, Bonn, Düsseldorf, Essen, Hannover, Heidelberg, Herne, Köln, Lübeck, München, Ulm, D)

Wissenschaftliches Programm

- 14:51 V234 Urethrektomie zum Zeitpunkt der radikalen Zystektomie bei nicht-metastasiertem Urothelkarzinom der Harnblase: eine multizentrische Kooperationsstudie
Laukhtina, Ekaterina, Boehm, A., Peyronnet, B., Andrea Bravi, C., Batista Da Costa, J., Soria, F., D'Andrea, D., Rajwa, P., Quhal, F., Yanagisawa, T., König, F., Mostafaei, H., Pallauf, M., Enikeev, D., Ingels, A., Verhoest, G., D'Hondt, F., Mottrie, A., Van Poppel, H., Joniau, S., De La Taille, A., Bruyère, F., Bensalah, K., Shariat, S.F., Pradere, B. (Vienna, A; Créteil Cédex, Rennes, Tours, F; Aalst, Leuven, B; Torino, I; Moscow, RUS)
- 15:17 V629 Gleichzeitige transurethrale Resektion von Blasen- und Prostata-Tumoren: Sicherheitsprofil und onkologisches Ergebnis. Auswertung einer großen multizentrischen internationalen Kooperationsstudie
Laukhtina, Ekaterina, Moschini, M., Krajewski, W., Teoh, J.Y.-C., Ploussard, G., Soria, F., Roghmann, F., Muenker, M.A., Roumiguie, M., Alvarez-Maestro, M., Misrai, V., Antonelli, A., Tafuri, A., Simone, G., Mastroianni, R., Zhao, H., Rahota, R.-G., D'Andrea, D., Pallauf, M., Mori, K., Albisinni, S., Enikeev, D., Montorsi, F., Shariat, S.F., Pradere, B. (Vienna, A; Milan, Rome, Torino, Verona, I; Wrocław, PL; Hong Kong, CHN; Toulous, Toulouse, F; Herne, D; Madrid, E; Bruxelles, B; Moscow, RUS)

14:00–15:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag Akute Leukämien II

Vorsitz: Christopeit, Maximilian (Tübingen, D), Wölfler, Albert (Graz, A)

- 14:00 V235 Metabolismus von Therapie-resistenten Klonen bei Erstdiagnose von akuter lymphatischer Leukämie
Mönnig, Maximilian, Antes, M., Beneyto-Calabuig, S., Velten, L., Müller-Tidow, C., Raffel, S. (Heidelberg, D; Barcelona, E)
- 14:15 V236 Daratumumab als IgA2 führt in Kombination mit einer CD47/SIRPα Interaktionsblockade zur gesteigerten Lyse von T-ALL-Zellen durch Makrophagen und Neutrophile
Baumann, Niklas, Arndt, C., Petersen, J., Lustig, M., Rösner, T., Klausz, K., Kellner, C., Bastian, L., Leusen, J.H.W., Burger, R., Schewe, D.M., Peipp, M., Valerius, T. (Kiel, Magdeburg, München, D; Utrecht, NL)
- 14:30 V237 Aktuelle Ergebnisse zur Gesamtüberlebenszeit unter Therapie mit oralem Azacitidin bei Patienten mit Akuter Myeloischer Leukämie in erster Remission nach intensiver Chemotherapie in der Phase-3-QUAZAR-Studie
Pfeilstöcker, Michael, Wei, A.H., Döhner, H., Sayar, H., Ravandi, F., Montesinos, P., Dombret, H., Selleslag, D., Porkka, K., Jang, J.H., Skikne, B., Beach, C., Tian, Y.O., Roboz, G.J. (Vienna, A; Melbourne, AUS; Ulm, D; Houston, Indianapolis, Kansas City, New York, Princeton, USA; Valencia, E; Paris, F; Bruges, B; Helsinki, FIN; Seoul, ROK)
- 14:45 V238 Quizartinib verlängert das Leben im Vergleich zu Placebo plus intensiver Induktionstherapie und Konsolidierungstherapie gefolgt von einer Behandlung mit Monotherapie bei Patienten im Alter von 18-75 Jahren mit neu diagnostizierter FLT3-ITD und AML
Schlenk, Richard, Montesinos, P., Vrhovac, R., Patkowska, E., Kim, H.-J., Zak, P., Wang, P.-N., Mitov, T., Hanyok, J., Liu, L., Benzohra, A., Lesegretain, A., Cortes, J., Perl, A., Sekeres, M., Dombret, H., Amadori, S., Wang, J., Levis, M., Erba, H. (Heidelberg, D; Valencia, E; Zagreb, HR; Warsaw, PL; Seoul, ROK; Hradec Kralove, CZ; Linkou, RC; Uxbridge, UK; Augusta, Baltimore, Basking Ridge, Durham, Miami, Philadelphia, USA; Paris, F; Rome, I; Tianjin, CHN)

- 15:00 V239 Nintedanib plus Niedrigdosis-Cytarabin bei nicht intensiv behandelbaren Patienten mit akuter myeloischer Leukämie: eine randomisierte, placebo-kontrollierte Phase 2 Studie
Berdel, A.F., Koch, R., Gerass, J., Hentrich, M., Peceny, R., Bartscht, T., Steffen, B., Bischoff, M., Spiekermann, K., Angenendt, L., Mikesch, J.-H., Kewitz, T., Butterfass-Bahloul, T., Serve, H., Lenz, G., Berdel, W.E., Krug, U., Schliemann, Christoph (Frankfurt am Main, Idar-Oberstein, Lübeck, München, Münster, Osnabrück, D)
- 15:15 V240 AMLCG-Survivorship Studie: Lebensqualität und Lebenszufriedenheit bei AML - Langzeitüberlebenden
Telzerow, Eva, Görlich, D., Sauerland, C., Moret, A.S., Rothenberg-Thurley, M., Mumm, F.H.A., Amler, S., Berdel, W.E., Wörmann, B., Krug, U., Braess, J., Heußner, P., Hiddemann, W., Spiekermann, K., Metzeler, K.H. (Berlin, Garmisch-Partenkirchen, Greifswald, Leipzig, Leverkusen, München, Münster, Regensburg, D)

14:00–15:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag**Patient*innensicherheit**

Vorsitz: Sebesta, Christian (Wien, A), N.N.

- 14:00 V241 Angehörige:r sein – Ressourcen stärken: Schulungsprogramm für Angehörige schwerkranker Menschen.
Schieferdecker, Aneta, Ullrich, A., Theissen, T., Bokemeyer, C., Oechsle, K. (Hamburg, D)
- 14:15 V242 Vergleich von Komplikationsraten von PICC- und Port-Katheter bei Patienten, die eine systemische Krebtherapie erhalten: eine retrospektive Analyse an einem Zentrum
Rieger, Max, Schenkel, X., Dedic, I., Balabanov, S., Lorch, A., Rösler, W., Studt, J.-D., Stolz, S.M., Gnannt, R., De Rougemont, O., Brunn, T., Hofmann, M., Manz, M.G., Schwotzer, R. (Zürich, CH)
- 14:30 V243 Ausführliche Aufklärungsmaterialien klinischer Studien für Krebspatienten – Information overload oder echter Mehrwert?
Tilch, Marie-Kristin, Schranz, M., Moringlane, A., Theobald, M., Hess, G. (Kassel, Mainz, D)
- 14:45 V244 Wie nehmen Ärztinnen und Ärzte die Verfügbarkeit relevanter Informationen und die Patientenorientierung in multidisziplinären Tumorkonferenzen wahr?
Hermes-Moll, Kerstin, Mönnighoff, U., Walawgo, T., Heidt, V., Bertram, M., Heymanns, J. (Hamburg, Koblenz, Köln, D)
- 15:00 V245 Arzneimitteltherapiesicherheit bei neuen oralen Antitumorwirkstoffen zur Therapie des Prostata- und Nierenzellkarzinoms: Erkenntnisse aus der AMBORA-Studie
Cuba, L., Schlichtig, Katja, Dürr, P., Bellut, L., Meidenbauer, N., Kunath, F., Goebell, P.J., Mackensen, A., Dörje, F., Fromm, M.F., Wullich, B. (Erlangen, D)
- 15:15 V246 Neue Strategien um die Sicherheit der CAR-T-Zell Immuntherapie zu verbessern: Das imSAVAR Projekt
Alb, Miriam, Einsele, H., Loskill, P., van der Meer, A., Sewald, K., Reiche, K., Köhl, U., Hudecek, M. (Hannover, Leipzig, Tübingen, Würzburg, D; Enschede, NL)

Wissenschaftliches Programm

15:45–17:15

Raum: F Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

Maligne Lymphome: Von der Grundlagenforschung zur personalisierten Therapie (Sitzung in engl. Sprache)

Vorsitz: Ganser, Arnold (Hannover, D), Köhne, Claus-Henning (Oldenburg, D)

- 15:45 V247 Laudatio
Radbruch, Andreas (Berlin, D)
- 16:00 V248 Von den Anfängen der Mausgenetik zur somatischen Zelltherapie
Rajewsky, Klaus (Berlin, D)
- 16:30 V249 Laudatio
Trümper, Lorenz (Göttingen, D)
- 16:45 V250 Personalisierte Therapie
Shipp, Margaret A. (Boston, USA)

15:45–17:15

Raum: E1 Ebene 0

Fortbildung

Molekulares Tumorboard

Vorsitz: Zenz, Thorsten (Zürich, CH), Gerger, Armin (Graz, A)

- 15:45 V251 Wie effektiv sind molekulare Tumorboards und bei welchen Patient*innen bewähren sie sich?
Schmitt, Clemens (Linz, A)
- 16:15 V252 Klinische Interpretation molekularer Alterationen
Horak, Peter (Heidelberg, D)
- 16:45 V253 Rechtliche und organisatorische Aspekte im klinischen Alltag
Greil, Richard (Salzburg, A)

15:45–17:15

Raum: E2 Ebene 0

Fortbildung

State of the art: Symptomerfassung, Symptomlinderung

Vorsitz: Junghanß, Christian (Rostock, D), Masel, Eva (Wien, A)

- 15:45 V254 Ernährungssubstitution in der Palliativsituation
Tribolet, Pascal, Schuetz, P. (Aarau, Bern, CH)
- 16:15 V255 Ergüsse und Ödeme
Schuler, Ulrich (Dresden, D)
- 16:45 V256 Das böse „P-Wort“: Frühzeitiges Ansprechen von Themen des Lebensendes als Aufgabe von Onkolog:innen im Rahmen der allgemeinen Palliativversorgung
Letsch, Anne (Kiel, D)

15:45–17:15

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Tumor-host interactions: a target for precision medicine? (Sitzung in englischer Sprache)

Vorsitz: Knop, Stefan (Nürnberg, D), Preusser, Matthias (Wien, A)

- 15:45 V257 Reshaping the Cancer Therapy Paradigm: The Role of Gut Microbiome and Beyond
Shah, Khalid (Cambridge, USA)
- 16:30 V258 Cancer Neuroscience as a New Avenue for Oncological Therapy
Winkler, Frank (Heidelberg, D)

15:45–17:15

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung

Sarkome – Update 2022

Vorsitz: Hofer, Silvia (Zürich, CH), Lindner, Lars H. (München, D)

- 15:45 V259 Ewing Sarkome- Moderne Therapieprotokolle
Dirksen, Uta (Essen, D)
- 16:05 V260 Stellenwert der kombinierten Radiochemotherapie
Brodowicz, Thomas (Wien, A)
- 16:25 V261 Update der Therapiestrategien bei GIST
Reichardt, Peter (Berlin, D)
- 16:45 V262 Weichgewebesarkome: Neue Entwicklungen in der Systemtherapie
Ivanyi, Philipp (Hannover, D)

15:45–17:15

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Arzneimittelinteraktionen

Vorsitz: Langebrake, Claudia (Hamburg, D), N.N.

- 15:45 V263 Theoretische Grundlagen
Ritter, Christoph (Greifswald, D)
- 16:15 V264 Praktische Umsetzung in interdisziplinärer Zusammenarbeit
Aretin, Marie-Bernadette (Wien, A)
- 16:45 V265 Fallbeispiele
Krause, Stefan (Erlangen, D)

15:45–17:15

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Intensivmedizin: hot topics and data

Vorsitz: Kroschinsky, Frank (Dresden, D), Staudinger, Thomas (Wien, A)

- 15:45 V266 Status quo in Deutschland: ICHOP Register
Beutel, Gernot (Hannover, D)
- 16:15 V267 CAR T-Zell & BITE Therapien sicher durchführen
Böll, Boris (Köln, D)
- 16:45 V268 HLH and friends
La Rosée, Paul Graf (Villingen-Schwenningen, D)

15:45–17:15

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium Hämatopoiese und Inflammation

Vorsitz: Duyster, Justus (Freiburg, D), Manz, Markus G. (Zürich, CH)

- 15:45 V269 Neue Erkenntnisse durch Einzelzell-Proteomik
Mechtler, Karl, Matzinger, M., Pichler, P., Müller, E., Hartlmayr, D., Ctorteca, C. (Wien, A)
- 16:15 V270 Inflammation und hämatopoietische Stammzellen
Essers, Marieke (Heidelberg, D)
- 16:45 V271 Epigenetisches Gedächtnis und Immunität der hämatopoietischen Stammzelle
Sieweke, Michael (Dresden, D)

15:45–17:15

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag Mammakarzinome und Gynäkologische Tumoren

Vorsitz: Bago-Horvath, Zsuzsanna (Wien, A), N.N.

- 15:45 V272 Die Rolle von CD39 beim Ovarialkarzinom
Brauneck, Franziska, Witt, M., Oliveira-Ferrer, L., Sturmheit, T., Bokemeyer, C., Menzel, S., Fiedler, W., Wellbrock, J. (Hamburg, D)
- 16:00 V273 SMARAGD: Die prospektive, nationale Registerplattform zur Untersuchung von Behandlungsrealität, Wirksamkeit und Erkrankungsverlauf von Patientinnen mit Ovarial- oder Endometriumkarzinom in Deutschland
Decker, T., Wöckel, A., Juhasz-Böss, I., Zaiss, M., Nusch, A., Gratzke, K., de Buhr, R., Jänicke, M., Weinberg, F., Winter, S., Marschner, Norbert, Fietz, T., Bolz, G., Stickeler, E., Welt, A., Watermann, D. (Aachen, Essen, Freiburg, Ratingen, Ravensburg, Singen (Hohentwiel), Speyer, Würzburg, D)
- 16:15 V274 Netzwerkpharmakologische Untersuchungen in silico und in vitro zu Molekularmechanismen der Cisplatinresistenz mit aktiven Inhaltsstoffen von Cannabis sativa L. beim Cervixkarzinom
Mangoato, Innocensia, Shcherbakova, A., Matsabisa, M.G., Ulrich-Merzenich, G. (Bonn, D; Bloemfontein, ZA)
- 16:30 V275 Comparing two methods of assessing response to systemic therapy in HER2-positive breast cancer brain metastases: A *post hoc* analysis from the TUXEDO-1 trial
Bartsch, Rupert, Furtner, J., Puhr, R., Bergmeister-Berghoff, A.S., Marhold, M., Bergen, E.S., Roeder-Schur, S., Starzer, A.M., Forstner, H., Rottenmanner, B., Dieckmann, K., Bago-Horvath, Z., Widhalm, G., Ilhan-Mutlu, A., Minichsdorfer, C., Füreder, T., Singer, C., Weltermann, A., Preusser, M. (Linz, Wien, A)
- 16:45 V276 Therapieansprechen auf der Grundlage molekularer Muster beim Mammakarzinom – Eine Real-World-Data Analyse
Hempel, Louisa, Veloso de Oliveira, J., Gaumann, A., Hempel, D., Philipp, P., Robert, S., Ebner, F. (Vienna, A; Donauwörth, Karlsruhe, Kaufbeuren, Rosenheim, Ulm, D)
- 17:00 V277 Neurologische Symptome präsentieren sich als unabhängiger prognostischer Faktor in Patienten mit Hirnmetastasen vom Brustkrebs
Steindl, Ariane, Schweighart, K., Zach, C., Grisold, A., Gatterbauer, B., Dieckmann, K., Bago-Horvath, Z., Exner, R., Fitzal, F., Pfeiler, G., Singer, C.F., Widhalm, G., Bartsch, R., Preusser, M., Berghoff, A.S. (Wien, A)

Freier Vortrag**Versorgungsforschung, Lehre und Ausbildung II**

Vorsitz: Puhr, Hannah (Wien, A), N.N.

- 15:45 V278 Erlöse und Kosten für intravenös und subkutan verabreichte Therapien beim Multiplen Myelom unter ambulanten Bedingungen von Praxen und Krankenhäusern in Deutschland.
Lipp, Rainer, Giesder, D., Habib, L., Djago, Y., Brecht, P. (Hamburg, D)
- 16:00 V279 Priorisierungskriterien für die Krebsmedizin im Kontext der Pandemie. Ergebnisse aus strukturierten Gruppendiskussionen
Sommerlatte, Sabine, Hense, H., Lugnier, C., Kraeft, A.-L., Schoffer, O., Birkner, T., Schmitt, J., Reinacher-Schick, A., Schildmann, J. (Bochum, Dresden, Halle (Saale), D)
- 16:15 V280 12-Monats-Verläufe der gesundheitsbezogenen Lebensqualität nach Krankenhausaufenthalt – Vergleich von Tumorentitäten
Eichler, M., Hornemann, Beate, Hönig, K., Bergelt, C., Faller, H., Maatouk, I., Stein, B., Teufel, M., Goerling, U., Erim, Y., Geiser, F., Niecke, A., Senf, B., Weis, J. (Berlin, Bonn, Dresden, Erlangen, Essen, Frankfurt aM, Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Nürnberg, Ulm, Würzburg, D)
- 16:30 V281 Beeinflussen Umweltfaktoren wie das Wetter patient reported outcomes (PROs) von Patienten mit Krebserkrankungen?
Salm, Hanna, Bahr, J., Eichler, M., Andreou, D., Pink, D. (Bad Saarow, Dresden, Greifswald, D)
- 16:45 V282 Landschaft der onkologischen Studien deutscher QQ-Zentren und die Optimierung der Studienempfehlungen durch die Implementierung der Studiensuchmaschine QuickQueck©
Herzog, Katharina, Kutilina, A., Wiegmann, K., Barleben, J., Ruch, M., Börries, M., Gräbel, L., Weber, S., Surlan, I., Bitzer, M., Öner, Ö., Sundberg-Malek, H., Kreuzfeldt, S., Horak, P., Schlenk, R., von Bubnoff, N., Schwitlick, C., Baldus, C., Gaidzik, V., Duyster, J., Illert, A.-L. (Freiburg, Heidelberg, Kiel, Lübeck, Tübingen, Ulm, D)
- 17:00 V283 Versorgungsparameter und Versorgungsqualität erwachsener Patienten mit Sichelzell-Erkrankung in der Metropolregion Hamburg: monozentrische Erhebung in einem Hämoglobinopathiezentrum
Mährle, Thorben, von Feldmann, F., Boeckelmann, L., Güsmer, C., Bokemeyer, C., Asemissen, A.M. (Hamburg, D)

Freier Vortrag**Kopf-Hals-Tumoren und Keimzelltumoren**

Vorsitz: Grünwald, Viktor (Essen, D), Keil, Felix (Wien, A)

- 15:45 V284 Molekulare und histopathologische Charakterisierung von Seminom-Patienten mit deutlich erhöhten Werten des humanen Choriongonadotropins (hCG) im Serum
Paulsen, Finn-Ole, Bremmer, F., Nestler, T., Cathomas, R., Hentrich, M., Pfaffenzholz, P., Bokemeyer, C., Nettersheim, D., Seidel, C. (Düsseldorf, Göttingen, Hamburg, Koblenz, Köln, München, D; Chur, CH)
- 16:00 V285 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.

Wissenschaftliches Programm

- 16:15 V286 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 16:30 V287 Das Therapieansprechen fortgeschrittener HNSCCs unter Checkpoint-Inhibition ist durch aktivierte Effektor-Memory-T-Zellen gekennzeichnet
Schumacher, Max, Beer, S., Schairer, R., Korkmaz, F., Moraes Ribeiro, E., Keppeler, H., Fitzel, R., Erkner, E., Radszuweit, P., Lengerke, C., Schneidawind, C., Hoefert, S., Mauz, P.-S., Schneidawind, D. (Tübingen, D)
- 16:45 V288 Frühzeitige Rezidivdetektion durch Monitoring der zellfreien DNA bei Patienten mit lokalisiertem Kopf-Hals-Tumor: eine Subgruppenanalyse der multizentrischen randomisierten klinischen Studie IMSTAR-HN
Jonas, Hanna, Simnica, D., Bußmann, L., Zech, H., Doescher, J., Laban, S., Busch, C.-J., Binder, M. (Greifswald, Halle, Hamburg, Ulm, D)
- 17:00 V289 CXCR2 Expression auf neutrophilen Granulozyten im peripheren Tumor ist beim oralen Plattenepithelkarzinom mit kürzerem Überleben assoziiert
Spoerl, Silvia, Erber, R., Gerken, M., Wittenberg, M., Fischer, R., Taxis, J., Hartmann, A., Geppert, C., Mamilos, A., Mackensen, A., Reichert, T., Spanier, G., Spoerl, S. (Erlangen, Regensburg, D)

15:45–17:15

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag Stammzelltransplantation I

Vorsitz: Greinix, Hildegard (Graz, A), Knaus, Hanna (Wien, A)

- 15:45 V290 Regenerationsfähigkeit der Nische nach Knochenmarkstransplantation beeinträchtigt
Landspersky, Theresa, Sacma, M., Geuder, J., Hecker, J., Hettler, F., Romero Marquez, S., Enard, W., Geiger, H., Oostendorp, R.A.J., Schreck, C. (München, Ulm, D)
- 16:00 V291 Überleben nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation von Heranwachsenden und jungen Erwachsenen in Deutschland
Frietsch, Jochen J, Flossdorf, S., Beck, J.F., Kröger, N., Fleischhauer, K., Dreger, P., Schetelig, J., Bornhäuser, M., Hochhaus, A., Hilgendorf, I. (Dresden, Essen, Hamburg, Heidelberg, Jena, Ulm, D)
- 16:15 V292 Allogene Stammzelltransplantation für Patienten über 70 Jahre
Weller, Jan Frederic, Lengerke, C., de Wreede, L.C., Finke, J., Schetelig, J., Platzbecker, U., Einsele, H., Schroeder, T., Faul, C., Stelljes, M., Dreger, P., Blau, I.W., Wulf, G., Tischer, J., Scheid, C., Elmaagacli, A., Neidlinger, H., Hirt, S., Bornhäuser, M., Bethge, W., Fleischhauer, K., Kröger, N., Christopeit, M. (Berlin, Cologne, Dresden, Essen, Freiburg, Göttingen, Hamburg, Heidelberg, Leipzig, München, Münster, Tübingen, Ulm, Würzburg, D; Leiden, NL)
- 16:30 V293 Spender-Lymphozyten-Infusionen für Myelofibrose Patienten mit Rezidiv oder messbarer Resterkrankung nach allogener Stammzelltransplantation als Blaupause für einen Immuneffekt und eine zukünftige zelluläre Therapie ohne lebensgefährliche Spender-gegen-Wirt Reaktion
Gagelmann, Nico, Badbaran, A., Wolschke, C., Fehse, B., Janson, D., Berger, C., Ayuk, F., Kröger, N. (Hamburg, D)
- 16:45 V294  Young Investigator Award: Humanes β -defensin 2 beeinflusst das intestinale Mikrobiom, hemmt allogene T-Zell Antworten und schützt vor der akuten Graft-versus-Host Erkrankung
Rückert, Tamina, Andrieux, G., Boerries, M., Woessner, N.M., Minguet, S., Doetsch, S., Aumann, K., Schiff, M., Braun, L.M., Haring, E., Siranosian, B.A.,

Bhatt, A.S., Nordkild, P., Wehkamp, J., Jensen, B.A.H., Duyster, J., Zeiser, R., Köhler, N. (Freiburg, Tübingen, D; Stanford, USA; Copenhagen, DK)

- 17:00 V295 Phänotyp von TP53 und Einfluss auf Outcome nach allogener Stammzelltransplantation bei Myelofibrose
Gagelmann, Nico, Badbaran, A., Panagiota, V., Thol, F., Heuser, M., Wolschke, C., Schroeder, T., Rautenberg, C., Reinhardt, H.C., Cassinat, B., Robin, M., Scott, B.L., Kröger, N. (Essen, Hamburg, Hannover, D; Paris, F; Seattle, USA)

15:45–17:15

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar

MALT Lymphom

- 15:45 V296 MALT Lymphom
Raderer, Markus (Wien, A)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Aggressive Lymphome I

Vorsitz: Willenbacher, Wolfgang (Innsbruck, A),
Krackhardt, Angela (München, D)

- P297 CD4+ T-Zellen sind die entscheidenden Mediatoren für eine erfolgreiche Immunantwort auf Checkpoint-Inhibition im murinen ALCL
Poggio, Teresa, Graessel, L., Andrieux, G., Gonzalez-Menendez, I., Kreutmair, S., Miething, C., Bonofiglio, F., Montes-Mojarro, I., Follo, M., Pfeifer, D., Fend, F., Quintanilla-Martinez, L., Zeiser, R., Turner, S., Boerries, M., Duyster, J., Illert, A.-L. (Frankfurt am Main, Freiburg, Tübingen, D; Cambridge, UK)
- P298 SUMO Inhibition zur Biomarker-gestützten Therapie aggressiver B-Zell Lymphome
Demel, Uta, Wirth, M., Yousefian, S., Zhang, L., Isaakidis, K., Haas, S., Müller, S., Schick, M., Keller, U. (Berlin, Frankfurt, D)
- P299 Lymphom-assoziierte hämophagozytische Lymphohistiozytose (LA-HLH) – Charakteristika einer Lymphom-Subgruppe mit schlechter Prognose
Knauff, J., Schenk, T., Schnetzke, U., Hochhaus, A., Graf La Rosée, P., Birndt, Sebastian (Jena, Villingen-Schwenningen, D)
- P300 Auswertung erwachsener Patienten mit hämophagozytischer Lymphohistiozytose (HLH): Eine retrospektive Analyse
Wimmer, Thomas, Mattes, R., Stemmler, H.-J., Hauck, F., Schulze-Koops, H., Stecher, S.-S., Starck, M., Wendtner, C., Bojko, P., Hentrich, M., Nickel, K.E., Götze, K.S., Bassermann, F., von Bergwelt-Baildon, M., Spiekermann, K. (München, D)
- P301 Überlegenheit von Axicabtagen Cilcoceul als Zweitlinientherapie bei großzelligem B-Zell-Lymphom mit ungünstigen, mit Tumoraggressivität assoziierten prognostischen Faktoren im Vergleich zum Therapiestandard (ZUMA-7)
Dreger, Peter, Locke, F., Miklos, D., Jacobson, C., Perales, M.-A., Kersten, M.J., Oluwole, O., Ghobadi, A., Rapoport, A., McGuirk, J., Pagel, J., Muñoz, J., Farooq, U., van Meerten, T., Reagan, P., Sureda, A., Flinn, I., Vandenberghe, P., Song, K., Dickinson, M., Minnema, M., Riedell, P., Leslie, L., Chaganti, S., Yang, Y., Zhang, W., Vardhanabhuti, S., Filosto, S., Schupp, M., To, C., Cheng, P., Gordon, L., Kröger, N., Rudzki, J., Westin, J. (Hamburg, Heidelberg, D; Baltimore, Boston, Chicago, Gilbert,

Hackensack, Houston, Iowa City, Kansas City, Nashville, New York, Rochester, Santa Monica, Seattle, St Louis, Stanford, Tampa, USA; Amsterdam, Groningen, Utrecht, NL; Barcelona, E; Leuven, B; Vancouver, CDN; Melbourne, AUS; Birmingham, UK; Innsbruck, A)

- P302 Pola-R-ICE: Ergebnisse der Safety run-in Phase einer Phase III Studie zum Vergleich von Polatuzumab vedotin in Kombination mit Rituximab, Ifosfamid, Carboplatin und Etoposid (R-ICE) mit R-ICE allein bei Patienten mit refraktärem oder rezidiviertem diffus großzelligen B-Zell-Lymphom
Laube, Anna, Fuhrmann, S., van Heteren, P., Ziepert, M., Altmann, B., Davies, A., Greil, R., García-Sancho, A.M., González de Villambrosia Pellón, S., Schnetzke, U., de la Cruz Vicente, F., Hänel, M., Heß, G., Köhler, C., Masius, H., Glaß, B. (Berlin, Chemnitz, Dresden, Jena, Leipzig, Mainz, D; Southampton, Hampshire, UK; Salzburg, A; Salamanca, Santander, Sevilla, E)
- P303 Klinische Ergebnisse von Patienten mit EVB + PTLN nach solider Organtransplantation, bei Rituximab plus Chemotherapie versagen: eine multinationale, retrospektive Studie
Dharnidharka, V., Thirumalai, D., Jaeger, U., Zhao, W., Dierickx, D., Xun, P., Minga, P., Sawas, A., Sadetsky, N., Chauvet, P., Sundaram, E., Barlev, A., Zimmerman, H., Trappe, Ralph Ulrich (Nashville, New York, Saint Louis, South San Francisco, Thousand Oaks, USA; Vienna, A; Leuven, B; Milan, I; Lille, F; Bremen, D)
- P304 Chimäre-Antigenrezeptor (CAR)-T-Zell-Therapie für Menschen mit relapsiertem oder refraktärem aggressivem B-Zell Lymphom – Methodologische Herausforderungen eines Cochrane Review Updates
Csenar, Mario, Goldkuhle, M., Skoetz, N., Borchmann, P., Ernst, M. (Köln, D)
- P305 Medikamentöses Hypersensitivitätssyndrom (DRESS) bei einer 24-jährigen Patientin mit Hodgkin-Lymphom – Welche Systemtherapie bei anhaltender Hyperbilirubinämie?
Schmidt, Jonas, Vogel, W., Schaub, V., Lengerke, C., Rörden, M. (Tübingen, D)
- P306 Die kombinierte BET und SYK Inhibition verstärkt die Genexpressionsmodulation in der DLBCL Zelllinie SU-DHL-4
Sender, Sina, Palmer, D., Koczan, D., Beck, J., Schuetz, E., Brenig, B., Fuellen, G., Junghanss, C., Murua Escobar, H. (Goettingen, Rostock, D)
- P1026 Ibrutinib-Absetzsyndrom bei Morbus Waldenström – ein Fall mit Aspekten einer schweren autoinflammatorischen Erkrankung
Eckert, Robert, Eckert, C.E., Löffler, C. (Esslingen, Kirchheim unter Teck, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen I

Vorsitz: Agis, Hermine (Wien, A), Theocharides, Alexandre (Zürich, CH)

- P307 Entwicklungen im Überleben beim Multiplen Myelom: Eine Analyse des Krebsregisters NRW
Eisfeld, Christine, Kajüter, H., Möller, L., Oesterling, F., Khandanpour, C., Stang, A. (Bochum, Münster, D)
- P308 Erste Ergebnisse der Phase 1/2 Studie CC-92480-MM-002 zum CELMoD CC-92480 in Kombination mit Bortezomib (BORT) und Dexamethason (DEX) bei Patienten mit relapsiertem / refraktärem Multiplen Myelom (RRMM)
Raab, Marc-Steffen, Richardson, P.G., Ocio, E.M., Raje, N., Gregory, T., White, D., Oriol, A., Sandhu, I., LeBlanc, R., Rodriguez Valdes, C., Trudel, S., Wäsch, R., Perrot, A., Bahlis, N.J., Zhou, Z., Lamba, M., Amatangelo, M., Civardi, T., Katz, J., Maciag, P., Peluso, T., Dimopoulos, M.A. (Freiburg,

Heidelberg, D; Boston, Denver, Princeton, Winston-Salem, USA; Badalona, Santander, E; Calgary, Edmonton, Halifax, Montreal, Toronto, CDN; Toulouse, F; Boudry, CH; Athens, GR)

- P309 Verbesserung der Antikörper-basierten Immuntherapie des Multiplen Myeloms durch die Blockade des „*em*Don't Eat *em*“-Signals (CD47-SIRPα-Achse)
Ahmed, M.S., Gehlert, C.L., Krohn, S., Boje, A.S., Lustig, M., Valerius, T., Besse, L., Besse, A., Driessen, C., Gramatzki, M., Kellner, C., Peipp, M., Klausz, Katja (Kiel, München, D; St. Gallen, CH)
- P310 ELOQUENT-3-Studie: Elotuzumab plus Pomalidomid und Dexamethason bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem multiplen Myelom – Finale Auswertung des Gesamtüberlebens (OS)
Raab, Marc S., Dimopoulos, M., Dytfeld, D., Grosicki, S., Moreau, P., Takezako, N., Hori, M., Leleu, X., LeBlanc, R., Suzuki, K., Richardson, P.G., Popa McKiver, M., Jou, Y.-M., Yao, D., Das, P., San-Miguel, J. (Heidelberg, D; Athens, GR; Katowice, Poznań, PL; Nantes, Poitiers, F; Ibaraki, Tokyo, J; Montreal, CDN; Boston, Princeton, USA; Pamplona, E)
- P311 Charakterisierung von CDK9-regulierten molekularen Vorgängen für die Entwicklung rational abgeleiteter Behandlungsstrategien für das multiple Myelom
Aksoy, Osman, Lind, J., Sunder-Plassmann, V., Pecherstorfer, M., Vallet, S., Podar, K. (Krems an der Donau, A)
- P312 Die Rolle Mesenchymaler Stromazellen (MSC) in der Entstehung von der Monoklonalen Gammopathie Unbestimmter Signifikanz (MGUS) über das Smoldering Multiple Myelom (SMM) bis zum Multiplen Myelom (MM)
Bogun, Lucienne, Koch, A., Scherer, B., Fenk, R., Maus, U., Twarock, S., Bormann, F., Köhrer, K., Petzsch, P., Wachtmeister, T., Schroeder, T., Jäger, P., Geyh, S. (Berlin, Duesseldorf, D)
- P313 MAT(R)lx-Protokoll ist eine wirksame Salvage-Therapie bei ZNS-Manifestationen des Multiplen Myeloms: Eine zentrumseigene Analyse
Janjetovic, Snjezana, van Heteren, P., Faltin, J., Niederland, J., Laube, A., Held, T., Glaß, B. (Berlin, D)
- P314 CXCR4 Koexpression in NK-Zellen verstärkt die zytolytische Aktivität eines hochaffinen anti-BCMA CAR gegen das Multiple Myelom
Erdlei, Henry, Menzel, L., Moles, M.W., Bunse, M., Schrimpf, M., Reiser, J., Valamehr, B., Gudipati, V., Huppa, J.B., Höpken, U.E., Rehm, A. (Berlin, D; San Diego, USA; Vienna, A)
- P315 Aktuelle Zweitlinien-Behandlungsstrategien für Patienten mit Multiplem Myelom – Ergebnisse aus der Registerplattform MYRIAM
Dechow, Tobias, Einsele, H., Schweigert, M., Nusch, A., Jacobasch, L., Spohn, C., Kiewe, P., Gaska, T., Mahlmann, S., Strumberg, D., Jänicke, M., Pothoff, K., Medinger, T., Knauf, W., Engelhardt, M. (Berlin, Dresden, Frankfurt a.M., Freiburg i.Br., Halle (Saale), Herne, Neumünster, Paderborn, Ratingen, Ravensburg, Würzburg, D)
- P316 Schnelligkeit und Dauer des Ansprechens sowie Patienten-berichtete Endpunkte (PROs) bei der Therapie mit Daratumumab plus Lenalidomid und Dexamethason vs Lenalidomid und Dexamethason bei nicht-transplantablen Patienten mit neu diagnostiziertem Multiplen Myelom: Phase 3 MAIA Studie
Goldschmidt, Hartmut, Facon, T., Kumar, S.K., Plesner, T., Moreau, P., Bahlis, N., O'Dwyer, M., Perrot, A., Venner, C.P., Weisel, K., Mace, J.R., Raje, N., Tiab, M., Macro, M., Frenzel, L., Leleu, X., Pei, H., Borgsten, F., Usmani, S.Z. (Hamburg, Heidelberg, D; Caen, La Roche sur Yon, Lille, Nantes, Paris, Poitiers, Toulouse, F; Boston, MA, New York, NY, Rochester, MN, St. Petersburg, FL, Titusville, NJ, USA; Birkerød, Vejle, DK; Calgary, AB, Edmonton, AB, CDN; Galway, IRL)

Posterdiskussion

Akute Leukämien und Mastozytose I

Vorsitz: Lengerke, Claudia (Tübingen, D), N.N.

- P317 Selektive Abhängigkeit MLL-rearrangierter Leukämien in Bezug auf die Immunproteasom-Funktion
Tubío-Santamaría, Nuria, Schnöder, T.M., Huber, N., Eifert, T., Hsu, C.-J., Seifert, U., Cammann, C., Krüger, E., Ebstein, F., Ori, A., Kirkpatrick, J., von Eyss, B., Mann, M., Jayavelu, A.K., Perner, F., Heidel, F.H. (Greifswald, Heidelberg, Jena, Monheim am Rhein, Munich, D; London, UK)
- P318 First-in-human Vakzinierungsstudie mit rekombinantem WT Protein in älteren Patienten mit AML in Remission: Erfahrung eines klinischen Zentrums
Kreutmair, Stefanie, Pfeifer, D., Waterhouse, M., Takács, F., Graessel, L., Döhner, K., Duyster, J., Illert, A.L., Frey, A.-V., Schmitt, M., Lübbert, M. (Freiburg, Heidelberg, Ulm, D)
- P319 Steigerung der CD38 Antikörper-vermittelten Phagozytose von T-ALL Zellen durch Fc Engineering und CD47 Blockade
Hilger, Patricia, Zeller, T., Vogiatzi, F., Müller, K., Münnich, I.A., Windisch, R., Wichmann, C., Nimmerjahn, F., Valerius, T., Peipp, M., Humpe, A., Schewe, D.M., Kellner, C. (Erlangen, Kiel, Magdeburg, München, D)
- P320 Beeinflussung des NOTCH1 Signalwegs mittels CAD204520 als vielversprechende Behandlungsstrategie bei MLL translozierten Leukämien
Fischer, Jacqueline, Erkner, E., Fitzel, R., Radszuweit, P., Keppeler, H., Korkmaz, F., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D)
- P321 Untersuchung des Einflusses unterschiedlicher MLL-Bruchpunkte auf die Entwicklung von MLL-rearrangierten Leukämien
Fitzel, Rahel, Bruestl, S., Korkmaz, F., Mankel, B., Erkner, E., Keppeler, H., Lengerke, C., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D)
- P322 MEK-Inhibition zur Überwindung einer Venetoclax-Resistenz in AML-Zelllinien mit aktivierenden FLT3- und PTPN11-Mutationen
Fleischmann, Maximilian, Hansen, O., Schnetzke, U., Heidel, F.H., Müller, J.P., Hochhaus, A., Scholl, S. (Greifswald, Jena, D)
- P323 Expressionsmuster und Prognostische Relevanz der DNMT3A Haupt-Splice Varianten von Patienten mit Akuter Myeloischer Leukämie bei Erstdiagnose und in Remission
Ussmann, Jule, Pointner, R., Bischof, L., Brauer, D., Backhaus, D., Franke, G.-N., Vucinic, V., Platzbecker, U., Jentzsch, M., Schwind, S. (Leipzig, D)
- P324 Finale Analyse der MEDALIST-Studie: Dauer des Ansprechens (DOR), expositionsadjustierte Inzidenzraten von unerwünschten Ereignissen und die Analyse der Progression in eine AML bei mit Luspatercept behandelten LR-MDS-Patienten
Platzbecker, Uwe, Santini, V., Komrokji, R.S., Zeidan, A., Garcia-Manero, G., Buckstein, R., Rose, S., Fabre, S., Miteva, D., Zhang, J., Yucel, A., Hughes, C., Fenaux, P. (Leipzig, D; Florence, I; Houston, New Haven, Princeton, Tampla, USA; Toronto, CDN; Boudry, CH; Paris, F)
- P325 Eine unerwartete und letztlich tödliche Ursache eines ausgeprägten unilateralen Exophthalmus bei einer Patientin mit einer sekundären akuten myeloischen Leukämie
Lutz, Mathias, Mayr, P., Thölken, R., Maurer, C.J., Emmerling, U., Schaller, T., Trepel, M., Schmid, C., Hirschbühl, K. (Augsburg, D)

- P326 Sunitinib in Kombination mit intensiver Salvage-Chemotherapie bei Patienten mit FLT3-mutierter rezidivierender oder refraktärer AML nach Standardtherapie mit intensiver Chemotherapie und Midostaurin – eine Fallserie
Lindhauer, Cecilia, Ghandili, S., Alsdorf, W., Klyuchnikov, E., Bokemeyer, C., Modemann, F., Fiedler, W. (Hamburg, D)
- P922 SPPL3 und seine Substrat-Glykosyltransferasen regulieren die N-Glykosylierung von SLC3A2 und verändern die Affinitäten von anti-SLC3A2 Immuntherapien in der AML
Bühning-Uhle, Carla, Smit, P., Negraschus, A., Morath, V., Goldmann, U., Papadopoulou, A., Heider, M., Rivière, J., Götze, K., Heinz, L., Fluhrer, R., Moser, M., Superti-Furga, G., Bassermann, F., Eichner, R. (Augsburg, München, D; Wien, A)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion Lungentumoren I

Vorsitz: Pircher, Andreas (Innsbruck, A), N.N.

- P327 Erste Real-World Outcome-Daten von Patienten mit SCLC in Deutschland – Daten aus der Clinical Research platform Into molecular testing, treatment and outcome of (non-)Small cell lung carcinoma Patients (CRISP; AIO-TRK-0315)
Sebastian, Martin, Reck, M., Fischer, R., Christoph, D.C., Bernhardt, C., von der Heyde, E., Nusch, A., Ludwig, P., Hipper, A., Hanselmann, J., Medinger, T., Binninger, A., Jänicke, M., Christopoulos, P., Elender, C., Bethge, A., Seese, B., Gauler, T., Waller, C.F. (Berlin, Bremen, Dortmund, Essen, Frankfurt a.M., Freiburg, Großhansdorf, Hannover, Heidelberg, Köln, Münsterstadt, Ratingen, D)
- P328 Mobocertinib (TAK-788) beim metastasierten EGFR Exon 20 Insertions (ex2oins)+ NSCLC: Ergebnisse der platin-vorbehandelten Patienten und der EXCLAIM-Kohorte einer Phase 1/2 -Studie
Misch, Daniel, Ramalingam, S., Zhou, C., Kim, T.M., Yang, J.C., Riely, G., Mekhail, T., Nguyen, D., Garcia Campelo, M.R., Felipe, E., Bunn, V., Lin, H., Zhang, P., Jänne, P., Kaur, M. (Berlin, D; Atlanta, Boston, Lexington, Los Angeles, New York, Orlando, USA; Shanghai, CHN; Seoul, ROK; Taipei, RC; A Coruña, Barcelona, E)
- P329 Überleben von Patienten mit NSCLC im fortgeschrittenen Stadium unter Immuntherapie anhand des Zytokinprofils im Serum
Schindler, Hannah, Lusk, F., Elshiaty, M., Bozorgmehr, F., Kuon, J., Shah, R., Schneider, M., Eichhorn, F., Angeles, A., Janke, F., Kriegsmann, M., Kazdal, D., Kirchner, M., Stenzinger, A., Sültmann, H., Thomas, M., Christopoulos, P. (Heidelberg, D)
- P330 Ergebnisse zur Sicherheit und Wirksamkeit von Durvalumab nach sequentieller Chemoradiotherapie (sCRT) beim nicht-resezierbaren NSCLC im Stadium III (PACIFIC 6)
Heilmann, Monika, Garassino, M.C., Mazieres, J., Chouaid, C., Bischoff, H., Reinmuth, N., Cove-Smith, L., Mansy, T., Cortinovis, D., Migliorino, M.R., Delmonte, A., Sánchez, J.G., Velarde, L.E.C., Bernabe, R., Paz-Ares, L., Diaz Perez, I., Trunova, N., Foroutanpour, K., Faivre-Finn, C., Reck, M. (Gauting, Grosshansdorf, Hannover, Heidelberg, D; Chicago, Gaithersburg, MD, USA; Créteil, Toulouse, F; Manchester, Middlesbrough, UK; Meldola, Monza-Brianza, Rom, I; Guadalajara, Madrid, Sevilla, Vilanova, Valencia, E)

- P331 5-Jahres-Überlebensdaten in der Erstlinienbehandlung (1L) des fortgeschrittenen nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms (mNSCLC) mit Nivolumab (NIVO) + Ipilimumab (IPI) vs Chemotherapie (chemo): Ergebnisse der Studie CheckMate 227
Jaeschke, Bastian, Brahmer, J.R., Lee, J.-S., Ciuleanu, T.-E., Caro, R.B., Nishio, M., Urban, L., Audigier-Valette, C., Lupinacci, L., Sangha, R., Paz-Ares, L.G., Reck, M., Borghaei, H., O'Byrne, K.J., Gupta, R.G., Bushong, J., Li, L., Blum, S.I., Eccles, L., Ramalingam, S.S. (Großhansdorf, Wiesbaden, D; Atlanta, GA, Baltimore, MD, Philadelphia, PA, Princeton, NJ, USA; Seongnam, ROK; Cluj-Napoca, RO; Madrid, Seville, E; Tokyo, J; Matrahaza, H; Toulon, F; Buenos Aires, RA; Edmonton, Alberta, CDN; Brisbane, Queensland, AUS)
- P332 Einzelzell-Transkriptom Atlas von zirkulierenden Tumorzellen in nicht-kleinzelligem Lungenkrebs
Ruff, Lisa, Rieckmann, L.-M., Spohn, M., Selbuz, E., Schubert, C., Agorku, D., Becker, L., Borchers, A., Krause, J., Heinemann, S., Kobus, F., Hille, J., Tehrany, A.L., Velthaus-Rusik, J.-L., Franzenburg, S., Christopoulos, P., Winter, H., Thomas, M., Riethdorf, S., Gagliani, N., Bokemeyer, C., Krebs, C.F., Sprick, M., Trumpp, A., Peine, S., Hardt, O., Stoecklein, N.H., Pantel, K., Rosenstiel, P., Loges, S., Janning, M. (Bergisch Gladbach, Düsseldorf, Hamburg, Heidelberg, Kiel, Mannheim, D)
- P333 Welche Patienten mit fortgeschrittenem/metastasiertem nicht-kleinzelligem Bronchialkarzinom profitieren von einer kombinierten Chemo-Immuntherapie in der Erstlinienbehandlung? Eine retrospektive, monozentrische Analyse.
Mamot, Maximilian, Wallrabenstein, T., Daetwyler, E., König, D., Rothschild, S.I. (Basel, CH)
- P334 Screening nach FGFR-Translokationen in einer Kohorte von Patienten mit NSCLC im Rahmen des Netzwerkes Genomische Medizin (NGM)
Scharpenseel, Heather, Siemanowski, J., Malchers, F., Terjung, I., Hillmer, A.M., Merkelbach-Bruse, S., Scheel, A.H., Scheffler, M., Wömpner, C., Paßmann, E., Fischer, R., Eisert, A., Westphal, T., Riedel, R., Weber, J.-P., Michels, S., Süptitz, J., Kron, A., Thomas, R.K., Büttner, R., Wolf, J., Nogova, L. (Köln, D)
- P335 Handlungsleitende Werte von Patient*innen mit fortgeschrittenem Lungenkrebs: Ergebnisse einer Mixed-Methods Studie
Villalobos, Matthias, Unsöld, L., Ludwig, J.O., König, M., Deis, N., Siegle, A., Thomas, M. (Heidelberg, D)
- P336 Durvalumab (D) ± tremelimumab (T) + Platin-Etoposid (EP) beim 1L extensive-stage (ES) SCLC: Charakteristika von Patienten mit Langzeitüberleben in der CASPIAN Studie
Reinmuth, Niels, Goldman, J.W., Garassino, M.C., Chen, Y., Hotta, K., Hochmair, M.J., Özgüroğlu, M., Ji, J.H., Statsenko, G., Voitko, O., Conev, N.V., Bondarenko, I., Mann, H., Xie, M., Shrestha, Y., Chugh, P., Dalvi, T., Paz-Ares, L., Alt, J. (Mainz, Munich-Gauting, D; Gaithersburg, Grand Rapids, Los Angeles, Waltham, USA; Milan, I; Okayama, J; Vienna, A; Istanbul, TR; Changwon, ROK; Omsk, RUS; Dnipro, Kiev, UA; Varna, BG; Cambridge, UK; Madrid, E)
- P337 Durvalumab ± Tremelimumab + Chemotherapy als Erstlinientherapie für das metastasierte NSCLC: Ergebnisse der Phase 3 POSEIDON Studie
Rawluk, Justyna, Johnson, M.L., Cho, B.C., Luft, A., Alatorre-Alexander, J., Geater, S.L., Laktionov, K., Vasiliev, A., Kim, S.-W., Ursol, G., Hussein, M., Lim, F.L., Yang, C.-T., Araujo, L.H., Saito, H., Reinmuth, N., Shi, X., Poole, L., Medic, N., Peters, S., Garon, E., Mok, T.S.K., Thomas, M. (Freiburg im Breisgau, Heidelberg, München-Gauting, D; Gaithersburg, Leesburg, FL, Los Angeles, Nashville, USA; Seoul, ROK; Moskau, St. Petersburg, RUS; Mexico City, MEX; Songkhla, T; Kropyvnytskyi, UA; Cambridge, London, UK)

Taoyuan City, RC; Rio de Janeiro, BR; Yokohama, J; Lausanne, CH;
Hongkong, CHN)

- P338 Finale ALTA-1 Ergebnisse von Brigatinib (BRG) und Crizotinib (CRZ) bei ALK-Inhibitor-unvorbehandeltem Nicht-Kleinzelligem-Lungenkarzinom (NSCLC)
Griesinger, Frank, Camidge, D.R., Kim, H.R., Ahn, M.-J., Yang, J.C., Han, J.-Y., Hochmair, M., Lee, K.H., Delmonte, A., Garcia Campelo, M.R., Kim, D.-W., Felip, E., Califano, R., Spira, A., Thomas, M., Gettinger, S., Tiseo, M., Lin, H., Liu, Y., Zhang, P., Popat, S. (Heidelberg, Oldenburg, D; Aurora, Fairfax, Lexington, New Haven, USA; Cheongju, Goyang, Seoul, ROK; Taipei, RC; Vienna, A; Meldola, Parma, I; A Coruña, Barcelona, E; London, Manchester, UK)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Samstag, 08.10.

Posterdiskussion

Mammakarzinom, Gynäkologische Tumoren, Keimzelltumoren I

Vorsitz: Bartsch, Rupert (Wien, A), Heinzelmann, Viola (Basel, CH)

- P339 Wirksamkeit von Sacituzumab Govitecan (SG) bei Patienten mit metastasiertem triple-negativem Mammakarzinom (mTNBC) nach HER2 Immunhistochemie (IHC)-Status: Ergebnisse aus der Phase 3 ASCENT Studie
Hegewisch-Becker, Susanna, Hurvitz, S.A., Bardia, A., Punie, K., Kalinsky, K., Cortés, J., O'Shaughnessy, J., Carey, L.A., Rugo, H.S., Yoon, O.K., Pan, Y., Delaney, R., Hofsess, S., Hodgkins, P., Phan, S., Diéras, V. (Hamburg, D; Atlanta, Boston, Chapel Hill, Dallas, Foster City, Los Angeles, San Francisco, USA; Leuven, B; Madrid & Barcelona, E; Rennes, F)
- P340 Primäre Ergebnisse der TROPICS-02: Eine randomisierte Phase 3 Studie mit Sacituzumab Govitecan vs. Behandlung nach Wahl des Arztes (TPC) bei Patienten mit Hormonrezeptor-positivem/HER2-negativem (HR+/HER2-) fortgeschrittenem Mammakarzinom
Marmé, Frederik, Rugo, H.S., Bardia, A., Cortes, J., Schmid, P., Loirat, D., Tredan, O., Ciruelos, E., Dalenc, F., Gómez Pardo, P., Jhaveri, K., Delaney, R., Fu, O., Lin, L., Verret, W., Tolaney, S.M. (Mannheim, D; Boston, Foster City, New York, San Francisco, USA; Barcelona, Madrid, Madrid & Barcelona, E; London, UK; Lyon, Paris, Toulouse, F)
- P341 Spezifische Inhibierung von onkogenem ASPP2kappa(k) mittels Antikörper-konjugierten Nanopartikeln, resultiert in verbessertem Ansprechen auf Chemotherapie in HER2-positiven Mammakarzinom Modellen
Ruiba, A., Parra-Nieto, J., Beck, I., Baeza, A., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, Kerstin (St. Gallen, CH; Madrid, E)
- P342 Phase 3 study of maintenance treatment of tucatinib or placebo in combination with trastuzumab and pertuzumab in HER2+ metastatic breast cancer (HER2CLIMB-05, trial in progress)
Müller, Volkmar, Hamilton, E., O'Sullivan, C., Martin, M., Sohn, J., Tryfonidis, K., Santarpia, L., Yang, S., Dieras, V. (Hamburg, D; Bothell, Nashville, Rahway, Rochester, USA; Madrid, E; Seoul, ROK; Rennes, F)
- P343 Phase II Studie mit Neratinib und Trastuzumab +-oral Vinorelbine in vorbehandelten metastasierten Her2 positiven Brustkrebs
Balic, Marija, Posch, F., Bartsch, R. (Graz, Wlen, A)
- P344 Erfolgreiche Behandlung einer Meningeosis carcinomatosa bei BRCA-positivem Mammakarzinom mit einem PARP Inhibitor und kurzzeitiger i.th. MTX-Gabe
Klank, David, Paschka, P. (Ludwigshafen, D)

- P345 Second-line Therapien von Patientinnen mit frühem Progress unter CDK4/6-Inhibitoren in der first-line – Daten aus der deutschen Registerplattform OPAL
Marschner, Norbert, Harbeck, N., Thill, M., Stickeler, E., Zaiss, M., Nusch, A., Rauh, J., Schulz, H., Engelken, K., Kruggel, L., Jänicke, M., Zahn, M.-O., Wöckel, A., Welt, A., Decker, T. (Aachen, Essen, Frankfurt a.M., Frechen, Freiburg, Goslar, München, Ratingen, Ravensburg, Stade, Witten, Würzburg, D)
- P346 Real World Daten zur Therapie von Patientinnen mit metastasiertem Mammakarzinom mit Eribulin in onkologischen Schwerpunktpraxen in Deutschland 2016–2020
Weide, Rudolf, Wierecky, J., Knoblich, J., Vehling-Kaiser, U., Müller, L., Otremba, B., Schmalfeld, M., Dörfel, S., Karcher, A., Rothe, A., Schmidt, B., Tamm, I., Hensel, M., Feiten, S. (Berlin, Dresden/Freiburg, Halle/Saale, Hamburg, Heidelberg, Koblenz, Köln, Landshut, Leer/Papenburg/Emden, Lörrach, Mannheim, München-Pasing und Fürstenfeldbruck, Oldenburg/Delmenhorst, D)
- P347 Erste Zwischenergebnisse der PERFORM-Studie zur Bewertung der endokrin-basierten Palbociclib-Erstlinientherapie für Patient*innen mit HR+/ HER2-fortgeschrittenem Brustkrebs in der Real World.
Fietz, Thomas, Wilke, J., Deryal, M., Gabrysiak, T., Schöttker, B., Jacobasch, L., Petersen, V., Weigel, M., Wrobel, D., Glastetter, E., Berger, L., Frank, M., Woerner, S.M., Adams, A., Wöckel, A., Lux, M.P. (Bamberg, Berlin, Dresden, Freiburg, Fürth, Heidenheim a.d.B., Paderborn, Saarbrücken, Schweinfurt, Singen, Wolfsburg, Würzburg, D)
- P348 Betrachten wir das metastasierte Mammakarzinom als eine chronische Erkrankung? Langzeit-Daten zu einem modernen Therapieansatz
Güth, Uwe, Montagna, G., Elfgen, C., Schmid, S.M. (Grabs, Zürich, CH; New York, USA)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Versorgungsforschung, Lehre und Ausbildung I

Vorsitz: Kaufmann, Hannes (Wien, A), N.N.

- P349 Finanzielle Auswirkungen einer Krebserkrankung. Entwicklung eines konzeptuellen Modells für den deutschen Versorgungskontext.
Erste Ergebnisse
Züger, Andrea, Pauge, S., Surmann, B., Mathies, V., Richter, L., Mehli, K., Thomas, E., Greiner, W., Menold, N., Winkler, E.C. (Bielefeld, Dresden, Heidelberg, Jena, D)
- P350 Therapeutisches Drug Monitoring für orale Tumortheraeutika in der klinischen Routine: Erste Ergebnisse der ON-TARGET-Studie
Teplytska, Olga, Klima, F., McLaughlin, A., Stapf, M., Opitz, P., Müller, L., Fuxius, S., Joerger, M., Schmulenson, E., Zimmermann, S., Hempel, G., Scherf-Clavel, O., Jaehde, U., Kloft, C. (Berlin, Bonn, Heidelberg, Leer, Münster, Würzburg, D; St. Gallen, CH)
- P351 Erfahrungen des Molekularen Tumorboards am Universitären Cancer Center Schleswig-Holstein
Klinke, Laura, Tiemann, P.L., Bastian, L., Gebauer, N., Fähnrich, A., Reimer, N., Künstner, A., Leitner, T., Sievert, H.J., Konukiewitz, B., Tharun, L., Baldus, C., Letsch, A., Halske, C., Sailer, V., Caliebe, A., Kruse, V., Szymczak, S., Röcken, C., Perner, S., Spielmann, M., Fliedner, S.M.J., Busch, H., Kirfel, J., von Bubnoff, N. (Kiel, Lübeck, D)

- P352 Leberfunktionsstörung bei kritisch kranken Krebspatienten – eine retrospektive Auswertung von Daten eines prospektiven Krankheitsregisters
Cserna, Julia, Beutel, G., Kochanek, M., Liebregts, T., Kroschinsky, F., Hammersen, J., Forkert, R., Kiehl, M., Zauner, C., Sengölge, G., Heinz, G., Sperr, W.R., Buchtele, N., Lueck, C., Böll, B., von Bonin, S., Herkner, H., Schellongowski, P. (Wien, A; Bonn, Dresden, Essen, Frankfurt an der Oder, Hannover, Jena, Köln, D)
- P353 Wirksamkeit telemedizinischer Unterstützung während der Chemotherapie. Randomisierte kontrollierte Studie eSMART
Lubowitzki, Simone, Maguire, R., McCann, L., Katharina, K., Gatterer, C., Blaschke, A., Riedl, J., Eichinger, K., Staber, P., Bartsch, R., Singer, C., Jäger, U., Gaiger, A. (Wien, A; Glasgow, UK)
- P354 TRIALPILOT – ein Krebsstudien-Suchportal für Onkologen und Patienten
Trummer, Arne, Schönfelder, M. (Braunschweig, Hannover, D)
- P355 e-Learning Curriculum Hämatologie (eLCH) - eine Lehrplattform für das Erlernen der Morphologie des peripheren Blutes und des Knochenmarks für die Postgraduierten-Zytologieausbildung in der Hämatologie
Asemissen, Anne, Haase, S., Seibert, J., Oelrich, J., Sonnemann, P., Ghandili, S., Wesolowski, I., Bokemeyer, C., Giagounidis, A., Weihrach, M. (Düsseldorf, Hamburg, Köln, D)
- P356 Pilotstudie Zur Erfassung des patientenbezogenen, medizinischen und versorgungsbezogenen Nutzens des Digitalen Therapiebegleiters – Tino DTB
Schuler, Markus, Krüger, J., Timpel, P., Mäder, M., Kley, S., Schönfelder, T., Kühn, M., Platte, T., Glandt, A., Riese, C., Fries, A. (Berlin, Forchheim, Jena, Leipzig, D)
- P357 Patientenbedürfnisse und -wünsche in der Krebstherapie – Onlinebefragung mit KrebsPatient*innen
Blome, Christine, Beckmann, H., Freyer, B. (Hamburg, D)
- P358 Wissensstand medizinischen Personals zu Phytotherapie in der Versorgung onkologischer Patienten: Wir wissen nur, dass wir zu wenig wissen
Westhofen, Gina, Büntzel, J. (Göttingen, D)
- P359 Warum wir auf die Teller schauen sollten – Änderungen der Essgewohnheiten von Tumorpatient*innen
Döring, K., Büntzel, J., Büntzel, Judith (Göttignen, Göttingen, Nordhausen, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion Tumor-/Zellbiologie

Vorsitz: Heller, Gerwin (Wien, A), Buske, Christian (Ulm, D)

- P360 Die Auswirkung von Osteoblasten und deren Präkursoren auf das Schicksal von Brustkrebszellen
Lind, Judith, Gassner, T., Wiesner, C., Aksoy, O., Sunder-Plassmann, V., Pecherstorfer, M., Podar, K., Vallet, S. (Krems, A)
- P361 NIPA ist essentiell für eine funktionale FANC-Achse
Yacob, Salome, Kreutmair, S., Poggio, T., Reis Orcinha, C., Andrieux, G., Mueller-Rudorf, A., Follo, M., Pfeifer, D., Duyster, J., Boerries, M., Illert, A.-L. (Freiburg im Breisgau, Heidelberg, D)
- P362 Ein CRISPR/Cas9 Knockout Screen identifiziert NAD+ Kinase als metabolische Schwachstelle von BCAT1 überexprimierenden AML Zellen
Chung, Lilly, Antes, M., Besiridou, E., Mönnig, M., Demir, A., Janssen, M., Müller-Tidow, C., Raffel, S. (Heidelberg, D)

- P363 Metabolische Modulation von zytotoxischen T-Zellen durch ektope Expression von CD98 (Slc3a2 + Slc7a5)
Hadzic, Amar, Kirmaier, M., Hänel, G., Tast, B., Cadilha, B., Karches, C., Frey, K., Oganessian, S., Subklewe, M., Schmitz, W., von Bergwelt, M., Theurich, S. (München, Würzburg, D)
- P364 Untersuchung des pathogenetischen Potentials von Punktmutationen des JAK2- Gens
Adelberger, Pauline, Poggio, T., Rummelt, C., Orcinha, C., Gorantla, S., Gräbel, L., Stock, K., Yacob, S., Endres, C., Hess, M., Duyster, J., Böttries, M., Brummer, T., Illert, A.-L. (Freiburg, Lübeck, D)
- P365 Nestin Expression in Osteozyten nach allogener Stammzelltransplantation
Koerber, Ruth-Miriam, Teichmann, L.L., Schneider, R.K., Guetgemann, I. (Aachen, Bonn, D)
- P366 Behandlung mit Azacitidine beeinflusst den Phänotyp und die Funktionalität gesunder, aus dem Knochenmark stammender Mesenchymaler Stromazellen
Scherer, Bo, Geyh, S., Bogun, L., Koch, A., Maus, U., Jäger, P., Germing, U., Schroeder, T. (Düsseldorf, D)
- P367 Die Blockade von TIGIT auf M2 Makrophagen verstärkt die CD47 abhängige Phagozytose
Brauneck, Franziska, Fischer, B., Ackermann, C., Haag, F., Bokemeyer, C., Wellbrock, J., Fiedler, W. (Hamburg, Hamburg, D)
- P368 Analyse TP53 Mutationen bei myeloischen und lymphatischen Erkrankungen mit und ohne komplexe zytogenetische Aberrationen
Eder, Lea Naomi, Ganster, C., Shirmeshan, K., Rittscher, K., Elmaagacli, A., Glaß, B., Kaiser, F., Kaiser, U., Brzuszkiewicz, E.B., Kamper, M., Mazzeo, P., Haase, D. (Berlin, Göttingen, Hamburg, Hildesheim, Landshut, D)
- P369 Der Erstgenerations-ALK-Inhibitor Crizotinib unterdrückt die Funktion von dendritischen Zellen deutlich stärker als der Zweitgenerations-ALK-Inhibitor Alectinib.
Heine, Annkristin, Held, S.A.E., Flores, C., Daecke, S.N., Brossart, P. (Bonn, D)
- P370 Ex vivo Hämatopoese in verlängerten Langzeit-Knochenmarkkulturen
Schneider, Marie, Bains, A.K., Noack, N., Richter, M., Krohn, K., Roth, A., Goralski, S., Cross, M., Platzbecker, U. (Leipzig, D)
- P371 Expression von NKG2DL in der gesunden Hämatopoese und Leukämogenese
Landerer, Henrik, Stanger, A., Erkner, E., Fitzel, R., Schneidawind, C., Lengerke, C. (Tübingen, D)
- P372 Der Onkometabolit Hydroxyglutarat unterstützt einen Antiglykolytisch behandelbaren Warburg Phänotyp mit niedriger MHC Klasse II Expression
Hammon, Kathrin, Renner-Sattler, K., Thomas, S., Kreutz, M. (Regensburg, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Chronische Leukämien I

Vorsitz: von Tresckow, Julia (Essen, D), Egle, Alexander (Salzburg, A)

- 17:30 Zanubrutinib versus Bendamustin +Rituximab (BR) bei Patienten mit nicht vorbehandelter chronischer lymphatischer Leukämie/kleinzelligem lymphozytischen Lymphom (CLL/SLL)
Greil, Richard, Robak, T., Giannopoulos, K., Jurczak, W., Šimkovič, M., Shadman, M., Österborg, A., Laurenti, L., Walker, P., Opat, S., Chan, H., Ciepluch, H., Tani, M., Trněný, M., Brander, D.M., Flinn, I.W., Grosicki, S.,

- Verner, E., Brown, J.R., Kahl, B.S., Ghia, P., Li, J., Tian, T., Zhou, L., Marimpietri, C., Paik, J.C., Cohen, A., Hillmen, P., Tam, C.S. (Salzburg, A; Gdansk, Katowice, Krakow, Lodz, Lublin, PL; Hradec Kralove, Prague, CZ; Boston, Durham, Nashville, San Mateo, Seattle, St Louis, USA; Stockholm, S; Milano, Ravenna, Rome, I; Clayton, Concord, Frankston, Melbourne, AUS; Auckland, NZ; Nanjing, CHN; Leeds, UK)
- P374 Acalabrutinib vs Rituximab plus Idelalisib oder Bendamustin bei rezidivierender/refraktärer chronischer lymphatischer Leukämie: ASCEND-Ergebnisse nach ~4 Jahren Nachbeobachtung
Welslau, Manfred, Jurczak, W., Pluta, A., Wach, M., Lysak, D., Simkovic, M., Kriachok, I., Illes, A., de la Serna, J., Dolan, S., Campbell, P., Musuraca, G., Jacob, A., Avery, E.J., Hoon Lee, J., Usenko, G., Wang, M.H., Yu, T., Ghia, P. (Aschaffenburg, D; Brzozow, Krakow, Lublin, PL; Hradec Kralove, Pilsen, CZ; Dnipro, Kiev, UA; Debrecen, H; Madrid, E; New Brunswick, CDN; Gelong, AUS; Meldola, Milano, I; Wolverhampton, UK; Lincoln, South San Francisco, USA; Incheon, ROK)
- P375 Fludarabin, Cyclophosphamid und Rituximab (FCR) Erstlinientherapie bei CLL-Patienten: Eine Analyse des Registers der Deutschen CLL Studiengruppe
Fink, Anna Maria, Federhen, A., Kutsch, N., Stumpf, J., Giza, A., Robrecht, S., Stoltefuss, A., Vehling-Kaiser, U., Koenigsmann, M., Tausch, E., Schneider, C., Stilgenbauer, S., Illmer, T., Schlag, R., Dörfel, S., Gaska, T., Kiehl, M., Fischer, K., Eichhorst, B., Hallek, M. (Dresden, Frankfurt (Oder), Hamm, Hannover, Köln, Landshut, Paderborn, Ulm, Würzburg, D)
- P376 Bedingtes Überleben bei Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie
Schiwitz, Annett, Schlosser, P., Klaus, J., Hieke, S., Szarc vel Szic, K., Hild, S., Gump, V., Duyster, J., Zirlik, K., Schumacher, M., Claus, R. (Augsburg, Freiburg, D; Baltimore, USA; St. Gallen, CH)
- P377 Effektivität und Sicherheit von Venetoclax in Kombination mit Rituximab bei r/r CLL-Patienten die für die Zulassungsstudie MURANO geeignet oder ungeeignet gewesen wären – Ergebnisse der nicht-interventionellen prospektiven Beobachtungsstudie VerVe
Schwaner, Ingo, Hebart, H., Losem, C., Wolff, T., Schmidt, B., Rossi, D., Famulla, K., Huelsenbeck, J., Nösslinger, T. (Berlin, Hamburg, Mutlangen, München, Neuss, Wiesbaden, D; Bellinzona, CH; Wien, A)
- P378 Die Bedeutung der Bcr-Abl abhängigen EpCAM Expression bei der Behandlung von Behandlungsresistenzen der CML
Towhidi, Tara, Zhuang, R., Jücker, M., Boddu, V.K., Gires, O., Busch, H., Illert, L., Duyster, J., Gemoll, T., Gieseler, F., von Bubnoff, N., Prasad Gorantla, S. (Freiburg, Hamburg, Lübeck, München, D)
- P379 Trial in Progress: eine Phase III Studie mit Asciminib im Vergleich zu einem vom Prüfarzt ausgewählten Tyrosinkinase-inhibitor (TKI) bei Patienten mit neu diagnostizierter chronischer myeloischer Leukämie in chronischer Phase (CML-CP)
Hochhaus, Andreas, Le Coutre, P., Henrik Brümmendorf, T., Saussele, S., Lang, F., von Bubnoff, N., Petzer, A., Gleixner, K., Balabanov, S., Stüssi, G., Cortes, J., Takahashi, N., Larson, R., Issa, G., Bombaci, F., Ramscar, N., Kapoor, S., Ifra, S., Hughes, T. (Aachen, Berlin, Frankfurt, Jena, Lübeck, Mannheim, D; Linz, Vienna, A; Basel, Ticino, Zürich, CH; Augusta, Chicago, East Hanover, Houston, USA; Akita, J; Turin, I; Paris, F; Adelaide, AUS)
- P380 ASC4OPT TRIAL IN PROGRESS: EINE PHASE 3B OPEN-LABEL STUDIE ZUR OPTIMIERUNG EINER ORALEN ASCIMINIB THERAPIE BEI CHRONISCHER MYELOISCHER LEUKÄMIE IN CHRONISCHER PHASE NACH VORBEHANDLUNG MIT 2 TKI
le Coutre, Philipp, Petzer, A., Saussele, S., Lang, F., Karsch, D., Herhaus, P.,

Sliwa, T., Wölfler, A., Breccia, M., Turkina, A., Boquimpani, C., Chuah, C., Sharf, G., Schuld, P., Hoch, M., Yssel, J., Zhang, Y., Hochhaus, A. (Berlin, Frankfurt a. Main, Jena, Kiel, Mannheim, Munich, D; Graz, Linz, Vienna, A; Rome, I; Moscow, RUS; Rio de Janeiro, BR; Singapore, SGP; Netanya, IL; Basel, CH; Dublin, IRL; East Hanover, USA)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion CAR-T-Zellen

Vorsitz: Dierks, Christine (Halle/S., D),
Müller, Antonia Maria Susanne (Wien, A)

- P381 Photoimmuntherapie wie die extrakorporale Photopherese (ECP) ist eine vielversprechende Strategie zur Behandlung der GvHD nach CAR-T-Zelltherapie.
Han, Huixiu, Wang, L., Neuber, B., Ding, Y., Lin, M., Yao, H., Chen, Q., He, B., Wang, S., Sauer, T., Schubert, M.-L., Kunz, A., Huckelhoven-Krauss, A., Keib, A., Kleist, C., Muller-Tidow, C., Dreger, P., Schmitt, M., Schmitt, A. (Heidelberg, D)
- P382 Ein gezielter TIM3-Knockout mittels CRISPR/Cas9 hat keinen direkten Effekt auf die Funktion von CD19-spezifischen CAR T-Zellen in vitro, aber könnte trotzdem die CAR T-Zellpersistenz steigern
Schairer, Rebekka, Moraes Ribeiro, E., Korkmaz, F., Lengerke, C., Schneidawind, D. (Tübingen, D)
- P383 Kardiotoxizität nach CAR-T-Zell-Therapie bei kardialem Lymphombefall: ein Case Report
Koch, Christian, Montrasio, G., Scherr, B.F., Schimmer, R., Manz, M.G., Matter, C.M., Müller, A.M. (Zürich, CH)
- P384 T2EVOLVE - Beschleunigung der Entwicklung von und Verbesserung des Zugangs zu CAR- und TCR-modifizierter T-Zell-Therapie in Europa
Luu, M., Sanges, C., Sheth, S., Draper, A., Hoen, N., Wagers, S., Negre, H., Hudecek, Michael (Würzburg, D; Maasmechelen, B; Suresnes, F)
- P385 TP53-mutierte akute myeloische Leukämie-Zellen zeigen eine relative Resistenz gegenüber CAR T-Zelltherapie
Müller, Jan, Fullin, J., Schimmer, R., Manz, M.G., Boettcher, S. (Zürich, CH)
- P386 „Dual Targeting“ von CAR-NK Zellen gegen PD-L1 und HER2 ermöglicht die spezifische Eliminierung von soliden Tumoren und überwindet „Immune escape“ durch Antigenverlust.
Eitler, Jiri, Freudenberg, K., Ortiz Montero, P., Bornhäuser, M., Wels, W.S., Tonn, T. (Dresden, Frankfurt am Main, D)
- P387 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- P388 CD19 CAR-T-Zell-Therapie an der LMU München von 2019 bis 2021: Zunehmende Therapiesicherheit im Verlauf der Jahre
Bücklein, Veit, Blumenberg, V., Frölich, L., Ackermann, J., Schmidt, C., Hildebrand, F., Rejeski, K., Winkelmann, M., Schöberl, F., Kunz, W., von Baumgarten, L., Humpe, A., von Bergwelt, M., Subklewe, M. (München, D)
- P389 Erstellung eines Interviewleitfadens zu den moralischen Positionen von Patienten zur CAR-T-Zelltherapie: ein qualitativer Ansatz
Aperdanner, L., Buethel, L., Wulf, G., König, Julia F.L. (Göttingen, D)

- P390 Single-cell Transkriptom Analysen und klonale Kinetik in einem Patienten nach CD19. CAR-T Zelltherapie
Lischer, C., Eisenhauer, N., Aigner, M., Jacobs, B., Schletter, M., Gebhard, C., Rehli, M., Bruns, H., Müller, F., Mackensen, A., Vera González, J., Vökl, Simon (Erlangen, Regensburg, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

**Posterdiskussion
 COVID-19**

Vorsitz: Rigamonti, Véronique (Bern, CH), Greinix, Hildegard (Graz, A)

- P391 Prädiktive Faktoren einer neg AK-Reaktion nach einer COVID Impfung bei Patienten mit hämatologischen Erkrankungen
Rotterdam, Jil, Thiaucourt, M., Weiss, C., Schwaab, J., Reiter, A., Kreil, S., Steiner, L., Fenchel, S., Popp, H.D., Hofmann, W.-K., Bonatz, K., Gerhards, C., Neumaier, M., Klein, S.A., Rao, S., Jawhar, M., Saußebe, S. (Mannheim, D)
- P392 Psychosoziale Belastung und Verhalten von Krebspatient*innen im Kontext der Coronavirus Pandemie - ein Vergleich zwischen Patient*innen mit Lungenkrebs und anderen Karzinomentitäten aus zwei großen AIO assoziierten Tumorzentren
Lugnier, Céline, Walter, J., Sommerlatte, S., Sellmer, L., Overheu, O., Bolt, T.-A., Kraeft, A.-L., Kauffmann-Guerrero, D., Torbrügge, B., Kneidinger, N., Safaei, R., Reinacher-Schick, A., Tufman, A. (Bochum, Halle, München, D)
- P393 Humorale und zelluläre Immunantwort SARS-CoV-2 mRNA-geimpfter Krebspatient*innen: die Bedeutung der Booster-Impfungen
Kausche, Lea, Mairhofer, M., Kaltenbrunner, S., Ghanem, R., Rauscher, I., Habringer, A., Lee, S., Schmitt, C. (Linz, A)
- P394 Patient-reported outcomes vor und während der COVID-19-Pandemie bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom in Deutschland – Daten aus der prospektiven CRISP Registerplattform (AIO-TRK-0315)
Sebastian, Martin, Griesinger, F., von der Heyde, E., Dörfel, S., Wiegand, J., Schiefer, C., Losem, C., Jänicke, M., Fleitz, A., Zacharias, S., Hipper, A., Dietel, C., Bleckmann, A., Benkelmann, R., Boesche, M., Grah, C., Müller, A., Eberhardt, W.E.E., Thomas, M. (Berlin, Dresden, Essen, Frankfurt am Main, Freiburg, Greifswald, Hannover, Heidelberg, Koblenz, Konstanz, Markkleeberg, Moers, Münster, Neuss, Oldenburg, D)
- P395 Risikofaktoren für COVID-19 assoziierte Mortalität und SARS-CoV-2 assoziierte Therapieverzögerungen - Ergebnisse eines österreichischen Registers für PatientInnen mit Krebs
Berger, Julia Maria, Wohlfahrt, P., Königsbrügge, O., Knaus, H.A., Porpacz, E., Kaufmann, H., Schreiber, J., Mrva-Ghukasyan, T., Winder, T., Severgnini, L., Wolf, D., Petzer, V., Nguyen, V.A., Weinlich, G., Öhler, L., Wonnerth, A., Miksovsky, A., Engelhart, B., Preusser, M., Berghoff, A. (Feldkirch, Innsbruck, Wien, A)
- P396 Das Potential von eHealth für Krebspatienten – ändert die COVID-19 Pandemie die Einstellung gegenüber der Nutzung von Telemedizin?
Holderried, Tobias Albert Wilhelm, Hecker, K., Reh, L., Kirschner, M., Jeanette, W., Brossart, P., Holderried, M. (Aachen, Bonn, Cologne, Tübingen, D)
- P397 Inzidenz von COVID-19-Infektionen bei Patienten mit Mastrozytose und chronischer myeloischer Leukämie im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung in Österreich
Graf, Irene, Herndlhofer, S., Kundi, M., Greiner, G., Sperr, M., Hadzijusufovic, E., Valent, P., Sperr, W.R. (Vienna, A)

Samstag, 08.10.

Wissenschaftliches Programm

Samstag, 08.10.

- P398 Verbreitung und Verlauf der Seroprävalenz gegen SARS-CoV-2 bei Beschäftigten im Gesundheitswesen während der Covid-19 Pandemie in dem Bundesland Brandenburg
Schröder, Julia, Dammermann, W., Deckert, P.M., Ritter, O., Andresen, H., Schreyer, A., Weylandt, K.H., Lüth, S., Reinwald, M. (Brandenburg a.d. Havel, Neuruppin, D)
- P399 Psychosoziale Belastung von Patientinnen mit einem frühen Mammakarzinom während der COVID-19-Pandemie
Feiten, Stefan, Franzen, A., Dünnebacke, J., Schmidt, M., Weide, R. (Koblenz, Koblenz / Mayen, Mainz, D)
- P400 Unterschiede in der Einstellung zu COVID-19 und Impfbereitschaft gegen SARS-CoV-2 zwischen Patienten mit onkologischen und neuroimmunologischen Erkrankungen
Overheu, Oliver, Faissner, S., Ceylan, U., Lendowski, S., Rohling, R., Quast, D.R., Kourti, E., Lugnier, C., Andreica, I., Kiltz, U., Pfaender, S., Hellwig, K., Gold, R., Reinacher-Schick, A. (Bochum, Herne, D)
- P401 Onkologische Rehabilitation und Entwicklung von Strategien in Krisensituationen am Beispiel der Covid-19-Pandemie im Jahr 2020. Ergebnisse Pandemie-begleitender Versorgungsforschung.
Leibbrand, Birgit, Seifart, U. (Bad Salzuflen, Marburg Lahn, D)
- P402 Persistierende SARS-CoV-2-Infektion bei einem Patienten mit Hypogammaglobulinämie und B-Zell-Mangel
Seeger, Philipp, Paschka, P., Klank, D. (Ludwigshafen, D)
- P403 Der COVID – 19 Flyer für Patienten aus der Hämatologie und Onkologie – Herausgegeben vom Arbeitskreis Patientensicherheit und Patientenadhärenz der DGHO
Kaiser, Ulrich, Wörmann, B., Kaiser, F., Wöhr, M., Oldenburg, M., Hoffmann, A., Damnali, G., Heinecke, S., Osburg, S., Binder, C., Bochnia-Rieder, B., Fiedler, M., Vehling-Kaiser, U. (Berlin, Köln, Landshut, Regensburg, Schorndorf, D)
- P404 Prophylaktische Behandlung mit oralem Azithromycin bei PatientInnen mit einer Krebserkrankung während der COVID-19-Pandemie: eine randomisierte, einfach-verblindete, Placebo-kontrollierte Phase 2-Studie
Mair, Maximilian J., Maj-Hes, A., Nussbaumer-Pröll, A., Puhr, R., Christenheit, A., Troch, M., Puhr, H.C., Starzer, A.M., Steindl, A., Eberl, S., Haslacher, H., Perkmann, T., Minichsdorfer, C., Prager, G.W., Lamm, W.W., Berghoff, A.S., Kiesewetter, B., Zeitlinger, M., Preusser, M., Raderer, M. (Vienna, A)
- P405 Subakute Bizytopenie nach Covid-19-Impfstoffkombination mit ChAdOx (AstraZeneca) und BNT162b2 (BioNTech, Pfizer)
Salveridou, Konstantina, Tzamalís, T., Haase, S., Giagounidis, A. (Düsseldorf, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Myeloproliferative Neoplasien (MPN) and Myelodysplastische Syndrome (MDS) I

Vorsitz: Bullinger, Lars (Berlin, D), N.N.

- P406 Assoziation von metabolischen Signaturen in Plasma und Urin bei Patienten mit Myelodysplastischen Syndromen – eine Pilotstudie
Balaian, Ekaterina, Sockel, K., Wobus, M., Oelschlaegel, U., Bornhäuser, M., Chavakis, T., Funk, A. (Dresden, D)

- P407 Registers zum Myelodysplastischen Syndrom der Niedergelassenen Hämatologen und Onkologen in Deutschland (NIHO-MDS-Register): Erste Ergebnisse der Endauswertung
Steinmetz, Tilman, Heinz, M., Schulte, C., Sauer, A., Liersch, R., Tesch, H., Moorahrend, E., Heßling, J., Reiser, M., Schmitz, S. (Berlin, Dortmund, Frankfurt a.M., Köln, Münster, Porta Westfalica, Potsdam, D)
- P408 Luspatercept bei Patienten mit Niedrigrisiko-Myelodysplastischen Syndromen (LR-MDS) mit Ringsideroblasten (RS): Langzeit Wirksamkeits- und Sicherheitsdaten aus der Phase 3 Studie MEDALIST
Platzbecker, Uwe, Santini, V., Komrokji, R.S., Zeidan, A., Garcia-Manero, G., Buckstein, R., Miteva, D., Keeperman, K., Holot, N., Zhang, J., Nadal, J.A., Rosettani, B., Yucel, A., Fenaux, P. (Leipzig, D; Florence, I; Houston, New Haven, Princeton, Tampla, USA; Toronto, CDN; Boudry, CH; Paris, F)
- P409 Elektronisches Telemonitoring von Patient-Reported Outcomes (PRO) bei Patienten mit myelodysplastischem Syndrom - eine Pilotstudie
Lühring, Adrian, Künstner, P., Tipelius, S., Rumpold, G., Stauder, R. (Innsbruck, A)
- P410 Niedrigrisiko-MDS und immunsuppressive Therapie: Langzeit Follow-up und genetischer Verlauf in 3 außergewöhnlichen Fällen
Schlögl, Elisabeth, Shirneshan, K., Rittscher, K., Brzuszkiewicz, E.B., Ganster, C., Haase, D. (Göttingen, D)
- P411 Definierte xenofreie Medien verbessern die Expansion von Mesenchymalen Stromazellen aus dem Knochenmark von MDS Patienten
Altrock, Eva, Sens-Albert, C., Hofmann, F., Riabov, V., Schmitt, N., Xu, Q., Jann, J.-C., Rapp, F., Steiner, L., Streuer, A., Nowak, V., Obländer, J., Weimer, N., Palme, I., Göll, M., Darwich, A., Wuchter, P., Metzgeroth, G., Jawhar, M., Hofmann, W.-K., Nowak, D. (Mannheim, D)
- P412 CHIP und die Transformation in hämatologische Neoplasien: Einblicke in eine spezialisierte CHIP-Klinik
Hecker, Judith S., Pachzelt, L., Riviere, J., Nolde, M., Metzeler, K.H., Bassermann, F., Götze, K.S. (Heidelberg, München, D)
- P413 Erworbene α -Thalassämie bei einem Patienten mit myelodysplastischem Syndrom: Fallvorstellung einer seltenen klinischen und pathologischen Krankheitsentität
Tzamalís, Theodoros, Salveridou, K., Gerstmeier, V., Haase, S., Giagounidis, A. (Düsseldorf, D)
- P414 Erstbeschreibung eines mit klonaler Hämatopoese von unbestimmtem Potenzial (CHIP) assoziiertem primär zerebralem Lymphom und synchronem myelodysplastischem Syndrom – Pathogenetische und klinische Implikationen
Treiber, Hannes, Ganster, C., Schanz, J., Shimono, J., Zechel, S., Pohanyar, N., Riedel, C., Stadelmann, C., Haase, D., Trümper, L., Chapuy, B., Wulf, G. (Göttingen, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion**Palliativmedizin, Supportivtherapie, Infektionen**

Vorsitz: Nestor, Karen (St. Gallen, CH), N.N.

- P415 Onkologische Patienten mit laufender palliativer Therapie und ihr Zusammenhang mit der 3-Monats-Mortalität und dem Gesamtüberleben – eine retrospektive Datenanalyse
Caraan, Ariane-Nicole, Pasalic, S., Reiningger, K., Jerczynski, G., Preusser, M., Behringer, W., Fueterer, T., Minichsdorfer, C. (Wien, A)

- P416 Einfluss der Schmerzintensität und -lokalisierung auf die Patientendisposition und 3-Monats-Mortalität bei onkologischen Patienten in der Notaufnahme. *Reininger, Katharina, Caraan, A.-N., Pasalic, S., Jerczynski, G., Preusser, M., Behringer, W., Füreder, T., Minichsdorfer, C. (Wien, A)*
- P417 Oral Medicinal Cannabis (CBD:THC) as Add-On to Standard of Care (SoC) for Symptomatic and Palliative Treatment in Cancer Patients: ePRO digital recording of symptoms – a Multicentre Prospective Patient Registry in Switzerland and Germany using ePROs
Trojan, Andreas, Breitkopf, S., Bättig, B., Adey, L. (Zürich, CH; Berlin, D)
- P418 Anhaltende Wirkung auf den Hämoglobinwert und reduzierte Transfusionslast bleiben bei Patienten mit Pyruvatkinase-Mangel unter Mitapivat in einer Langzeit-Verlängerungsstudie erhalten
Grace, R.F., Glenthøj, A., Barcellini, W., Verhovsek, M., Rothman, J.A., Morado Arias, M., Layton, D.M., Andres, Oliver, Galactéros, F., van Beers, E.J., Onodera, K., Viprakasit, V., Chonat, S., Porter, J.B., Judge, M.P., Kosinski, P.A., Hawkins, P., Gheuens, S., Xu, R., McGee, B., Beynon, V., Al-Samkari, H. (Atlanta, Boston, Cambridge, Durham, USA; Copenhagen, DK; Milan, I; Hamilton, CDN; Madrid, E; London, UK; Würzburg, D; Creteil, F; Utrecht, NL; Sendai, J; Bangkok, T)
- P419 Das Potential körperlicher Aktivität zur Behandlung der Chemotherapie-induzierten peripheren Polyneuropathie – aktueller wissenschaftlicher Stand
Streckmann, Fiona, Balke, M., Cavaletti, G., Toscanelli, A., Bloch, W., Décard, B., Lehmann, H.C., Faude, O. (Basel, CH; Köln, D; Monza, I)
- P420 Therapie der Chemotherapie-induzierten peripheren Neuropathie (CIPN) mit hochdosiertem Capsaicin-Pflaster bei Brustkrebspatientinnen – Erste Interimsanalyse der QUCIP-Studie
Lux, Michael Patrick, Flöther, L., Frömter, C., Rack, B., Veselinovic, K., Heine, M., Paepke, S., Krabisch, P., Bielzer, M., Holtdirk, A., Kottmann, T., Quandel, T., Sabatowski, R. (Aachen, Chemnitz, Dresden, Halle (Saale), Hamm, Leipzig, München, Paderborn, Ulm, D)
- P421 Profit-Center-Analysen zur Pathogeninaktivierung bei der Supportivbehandlung von hämato-onkologischen Patienten – Die gesundheitsökonomische Perspektive eines großen deutschen Krankenhauses
Kron, Florian, Bonn, J., Jeck, J. (Köln, D)
- P422 Akute spontane emphysematöse Cholezystitis und Pankreatitis durch Clostridium perfringens bei einem Patienten mit Steroid-refraktärer akuter Graft versus Host Disease nach allogener hämatopoetischer Zelltransplantation
Heidenreich, Daniela, Kreil, S., Hofmann, W.-K., Klein, S. (Mannheim, D)
- P423 Evaluation eines ärztlichen Kommunikationstrainings zur Förderung der frühzeitigen Kommunikation palliativmedizinischer und das Lebensende betreffender Themen bei fortgeschritten onkologisch erkrankten Patient*innen: Eine randomisiert-kontrollierte Studie (PalliKOM)
Harnischfeger, N., Rath, H.M., Brand, H., Haller, K., Rieder, N., Alt-Epping, B., Letsch, A., Thuss-Patience, P., Schieferdecker, A., Bokemeyer, C., Bergelt, C., Oechsle, Karin (Berlin, Göttingen, Hamburg, Kiel, D)

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen VI

Vorsitz: Fong, Dominic (Meran, I), N.N.

- P424 Bendamustin, Prednison und Bortezomib (BPV) als Induktion mit nachfolgender Hochdosistherapie und ASCT bei neu diagnostizierten Patienten mit multiplen Myelom und eingeschränkter Nierenfunktion
Wang, Song-Yau, Fricke, S., Vucinic, V., Franke, G.-N., Heyn, S., Hell, S., Schetschorke, B., Jentzsch, M., Schwind, S., Zehrfeld, T., Brauner, L., Edelmann, T., Becker, C., Hoffmann, F.-A., Reifenrath, K., Schwarz, M., Schwarzer, A., Hammerschmidt, D., Platzbecker, U., Merz, M., Pönisch, W. (Leipzig, Leipzig-Probstheida, Plauen, Schkeuditz, Schöneck, Torgau, Zittau, D)
- P425 Der CD200/CD200R Immuncheckpunkt im Multiplen Myelom wird durch P53 reguliert und vermindert T-Zell-vermittelte Zytotoxizität über Dok2
Shah, Pooja, Stühmer, T., Haertle, L., Brünnert, D., Munawar, U., Leich, E., Kraus, S., Hudecek, M., Chatterjee, M., Schlosser, A., Kortüm, K.M., Bargou, R.C., Einsele, H., Berberich-Siebelt, F., Steinbrunn, T. (Würzburg, D)
- P426 Immunmetabolische Veränderung bei NK-Zellen von Multiplen Myelom Patienten
Jacobs, Benedikt, Richter, S., Stoll, A., Völkl, S., Mackensen, A., Mouggiakakos, D. (Erlangen, Magdeburg, D)
- P427 Daratumumab in Kombination mit Bortezomib plus Dexamethason oder Lenalidomid plus Dexamethason im rezidivierten oder refraktären Multiplen Myelom: Phase 3 CASTOR und POLLUX Subgruppenanalysen bei Patienten mit frühem oder spätem Rezidiv nach initialer Therapie
Goldschmidt, Hartmut, Spencer, A., Moreau, P., Mateos, M.V., Suzuki, K., Levin, M.D., Sonneveld, P., Yoon, S.S., Usmani, S.Z., Weisel, K., Reece, D., Ahmadi, T., Pei, H., Mayo, W.G., Gai, X., Carey, J., Carson, R., Dimopoulos, M.A. (Hamburg, Heidelberg, D; Melbourne, AUS; Nantes, F; Salamanca, E; Tokyo, J; Dordrecht, Rotterdam, NL; Seoul, KP; New York, Plainsboro, Raritan, Spring House, Titusville, USA; Toronto, CDN; Beijing, CHN; Athens, GR)
- P428 Vergleich von Ciltacabtagene autoleucel (cilta-cel) mit dem aktuellen Therapiestandard beim dreifach-exponierten Multiplen Myelom: Adjustierter Vergleich von Patienten-berichteten Endpunkten aus CARTITUDE-1 und LOCOMOTION
Weisel, Katja, Mateos, M.-V., Vincent, L., Martin, T., G Berdeja, J., Jakubowiak, A., Jagannath, S., Lin, Y., Thilakarathne, P., Ghilotti, F., Diels, J., Haefliger, B., Hague, C., Gonzalez, A., M Schechter, J., S Gries, K., Strulev, V., Nesheiwat, T., Pacaud, L., Einsele, H., Moreau, P. (Hamburg, Würzburg, D; Salamanca, E; Montpellier, Nantes, F; Chicago, Los Angeles, Nashville, New York, Piscataway, Raritan, Rochester, San Francisco, USA; Beerse, B; Cologno Monzese, I; Zug, CH; High Wycomb, UK)
- P429 Eine Meta-Analyse zur Wirksamkeit Pomalidomid-basierter Therapien zur Behandlung von rezidiviertem/refraktärem multiplen Myelom nach Lenalidomid-Vortherapie
Weisel, Katja, Davies, F.E., Leleu, X., Vogel, P., Dhanasiri, S., Le Nouveau, P. (Hamburg, D; New York, Princeton, USA; Levallois-Perret, Poitiers, F; Boudry, CH)
- P430 Einfluss des Zugewinns 1q21 (1q21+) bei Patienten mit Multiplen Myelom und Translokation t(11;14).
Udovica, Simon, Scherbler, W., Fritz, P., Schneller, A., Ludwig, H., Zojer, N. (Wien, A)

- P431 Eine neuartige Immuntherapiekombination beim rezidierten/refraktären Multiplen Myelom: Aktualisierte Analyse von Phase 1b Daten für Talquetamab, einen GPRC5DxCD3 bispezifischen Antikörper, in Kombination mit Daratumumab
Kortüm, K Martin, Bahlis, N., Mateos, M.-V., Weisel, K., Dholaria, B., Garfall, A., Goldschmidt, H., Martin, T., Morillo, D., Reece, D., Hurd, D., Rodríguez-Otero, P., Bhutani, M., D'Souza, A., Oriol, A., Askari, E., San-Miguel, J., van de Donk, N., Vishwamitra, D., Wang Lin, S.X., Prior, T., Vandenberk, L., Damiette Smit, M.-A., Goldberg, J., Wäsch, R., Chari, A. (Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Würzburg, D; Calgary, Toronto, CDN; Badalona, Madrid, Navarra, Pamplona, Salamanca, E; Charlotte, Los Angeles, Milwaukee, Nashville, New York, Philadelphia, Raritan, NJ, San Francisco, Spring House, Winston-Salem, USA; Amsterdam, NL; Beerse, B)
- P432 Funktionelle Untersuchung der IGF1R-PYK2 Achse im multiplen Myelom
Heredia-Guerrero, Sofia Catalina, Evers, M., Keppler, S., Schwarzfischer, M., Starz, H., Bayrhof, O.-J., Pickert, J., Krügl, A., Nedeva, T., Einsele, H., Bargou, R.C., Rosenwald, A., Stühmer, T., Leich, E. (Wuerzburg, D)
- P433 DREAMM-9: Phase I Studie von Belantamab Mafodotin mit Standard of care bei nicht transplantationsfähigen Patienten mit neu diagnostiziertem multiplen Myelom
Raab, Marc S., Usmani, S.Z., Mielnik, M., Koh, Y., Alonso Alonso, A., Leleu, X., Quach, H., Min, C.-K., Janowski, W., Abdallah, A.-O., Garg, M., Sandhu, I., Ocio San Miguel, E.M., Oriol, A., Rodriguez-Otero, P., Ramasamy, K., Weisel, K., Besemer, B., Cavo, M., Zhou, X.L., Kaisermann, M.C., Bego Marques, C.M., Williams, D., Carreno, F., Kremer, B.E., Gupta, I.V., Hus, M. (Hamburg, Heidelberg, Tübingen, D; Kansas City, Kansas, New York, Upper Providence, Pennsylvania, Waltham, Massachusetts, USA; Lublin, PL; Seoul, ROK; Badalona, Barcelona, Madrid, Pamplona, Santander, E; Poitiers, F; Melbourne, Newcastle, AUS; Headington, Oxford, Leicester, UK; Edmonton, CDN; Bologna, I)

Sonntag, 9. Oktober 2022

Wissenschaftliches Programm
Posterdiskussionen



Best Abstracts Preisträger*innen



Young Investigators' Award Preisträger*innen

Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Raum: F Ebene o

Fortbildung

Neue Therapien des DLBCL

Vorsitz: Neumeister, Peter (Graz, A), Glaß, Bertram (Berlin, D)

- 08:00 V434 Neue Antikörper (excl. Bispecs) und ADCs
Willenbacher, Wolfgang (Innsbruck, A)
- 08:30 V435 Bispezifische Antikörper
Thomas, Simone (Regensburg, D)
- 09:00 V436 CAR-T cell Produkte
Borchmann, Peter (Köln, D)

08:00–09:30

Raum: E1 Ebene o

Wissenschaftliches Symposium

Neues & Aktuelles zu Ovarial-/Zervix-/Endometriumkarzinom

Vorsitz: Heinzelmann, Viola (Basel, CH), Strasser-Weippl, Kathrin (Wien, A)

- 08:00 V437 Pro und Contra HIPEC beim Ovarialkarzinom
Schwameis, Richard (Wien, A)
- 08:30 V438 Molekulares Profiling und neue Therapien beim Endometriumkarzinom
Lüftner, Diana (Buckow, D)
- 09:00 V439 Interdisziplinäre Herausforderungen in der Therapie des Zervixkarzinoms
Busse, Antonia (Berlin, D)

08:00–09:30

Raum: E2 Ebene o

Fortbildung

Melanom – Update 2022

Vorsitz: Keilholz, Ulrich (Berlin, D), Grünberger, Birgit (Wiener Neustadt, A)

- 08:00 V440 Stand der neo-adjuvanten Therapie beim malignen Melanom
Höller, Christoph (Wien, A)
- 08:30 V441 Ideale Reihenfolge der Erstlinientherapie beim BRAF mutierten fortgeschrittenen Melanom
Hassel, Jessica (Heidelberg, D)
- 09:00 V442 Re-Challenge mit Checkpoint Inhibitoren
Brossart, Peter (Bonn, D)

08:00–09:30

Raum: L Ebene 1

Fortbildung

Pankreaskarzinom – Von Diagnose zu neuen Therapieoptionen

Vorsitz: Heinemann, Volker (München, D), Prager, Gerald (Wien, A)

- 08:00 V443 Pankreaskarzinom meets Präzisionsonkologie: Diagnostische Standards bei Erstdiagnose
Fritsch, Ralph (Zürich, CH)

- | | | |
|-------|------|---|
| 08:20 | V444 | Multimodale Therapie resektabler, borderline-resektabler und lokal fortgeschrittener Pankreaskarzinome
<i>Waldschmidt, Dirk Thomas (Köln, D)</i> |
| 08:40 | V445 | Medikamentöse Therapiesequenzen und Supportive Therapie beim metastasierten Pankreaskarzinom
<i>Sinn, Marianne (Hamburg, D)</i> |
| 09:00 | V446 | Innovative molekulare und immuntherapeutische Therapieansätze nach Versagen der Standardtherapie
<i>Gerger, Armin (Graz, A)</i> |

08:00–09:30

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung

Onkologische Versorgung von Flüchtlingen aus der Ukraine

Vorsitz: Neubauer, Andreas (Marburg, D), Kornek, Gabriela (Wien, A)

- | | | |
|-------|------|--|
| 08:00 | V447 | Erfahrungsbericht Deutschland
<i>Niederwieser, Dietger (Leipzig, D)</i> |
| 08:30 | V448 | Erfahrungsbericht Österreich
<i>Binder, Michael (Wien, A)</i> |
| 09:00 | V449 | Erfahrungsbericht Schweiz
<i>Rothschild, Sacha (Basel, CH)</i> |

08:00–09:30

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Graft versus Leukämie – Anspruch und Realität

Vorsitz: Wagner-Drouet, Eva Maria (Mainz, D), Wolff, Daniel (Regensburg, D)

- | | | |
|-------|------|--|
| 08:00 | V450 | Erhaltungstherapie nach allogener Stammzelltransplantation incl. DLI
<i>Halter, Jörg (Basel, CH)</i> |
| 08:30 | V451 | Stellenwert zellulärer Therapien bei Lymphomen
<i>Dreger, Peter (Heidelberg, D)</i> |
| 09:00 | V452 | Stammzelltransplantation vs. konventionelle Therapie – Stellenwert von Erkrankung, Alter und Comorbidität
<i>Greinix, Hildegard (Graz, A)</i> |

08:00–09:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung

Nachsorge und Survivorship

Vorsitz: Böhm, Alexandra (Wien, A), Hilgendorf, Inken (Jena, D)

- | | | |
|-------|------|--|
| 08:00 | V453 | Endokrinologische Spätfolgen nach Chemotherapie im Kindes- und Jugendalter
<i>Wolf, Peter (Wien, A)</i> |
| 08:30 | V454 | Nachsorge: Was wir in der Erwachsenenheilkunde von der Kinderheilkunde lernen können
<i>Borgmann-Staudt, Anja (Berlin, D)</i> |
| 09:00 | V455 | Aufbau einer interdisziplinären Nachsorgeambulanz: lessons learned
<i>Böhm, Alexandra (Wien, A)</i> |

Sonntag, 09.10.

Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Indolente Lymphome: Neue Entwicklungen

Vorsitz: Jäger, Ulrich (Wien, A), Buske, Christian (Ulm, D)

- 08:00 V456 Aktualisierte Klassifikation indolenter Lymphome
N.N.
- 08:30 V457 PET/CT bei indolenten Lymphoma: wann und warum?
Hüttmann, Andreas (Essen, D)
- 09:00 V458 „Liquid biopsy“ bei indolenten Lymphomen
Rossi, Davide (Bellinzona, CH)

08:00–09:30

Raum: N Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Komplexe Situationen bei Keimzelltumoren

Vorsitz: Hentrich, Marcus (München, D), Terbuch, Angelika (Graz, A)

- 08:00 V459 Management von Hirn- und Knochenmetastasen
Lorch, Anja (Zürich, CH)
- 08:30 V460 Langzeittoxizität und Survivorship
Dieing, Annette (Berlin, D)
- 09:00 V461 Management Therapie-refraktärer Keimzelltumore
Oing, Christoph (Newcastle, UK)

08:00–09:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Fortbildung

Neue Therapieansätze bei MPN

Vorsitz: Buxhofer-Ausch, Veronika (Linz, A), Schwaab, Juliana (Mannheim, D)

- 08:00 V462 Neue Kombinationstherapien der Myelofibrose
Stegemann, Frank (Ulm, D)
- 08:30 V463 Neue Aspekte in der Therapie der Polyzythämia vera
Wolf, Dominik (Innsbruck, A)
- 09:00 V464 Humorale und Zelluläre Immunantwort nach Covid-19 Impfungen bei Patient*innen mit MPN
Al-Ali, Haifa Kathrin (Halle, D)

08:00–09:30

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag

Aggressive Lymphome II

Vorsitz: Raderer, Markus (Wien, A), Dreyling, Martin (München, D)

- 08:00 V465 B Zell Repertoires liefern Rückschlüsse auf molekulare Pathogenese und Transformationsrisiko im nodulären Lymphozyten-prädominanten Hodgkin-Lymphom
Paschold, Lisa, Willscher, E., Bein, J., Vornanen, M., Eichenauer, D., Simnica, D., Thiele, B., Wickenhauser, C., Rosenwald, A., Bernd, H.-W., Klapper, W., Feller, A.C., Ott, G., Fend, F., Hartmann, S., Binder, M.

(Cologne, Frankfurt, Halle, Hamburg, Kiel, Lübeck, Stuttgart, Tuebingen, Wuerzburg, D; Tampere, FIN)

- 08:15 V466 Mosunetuzumab-Monotherapie ist eine wirksame und gut verträgliche Behandlungsoption bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem follikulärem Lymphom, die zuvor bereits ≥ 2 Therapielinien erhalten haben: Wichtige Ergebnisse einer Phase-I/II-Studie
Hess, Georg, Budde, L.E., Sehn, L.H., Matasar, M., Schuster, S.J., Assouline, S., Giri, P., Kuruvilla, J., Canales, M., Dietrich, S., Fay, K., Ku, M., Nastoupil, L., Wei, M.C., Yin, S., Doral, M.Y., Li, C.-C., Huang, H., Negricea, R., Penuel, E., O'Hear, C., Bartlett, N.L. (Heidelberg, Mainz, D; Duarte, Houston, New York, Philadelphia, South San Francisco, St. Louis, USA; Mississauga, Montreal, Toronto, Vancouver, CDN; Adelaide, Melbourne, Sydney, AUS; Madrid, E; Welwyn Garden City, UK)
- 08:30 V467 Primäre Ergebnisse der doppelblinden, Placebo-kontrollierten Phase-3-Studie SHINE: Ibrutinib (Ibr) in Kombination mit Bendamustin-Rituximab (BR) und R-Erhaltung als Erstlinienbehandlung (1L) für ältere Patienten mit Mantelzell-Lymphom (MCL)
Dreyling, Martin, Jurczak, W., Jerkeman, M., Trotman, J., Zinzani, P.L., Belada, D., Boccimini, C., Flinn, I.W., Giri, P., Goy, A., Hamlin, P.A., Hermine, O., Hernández-Rivas, J.-Á., Hong, X., Kim, S.J., Lewis, D., Mishima, Y., Özcan, M., Perini, G.F., Pocock, C., Song, Y., Spurgeon, S.E., Storrington, J.M., Walewski, J., Zhu, J., Qin, R., Henninger, T., Deshpande, S., Howes, A., Le Gouill, S., Wang, M.L. (München, D; Krakau, Warszawa, PL; Lund, S; Adelaide, Sydney, AUS; Bologna, Torino, I; Hradec Králové, CZ; Hackensack, Houston, Nashville, New York, Portland, Raritan, USA; Paris, F; Madrid, E; Peking, Shanghai,, CHN; Seoul, ROK; Canterbury, High Wycombe, Plymouth, UK; Tokyo, J; Ankara, TR; Sao Paulo, BR; Montreal, CDN)
- 08:45 V468 Schrittweise Hochdosierung von Glofitamab führt bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem (R/R) Mantelzelllymphom (MCL) zu hohen Ansprechraten, wobei bei den meisten Patienten eine vorherige Therapie mit Bruton-Tyrosinkinase-Inhibitoren (BTKi) nicht angeschlagen hatte
Dreyling, Martin, Phillips, T., Dickinson, M., Morschhauser, F., Bachy, E., Crump, M., Trněný, M., Bartlett, N., Zaucha, J., Humphrey, K., Perez-Callejo, D., Lundberg, L., Relf, J., Filézac de L'Etang, A., Carlile, D., Clark, E., Carlo-Stella, C. (München, D; Ann Arbor, St. Louis, USA; Melbourne, AUS; Lille, Pierre-Bénite, F; Toronto, CDN; Prag, CZ; Gdańsk, PL; Welwyn Garden City, UK; Basel, CH; Milano, I)
- 09:00 V469 Die doppelte Rolle von TYK2 als Onkogen und Modulator der Antitumorimmunantwort beim Anaplastisch-großzelligem Lymphom
Giordano, Catello, Prutsch, N., Gurnhofer, E., Leitner, J., Steinberger, P., Kenner, L., Merkel, O. (Vienna, A; Boston, USA)
- 09:15 V470 Präzisionsonkologie bei plasmoblastischen Lymphomen
Witte, Hanno, Fähnrich, A., Riedl, J., Künstner, A., Hertel, N., von Bubnoff, N., Merz, H., Busch, H., Feller, A., Gebauer, N. (Lübeck, Ulm, D)

08:00–09:30

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag Intensivmedizin

Vorsitz: Kiehl, Michael (Frankfurt/O., D), N.N.

- 08:00 V471 Die Rolle der Intermediate Care in der Therapie von kritisch erkrankten hämatologischen und onkologischen Patienten
Bergener, Maximilian, Fritzenwanger, M., Pfeifer, R., Brauer, M., Hofmann, M., Günther, A., Reuken, P., Heymel, S., Hilgendorf, I., Schnetzke, U., Scholl, S., Schrenk, K., Yomade, O., Ernst, T., Beutel, G., Hochhaus, A., von Lilienfeld-Toal, M., Hammersen, J. (Hannover, Jena, D)

Wissenschaftliches Programm

- 08:15 V472 Parameter zur Prognoseeinschätzung allogener stammzelltransplantierte Patienten auf der Intensivstation
Serries, Michael, Zenzen, H., Heine, M., Holderried, T., Brossart, P., Schwab, K. (Bonn, D)
- 08:30 V473 Charakteristika und klinisches Outcome bei Patienten mit einem Sarkom auf Intensivstation
Striefler, Jana, Flörcken, A., Binder, P. (Berlin, D)
- 08:45 V474 Kritisch kranke Patienten nach sequentieller autologer/allogener oder multipler allogener Stammzelltransplantation auf der Intensivstation – eine monozentrische retrospektive Studie
Tzalavras, Asterios, Sauer, C., Reinhardt, C., Liebrechts, T. (Essen, D)
- 09:00 V475 Der Einfluss klonaler Hämatopoese auf die Prognose von Patienten im kardiogenen Schock nach Myokardinfarkt
Böhme, Matthias, Desch, S., Rosolowski, M., Krohn, K., Büttner, P., Cross, M., Kirchberg, J., Rommel, K.-P., Pöss, J., Freund, A., Baber, R., Isermann, B., Ceglarek, U., Metzeler, K., Platzbecker, U., Thiele, H. (Leipzig, D)
- 09:15 V476 Assoziation des Notfall-Schweregrad-Index mit der 3-Monats-Mortalität und der Länge des Krankenhausaufenthalts, bei der Präsentation von onkologischen Patienten in der Notaufnahme – Eine retrospektive Studie
Pasalic, Sabina, Caraan, A.-N., Reininger, K., Jerczynski, G., Preusser, M., Behringer, W., Fuehrer, T., Minichsdorfer, C. (Wien, A)

08:00–09:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag

Neuroendokrine und endokrine Tumoren

Vorsitz: Dierks, Christine (Halle/S., D), N.N.

- 08:00 V477 Finale Daten der ATLEP Phase II Studie: Lenvatinib und Pembrolizumab beim Anaplastischen und Schlecht-differenzierten Schilddrüsenkarzinom
Dierks, Christine, Ruf, J., Klein, C., Seufert, J., Kroiss, M., la Rosee, P., Spitzweg, C., Kreissl, M., Binder, M., von Bubnoff, N., Miething, C. (Freiburg, Halle, Lübeck, Magdeburg, München, Villingen-Schwenningen, D)
- 08:15 V478 Prognostischer Einfluss von Inflammations-basierten Risikoscores bei Neuroendokrinen Tumoren des Gastro-Entero-Pankreatischen (GEP-NET) Systems
Witte, Hanno, Ziehm, M., Gebauer, J., Luley, K., von Bubnoff, N., Steinestel, K., Bauer, A., Gebauer, N. (Lübeck, Ulm, D)
- 08:30 V479 Klinische Eigenschaften, Therapie und Langzeitoutcome von Patienten mit Schilddrüsenkarzinom und Hirnmetastasen – eine Analyse des Vienna Brain Metastasis Registry
Wolff, Ladislava, Steindl, A., Dieckmann, K., Gatterbauer, B., Widhalm, G., Berghoff, A.S., Preusser, M., Raderer, M., Kiesewetter, B. (Wien, A)
- 08:45 V480 Auswirkung des Alters auf die Wirksamkeit und Sicherheit von Cabozantinib im Vergleich zu Placebo bei Patienten mit radiojodrefraktärem (RAIR) differenziertem Schilddrüsenkrebs (DTC) mit Progression nach VEGFR-gerichteter Therapie: Subgruppenanalyse der Phase-3-Studie COSMIC 311
Duque-Afonso, Jesús, Robinson, B., Sherman, S.I., Krajewska, J., Lin, C.-C., Vaisman, F., Hoff, A.O., Hitre, E., Bowles, D.W., Hernando, J., Banerjee, K., Levytsky, R.M., Oliver, J.W., Keam, B., Capdevila, J., Brose, M. (Freiburg, D; Sydney, AUS; Alameda, Aurora, Houston, Philadelphia, USA; Gliwice, PL; Taipei, RC; Rio de Janeiro, São Paulo, BR; Budapest, H; Barcelona, E)


- 09:00 V481 Alter ist ein unabhängiger Prädiktor für Chromogranin A-Spiegel bei Patienten mit pankreatischen neuroendokrinen Tumoren
Overheu, Oliver, Gisder, D.M., Nöpel-Dünnebacke, S., Janot, M., Uhl, W., Tannapfel, A., Reinacher-Schick, A. (Bochum, D)
- 09:15 V482 Charakterisierung des Oberflächenmarkers ROR1 als potenzielles Target einer CAR-T-Zelltherapie beim anaplastischen Schilddrüsenkarzinom.
Skorobohatko, Oleksandra, Chernyakov, D., Edemir, B., Nerger, K., Binder, M., Trojanowicz, B., Lorenz, K., Hüttelmaier, S., Alb, M., Hudecek, M., Dierks, C. (Halle (Saale), Würzburg, D)

08:00–09:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag Tumor-/Zellbiologie I

Vorsitz: Gruber, Michaela (Wien, A), Horak, Peter (Heidelberg, D)

- 08:00 V483 Dynamische Interaktionen zwischen HSCs und ihrer Stromalen Mikroumgebung während der akuten Entzündungsreaktion im Knochenmark
Asnani, Chandvi, Sood, S., Pilz, F., Jolly, A., Demerdash, Y., Lorz, Y., Kuck, A., Höfer, T., Essers, M. (Heidelberg, D)
- 08:15 V484 Durchflußzytometrische Charakterisierung von HSC-Subpopulationen kryokonservierter autologer Blutstammzellpräparate
Heuer, Anabel, Uhlig, S., Pflästerer, B., Klüter, H., Bieback, K., Wuchter, P. (Mannheim, D)
- 08:30 V485  Young Investigator Award: Aufschlüsselung der immunmodulatorischen Reaktion des Stromazellkompartiments im Knochenmark
Lorz, Yannick Niklas, Sood, S., Asnani, C., Klein, L.S., Pilz, F., Essers, M.A.G. (Heidelberg, D)
- 08:45 V486 Pharmakologische Modulation der Zytokin-induzierten Expression von PD-L1 und PD-L2 auf vaskulären und osteoblastischen Nischenzellen
Filik, Yüksel, Bauer, K., Valent, P. (Vienna, A)
- 09:00 V487 BCL11B Depletion und IL-15 Stimulation peripherer Blut $\alpha\beta$ CD8+ T-Zellen führt zur Erlangung eines einzigartigen angeborenen Phänotyps einschließlich einer starken zytotoxischen Aktivität
Forkel, Hannes, Depke, M., Troschke-Meurer, S., Zumppe, M., Simm, S., Hammer, E., Hentschker, C., Michalik, S., Völker, U., Siebert, N., Lode, H., Schmidt, C.A., Grabarczyk, P. (Greifswald, D)
- 09:15 V488 Untersuchung von neutrophilen Granulozyten in-vivound in-vitro in einem Neutrophilen-spezifischen JAK2-V617F-Mausmodell
Haage, Tobias Ronny, Korthals, M., Handschuh, J., Charakopoulos, E., Dudeck, J., Fischer, K.-D., Müller, A.J., Schraven, B., Mouggiakakos, D., Fischer, T. (Magdeburg, D)

10:00–11:30

Raum: F Ebene 0

Fortbildung Klinische Herausforderungen beim fortgeschrittenen Prostatakarzinom

Vorsitz: Bokemeyer, Carsten (Hamburg, D), Klier, Jörg (Köln, D)

- 10:00 V489 Therapie des lokalisierten high risk Prostatakarzinoms: gibt es Neues?
Heidenreich, Axel (Köln, D)

Sonntag, 09.10.

Wissenschaftliches Programm

- 10:30 V490 Das metastasierte hormonsensitive Prostatakarzinom (mHSPC): welche Therapie für welchen Patienten?
Vogl, Ursula (Bellinzona, CH)
- 11:00 V491 Schwierige Situationen beim metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinom (mCRPC): neuroendokrine Entdifferenzierung, ZNS Metastasen, wenn alle Sequenzen ausgeschöpft sind
Bauernhofer, Thomas (Graz, A)

10:00–11:30

Raum: E1 Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

Update: Infektionen in der Hämatologie und Onkologie

Vorsitz: Cornely, Oliver A. (Köln, D), von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)

- 10:00 V492 Wichtige Impfungen in den nächsten Monaten: Influenza, Corona
Rieger, Christina (München, D)
- 10:30 V493 Leitlinie zur Prophylaxe bakterieller Infektionen und der Pneumocystis Pneumonie (PCP)
Classen, Annika Yanina, Henze, L., von Lilienfeld-Toal, M., Maschmeyer, G., Sandherr, M., Durán Graeff, L., Alakel, N., Christopheit, M., Krause, S.W., Mayer, K., Neumann, S., Cornely, O.A., Penack, O., Weißinger, F., Wolf, H.-H., Vehreschild, J.J. (Berlin, Bielefeld, Bonn, Dresden, Erlangen, Halle (Saale), Hamburg, Jena, Köln, Penzberg, Potsdam, Rostock, Wolfsburg, D)
- 11:00 V494 Aktuelle AGIHO-Registerstudien – Ergebnisse und Einladung
Schalk, Enrico, Seidel, D., Rüttrich, M.M., Cornely, O.A. (Cologne, Jena, Magdeburg, D)

10:00–11:30

Raum: E2 Ebene 0

Fortbildung

Kopf-Hals Tumoren: Klinische Herausforderungen

Vorsitz: Füreder, Thorsten (Wien, A), Siano, Marco (Biel, CH)

- 10:00 V495 Systemtherapie des älteren und gebrechlichen Patienten
Kasper-Virchow, Stefan (Essen, D)
- 10:30 V496 Therapieoptionen nach Progression unter Checkpointblockade
Schafhausen, Philippe (Hamburg, D)
- 11:00 V497 Nicht squamöse sinunasale Karzinome: Aktuelle Therapieoptionen
Gamerith, Gabriele (Innsbruck, A)

10:00–11:30

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Geriatrisches Assessment und Management: Evidenz aus RCTs

Vorsitz: Wedding, Ulrich (Jena, D), N.N.

- 10:00 V498 Aktuelle Daten aus RCTs
Engelhardt, Monika (Freiburg i. Br., D)
- 10:30 V499 Aus der Forschung in die Praxis - Wege zur Umsetzung in Österreich
Stauder, Reinhard (Innsbruck, A)

11:00 V500 Aus der Forschung in die Praxis - Wege zur Umsetzung in der Schweiz
Honecker, Friedemann (St. Gallen, CH)

10:00–11:30

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung

Krebs und Kinderwunsch

Vorsitz: Lamm, Wolfgang (Wien, A), Hilgendorf, Inken (Jena, D)

10:00 V501 Fertilitätserhaltende Maßnahmen - Erfahrungen aus der Schweiz
Passweg, Jakob R. (Basel, CH)

10:30 V502 Eizellspender - Erfahrungen aus Österreich
Nouri, Kazem (Wien, A)

11:00 V503 Die Sicht der Betroffenen - Erfahrungen aus Deutschland
Lehmann, Kristina (Berlin, D)
Pawlowski, Felix (Berlin, D)

10:00–11:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung

ALL-Therapiekonzepte – spezifische Patient*innenpopulationen

Vorsitz: Machherndl-Spandl, Sigrid (Linz, A), Baldus, Claudia (Kiel, D)

10:00 V504 Therapie älterer Patienten mit Ph-negativer ALL
Gökbuget, Nicola (Frankfurt/M., D)

10:30 V505 Therapie älterer Patienten mit Ph-positiver ALL
Pfeifer, Heike (Frankfurt/M., D)

11:00 V506 Neue Behandlungskonzepte für die Erstlinientherapie der pädiatrischen ALL
Rössig, Claudia (Münster, D)

10:00–11:30

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Endokrine Tumoren

Vorsitz: Maschmeyer, Georg (Potsdam, D), Lordick, Florian (Leipzig, D)

10:00 V507 Immuntherapien beim anaplastischen und schlecht-differenzierten
Schilddrüsenkarzinom
Dierks, Christine (Halle/S., D)

10:30 V508 Management adrenokortikaler Tumoren
Kiesewetter-Wiederkehr, Barbara (Wien, A)

11:00 V509 Paragangliom und Phäochromozytom - systemische Therapieoptionen
N.N.

10:00–11:30

Raum: N Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Hodgkin Lymphom: Neue diagnostische und therapeutische Ansätze

Vorsitz: Naumann, Ralph (Siegen, D), N.N.

10:00 V510 Wirkmechanismus der PD1-Inhibition bei Hodgkin Lymphom
Schmitt, Clemens (Linz, A)

Wissenschaftliches Programm

- 10:30 V511 Prädiktion und Therapiesteuerung bei Hodgkin Lymphom
Borchmann, Sven (Köln, D)
- 11:00 V512 Laufende und kommende klinische Studien bei Hodgkin Lymphom
Borchmann, Peter (Köln, D)

10:00–11:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Fortbildung

Werkzeugkasten für die Facharztweiterbildung

Vorsitz: Peuker, Caroline Anna (Berlin, D), Schwotzer, Rahel (Zürich, CH)

- 10:00 V513 Wie meistere ich die Facharztprüfung
Christopeit, Maximilian (Tübingen, D)
- 10:30 V514 Zeitmanagement für Assistenz-Ärzt*innen
Riedner, Carola (München, D)
- 11:00 V515 Überbringen schlechter Nachrichten – Macht Übung den Meister?
N.N.

10:00–11:00

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Debatte

Brauchen wir genetische Prognosefaktoren zur Therapieentscheidung der CLL?

Vorsitz: Dreger, Peter (Heidelberg, D)

- 10:00 V516 Pro
Zenz, Thorsten (Zürich, CH)
- 10:30 V517 Contra
Egle, Alexander (Salzburg, A)

10:00–11:30

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag

Translationale Forschung und neue Substanzen III

Vorsitz: Duyster, Justus (Freiburg, D), Horak, Peter (Heidelberg, D)

- 10:00 V518 Nachweis von T-zellulären Immunantworten gegen das Zytomegalievirus bei seronegativen gesunden Blutspendern: Eine potenzielle Quelle für einen adoptiven Immuntransfer?
Lutz, Mathias, Guennoun, A., Alb, M., Weißbrich, B., Klinker, E., Bussemer, L., Einsele, H., Ljungman, P., Otto, C., Mielke, S. (Würzburg, D; Stockholm, S)
- 10:13 V519 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 10:26 V520 Resistenz auf Typ II JAK2 Inhibition via persistente MAPK Aktivierung kann durch MEK Inhibition überwunden werden
Codilupi, Tamara, Szybinski, J., Brkic, S., Stivala, S., Yang, J.L., Wicki, A., Ghosh, N., Passweg, J., Dirnhofer, S., Levine, R.L., Koche, R., Meyer, S.C. (Basel, CH; New York, USA)
- 10:39 V521 Zielgerichtete Inhibition der Proteinbiosynthese sensibilisiert Krebszellen gegenüber IRE1 α -vermittelter Apoptose als Folge der unfolded protein response
Gsottberger, Franziska, Meier, C., Ammon, A., Parker, S., Wendland, K.,

George, R., Petkovic, S., Mellenthin, L., Emmerich, C., Lutzny-Geier, G., Mackensen, A., Metzler, M., Chandramohan, V., Müller, F. (Erlangen, D; Durham, USA)

- 10:52 V522 Nachweis einer trunkierenden PPM1D-Keimbahnmutation bei einem Patienten mit der Abfolge von Brustkrebs, chronischer myeloischer Leukämie und malignem Melanom
Klein, Eva-Maria, Meggendorfer, M., Bär, C., Bott, A., Bloss, M., Koch, T., Haferlach, T., Knop, S. (München, Nürnberg, D)
- 11:04 V523 Ein neues vererbtes Syndrom mit schwerer Neutropenie und neurologischer Beteiligung aufgrund einer autosomal-rezessiven Mutation im COPZ1-Gen
Borbarán Bravo, Natalia Alejandra, Deordieva, E., Dannenmann, B., Doll, L., ElGamacy, M., Zeidler, C., Bräuning, S., Bajoghly, B., Maschan, A., Shcherbina, A., Welte, K., Skokowa, J., Klimiankou, M. (Hannover, Tübingen, D; Moscow, RUS)
- 11:17 V524 Evaluation vereinfachter präanalytischer Bedingungen zur Bestimmung von Methotrexat (MTX) und MTX-Metaboliten durch Liquid Chromatography / Tandem Mass Spectrometry (LC-MS/MS) in Blutproben von Patientinnen und Patienten nach Hochdosis-MTX-Therapie (HD-MTX) und Glucarpidase-Behandlung
Knörnschild, Franz, Merz, I., Jahic, A., Kießling, P., Kappert, K., Keller, U., Schwartz, S., Liebig, S. (Berlin, D)

10:00–11:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag Immuntherapie

Vorsitz: Heine, Annkristin (Bonn, D), N.N.

- 10:00 V525 Immun-Checkpoint Co-Blockade von CD47 und HLA-Klasse I-Rezeptoren zur Steigerung der CD20-Antikörper-vermittelten Phagozytose von Lymphomzellen
Zeller, Tobias, Lutz, S., Münnich, I.A., Windisch, R., Hilger, P., Herold, T., Tahiri, N., Banck, J.C., Weigert, O., Moosmann, A., von Bergwelt-Baildon, M., Bruns, H., Wichmann, C., Valerius, T., Schewe, D.M., Peipp, M., Rösner, T., Humpe, A., Kellner, C. (Erlangen, Kiel, Magdeburg, München, D)
- 10:15 V526 Multifunktionale gegen EGFR und Nkp30 gerichtete NK-Zell-aktivierende Antikörper bewirken eine effiziente Abtötung von Tumorzellen und die Freisetzung proinflammatorischer Zytokine
Boje, Ammelie Svea, Pekar, L., Gehlert, C.L., Krohn, S., Xiao, Y., Krah, S., Zaynagetdinov, R., Toilekis, L., Poetzsch, S., Rabinovich, B., Zielonka, S., Klausz, K., Peipp, M. (Darmstadt, Kiel, D; Billerica, USA)
- 10:30 V527 Eine Phase II, offene, nicht-randomisierte multizentrische Studie zur Bewertung der Wirksamkeit und Sicherheit von Nivolumab plus Ipilimumab bei Patienten mit einer Krebserkrankung mit unbekanntem Primärtumor und Progress oder Rezidiv nach einer platinbasierten Chemotherapie (CheCUP)
Pouyiourou, Maria, Kraft, B., Wohlfromm, T., Stahl, M., Kubuschok, B., Löffler, H., Hacker, U., Hübner, G., Westphalen, C.B., Bitzer, M., Ernst, T., Schütt, P., Hielscher, T., Delorme, S., Stenzinger, A., Bochtler, T., Krämer, A. (Augsburg, Essen, Eutin, Gütersloh, Heidelberg, Jena, Leipzig, Munich, Stuttgart, Tuebingen, D)

Wissenschaftliches Programm

- 10:45 V528 Die neue Generation der timsTOF Pro Massenspektrometrie-basierten Analysen des Immunopeptids ermöglicht eine verbesserte Identifikation von Tumor-assoziierten Antigenen in verschiedenen Krebsentitäten
Hönisch Gravel, Naomi, Mühlenbruch, L., Dubbelaar, M.L., Nelde, A., Bauer, J., Rammensee, H.-G., Neidert, M.C., Walz, J.S. (Tübingen, D; Zurich, CH)
- 11:00 V529 Lenalidomid in Kombination mit kontinuierlicher CD3xCD19 bispezifischer Antikörperstimulation erhält die T-Zellfunktion und verzögert Exhaustion
Muth, Amelie, Zieger, N., Sponheimer, M., Weigert, O., von Bergwelt, M., Bücklein, V., Subklewe, M. (München, D)
- 11:15 V530 Evaluierung der blutbasierten Neoantigen Signatur für die personalisierte Immuntherapie
Kienzle, Andreas, Preusser, M., Berghoff, A.S., Fendl, B. (Vienna, A)

10:00–11:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag Magen- und Ösophaguskarzinome

Vorsitz: İlhan-Mutlu, Aysegül (Wien, A),
Hegewisch-Becker, Susanna (Hamburg, D)

- 10:00 V531 Warum wird nicht bei allen Patienten der initiale HER2-Status bestätigt? (Ergebnisse der VARIANZ-Studie)
Haffner, Ivonne, Kolbe, K., Schierle, K., Maier, D., Geier, B., Lubert, B., Wittekind, C., Bläker, H., Lordick, F. (Heilbronn, Leipzig, München, Planegg, D)
- 10:15 V532 Ramucirumab, Avelumab und Paclitaxel (RAP) als Zweitlinientherapie bei gastro-ösophagealen Adenokarzinomen, eine Phase II Studie der Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie (AIO)
Högner, Anica, Stein, A., Gökkurt, E., Stahl, M., Kretzschmar, A., Schädlich, B., Götze, T., Stocker, G., Reichardt, P., Kullmann, F., Pink, D., Bartels, P., Ballhausen, A., Jarosch, A., Hinke, A., Binder, M., Thuss-Patience, P. (Bad Saarow, Berlin, Düsseldorf, Essen, Frankfurt, Halle, Hamburg, Leipzig, Weiden i.d.O., D)
- 10:30 V533 Behandlungssequenzen bei Patienten mit metastasiertem Adenokarzinom des Magens und des ösophago-gastralen Übergangs: Ergebnisse aus der deutschen Registerplattform SAPHIR
Dechow, Tobias, Lorenzen, S., Potthoff, K., von der Heyde, E., Dörfel, S., Binnering, A., Siebenbach, H.U., Jänicke, M., Zahn, M.-O., Nusch, A., Schulz, H., Reinacher-Schick, A., Lordick, F. (Bochum, Dresden, Frechen, Freiburg, Goslar, Hannover, Leipzig, München, Ratingen, Ravensburg, D)
- 10:45 V534 Rationale 302: randomisierte Phase-iii-studie zu Tislelizumab vs. Chemotherapie als Zweitlinientherapie bei fortgeschrittenem nicht Resektablem/metastasiertem Plattenepithelkarzinom der Speiseröhre
Moehler, Markus, Shen, L., Kato, K., Kim, S.-B., Ajani, J., Zhao, K., He, Z., Yu, X., Shu, Y., Luo, Q., Wang, J., Chen, Z., Niu, Z., Sun, J.-M., Lin, C.-Y., Hara, H., Pazo-Cid, R., Borg, C., Li, L., Tao, A., Cutsem, E.V. (Mainz, D; Anhui, Beijing, Fujian, Hangzhou, Jiangsu, Jinan, Shanghai, Zhengzhou, CHN; Saitama, Tokyo, J; Seou, Seoul, ROK; Houston, USA; Taichung, RC; Zaragoza, E; Besançon, F; Leuven, B)
- 11:00 V535 Entwicklung eines prognostischen Scores basierend auf Alarmsymptomen in PatientInnen mit lokalisiertem gastroösophagealen Krebs (VIOLA score)
Puhr, Hannah Christina, Puhr, R., Kuchling, D.A., Jahic, L., Takats, J., Reiter, T.J., Paireder, M., Jomrich, G., Schoppmann, S.F., Berghoff, A.S., Preusser, M., İlhan-Mutlu, A. (Wien, A)

- 11:15 V536 Einfluss einer Sarkopenie auf Gesamtüberleben, krankheitsfreies Überleben und postoperative Liegedauer bei gastroösophagealen Adenokarzinomen
Chai, Lidan, Lorusso, A., Biebl, M., Geisel, D., Fehrenbach, U., Thuss-Patience, P. (Berlin, D)

12:00–13:30

Raum: E1 Ebene o

**Plenarsitzung
DGHO-Mitgliederversammlung**

14:00–15:30

Raum: F Ebene o

**Wissenschaftliches Symposium
Das metastasierte Mammakarzinom – Update 2022**

Vorsitz: Bartsch, Rupert (Wien, A), Strasser-Weippl, Kathrin (Wien, A)

- 14:00 V537 Die oligometastatische Erkrankung - gibt es einen kurativen Ansatz bei mBC?
Balic, Marija (Graz, A)
- 14:30 V538 Von ADCs bis TKIs – neue Substanzen in der Systemtherapie
Lüftner, Diana (Buckow, D)
- 15:00 V539 CDKi und was kommt danach: Entwicklungen bei der ER-positiven Erkrankung
Fasching, Peter (Erlangen, D)

14:00–15:30

Raum: E1 Ebene o

**Fortbildung
Biliäre Tumoren: Standard und Innovation**

Vorsitz: Grünberger, Birgit (Wiener Neustadt, A), Sinn, Marianne (Hamburg, D)

- 14:00 V540 Molekulares Profil: wann was wie bestimmen?
Prager, Gerald (Wien, A)
- 14:30 V541 Systemtherapie des CCC: Chemotherapie, zielgerichtete Therapie, Immuntherapie: was für wen?
Arnold, Dirk (Hamburg, D)
- 15:00 V542 Welchen Stellenwert hat die Lokaltherapie beim CCC?
Waneck, Fredrik (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: E2 Ebene o

**Fortbildung
Gerechte Krebsversorgung während und nach der Pandemie**

Vorsitz: Nestor, Karen (St. Gallen, CH), von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)

- 14:00 V543 Sollen geimpfte (Krebs-)patient*innen Vorrang haben bei der Zuteilung knapper Ressourcen?
von Moos, Roger (Chur, CH)

Sonntag, 09.10.

Wissenschaftliches Programm

- 14:30 V544 Handlungsempfehlungen medizinischer Fachgesellschaften zur Prioritätensetzung in der Krebsversorgung
Reinacher-Schick, Anke (Bochum, D)
- 15:00 V545 Kollaterale Depriorisierung von Krebspatienten in der Pandemie
Winkler, Eva (Heidelberg, D)

14:00–15:30

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium Multiples Myelom – Update 2022

Vorsitz: Gerull, Sabine (Aarau, CH), Zojer, Niklas (Wien, A)

- 14:00 V546 Therapie bei jüngeren Myelom-Patienten*innen: 4- vs.3-fach Kombinationsstudien
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
- 14:20 V547 Therapie des nicht-transplantablen, unfitten Myelom-Patienten
Weisel, Katja (Hamburg, D)
- 14:40 V548 Rezidivoptionen und Therapiesequenz 1.-3. Rezidiv, inklus. S3-Leitlinie
Scheid, Christof (Köln, D)
- 15:00 V549 Immuntherapien: CARs, BITEs, ADCs u.a.
Einsele, Hermann (Würzburg, D)

14:00–15:30

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung Urothelkarzinom – Update 2022

Vorsitz: Bokemeyer, Carsten (Hamburg, D), de Wit, Maike (Berlin, D)

- 14:00 V550 Perioperative Therapiekonzepte beim Urothelkarzinom
von Amsberg, Gunhild (Hamburg, D)
- 14:30 V551 Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Urothelkarzinoms: Wie würden Sie sich entscheiden?
Lorch, Anja (Zürich, CH)
- 15:00 V552 Was kommt nach der Immuntherapie? Neue Behandlungsoptionen beim fortgeschrittenen Urothelkarzinom
De Santis, Maria (Berlin, D)

14:00–15:30

Raum: G2 Ebene -2

Fortbildung Klonale Hämatopoese

Vorsitz: Lengerke, Claudia (Tübingen, D), Metzeler, Klaus (Leipzig, D)

- 14:00 V553 Klonale Hämatopoese: Neue Erkenntnisse und Modelle, was muss der Kliniker wissen
N.N.
- 14:30 V554 CHIP und Spenderauswahl vor allo Tx
Damm, Frederik (Berlin, D)
- 15:00 V555 DTA und CHIP bei AML: Relevanz fuer MRD Monitoring
Thol, Felicitas (Hannover, D)

14:00–15:30

Raum: M Ebene 1

Fortbildung

WHO-Klassifikation hämatologischer Neoplasien 2022

Vorsitz: Siebert, Reiner (Ulm, D), Sotlar, Karl (Salzburg, A)

- 14:00 V556 Einführung
Siebert, Reiner (Ulm, D)
- 14:10 V557 Akute Myeloische Leukämie und MDS
Haferlach, Torsten (München, D)
- 14:30 V558 Myeloproliferative Neoplasien
Hochhaus, Andreas (Jena, D)
- 14:45 V559 B-Zell Leukämien
Schuh, Anna (Oxford, UK)
- 15:00 V560 Die 5. Edition der WHO-Klassifikation hämatolymphoider Tumoren 2022: B-Zell Lymphome
Ott, German (Stuttgart, D)
- 15:15 V561 T-Zell und NK-Zell Lymphome
Chott, Andreas (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: N Ebene 1

Fortbildung

Indolente Lymphome – hot topics

Vorsitz: Kiesewetter-Wiederkehr, Barbara (Wien, A),
Scholz, Christian (Berlin, D)

- 14:00 V562 Neue radiotherapeutische Strategien bei „limited-stage disease“
Waldstein, Cora (Wien, A)
- 14:30 V563 Aktuelle Konzepte der Erhaltungstherapie
Hitz, Felicitas (St. Gallen, CH)
- 15:00 V564 Bispezifische Antikörper und CAR-T Zellen: wann und für wen?
Egle, Alexander (Salzburg, A)

14:00–15:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Der Tumormetabolismus als therapeutischer Ansatzpunkt

Vorsitz: Heller, Gerwin (Wien, A), Mougiakakos, Dimitrios (Magdeburg, D)

- 14:00 V565 Wie lassen sich die Besonderheiten der Stoffwechselwege von Krebszellen für die Verlaufskontrolle und Behandlung bösartiger Erkrankungen nutzen?
Grunt, Thomas W. (Wien, A)
- 14:30 V566 Identifikation von Stoffwechselabhängigkeiten in Krebszellen liefert neue Therapieansätze
Pemovska, Tea, Bigenzahn, J., Srndic, I., Lercher, A., Bergthaler, A., César-Razquin, A., Kartnig, F., Kornauth, C., Valent, P., Staber, P., Superti-Furga, G. (Vienna, A)
- 15:00 V567 Schlafabhängige Metastasierung als therapeutischer Ansatzpunkt
Heinzelmann, Viola (Basel, CH)

Sonntag, 09.10.

Wissenschaftliches Programm

14:00–15:30

Raum: 1.85/862 Ebene 1

Freier Vortrag CAR-T-Zellen II

- 14:00 V568 Faktoren assoziiert mit Langzeitüberleben nach Versagen einer chimären Antigen-Rezeptor (CAR) T-Zell-Therapie für rezidierte oder refraktäre großzellige B-Zell-Lymphome: Eine Rolle für die allogene Stammzelltransplantation?
Derigs, Patrick, Bethge, W., Holtick, U., von Tresckow, B., Ayuk, F., Penack, O., Vucinic, V., von Bonin, M., Baldus, C., Mougiakakos, D., Wulf, G., Schnetzke, U., Stelljes, M., Thomas, S., Schroers, R., Kroeger, N., Dreger, P. (Berlin, Bochum, Cologne, Dresden, Erlangen, Essen, Goettingen, Hamburg, Heidelberg, Jena, Kiel, Leipzig, Muenster, Regensburg, Tuebingen, D)
- 14:15 V569 Einzell-Sequenzierungs-basierte Entwicklung von chimären Antigen-Rezeptor (CAR) T-Zellen für die Behandlung von akuten myeloischen Leukämien
Gottschlich, Adrian, Thomas, M., Grünmeier, R., Lesch, S., Rohrbacher, L., Igl, V., Briukhovetska, D., Benmebarek, M.-R., Dede, S., Müller, K., Xu, T., Dhoqina, D., Umüt, Ö., Märkl, F., Robinson, S., Schulz, H., Vick, B., Cadilha, B., Brabenec, R., Röder, N., Rataj, F., Nüesch, M., Wellbrock, J., Modemann, F., Fiedler, W., Kellner, C., Paquet, D., Jeremias, I., von Baumgarten, L., Endres, S., Subklewe, M., Marr, C., Kobold, S. (Hamburg, Munich, München, Neuherberg, D)
- 14:30 V570 Überwindung der Erschöpfung von CAR-T-Zellen und Verbesserung der antitumoralen Wirksamkeit bei hämatologischen Neoplasien durch polyklonale genomische Modifikation
Knödler, Leonard, Perl, M., Becker, L., Herr, W., Schmidl, C., Poeck, H. (Regensburg, D)
- 14:45 V571 Verbesserung der CAR-T Zell Wirksamkeit mittels polyklonalen Genommodifikationen und Modulatoren des angeborenen Immunsystems
Perl, Markus, Knödler, L., Becker, L.M., Shah, D., Schmidl, C., Poeck, H. (Regensburg, D)
- 15:00 V572 Einfluss von CT-basierten Body Composition Analysen, Sarkopenie und Malnutrition auf Behandlungsergebnisse nach CD19-gerichteter CAR T-Zelltherapie
Rejeski, Kai, Cordas Dos Santos, D., Bücklein, V., Winkelmann, M., Liu, L., Trinkner, P., Günther, S., Blumenberg, V., Schmidt, C., Kunz, W., von Bergwelt-Baildon, M., Theurich, S., Subklewe, M. (München, D)
- 15:15 V573 PD-1-Blockade verbessert die Zytotoxizität tolerogener CD19-CAR-iNKT-Zellen gegenüber CD19+ Malignomen
Moraes Ribeiro, Emmanuelle, Wesle, A., Secker, K.-A., Schairer, R., Neuber, B., Schmitt, A., Keppeler, H., Korkmaz, F., Lengerke, C., Schneidawind, C., Schmitt, M., Schneidawind, D. (Heidelberg, Tübingen, D)

14:00–15:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag Nichtmaligne Hämatologie II

Vorsitz: Röth, Alexander (Essen, D), Höchsmann, Britta (Ulm, D)

- 14:00 V574 Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie, die mit Pegcetacoplan behandelt wurden, zeigten Verbesserungen bei der D-Dimer-Normalisierung und eine Abnahme der Thrombosehäufigkeit

Schafhausen, Philippe, Weitz, I., Al-Adhami, M., Min, J., Persson, E., Yeh, M., Savage, J., Dingli, D. (Hamburg, D; Los Angeles, Rochester, Waltham, USA; Stockholm, S)

- 14:15 V575 Hemmung von Komplement C1s durch Sutimlimab (SUT) bei Patienten mit Cold Agglutinin Disease (CAD): Ergebnisse zur Wirksamkeit und Sicherheit aus der randomisierten, placebokontrollierten Phase-3 CADENZA-Studie (NCT03347422)
Röth, Alexander, Berentsen, S., Barcellini, W., D'Sa, S., Jilma, B., Michel, M., Weitz, I.C., Yamaguchi, M., Nishimura, J.-I., Vos, J.M.I., Storek, M., Wong, N.W., Patel, P., Jiang, X., Vagge, D., Wardęcki, M., Shafer, F., Lee, M., Broome, C.M. (Essen, D; Haugesund, N; Mailand, I; London, UK; Wien, A; Créteil, F; Cambridge, Los Angeles, Washington DC, USA; Kanazawa, Osaka, J; Amsterdam, NL; Bangalore, IND; Warschau, PL)
- 14:30 V576 Einsatz des oralen Komplementfaktor B-Inhibitors Iptacopan bei Patienten (pts) mit Paroxysmaler Nächtlicher Hämoglobinurie (PNH) mit anhaltende Hämolyse trotz einer Anti-C5 Therapie: Langfristige Wirksamkeit und Sicherheit nach dem Absetzen von Eculizumab (ECU)
Röth, Alexander, Peffault de Latour, R., Soret, J., Frieri, C., Sicre de Fontbrune, F., Marano, L., Alashkar, F., Benajiba, L., Marotta, S., Kulmatycki, K., Nidamarthy, P.K., Fagan, N., Junge, G., Risitano, A.M. (Essen, D; Paris, F; Naples, I; Cambridge, MA, USA; Hyderabad, IND; Dublin, IRL; Basel, CH)
- 14:45 V577 Ausgangscharakteristika von Patienten mit Paroxysmaler Nächtlicher Hämoglobinurie (PNH): Daten aus dem Deutschen PNH-Register einschließlich Eculizumab, Ravulizumab und unbehandelten Patienten
Röth, Alexander, Alashkar, F., Panse, J., Sockel, K., Haferlach, T., Hübel, K., Blau, I.W., Platzbecker, U., Höchsmann, B., Schrezenmeier, H. (Aachen, Berlin, Dresden, Essen, Köln, Leipzig, München, Ulm, D)
- 15:00 V578 Luspatercept bei pädiatrischen Patienten (pts) mit einer transfusionsabhängigen β -Thalassämie (TDT): Design sowie Ein- und Ausschlusskriterien einer Phase 2a Studie zur Beurteilung der Sicherheit und Pharmakokinetik (PK) von Luspatercept bei Kindern
Cario, Holger, Viprakasit, V., Coates, T.D., Musallam, K.M., Vienne Buerki, J., Patturajan, M., Holot, N., Aydinok, Y. (Ulm, D; Bangkok, T; Los Angeles, Princeton, USA; Abu Dhabi, UAE; Boudry, CH; Izmir, TR)
- 15:15 V579 Etablierung eines ddPCR-Triplex-Assays zur Diagnose der Hereditären Alpha Tryptasämie
Stocker, Hannah, Axt, F., von Bubnoff, D.A., Wortmann, F., Sina, C., Hoermann, G., von Bubnoff, N.C.C. (Lübeck, München, D)

14:00–15:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag Palliativmedizin

Vorsitz: Hertler, Caroline (Zürich, CH), N.N.

- 14:00 V580 Kann eine multidisziplinäre geriatrische Intervention Lebensqualität und Unabhängigkeit bei vulnerablen älteren Patienten mit Tumorerkrankungen während ambulanter onkologischer Therapie erhalten? Eine rekrutierende multidisziplinäre randomisierte Interventionsstudie.
Hohlbein, Christoph, van Oorschot, B., Jentschke, E., Tatschner, K., Ihorst, G., Gerspitzer, A., Scholz, S., Deschler-Baier, B. (Freiburg, Würzburg, D)

Wissenschaftliches Programm

- 14:15 V581 Die Auswirkungen von palliativer Tumortherapie auf Patienten mit fortgeschrittenen Krebserkrankungen
Schäfer, Linda Helena, Hofheinz, R.-D., Hofmann, W.-K., Büttner, S., Gencer, D. (Mannheim, D)
- 14:30 V582 Das Potential von Medical Comics zum Unterricht von Palliative Care Skills
Adamidis, Feroniki, Kitta, A., Kum, L., Unseld, M., Zeilinger, E., Praschinger, A., Masel, E.K. (Wien, A)
- 14:45 V583 Sterben im Krankenhaus - Optimierung der Versorgung in der Sterbephase (StiK-OV): Protokolldesign und erste Ergebnisse zu von den Stationsteams entwickelten Maßnahmen.
Schieferdecker, Aneta, Meesters, S., Kaur, S., Oubaid, N., Leminski, C., Schulz, H., Kremeike, K., Pfaff, H., Bokemeyer, C., Voltz, R., Oechsle, K. (Hamburg, Köln, D)
- 15:00 V584 Symptome und Beschwerden bei Patienten mit einer Krebserkrankung die mit einer krankenhausinternen Verlegung auf die Palliativstation assoziiert sind.
Coy, Anja, Ullrich, A., Bokemeyer, C., Oechsle, K. (Hamburg, D)
- 15:15 V585 Palliativmedizinischer Konsiliardienst im Netzwerk eines Onkologischen Zentrums an der Klinik Ottakring: Eine retrospektive Analyse nach 15-jährigem Bestehen
Seemann, Heidemarie, Ferner, M., Brenner, K., Siebenhofer, S., Hilbe, W. (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar Leptomeningial metastasis

- 14:00 V586 Leptomeningial metastasis
Le Rhun, Emilie (Zürich, CH)

15:45–17:15

Raum: F Ebene o

Wissenschaftliches Symposium Venöse Thromboembolie: Prophylaxe und Therapie

Vorsitz: Angelillo-Scherrer, Anne (Bern, CH),
Eichinger-Hasenauer, Sabine (Wien, A)

- 15:45 V587 Neue Leitlinien-Empfehlungen zur Therapie der venösen Thromboembolie
Riess, Hanno (Berlin, D)
- 16:15 V588 Neue Daten und Empfehlungen zur VTE-Primärprophylaxe bei Tumorpatienten
Hart, Christina (Regensburg, D)
- 16:45 V589 Die Bedeutung von inzidentellen Thromboembolien und oberflächlichen Venenthrombosen
Beyer-Westendorf, Jan (Dresden, D)

15:45–17:15

Raum: E1 Ebene o

Fortbildung Gynäkologische Onkologie: State-of-the-Art

Vorsitz: Lüftner, Diana (Buckow, D), Strasser-Weippl, Kathrin (Wien, A)

- 15:45 V590 State-of-the-Art systemischer Therapie seltener gynäkologischer Malignome
Grimm, Christoph (Wien, A)

- 16:15 V591 Etablierte und relevante molekulare Marker in der Gynäko-Onkologie
Busse, Antonia (Berlin, D)
- 16:45 V592 Neuigkeiten in der systemischen Therapie gynäkologischer Malignome
2020–2022
Greil-Ressler, Sigrun (Salzburg, A)

15:45–17:15

Raum: E2 Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

Fragen um die kurative Therapie des Rektumkarzinoms

Vorsitz: Borner, Markus Maximilian (Muri, CH),
Graeven, Ullrich (Mönchengladbach, D)

- 15:45 V593 Staging und medikamentöse Therapie
Hofheinz, Ralf-Dieter (Mannheim, D)
- 16:15 V594 Alleinige Radiochemotherapie und andere radio-onkologische Aspekte
de Vries, Alexander (Feldkirch, A)
- 16:45 V595 Chirurgische Entscheidungen
Strobel, Oliver (Wien, A)

15:45–17:15

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

DLBCL: Maßgeschneiderte Therapie vs. Standard of Care für alle?

Vorsitz: Keller, Ulrich (Berlin, D), Heintel, Daniel (Wien, A)

- 15:45 V598 ZNS Prophylaxe im DLBCL, wer, wann, womit oder besser gar nicht mehr?
N.N.
- 16:15 V596 Molekulare Subgruppen des DLBCL - therapierelevant in 2022?
Chapuy, Björn (Berlin, D)
- 16:45 V597 Pola-R-CHP Standard in der 1st Line für alle?
Schmitt, Clemens (Linz, A)

15:45–17:15

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung

Herausforderungen bei der Aktualisierung und Anwendung von Leitlinien

Vorsitz: Lengfelder, Eva (Mannheim, D), Zielinski, Christoph (Wien, A)

- 15:45 V599 ESMO-Leitlinien
Lordick, Florian (Leipzig, D)
- 16:15 V600 Onkopedia-Leitlinien
Wörmann, Bernhard (Berlin, D)
- 16:45 V601 Klinische Leitlinien im digitalen Zeitalter – Der Weg zu softwaregestützten
Standard Operating Procedures
Roiss, Michael (Zürich, CH)

Wissenschaftliches Programm

15:45–17:15

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Close the care gap – das Motto des Weltkrebstages aus Sicht der Diversitätsmedizin

Vorsitz: von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D),
Grünberger, Birgit (Wiener Neustadt, A)

- 15:45 V602 Close the care gap: Geschlechtsunterschiede
Lugnier, Celine (Bochum, D)
- 16:15 V603 Close the care gap: Soziale Ungleichheit
Jansen, Lina (Heidelberg, D)
- 16:45 V604 Close the care gap: Einschluss in klinische Studien
Glasmacher, Axel, von Lilienfeld-Toal, M. (Bonn, Jena, D)

15:45–17:15

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Resilienz in der Onkologie

Vorsitz: Mumm, Friederike (München, D), Lampe, Hans (Rostock, D)

- 15:45 V605 Ergebnisse der Resilienz Studie der ESMO
Oing, Christoph (Newcastle, UK)
- 16:15 V606 „Alte Freunde“ Immunregulation und Stress Resilienz
N.N.
- 16:45 V607 Erfassung von Bioparametern (Wearables) und Stressoren für
Palliativ-Pflegekräfte
Junghanß, Christian (Rostock, D)

15:45–17:15

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Innovative Therapieansätze für Hirntumore

Vorsitz: Roth, Patrick (Zürich, CH), Bergmeister-Berghoff, Anna (Wien, A)

- 15:45 V608 Was kommt nach CeTeG? Glioblastom-Therapie im Jahr 2022
Herrlinger, Ulrich (Bonn, D)
- 16:15 V609 Neue medikamentöse Therapieansätze für Hirnmetastasen
Pukrop, Tobias (Regensburg, D)
- 16:45 V610 Primäre Lymphome des ZNS: welche therapeutischen Fortschritte gibt es?
Illerhaus, Gerald (Stuttgart, D)

15:45–17:15

Raum: N Ebene 1

Fortbildung

Patient-reported outcomes: Erwartungen, Erkenntnisse und Erfahrungen

Vorsitz: Schuler, Markus (Berlin, D), Jaehde, Ulrich (Bonn, D)

- 15:45 V611 Erwartungen – Was wünschen sich Patient*innen?
Gaiger, Alexander (Wien, A)
- 16:15 V612 Erkenntnisse – PRO als Intervention in klinischen Studien
Karsten, Maria M. (Berlin, D)

16:45 V613 Erfahrungen – PRO in der täglichen Routine
Zabernigg, August (Kufstein, A)

15:45–17:15

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Sterbebeihilfe: Länderspezifische Erfahrungen und Herausforderungen

Vorsitz: Masel, Eva (Wien, A), Winkler, Eva (Heidelberg, D)

15:45 V614 Die schweizerische Perspektive
Güth, Uwe (Zürich, CH)

16:15 V615 Die deutsche Perspektive
Schildmann, Jan (Halle/S., D)

16:45 V616 Die österreichische Perspektive: Gesetzliche Neuregelung der Sterbebeihilfe in Österreich seit 1.1.2022
Watzke, Herbert, Keine, K. (Wien, A)

15:45–16:45

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Debatte

Das Junge Diskussions-Forum

Vorsitz: Pircher, Andreas (Innsbruck, A), Vollmer, Kathrin (Aarau, CH)

15:45 V617 Resilienz und Burnout-Prävention – Wie meistere ich den Berufseinstieg
Gründel, Matthias (Göttingen, D)
Troch, Marlene (Wien, A)
Steindl, Ariane (Wien, A)

15:45–17:15

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag

Stammzelltransplantation II

Vorsitz: Keil, Felix (Wien, A), Schetelig, Johannes (Dresden, D)

15:45 V618 Eine nach allogener Stammzelltransplantation reduzierte Proliferationsfähigkeit nativer Knochenmarks-MSK ist mit einem schlechteren Überleben der Patienten assoziiert
Lützkendorf, Jana, Katzerke, C., Schaffrath, J., Janssen, M., Merbach, A.K., Neger, K., Binder, M., Rohde, C., Willscher, E., Müller-Tidow, C., Müller, L.P. (Halle (Saale), Heidelberg, D)

16:00 V619 CXCR-4-gerichtete Endoradiotherapie mit [177Lu]-Pentixather kombiniert mit Ganzkörperbestrahlung und Chemotherapie als Konditionierung vor allogener Stammzelltransplantation bei Patienten mit rezidivierender/refraktärer akuten myeloischen Leukämie – eine retrospektive Analyse
Braitsch, Krischan, Langbein, T., Hefter, M., Koch, K., Nickel, K., Götze, K.S., Weber, W., Bassermann, F., Eiber, M., Verbeek, M., Herhaus, P. (München, D)

16:15 V620 Metabolit-produzierende bakterielle und virale Konsortien im Darm begünstigen das Gesamtüberleben nach allogener Stammzelltransplantation
Thiele Orberg, Erik, Meedt, E., Hiergeist, A., Xue, J., Schwarz, A., Jarosch, S., Steiger, K., Schulz, C., Fischer, J., Heidegger, S., Herhaus, P., Verbeek, M., Weber, D., Wolff, D., Edinger, M., Busch, D., Herr, W., Bassermann, F., Gessner, A., Deng, L., Holler, E., Poeck, H. (München, Regensburg, D)

Wissenschaftliches Programm

- 16:30 V621 Die Prognostische Relevanz Messbarer Resterkrankung bei Patienten mit akuter myeloischer Leukämie, die eine allogene Stammzelltransplantation in erster oder zweiter morphologischer Remission erhalten
Jentzsch, Madlen, Bischof, L., Backhaus, D., Brauer, D., Schulz, J., Franke, G.-N., Vucinic, V., Niederwieser, D., Platzbecker, U., Schwind, S. (Leipzig, D)
- 16:45 V622 Mikrobielle Metabolite induzieren epitheliale Regeneration durch Aktivierung des STING Signawegs in Mäusen und Menschen und schützen vor Graft versus Host disease
Göttert, Sascha, Thiele Orberg, E., Fan, K., Ghimire, S., Meedt, E., Haller, D., Heidegger, S., Holler, E., Poeck, H. (Freising, München, Regensburg, D)
- 17:00 V623 Nächtliche Transplantation fördert die Leukämogenese durch erhöhte adrenerge Aktivität
Stanger, Anna, Hanns, P., Konantz, M., Baer, M., Arnone, M., Lundberg, P., Dirnhofer, S., Lengerke, C. (Tübingen, D; Basel, CH)

15:45–17:15

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag Prostatakarzinom

Vorsitz: Vogl, Ursula (Bellinzona, CH), Kaiser, Ulrich (Hildesheim, D)

- 15:45 V624 Gen für Gen-Analyse in der MAGNITUDE-Studie mit Niraparib (NIRA) und Abirateronacetat plus Prednison (AAP) bei Patienten (pts) mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (mCRPC) und homologen Rekombinationsreparatur (HRR) Genveränderungen
Schlack, Katrin, Sandhu, S., Attard, G., Olmos, D., Efstathiou, E., Castro, E., Rathkopf, D.E., Smith, M.R., Roubaud, G., Small, E.J., Pereira de Santana Gomes, A.J., Saad, M., Tural, D., Thomas, S., Urtishak, K., Gormley, M., Mason, G.E., Diorio, B., Wang, G., Lopez-Gitlitz, A., Chi, K.N. (Münster, D; Melbourne, AUS; London, UK; Madrid, Málaga, Andalusia, E; Boston, MA, Houston, TX, Los Angeles, CA, New York, NY, San Francisco, CA, Spring House, PA, Titusville, NJ, USA; Bordeaux, F; Natal, BR; Kuala Lumpur, MAL; Istanbul, TR; Vancouver, BC, CDN)
- 16:03 V625 Ergebnisse der Erstanwendungsstudie von CC-1, einem bispezifischen PSMAxCD3 Antikörper, bei Patienten mit Prostatakarzinom
Hackenbruch, Christopher, Heitmann, J.S., Walz, J.S., Pflügler, M., Marconato, M., Tegeler, C.M., Reusch, J., Labrenz, J., Schlenk, R.F., Jung, G., Salih, H.R. (Heidelberg, Tübingen, D)
- 16:21 V626 Wirksamkeit von Carboplatin und Cabazitaxel bei intensiv vorbehandelten Patienten mit metastasiertem, kastrationsresistenten Prostatakarzinom
Strewinsky, Nadja, Dyshlovoy, S.A., Schüttfort, V.M., Oh-Hohenhorst, S.J., Tilki, D., Graefen, M., Bokemeyer, C., von Amsberg, G. (Hamburg, D)
- 16:39 V627 Carcinoembryonic antigen-related cell adhesion molecule 6 (CEACAM6) fördert die Entstehung von Lungenmetastasen bei fortgeschrittenen Prostatakarzinomen.
Saraji, Alireza, Hempel, K., Stegmann-Frehse, J., Duan, K., Offermann, A., Krupar, R., Watermann, C., Jonigk, D., Kuehnel, M.P., Kirfel, J., Perner, S., Sailer, V. (Borstel, Hannover, Luebeck, D)
- 16:57 V628 Therapiesequenzen und Prognose von Patienten mit fortgeschrittenem Prostatakarzinom: Behandlungsergebnisse eines onkologischen Zentrumsspitals in Österreich – aktualisierte Ergebnisse aus dem Jahr 2022
Mayrhofer, Karl, Müldür, E. (Wien, A)

Freier Vortrag COVID-19 II

Vorsitz: Langer, Florian (Hamburg, D), Na, Il-Kang (Berlin, D)

- 15:45 V630 Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die Versorgung von Patient*innen mit Malignen Erkrankungen im Vergleich zu 2018 und 2019– Eine Studie der Ostdeutschen Studiengruppe für Hämatologie und Onkologie (OSHO)
Eiltzer, L., Sorge, Philip, Schulze, S., Seseke, F., Opitz, B., Mohren, M., Kahl, C., Al-Ali, H.K. (Halle (Saale), Halle (saale), Magdeburg, Stendal, D)
- 16:00 V631 COVID-19 bei Krebspatient*innen – höhere Entzündungsmediatoren bei Patient*innen mit aktiver Krebserkrankung
Rüthrich, Maria Madeleine, Khodamoradi, Y., Lanznaster, J., Stecher, M., Tometten, L., Voit, F., Jakob, C.E.M., Borgmann, S., Vehreschild, J.J., Jensen, B.-E., Hanses, F., Giessen-Jung, C., Wille, K., von Lilienfeld-Toal, M., Beutel, G. (Cologne, Düsseldorf, Frankfurt am Main, Hannover, Ingolstadt, Jena, Minden, Munich, Passau, Regensburg, D)
- 16:15 V632 Patientenberichte über den Einfluss der SARS-CoV-2-Pandemie auf ihre Krebsbehandlung
Mönnighoff, U., Walawgo, T., Osburg, S., Blattert, L., Heidt, V., Hermes-Moll, Kerstin (Köln, D)
- 16:30 V633 Die klinische Bedeutung der SARS-CoV-2-Delta-Variante bei Tumorpatienten und der Nutzen der Impfung im ambulanten Setting
Hempel, Louisa, Piehler, A., Gandorfer, B., Veloso de Oliveira, J., Philipp, P., Hempel, D., Robert, S., Zehn, D. (Vienna, A; Donauwörth, Freising, Karlsruhe, Rosenheim, freising, D)
- 16:45 V634 Gestiegene Inzidenz von Immunthrombozytopenie im Jahr 2021 im Zusammenhang mit Impfungen gegen COVID-19 – eine monozentrische Analyse
Schaefers, Christoph, Paulsen, F.-O., Frenzel, C., Weisel, K., Bokemeyer, C., Seidel, C. (Hamburg, D)
- 17:00 V635 Allogene Stammzelltransplantation nach COVID19
Ahmad, Osama, Niederwieser, C., Kröger, N., Stölzel, F., Schetelig, J., Ajib, S., Bug, G., Schmitt, T., Wagner-Drouet, E., Schaffrath, J., Müller, L.P., Klein, S.A., Franke, G.-N., Hopfer, O., Steiner, N., Nachbaur, D., Wendelin, K., Verbeek, M., Holtick, U., Kraus, S., Teschner, D., Jost, E., Koldehoff, M., Schroeder, T., Weller, J.F., Bethge, W.A., Faul, C., Lengerke, C., Christopeit, M. (Aachen, Cologne, Dresden, Essen, Frankfurt, Halle, Hamburg, Leipzig, Mainz, Mainz, Würzburg, Mannheim, Munich, Nuremberg, Tübingen, Würzburg, D; Innsbruck, A)

Posterdiskussion Aggressive Lymphome II

- P636 “Leben mit Lymphom”, eine real world patient-reported outcome Analyse, zur Evaluation von körperlichen, geistigen, sozialen und persönlichen Auswirkungen einer aggressiven Non-Hodgkin Lymphom Erkrankung
Wurm-Kuczera, Rebecca, Hohloch, K., Pawlowski, F., Poeschel, V., Ziepert, M., Schmitz, N., Chapuy, B., Wulf, G., Trümper, L., Freund, M. (Berlin, Göttingen, Homburg, Leipzig, Münster, D; Zürich, CH)

Wissenschaftliches Programm

- P637 Veränderungen in der Behandlungslandschaft des Hodgkin-Lymphoms und des peripheren T-Zell-Lymphoms: Erkenntnisse aus einer großen deutschen Krankenkassendatenbank
Weber, Thomas, Basic, E., Ackermann, P., von Tresckow, B. (Berlin, Essen, Halle (Saale), D)
- P638 Blue-Finger-Syndrom als seltene Nebenwirkung bei Therapie eines DLBCL mit R-mini-CHOP
Rösler, Wiebke, Balabanov, S., Broghammer, S., Holy, E., Matter, C., Wegener, N., Zenz, T. (Zurich, Zürich, CH)
- P639 Epcoritamab im Vergleich zur Standardbehandlung bei Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem (R/R) Diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) – eine Phase-3-Studie (EPCORE DLBCL-1)
Hess, Georg, Thieblemont, C., Clausen, M.R., Lugtenburg, P., Sureda Balari, A., Zinzani, P.L., Wu, J., Finn, L., Vindeløv, S.D., Fox, C.P. (Mainz, D; Paris, F; Copenhagen, Vejle, DK; Rotterdam, NL; Barcelona, E; Bologna, I; New Orleans, North Chicago, USA; Nottingham, UK)
- P640 Polatumumab Vedotin + Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin und Prednison (Pola-R-CHP) im Vergleich zu Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin und Prednison (R-CHOP) bei Patient*innen mit unbehandeltem diffus großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL): Ergebnisse der Phase III POLARIX Studie
Dietrich, Sascha, Tilly, H., Morschhauser, F., Sehn, L.H., Friedberg, J.W., Trněný, M., Sharman, J.P., Herbaux, C., Burke, J.M., Matasar, M., Rai, S., Izutsu, K., Mehta-Shah, N., Oberic, L., Chauchet, A., Jurczak, W., Song, Y., Greil, R., Mykhalska, L., Burgués, J.M.B., Cheung, M.C., Pinto, A., Shin, H.-J., Hapgood, G., Munhoz, E., Abrisqueta, P., Gau, J.-P., Hirata, J., Jiang, Y., Yan, M., Lee, C., Flowers, C., Salles, G. (Heidelberg, D; Besançon, Lille, Montpellier, Rouen, Toulouse, F; Mississauga, Toronto, Vancouver, CDN; Aurora, Eugene, Houston, New York City, New York City/Montvale, Rochester, South San Francisco, St. Louis, USA; Prag, CZ; Osaka-Sayama City, Tokyo, J; Krakau, PL; Peking, CHN; Salzburg, A; Kiew, UA; Barcelona, Cáceres, E; Neapel, I; Busan, KP; Brisbane, AUS; Curitiba, BR; Taipei, RC)
- P641 Phase-3 TRANSFORM-Studie mit Lisocabtagen maraleucel (Liso-Cel), einer CD19-gerichteten chimären Antigenrezeptor (CAR)-T-Zelltherapie, im Vergleich zur Standardbehandlung (SOC) als Zweitlinientherapie (2L) bei Patienten (pt) mit rezidiviertem oder refraktärem großzelligem B-Zell-Lymphom (LBCL)
Glass, Bertram, Kamdar, M., Solomon, S.R., Arnason, J., Johnston, P.B., Ibrahimi, S., Mielke, S., Mutsaers, P., Hernandez-Ilizaliturri, F., Izutsu, K., Morschhauser, F., Lunning, M., Maloney, D.G., Crotta, A., Montheard, S., Previtali, A., Stepan, L., Ogasawara, K., Abramson, J.S. (Berlin, D; Atlanta, Aurora, Boston, Buffalo, Oklahoma City, Omaha, Princeton, Rochester, Seattle, USA; Stockholm, S; Rotterdam, NL; Tokyo, J; Lille, F; Boudry, CH)
- P642 stabile Erkrankung eines r/r DLBCL unter Rituximab/ Polatumumab und Bendamustin mit 5- Jahres- Ueberleben nach CAR-T- Zell Therapie, BITE und BTKI , Radiotherapie und Standard- Chemo- Immuntherapie bei einer 77 j. unfitten Patientin (ECOG 2)
Niewenhuys, Claudia, Godau, J., Sandig, L., Hurni, A., Pabst, T., Mang, G. (Altdorf, Bern, Thun, CH)
- P643 Rosacea ähnliche Hautinfiltration der Nase bei einem Patienten mit B-CLL
Crodel, Carl, Schnetzke, U., Yomade, O., Hochhaus, A., Peckruhn, M., Goetze, S., Pothmann, A. (Jena, D)
- P644 Neue Kombinationstherapien mit Subcutanem Epcoritamab in der Erstlinientherapie und im Rezidiv beim non-Hodgkin Lymphom. Eine Phase 1b/2 Multizentrische Open-label Studie zur Bewertung der Sicherheit, Verträglichkeit und Wirksamkeit

Duell, Johannes, Skarbnik, A.P., Avivi, I., Brody, J., Yoon, D.H., Elliott, B.M., Siddani, S.R., Bai, Y., Parikh, A., Seliem, M.M., Dinh, M.H., Sehn, L.H. (Würzburg, D; Charlotte, New York, North Chicago, Princeton, South San Francisco, USA; Tel Aviv, IL; Seoul, ROK; Vancouver, CDN)

- P645 BRUIN MCL-321, Eine offene, randomisierte Phase 3 Studie von Pirtobrutinib versus BTK Inhibitor nach Wahl des Behandlers bei Patienten mit vorbehandeltem, BTK Inhibitor nicht-vorbehandeltem Mantelzellymphom (Trial in Progress)
Dreyling, Martin, Eyre, T.A., Shah, N.N., LeGouill, S., Vandenberghe, E., Jurczak, W., Wang, Y., Cheah, C.Y., Gandhi, M., Chay, C., Sharman, J., Andorsky, D., Yin, M., Balbas, M., Kherani, J., Wang, M. (München, D; Oxford, UK; Asheville, NC, Eugene, OR, Fairfax, VA, Houston, TX, Milwaukee, WI, Rochester, MN, Stamford, CT, Woodlands, TX, USA; Nantes, F; Dublin, IRL; Krakow, PL; Perth, AUS)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen II

Vorsitz: Krauth, Maria-Theresa (Wien, A), N.N.

- P646 Prävalenz, klinische und molekulare Charakteristika und prognostischer Einfluss von Tetraploidie bei PatientInnen mit akuter myeloischer Leukämie
Ruhnke, Leo, Frimmel, J., Mohr, B., Röllig, C., Altmann, H., Zukunft, S., Voßberg, S., Schranz, K., Spiekermann, K., von Bergwelt, M., Jost, E., Bornhäuser, M., Greif, P., Stölzel, F., Herold, S., Wagenführ, L. (Aachen, Dresden, München, D; Graz, A)
- P647 Untersuchung zur Wirksamkeit verschiedener antifungaler Prophylaxen an einer Kohorte von Chemotherapie-behandelten Patienten mit Akuter Myeloischer Leukämie (AML) (Tübingen 2008-2018)
Franke, Philipp-Jakob, Bethge, W., Faul, C., Christopheit, M., Lengerke, C., Vogel, W. (Tübingen, D)
- P648 Vergleich von CPX-351, Cytarabin und Daunorubicin mit und ohne Cladribin als Induktionstherapie bei AML in einer retrospektiven Kohorte
Klingler, Felix, Alsdorf, W.H., Ghandili, S., Wolschke, C., Brauneck, F., Bokemeyer, C., Fiedler, W., Modemann, F., Karagiannis, P. (Hamburg, D)
- P649 Therapie-assoziierte AML: klinische/biologische Charakteristika und Langzeitprognose in einer großen Kohorte von AML-Patienten
Gross, S., Ihlow, Jana, Busack, L., Adamiak, K., Jesse, J., Schwarz, M., Rieger, K., Krönke, J., le Coutre, P., von Brünneck, A.-C., Horst, D., Burmeister, T., Blau, I.-W., Keller, U., Bullinger, L., Westermann, J. (Berlin, D)
- P650 Dosisreduzierte Induktionstherapie (AIDA) in Patienten mit einer AML, welche für eine Standardinduktion (7+3) ungeeignet sind
Mayer, Karin, Birk, L., Brossart, P., Schmidt-Wolf, I., von Lilienfeld-Toal, M., Glasmacher, A., Hahn-Ast, C. (Bonn, Jena, D)
- P651 Veränderte extrinsische und intrinsische Faktoren beschleunigen synergistisch die thymischen T-ALL Entwicklung.
Dick, Advaita Maria, Tsingos, E., Aghaallaei, N., Bajoghli, B. (Tübingen, D; Leiden, NL)
- P652 Weibliche NOD/SCID/IL2Ry null Empfänger-Mäuse favorisieren das Anwachsen humaner AML Zellen
Stanger, Anna, Arnone, M., Lengerke, C. (Tübingen, D)

Sonntag, 09.10.

- P653 Struktur-Aktivitäts-Beziehungs (SAR) Studien identifizieren Typ B polyzyklische polyprenylierte Acylphloroglucinole (PPAPs) mit starker antileukämischer Wirkung in akuter melodischer Leukämie (AML)
Kampa, Leonie, Hafner, M., Ruiba, A., Ahrens, A.-L., Puig Moreno, C., Sancha Cantero, M.D.L.A., Peslajz, P., Bleisch, A., Plietker, B., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (St. Gallen, CH; Dresden, D)
- P654 Die Kombination immuntherapeutischer Medikamente verstärkt die spezifische T-Zell-Immunantworten gegen Leukämiezellen und leukämische Progenitor-/Stammzellen bei der AML
Greiner, Jochen, Schuler, P.J., Schrezenmeier, H., Hofmann, S., Götz, M. (Heidelberg, Stuttgart, Ulm, D)
- P655 Retrospektive Analyse des Einsatzes von niedrigdosiertem, unfractioniertem Heparin zur Thrombembolieprophylaxe bei AML Patienten während der Induktionstherapie: Inzidenz von Thrombosen und Blutungen
Johannsen, Anna, Trautmann-Grill, K., Kramer, M., Zukunft, S., Röllig, C., Schuler, U., Sockel, K. (Dresden, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Akute Leukämien und Mastozytose II

Vorsitz: Gleixner, Karoline (Wien, A), Strassl, Irene (Linz, A)

- P656 Antileukämische Aktivität von Decitabin (DAC) und all-trans Retinsäure (ATRA) in PML/RARA-negativer AML: in vitro- und in vivo-Kooperativität
Bresser, Helena, Meier, R., Greve, G., Zimmer, D., Berberich, B., Langova, R., Stomper, J., Rubarth, A., Feuerbach, L., Lipka, D.B., Hey, J., Grüning, B., Brors, B., Duyster, J., Plass, C., Becker, H., Lübbert, M. (Freiburg, Heidelberg, D)
- P657 Rasche molekulare Remission eines AML – Patienten mit florider Aortenklappenendokarditis
Fischer, Ferdinand, Dobberstein, J., Hoffmann, M., Claus, B., Weiss, B., Zinke, F., Paschka, P., Klank, D. (Ludwigshafen, D)
- P658 Klonale Evolution der AML unter CPX351 Therapie – Eine unizentrisch retrospektive Datenanalyse
Casper, Hannah, Ganster, C., Brzuszkiewicz, E., Mazzeo, P., Schanz, J., Rittscher, K., Shirneshan, K., Jung, W., Pantke, M., Hasenkamp, J., Wulf, G.G., Haase, D.T. (Göttingen, D)
- P659 Einsatz von Gilteritinib und Donor-Lymphozyten Infusionen bei FLT3-positiver AML mit Frührezidiv nach allogener Stammzelltransplantation
Wortmann, Friederike, Kopelke, S., Schawe, L., von Bubnoff, N. (Lübeck, D)
- P660 Auswirkungen der Behandlungsintensität bei AML auf pulmonale Infektionen
Tober, Romy, Schnetzke, U., Fleischmann, M., Yomade, O., Schrenk, K., Hammersen, J., Hochhaus, A., Scholl, S. (Jena, D)
- P661 Unmittelbare allogene Stammzelltransplantation nach Chemotherapie-induzierter Aplasie bei Patienten mit primär refraktärer AML – eine retrospektive Single-Center Analyse
Söhn, Claudius, Schäfer-Eckart, K., Wendelin, K., Knop, S. (Nürnberg, D)
- P662 AML Rezidiv nach allogener Stammzelltransplantation mit FLT3-Expressionsverlust und Auftreten eines Jak-2 positiven myeloproliferativen Klons
Deligiannis, Iordanis, Ulrych, T., Kobbe, G., Heil, G. (Düsseldorf, Lüdenscheid, D)

- P663 Frühes Ansprechen auf eine Therapie mit 5-Azacytidin und Venetoclax bei drei transplantations-ungeeigneten Patienten mit akuter myeloischer Leukämie (AML)
Steiner, Laurenz, Jawhar, M., Fabarius, A., Nowak, D., Hofmann, W.-K., Metzgeroth, G. (Mannheim, D)
- P664 Identifizierung kritischer Signalmediatoren der FLT3-TKD-mutierten, NPM1-Wildtyp akuten myeloischen Leukämie
Bechtler, Nathalie, Poggio, T., Andrieux, G., Tholen, S., Graessel, L., Müller-Rudorf, A., Orcinha, C., Müller, T.A., Follo, M., Pfeifer, D., Schilling, O., Boerries, M., Duyster, J., Illert, A.L. (Freiburg im Breisgau, D)
- P665 Die Evaluierung von HDACs als neue potentielle Drug Targets in neoplastischen Mastzellen in der fortgeschrittenen systemischen Mastozytose
Peter, Barbara, Degenfeld-Schonburg, L., Berger, D., Stefanzl, G., Hoermann, G., Kubicek, S., Arock, M., Valent, P. (Wien, A; Paris, F)
- P666 Angioimmunoblastisches T-Zell Lymphom (AITL) mit synchroner systemischer Mastozytose. Eine sehr seltene Koinzidenz von zwei seltenen Erkrankungen.
Deligiannis, Iordanis, Otet, C., Alazraq, A., Kobbe, G., Heil, G. (Düsseldorf, Lüdenscheid, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion Lungentumoren II

- P667 Altersabhängiger Einsatz von Immun-Checkpoint-Inhibitoren (ICI) bei Patienten mit metastasierten Nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen (NSCLC) in der Regelversorgung über onkologische Praxen in Deutschland.
Lipp, Rainer, Habib, L., Brecht, P., Schmitz, S., Tamimi, O. (Hamburg, Köln, Unterföhring, D)
- P668 Altersabhängige Therapieentscheidungen und -dauer bei Patienten mit metastasierten Nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen (NSCLC) in der Regelversorgung über onkologische Vertragsarztpraxen in Deutschland
Lipp, Rainer, Habib, L., Brecht, P., Schmitz, S., Tamimi, O. (Hamburg, Köln, Unterföhring, D)
- P669 Intrakranielle Progression und 1-Jahres-Überleben unter Checkpoint-Inhibitoren vs. Chemotherapie bei Patienten mit rezidiviertem kleinzelligen Lungenkarzinom
Althoff, Friederike C, Sebastian, M., Schäfer, L.V., Acker, F., Aguinarte, L., Heinzen, S., Atmaca, A., Rosery, V., Alt, J., Waller, C.F., Reinmuth, N., Rohde, G., Saalfeld, F., Becker von Rose, A., Möller, M., Frost, N., Stratmann, J.A. (Berlin, Dresden, Essen, Frankfurt am Main, Freiburg im Breisgau, Gauting, Halle (Saale), Mainz, München, D)
- P670 Die Expression genetischer Polymorphismen des vaskulären endothelialen Wachstumsfaktors (VEGF) 460C/T und ihre Assoziation mit dem Risiko der Entwicklung von Lungenkrebs
Katalinic, Darko, Aleric, I., Vcev, A., Toetome, L. (Osijek, HR; Oslo, N)
- P671 Die genetische Polymorphismen des Zerfallsbeschleunigungsfaktors (CD55) rs2564978 und ihre Korrelation mit klinisch-pathologischen Merkmalen bei Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkrebs
Katalinic, Darko, Aleric, I., Vcev, A., Toetome, L. (Osijek, HR; Oslo, N)

- P672 Neutrophilie vor neoadjuvanter Chemotherapie und neoadjuvanter Chemotherapie gefolgt von Immuntherapie mit Durvalumb ist ein negativer prognostischer Faktor bei Patienten mit NSCLC im Stadium IIIA(N2) – Eine post-hoc-Analyse der Studien SAKK 16/00 und SAKK 16/14
Rothschild, Sacha, Holer, L., Savic Prince, S., Betticher, D., Früh, M., Britschgi, C., Peters, S., Mark, M., Ochsenbein, A.F., Janthur, W.-D., Waibel, C., Mach, N., Froesch, P., Meisel, A., Stenner, F., Hayoz, S., Zippelius, A., Pless, M. (Aarau, Baden, Basel, Bellinzona, Bern, Chur, Fribourg, Genf, Lausanne, St. Gallen, Winterthur, Zürich, CH)
- P673 Kombinierte Chemo-Immuntherapie als Erstlinienbehandlung bei Patienten mit fortgeschrittenem/metastasiertem kleinzelligem Bronchialkarzinom („extensive disease“) – Eine multizentrische „real-world“ Analyse
Zellweger, Núria, Schmid, S., Bertschinger, M., Waibel, C., Cerciello, F., Froesch, P., Mark, M., Bettini, A., Häuptle, P., Blum, V., Litke, T., Helfenstein, F., Früh, M., Mauti, L., Rothschild, S. (Baden, Basel, Bellinzona, Bern, Chur, Fribourg, Liestal, Luzern, St. Gallen, Winterthur, CH)
- P674 Identifizierung und funktionelle Charakterisierung von FBXO8 als neuer Tumorsuppressor im Lungenkarzinom
Tietje, Marlene, Zecha, J., Fernandez, V., Küster, B., Bassermann, F. (Freising, München, D)
- P675 Etablierung eines FGFR-fusionsgetriebenen Lungenkrebs-Mausmodells
Orcinha, Catarina, Poggio, T., Gräbel, L., Schmidt, C., Adelberger, P., Voena, C., Follo, M., Duyster, J., Diederichs, S., Illert, A.-L. (Freiburg, Heidelberg, D; Torino, I)
- P676 Einfluss des Therapieansprechens in der Erstlinie auf die Zweitlinien-therapie mit nintedanib + docetaxel beim fortgeschrittenen Adenokarzinom der Lunge nach kombinierter Erstlinien-Immunchemotherapie
Grohé, Christian, Wehler, T., Henschke, S., Dittrich, I., Hammerschmidt, S., Aulmann, C., Dechow, T., Schiefer, C., von der Heyde, E., Schuette, W., Atz, J., Kaiser, R. (Augsburg, Berlin, Chemnitz, Giessen, Halle, Hannover, Homburg, KG, Ingeleim am Rhein, Lostau, Mainz, Markkleeberg, Ravensburg, D)
- P677 Eine prospektive, offene, multi-zentrische Phase II-Studie zur Untersuchung der Sicherheit und Wirksamkeit einer kombinierten Therapie mit Nivolumab, Ipilimumab und Bevacizumab gemeinsam mit 2 Zyklen Induktionschemotherapie bei Pat. mit nicht-squamösem NSCLC mit Hirnmetastasen (CA209-7WF/Break B5)
Heudobler, Daniel, Schulz, C., Illerhaus, G., Janning, M., Griesinger, F., Lüke, F., Herr, W., Pukrop, T. (Mannheim, Oldenburg, Regensburg, Stuttgart, D)
- P678 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Mammakarzinom, Gynäkologische Tumoren, Keimzelltumoren II

Vorsitz: Strasser-Weippl, Kathrin (Wien, A), N.N.

- P679 Stellenwert der Tumormarker in der Detektion von Rezidiven – Erkenntnisse aus der Swiss Austrian German Testicular Cancer Cohort Study (SAG TCCS)
Fischer, Stefanie, Rothermundt, C., Stalder, O., Terbuch, A., Hermanns, T., Zihler, D., Müller, B., Hirschi-Blickenstorfer, A., Seifert, B., Kluth, L.A., Ufe, M.-P., Mingrone, W., Templeton, A., Fischer, N., Rothschild, S., Beyer, J., Woelky, R., Gillessen, S., Cathomas, R. (Aarau, Basel, Bellinzona, Bern,

Chur, Frauenfeld, Liestal, Luzern, Olten, St. Gallen, Winterthur, Zürich, CH;
Graz, A; Frankfurt, Westerstede, D)

- P680 Die Mehrzahl der Patientinnen mit Ovarialkarzinom (OC) trägt therapierelevante genetische Alterationen – Eine Real-World-Data Analyse
Hempel, Lousia, Veloso de Oliveira, J., Philipp, P., Robert, S., Ebner, F. (Vienna, A; Karlsruhe, Rosenheim, Ulm, D)
- P681 Anti-HER2 gerichtetes Biosimilar Ogivri™ bei Brustkrebs: Real World ePROs mit der Consilium Care™ App
Trojan, Andreas, Bättig, B., Zenhäusern, R., Egger, M., Honnegger, F. (Brig, Lachen, St. Gallen, Zürich, CH)
- P682 Tucatinib bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem HER2+ Mammakarzinom, die zuvor mit mindestens zwei anti-HER2-basierten Therapieregimen behandelt wurden: Studiendesign der nicht-interventionellen Studie TRACE
Welt, Anja, Distelrath, A., Losem, C., Müller, L., Reschke, D., Schöttker, B., Zaiss, M., Zahn, M.-O., de Buhr, R., Hanselmann, J., Hogrefe, C., Gratzke, K., Marscher, N., Potthoff, K. (Essen, Freiburg, Goslar, Leer, Neuss, Oldenburg, Wilhelmshafen, Würzburg, D)
- P683 Strahleninduzierte Herzklappenerkrankung sowie Kardiotoxizität bei PatientInnen mit Brustkrebs-Therapie
Badr Eslam, Roza, Spannbaauer, A., El Sheiwi, E., Kronberger, C., Pavone-Gyöngyösi, M., Bergler-Klein, J. (Wien, A)
- P684 Langzeitüberleben bei multipel metastasiertem Zervixkarzinom – 12 Jahre nach Gabe von Paclitaxel/Topotecan/Bevacizumab
Kaiser, Ulrich, Rieger, L., Holzapfel, K., Kaiser, F., Damnali, G., Bochnia-Rieder, B., Vehling-Kaiser, U. (Landshut, Regensburg, D)
- P685 Behandlungsrealität des frühen Mammakarzinoms (Stadium I-III) in Deutschland – Daten aus der prospektiven, intersektoralen Registerplattform OPAL
Welt, Anja, Zahn, M.-O., Wöckel, A., Stickeler, E., Thoma, M., Nusch, A., Fuxius, S., Müller, L., Reschke, D., Chiabudini, M., Hillebrand, L., Kruggel, L., Jänicke, M., Marschner, N., Thill, M., Harbeck, N., Decker, T. (Aachen, Essen, Frankfurt a.M., Freiburg, Goslar, Heidelberg, Leer, München, Oldenburg, Ratingen, Ravensburg, Westerstede, Würzburg, D)
- P686 Eine prospektive, multizentrische Studie zum KI-Training für die frühzeitige Vorhersage schwerwiegender Ereignisse während der Krebsbehandlung ist jetzt für Brustkrebs offen zur Rekrutierung - OMCAT Studie
Tonk, Christian Horst, Kates, R.E., Kümmel, S., Cardoso, F., Schinköthe, T., Harbeck, N., Staib, P., Schmidt, A. (Eschweiler, Essen, München, Neubiberg, Ottobrunn, D; Lisboa, P)
- P687 G-CSF Therapie bei Patientinnen mit metastasiertem Mammakarzinom unter palliativer Chemotherapie: Eine retrospektive Pilotstudie zur Routineversorgung 2010–2020
Weide, Rudolf, Müller, L., Schmalfeld, M., Dörfel, S., Vehling-Kaiser, U., Knoblich, J., Schmidt, B., Feiten, S. (Dresden/Freiberg, Halle/Saale, Koblenz, Landshut, Leer/Papenburg/Emden, Lörrach, München-Pasing und Fürstfeldbruck, D)
- P688 PARP Inhibitoren führen zur Sensivität von ansonsten gegenüber NK-Zell vermittelter Lyse resistenten Ovarial- und Brustkarzinomzellen
Eitler, Jiri, Gutbrod, T., Sidorenkova, A., Ortiz Montero, P., Bornhäuser, M., Wels, W.S., Tonn, T. (Dresden, Frankfurt am Main, D)

Posterdiskussion

Versorgungsforschung, Lehre und Ausbildung II

- P689 Geruchs- und Geschmacksveränderungen beeinträchtigen Krebspatienten mit Chemotherapie – eine prospektive longitudinale nicht-interventionelle Studie
Bleumer, T., Kalweit, C., Böhmerle, W., Hummel, T., Stintzing, S., Stephan, Lars Uwe, Pelzer, U. (Berlin, Dresden, D)
- P690 Komplementäre Medizin und Pflege in der Onkologie – Entwicklung evidenzbasierter, symptombezogener Themenleitfäden für die interprofessionelle Beratung von Tumorpatient*innen
Kröger, Birgit, Kaschdailewitsch, E., Behzad, A., Schmitt, A., Lohmüller, L., Valentini, J., Noack, B., Fröhlich, D., Horneber, M., Mahler, C., Joos, S., Stolz, R. (Nürnberg, Tübingen, D)
- P691 Risikofaktoren von Krebspatienten für finanzielle Belastungen in allgemeinen Krankenversicherungssystemen Ergebnisse einer systematischen Literaturübersicht
Pauge, Sophie, Surmann, B., Züger, A., Richter, L., Mathies, V., Mehlis, K., Ernst, T., Greiner, W., Menold, N., Winkler, E. (Bielefeld, Dresden, Heidelberg, Jena, D)
- P692 Die Wirksamkeit von Strategien zur Umsetzung klinischer Leitlinien in der Onkologie: eine systematische Übersichtsarbeit
Bora, Ana Mihaela, Piechotta, V., Kreuzberger, N., Skoetz, N. (Cologne, D)
- P693 Langzeit-Wirksamkeit und -Sicherheit von Larotrectinib in einer gepoolten Analyse von Patienten mit Tropomyosin-Rezeptor-Kinase (TKR)-Fusionstumoren
Leyvraz, Serge, Drilon, A., van Tilburg, C.M., Doz, F., Kummar, S., Lin, J.J., McDermott, R., Norenberg, R., Fellous, M., Brega, N., Xu, R., Laetsch, T.W., Shen, L. (Berlin, Essen, Heidelberg, D; Boston, Dallas, New York, Palo Alto, USA; Paris, F; Dublin, IRL; Basel, CH; Milan, I; Beijing, Guangzhou, CHN)
- P694 Extramammärer Morbus Paget der Vulva – Ein Fallbericht
Ferner, Muna, Heintel, D., Hilbe, W., Strasser-Weippl, K. (Wien, A)
- P695 Vorkommen kardiovaskulärer Erkrankungen bei Patienten mit Mehrfachmalignomen unter Beteiligung des Urogenitalsystems
Koch, Bernhard A., Bauer, M., Uflacker, L., Heimbach, D. (Datteln, D)
- P696 Einführung eines automatisierten interoperablen order entry Prozesses für virtuelle molekulare Tumorboards
Sigle, Stefan, Werner, P., Fegeler, C. (Heilbronn, D)
- P697 Erste Ergebnisse eines umfassenden Bedürfnis-, Lebensqualitäts- und Symptomscreenings (NQS2) von Krebspatienten und daraus resultierende Betreuung im Alltag einer interdisziplinären Tagesklinik
Pukrop, Tobias, Windschüttl, S., Müller, K., Huppertz, G., Herrmann-Johns, A., Einhell, S., Koller, M. (Regensburg, D)
- P698 Diagnose einer Erdheim-Chester-Erkrankung bei einer Patientin mit bilateraler Gonalgie. Ein Fallbericht.
Udovica, Simon, Mayr, M., Schreder, M., Chott, A., Mirzaei, S., Zojer, N., Hilbe, W. (Wien, A)
- P699 Spontane Koronararterien-dissektion unter Immuncheckpoint-Inhibitor Therapie
Spannbauer, Andreas, Skoro-Sajer, N., Donà, C., Bartsch, R., Lamm, W., Berghoff, A., Gyöngyösi, M., Preusser, M., Lang, I., Bergler-Klein, J. (Wien, A)

Posterdiskussion

Translationale Forschung und neue Substanzen I

Vorsitz: Pircher, Andreas (Innsbruck, A), Theocharides, Alexandre (Zürich, CH)

- P700 Bewertung verschiedener Zytostatika und Olaparib auf die Häufigkeit von DNA-Doppelstrangbrüchen in einem präklinischen Zellmodell
Schröder, Julia, Dammermann, W., von Hänisch, T., Arp, F., Deckert, P.M., Reinwald, M., Schwarzlose-Schwarck, S. (Brandenburg a.d. Havel, D)
- P701 Identifikation von neuen aktivierungs-assoziierten Oberflächen-Antigenen und Target-Strukturen auf humanen Mastzellen und basophilen Granulozyten
Smiljkovic, Dubravka, Stefanzl, G., Dorofeeva, Y., Eisenwort, G., Kopanja, S., Focke-Tejkl, M., Greiner, G., Sperr, W.R., Szepfalusi, Z., Hoermann, G., Valenta, R., Arock, M., Valent, P. (Vienna, A; Paris, F)
- P702 Erweiterung der therapierelevanten genetischen Diagnostik durch Optische Genomkartierung bei AML und MDS Patienten
Nilius-Eliliwi, Verena, Tembrink, M., Gerding, W., Schroers, R., Vangala, D., Nguyen, H.P. (Bochum, D)
- P703 Klonale Hämatopoese bei Patienten mit schwerer angeborener Neutropenie
Klimiankou, Maksim, Kandabarau, S., Zeidler, C., Pogozykh, D., Hettich-Woggon, I., Hähnel, K., Welte, K., Skokowa, J. (Hannover, Tübingen, D)
- P704 Anwendung von künstlicher Intelligenz und maschinellem Lernen für die Vorhersage von diagnostischen Ergebnissen und MRD in der durchflusszytometrischen Analyse von hämatologischen Neoplasien
Müller, Martha-Lena, Pawelka, K., Koppelle, A., Fortina, E., Maschek, S., Sauerwein, D., Haferlach, C., Meggendorfer, M., Haferlach, T., Kern, W. (München, Pforzheim, D; Paris, F; Zürich, CH)
- P705 Purification and functional characterization of CD34+ cells from cryopreserved apheresis products of patients with bone marrow infiltrating malignancies
Wendland, Kerstin, Petkovic, S., Aigner, M., Strobel, J., Müller, F. (Erlangen, D)
- P706 Strukturoptimierung des Spirooxindol-1,3-oxazine-Alkaloid (MG503) verstärkt signifikant anti-tumoralen Effekt
Eichhorst, Annika, Gallhof, M., Sekora, A., Sender, S., Junghans, C., Brasholz, M., Murua Escobar, H. (Rostock, D)
- P707 Tumorzellspezifisches Targeting von Ibrutinib: Einführung elektrostatischer Antikörper-Inhibitor-Konjugate (AiCs)
Faust, A., Bäumer, N., Schlütermann, A., Becht, M., Greune, L., Geyer, C., Rüter, C., Margeta, R., Wittmann, L., Dersch, P., Lenz, G., Berdel, W.E., Bäumer, Sebastian (Münster, D)
- P708 Aufbau einer Experten-kuratierten Datenbank therapierelevanter Aberrationen aus der Whole-Exome-Sequenzierung im Molekularen Tumorboards des Universitären Cancer Center Schleswig-Holstein
Kruse, Valerie, Reimer, N., Gebauer, N., Bastian, L., Fähnrich, A., Küstner, A., Leitner, T., Sievert, H., Tharun, L., Halske, C., Konukiewitz, B., Sailer, V.W., Caliebe, A., Spielmann, M., Perner, S., Röcken, C., Letsch, A., Baldus, C., Fliedner, S.M., Kirfel, J., Ingenerf, J., von Bubnoff, N., Busch, H. (Kiel, Lübeck, D)
- P709 Eine duale Inhibition von CDK9 und PI3K adressiert gegenseitige Resistenzmechanismen in T-Zell Lymphomen
Ksionsko, Nora, Nothnick, G., Conrads, K., Ries, L., Salinas, G., Haubrock, M., Beißbarth, T., Koch, R. (Göttingen, D)

Posterdiskussion

Gastrointestinale Tumoren I

Vorsitz: Arnold, Dirk (Hamburg, D), N.N.

- P710 Tislelizumab versus Chemotherapie als Zweitlinientherapie bei fortgeschrittenem oder metastasiertem Plattenepithelkarzinom der Speiseröhre (ESCC, RATIONALE302): Auswirkungen auf die gesundheitsbezogene Lebensqualität (HRQOL)
Lordick, Florian, Cutsem, E.V., Kato, K., Ajani, J., Shen, L., Xia, T., Ding, N., Zhan, L., Barnes, G., Kim, S.-B. (Leipzig, D; Leuven, B; Tokyo, J; Cambridge, Houston, San Mateo, USA; Beijing, Shanghai, CHN; Seoul, ROK)
- P711 Randomisierte Phase-iii-Studie zur Zweitlinientherapie mit Tislelizumab vs. Chemotherapie bei fortgeschrittenem oder metastasiertem Plattenepithelkarzinom der Speiseröhre (rationale302) in der Gesamtbevölkerung und der europäischen/nordamerikanischen Untergruppe
Thuss-Patience, Peter, Ajani, J., El Hajbi, F., Cunningham, D., Alsina, M., Vittorio Scagliotti, G., Van den Eynde, M., Shen, L., Kato, K., Kim, S.-B., D'Alonzo, S., Yu, W., Tao, A., Van Cutsem, E. (Berlin, D; Houston, USA; Lille, F; London, UK; Barcelona, E; Torino, I; Brussels, Leuven, B; Beijing, CHN; Tokyo, J; Seoul, ROK; Basel, SD)
- P712 Psychischer Distress und therapie-bedingte somatische Störungen bei Patienten mit Magen- und AEG-Karzinomen während der onkologischen stationären Rehabilitation
Hass, Holger G., Herzberger, A., Bair, W., Bingger, T. (Gais, Scheidegg, D)
- P713 Individuelle Vorhersage der Hämatotoxizität weiterer Chemotherapiezyklen: Bewertung der Leistung dynamischer Modelle bei Patienten mit gastrointestinalen Tumorerkrankungen, die mit FLOT oder FOLFIRINOX behandelt werden
Topf, Vivien, Kheifetz, Y., Daum, S., Ballhausen, A., Schwarzer, A., Stocker, G., Aigner, A., Vu Trung, K., Lordick, F., Scholz, M., Knödler, M. (Berlin, Leipzig, D)
- P714 Reha-Ziele bei Magen- und AEG-Karzinompatienten während der onkologischen stationären Rehabilitation – prospektive Analyse von 305 Fällen
Hass, Holger G., Herzberger, A., Bingger, T., Bair, W. (Gais, Scheidegg, D)
- P715 Dosiseskaltungs- und Dosiserweiterungsstudie mit Trastuzumab-Deruxtecán(T-Dxd)-Monotherapie und -Kombinationen bei Patienten mit fortgeschrittenem/metastasiertem HER2+-Magenkarzinom (GC) / Adenokarzinom des gastroösophagealen Überganges (GEJA): DESTINY-Gastrico3
Lordick, Florian, Janjigian, Y.Y., Oh, D.-Y., Rha, S.Y., Lee, K.-W., Steeghs, N., Chao, Y., Di Bartolomeo, M., Díez García, M., Haj Mohammad, N., Stein, A., McAdoo, W., Winter, M., Croydon, E., Lee, J. (Hamburg, Leipzig, D; Gaithersburg, New York, USA; Seoul, ROK; Amsterdam, Utrecht, NL; Taipei, RC; Mailand, I; Barcelona, E; Cambridge, UK)
- P716 Intra-tumorale Heterogenität von Her2 Expressions-Mustern in PatientInnen mit gastroösophagealen Adenokarzinomen
Puhr, Hannah Christina, Jomrich, G., Paireder, M., Rieder, E., Radosavljevic, S., Birner, P., Macher-Beer, A., Preusser, M., Schoppmann, S.F., Ilhan-Mutlu, A. (Wien, A)
- P717 CEA und CA19-9 und deren Assoziation mit dem Gesamtüberleben bei PatientInnen mit einem gastroösophagealen Tumor – eine retrospektive Datenanalyse
Kuchling, Deliah Anna, Jomrich, G., Paireder, M., Schoppmann, S.F., Berghoff, A.S., Preusser, M., Ilhan-Mutlu, A., Puhr, H.C. (Wien, A)

- P718 Der Einfluss der Anzahl und Lokalisation metastatischer Läsionen auf das Gesamtüberleben bei Patienten mit gastroösophagealen Adenokarzinomen im Stadium IV
Reiter, Thorsten J, Jomrich, G., Paireder, M., Schoppmann, S.F., Berghoff, A.S., Preusser, M., Ilhan-Mutlu, A., Puhr, H.C. (Wien, A)
- P719 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- P720 Einfluss somatischer KRAS Mutationen auf die Erstlinientherapie beim Pankreaskarzinom.
Bochum, Sylvia, Vladimirova, D., Akkad, J., Weiss, M., Martens, U. (Heilbronn, D)
- P721 Erweiterte Gesamtüberlebensergebnisse aus der POLO-Studie zur aktiven Erhaltungstherapie mit Olaparib bei Patienten mit metastasiertem Bauchspeicheldrüsenkrebs und einer Keimbahn-BRCA-Mutation
Arnold, Dirk, Golan, T., Hammel, P., Reni, M., Van Cutsem, E., Macarulla, T., J. Hall, M., Oh Park, J., Hochhauser, D., Oh, D.-Y., Reinacher-Schick, A., Tortora, G., Algül, H., M. O'Reilly, E., L. Kindler, H., Sharan, K., Ou, X., Cui, K., Y. Locker, G. (Bochum, Hamburg, München, D; Tel Aviv, IL; Villejuif, F; Milan, Rom, I; Leuven, B; Barcelona, E; Chicago, Gaithersburg, New Jersey, New York, Philadelphia, USA; Seoul, ROK; Cambridge, London, UK)
- P722 Einsatz von PARP Inhibitoren bei BRCA1/2-mutiertem Pankreaskarzinom in der Realität: Eine retrospektive Analyse
Zhang, Danmei, Amin, S., Li, W., Joo, S., Adeboyeje, G., DeArbeloa, P., Petricoin, E.F., Blais, E.M., Pishvaian, M.J. (München, D; Gaithersburg, Holliston, Kenilworth, USA)
- P723 Realer zeitlicher Ablauf BRCA1/2-bezogener molekularer Testung bei Pankreaskarzinom
Perkhofer, Lukas, Li, W., Amin, S., Joo, S., Adeboyeje, G., DeArbeloa, P., Petricoin, E.F., Blais, E.M., Pishvaian, M.J. (Ulm, D; Gaithersburg, Holliston, Kenilworth, USA)
- P724 Etablierung klinischer Arbeitsschritte zur Gewinnung von tumorinfiltrierenden T-Zellen beim Pankreaskarzinom: Erste Erfahrungen im Rahmen des internationalen OptiCAN Projekts
Zhang, Danmei, Böck, S., Ormanns, S., Nilsson, J.A., Emmanuel, D., Hardy, I., Ilmer, M., Reischer, A., Günther, M., Dorman, K., Werner, J., Heinemann, V., von Bergwelt-Baildon, M. (Bergisch Gladbach, München, D; Göteborg, S; Paris, F)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion Immuntherapie

Vorsitz: Mougiakakos, Dimitrios (Magdeburg, D), N.N.

- P725 Die Expression von CD39 und CD73 in Speicheldrüsenkarzinomen stellt eine potentielle immuntherapeutische Zielstruktur des Adenosin-Signalwegs dar
Bauer, A., Gebauer, N., Knief, J., Tharun, L., Arnold, N., Luley, K., Steinestel, K., Witte, Hanno (Hamburg, Lübeck, Ulm, D)
- P726 T-Zell Subsets als Prädiktoren für das Ansprechen eine Immuncheckpoint Therapie bei Patienten mit soliden Tumoren
Barthmann, Carolin, Ritgen, M., Bartzke, C., Fast, B., Kehden, B., Chitadze, G., Letsch, A., Baldus, C.D., Brüggemann, M., Stübig, T. (Kiel, D)

Wissenschaftliches Programm

- P727 Frühe CRP Kinetik nach Start von Immun Checkpoint Inhibitoren ist ein prädiktiver Biomarker für Therapieansprechen unabhängig der Tumorentität
Riedl, Jakob M., Barth, D., Steinlechner, S., Moik, F., Posch, F., Schlintl, V., Mayer, M.-C., Sandner, A.M., Berton, F., Koch, L., John, N., Wurm, R., Pichler, M., Absenger, G., Jost, P.J., Wohlkönig, C., Richtig, E., Winder, T., Gerger, A., Terbuch, A. (Feldkirch, Graz, A)
- P728 T-Zell-Rezeptor reprogrammierte CD3+ CD8+ Natürliche Killer (NK) 92 Zellen zeigen potente antitumorale Immunantworten
Wernersbach, Jan, Khan, S., André, M.C., Echchannaoui, H., Theobald, M., Hartwig, U.F. (Mainz, Tübingen, D)
- P729 Verbesserung der antikörpervermittelten Zytotoxizität von $\gamma\delta$ T-Zellen für die zelluläre Immuntherapie
Bold, Anna, Dootz, K., Hoeres, T., Holzmann, E., Knop, S., Wilhelm, M. (Giessen, Nuremberg, D)
- P730 BiomeOne: Multizentrische Validierung eines neuen mikrobiombasierten Biomarkers zur Vorhersage des Ansprechens auf eine Krebsimmuntherapie
Hochmair, Maximilian, Schmidinger, M., Ay, L., Robinson, I., Absenger, G., Pichler, M., Nguyen, V.A., Richtig, E., Rainer, B., Jansen, C., Sladek, B., Knabl, A., Gasche, N., Valipour, A. (Graz, Innsbruck, Wien, A)
- P731 Die Anpassung von Immunzellen an das Hypoglykämische Tumormikromilieu durch Solute Carrier 2a1 (Slc2a1/Glut1) Überexpression
Kirmaier, Martin Edwin, Cadilha, B., Hadzic, A., Schmitz, W., Benmebarek, M.-R., Tast, B., Karches, C., Oganessian, S., Frey, K., von Bergwelt-Baildon, M., Subklewe, M., Kobold, S., Theurich, S. (München, Würzburg, D)
- P732 Monozyten Subpopulationen und myeloide Suppressorzellen im peripheren Blut von Krebspatient*innen während Immuncheckpoint inhibierender Therapie
Peischl, Carina, Preusser, M., Berghoff, A.S., Fendl, B. (Vienna, A)
- P733 Transfusionen von Erythrozytenkonzentraten reduzieren die Ansprechrate von Patienten mit soliden Tumoren auf eine Immuntherapie
Hattenhauer/R. Mispelbaum, Sandra Tessa, Heine, A., Brossart, P. (Bonn, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Kopf-Hals-Tumoren, Melanome, neuroendokrine Tumoren, Sarkome, ZNS Tumoren I

Vorsitz: Siano, Marco (Biel, CH), Gamerith, Gabriele (Innsbruck, A)

- P734 Jährliche Anzahl von Oropharynxkarzinomen und die Entwicklung der HPV-Test Prävalenz in Nordrhein Westphalen – Eine Krebsregisteranalyse von 2008–2018
Teichler, Valentin, Grünwald, V., Stang, A. (Essen, D)
- P735 Immuntherapie eines Mikrosatelliten-instabilen metastasierten Talgdrüsenkarzinoms der Glandula submandibularis mit Pembrolizumab
Pogorzelski, Michael, Fendler, W., Berliner, C., Hussain, T., Lang, S., Ting, S., Schmid, K.W., Schildhaus, H.-U., Gauler, T., Stuschke, M., Laue, K., Herrmann, K., Grünwald, V., Schuler, M., Kasper-Virchow, S. (Essen, D)
- P736 Kardiovaskulärer Status von Patienten mit muskuloskelettalem und Weichgewebssarkome: Eine Single Center retrospektive Analyse
Gyöngyösi, Mariann, Spannauer, A., Kastl, S., Brodowicz, T., Bartsch, R., Berghoff, A., Lamm, W., Hengstenberg, C., Preusser, M., Bergler-klein, J. (Vienna, A)

- P737 Eribulin bei Patient*innen mit fortgeschrittenen Weichteilsarkomen und als postoperative Therapie. Praxiserfahrungen aus einem Referenzzentrum.
Steinbrecher, Oskar, Starzer, A., Scharrer, A., Brodowicz, T., Lamm, W. (Wien, A)
- P738 Unterschiede in Prognose und prognostischen Markern zwischen intraperitonealen und retroperitonealen Weichteilsarkomen nach potenziell kurativer Operation
Steinbrecher, Oskar, Kupitz, J.L., Brodowicz, T., Lamm, W. (Wien, A)
- P739 Multifokale ossäre Metastasen als klinische Primärmanifestationen eines epitheloiden Angiosarkoms
Paulsen, Finn-Ole, Schaefers, C., Modemann, F., Börschel, N., Lübke, A., Weisel, K., Bokemeyer, C., Striefler, J.K. (Hamburg, D)
- P740 Kardiovaskulärer Status von Patienten mit Muskuloskeletal- und Weichteilsarkomen: Single Center Retrospektive Analyse
Gyöngyösi, M., Spannauer, Andreas, Kastl, S., Brodowicz, T., Bartsch, R., Berghoff, A., Lamm, W., Preusser, M., Bergler-Klein, J. (Wien, A)
- P741 Dramatische Remission unter Selpercatinib bei einer Patientin mit Chemotherapie-refraktärem uterinem Sarkom mit RET-SPECC1L-Fusion und schwerer unterer Einflusstauung
Trummer, Arne, Rösick, F., Ivanyi, P., Krauter, J. (Braunschweig, Hannover, D)
- P742 CHES Nutri PRO: Ernährungsassessment und -beratung mittels elektronischem Patient-Reported Outcome Monitoring und Telemedizin bei Sarkompatienten
Abels, Christoph M., Lehmann, J., Zöpke, M., Eichler, M., Holzner, B., Schuler, M.K. (Berlin, Dresden, Essen, D; Innsbruck, A)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion**Nichtmaligne Hämatologie I**

Vorsitz: Parmentier, Stefani (Basel, CH), N.N.

- P743 Analyse der Persistenz der Anämie und damit verbundener unerwünschter Ereignisse bei Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie, die mit Pegcetacoplan behandelt wurden
Röth, Alexander, Dingli, D., Mahajerin, A., Savage, J., Al-Adhami, M., Yeh, M., Bhiriray, R. (Essen, D; Indianapolis, Orange County, Rochester, Waltham, USA)
- P744 Die Behandlung mit Pegcetacoplan führt zu klinisch relevanten Verbesserungen der Lebensqualität und Fatigue bei Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie: Ergebnisse von zwei Phase 3 Studien.
Höchsmann, Britta, Kubal, T., Mulherin, B.P., Yeh, M., Al-Adhami, M., Savage, J., Dingli, D. (Ulm, D; Indianapolis, Rochester, Tampa, Waltham, USA)
- P745 Verbesserung der Diagnose von Heparin-induzierter Thrombozytopenie mittels eines Machine-learning Algorithmus: eine prospektive, multizentrische Beobachtungsstudie
Nilius, Henning, Cuker, A., Haug, S., Nakas, C., Studt, J.-D., Tsakiris, D.A., Greinacher, A., Mendez, A., Schmidt, A., Wullemin, W.A., Gerber, B., Kremer Hovinga, J.A., Vishnu, P., Graf, L., Kashev, A., Sznitman, R., Bakchoul, T., Nagler, M. (Aarau, Basel, Bellinzona, Bern, Luzern, St. Gallen, Zürich, CH; Philadelphia, Seattle, USA; Greifswald, Tübingen, D)
- P746 MRT als ergänzendes diagnostisches Mittel bei der Diagnose der aplastischen Anämie
Walter, Jeanette, Kricheldorf, K., Isfort, P., Kuhl, C., Isfort, S., Panse, J., Brümmendorf, T.H., Beier, F. (Aachen, D)

Wissenschaftliches Programm

- P747 Thrombose und Inflammation in Patienten mit Paroxysmaler Nächtlicher Hämoglobinurie (PNH) – Die Rolle der Neutrophilenaktivierung und Thrombozytenaggregation
Lindhauer, Nora Sophia, Schmidt, S.C., Ries, F., Fehr, E.-M., Michel, C., Radsak, M. (Heidelberg, Mainz, D)
- P748 Prädiktoren für Verbesserungen von patientenberichteten Endpunkten: Post-hoc-Analyse einer Phase 3 randomisierten, Open-Label-Studie mit Eculizumab und Ravulizumab bei Komplementinhibitor naiven Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH)
Schrezenmeier, Hubert, Kulasekararaj, A., Mitchell, L., Peffault de Latour, R., Devos, T., Okamoto, S., Wells, R., Johnston, K., Popoff, E., Cheung, A., Gustovic, P., Wang, A., Wang, J., Tomazos, I., Patel, Y., Lee, J.W. (Ulm, D; Airdrie, London, UK; Paris, F; Leuven, B; Tokio, J; Toronto, Vancouver, CDN; Zürich, CH; Boston, USA; Seoul, ROK)
- P749 Fostamatinib mit Thrombopoetin-Rezeptor-Agonisten für die rezidierte/resistente ITP – getrennt marschieren, gemeinsam schlagen.
Matzdorff, Axel, Wojciechowski, A., Stauch, T., Trautmann-Grill, K. (Dresden, Jena, Schwedt, D)
- P750 Verlauf der Fatigue (FACIT-F) bei Immunthrombozytopenie (ITP) unter der Behandlung mit Eltrombopag – Ergebnisse der 5. Interimsanalyse der deutschen nichtinterventionellen Studie RISA
Meyer, Oliver, Schlag, R., Stauch, T., Fleischmann, B., Reiser, M., Kämpfe, D., Behlendorf, T., Welslau, M., von der Heyde, E., Dörfel, S., Willy, C., Stauch, M. (Aschaffenburg, Bad Berka, Donauwörth, Dresden, Halle (Saale), Hannover, Kronach, Köln, Lüdenscheid, Nürnberg, Springe, Würzburg, D)

17:30–19:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Stammzelltransplantation und Intensivmedizin

Vorsitz: Platzbecker, Uwe (Leipzig, D), N.N.

- P751 Analyse der Mortalität bei hemato-onkologischen Patient nach Gabe von systemischer Chemotherapie auf der Intensivstation – eine monozentrische Auswertung
Karagiannis, Panagiotis, Arelin, V., Alsdorf, W., Weisel, K., Kluge, S., Bokemeyer, C., Wichmann, D. (Hamburg, D)
- P752 Fulminantes Leberversagen nach autologer Tandem-Stammzelltransplantation – komplette Regeneration nach sehr schwerem Sinusoidal Obstruction Syndrom (SOS)
Wortmann, Friederike, Kopelke, S., Sievert, H., von Bubnoff, N. (Lübeck, D)
- P753 Keine Verbesserung der Mortalitätsrate von invasiv beatmeten AML Patienten mit pulmonalen Infiltraten – Daten aus einem universitären Zentrum von 2002 bis 2021
Braitsch, Krischan, Elsenberger, J., Rabe, C., Zellner, T., Laugwitz, K.-L., Bassermann, F., Hopmann, P., Götze, K.S. (München, D)
- P754 Klonale Hämatopoese assoziierte Mutationen als Marker der messbaren Resterkrankung (MRD) nach allogener Stammzelltransplantation (HSCT) bei Patienten mit akuter myeloischer Leukämie (AML)
Bischof, Lara, Ussmann, J., Brauer, D., Backhaus, D., Herrmann, L., Franke, G.-N., Vucinic, V., Metzeler, K.H., Platzbecker, U., Schwind, S., Jentsch, M. (Leipzig, D)

- P755 Klinische Bedeutung der Anzahl und Vektoren von HLA-Klasse I und II-Inkompatibilitäten in der Post-Transplant Cyclophosphamid (PTCy)-basierten Stammzelltransplantation
Habermehl, Anke, Nikoloudis, A., Wiesinger, M., Binder, M., Hasengruber, P., Kaynak, E., Wipplinger, D., Milanov, R., Strassl, I., Stiefel, O., Machherndl-Spandl, S., Buxhofer-Ausch, V., Petzer, A., Weltermann, A., Clausen, J. (Linz, A)
- P756 Robustes Vorhersagemodell für steroidrefraktäre/resistente akute GvHD anhand der HLA-DR- und CD62L-Expression
Ding, Yuntian, Schmitt, A., Ni, M., Korell, F., Keib, A., Schubert, M.-L., Sauer, T., Derigs, P., Neuber, B., Krauss, A.H., Luft, T., Hegenbart, U., Schönland, S., Eckstein, V., Krüger, W., Yerushalmi, R., Beider, K., Nagler, A., Tidow, C.M., Dreger, P., Schmitt, M., Wang, L. (Greifswald, Heidelberg, D; Tel Hashomer, IL)
- P757 Charakteristika und Outcome von MDS und AML Patienten, welche nach allogener Stammzelltransplantation eine Rezidivtherapie mit hypomethylierenden Substanzen und Venetoclax erhalten
Brauer, Dominic, Bischof, L., Ußmann, J., Backhaus, D., Franke, G.N., Vucinic, V., Braunert, L., Hammerschmidt, D., Kühnemund, A., Weigert, A., Metzeler, K., Platzbecker, U., Jentzsch, M., Schwind, S. (Berlin, Leipzig, Plauen, Schkeuditz, D)
- P758 Die Prognostische Relevanz des Knowledge Bank Ansatzes bei Patienten mit Akuter Myeloischer Leukämie (AML), die eine allogene Stammzelltransplantation (HSCT) erhalten
Schwind, Sebastian, Herrmann, L., Bischof, L., Backhaus, D., Brauer, D., Franke, G.-N., Vucinic, V., Platzbecker, U., Jentzsch, M. (Leipzig, D)
- P759 Retrospektive Evaluation des prädiktiven Werts der CD4/CD8-Ratio in Allo-Transplantaten auf die wichtigsten Endpunkte der allogenen hämatopoetischen Stammzelltransplantation bei verschiedenen Regimen der Graft-versus-Host Disease Prophylaxe
Nikoloudis, Alexander, Buxhofer-Ausch, V., Aichinger, C., Binder, M., Hasengruber, P., Kaynak, E., Wipplinger, D., Milanov, R., Strassl, I., Stiefel, O., Machherndl-Spandl, S., Petzer, A., Weltermann, A., Clausen, J. (Linz, A)
- P760 Identifikation von Risikofaktoren für den Einschluss in ein Ruxolitinib early access program (EAP) bei Graft-versus-Host-Erkrankung und Charakterisierung der EAP-Teilnehmer anhand der Einschusskriterien entsprechender prospektiver Phase 3 Studien.
Loisl, Raphael, Clausen, J., Nikoloudis, A., Hasengruber, P., Binder, M., Kaynak, E., Wipplinger, D., Milanov, R., Strassl, I., Stiefel, O., Machherndl-Spandl, S., Buxhofer-Ausch, V., Petzer, A., Weltermann, A. (Linz, A)
- P761 Freund oder Feind? Auswirkung einer Antibiotikaphylaxe während der allogenen Stammzelltransplantation – retrospektive Analyse eines Transplantationszentrums
Neuerburg, Charlotte, Schmitz, Friederike, Schmitz, M.-T., Schumacher, M., Matthias, S., Brossart, P., Wolf, D., Holderried, T.A.W. (Bonn, D; Innsbruck, A)
- P762 Die längere Einnahme von Letemovir als CMV Reaktivierungsprophylaxe verringert signifikant das Risiko einer CMV-Reaktivierung bei anhaltend immunsupprimierten stammzelltransplantierten Patienten
Koch, Katrin, Osswald, L., Miller, I., Braitsch, K., Götze, K., Bassermann, F., Herhaus, P., Verbeek, M. (München, D)

Montag, 10. Oktober 2022

Wissenschaftliches Programm
Posterdiskussionen



Best Abstracts Preisträger*innen



Young Investigators' Award Preisträger*innen

Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Raum: F Ebene 0

Fortbildung

Thorax-Onkologie – Update 2022

Vorsitz: Loges, Sonja (Mannheim, D), Eberhardt, Wilfried (Essen, D)

- 08:00 V763 Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom Stadien I-III
N.N.
- 08:22 V764 Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom Stadium IV
Wolf, Jürgen (Köln, D)
- 08:44 V765 Kleinzelliges Bronchialkarziom
Absenger, Gudrun (Graz, A)
- 09:06 V766 Pleuramesotheliom und Thymustumoren
Shah, Rajiv (Heidelberg, D)

08:00–09:30

Raum: E1 Ebene 0

Fortbildung

Fallstricke in der Versorgung alter Patienten mit Krebserkrankungen

Vorsitz: Honecker, Friedemann (St. Gallen, CH), N.N.

- 08:00 V767 Wechselwirkungen und Polypharmazie
Ocko, Katharina (Wien, A)
- 08:30 V768 Therapiezielfindung bei Patienten mit kognitiven Einschränkungen
de Wit, Maïke (Berlin, D)
- 09:00 V769 Übergänge zwischen Geriatrischer Onkologie und Palliativmedizin
Wedding, Ulrich (Jena, D)

08:00–09:30

Raum: E2 Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

Neue Aspekte in der Pathogenese der MPN

Vorsitz: N.N., Göthert, Joachim (Essen, D)

- 08:00 V770 Klonale Evolution der MPN: Einfluss auf Therapie und klinischen Verlauf
Damm, Frederik (Berlin, D)
- 08:30 V771 Die Rolle der Megakaryopoese in der Pathogenese der MPN
Theocharides, Alexandre (Zürich, CH)
- 09:00 V772 Patientenspezifische KITD816V induzierte pluripotente Stammzellen
Szymanski de Toledo, Marcelo Augusto (Aachen, D)

08:00–09:30

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Aktuelle Herausforderungen der nicht-malignen Hämatologie

Vorsitz: Schrezenmeier, Hubert (Ulm, D), N.N.

- 08:00 V773 Terminaler Aktivierung trotz proximaler Inhibition – neue Einblicke in mechanistische Prozesse des Komplementsystems und mögliche therapeutische Konsequenzen
N.N.

- 08:30 V774 Eltrombopag bei der Aplastischen Anämie: Ein neues Zeitalter für Stammzelltransplantation und Immunsuppressiver Therapie?
Passweg, Jakob R. (Basel, CH)
- 09:00 V775 Komplementinhibition bei Autoimmunhämolyse und PNH – Wer, wann?
N.N.

08:00–09:30

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung

Onkologische Zentren – Potemkinsche Dörfer?

Vorsitz: Hallek, Michael (Köln, D), Greil, Richard (Salzburg, A)

- 08:00 V776 Deutschland
Bokemeyer, Carsten (Hamburg, D)
- 08:30 V777 Österreich
Preusser, Matthias (Wien, A)
- 09:00 V778 Schweiz
N.N.

08:00–09:30

Raum: G1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Management extragonadaler Keimzelltumoren

Vorsitz: Pichler, Renate (Innsbruck, A), Oing, Christoph (Newcastle, UK)

- 08:00 V779 Primär mediastinale Keimzelltumore
Lorch, Anja (Zürich, CH)
- 08:30 V780 Primär cerebrale Keimzelltumore
Schönberger, Stefan (Essen, D)
- 09:00 V781 Teratomatöse Keimzelltumore
Heidenreich, Axel (Köln, D)

08:00–09:30

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

ALL – neue Entwicklungen

Vorsitz: Chalandon, Yves (Genf, CH), Hoelzer, Dieter (Frankfurt, D)

- 08:00 V782 Phänotypische und genetische Evolution der ALL und deren Bedeutung für zielgerichtete Therapien
Brüggemann, Monika (Kiel, D)
- 08:30 V783 Zukunft der SZT bei der ALL des Erwachsenen
Stelljes, Matthias (Münster, D)
- 09:00 V784 Neue Therapietargets bei der ALL
Topp, Max (Würzburg, D)

Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Fortbildung

Kompetenznetz Akute und Chronische Leukämien

Vorsitz: Baldus, Claudia (Kiel, D), Bullinger, Lars (Berlin, D)

- 08:00 V785 AML: Differentielle Bedeutung der CEBPA-Mutationen bei AML
Thiede, Christian (Dresden, D)
- 08:18 V786 Klonale Hämatopoese/CHIP als Präleukämie
Frick, Mareike (Berlin, D)
- 08:36 V787 ALL: CAR-T-Zell Therapie der ALL
Viardot, Andreas (Ulm, D)
- 08:54 V788 MPN: Therapie der fortgeschrittenen Mastozytose
Reiter, Andreas (Mannheim, D)
- 09:12 V789 MDS: Epitranskriptomik bei myeloischen Neoplasien
Müller-Tidow, Carsten (Heidelberg, D)

08:00–09:00

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Debatte

Neoadjuvante Systemtherapie für alle Patienten mit resektablen Pankreaskarzinom

Vorsitz: Oettle, Helmut (Friedrichshafen, D), Kunzmann, Volker (Würzburg, D)

- 08:00 V790 Pro
Perkhofer, Lukas (Ulm, D)
- 08:30 V791 Contra
Böck, Stefan (München, D)

08:00–09:30

Raum: 0.94/95 Ebene 1

Freier Vortrag

Stammzelltransplantation III

Vorsitz: Bornhäuser, Martin (Dresden, D), Petzer, Andreas (Linz, A)

- 08:00 V792 Immunrekonstitution mit antigen-spezifischen T Zellen gegen Zytomegalie-Virus und Minor-Histokompatibilitätsantigenen als Prädiktoren für ein leukämisches Rezidiv nach allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation
Schulz, Lisa Marie, Basilio-Queiros, D., Luther, S., Dammann, E., Stadler, M., Weissinger, E.M. (Hannover, D)
- 08:15 V793 Prevalence, risk factors and survival impact of acute kidney injury in 1563 recipients of allogenic hematopoietic cell transplantation
Kutlina, Alexandra, Ihorst, G., Bertz, H., Wäsch, R., Finke, J., Zeiser, R., Schneider, J., Wehr, C. (Freiburg, D)
- 08:30 V794 Atypische Manifestationen der chronischen Graft-versus-Host-Krankheit – eine retrospektive unizentrische Analyse
Doering, Jana, Fante, M., Kattner, A.-S., Kaiser, U., Weber, D., Holler, B., Poeck, H., Holler, E., Herr, W., Edinger, M., Wolff, D. (Regensburg, D)

- 08:45 V795 Ein kompletter Spenderchimärismus jedoch nicht die morphologische Remission früh nach FLAMSA RIC basierter allogener Stammzelltransplantation assoziiert mit verbesserter Prognose bei Patienten mit rezidivierender/refraktärer akuter myeloischer Leukämie
Ussmann, Jule, Jentzsch, M., Hell, S., Schetschorke, B., Friedrich, G., Pfepper, C., Schwind, S., Vucinic, V., Herling, M., Platzbecker, U., Franke, G.-N. (Leipzig, D)
- 09:00 V796 Erhöhte CD47-Expression hemmt die Phagozytose alloreaktiver Spender-T-Zellen nach allo-HSCT
Flamann, Cindy, Matos, C., Kreutz, M., Shaikh, H., Beilhack, A., Büttner-Herold, M., Lischer, C., Vökl, S., Kellner, C., Zeun, J., Kremer, A., Bitterer, K., Saul, D., Mougiakakos, D., Mackensen, A., Bruns, H. (Erlangen, Magdeburg, München, Regensburg, Würzburg, D)
- 09:15 V797 RNA modifizierte DLI für GvHD Prophylaxe
Haraszi, Reka Agnes, Kremer, A., Ryaykenen, T., Segarra, X.V. (Tübingen, D)

08:00–09:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag

Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen

Vorsitz: Mitterer, Manfred (Meran, I), Zojer, Niklas (Wien, A)

- 08:00 V798 Zwei klinisch-molekulare Subtypen blastisch plasmazytoider dendritischer Zellneoplasien (BPDCN)
Gebauer, Niklas, Künstner, A., Schwarting, J., Bernard, V., Stölting, S., Kusch, K., Nagarathinam, K., von Bubnoff, N., Murga Penas, E., Merz, H., Busch, H., Feller, A., Witte, H. (Lübeck, Ulm, D)
- 08:15 V799 Zytogenetik im Multiplen-Myelom (MM): Die prognostische Rolle primärer und sekundärer Ereignisse
Wenger, Sina, Pantic, M., Ihorst, G., Möller, M.-D., Gutjahr, N., Frank, B., Dreyling, E., Jung, J., Greil, C., Wäsch, R., Engelhardt, M. (Freiburg, D)
- 08:30 V800 Ergebnisse der Dosisexpansion der Studie CC-220-MM-001 zu Iberdomid (IBER) in Kombination mit Dexamethason (DEX) bei Patienten mit rezidiviertem / rezidiviert-refraktärem Multiplen Myelom (RRMM)
Knop, Stefan, Lonial, S., Popat, R., Hulin, C., Jagannath, S., Oriol, A., Richardson, P.G., Facon, T., Weisel, K., Larsen, J.T., Minnema, M.C., Abdallah, A.-O.A., Badros, A.Z., Stadtmayer, E.A., Chen, M., Nguyen, T.V., Amin, A., Peluso, T., van de Donk, N.W.C.J. (Hamburg, Nuremberg, D; Atlanta, GA, Baltimore, MD, Boston, MA, Kansas City, KS, New York, NY, Philadelphia, PA, Phoenix, AZ, Princeton, NJ, USA; London, UK; Lille, Pessac, F; Badalona, E; Amsterdam, Utrecht, NL; Boudry, CH)
- 08:45 V801 Identifizierung neuer Antikörper für die Immuntherapie des Myeloms durch Next-Generation Sequencing-gestütztes Phagen-Display
Krohn, Steffen, Boje, A.S., Gehlert, C.L., Lutz, S., Darzentas, N., Brüggemann, M., Scheidig, A.J., Weisel, K., Gramatzki, M., Peipp, M., Klausz, K. (Kiel, München, St. Gallen, D)
- 09:00 V802 KarMMa Subanalyse: Korrelation von Baseline-Charakteristiken mit einem vollständigen Ansprechen (CR) auf Idecabtagen vicleucl (Ide-Cel, bb2121), eine BCMA-gerichtete CAR-T-Zelltherapie, bei Patienten mit rezidiviertem und refraktärem multiplen Myelom (RRMM)
Einsele, Hermann, Shah, N., Munshi, N., Berdeja, J., Jagannath, S., Finney, O., Martin, N., Agarwal, A., Rowe, E., Campbell, T.B., San-Miguel, J. (Würzburg, D; Boston, Cambridge, Nashville, New York, Princeton, San Francisco, USA; Pamplona, E)

Montag, 10.10.

Wissenschaftliches Programm

- 09:15 V803 Immuntherapie-basierte Behandlungsoptionen beim rezidivierten/refraktären Multiplen Myelom: Aktualisierte Ergebnisse der Phase 1b Studie für die Kombinationstherapie mit Daratumumab und Teclistamab (BCMAxCD3 bispezifischer Antikörper)
Wäsch, Ralph, Rodriguez-Otero, P., D'Souza, A., Reece, D., van de Donk, N.W., Chari, A., Krishnan, A., Martin, T., Mateos, M.V., Morillo, D., Hurd, D., Rosinol, L., Balari, A.S., Vishwamitra, D., Wang Lin, S.X., Prior, T., Vandenberk, L., Damiette Smit, M.-A., Oriol, A., Dholaria, B. (Freiburg, D; Barcelona, Madrid, Navarra, Salamanca, Winston-Salem, E; Duarte, Los Angeles, Milwaukee, Nashville, New York, San Francisco, Spring House, USA; Toronto, CDN; Amsterdam, NL; Antwerp, B)

08:00–09:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag Supportivtherapie und Infektionen

Vorsitz: Jerczynski, Georg (Wien, A), N.N.

- 08:00 V804 Respiratorische Virusinfektionen bei Krebspatient*innen – erste Daten aus dem OncoReVir Register
Rüthrich, Maria Madeleine, Schmitt, T., Claßen, A.Y., von Bergwelt-Baildon, M., Khodamoradi, Y., Doleschall, A.D., Henze, L., Panse, J., Sauer, G., Spiekermann, K., Schalk, E., Vehreschild, M., Vehreschild, J.J., Teschner, D., von Lilienfeld-Toal, M., Giesen, N. (Aachen, Cologne, Frankfurt am Main, Heidelberg, Jena, Magdeburg, Mainz, Munich, Rostock, Würzburg, D)
- 08:15 V805 Influenza-Impfraten in der Risikogruppe der onkologischen Patienten – Prospektive Daten aus der Metropolregion Berlin
Kiderlen, Til, Trostdorf, K., Reinwald, M., de Wit, M. (Berlin, Brandenburg an der Havel, D)
- 08:30 V806 Infektionen nach Hochdosischemotherapie und autologer Stammzelltransplantation: Ergebnisse einer retrospektiven Kohortenstudie
Abas, J., Bojko, P., Schiel, X., Schulz, S., Karthaus, M., Hentrich, Marcus (München, D)
- 08:45 V807 Der CAR-HEMATOTOX zur Risikostratifikation von schweren Infekten und zur Anpassung der antibakteriellen Prophylaxe vor CD19-gerichteter CAR T-Zelltherapie
Rejeski, Kai, Perez, A., Iacoboni, G., Penack, O., Bücklein, V., Mouggiakakos, D., Blumenberg, V., Hoster, E., Bullinger, L., Locke, F., von Bergwelt-Baildon, M., Mackensen, A., Bethge, W., Barba, P., Jain, M., Subklewe, M. (Berlin, Erlangen, München, Tübingen, D; Tampa, USA; Barcelona, E)
- 09:00 V808 Qualitätssicherung zum Anämie-management bei Patientinnen und Patienten mit soliden Tumoren und hämatologischen Neoplasien
Link, Hartmut, Kerkmann, M., Holtmann, L. (Kaiserslautern, Münster, D)
- 09:15 V809 KFO 5001: Bortezomib-induzierte Polyneuropathie – eine multimodale, monozentrische, nicht-randomisierte klinische Studie
Han, Seungbin, Cebulla, Nadine, Schirmer D., Runau, E., Flamm, L., Zhou, X., Steinhardt, M., Haertle, L., Munawar, U., Nerreter, S., Schindehütte, M., Reinhold, A.-K., Scherf-Clavel, O., Rittner, H., Pham, M., Einsele, H., Sommer, C., Kortüm, K.M. (Würzburg, D)

08:00–09:30

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar
Coaching für Ärzt*innen – 1-3

08:00 V810 Coaching für Ärzt*innen – 1-3
Gründel, Matthias (Göttingen, D)

08:00–09:30

Raum: -2.91 Ebene -2

Expertenseminar
Coaching für Ärzt*innen – 4-6

08:00 V811 Coaching für Ärzt*innen – 4-6
Riedner, Carola (München, D)

08:45–09:45

Raum: N Ebene 1

Fortbildung
Durchflusszytometrie

Vorsitz: Kern, Wolfgang (München, D), Bettelheim, Peter (Linz, A)

08:45 V812 Durchflußzytometrisches Monitoring unter CAR-T Zell-Therapie
Subklewe, Marion (München, D)

09:05 V813 Das durchflußzytometrische Labor unter den Vorgaben von IVDR, ELN und FDA am Beispiel von MRD bei AML
Kern, Wolfgang (München, D)

09:25 V814 Molekulargenetische Bestimmung der MRD bei der AML
Thiede, Christian (Dresden, D)

10:00–11:30

Raum: F Ebene 0

Fortbildung
COV-19 und Krebs

Vorsitz: Greinix, Hildegard (Graz, A), Wörmann, Bernhard (Berlin, D)

10:00 V815 Humorales Ansprechen auf SARS-CoV-2 Vakzine bei KrebspatientInnen
Mair, Maximilian (Wien, A)

10:30 V816 Zelluläres Ansprechen auf SARS-CoV-2 Vakzine bei KrebspatientInnen
Na, Il-Kang (Berlin, D)

11:00 V817 COVID-19 Prävention im klinischen Alltag
von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)

10:00–11:30

Raum: E1 Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium
Resistenzmechanismen der CML

Vorsitz: Schafhausen, Philippe (Hamburg, D), Daskalakis, Michael (Bern, CH)

10:00 V818 Ursachen der Stammzellpersistenz und Mechanismen der Resistenzentstehung außerhalb von TK-Domänenmutationen
Schemionek, Mirle (Aachen, D)

Montag, 10.10.

Wissenschaftliches Programm

- 10:30 V819 Experimentelle Therapiestrategien bei CML
Gleixner, Karoline (Wien, A)
- 11:00 V820 Modellierung der Resistenz bei allosterischer Inhibition
Hantschel, Oliver (Marburg, D)

10:00–11:30

Raum: E2 Ebene 0

Wissenschaftliches Symposium

ZNS Aktivität von Immuncheckpoint Inhibitoren

Vorsitz: Hofer, Silvia (Zürich, CH), Griesinger, Frank (Oldenburg, D)

- 10:00 V821 Die Blut-Hirn Schranke und das Immunsystem
Höftberger, Romana (Wien, A)
- 10:30 V822 Immuncheckpoint Inhibitoren bei Gliomen
Weller, Michael (Zürich, CH)
- 11:00 V823 Immuncheckpoint Inhibitoren bei Hirnmetastasen am Beispiel des Melanoms
Dummer, Reinhard (Zürich, CH)

10:00–11:30

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Die Rolle von Artificial Intelligence für Präzisionsmedizin in der Onkologie

Vorsitz: Schuler, Martin (Essen, D), Mackensen, Andreas (Erlangen, D)

- 10:00 V824 Using Artificial Intelligence for Precision Medicine in Oncology
Bock, Christoph (Wien, A)
- 10:30 V825 Bildanalyse durch Machine Learning und Artificial Intelligence
Menze, Björn (Zürich, CH)
- 11:00 V826 Drug Discovery durch funktionelle Präzisionsonkologie
Staber, Philipp (Wien, A)

10:00–11:30

Raum: K1 Ebene -2

Fortbildung

Allogene Stammzelltransplantation - Spenderauswahl, GVHD-Prophylaxe und supportive Therapie

Vorsitz: Halter, Jörg (Basel, CH), Müller, Antonia Maria Susanne (Wien, A)

- 10:00 V827 Spenderauswahlkriterien 2022 – welcher Spender für welche Indikation nach welchen Kriterien
Bug, Gesine (Frankfurt/M., D)
- 10:30 V828 GVHD-Prophylaxe 2022 - welche Prophylaxe für welchen Patienten?
Schetelig, Johannes (Dresden, D)
- 11:00 V829 Ernährung und Microbiome im Rahmen zellulärer Therapien
Weber, Daniela (Regensburg, D)

10:00–11:30

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung

„ ... auch wenn das Fremde zwischen uns steht“ Kommunikation mit Migranten/Migrantinnen

Vorsitz: Andritsch, Elisabeth (Graz, A), Ilhan-Mutlu, Aysegül (Wien, A)

- 10:00 V830 Krebs und Migration: Interkulturelle Sensibilisierung für die Arbeit mit onkologischen PatientInnen
Letsch, Anne (Kiel, D)
- 10:30 V831 Das kultursensible Krankenhaus – Versorgung von Menschen mit Migrationshintergrund und Integration ausländischer Fachkräfte
Wesselman, Elisabeth (Poznan, RA)
- 11:00 V832 Krankheitskonzepte onkologischer PatientInnen im Kulturvergleich
Maatouk, Imad (Würzburg, D)

10:00–11:30

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Mastozytose: aktuelle Entwicklungen und Konzepte

Vorsitz: Reiter, Andreas (Mannheim, D), Horny, Hans-Peter (Salzburg, A)

- 10:00 V833 Die WHO Klassifikation der Mastozytose: Status 2022
Sotlar, Karl (Salzburg, A)
- 10:30 V834 Prognose-Modelle und Personalisierte Therapien in der Systemischen Mastozytose
Schwaab, Juliana (Mannheim, D)
- 11:00 V835 Neue Konzepte in der Klassifikation und Therapie der Mastozytose
Valent, Peter (Wien, A)

Montag, 10.10.

10:00–11:30

Raum: M Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Preisträgersitzung (Preise der DGHO und OeGHO, Hector-Forschungspreis)

Vorsitz: Hochhaus, Andreas (Jena, D), N.N.

- 10:00 Artur-Pappenheim-Preis der DGHO
- 10:12 Vincenz-Czerny-Preis für Onkologie der DGHO
- 10:24 Doktoranden-Förderpreis der DGHO
- 10:36 Dr. Elisabeth Pittermann-Preis der OeGHO
- 10:48 Wolfgang Denk-Preis der OeGHO
- 11:00 Wilhelm Türk-Preis der OeGHO
- 11:12 Hector-Forschungspreis Onkologie 2022

Wissenschaftliches Programm

10:00–11:30

Raum: N Ebene 1

Fortbildung

Mikroskopiekurs 1: Zytologie und erweiterte Diagnostik

Vorsitz: Bettelheim, Peter (Linz, A)

- 10:00 V836 WHO 2022
Haferlach, Torsten (München, D)
- 10:30 V837 Niedrig-maligen Lymphome: Zytologie, Durchflusszytometrie, Histologie, Zytogenetik und molekulare Befunde
Nebe, Carl Thomas (Mannheim, D)
Parmentier, Stefani (Basel, CH)

10:00–11:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Fortbildung

Aktuelle Behandlungskonzepte der Studiengruppen im Kompetenznetz Maligne Lymphome e.V.

Vorsitz: Hallek, Michael (Köln, D), Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)

- 10:00 V838 Aggressive Lymphome
Chapuy, Björn (Berlin, D)
- 10:25 V839 Indolente Lymphome
Buske, Christian (Ulm, D)
- 10:50 V840 Chronische lymphatische Leukämie (CLL)
Hallek, Michael (Köln, D)
- 11:10 V841 Multiples Myelom
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)

10:00–11:30

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag

Aggressive Lymphome III

Vorsitz: Willenbacher, Wolfgang (Innsbruck, A), N.N.

- 10:00 V842 Frühe Expansion von CD19. CAR-T-Zellen in vivo identifizieren Patienten mit dem Risiko für ein Therapieversagen bei Diffus Großzelligem B-Zell-Lymphom
Blumenberg, Viktoria, Busch, G., Baumann, S., Jitschin, R., Winkelmann, M., Hellwig, K., Schmidt, C., Fröhlich, L., Tast, B., Hildebrand, F., Rejeski, K., Dekorsy, F., Schmidkonz, C., Bäuerle, T., Kunz, W.G., Müller, F., Mouggiakakos, D., Bergwelt, M.V., Bücklein, V., Mackensen, A., Völkl, S., Subklewe, M. (Erlangen, Munich, D)
- 10:15 V843 R-CPOP als Erstlinientherapie bei älteren Patienten mit DLBCL und signifikanter kardialer Morbidität oder hohem Risiko einer Anthrazyklin-induzierten Kardiotoxizität
Lorenz, K., Strüßmann, T., Trepel, M., Illerhaus, G., Pelz, H., Scholz, C., Duyster, J., Marks, Reinhard (Augsburg, Berlin, Freiburg, Offenburg, Stuttgart, D)
- 10:30 V844 Therapeutische Adressierung der DNA Reparaturmechanismen in peripheren T-Zell Lymphomen
Schmidt, Nicole, Kornrumpf, K., Ries, L., Höltermann, C., Dönitz, J., Beißbarth, T., Koch, R. (Göttingen, D)

- 10:45 V845 Das Potential der Präzisionsonkologie bei primär refraktären High-Grade Lymphomen mit MYC-, BCL2 und/oder BCL6 Rearrangement (HGBL-DH/TH)
Riedl, Jörg, Fähnrich, A., Künstner, A., Ketzer, J., von Bubnoff, N., Merz, H., Bausch, H., Feller, A., Gebauer, N., Witte, H. (Lübeck, D)
- 11:00 V846 ctDNA-basierte Tumorkinetik korreliert mit dem Therapieansprechen nach Kombination von Tafasitamab mit R-CHOP mit und ohne Lenalidomid in Patienten mit Erstlinientherapie in DLBCL
Khoulja, Mouhamad, Schilhabel, A., Kotrova, M., Brüggemann, M., Kuffer, C., Blair, D., Darzentas, N., Pott, C. (Kiel, Planegg, D)
- 11:15 V847 Räumlich-funktionelle Charakterisierung von tumorinfiltrierenden B-Zellen bei kutanem T-Zell-Lymphom
Oganesian, Sabine, Piontek, G., Heide, M., Dalli, I., Kirmaier, M., Hadzic, A., Posch, C., Weigert, O., Rudelius, M., von Bergwelt-Baildon, M., Theurich, S. (Munich, D)

10:00–11:30

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag CAR-T-Zellen III

Vorsitz: Worel, Nina (Wien, A), N.N.

- 10:00 V848 TRANSFORM-Studie: Verbesserte Lebensqualität (QOL) mit Lisocabtagen maraleucel (Liso-Cel), einer CD19-gerichteten chimären Antigenrezeptor (CAR)-T-Zelltherapie, im Vergleich zur Standardbehandlung (SOC) als Zweitlinientherapie (2L) bei Patienten (pt) mit R/R großzelligen B-Zell-Lymphom (LBCL)
Glass, Bertram, Abramson, J.S., Johnston, P.B., Kamdar, M., Ibrahimi, S., Izutsu, K., Arnason, J., Mutsaers, P., Lunning, M., Braverman, J., Liu, F.F., Crotta, A., Montheard, S., Previtali, A., Guo, S., Shi, L., Solomon, S.R. (Berlin, D; Atlanta, Aurora, Boston, Oklahoma City, Omaha, Princeton, Rochester, Waltham, USA; Tokyo, J; Rotterdam, NL; Boudry, CH)
- 10:15 V850 Die Wahl der Gentransfermethode beeinflusst die Expression und Regulation von chimerischen Antigenrezeptoren (CAR) in T-Zellen und bestimmt die Stärke der antitumoralen Wirksamkeit in Abhängigkeit von der Antigendichte.
Gehrke, Leon, Verbruggen, C., Spieler, P., Schober, K., Busch, D., Weber, J., Einsele, H., Sauer, M., Nerreter, T., Hudecek, M. (München, Würzburg, D)
- 10:30 V849 Phase 2 Studie CARTITUDE-2 (Kohorte A): Biologische Korrelationsanalyse und aktualisierte klinische Daten zu Cilta-Cel, einer BCMA-gerichteten CAR-T Zell Therapie, bei Lenalidomid -refraktären Patienten mit rezidiertem Multiplen Myelom nach 1–3 vorherigen Therapielinien
Einsele, Hermann, Cohen, A.D., Delforge, M., Hillengass, J., Goldschmidt, H., Weisel, K., Raab, M.S., Scheid, C., Schechter, J.M., De Braganca, K.C., Varsos, H., Yeh, T.M., Mistry, P., Roccia, T., Corsale, C., Akram, M., Pacaud, L., Nesheiwat, T., Agha, M., Cohen, Y.C. (Cologne, Hamburg, Heidelberg, Würzburg, D; Buffalo, NY, Philadelphia, PA, Piscataway, NJ, Pittsburgh, PA, Raritan, NJ, USA; Leuven, B; High Wycombe, UK; Tel Aviv, IL)
- 10:45 V851 Vollremission nach zweiter CD19-CAR-T-Zell-Infusion mit identischem Zellprodukt wird durch geänderte Patienten- und Erkrankungscharakteristika sowie Überwindung der CAR-T-Zell-Dysfunktion ermöglicht
Frölich, Lisa, Blumenberg, V., Baumann, S., Busch, G., Schmidt, C., Winkelmann, M., Schöberl, F., von Baumgarten, L., Kunz, W., Rejeski, K., Bücklein, V., Subklewe, M. (München, D)

Montag, 10.10.

Wissenschaftliches Programm

- 11:00 V852 „myTcell®“: Eine Smartphone App unterstützt die Verabreichung und das Nebenwirkungsmanagement von CAR T-Zellen und Bispezifischen Antikörpern
Blumenberg, Viktoria, Fröhlich, L., Siegmund, L., Rejeski, K., Warm, M., Schmidt, C., von Bergwelt, M., Bücklein, V., Subklewe, M. (Munich, D)
- 11:15 V853 Optimierung der SLAMF7-CAR-T-Zellherstellung: Wie man den Fratrizid steuert
Heyer, K., Konetzki, V., Reiser, M., Bönig, H., Einsele, H., Hudecek, M., Prommersberger, Sabrina (Frankfurt, Würzburg, D)

10:00–11:30

Raum: -2.31 Ebene -2

Freier Vortrag

Pankreaskarzinom und Hepatobiliäres Karzinom

Vorsitz: Bauernhofer, Thomas (Graz, A), N.N.

- 10:00 V854 Charakteristika von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Pankreaskarzinom und mehr als einem Jahr Überleben ab Beginn der Zweitlinientherapie – Daten aus dem klinischen Tumorregister Pankreaskarzinom (TPK)
Potthoff, Karin, Hegewisch-Becker, S., von der Heyde, E., Nusch, A., Binner, A., Wetzel, N., Jänicke, M., Reiser, M., Wolf, T., Marschner, N. (Dresden, Freiburg, Hamburg, Hannover, Köln, Ratingen, D)
- 10:15 V855 Stratifizierte zweistufige molekulare Testung beim Pankreaskarzinom identifiziert therapeutisch relevante Subgruppen
Hussung, Saskia, Pietge, H., Brezina, T., Akhoundova, D., Pestalozzi, B., Britschgi, C., Arnold, F., Zoche, M., Rechsteiner, M., Töpfer, A., Lenggenhager, D., Pauli, C., Moch, H., Weber, A., Fritsch, R. (Zürich, CH)
- 10:30 V857 Bewertung des CK-II-Inhibitors Silmitasertib und des CDKs-Inhibitors Dinaciclib in duktalem Adenokarzinom-Zelllinien des Pankreas und der Zusammenhang zwischen Wirkung und genetischem Hintergrund
Sender, Sina, Ma, Y., Sekora, A., Kong, W., Bauer, P., Ameziane, N., Al-Ali, R., Krake, S., Radefeldt, M., Weiss, F.U., Lerch, M.M., Parveen, A., Zechner, D., Junghans, C., Murua Escobar, H. (Greifswald, Rostock, D)
- 10:45 V856 Bewertung des PI3K/AKT-Pathway-Inhibitors MK-2206 und Buparlisib in duktalem Adenokarzinom-Zelllinien des Pankreas und der Zusammenhang zwischen Wirkung und genetischem Hintergrund
Sender, Sina, Ma, Y., Sekora, A., Kong, W., Bauer, P., Ameziane, N., Al-Ali, R., Krake, S., Radefeldt, M., Weiss, F.U., Lerch, M.M., Parveen, A., Zechner, D., Junghans, C., Murua Escobar, H. (Greifswald, Rostock, D)
- 11:00 V858  Young Investigator Award: Das genetische Profil von PBRM1-mutierten Gallengangskarzinomen offenbart mögliche Vulnerabilitäten gegen auf DNA-Reparaturmechanismen abzielende Therapien
Zimmer, Kai, Untergasser, G., Kircher, B., Kocher, F., Amann, A., Xiu, J., Korn, W.M., Lenz, H.-J., Wolf, D., Seeber, A. (Innsbruck, A; Los Angeles, Phoenix, USA)
- 11:15 V859 Aktivität und Sicherheit von DKN-01 bei Patienten mit hepatozellulärem Karzinom und WNT-Signalveränderungen: Ergebnisse einer offenen Phase-I-Studie
Moehler, Markus, Zimpel, C., Warnke, S., Förster, F., Weinmann, A., Schulze, K., Wege, H., Von Felden, J., Waldschmidt, D., Galle, P.R., Ruckes, C., Marquardt, J.U. (Hamburg, Köln, Lübeck, Mainz, D)

10:00–11:30

Raum: -2.47/48 Ebene -2

Freier Vortrag
Tumor-/Zellbiologie II

Vorsitz: Kazianka, Lukas (Wien, A), Baldus, Claudia (Kiel, D)

- 10:00 V860  Young Investigator Award: Pentose-Phosphat-Weg Inhibition reprogrammiert Makrophagen im Mikromilieu von B-Zelllymphomen – von der unterstützenden Bystander-Funktion hin zur verstärkten Antikörper-abhängigen Lymphomzell-Depletion
Beielstein, Anna, Izquierdo-Alvarez, E., Nickel, N., Blakemore, S., Vorholt, D., Chawan, S., Bartel, H.-H., Wiederstein, J., Linke, R., Brinker, R., Michalik, M., Costa Picosi, C., Villasenor, A., Barbas, C., Krüger, M., Hallek, M., Pallasch, C. (Köln, D; Madrid, E)
- 10:15 V861 Aktivierte SUMOylierung unterdrückt MHC-I Antigenpräsentation und Immunzellfunktion und blockiert die tumorspezifische Immunantwort
Demel, Uta, Böger, M., Yousefian, S., Grunert, C., Zhang, L., Hotz, P., Gottschlich, A., Kobold, S., Busse, A., Haas, S., Müller, S., Wirth, M., Schick, M., Keller, U. (Berlin, Frankfurt, München, D)
- 10:30 V862 Reaktiv versus neoplastisch – Die Rolle der Zytogenetik und Molekulargenetik bei der Differenzierung zwischen reifen T-Zell-Neoplasien und reaktiven T-Zell-Populationen
Müller, Janine, Meggendorfer, M., Kern, W., Haferlach, T., Haferlach, C. (München, D)
- 10:45 V863 Reprogrammierung von Biogenese und immunmodulatorischer Funktion extrazellulärer Tumor-Vesikel durch Aktivierung des RIG-I-Signalwegs
Stritzke, Florian, Dahl, S., Daßler-Plenker, J., Joachim, L., Buschmann, D., Giebel, B., Bassermann, F., Coch, C., Hartmann, G., Heidegger, S., Poeck, H. (Bonn, Essen, Freising, München, D)
- 11:00 V864 Einzelmolekül-Lokalisations-Mikroskopie zeigt endogenes Dvl2 in Wnt-abhängigen biomolekularen Kondensaten
Schubert, Antonia, Voloshanenko, O., Ragaller, F., Gmach, P., Kranz, D., Scheeder, C., Heigwer, F., Miersch, T., Trümper, L., Schulz, M., Binder, C., Lampe, M., Engel, U., Boutros, M. (Göttingen, Heidelberg, D)
- 11:15 V865 Transkriptomische Signaturen stimulierter Neoantigen-spezifischer T-Zellen zeigen einen funktionellen Vorteil durch stabile und moderate T-Zell-Aktivierung
Füchsl, F., Untch, J., Kavaka, V., Jarosch, S., Vogelsang, C., de Andrade Krätzig, N., Gosmann, D., Rad, R., Busch, D.H., Beltran, E., Bräunlein, Eva, Krackhardt, A.M. (München, D)

10:00–11:30

Raum: -2.16 Ebene -2

Expertenseminar
Coaching für Ärzt*innen – 7-9

- 10:00 V866 Coaching für Ärzt*innen – 7-9
Gründel, Matthias (Göttingen, D)

10:00–11:30

Raum: -2.91 Ebene -2

Expertenseminar
Coaching für Ärzt*innen – 10-12

- 10:00 V867 Coaching für Ärzt*innen – 10-12
Riedner, Carola (München, D)

Montag, 10.10.

Wissenschaftliches Symposium

Best Abstracts

Vorsitz: Herr, Wolfgang (Regensburg, D), N.N.

- 11:45 V868  Einfluss der Resektionsränder nach neoadjuvanter Chemotherapie auf Lokalrezidivrate und das Überleben beim Mammakarzinom
Wimmer, Kerstin, Bolliger, M., Bago-Horvath, Z., Steger, G., Kauer-Dorner, D., Helfgott, R., Gruber, C., Moinfar, F., Mittelböck, M., Fitzal, F. (Linz, Wien, A)
- 12:00 V872  10-Tage Decitabin vs. Standard-Induktion, mit nachfolgender allogener Stammzelltransplantation (HSZT) bei AML-Patienten ≥ 60 Jahre: eine randomisierte Phase III Intergroup-Studie der EORTC Leukemia Group, GIMEMA, CELG und GMDS-SG
Lübbert, Michael, Wijermans, P., Kicinski, M., Chantepie, S., van der Velden, W., Noppeney, R., Griskevicius, L., Neubauer, A., Crysandt, M., Vrhovac, R., Luppi, M., Fuhrmann, S., Audisio, E., Candoni, A., Legrand, O., Foá, R., Gaidano, G., van Lammeren-Venema, D., Posthuma, E.F.M., Hoogendoorn, M., Giraut, A., Stevens-Kroef, M., Jansen, J., Ammatuna, E., Vilque, J.-P., Wäsch, R., Becker, H., Blijlevens, N., Dührsen, U., Baron, F., Suciu, S., Amadori, S., Venditti, A., Huls, G. (Aachen, Berlin, Essen, Freiburg, Marburg, D; Delft, Groningen, Leeuwarden, Nijmegen, The Hague, NL; Brussels, Liège, B; Caen, Paris, F; Vilnius, LT; Zagreb, HR; Modena, Novara, Rom, Torino, Udine, I)
- 12:15 V869  Phase-I/II-Studie eines Peptid-basierten COVID-19-Impfstoffs zur Induktion von T-Zell-Antworten gegen SARS-CoV-2 bei Krebspatienten mit B-Zell-Defizienz
Heitmann, J., Tandler, C., Marconato, M., Habibzade, T., Rittig, S.M., Tegeler, C.M., Nelde, A., Maringer, Y., Jäger, S., Denk, M., Richter, M., Oezbek, M.T., Wiesmüller, K.-H., Bauer, J., Riehl, J., Wacker, M., Schroeder, S., Hörber, S., Peter, A., Meisner, C., Fischer, I., Löffler, M.W., Peuker, C.A., Habringer, S., Goetze, T.O., Jäger, E., Rammensee, H.-G., Salih, H.R., Walz, Juliane Sarah (Berlin, Frankfurt, Stuttgart, Tübingen, D)
- 12:30 V870  INTRIGUE: Eine randomisierte, offene Phase-3-Studie zur Bewertung der Wirksamkeit und Sicherheit von Ripretinib im Vergleich zu Sunitinib bei Patienten mit fortgeschrittenem gastrointestinalem Stromatumor, die zuvor mit Imatinib behandelt wurden
Bauer, Sebastian, Jones, R.L., Gelderblom, H., George, S., Schöffski, P., von Mehren, M., Zalcborg, J., Kang, Y.-K., Razak, A.A., Trent, J., Attia, S., Le Cesne, A., Su, Y., Meade, J., Wang, T., Sherman, M.L., Ruiz-Soto, R., Blay, J.-Y., Heinrich, M.C. (Essen, D; London, UK; Leiden, NL; Boston, Jacksonville, Miami, Philadelphia, Portland, Waltham, USA; Leuven, B; Melbourne, AUS; Seoul, ROK; Toronto, CDN; Lyon, Villejuif, F)
- 12:45 V871  Super-Enhancer Analyse definiert IRF4 als Zielstruktur im Anaplastisch-großzelligem Lymphom und rationales Design von IRF4 Degrader Molekülen
Giordano, Catello, Prutsch, N., Gurnhofer, E., Aplenc, A., Kenner, L., Look, A.T., Touaibia, M., Merkel, O. (Wien, A; Boston, USA; Moncton, CDN)
- 13:00 V873  Einzelzell-MultiOmic Analyse der Stamm- und Progenitorzellen von CHIP Knochenmark gibt Hinweise auf maligne Transformation im Frühstadium
van der Garde, Mark, Thomas, M., Rivière, J., Metzeler, K.H., Bassermann, F., Hecker, J., Marr, C., Götz, K. (Heidelberg, München, Neuherberg, D)

11:45–13:15

Raum: E2 Ebene 0

Fortbildung

Arzt/ Ärztin / Patient*in-Kommunikation

Vorsitz: Köstler, Wolfgang (Wien, A), Riedner, Carola (München, D)

- 11:45 V874 Wie überbringe ich die Diagnose Krebs?
Gaiger, Alexander (Wien, A)
- 12:15 V875 „Frequently asked questions“ in der onkologischen Rehabilitation
Hassler, Marco (Bad Sauerbrunn, A)
- 12:45 V876 Kommunikation aus Sicht einer Patientin
Altmann-Pospiscek, Claudia (Wiener Neustadt, A)

11:45–13:15

Raum: L Ebene 1

Wissenschaftliches Symposium

Epigenetisches remodeling bei der akuten myeloischen Leukämie

Vorsitz: Plass, Christoph (Heidelberg, D), Lübbert, Michael (Freiburg i. Br., D)

- 11:45 V877 Leukemia Stem Cell Metabolomics
Raffel, Simon (Heidelberg, D)
- 12:15 V878 DNA-demethylating therapy increases anti-CD123 CAR T cell cytotoxicity against acute myeloid leukemia
Zeiser, Robert (Freiburg i. Br., D)
- 12:45 V879 Transcriptome and chromatin structure in acute leukemias resolved by single-cell analyses
Mallm, Jann-Philipp (Heidelberg, D)

11:45–13:15

Raum: K1 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Sarkome: Personalisierte Therapieansätze

Vorsitz: Szkandera, Joanna (Graz, A), Trepel, Martin (Augsburg, D)

- 11:45 V880 Therapie seltener Subtypen: wo gibt es Abweichungen von den Standards?
Striefler, Jana (Berlin, D)
- 12:15 V881 Update Immun- und Zellulärtherapie
Keßler, Torsten (Münster, D)
- 12:45 V882 Desmoidtumore: Neue Therapiestrategien
Kasper, Bernd (Mannheim, D)

11:45–13:15

Raum: G1 Ebene -2

Fortbildung

MDS: Standards und Kontroversen

Vorsitz: Platzbecker, Uwe (Leipzig, D), Sperr, Wolfgang (Wien, A)

- 11:45 V883 Transplantation bei MDS - Prätransplantationelle Blastenreduktion notwendig?
Kobbe, Guido (Düsseldorf, D)

Montag, 10.10.

Wissenschaftliches Programm

- 12:05 V884 Therapieoptionen 2022
N.N.
- 12:25 V885 Definitionen von Therapieversagen und laufende klin. Studien der DMDS
Kubasch, Anne-Sophie (Leipzig, D)
- 12:45 V886 Prognose bei MDS - IPSS, WPSS, IPSS-r, IPSS-mol: Auf dem Weg zum gläsernen MDS-Patienten
Stauder, Reinhard (Innsbruck, A)

11:45–13:15

Raum: G2 Ebene -2

Wissenschaftliches Symposium

Starke Frauen – gestärkt aus der Pandemie heraus

Vorsitz: Weisel, Katja (Hamburg, D), Balic, Marija (Graz, A)

- 11:45 V887 Ergebnisse der Umfrage der DGHO zur Erfassung von karriereförderlichen und -hinderlichen Faktoren von in der Onkologie und Hämatologie tätigen Ärztinnen und Ärzten
Busson-Spielberger, Maïke (Freiburg, D)
- 12:15 V888 Effizientes Zeitmanagement schafft Ressourcen
Lüftner, Diana (Buckow, D)
- 12:45 V889 Wird die Wissenschaft genderspezifisch wahrgenommen?
von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)

11:45–13:15

Raum: N Ebene 1

Fortbildung

Mikroskopiekurs 2: Zytologie und erweiterte Diagnostik

Vorsitz: Stamminger, Gudrun (Chemnitz, D)

- 11:45 V890 Anomalien der Erythrozytenmorphologie
Fuchs, Roland (Aachen, D)
- 12:15 V891 Dysplasie der weißen und roten Reihe
Jost, Edgar (Aachen, D)
- 12:45 V892 Hämophagozytose
Asemissen, Anne Marie (Hamburg, D)

11:45–13:15

Raum: 1.85/86 Ebene 1

Freier Vortrag

Myeloproliferative Neoplasien (MPN)

Vorsitz: Krauth, Maria-Theresa (Wien, A), N.N.

- 11:45 V893 Klinische und genetische Charakterisierung von Patienten mit BCR::ABL1 und JAK2 V617F
Dangelo, Vito, Schwaab, J., Lübke, J., Fabarius, A., Hagen, V., Höring, E., Dengler, J., Metzgeroth, G., Kreil, S., Hofmann, W.-K., Saussele, S., Reiter, A., Naumann, N. (Dortmund, Heilbronn, Mannheim, Stuttgart, D)
- 12:00 V894 Aktualisierte Zwischenauswertung der PAVE: Eine Prospektive, Nicht-Interventionelle Studie in Deutschland zu Ruxolitinib (RUX) bei Patienten (Pts) mit Polycythaemia Vera (PV)
Griesshammer, Martin, von der Heyde, E., Schlag, R., Schmidt, B.,

Weniger, S., Koenigsmann, M., Stauch, M., Baum, V., Weide, R. (Erfurt, Hannover, Koblenz, Kronach, Minden, München, Nuernberg, Würzburg, D)

- 12:15 V895 Trainingsempfehlungen für Patient*innen mit Polycythaemia vera unter Berücksichtigung der Symptome und Präferenzen – eine multizentrische Studie der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie und Onkologie (OSHO #97)
Rogahn, Julia, Hollenbach, L., Gruen, J., le Coutre, P., Schulze, S., Muegge, L.-O., Junghanss, C., Felser, S. (Berlin, Halle (Saale), Rostock, Zwickau, D)
- 12:30 V896 Fedratinib in Kombination mit der hypomethylierenden Substanz CC-486 bei Patienten mit MPN in akzelerierter Phase – FAMy Studie
Jäkel, Nadja, Junghanß, C., Hänel, M., Heidel, F., le Coutre, P., Koschmieder, S., Griesshammer, M., Al-Ali, H.K. (Aachen, Berlin, Chemnitz, Greifswald, Halle (Saale), Minden, Rostock, D)
- 12:45 V897 MIPSS70-unabhängige prognostische Bedeutung von Albumin und C-reaktivem Protein bei der manifesten Myelofibrose. Eine retrospektive Studie
Messerich, N.-M., Volken, T., Cogliatti, S., Lehmann, T., Holbro, A., Demmer, I., Benz, R., Jochum, W., Silzle, Tobias (Basel, Münsterlingen, St. Gallen, Winterthur, CH)
- 13:00 V898 Nutzung von komplementärer und alternativer Medizin (CAM) bei Patienten mit BCR::ABL1-negativen MPN
Crodel, Carl, Kohnle, C., Radsak, M., Nüchel, H., Jilg, S., Hochhaus, A., Hübner, J., Heidel, F. (Bochum, Erding, Greifswald, Jena, Mainz, D)

11:45–13:15

Raum: 0.94/95 Ebene 0

Freier Vortrag Lungentumoren II

Vorsitz: Rothschild, Sacha (Basel, CH), Absenger, Gudrun (Graz, A)

- 11:45 V899 Klinische Plattform zur Erforschung molekularer Testung, Behandlung und Krankheitsverlauf von Patienten mit Lungenkrebs (CRISP): Real-World Evidence zu NSCLC Patienten behandelt mit Radiochemotherapie in Deutschland - AIO-TRK-0315
Eberhardt, Wilfried, Passlick, B., Stuschke, M., Gröschel, A., Christopoulos, P., Reck, M., Ludwig, P., Hipper, A., Chiabudini, M., Spring, L., Jänicke, M., Andres-Pons, A., Christoph, D.C., Bernhardt, C., Reiser, M., Sebastian, M., Griesinger, F., Thomas, M. (Berlin, Dortmund, Essen, Frankfurt am Main, Freiburg, Freiburg im Breisgau, Grosshandorf, Heidelberg, Köln, Münster, Oldenburg, D)
- 12:00 V900 Metastasen plus klinische und molekulare Charakteristika von ROS1 Abberationen jenseits der Fusionen im nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom
Glaser, Moritz, von Levetzow, C., Michels, S., Nogova, L., Katzenmeier, M., Wömpner, C., Schmitz, J., Bitter, E., Terjung, I., Passmann, E., Schaufler, D., Eisert, A., Fischer, R., Riedel, R., Weber, J.-P., Hahne, S., Merkelbach-Bruse, S., Büttner, R., Wolf, J., Scheffler, M. (Köln, D)
- 12:15 V901 Lungenkrebsdiagnostik mit Echtzeit-Atemanalyse: Eine innovative Fall-Kontroll-Studie (LUCABreath)
Schmidt, Felix, Baumgartner, P., Basler, S., Huang, A., Curioni-Fontecedro, A., Opitz, I., Schneiter, D., Franzen, D., Gao, B., Sinues, P., Kohler, M. (Basel, Rotkreuz, Zurich, Zürich, CH)
- 12:30 V902 KRAS Mutationsubtypen bei fortgeschrittenem nicht-kleinzelligen Lungenkrebs (NSCLC) bei Nierauchern - eine multizentrische Kohorte
Papenhagen, Isabella, Marinello, A., Althoff, F.C., Albarrán-Artahona, V.,

Wissenschaftliches Programm

Nogova, L., Kron, A., Michels, S., Merkelbach-Bruse, S., Scheel, A.H., Fassunke, J., Ihle, M.A., Eisert, A., Fischer, R.N., Scharpenseel, H., Riedel, R., Weber, J.-P., Chanra, T., Stratmann, J., Mezquita, L., Sebastian, M., Aldea, M., Büttner, R., Wolf, J., Scheffler, M. (Frankfurt, Köln, D; Paris, F; Barcelona, E)

- 12:45 V903 EGFR Exon 20 Insertionen bei nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC): Einfluss gleichzeitig auftretender Mutationen und der Immun-Checkpoint-Blockade (ICB)
Kron, Anna, Scheffler, M., Ihle, M., Michels, S., Süptitz, J., Prang, D., Jakobs, F., Nogova, L., Fischer, R., Grohé, C., Kaminsky, B., Benedikter, J., Ladage, D., Brümmendorf, T., Krüger, S., Eisert, A., Riedel, R., Kron, F., Hillmer, A., Loges, S., Merkelbach-Bruse, S., Büttner, R., Wolf, J. (Aachen, Berlin, Düsseldorf, Essen, Köln, Mannheim, Mönchengladbach, München, Solingen, D)
- 13:00 V904 Das inflammatorische Tumor Microenvironment in PatientInnen mit soliden Tumoren mit Hirnmetastasen nach Progression auf eine Therapie mit Immuncheckpoint Inhibitoren
Starzer, Angelika Martina, Kleinberger, M., Feldmann, K., Tomasich, E., Hatzioannou, T., Paiato, C., Heller, G., Kreminger, J., Traint, S., Steindl, A., Ressler, J.M., Widhalm, G., Gatterbauer, B., Dieckmann, K., Müllauer, L., Preusser, M., Berghoff, A.S. (Vienna, A)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Myeloproliferative Neoplasien (MPN) and Myelodysplastische Syndrome (MDS) II

- P905 Bewegungsverhalten von Patient*innen mit Myeloproliferativen Neoplasien – eine multizentrische Studie der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie und Onkologie (OSHO #97)
Felser, Sabine, Rogahn, J., Gruen, J., le Coutre, P., Al-Ali, H.K., Schulze, S., Muegge, L.-O., Junghanss, C. (Berlin, Halle (Saale), Rostock, Zwickau, D)
- P906 Zusammenhang zwischen Cancer-related Fatigue und Stürze bei Patienten mit Myeloproliferativen Neoplasien – Ergebnisse einer multizentrischen Studie der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie und Onkologie (OSHO #97)
Felser, Sabine, Gube, M., Richter, K., Gruen, J., le Coutre, P., Schulze, S., Muegge, L.-O., Junghanss, C., Ulbricht, S. (Berlin, Greifswald, Halle (Saale), Rostock, Zwickau, D)
- P907 Langzeit-Behandlung mit Pacritinib als Compassionate Use bei Patienten mit fortgeschrittener Myelofibrose
Scheid, Christof, Harrison, C., Yacoub, A., Scott, B., Mead, A., Gerds, A., Kiladjian, J.J., Mesa, R., Egyed, M., Garcia Gutierrez, V., Buckley, S., Kanellopoulos, K., Mascarenhas, J. (Köln, D; London, Oxford, UK; Cleveland, Kansas City, New York, Scottsdale, Seattle, USA; Paris, F; Kaposvár, H; Madrid, E)
- P908 Haploidentische Knochenmarkstransplantationen mit posttransplantärem Cyclophosphamid bei Myelofibrosepatienten sind mit verspätetem Neutrophilen- und Thrombozytenengraftment assoziiert
Jungius, Sarah, Grosheintz, K., Adam, F.C., Medinger, M., Passweg, J.R., Halter, J.P., Meyer, S.C. (Basel, CH)
- P909 Krankheitsmodifizierendes Potenzial von Pelabresib, demonstriert durch Verbesserung der Knochenmarkfunktion und dem daraus resultierendem klinischen Nutzen bei Patienten mit Myelofibrose
Platzbecker, Uwe, Vannucchi, A., Verstovsek, S., Salama, M.E.,

Mascarenhas, J., Talpaz, M., Mesa, R.A., Rampal, R.K., Oh, S.T., Olteanu, H., Chiu, A., Chen, D., Hanson, C.A., Curto-García, N., Taverna, P., Cui, J., Zavidij, O., Chang, T.-W., Colak, G., Harrison, C.N. (Leipzig, D; Florence, I; Ann Arbor, MI, Boston, MA, Houston, TX, New York, NY, Rochester, MN, San Antonio, TX, St. Louis, MO, USA; London, UK)

- P910 Pelabresib (CPI-0610) Monotherapie in Myelofibrose: eine Aktualisierung von klinischen und translationalen Daten aus der laufenden MANIFEST Studie
Heidel, Florian, Passamonti, F., Kremyanskaya, M., Mascarenhas, J., Palandri, F., Vannucchi, A.M., Verstovsek, S., Harrison, C., Bose, P., Schiller, G.J., Rampal, R.K., Drummond, M.W., Gupta, V., Patriarca, A., Granacher, N., Scandura, J., Prejzner, W., Teichmann, L., Curto-García, N., Hoffman, R., Colak, G., Cui, J., Talpaz, M. (Bonn, Greifswald, D; Bologna, Florence, Novara, Varese, I; Ann Arbor, MI, Boston, MA, Houston, TX, Los Angeles, CA, New York, NY, USA; Glasgow, London, UK; Toronto, CDN; Antwerpen, B; Gdańsk, PL)
- P911 INDEPENDENCE: Rekrutierende Phase 3 Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von Luspatercept versus Placebo bei Patienten mit Myelofibrose, begleitender JAK2 Inhibitor-Therapie und Transfusionsabhängigkeit
Al-Ali, Haifa K., Mesa, R.A., Harrison, C., Kiladjian, J.-J., Verstovsek, S., Sanabria, F., Mazur, C., Martín-Regueira, P., Young, T.C., Passamonti, F. (Halle (Saale), D; Houston, Princeton, San Antonio, USA; London, UK; Paris, F; Boudry, CH; Varese, I)
- P912 Auswirkung der Behandlung mit Fedratinib auf Milzvolumen und Symptome bei Myelofibrose-Patienten mit erheblicher Splenomegalie: Post-hoc-Analysen der JAKARTA und JAKARTA2 Studien
Reiter, Andreas, Kiladjian, J.-J., Tefferi, A., Passamonti, F., Vannucchi, A., Talpaz, M., Cervantes, F., Harrison, C.N., Mesa, R.A., Mascarenhas, J., Schaap, N., Verstovsek, S., Devos, T., Rose, S., Zhang, J., Sy, O., Pardanani, A. (Mannheim, D; Paris, F; Ann Arbor, Houston, New York, Princeton, Rochester, San Antonio, USA; Florence, Varese, I; Barcelona, E; London, UK; Nijmegen, NL; Leuven, B)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen III

Vorsitz: Ludwig, Heinz (Wien, A), Meyer, Sara (Basel, CH)

- P913 PLK-1 als Schlüsselregulator und potenzielle Behandlungsstrategie bei der kindlichen MLL-rearrangierten Leukämie
Fischer, Jacqueline, Erkner, E., Fitzel, R., Radszuweit, P., Keppeler, H., Korkmaz, F., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D)
- P914 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- P915 Reproduzierbarkeit der Detektion messbarer Resterkrankung mittels Durchflusszytometrie bei Akuter Myeloischer Leukämie
Röhnert, Maximilian Alexander, Kramer, M., Schadt, J., Ensel, P., Thiede, C., Krause, S., Bücklein, V., Hoffmann, J., Jaramillo, S., Schlenk, R., Röllig, C., Bornhäuser, M., McCarthy, N., Freeman, S., Oelschlägel, U., von Bonin, M. (Dresden, Erlangen, Heidelberg, Marburg, München, D; Birmingham, UK)

- P916 IL15 und andere Faktoren des Seneszenz-assoziierten sekretorischen Phänotyps sind mit dem therapeutischen Ansprechen in der AML assoziiert
Frech, Miriam, Stabla, K., Böhm, J.-P., Erramsetti, P., Ponath, V., Pogge von Strandmann, E., Neubauer, A. (Marburg, D)
- P917 Analyse von Micro-RNA Expressions-Profilen identifiziert den Activin-Rezeptor-II-Signalweg als mögliche Ursache von Chemoresistenz bei der AML
Reichelt, Paula, Bernhart, S., Berdel, W., Sauerland, M., Görlich, D., Wörmann, B., Krug, U., Hiddemann, W., Spiekermann, K., Herold, T., Metzeler, K., Platzbecker, U., Cross, M., Behre, G. (Berlin, Dessau, Leipzig, Leverkusen, Munich, Münster, D)
- P918 Diagnostik und funktionelles Profiling eines therapierefraktären Falls einer T Zell Leukämie mit großen granulären Lymphozyten (T-LGL)
Mazzeo, Paolo, Shumilov, E., Aperdanner, L., Ganster, C., Becker, S., Oberle, E., Schmidt, N., Ksionsko, N., Haase, D., Ströbel, P., Koch, R. (Göttingen, Münster, D)
- P919 Kombinationen mit TLR7/8 Agonisten und reaktivierten HERV-Elementen durch „Latency reversing agents“ als neues Therapiekonzept zur Behandlung von lymphatischen und myeloischen Blasten
Acikelli, Ali Haydar, Diaz Carballo, D., Rahner, U., Noa-Bolano, A., D'Souza, F., Klein, J., Strumberg, D. (Herne, D)
- P920 Überexpression von onkogenem iASPP resultiert in Therapieresistenz und adverbem Outcome in AML
Bajrami Saipi, Mihada, Blumenstock, G., Valk, P., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (Tübingen, D; Rotterdam, NL; St. Gallen, CH)
- P921 Klinische Bedeutung der aberranten Expression von T-Zell-Markern bei akuter myeloischer Leukämie: eine monozentrische retrospektive Analyse
Shafarostova, Inna, Call, S., Evers, G., Reicherts, C., Stelljes, M., Lenz, G., Schliemann, C., Wethmar, K. (Münster, D)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen IV

Vorsitz: Gisslinger, Heinz (Wien, A), N.N.

- P923 Evaluation einer individualisierten Sportintervention für Patienten mit Multiplen Myelom: Charakteristika der Zielgruppe
Dapunt, Ulrike, Kühl, R., Paratte, J.-L., Wiskemann, J., Goldschmidt, H., Rosenberger, F. (Heidelberg, D)
- P924 Prospektive Analyse von Rehabilitations-Patienten mit Multiplem Myelom zur Objektivierung der möglichen Assoziation des Reha-Profits anhand physischer Aktivitätstools (Sportfragebogen, Fitness Tests), revised myeloma comorbidity index [R-MCI] und Laborparametern im Vergleich zu Nicht-Reha-Patienten
Vasakou, Andriani, Almanasreh, N., Herget, G., Möller, M.-D., Räder, J., Ihorst, G., Greil, C., Dauelsberg, T., Wäsch, R., Engelhardt, M. (Freiburg, D)
- P925 Eine übermäßige Phagozytose von Myelomzellen induziert Pyroptose in Myelom-assoziierten Makrophagen und beeinträchtigt die Wirksamkeit therapeutischer Antikörper.
Flamann, Cindy, Biedermann, A., Mougiakakos, D., Bitterer, K., Karg, K., Bittenbring, J., Büttner-Herold, M., Liebisch, G., Leffler, M., Lischer, C., Eberhardt, M., Vera-Gonzales, J., Zeiser, R., Mackensen, A., Bruns, H. (Erlangen, Freiburg, Homburg, Magdeburg, Regensburg, D)

- P926 Myelomregister der Working Party Multiples Myelom der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie/Onkologie (OSHO): Vergleich der Alltagsdaten zu den Erstlinientherapien
Böttcher, Sebastian, Kragl, B., Prange-Krex, G., Merz, M., Schmidt-Hieber, M., Pönisch, W., Schmalenberg, H., Mügge, L.-O., Gerhardt, A., Scholz, C.W., Krammer-Steiner, B., Günther, A., Schwarzer, A., Kämpfe, D., Brunner, F., Trieglaff, U., Kahl, C., Paulenz, I., Flieger, D., Kiewe, P., Hemmati, P., Hänel, M., Jentsch-Ullrich, K., Hähling, D., Leithäuser, M., Wilhelm, S., Schulze, S., Langenkamp, U., Junghanß, C. (Berlin, Chemnitz, Cottbus, Dessau-Roßlau, Dresden, Güstrow, Halle/Saale, Leipzig, Lüdenscheid, Magdeburg, Merseburg, Neubrandenburg, Potsdam, Rostock, Rüsselsheim, Schwerin, Wismar, Zwickau, D; Schaffhausen, CH)
- P927 Die Rolle biochemischer Marker des Knochenstoffwechsels bei der Vorhersage des osteodestruktiven Syndroms bei Patienten mit monoklonaler Gammopathie unbestimmter Bedeutung
Kozich, Zhanna, Martinkov, V., Pugacheva, J., Mihno, S., Blizin, D., Klimkovich, N. (Gomel, Minsk, BY)
- P928 OPTIMISMM Subanalyse: Sicherheit von Pomalidomid (POM), Bortezomib (BORT) und Dexamethason (DEX) (PvD) Behandlung (Tx) nach einer vorherigen Therapielinie (LoT) bei Patienten (pts) mit rezidiviertem oder refraktärem multiplen Myelom (RRMM)
Weisel, Katja, Dimopoulos, M., Oriol, A., Beksac, M., Schjesvold, F., Liberati, A.M., Lindsay, J., White, D., San Miguel, J., Moreau, P., Anderson, L.D., Lorocca, A., Robak, P., Vogel, P., Jiang, R., Grote, L., Peluso, T., Richardson, P. (Hamburg, D; Athens, GR; Barcelona, Navarra, E; Ankara, TR; Oslo, N; Perugia, Torino, I; Canterbury, UK; Halifax, CDN; Nantes, F; Boston, Dallas, Princeton, USA; Łódź, PL; Boudry, CH)
- P929 Die Behandlung von älteren Patienten mit Multiplem Myelom: Eine Longitudinal-Analyse aus der Regelversorgung
Steinmetz, Tilman, Heinz, M., Totzke, U. (Köln, D; Riehen, CH)
- P930 Multiples Myelom mit einem ZNS-Rezidiv: ein Fallbericht
Marics, Petra, Pokieser, W., Neubauer, N., Slavka, G., Hilbe, W., Schreder, M. (Wien, A)
- P931 Daratumumab, Bortezomib und Dexamethason zur Therapie von Patienten mit Rezidiviertem oder Refraktärem Multiplem Myelom und schwerer Niereninsuffizienz: Ergebnisse der Phase 2 GMMG-DANTE Studie
Leyboldt, Lisa, Gavriatopoulou, M., Besemer, B., Salwender, H., Raab, M.S., Nogai, A., Khandanpour, C., Runde, V., Zago, M., Martus, P., Goldschmidt, H., Bokemeyer, C., Dimopoulos, M., Weisel, K. (Berlin, Goch, Hamburg, Heidelberg, Münster, Tübingen, D; Athens, GR)
- P932 Der aktuelle Therapiestandard bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem Multiplem Myelom: Eine Subgruppenanalyse der LocoMMotion Studie
Bittrich, Max, Einsele, H., Moreau, P., Stefano, V.D., Dytfeld, D., Angelucci, E., Benjamin, R., Goldschmidt, H., WCJ van de Donk, N., Besemer, B., Scheid, C., Vij, R., in 't Groen-Damen, E., Semerjian, M., Strulev, V., M Schechter, J., Rocca, T., Nesheiwat, T., Wapenaar, R., Weisel, K., Mateos, M.-V. (Cologne, Hamburg, Heidelberg, Tübingen, Würzburg, D; Issy-les-Moulineaux, Nantes, F; Genova, Rome, I; Poznań, PL; London, UK; Amsterdam, Breda, NL; High Wycombe, Piscataway, NJ, Raritan, NJ, St Louis, MO, USA; Beerse, B; Salamanca, E)

Posterdiskussion

Versorgungsforschung, Lehre und Ausbildung III

Vorsitz: von Moos, Roger (Chur, CH)

- P933 Olfaktorius Neuroblastom mit dem klinischen Bild einer akuten Leukämie – eine interdisziplinäre Herausforderung
Hecht, Anna, Hefter, M., Heidegger, S., Bassermann, F., Schwamborn, K., Wollenberg, B., Chaker, A., Götze, K.S. (München, D)
- P934 ZvPM - Implementierung eines IT-gestützten überregionalen Molekularen Tumorboards (MTB)
Bochum, Sylvia, Ulmer, M., Rohlfing, S., Schmohl, J., Löffler, H., Knott, M., Weßendorf, S., Hänle, C., Greiner, J., Denzlinger, C., Illerhaus, G., Ganten, T., Sipos, B., Biskup, S., Vladimirova, D., Sigle, S., Zsebedits, D., Fegeler, C., Martens, U. (Bruchsal, Esslingen, Heilbronn, Ludwigsburg, Stuttgart, Tübingen, D)
- P935 Molekulares Profiling für Diagnose und Therapieentscheidung beim CUP Syndrom: Fallbericht aus einer monozentrischen Studie.
Vladimirova, Dilyana, Bochum, S., Weiß, M., M. Martens, U. (Heilbronn, D)
- P936 Fallbericht: Ein sehr bunter Fall einer IgG4-assoziierten Erkrankung, der viele Fachdisziplinen beschäftigt
Christoph, Sandra, Gerken, G., Schmidt, H., Kahraman, A. (Bühl, Essen, Velbert, D)
- P937 Hämorrhagischer Schock nach simultaner Diagnose eines aggressiven B-Zell-Non-Hodgkin-Lymphoms und eines kolorektalen Adenokarzinoms
Klein, Eva-Maria, Simeunovic, V., Rottmann, M., Siegler, G., Schäfer-Eckart, K., Dechêne, A., Knop, S. (Nürnberg, D)
- P938 Wer hätte gedacht: Tätowierung assoziierte Sarkoidose
Sag, Yusuf Ugur, Nikolaus, B., Drangmeister, L., Abba, M., Chandra, M.A., Hofmann, W.-K., Metzgeroth, G. (Mannheim, D)
- P939 Ein Informationsmodell zur personalisierten Krebsbehandlung basierend auf der Verarbeitung und Anwendung von Patient-Generated Health Data
Imeraj, Egzon, Beutter, C.N.L., Sigle, S., Martens, U.M., Fegeler, C. (Heilbronn, D)
- P940 Entwicklung eines Fragebogens zur Messung der Arzneimittelkompetenz bei Patientinnen und Patienten mit oraler Tumorthherapie
Fehrmann, Wolfgang, Schuler, M., Ernstmann, N., Jaehde, U. (Berlin, Bonn, D)
- P941 Lebensqualität und Patient*innenzufriedenheit der Teilnehmer*innen des Molekularen Tumorboards Freiburg – eine Querschnittsstudie
Graessel, Linda, Kruszewski, M., Kuehn, J., Javorniczky, R., Herzog, K., Wehrle, J., Jung, J., Bertemes, H., Werner, M., Duyster, J., Lassmann, S., Miething, C., Boerries, M., Illert, A.-L. (Freiburg, Heidelberg, D)
- P942 Wie man Medizinstudent:innen nachhaltiges und anwendungsbereites Wissen in der Onkologie vermittelt – Ein modifiziertes multimodales Tutoriumskonzept
Thomas, Tina, Arzberger, M., Bornhäuser, M. (Dresden, D)
- P943 Interprofessionelle Kommunikation über „Complementary and Integrative Health“ (CIH): Entwicklung und Implementierung eines Training-Programms
Behzad, Ali, Stein, B., Schmitt, A., Lohmüller, L., Kröger, B., Boltenhagen, U., Joos, S., Klafke, N., Mahler, C., Stolz, R., Valentini, J., Horneber, M. (Erlangen, Heidelberg, Nuernberg, Tuebingen, D)

- P944 Lehren aus der Pandemie – ein Vergleich von eLearning und Präsenzlehre im Medizinstudium
Thomas, Tina, Schwagerick, M., Bornhäuser, M. (Dresden, D)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Translationale Forschung und neue Substanzen II

Vorsitz: Rossi, Davide (Bellinzona, CH), N.N.

- P945 Prävalenz von Pilz- und Fisch-förmigen Erythrozyten in verschiedenen hämatologischen Erkrankungen.
Lebeck, Anna, Zebisch, A., Quehenberger, F., Wölfler, A., Robier, C. (Graz, A)
- P946 Steigerung der zytotoxischen Aktivität eines CD19 Antikörpers durch duale Fc-Optimierung
Gehlert, Carina Lynn, Rahmati, P., Boje, A.S., Winterberg, D., Krohn, S., Theocharis, T., Nimmerjahn, F., Ludwig, R., Lustig, M., Rösner, T., Valerius, T., Schewe, D.M., Kellner, C., Klausz, K., Peipp, M. (Erlangen, Kiel, Lübeck, Magdeburg, München, D)
- P947 Intra-individueller Vergleich aus Studien mit Larotrectinib bei TRK-Fusionstumoren – ein erweiterter Datensatz
Leyvraz, Serge, Italiano, A., Drilon, A., Shen, L., van Tilburg, C.M., Lin, J.J., Kummar, S., Doz, F., Georger, B., Briggs, A., Lassen, U.N., Vassal, G., Keating, K., Norenberg, R., Fellous, M., Brega, N., Laetsch, T.W., Carcia-Foncillas, J. (Berlin, Essen, Heidelberg, D; Bordeaux, Paris, Villejuif, F; Boston, Dallas, New York, Palo Alto, Whippany, USA; Beijing, CHN; London, UK; Copenhagen, DK; Basel, CH; Milan, I; Madrid, E)
- P948 Diagnostische Leistung und Sicherheit von [68Ga]Ga-PentixaFor zur Erkennung und Lokalisation von Chemokin Rezeptor 4 (CXCR4) positiven Tumoren und Metastasen in einem PAN Cancer Ansatz: Eine prospektive, multizentrische, internationale, klinische Phase III Studie, die FORPAN Studie.
Zehnder, A., Pickel, S., Bouterfa, H., Berroterán-Infante, N., Buck, Andreas (Würzburg, D)
- P949 Neurofilament als Biomarker für sensorische Störungen bei Patienten unter Chemotherapie
Kalweit, C., Bleumer, T., Böhmerle, W., Stintzing, S., Stephan, Lars Uwe, Pelzer, U. (Berlin, D)
- P950 Gezielter siRNA-Nanoträger: eine Plattformtechnologie für die Krebsbehandlung
Bäumer, N., Tiemann, J., Scheller, A., Wittmann, L., Meyer, T., Gutierrez Suburu, M.E., Peipp, M., Kellmann, N., Gumnior, A., Brand, C., Hartmann, W., Rossig, C., Müller-Tidow, C., Neri, D., Strassert, C.A., Rüter, C., Lenz, G., Koeffler, H.P., Berdel, W.E., Bäumer, Sebastian (Heidelberg, Kiel, Münster, D; Zürich, CH; Los Angeles, USA)
- P951 CDK Inhibitoren induzieren zytosolisches Cytochrom C in Neuroblastomzellen und führen zum immunogenen Zelltod
Freitag, Thomas, Bordihn, P., Schulz, A.S., Schneider, B., Troschke-Meurer, S., Lode, H.N., Kaps, P., Classen, C.-F., Maletzki, C. (Greifswald, Rostock, D)
- P952 Bedeutung der Blockade von Thymidine phosphorylase exprimierenden Zellen als zusätzliche Treiber der Tumorprogression im Ablauf metastasierender gastrointestinaler Malignome
Koch, Bernhard A., Tannapfel, A., Uflacker, L. (Bochum, Datteln, D)

Montag, 10.10.

- P953 Wirkung von Naturstoffen aus Nerium Oleander bei verschiedenen Krebserkrankungen des Menschen
Parsonidis, Panagiotis, Vlachou, I., Apostolou, P., Papatirioiu, I. (Florina, GR; Zug, CH)
- P954 Evaluierung des anti-tumoralen Potentials von Thiazolopyridin AV25-R auf humane hämatologische Neoplasien
Eichhorst, Annika, Sekora, A., Ehlers, P., Langer, P., Junghanss, C., Murua Escobar, H. (Rostock, D)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Gastrointestinale Tumoren II

Vorsitz: Fritsch, Ralph (Zürich, CH), N.N.

- P955 Charakterisierung von PatientInnen mit metastasiertem Pankreaskarzinom und Aszites – klinisches Risikofaktor-Assessment
Berger, Julia Maria, Puhr, R., Berghoff, A., Alany, A., Preusser, M., Prager, G., Bergen, E. (Wien, A)
- P956 Aktuelle Behandlungslandschaft von Patienten mit Bauchspeicheldrüsenkrebs in einem Netzwerk niedergelassener Onkologen in Deutschland
Hegewisch-Becker, Susanna, Kratz-Albers, K., Wierecky, J., Gerhardt, S., Reschke, D., Borchardt, J., Reichelt, R., Friedrich, F. (Gera, Hamburg, Münster, Oldenburg/Delmenhorst, D)
- P957 Analyse zweier prospektiver klinischer Studien der Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie mit der „Burden of Therapy“ (BOTh®TM) Methode – einem neuen Instrument zur Evaluation unerwünschter Ereignisse beim metastasierten Pankreaskarzinom
Dorman, Klara, Heinemann, V., Snijder, R.J., Waldschmidt, D.T., Freiberg-Richter, J., Siveke, J.T., Fischer von Weikersthal, L., Reinacher-Schick, A., Schenk, M., Mayerle, J., Caca, K., Stahl, M., Kullmann, F., Zhang, D., Held, S., Abdul-Ahad, A., von Bergwelt-Baildon, M., Boeck, S., Haas, M. (Amberg, Bochum, Cologne, Dresden, Essen, Leverkusen, Ludwigsburg, Munich, München, Regensburg, Weiden, D)
- P958 FOLFIRI oder best-supportive care (BSC) bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Cholangiokarzinom nach vorheriger Erstlinientherapie mit Gemcitabin/Cisplatin – eine retrospektive Einzelzentrumsanalyse
Müller, Christian, Keitel, V., Venerito, M. (Magdeburg, D)
- P959 Über die Wertigkeit von comprehensive molecular profiling beim cholangiocellulären Karzinom – Retrospektive Analyse aus dem Tumorzentrum Oberösterreich
Doleschal, Bernhard, Piringer, G., Decker, J., Webersinke, G., Thaler, J., Schmitt, C., Petzer, A., Rumpold, H. (Linz, Rohrbach, Wels, A)
- P960 Therapie mit liposomalem Irinotecan und 5-FU bei fortgeschrittenem Pankreas-Karzinom – Erfahrungen aus der alltäglichen Praxis in oder nach der Zweitlinien -Therapie
Karthaus, Meinolf, Höll, B., Schaefer, H., Huss, B., Fuchs, M. (Muenchen, D)
- P961 Die Behandlung des Pankreaskarzinoms in Deutschland – eine gesundheitsökonomische Perspektive
Mörtl, Bernhard, Westphalen, C.B., Beier, D., Böck, S., Heinemann, V., Berger, K. (Berlin, Munich, D)

- P962 Systemtherapie des fortgeschrittenen hepatozellulären Karzinoms in Deutschland – Erste Daten der prospektiven, nationalen, intersektoralen Registerplattform JADE
Schröder, Jan, Berg, T., Freiberg-Richter, J., Schlenska-Lange, A., von der Heyde, E., Schuler, M.K., Uhlig, J., Weinberg, F., Potthoff, K., Siebenbach, H.U., Jänicke, M., Hofmann, W.P., Pereira, P., Thimme, R., Galle, P.R. (Berlin, Dresden, Freiburg i.Br., Hannover, Heilbronn, Leipzig, Mainz, Mülheim an der Ruhr, Naunhof, Regensburg, D)
- P963 Einblicke in die krebsassoziierte Kachexie beim Adenokarzinom des Pankreas, prognostische und prädiktive Parameter in einer vordefinierten Längsschnittbeobachtung.
Meyer-Knees, J., Neumann, C.C., Kurreck, A., Striefler, J., Alig, A.H.S., Malinka, T., Stintzing, S., Pratschke, J., Riess, H., Pelzer, Uwe (Berlin, D)
- P964 Einrichtung einer lebenden Biobank von Pankreas-Adenokarzinom-Organoiden zur Entwicklung personalisierter Ansätze
Neumann, Christopher C.M., Bossen, M., Bahra, M., Liebs, S., Ihlow, J., Hilfenhaus, G., Vecchione, L., Pratschke, J., Stintzing, S., Keilholz, U., Pelzer, U. (Berlin, D)
- P965 Ein neuer NAMPT-Inhibitor JJ-o8 vermindert Wachstum und Koloniebildung von Pankreaskarzinomzellen in Kombination mit NAPRT-Hemmung
Ichsan, M., Wang, X., Majjigapu, S.R., Vogel, P., Nencioni, A., Brossart, P., Bisht, S., Feldmann, Georg (Bonn, D; Lausanne, CH; Genova, I)
- P966 CaboRISE – Eine Phase II Studie, in der Patienten mit fortgeschrittenem Leberzellkrebs (HCC) und erhaltener Leberfunktion mit einer reduzierten Anfangsdosis Cabozantinib und anschließender Dosisanhebung behandelt werden
Trojan, Joerg, Waldschmidt, D., Ehmer, U., Goetze, T., Ertl, S., Schmidt, H., van Bömmel, F., Jacobasch, L., Pink, D., Wehler, T., Wohn, L., Reimer, T., Waidmann, O., Geißler, M., Finkelmeier, F. (Bad Saarow, Dresden, Essen, Frankfurt am Main, Gießen, Karlsruhe, Köln, Leipzig, München, D)
- P967 Schritte zur Evaluation von Chinesischer Medizin für einzelne Patienten mit einem fortgeschrittenen Pankreaskarzinom in einem integrativen Therapiekonzept. Literaturzusammenfassung und Einzelfälle.
Lampe, Hans, Schaich, M., Murua Escobar, H., Maletzki, C., Hungeling, K., Gronbach, M., Oppermann, C., Kragl, U., Junghans, C., Feng, Y. (Potsdam, Rostock, Winnenden, D; Hong Kong, CHN)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Chronische Leukämien II

Vorsitz: von Bubnoff, Nikolas (Lübeck, D), Gleixner, Karoline (Wien, A)

- P968 Lebensqualität von Patienten mit r/r CLL-Patienten die mit Venetoclax Monotherapie oder in Kombination mit Rituximab unter Alltagsbedingungen behandelt wurden
Schwamer, Ingo, Hebart, H., Losem, C., Wolff, T., Schmidt, B., Rossi, D., Famulla, K., Huelsenbeck, J., Nösslinger, T. (Berlin, Hamburg, Mutlangen, München, Neuss, Wiesbaden, D; Bellinzona, CH; Wien, A)
- P969 Ergebnisse der deutschen, nicht-interventionellen REALITY-Studie: Lebensqualität von Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie
Welslau, Manfred, Schlag, R., Heinrich, B., Grosch, H.-W., Krampe, S., Dörfel, S., Schulz, H., Gerhardt, A. (Aschaffenburg, Augsburg, Dresden, Frechen, Neuss, Potsdam, Würzburg, D)

- P970 Trial In Progress: Eine multizentrische Open-Label Phase Ib/Ii Studie zur Bestimmung der Dosierung Und Sicherheit von Asciminib bei pädiatrischen Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie in der chronischen Phase (Asc4kids)
Metzler, Markus, Escherich, G., Reinhardt, D., Kapoor, S., Hoch, M., Descamps, L., Bayar, M.A., Ramscar, N., Hijiya, N. (Erlangen, Essen, Hamburg, D; East Hanover, NJ, New York, NY, USA; Basel, CH; Rueil-Malmaison, F)
- P971 Transkriptionsprofil von ESPL1, PTTG1 und PTTG1IP als potentieller Prädiktor einer therapiefreien Remission bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie
Spieß, Birgit, Hertwig, A.-K., Kleiner, H., Naumann, N., Fabarius, A., Hofmann, W.-K., Saussele, S., Seifarth, W. (Mannheim, D)
- P972 CLL und IgHv Mutationsstatus: Humorale Immunantwort auf BNT162b2-mRNA-COVID-19 Vaccination bei älteren Patienten mit Chronischer lymphatischer Leukämie.
Kämpfe, Dietrich, Brenn, J., Haverkamp, T., Kappelhoff, P. (Dortmund, Lüdenscheid, D)
- P973 Langzeit-Wirksamkeit von Acalabrutinib-basierten Therapien bei Patienten mit chronischer lymphatischer Leukämie und genetischen Hochrisikomerkmale: Gepoolte Analyse von klinischen Studiendaten
Stilgenbauer, Stephan, Davids, M.S., Sharman, J.P., Ghia, P., Woyach, J.A., Jurczak, W., Siddiqi, T., Miranda, P., Shahkarami, M., Yu, T., Emeribe, U., Byrd, J.C. (Ulm, D; Boston, Cincinnati, Columbus, Duarte, Eugene, Gaithersburg, South San Francisco, USA; Milano, I; Krakau, PL)
- P974 Trainingsempfehlungen für Patient*innen mit Chronisch myeloischer Leukämie unter Berücksichtigung der Symptome und Präferenzen – eine multizentrische Studie der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie und Onkologie (OSHO #97)
Rogahn, Julia, Hollenbach, L., Gruen, J., le Coutre, P., Schulze, S., Muegge, L.-O., Junghanss, C., Felser, S. (Berlin, Halle (Saale), Rostock, Zwickau, D)
- P975 Zeitlich begrenzte Kombinationstherapie mit Acalabrutinib und Obinutuzumab in der Erstlinientherapie der Chronisch Lymphatischen Leukämie: preliminäre Ergebnisse einer Phase 2 Studie.
Burger, Jan, Sivina, M., Kim, E., Wierda, W., Jain, N., Thompson, P., Ferrajoli, A. (Houston, USA)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

AML, Multiples Myelom und andere Plasmazellerkrankungen V

Vorsitz: Mitterer, Manfred (Meran, I), Agis, Hermine (Wien, A)

- P976 Efficacy of teclistamab against the current standard of care in patients with triple-exposed relapsed/refractory multiple myeloma (RRMM) in ≥3 lines of therapy: Comparison with clinical practice data in the LocoMMotion study
Weisel, Katja, WCJ van de Donk, N., Moreau, P., Delforge, M., Einsele, H., Ghilotti, F., Diels, J., Elsada, A., Strulev, V., Pei, L., Kobos, R., Smit, J., Slavcev, M., Mateos, M.-V. (Hamburg, Wuerzburg, D; Amsterdam, NL; Nantes, F; Beerse, Leuven, B; Cologno Monzese, I; Buckinghamshire, UK; NJ, Spring House, USA; Salamanca, E)

- P977 KarMMa-Studie: Anschließende Myelomtherapie (sAMT) nach einer Behandlung mit Idecabtagen vicleucel (Ide-Cel, bb2121) bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem multiplem Myelom (RRMM)
Weisel, Katja, Rodriguez-Otero, P., San-Miguel, J., Anderson, L.D., Lonial, S., Truppel-Hartmann, A., Sandford, J., Rowe, E., Campbell, T.B., Munshi, N. (Hamburg, D; Pamplona, E; Atlanta, Boston, Cambridge, Dallas, Princeton, USA)
- P978 Implementierung des Revised Myeloma Comorbidity Index (R-MCI) bei Patienten mit Multiplem Myelom in der klinischen Routine – Zwischen ergebnisse der CARO-Studie und des MYRIAM-Registers im Vergleich zu Daten aus akademischen Einrichtungen
Engelhardt, Monika, Woerner, S.M., Möller, M.-D., Vannier, C., Ihorst, G., Schuch, A., Duyster, J., Wäsch, R., Potthoff, K. (Freiburg, D)
- P979 ABCB1 Promoter Methylierung und Proteasom-Inhibitor Resistenz in multiplen Myelom Zellmodellen
Han, Seungbin, Besse, L., Besse, A., Haertle, L., Lee, C.-Y., Munawar, U., Driessen, C., Einsele, H., Rasche, L., Kuster, B., Kortüm, K.M. (Freising, Würzburg, D; St. Gallen, CH)
- P980 DNA Epimutationen als neuer Resistenzmechanismus für Proteasom Inhibitoren im Multiplen Myelom
Haertle, Larissa, Barrio, S., Munawar, U., Han, S., Zhou, X., Simicek, M., Vogt, C., Truger, M., Alonso Fernandez, R., Steinhardt, M., Weingart, J., Snaurova, R., Nerreter, S., Teufel, E., Garitano-Trojaola, A., Da Viá, M., Ruiz-Heredia, Y., Rosenwald, A., Bolli, N., Hajek, R., Raab, P., Raab, M.S., Haferlach, C., Haaf, T., Martinez-Lopez, J., Einsele, H., Rasche, L., Kortüm, K.M. (Heidelberg, München, Würzburg, D; Ostrava, CZ; Madrid, E; Mailand, I)
- P981 Hoch-dosierte versus niedrig-dosierte Carfilzomib-Therapie in der KRd-Kombination für rezidiviertem/refraktärem multiplem Myelom
Zhou, Xiang, Faustmann, P., Riedhammer, C., Barcic, A., Einsele, H., Rasche, L., Kortüm, K.M. (Würzburg, D)
- P982 Die Kombination mit einem first-in-class SUMOylierungsinhibitor überwindet die Resistenz gegenüber Proteasom-Inhibitoren beim Multiplen Myelom
Heynen, G.J.J.E., Baumgartner, F., Heider, M., Patra, U., Holz, M., Kaiser, M., Braune, J., Schäfer, I., Bamopoulos, S.A., Ramberger, E., Murgai, A., Ng, Y.L.D., Demel, U., Liebig, S., Krüger, J., Janz, M., Nogai, A., Schick, M., Mertins, P., Müller, S., Bassermann, F., Krönke, J., Keller, U., Wirth, Matthias (Berlin, Frankfurt, München, D)
- P983 Der Effekt des panRTK Inhibitors Ponatinib auf Multiple Myelom Zellen in vitro und in vivo.
Kampmann, Sascha U, Schlaweck, S., Heine, A., Brossart, P., Held, S.A.E. (Bonn, D)
- P984 Die Krankheitslast von Patienten mit Multiplem Myelom und peripherer Neuropathie in Deutschland
Ketzler-Henkel, Sandra, Stolpe, T., Ertel, F., Knapp, R., Flossmann, C. (Berlin, Dortmund, München, D)
- P985 Hochdosis-Chemotherapie mit Melphalan bei dialysepflichtigen Patienten mit Multiplem Myelom: Untersuchung der Pharmakokinetik und der Nebenwirkungen der Therapie mit Melphalan unter Dialyse
Mecklenbrauck, Rabea, Heuser, M., Schmidt, B.M.W., Bähre, H., Ganser, A., hol, F. (Hannover, D)

Posterdiskussion

Kopf-Hals-Tumoren, Melanome, neuroendokrine Tumoren, Sarkome, ZNS Tumoren II

Vorsitz: Keilholz, Ulrich (Berlin, D), N.N.

- P986 Außergewöhnlich gutes Ansprechen eines disseminierten SMARCA₄ defizienten thorakalen sarkomatoiden Tumors auf Immunochemotherapie – ein Case Report.
Petrasch, Clemens, Udovica, S., Liegl-Atzwanger, B., Pokieser, W., Mirzaei, S., Hilbe, W., Kaufmann-Keck, A. (Graz, Wien, A)
- P987 Sinusoidales Obstruktionssyndrom (SOS) nach adjuvanter Anti-PD-1 Antikörper Therapie bei einem Patienten mit Melanom Stadium IIIC. Ein Fallbericht.
Silly, Thomas, Ressler, J.M., Silmbrod, R., Scheiner, B., Pinter, M., Herac-Kornauth, M., Drach, M., Hoeller, C. (Wien, A)
- P988 Neuroendokrine Tumoren der Lunge und Somatostatin-Rezeptorstatus: Off-Label Einsatz von Somatostatin-Analoga in Österreich
Kiesewetter, Barabra, Mazal, P., Kretschmer-Chott, E., Mayerhoefer, M.E., Raderer, M. (Wien, A)
- P989 Auswirkungen eines verkürzten Dosierungsintervalls von Lanreotid-Autogel (LAN) auf die Tumorstadiumsrate (TGR) bei Patienten mit fortgeschrittenen Neuroendokrinen Tumoren (NETs) in der prospektiven, einarmigen, Phase 2 Studie CLARINET FORTE
Pape, Ulrich-Frank, Dromain, C., Ćwikła, J.B., Lombard-Bohas, C., Borbath, I., Shah, T., Capdevilla, J., Panzuto, F., Ruzsniowski, P., Truong Thanh, X.-M., Houchard, A., Pavel, M. (Berlin, Erlangen, D; Lausanne, CH; Olsztyn, PL; Boulogne-Billancourt, Clichy, Lyon, F; Brussels, B; Birmingham, UK; Barcelona, E; Rom, I)
- P990 Die Kombination von Temozolomid mit dem Flechteninhaltsstoff Everinsäure moduliert LINCo064 und FAM178B in vitro – potentielle in vivo Targets für Glioblastoma multiforme
Shcherbakova, Anastasiia, Koptina, A., Romanov, E., Ulrich-Merzenich, G. (Bonn, D; Uppsala, S; Yoshkar-Ola, RUS)
- P991 ZNS-Lymphome – Ergebnisse aus Patienten- und statistischer Sicht nach Hochdosischemotherapie mit ASCT. Eine single-center Analyse.
Beer, Sina, Wirths, S., Bethge, W., Vogel, W., Tabatabai, G., Möhle, R., Lengerke, C. (Tübingen, D)
- P992 Handelt es sich um eine lymphomatöse Meningitis? Ein Patient mit einem großzelligen B-Zell-Lymphom, Übelkeit und Unwohlsein
Koch, Michael, Aurnhammer, F., Bott, A., Knop, S. (Nürnberg, D)
- P993 Monotherapie mit Eltanexor, einem XPO1-Inhibitor der zweiten Generation, reduziert die Viabilität von Glioblastom- sowie Glioblastom Tumorstammzellen in nanomolaren Konzentrationen und steigert deren Sensitivität bezüglich Bestrahlung und Temozolomid.
Otte, K., Zhao, K., Braun, M., Neubauer, A., Nimsky, C., Bartsch, J.W., Rusch, Tillmann (Marburg, D)

Posterdiskussion

Kolorektale Karzinome

Vorsitz: Grünberger, Birgit (Wiener Neustadt, A), Köberle, Dieter (Basel, CH)

- P994 Dimyristin, als potenzieller Initiator der kolorektalen Karzinogenese in der westlichen Ernährungsform
Kubetzko, Lea, Margis, D., Kazubek, T., Schröder, T., Hicken, M., Sina, C., Derer, S. (Lübeck, D)
- P995 Die Stroma-vermittelte Wachstumsförderung Kolorektaler Karzinomzellen (CRC) wird in Abhängigkeit des transkriptionellen Hintergrundes nur in bestimmten CRC-Zellen durch α -catenin kontrolliert
Lützkendorf, Jana, Schuh, R., Müller, T., Hillmer, J., Willscher, E., Hörlin, L., Pandey, M., Binder, M., Böttcher, M., Müller, L.P. (Halle (Saale), D)
- P996 Mistelextrakte inhibieren das Wachstum von Kolorektalkarzinomzellen sowohl alleine als auch in Kombination mit Chemotherapie
Wolfshöfer, Sebastian, Gast, M., Schad, F., Stintzing, S., Grabowski, P. (Berlin, D)
- P997 Therapieverläufe der adjuvanten Chemotherapie beim kolorektalen Karzinom im Stadium II und III Real-World-Daten eines großen ambulanten Patient*innen-Registers
Schelhas, Merlin, Gökkurt, E., Kratz-Albers, K., Wierecky, J., Müller-Hagen, S., Schnell, R., Reschke, D., Borchardt, J., Reichelt, R., Hegewisch-Becker, S., Stein, A. (Hamburg, Köln, Münster, Oldenburg, D)
- P998 Der Einfluss von Zytostatika und CDK Inhibitoren auf die Tissue Faktor Expression bei kolorektalen Karzinomzellen
Kayser, Annika, Bull, J., Oehmcke-Hecht, S., Bergmann, W., Berlin, P., Junghanss, C., Maletzki, C. (Rostock, D)
- P999 Der Immunstatus von Patienten mit kolorektalen Karzinomen zeigt eine deutliche Beeinträchtigung relevanter zellulärer Effektoren des Immunsystems
Díaz-Carballo, David, Acikelli, A.H., Noa-Bolano, A., Rahner, U., D'Souza, F., Klein, J., Strumberg, D. (Herne, D)
- P1000 Präklinische antitumorale Aktivität vom TLR7/8 Agonisten Vesatilomod kombiniert mit dem HDAC-Inhibitor Romidepsin als neues Therapiekonzept zur Behandlung von kolorektalen Karzinomen
Strumberg, Dirk, Asif, R.H., Acikelli, A.H., Noa-Bolano, A., D'Souza, F., Klein, J., Diaz-Carballo, D. (Herne, D)
- P1001 Die prospektive, intersektorale Registerplattform AZURITE: Aktuelle Behandlungsrealität des metastasierten kolorektalen Karzinoms in Deutschland
Michl, Marlies, Kullmann, F., Schnell, R., Marschner, P., von der Heyde, E., Dörfel, S., Decker, T., Nusch, A., Wetzels, N., de Buhr, R., Kruggel, L., Jänicke, M., Potthoff, K., Graf, N., Neumann, J.H.L., Stintzing, S. (Berlin, Deggendorf, Dresden, Frechen, Freiburg, Hannover, München, Ratingen, Ravensburg, Weiden i.d.O., D)
- P1002 Lebensqualität von Patienten mit metastasiertem RAS-Wildtyp Kolorektalkarzinom: Ergebnisse der laufenden, nicht-interventionellen Studie VALIDATE
Marschner, Norbert, Uhlig, J., Jacobasch, L., Müller, L., Schuch, A., Serrer, L., Reiser, M., Semsek, D., Göhler, T., deBuhr, R., Siebenbach, H.U., Stübs, P., Schröder, J., Köhler, A., Potthoff, K. (Berlin, Dresden, Freiburg, Köln, Langen, Leer, Mülheim a.d.R., Naunhof, D)

- P1003 Etablierung einer Gewebe-Pipeline für multidimensionale Analysen beim metastasierten kolorektalen Karzinom.
Vladimirova, Dilyana, Mbonu, P., Umapathy, M., Kothapalli, P., Otmacic, G., Akkad, J., Weyersberg, S., M. Martens, U., Jechlinger, M. (Heilbronn, D)
- P1004 Behandlungspfade bei Patienten mit BRAF V600E mutiertem metastasiertem Kolorektalkarzinom: Deutsche und Österreichische Subgruppen der retrospektiven Studie CAPSTAN CRC
Virchow, Isabel, Hegewisch-Becker, S., Nusch, A., Jacobasch, L., Prager, G., Tschmelitsch, J., Welslau, M., Wolff, T., Reichenbach, F., Arnold, D. (Aschaffenburg, Dresden, Essen, Freiburg, Hamburg, Ratingen, D; St. Veit an der Glan, Vienna, A)
- P1005 Patientencharakteristika zur Baseline der BERING CRC Studie: Real-World Daten zum BRAF V600E-mutierten metastasierten Kolorektalkarzinom
Bonnin-Gruber, Y., Schröder, J., Forstbauer, H., Kisro, J., Welslau, M., Müller-Huesmann, H., Bürkle, D., Krammer-Steiner, B., von der Heyde, E., Reichenbach, F., Arnold, D., Fritsch, R., Gerger, A., Hegewisch-Becker, S., Vogel, A., Winder, T., Koeberle, D., Prager, G., Stintzing, Sebastian (Aschaffenburg, Berlin, Freiburg, Hamburg, Hannover, Lübeck, Muelheim, Oldenburg i.H., Paderborn, Rostock, Schorndorf, Troisdorf, D; Basel, Zurich, CH; Feldkirch, Graz, Vienna, A)
- P1006 Trifluridin/Tipiracil bei Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom in der klinischen Routine in Deutschland: Finale Lebensqualitäts-ergebnisse der nicht-interventionellen Studie TACTIC
Schwaner, Ingo, Kröning, H., Göhler, T., Decker, T., Grundeis, M., Kojouharoff, G., Lipke, J., Semsek, D., Moorahrend, E., Sauer, A., Bruch, H.-R., Liersch, R., Nusch, A., Vehling-Kaiser, U., Welslau, M., Grunewald, R., Harich, H.-D., Stephany, M., Uhlig, J., Hartmann, F., Reisländer, T., de Buhr, R., Frank, M., Hogrefe, C., Marschner, N., Potthoff, K. (Aschaffenburg, Berlin, Bonn, Chemnitz, Darmstadt, Dortmund, Dresden, Frankfurt, Freiburg, Hof, Landshut, Magdeburg, Mönchengladbach, München, Münster, Naundorf, Porta Westfalica, Potsdam, Ratingen, Ravensburg, D)
- P1007 Totale neoadjuvante Therapie (TNT) bei lokal fortgeschrittenem Rektumkarzinom – Erfahrungen einer sich entwickelnden Fallserie
Schütte, Henriette, Winkler, T., Vormittag, L., Kafka, A., Andalibi, H., Gartner, V., Autzinger, E., Rössler, L., Zacherl, J., Klaus, A., Ausch, C., Schima, W., Knocke-Abulesz, T., Oehler, L. (Wien, A)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion Urogenitale Tumoren

Vorsitz: De Santis, Maria (Berlin, D), N.N.

- P1008 Normalisierung des Prostata-spezifischen Antigens nach kurzzeit-Behandlung mit Azacitidin/Venetoclax für eine akute myeloische Leukämie bei simultanen Prostatakarzinom
Schumacher, Yannic, Hess, P., Memili, S., Schmitt Nogueira, M., Isfort, P., Saar, M., Brümmendorf, T.H., Crysandt, M., Jost, E., Beier, F. (Aachen, D)
- P1009 Eine randomisierte Phase II Studie mit Ipilimumab und Nivolumab versus Standard of care bei bisher unbehandelten und fortgeschrittenen Nicht-klarzelligen Nierenzellkarzinomen (SUNNIFORECAST)
Ahrens, Marit, Escudier, B., Haanen, J., Gross-Goupil, M., Boleti, E., Gravis, G., Grimm, M.-O., Negrier, S., Bedke, J., Barthélémy, P., Castellano, D., Mellado, B., Ivanyi, P., Rottey, S., Flörcken, A., Maroto, J.P., Suárez Rodríguez, C., Oosting, S.F., Panic, A., Zschäbitz, S., Boegemann, M., Kopecky, J., Deckbar, D., Hartmann, A., Bergmann, L. (Berlin, Erlangen, Essen,

Frankfurt, Hannover, Heidelberg, Jena, Münster, Tübingen, D; Bordeaux, Lyon, Marseille, Paris, Strasbourg, F; Amsterdam, Groningen, NL; London, UK; Barcelona, Madrid, E; Gent, B; Krolóv, CZ)

- P1010 Inzidenz und Überleben von Patienten mit Urothelkarzinom in Nordrhein-Westfalen (NRW) – Analyse des Landeskrebsregister (LKR) von den Jahren 2008–2019
Schürger, Niklas, Darr, C., Möller, L., Reis, H., Isgandarov, A., Hilser, T., Stang, A., Hadaschik, B., Kajüter, H., Grünwald, V. (Bochum, Essen, Frankfurt, D)
- P1011 Klinische Wirksamkeit kontemporärer Systemtherapie mit Immuntherapie beim metastasierten Urothelkarzinom, eine monozentrische Evaluation
Isgandarov, Aykhan, Darr, C., Hilser, T., Al-Nader, M., Hadaschik, B.A., Grünwald, V. (Essen, D)
- P1012 Expressionsanalyse und Mutationsstatus der Histon-Methyltransferase KMT2D bei verschiedenen Urothelkarzinomen des oberen Harntraktes
Laukhtina, Ekaterina, Lemberger, U., Bruchbacher, A., Iljazi, D., Pallauf, M., D'Andrea, D., Korn, S., Berndl, F., Susani, M., Enikeev, D., Compérat, E., Shariat, S.F., Hassler, M.R. (Vienna, A; Moscow, RUS)
- P1013 Praxiserfahrungen mit Tivozanib als Erstlinienbehandlung bei Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom in Deutschland
Ivanyi, Philipp, Rußwurm, K., Eckert, R., Seseke, S., Standhaft, D., Stauch, M., Schiffer, M., Dieckhoff, J., Baumann, S., Brenneis, H., Seidel, M., Rau, O., Schirmacher-Memmel, S., Hellmis, E., Fieseler, C.F., Doehn, C., Ziske, C., Distelrath, A., Marschner, N., Lange, C., Janitzky, A., Bögemann, M., Grünwald, V. (Aschaffenburg, Bernburg, Dessau, Dieckhoff, Duisburg, Eisleben, Essen, Halle, Hannover, Lingen, Lübeck, Magdeburg, Münster, Sindelfingen, Troisdorf, Wilhelmshaven, D)
- P1014 EMMPRIN-positive Ektosomen als potenzielle Signalträger in bösartigen Blasentumoren.
Boddu, Vijay Kumar, Cramer, L., Gorantla, S.P., Kramer, M., Bubnoff, N.V., Gieseler, F. (Lübeck, D)
- P1015 Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Urothelkarzinom in der Routineversorgung in Deutschland: erste Daten aus der CARAT-UBC-Kohorte.
Goebell, Peter J., Müller, L., Bögemann, M., Rauh, J., Nusch, A., Andres-Pons, A., Hamm, N., Wetzel, N., Jänicke, M., Marschner, N., von der Heyde, E., Brock, M., Diefenbach, G., Grünwald, V., Staehler, M., Gratzke, C. (Erlangen, Essen, Freiburg, Hannover, Leer, München, Münster, Ratingen, Recklinghausen, Solingen, Witten, D)
- P1016 Pembrolizumab übertrifft die Tyrosinkinase-Inhibitoren in der adjuvanten Therapie von Patienten mit einem Hochrisiko-Nierenzellkarzinom: eine systematische Übersichtsarbeit und Netzwerk-Meta-Analyse der onkologischen Ergebnisse und der Toxizität
Laukhtina, Ekaterina, Quhal, F., Mori, K., Sari Motlagh, R., Pallauf, M., Rajwa, P., Yanagisawa, T., Mostafaei, H., König, F., Aydh, A., Pradere, B., Enikeev, D., Karakiewicz, P.I., Schmidinger, M., Shariat, S.F. (Vienna, A; Moscow, RUS; Montreal, CDN)
- P1017 Lenvatinib plus Pembrolizumab als Erstlinientherapie bei Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom außerhalb von klinischen Studien – Ergebnisse einer monozentrischen Analyse
Wullenkord, Ramona, Heller, M., Ferber, D.S., Höper, C., Bochtler, T., Haag, G.M., Berger, A.K., Jäger, D., Zschäbitz, S. (Heidelberg, D)

Wissenschaftliches Programm

- P1018 Nach radikaler Operation von Urothelkarzinomen ist die Chemotherapie den Checkpoint-Inhibitoren überlegen: eine systematische Übersichtsarbeit und Netzwerk-Metaanalyse der onkologischen Ergebnisse und der Toxizität
Laukhtina, Ekaterina, Sari Motlagh, R., Pallauf, M., Mori, K., Katayama, S., Rajwa, P., Yanagisawa, T., Quhal, F., Mostafaei, H., Grossmann, N.C., König, F., Aydh, A., von Deimling, M., Pradere, B., Resch, I., Merseburger, A.S., Enikeev, D., Shariat, S. (Vienna, A; Lübeck, D; Moscow, RUS)
- P1019 Posteriores reversibles Enzephalopathie Syndrom (PRES) bei einem Dialyse Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom unter Axitinib – Pembrolizumab Therapie
Mayrhofer, Karl, Niedersüß-Beke, D. (Wien, A)
- P229 Der modifizierte Glasgow Prognostic Score (mGPS) sagt das Überleben in Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom in der Phase III IMmotion151 Studie besser voraus als der IMDC score.
Saal, Jonas, Bald, T., Hölzel, M., Ritter, M., Brossart, P., Ellinger, J., Klümper, N. (Bonn, D)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

Posterdiskussion

Nichtmaligne Hämatologie II

Vorsitz: Moik, Florian (Wien, A), Riedl, Julia (Wien, A)

- P1020 Thromboseprophylaxe und deren Einfluss auf das Thromboembolierisiko bei Patienten mit Keimzelltumoren unter Cisplatin-hältiger Chemotherapie
Terbuch, Angelika, Walser, G., Stotz, M., Gerger, A., Posch, F., Bauernhofer, T. (Graz, A)
- P1021 Seltene Ursache einer Thrombozytopenie
Sommer, Magdalena, Austein, T., Finck, A. (Brake, D)
- P1022 Behandlung eines erworbenen autoimmunen Von Willebrand-Syndroms mit Bortezomib
Schuler, Ulrich, Tiebel, O., Trautmann, K., Alakel, N., Thiel, T., Hölig, K., Röllig, C. (Dresden, D)
- P1023 Transition bei Sichelzellerkrankheit (SCD) – Empfehlungen der deutschen Transitionsinitiative Sichelzellerkrankheit
Böll, Janine, Alashkar, F., Aramayo-Singelmann, C., Hoferer, A., Jarisch, A., Kamal, H., Oevermann, L., Schwarz, M., Cario, H. (Berlin, Essen, Frankfurt am Main, Hannover, Köln, Stuttgart, Ulm, D)
- P1024 Thrombozytenfunktion in PatientInnen mit primärer Immunthrombozytopenie
Mehic, Dino, Machacek, J., Schramm, T., Kaider, A., Eichelberger, B., Haslacher, H., Fillitz, M., Dixler, B., Ay, C., Pabinger, I., Gebhart, J. (Vienna, A)
- P1025 Therapeutische oder prophylaktische Antikoagulation ist nicht mit Blutungsereignissen bei thrombozytopenischen Patienten assoziiert – eine real-life-Studie
Jaehn, Philipp, Schwarck-Schwarzlose, S., Schäfer, O., Dammermann, W., Ritter, O., Deckert, P.M., Reinwald, M. (Brandenburg an der Havel, D)
- P1027 Ungewöhnliche Ursache einer schweren Eisenmangelanämie bei Anzeichen sozialer Deprivation
Austein, Thorsten, Sommer, M.M., Finck, A., Herrfurth, J., Morche, M. (Brake, D)

13:30–15:00

Raum: D Ebene -2

**Posterdiskussion
Promotionsstipendien**

Vorsitz: de Wit, Maïke (Berlin, D), Schulz, Carsten-Oliver (Berlin, D)

Dr. Werner Jackstädt-DGHO-Promotionsstipendium

Sieglinde Welker-DGHO-Promotionsstipendium

José Carreras-DGHO-Promotionsstipendium

GWT-GMIHO-DGHO-Promotionsstipendium

Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs-Promotionsstipendium

15:00–15:15

Raum: D Ebene -2

Farewell / im Anschluss an der Posterdiskussionen

Vorsitz: Preusser, Matthias (Wien, A), Bokemeyer, Carsten (Hamburg, D),
Baldus, Claudia (Kiel, D)

Montag, 10.10.

Pflegekongress

Pflegekongress

Samstag, 08.10.2022, 08:00–17:15

Pflegekräfte und medizinische Fachangestellte spielen eine zentrale Rolle in der Patientenbetreuung in der Onkologie und Hämatologie. Patient*innen erwarten nicht nur optimale Pflege, sondern auch Kenntnisse über die aktuellen Behandlungsmöglichkeiten. Die Jahrestagung 2022 bietet einen Pflegekongress vor Ort mit Fachvorträgen, Diskussionen und interdisziplinären Sitzungen.



FORTBILDUNGSPUNKTE FÜR PFLEGEKRÄFTE DER RBP

Der Pflegekongress wurde von der Registrierung beruflich Pflegenden (RbP) mit 6 Fortbildungspunkten zertifiziert.

Die Teilnahmebescheinigungen erhalten Sie am Registrierungscounter oder werden nach der Jahrestagung per E-Mail an die Teilnehmenden geschickt.

08:00–08:15

Raum: N Ebene 1

- 08:00 Begrüßung – Pfl egetagung
- 08:00 Grußworte – Kongresspräsident
Preusser, Matthias (Wien, A)
- 08:07 Grußworte – AHOP
Titzer, Harald (Wien, A)

08:15–09:30

Raum: N Ebene 1

Neue Rollen in der Onkologiepflege, was nun?

Vorsitz: Spalt, Martina (Wien, A), Eicher, Manuela (Lausanne, CH)

- 08:15 APN-Rollen in der klinischen Praxis
Hellberg-Naegele, Matthias (St. Gallen, CH)
- 08:35 Advanced nursing practice in genetics: the ACCESS framework
Pedrazzani, Carla (Basel, CH)
- 08:55 APN (Advanced Practice Nurse) am Beispiel von Patient*innen mit CRC
Haselmayer, Daniela (Wien, A)
- 09:15 Diskussion

10:00–11:30

Raum: N Ebene 1

Adhärenz

Vorsitz: Kasamas, Claudia (A)

- 10:00 Schmerz ist ziemlich strange - Pain is really strange
Geyrhofer, Svetlana (Wien, A)
- 10:30 Förderung der Adhärenz bei oraler Tumorthherapie
Auer, Corinne (Zürich, CH)
- 11:00 Patient Involvement – Adhärenz aus Betroffenenensicht
N.N.

12:00–13:30

Raum: N Ebene 1

Digitale Tools

Vorsitz: Hellberg-Naegele, Matthias (St. Gallen, CH)

- 12:00 Ein neues, innovatives technologiegestütztes integriertes Versorgungsmodell – das SMILe Projekt
Ribaut, Janette (Basel, CH)
- 12:30 Was geschieht mit PROMS - Modelle die PROMS wirkvoll machen
Sivanathan, Mayuri (Basel, CH)
- 13:00 Wirksamkeit telemedizinischer Unterstützung während der Chemotherapie. Eine erste eHealth-Ambulanz an der Medizinischen Universität Wien
Lubowitzki, Simone (Wien, A)

14:00–15:30

Raum: N Ebene 1

Management unerwünschter Wirkungen (Interdisziplinäre Sitzung)

Vorsitz: Flachberger, Hubert (Salzburg, A)

- 14:00 Update Immuntherapien: Die Rolle des multiprofessionellem Team
Gottlieb, Timo (Essen, D)
- 14:30 Hautnebenwirkungen
N.N.
- 15:00 Update Nebenwirkungen bei endokriner Therapie
Umfahrer, Jutta (Wien, A)

15:45–17:15

Raum: N Ebene 1

Integration von Tätigkeiten im (multiprofessionellen) Team (Interdisziplinäre Sitzung)

Vorsitz: N.N.

- 15:45 Delegation von ärztlichen Tätigkeiten
Krug, Utz (Leverkusen, D)
- 16:07 Qualitätsentwicklung in der onkologischen Pflege
Wecht, Daniel (Marburg, D)
- 16:29 Qualitätskriterien für Onkologiepflegende
N.N.

Seien Sie dabei, um die Zukunft der Pflege in der Hämatologie und Medizinischen Onkologie mitzugestalten!

SAVE THE DATE!



NETWORKING

Die 12. DGHO Juniorakademie findet am **Mittwoch, 15. bis Freitag, 17. Februar 2023 im **Hotel Ullrich, Elfershausen** statt.**

Die DGHO Juniorakademie bietet Student*innen und Assistent*innen die Möglichkeit, sich zu aktuellen Themen der Hämatologie und Medizinischen Onkologie fortzubilden und Tipps für die Karriereförderung sowie Einblicke in verschiedene Berufsperspektiven zu erhalten.

Neben zahlreichen Fachvorträgen und Workshops gibt es für die Teilnehmer*innen ausreichend Zeit und Gelegenheit für Gespräche sowie einen intensiven Erfahrungsaustausch mit den anwesenden Professor*innen und Teilnehmer*innen.

**Seien Sie dabei und nutzen Sie diese Tage für Ihre Karriere in der Hämatologie und Medizinischen Onkologie!
Nur 35 freie Plätze!**

Weitere Infos unter:
www.dgho-service.de

KARRIERE

BERUFSEINSTIEG

Ein paar Teilnehmer-Stimmen:

„Gute Mischung zwischen klinischen Themen und Themen aus dem beruflichen Alltag!“

„Sehr gute Veranstaltung – vor allem der persönliche Rahmen und dass es nicht zu viele Teilnehmer gibt“

„Toll ist die Mischung aus Medizin, Forschung, Karrierewegen, Gesundheitspolitik“



Samstag, 08.10.2022, 11:30–16:30 Uhr

EINTRITT FREI!

11:30–13:10

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Teil 1

Vorsitz: Lengerke, Claudia (Tübingen, D)
Moderation: Greinix, Hildegard (Graz, A), Mackensen, Andreas (Erlangen, D)

- 11:30 Eröffnung des Studententages durch den Kongresspräsidenten
Matthias Preusser, Andreas (Wien, A)
- 11:40 Fachvortrag Onkologie
Pircher, Andreas (Innsbruck, A)
- 12:10 Fachvortrag Hämatologie
Binder, Mascha (Halle/S., D)
- 12:40 Fachvortrag Forschung
Oellerich, Thomas (Frankfurt, D)
- 13:10 – 13:30 Pause

13:30–16:30

Raum: 1.61/62 Ebene 1

Teil 2

Moderation: Pühr, Hannah (Wien, A)

- 13:30 Im Gespräch – Meet the Profs (in englischer Sprache)
Shipp, Margaret A. (Boston, USA)
Rajewsky, Klaus (Berlin, D)
- 14:30 Karriere Klinik
Lamm, Wolfgang (Wien, A)
- 15:00 Karriere Praxis
Schulz, Carsten-Oliver (Berlin, D)
- 15:30 Karriere Forschung
Lengerke, Claudia (Tübingen, D)

16:00–16:30

- 16:00 Studententag: Rundgang – Wie funktioniert ein Kongress?
Kiesewetter-Wiederkehr, Barbara (Wien, A)
Pircher, Andreas (Innsbruck, A)

Der Eintritt zum gesamten Kongress ist für Studierende unter Vorlage eines gültigen Studentenausweises kostenfrei.



Aktuelles zum Studententag immer unter
www.facebook.com/Studententag.Haematologie.Onkologie

Ein neu**HER** Standard in der 2L beim HER2+ mBC¹



AGO-Empfehlung ++

2L: Zweitlinientherapie; **AGO:** Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie e.V.; **HER2:** humaner epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2; **mBC:** metastasierter Brustkrebs; **ORR:** Gesamtansprechrate; **OS:** Gesamtüberleben; **PFS:** progressionsfreies Überleben; **T-DM1:** Trastuzumab-Emtansin. **1.** Chemotherapie mit oder ohne zielgerichtete Substanzen beim metastasierten Mammakarzinom. Guidelines Breast, Version 2022. AGO e. V. 2. Cortés J et al. N Engl J Med. 2022; 386(12): 1143–1154. **3.** Fachinformation ENHERTU[®]. * ENHERTU[®] wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patient:innen mit inoperablem oder metastasiertem HER2-positivem Brustkrebs, die bereits mindestens eine gegen HER2 gerichtete Vorbehandlung erhalten haben. ² # Gemäß BICR; primärer Endpunkt; Hazard Ratio 0,28 (95 %-KI: 0,22–0,37; p < 0,001).

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Paul-Ehrlich-Straße 51–59, 63225 Langen, Website: www.pei.de. **Enheru 100 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Zusammensetzung: Wirkstoff:** 100 mg Trastuzumab-Deruxtecan. **Sonst. Bestandteile:** L-Histidin, L-Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Saccharose, Polysorbat 80. **Anwendungsgebiete:** Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit inoperablem oder metastasiertem HER2-positivem Brustkrebs, die mindestens eine gegen HER2 gerichtete Vorbehandlung erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Trastuzumab-Deruxtecan oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** **Sehr häufig:** Infektion der oberen Atemwege, Neutropenie, Anämie, Leukopenie, Thrombozytopenie, Lymphopenie, Hypokaliämie, verminderter Appetit, Kopfschmerz, Schwindelgefühl, Interstitielle Lungenerkrankung, Dyspnoe, Husten, Epistaxis, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, Abdominalschmerz, Obstipation, Stomatitis, Dyspepsie, Transaminasen erhöht, Alopezie, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Erschöpfung/Fatigue, Fieber, verminderte Ejektionsfraktion, reduziertes Gewicht. **Häufig:** Pneumonie, Febrile Neutropenie, Dehydratation, Dysgeusie, verschwommenes Sehen, Ausschlag, Hauthyperpigmentierung, Pruritus, peripheres Ödem, im Blut erhöht: alkalische Phosphatase, Bilirubin und Kreatinin, infusionsbedingte Reaktionen. **Weitere Hinweise:** Zytotoxisch. Enheru darf nicht durch Trastuzumab oder Trastuzumab-Emtansin ersetzt werden. Im Kühlschrank lagern (2 °C–8 °C). Nicht einfrieren. **Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer:** Daiichi Sankyo Europe GmbH, Zielstattstraße 48, 81379 München, Deutschland. **Mitvertrieb in Deutschland:** Daiichi Sankyo Deutschland GmbH; Tel.: +49 (0)89 78080. **Stand der Information:** Juli 2022.

Freitag, 7. Oktober 2022, 08:00–11:00 Uhr, Raum: -2,16 Ebene -2

ÄRZTINNENSEMINAR: SOUVERÄN KOMMUNIZIEREN UND ÜBERZEUGEND AUFTRETEN – MIT STRATEGIE

(Expertenseminar, separate Anmeldung erforderlich)

In diesem Workshop erlernen Sie konkrete Methoden zur Stärkung Ihrer Kommunikation und Ausstrahlung. Sie erhalten wertvolle Inputs zu folgenden Themenbereichen:

1. Persönlichkeit, Selbstmarketing und Gender

Sie erfahren, wie unterschiedliche Aspekte Ihrer Persönlichkeit Ihre individuellen Stärken und Ihre Art zu kommunizieren beeinflusst. Anhand des 5-Faktor-Modells erhalten Sie eine Grundlage, Selbstbild gegen Fremdwahrnehmung abzuwägen. Auf Basis dieser Grundlage lernen Sie, Signale gelungener Kommunikation zu erkennen und mögliche Stolpersteine gezielt aus dem Weg zu räumen. Sie wägen Emotio und Ratio gegeneinander ab und lernen, auch in Stresssituationen sympathisch, gelassen und authentisch zu überzeugen.

2. Verhandlungstechnik für Frauen

Sie reflektieren den Einfluss von Persönlichkeit, Gender und Status auf den Ausgang von Verhandlungen und lernen, Hürden am Weg zu Ihrem Gesprächsziel mittels Sprechzeit, Klarheit und Nachdruck zu meistern. Erfahren Sie, wie Sie durch aktive Gesprächsführung und den Einsatz von Körpersprache den Ausgang von Unterhaltungen und Verhandlungen gezielt beeinflussen können.

3. Netzwerken zum gelungenen Karrieremanagement

Gemeinsam diskutieren wir individuelle Aspekte von gelungenem Networking. Dabei erhalten Sie Tools, die Sie einfach und effizient nutzen können, um sich in Ihrem beruflichen Umfeld gezielt zu positionieren.

4. Tipps & Tricks und Q&A

Manchmal entscheiden Kleinigkeiten über Erfolg und Misserfolg von Kommunikation. Erfahrene Führungskräfte-Coaches sind mit diesen Details besonders gut vertraut.

© Foto: Katharina Schiffl



Referentin:
Dr. Judith Girschik
Geschäftsführerin
LSS Leadership Services GmbH,
Wien
<https://leadership-institute.at>

Nutzen Sie Judith Girschiks langjährige Erfahrung in der Begleitung erfolgreicher Führungskräfte, um Ihren individuellen Kommunikationszielen näherzukommen.

Montag, 10. Oktober 2022, 11:45–13:15 Uhr

STARKE FRAUEN – GESTÄRKT AUS DER PANDEMIE HERAUS

11:45–13:15

Raum: G2 Ebene -2

Vorsitz: Weisel, Katja (Hamburg, D), Balic, Marija (Graz, A)

- | | | |
|-------|------|--|
| 11:45 | V887 | Ergebnisse der Umfrage der DGHO zur Erfassung von karriereförderlichen und -hinderlichen Faktoren von in der Onkologie und Hämatologie tätigen Ärztinnen und Ärzten
<i>Busson-Spielberger, Maïke (Freiburg i. Br., D)</i> |
| 12:15 | V888 | Effizientes Zeitmanagement schafft Ressourcen
<i>Lüftner, Diana (Berlin, D)</i> |
| 12:45 | V889 | Wird die Wissenschaft genderspezifisch wahrgenommen?
<i>von Lilienfeld-Toal, Marie (Jena, D)</i> |

GEZIELT THERAPIEREN – das Endometriumkarzinom im Fokus

GSK

JEMPERLI eröffnet Perspektiven für Ihre Patientinnen mit rezidivierendem oder fortgeschrittenem **dMMR/MSI-H** Endometriumkarzinom – mit einer zielgerichteten Behandlung.¹



Belegte Wirksamkeit in der GARNET-Studie¹:

- Objektive Ansprechrates (ORR) **43,5%**
- Krankheitskontrollrate (DCR) **55,6%**



Geringe Abbruchrate von 3,3% aufgrund unerwünschter Ereignisse**



Anhaltendes Ansprechen

89,4% der Patientinnen mit Ansprechen bei Datenschluss



Einfaches Dosierungsschema und verlängerte Dosierungsintervalle

Verabreichung **Q6W** nach den ersten vier Zyklen (Q3W)

Alle Ärzte, die JEMPERLI verschreiben, müssen die Patientinnen über das beauftragte Schulungsmaterial (Patientenkarte) informieren und erklären, was im Falle von Symptomen immunvermittelter Nebenwirkungen zu tun ist. Weitere Informationen siehe Fachinformation.

EC = Endometriumkarzinom; dMMR/MSI-H = Mismatch-Reparatur-Defizienz/hohe Mikrosatelliteninstabilität; ORR = Objektive Ansprechrates (objective response rate); Q6W = alle 6 Wochen; Q3W = alle 3 Wochen. * Die Wirksamkeitsanalysen umfassten 108 Patientinnen mit dMMR/MSI-H EC (Kohorte A1). ** Die Sicherheit von JEMPERLI wurde bei 515 Patient:innen mit Endometriumkarzinom (inkl. Kohorte A1) oder anderen fortgeschrittenen soliden Tumoren beurteilt, die eine JEMPERLI-Monotherapie im Rahmen der GARNET Studie erhielten.

Referenz: 1. JEMPERLI, Fachinformation, Stand Juli 2021.

Jemperli 500 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung:

Wirkstoff: Dostarlimab **Zusammensetzung:** 1 ml der Infusionslösung enth. 50 mg Dostarlimab. Sonst. Bestand: Natriumcitrat (Ph. Eur.), Citronensäure-Monohydrat, Argininhydrochlorid, Natriumchlorid, Polysorbat 80 und Wasser f. Injektionszw. **Anwendungsgebiete:** JEMPERLI ist als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patientinnen mit rezidivierendem oder fortgeschrittenem Endometriumkarzinom (endometrial cancer, EC) mit Mismatch-Reparatur-Defizienz (dMMR)/hoher Mikrosatelliteninstabilität (MSI-H) angezeigt, das während oder nach einer vorherigen Behandlung mit einer Platin-basierten Therapie progressiert ist. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Dostarlimab oder einen der genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels, Schwangerschaft, Stillzeit **Nebenwirkungen:** Jemperli ist am häufigsten mit immunvermittelten Nebenwirkungen assoziiert. Die meisten dieser Nebenwirkungen, einschließlich schwerwiegender Reaktionen, klangen nach Einleitung einer angemessenen medizinischen Therapie oder Beendigung der Jemperli-Therapie ab. **Sehr häufig:** (>1/10) Anämie, Hypothyreose, Durchfall, Übelkeit, Erbrechen, Hautrötung oder Ausschlag, Blasenbildung der Haut oder Schleimhäute, juckende Haut, Arthralgie, Fieber, erhöhte Werte der Leberenzyme im Blut **Häufig:** (<1/10) Hyperthyreose, Nebenniereninsuffizienz, Lungenentzündung, Kolitis, Pankreatitis, Myalgie, Schüttelfrost, infusionsbedingte Reaktion **Gelegentlich:** (<1/100) Entzündung der Hypophyse, in der Basis des Gehirns, Schilddrüsenentzündung, Diabetes mellitus Typ 1 oder Komplikationen bei Diabetes (diabetische Ketoazidose), Augenentzündung im Bereich der Iris (farbiger Teil des Auges) und des Ziliarkörpers (Bereich um die Iris), Nierenentzündung, Hepatitis **Verschreibungspflichtig. Stand:** Juli 2021 GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG, 80700 München. de.gsk.com

Weitere Informationen über das Arzneimittel: **Dosierung und Art der Anwendung:** intravenöse Infusion (30 min) 500 mg Jemperli alle 3 Wochen Zyklen 1–4, gefolgt von 1000 mg alle 6 Wochen ab Zyklus 5. **Weitere Warnhinweise laut Fachinformation:** Um die Rückverfolgbarkeit biologischer Arzneimittel zu verbessern, müssen die Bezeichnung des Arzneimittels und die Chargenbezeichnung des angewendeten Arzneimittels eindeutig dokumentiert werden. Für Patientinnen mit schwerer Einschränkung der Nierenfunktion oder terminaler Niereninsuffizienz, die eine Dialyse erhalten, liegen nur begrenzte Daten vor. Für Patientinnen mit mittelschwerer Einschränkung der Leberfunktion liegen nur begrenzte Daten vor, für Patientinnen mit schwerer Einschränkung der Leberfunktion liegen keine Daten vor. Bei Patienten, die mit Antikörpern behandelt werden, die den Signalweg des *programmed cell death protein-1 / programmed cell death-ligand 1* (PD-1/PD-L1) blockieren, einschließlich Jemperli, können immunvermittelte Nebenwirkungen (Pneumonitis, Kolitis, Hepatitis, Endokrinopathien, Hypothyreose und Hyperthyreose, Nebenniereninsuffizienz, Nephritis, Hautausschlag, Arthralgie, andere immunvermittelte Nebenwirkungen) auftreten, die schwerwiegend oder tödlich sein können. Diese treten meist während aber auch nach der Behandlung auf. Immunvermittelte

Nebenwirkungen können in jedem Organ oder Gewebe auftreten und mehr als ein Organsystem gleichzeitig betreffen. Die frühzeitige Erkennung und Behandlung von immunvermittelten Nebenwirkungen ist wichtig, um die sichere Anwendung von Anti-PD-1/PD-L1-Antikörpern zu gewährleisten. Die Patientinnen sollten auf Anzeichen und Symptome von immunvermittelten Nebenwirkungen überwacht werden. Basierend auf dem Schweregrad der Nebenwirkung, sollte die Behandlung mit Jemperli unterbrochen oder dauerhaft beendet werden und Kortikosteroide (1 bis 2 mg/kg/Tag Prednison oder ein gleichwertiges Präparat) oder eine andere angemessene Therapie verabreicht werden (siehe Fachinformation). Bei einer Verbesserung auf Grad ≤ 1 sollte das Ausschleichen der Kortikosteroide beginnen und für 1 Monat oder länger fortgesetzt werden. Basierend auf begrenzten Daten aus klinischen Studien mit Patientinnen, deren immunvermittelte Nebenwirkungen nicht mit der Anwendung von Kortikosteroiden kontrolliert werden konnten, kann die Verabreichung anderer systemischer Immunsuppressiva in Erwägung gezogen werden. Bei Endokrinopathien sollte eine Hormonersatztherapie eingeleitet werden, wenn dies gerechtfertigt ist. Die Behandlung mit Jemperli sollte dauerhaft abgesetzt werden, wenn eine immunvermittelte Nebenwirkung des Grades 3 erneut oder eine immunvermittelte Nebenwirkung des Grades 4 auftritt, außer für Endokrinopathien, die mit Hormonersatztherapien kontrolliert sind, und wenn in Tabelle 2 der Fachinformation nicht anders angegeben.

Infusionsbedingte Reaktionen Jemperli kann infusionsbedingte Reaktionen verursachen, die schwerwiegend sein können (siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation). Bei schwerwiegenden (Grad 3) oder lebensbedrohlichen (Grad 4) infusionsbedingten Reaktionen sollte die Infusion abgebrochen und die Behandlung dauerhaft abgesetzt werden (siehe Abschnitt 4.2 Fachinformation). **Patientinnen, die von klinischen Studien ausgeschlossen wurden** Patientinnen mit folgendem Status wurden von der GARNET-Studie ausgeschlossen: Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG)-Performance-Score bei Baseline ≥ 2 ; unkontrollierte Metastasen im Zentralnervensystem oder karzinomatöse Meningitis; andere Malignome innerhalb der letzten 2 Jahre; Immundefizienz oder Erhalt einer immunsuppressiven Therapie innerhalb von 7 Tagen; aktive HIV-, Hepatitis-B- oder Hepatitis-C-Infektion; aktive Autoimmunerkrankung, die innerhalb der letzten 2 Jahre eine systemische Therapie, ausgenommen Ersatztherapie, erforderte; interstitielle Lungenerkrankung in der Vorgeschichte; Verabreichung eines Lebendimpfstoffes innerhalb von 14 Tagen.

Weitere Informationen siehe Fachinformation **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 dem Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Paul-Ehrlich-Str. 51-59, 63225 Langen, Tel.: +49 6103 77 0, Fax: +49 6103 77 1234, Website: www.pei.de zu melden.**

Jemperli 
(dostarlimab) Injektion 500 mg

Weitere Informationen
auf jemperli.de



Wir freuen uns, u. a. folgende international renommierte Referenten in ausgewählten Sitzungen des Kongresses begrüßen zu dürfen:



Professor Andrés Cervantes

is head of the Medical Oncology Department at the University Hospital in Valencia. His main areas of research are gastrointestinal malignancies and new drug development.

Dr. Cervantes is Professor of Medicine at the University of Valencia and since May 2017 he is the General and Scientific Director of the Institute of Health Research – INCLIVA.

He has been director of Education at ESMO, European Society of Medical Oncology, and associate editor of the Annals of Oncology, the European medical Journal with the highest impact on oncology.

He is currently President Elect of ESMO.

Vortragstitel: **The role of personalized precision Medicine in the future of Hematology and Oncology**

In der Eröffnungs-Plenarsitzung am **Freitag, 7.10.2022** in der Zeit **von 17:15–18:45 Uhr**

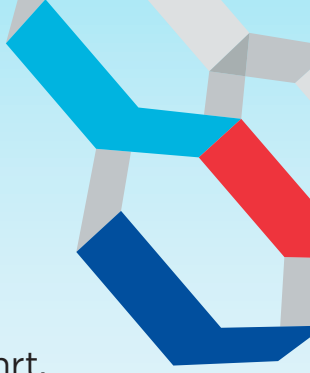


Professor Andreas von Deimling

ist seit 2007 Direktor der Abteilung für Neuropathologie der Ruprecht-Karls-Universität, Heidelberg sowie Leiter der klinischen Kooperationseinheit Neuropathologie des Deutschen Krebsforschungszentrums. Seine Schwerpunkte liegen in der Pathologie und Molekulargenetik von Tumoren des zentralen und peripheren Nervensystems.

Vortragstitel: **Tumordiagnostik mit DNA-Methylierungsanalyse**

In der Plenarsitzung am **Samstag, 8.10.2022** in der Zeit **von 10:00–11:30 Uhr**



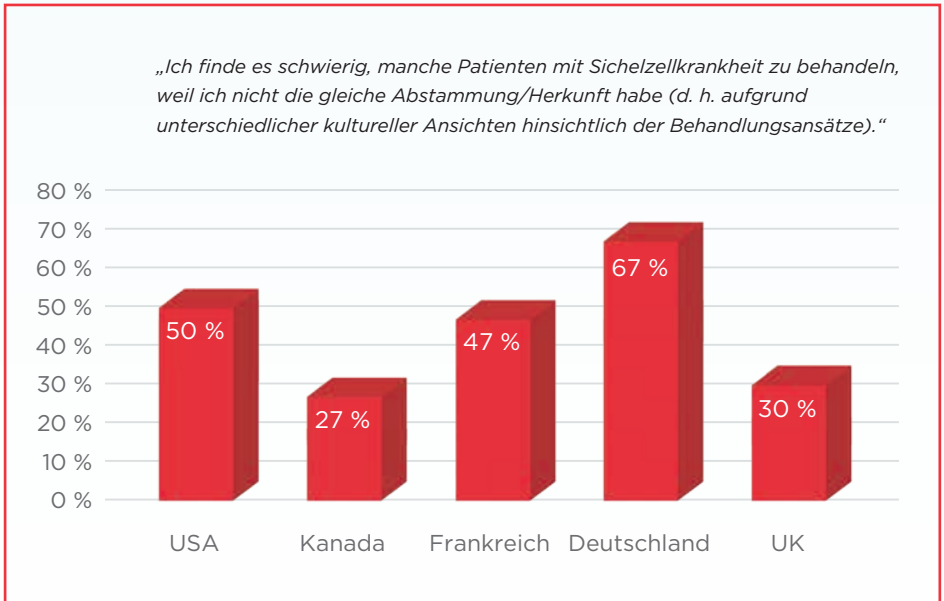
DIVERSITÄT - EINE HÜRDE BEI DER BEHANDLUNG?

GBT hat eine internationale Befragung von 219 Ärztinnen und Ärzten durchgeführt, die Menschen mit der Sichelzellerkrankung behandeln.

2/3 der 33 Befragten aus Deutschland gaben an, kulturelle oder ethnische Unterschiede als Schwierigkeit in der Behandlung zu erleben.¹

Lassen Sie uns darüber sprechen, unser Gesundheitssystem gemeinsam diversitätssensibler zu gestalten.

BESUCHEN SIE UNS AM STAND X2-20!



Global Blood Therapeutics (GBT) ist ein Biotech-Unternehmen aus South San Francisco. Der Fokus der Forschung liegt auf der Sichelzellerkrankung.

¹<https://www.gbt.com/shape/>

Industriesymposien

Freitag, 7. Oktober 2022

11:30 – 13:00

Raum: E2 Ebene 0

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG

Im Namen der Apoptose – Überleben durch programmierten Zelltod

Vorsitz: Renner, Christoph (Zürich, CH)

- 11:30 Begrüßung
Renner, Christoph (Zürich, CH)
- 11:35 Apoptose – Ein Hallmark of Cancer
Renner, Christoph (Zürich, CH)
- 11:50 Apoptose Targeting in B-Zell assoziierten Neoplasien
Hess, Georg (Mainz, D)
- 12:15 Q&A
- 12:25 Synergistische Apoptose – Einleitung in myeloische Neoplasien
Pleyer, Lisa (Salzburg, A)
- 12:50 Q&A
- 12:55 Abschied
Renner, Christoph (Zürich, CH)

11:30 – 13:00

Raum: K1 Ebene -2

Agios Pharmaceuticals, Inc.

Aktivierung der Pyruvatkinase: Aktuelle klinische Studienergebnisse bei Thalassämie und Sichelzellerkrankheit

Vorsitz: Eber, Stefan (München, D)

- 11:30 Begrüßung und Vorstellung
Eber, Stefan (München, D)
- 11:35 Mechanismus der Pyruvatkinase-Aktivierung bei Hämolytischen Anämien
Eber, Stefan (München, D)
- 11:45 Aktivierung der Pyruvatkinase bei Thalassämie
Alashkar, Ferras (Essen, D)
- 12:05 Aktivierung der Pyruvatkinase bei Sichelzellerkrankheit
Hakimeh, Dani (Berlin, D)
- 12:25 Fragen & Diskussion, abschließende Zusammenfassung
Eber, Stefan (München, D)

11:30 – 13:00

Raum: M Ebene 1

AOP Health & Blueprint Medicines

Sind molekulare Remissionen auch bei PV und fortgeschrittener SM möglich?

Vorsitz: Platzbecker, Uwe (Leipzig, D)

- 11:30 Eröffnung: PV und fortgeschrittene SM – Herausforderungen in Diagnostik und Therapie
Platzbecker, Uwe (Leipzig, D)
- 11:45 Polycythaemia Vera: Einsatz von Ropeginterferon bei PV – Besser früh als spät
Wölfler, Albert (Graz, A)
- 12:10 Polycythaemia Vera: State-of-the-art der heutigen Therapieansätze
Heidel, Florian H. (Greifswald, D)
- 12:35 Fortgeschrittene Systemische Mastozytose: Avapritinib als neue Option in der Behandlung von Patienten mit fortgeschrittener systemischer Mastozytose
Reiter, Andreas (Mannheim, D)

11:30 – 13:00

Raum: G1 Ebene -2

Astellas Pharma Ges.m.b.H

LA/mUC Therapie im Wandel: first-in-class Antibody-drug conjugate Enfortumab Vedotin State-of-the-art 2022 in der Behandlung des metastasierten Urothelkarzinoms & PCa Therapie: Enzalutamid in der Behandlung des mHSPC Klinischer Erfahrungsaustausch & Patientenfall-Diskussionen innerhalb des multidisziplinären Teams*

Vorsitz: Johannes Meran (Wien, A), Stephan Madersbacher (Wien, A)

LA/mUC Therapie im Wandel: first-in-class Antibody-drug conjugate Enfortumab Vedotin State-of-the-art 2022 in der Behandlung des metastasierten Urothelkarzinoms

- 11:30 State of the Art Therapie des metastasierten Urothelkarzinoms: Kurs setzen mit einem neuen first in class ADC Enfortumab Vedotin
Ursula Vogl (Bellinzona, CH)
- 11:50 Klinische Einblicke in das Therapie- und Nebenwirkungsmanagement von Enfortumab Vedotin
Dora Niedersüß-Beke (Wien, A)
- 12:10 Q&A

PCa Therapie: Enzalutamid in der Behandlung des mHSPC Klinischer Erfahrungsaustausch & Patientenfall-Diskussionen innerhalb des multidisziplinären Teams

- 12:15 mHSPC – Standard of Care Therapiemanagement
Ursula Vogl (Bellinzona, CH)
- 12:35 mHSPC – Klinischer Erfahrungsaustausch & Patientenfall-Diskussionen innerhalb des multidisziplinären Teams
Ursula Vogl (Bellinzona, CH), Axel Heidenreich (Köln, D)
- 12:55 Q&A, Summary & Closing

*Informationen zu den Abkürzungen sowie die Fachinformationen finden Sie unter:
<https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com/industrie/industriesymposien>; Flyer Astellas

11:30 – 13:00

Raum: K2 Ebene -2

Seagen Germany GmbH

Tucatinib: small molecule – BIG impact

Vorsitz: Balic, Marija (Graz, A), Welt, Anja (Essen, D)

11:30 Small introduction – BIG welcome!
Balic, Marija (Graz, A)
Welt, Anja (Essen, D)

11:40 Small molecule – BIG trial?
Marschner, Norbert (Freiburg, D)

12:00 Small molecule – BIG effect?
Bartsch, Rupert (Wien, A)

12:20 Small molecule – BIG future?
Arnold, Dirk (Hamburg, D)

12:30 Small molecule – BIG scope?
Balic, Marija (Graz, A)
Welt, Anja (Essen, D)
Marschner, Norbert (Freiburg, D)
Bartsch, Rupert (Wien, A)
Arnold, Dirk (Hamburg, D)

12:45 Small summary – BIG goodbye!
Balic, Marija (Graz, A)
Welt, Anja (Essen, D)

11:30 – 13:00

Raum: N Ebene 1

Swedish Orphan Biovitrum GmbH (Sobi)

Innovative Antikörper-basierte Therapien zur Behandlung des rezidivierten/refraktären DLBCL

Vorsitz: Baldus, Claudia (Kiel, D), Hess, Georg (Mainz, D)

11:30 Begrüßung und Einführung
Baldus, Claudia (Kiel, D)
Hess, Georg (Mainz, D)

11:35 Therapielandschaft im Wandel: neue Entwicklungen beim R/R DLBCL
Lenz, Georg (Münster, D)

11:55 New kids on the block: Antikörpertherapien bei DLBCL
Weide, Rudolf (Koblenz, D)

12:20 Wie behandeln? R/R-DLBCL Patientenfälle in der 3L
Zinzani, Pier Luigi (Bologna, I)

12:40 Abschluss
Baldus, Claudia (Kiel, D)
Hess, Georg (Mainz, D)

12:45 Q&A

11:30 – 13:00

Raum: E1 Ebene 0

Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG

Infektmanagement bei Patienten mit ausgeprägter Immunsuppression – Eine interdisziplinäre Diskussion

Vorsitz: Weiss, Günter (Innsbruck, A)

- 11:30 Begrüßung und Einführung in die Thematik
Weiss, Günter (Innsbruck, A)
- 11:35 Aus Sicht der Infektiologie
Thalhammer, Florian (Wien, A)
- 11:55 Aus Sicht der Hämato-Onkologie
Wittke, Kirsten (Berlin, D)
- 12:15 Aus Sicht der CAR-Transplantation
Wolff, Daniel (Regensburg, D)
- 12:35 Aus Sicht der Stammzell-Transplantation
Christopeit, Maximilian (Tübingen, D)
- 12:55 Zusammenfassung und Diskussion
Weiss, Günter (Innsbruck, A)

15:30 – 17:00

Raum: G1 Ebene -2

Alexion Pharma Germany GmbH

„Kompetent im Komplement“

Vorsitz: Schrezenmeier, Hubert (Ulm, D)

- 15:30 Das Komplementsystem außer Kontrolle
Karsten, Christian (Lübeck, D)
- 16:00 Diskussion
- 16:15 30 Jahre Komplement & PNH – gestern, heute, morgen
Röth, Alexander (Essen, D)
- 16:45 Diskussion

15:30 – 17:00

Raum: E2 Ebene 0

Amgen GmbH

Therapiedschungel oder Schlaraffenland? Praxisrelevante Behandlungspfade beim Multiplen Myelom

Vorsitz: Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D), Ludwig, Heinz (Wien, A)

- 15:30 Begrüßung
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
Ludwig, Heinz (Wien, A)
- 15:35 Struktur im Dschungel: Aktuelle Myelomleitlinien
Weisel, Katja (Hamburg, D)

Freitag, 07.10.

FACHKREISE. AMGEN.DE



Ihr medizinisch-wissenschaftliches
Serviceportal

- Arzneimittelinformationen
- CME-akkreditierte Online-Kurse
- Präsentationen zu klinischen Studien
- Kongressmaterial
- Aktuelle Artikel
- Literaturbesprechungen

Informationen zur Onkologie finden Sie hier:

*[fachkreise.amgen.de/Therapiebereiche/
Onkologie/Uebersicht.html](https://fachkreise.amgen.de/Therapiebereiche/Onkologie/Uebersicht.html)*



Neues aus der Onkologie
direkt in Ihr Postfach
<https://url.amgen.de/nlopti>



- 15:55 Im Schlaraffenland? Was tun im 1. Rezidiv?
Renner, Christoph (Zürich, CH)
- 16:15 Behandlungspfade für Hochrisikomylome – Perspektiven im Dschungel
Krauth, Maria-Theresa (Wien, A)
- 16:35 DACH*-Diskussion: Was verändert die Praxis?
* Deutschland, Österreich und die Schweiz
- 16:55 Ausblick, Zusammenfassung und Verabschiedung
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
Ludwig, Heinz (Wien, A)

15:30 – 17:00

Raum: E1 Ebene o

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG

Und täglich grüßt das Immunsystem: mal vorbeugend, mal pathologisch, mal therapeutisch – Impfungen, COVID-19 und Eosinophile Erkrankungen

Vorsitz: Rieger, Christina (München, D)

- 15:30 Begrüßung und Vorstellung der Referenten
Rieger, Christina (München, D)
- 15:35 Impfen unter Immunsuppression
Rieger, Christina (München, D)
- 16:00 COVID-19 von früh bis spät: Wen wie behandeln?
Böll, Boris (Köln, D)
- 16:25 Eosinophile Erkrankungen – selten gesehen, selten erkannt
Reiter, Andreas (Mannheim, D)
- 16:50 Gemeinsame Diskussionsrunde und Verabschiedung
Rieger, Christina (München, D)

15:30 – 17:00

Raum: K1 Ebene -2

Global Blood Therapeutics Germany GmbH

Therapie der Sichelzellerkrankung am Anfang – Hämolyse im Fokus

- 15:30 Pathophysiologie der Hämolyse
Cario, Holger (Ulm, D)
- 16:00 Voxelotor – Wirkmechanismus und Ergebnisse aus der Klinik
Grosse, Regine (Hamburg, D)
- 16:30 Voxelotor – Erfahrungen aus dem Härtefallprogramm
Alashkar, Ferras (Essen, D)

BAVENCIO BEIM UROTHELKRIZINOM

LOSLEGEN, LÄNGER LEBEN!¹⁻³

Setzen Sie auf
das längste mOS mit
BAVENCIO – mit der
Chance auf Langzeit-
überleben^{4,23,5}

Erhalten und verstärken Sie die Erfolge der Chemotherapie mit **BAVENCIO** – die **ERSTE** und **EINZIGE** Erstlinien-Erhaltungstherapie mit statistisch **signifikantem mOS-Vorteil** beim lokal fortgeschrittenem oder metastasierten Urothelkarzinom.^{*1-4}



BSC: Best Supportive Care; **HR:** Hazard Ratio; **KI:** Konfidenzintervall; **mOS:** medianes Gesamtüberleben

¹ Überlebensschätzung in klinischen Studien, ausgehend vom Start der Erstlinien-Therapie von in Deutschland zugelassenen immunonkologischen Therapien für Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom. # 23,8 Monate mOS BAVENCIO + BSC, 15,0 Monate mOS BSC allein (HR: 0,76, 95%-KI: 0,63, 0,92, p = 0,0036, zweiseitig). ² 1. Fachinformation BAVENCIO, aktueller Stand. ³ Powles T, et al. Presented at ASCO Genitourinary Cancers Symposium 2022, Abstract No. 487. ⁴ 3. Grivas P, et al. Cancer Treat Rev 2021; 97: 102187. ⁵ 4. Plimack ER, et al. Presented at ASCO 2020. ⁵ Powles T, et al. N Engl J Med 2020; 383(13): 1218–1230.

BAVENCIO Pflichttext

▼ **Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bezeichnung:** Bavenccio® 20 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. **Wirkstoff:** Avelumab. **Pharm. Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 10822 MA Amsterdam, Niederlande, Vertrieb in Deutschland: Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt. **Zusammensetzung:** Jeder Milliliter Konzentrat enthält 20 mg Avelumab. Eine Durchstechflasche zu 10 ml enthält 200 mg Avelumab. **Sonstige Bestandteile:** Mannitol, Essigsäure 99 %, Polysorbat 20, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem Merkelzellkarzinom (MCC) und in der Erstlinien-Erhaltungstherapie mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom (UC), die nach einer platinbasierten Chemotherapie progressionsfrei sind. Kombination mit Axitinib als Erstlinientherapie bei erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder sonstige Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Nebenwirkungen nach Häufigkeit (sehr häufig: $\geq 1/10$; häufig: $\geq 1/100$ bis $< 1/10$; gelegentlich: $\geq 1/1.000$ bis $< 1/100$; selten: $\geq 1/10.000$ bis $< 1/1.000$; sehr selten: $< 1/10.000$, nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar); **MCC und UC:** Nebenwirkungen bei Avelumab in der Monotherapie: **Sehr häufig:** Anämie, Verminderter Appetit, Husten, Dyspnoe, Übelkeit, Diarrhö, Obstipation, Erbrechen, Abdominalschmerzen, Rückenschmerzen, Arthralgie, Ermüdung, Fieber, peripheres Ödem, Gewicht erniedrigt, Infusionsbedingte Reaktion. **Häufig:** Lymphopenie, Thrombozytopenie, Hypothyreose, Hyperthyreose, Hyponatriämie, Kopfschmerzen, Schwindel, periphere Neuropathie, Hypertonie, Pneumonitis, Mundtrockenheit, Pruritus, Ausschlag, trockene Haut, makulo-papulöser Ausschlag, Myalgie, Asthenie, Schüttelfrost, Influenza-ähnliche Erkrankung, Kreatinin im Blut erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Lipase erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, Amylase erhöht. **Gelegentlich:** Eosinophilie, Überempfindlichkeit, Arzneimittelüberempfindlichkeit, Nebenniereninsuffizienz, Autoimmunthyreoiditis, Thyreoiditis, Autoimmunhypothyreose, Hyperglykämie, Myasthenia gravis, Myasthenie-Syndrom, Hypotonie, Flush, Ileus, Kolitis, Autoimmunhepatitis, Ekzem, Dermatitis, Ausschlag mit Juckreiz, Psoriasis, Erythem, erythematöser Ausschlag, generalisierter Ausschlag, makulöser Ausschlag, papulöser Ausschlag, Myositis, rheumatoide Arthritis, Nierenversagen, Nephritis, Alaninaminotransferase (ALT) erhöht, Aspartataminotransferase (AST) erhöht, Kreatinphosphokinase im Blut erhöht. **Selten:** Anaphylaktische Reaktion, Typ-1 Überempfindlichkeit, Akute Nebennierenrindensuffizienz, Hypotuitarismus, Diabetes mellitus, Diabetes mellitus Typ 1 (einschließlich diabetischer Ketoazidose), Guillain-Barré-Syndrom, Miller-Fisher-Syndrom, Uveitis, Myokarditis, Interstitielle Lungenerkrankung, Pankreatitis, Autoimmunkolitis, Enterokolitis, Autoimmunpankreatitis, Enteritis, Proktitis, akutes Leberversagen, Leberversagen, Hepatitis, Hepatoxizität, Erythema multiforme, Purpura, Vitiligo, generalisierter Pruritus, exfoliative Dermatitis, Pemphigoid, psoriasiforme Dermatitis, Arzneimittelaustrittsreaktion, Lichen planus, Arthritis, Polyarthrit, Oligoarthrit, Tubulointerstitielle Nephritis, nicht-infektiöse Zystitis, Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom, Transaminasen erhöht, Thyroxin frei erniedrigt, Thyreotropin im Blut erhöht. **RCC:** Nebenwirkungen bei Avelumab in Kombination mit Axitinib: **Sehr häufig:** Hypothyreose, Verminderter Appetit, Kopfschmerzen, Schwindel, Hypertonie, Dysphonie, Husten, Dyspnoe, Diarrhö, Übelkeit, Obstipation, Erbrechen, Abdominalschmerzen, Ausschlag, Pruritus, Arthralgie, Rückenschmerzen, Myalgie, Ermüdung, Schüttelfrost, Asthenie, Fieber, Gewicht erniedrigt, Alaninaminotransferase (ALT) erhöht, Aspartataminotransferase (AST) erhöht, Infusionsbedingte Reaktion. **Häufig:** Anämie, Thrombozytopenie, Überempfindlichkeit, Hyperthyreose, Nebenniereninsuffizienz, Thyreoiditis, Hyperglykämie, Periphere Neuropathie, Hypotonie, Flush, Pneumonitis, Mundtrockenheit, Kolitis, Anomale Leberfunktion, Ausschlag mit Juckreiz, makulo-papulöser Ausschlag, generalisierter Pruritus, akneiforme Dermatitis, Erythem, makulöser Ausschlag, papulöser Ausschlag, erythematöser Ausschlag, Dermatitis, Ekzem, generalisierter Ausschlag, Akute Nierenschädigung, Peripheres Ödem, Influenza-ähnliche Erkrankung, Kreatinin im Blut erhöht, Amylase erhöht, Lipase erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Kreatinphosphokinase im Blut erhöht, Thyreotropin im Blut erniedrigt, Transaminasen erhöht. **Gelegentlich:** Pustulöser Ausschlag, Lymphopenie, Eosinophilie, Autoimmunthyreoiditis, Hypophysitis, Diabetes mellitus, Diabetes mellitus Typ 1 (einschließlich diabetischer Ketoazidose), Myasthenia gravis, Myasthenie-Syndrom, Myokarditis, Autoimmunkolitis, Autoimmunpankreatitis, Enterokolitis, Ileus, nekrotisierende Pankreatitis, Hepatitis, Lebertoxizität, immunvermittelte Hepatitis, Lebererkrankung, Medikationenausschlag, Erythema multiforme, Psoriasis, Leberfunktionstest erhöht. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig. Version 07**



www.bavenccio.de

15:30 – 17:00

Raum: K2 Ebene -2

Grifols Deutschland GmbH

Zwei Jahre Fostamatinib zur Therapie der ITP – was zeigt die Praxis?

Vorsitz: Meyer, Oliver (Springe, D)

- 15:30 Begrüßung & Einführung in die ITP sowie SYK-Inhibition
Meyer, Oliver (Springe, D)
- 15:50 Patienten-orientierte Behandlung der chronischen ITP
Trautmann-Grill, Karolin (Dresden, D)
- 16:10 „Getrennt marschieren, vereint schlagen“ – Kombinationstherapien bei rezidivierender/ refraktärer ITP
Matzdorff, Axel (Schwedt, D)
- 16:30 Podiumsdiskussion zu ITP und SYK-Inhibition
Meyer, Oliver (Springe, D)
Trautmann-Grill, Karolin (Dresden, D)
Matzdorff, Axel (Schwedt, D)
- 16:40 Diskussion
- 16:50 Grifols Research Awards in ITP (GRAIT)
Trautmann-Grill, Karolin (Dresden, D)

15:30 – 17:00

Raum: M Ebene 1

Merck Healthcare Germany GmbH

Die Bavencio Erstlinien-Erhaltungstherapie: Routine beim fortgeschrittenen/metastasierten Urothelkarzinom. Falldiskussion in einem Tumorboard

Weiss, Lukas (Salzburg, A), Cathomas, Richard (Chur, CH),
De Santis, Maria (Berlin, D)

15:30 – 17:00

Raum: N Ebene 1

Swedish Orphan Biovitrum GmbH (Sobi)

Time to re-think ITP & PNH

Vorsitz: Platzbecker, Uwe (Leipzig, D), Gebhart, Johanna (Wien, A)

- 15:30 Begrüßung, Vorstellung der Referenten
Platzbecker, Uwe (Leipzig, D)
- 15:40 How I treat: PNH
Panse, Jens (Aachen, D)
- 16:00 How I treat: ITP
Chromik, Jörg (Frankfurt, D)
- 16:20 Der Patient im Fokus
Schirmacher-Memmel, Silke (Aschaffenburg, D)
- 16:40 Diskussionsrunde

Freitag, 07.10.

Industriesymposien

Samstag, 8. Oktober 2022

08:00 – 08:45

Raum: K2 Ebene -2

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KgaA & Pfizer Pharma GmbH

„Evolution in der Behandlung der krebsassoziierten Thrombose!“

Vorsitz: Ingrid Pabinger-Fasching (Wien, A)

- 08:00 Begrüßung
Ingrid Pabinger-Fasching (Wien, A)
- 08:05 360°-Blick auf die Therapie der krebsassoziierten Thrombose
Cihan Ay (Wien, A)
- 08:25 Heparin und NOAKs: Alternativen oder Ergänzung?
Florian Langer (Hamburg, D)

09:00 – 09:45

Raum: K2 Ebene -2

Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH

MRD als prognostischer Faktor bei Hochrisiko-AML

Vorsitz: Bullinger, Lars (Berlin, D)

- 09:00 Was sagen uns die deutschen Real World Daten zur MRD?
Schroeder, Thomas (Essen, D)
- 09:20 Klinische Evidenz für Hochrisiko-AML auf dem Punkt gebracht
Bullinger, Lars (Berlin, D)
- 09:40 Diskussion

12:00 – 13:30

Raum: K2 Ebene -2

AstraZeneca GmbH

Paradigmenwechsel beim Mammakarzinom!?

Vorsitz: Lüftner, Diana (Buckow, D)

- 12:00 gBRCAm Tumoren: besondere Biologie, individuelle Therapie
Stickeler, Elmar (Aachen, D)
- 12:30 HER2-negativ, HER2-positiv- und dazwischen?
Bartsch, Rupert (Wien, A)
- 13:00 Panel Diskussion: Zielgerichtete Therapien: Was gilt es neben Wirksamkeit und Sicherheit zu beachten?
Lüftner, Diana (Buckow, D)
Stickeler, Elmar (Aachen, D)
Bartsch, Rupert (Wien, A)
Maio, Giovanni (Freiburg, D)
Schildhaus, Hans-Ulrich (Essen, D)

Samstag, 08.10.

12:00 – 13:30

Raum: K1 Ebene -2

Janssen-Cilag GmbH

Innovative Möglichkeiten treffen auf etablierte Regime – Teil 1: HäMMatologie aCtueLL

Vorsitz: Knauf, Wolfgang (Frankfurt, D)

- 12:00 Begrüßung und Vorstellung der Referierenden
Knauf, Wolfgang (Frankfurt, D)
- 12:05 Herausforderungen in der Therapieentscheidung beim Multiplen Myelom
– Etablierte Regime treffen auf innovative Möglichkeiten
Merz, Maximilian (Leipzig, D)
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
- 12:45 Neue Therapiestrategien in der CLL und dem MCL: Datenevidenz prägt
Praxisalltag
Dreyling, Martin (München, D)
- 13:25 Verabschiedung & Überleitung Teil 2: Zielgerichtet und solide in die
Zukunft: Biomarkant!
Knauf, Wolfgang (Frankfurt, D)

14:00 – 15:30

Raum: K1 Ebene -2

Lilly Deutschland GmbH

MCL und CLL – State of the art

Vorsitz: Pott, Christiane (Kiel, D)

- 14:00 CLL – State of the art
Al-Sawaf, Othman (Köln, D)
- 14:30 MCL – State of the art
Pott, Christiane (Kiel, D)
- 15:00 BTK-Inhibition: Ein bewährtes Therapieprinzip anders gedacht
Stilgenbauer, Stephan (Ulm, D)

14:00 – 14:30

Raum: K2 Ebene -2

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

In einem Atemzug: NSCLC Immuntherapie kompakt in 30 Minuten

- 14:00 Überblick: Therapiestandards und Leitlinienempfehlungen zur
Immuntherapie 2022
Griesinger, Frank (Oldenburg, D)
- 14:15 Ausblick: Welche aktuellen Entwicklungen werden die Zukunft der
Therapie des NSCLC gestalten?
Bleckmann, Annalen (Münster, D)

Samstag, 08.10.

Für mich zählt
jede Chance



Was tun bei Progress des mNSCLC unter moderner Erstlinien-Therapie?

Konsequent bleiben & effektiv weitertherapieren – mit Cyramza®* plus Docetaxel in beiden Histologien:^{1,2}

- nahezu Verdoppelung der Ansprechrate[#]
- signifikant verlängertes medianes Überleben[#]
- signifikant verlängertes medianes progressionsfreies Überleben[#]

*versus Docetaxel Monotherapie²

†CYRAMZA® ist in Kombination mit Docetaxel indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschr. oder metastas. nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom mit Tumorprogress nach platinhaltiger Chemotherapie.

1. Cyramza® Fachinformation. Aktueller Stand. 2. Garon EB, Ciuleanu T-E, Arrieta O, et al. Ramucirumab plus docetaxel versus placebo plus docetaxel for second-line treatment of stage IV non-small-cell lung cancer after disease progression on platinum-based therapy (REVEL): a multicentre, double-blind, randomised phase 3 trial. Lancet. 2014; 384(9944): 665-673.

Cyramza 10 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Wirkstoff: Ramucirumab. **Zusammensetzung:** 10/50 ml Durchstechflasche enthält 100/500 mg Ramucirumab. **Sonstige Bestandteile:** Histidin, Histidinmonohydrochlorid, Natriumchlorid, Glycerin (E640), Polysorbat 80 (E433), Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** **Magenkarzinom:** in Kombination m. Paclitaxel bei Erwachsenen m. fortgeschr. Adenokarzinom des Magens oder gastroösophagealen Übergangs m. Tumorprogress nach Platin- und Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie als Monotherapie bei Erwachsenen m. fortgeschr. Adenokarzinom des Magens oder gastroösophagealen Übergangs m. Tumorprogress nach Platin- oder Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie, wenn Patienten nicht geeignet für Kombinationstherapie m. Paclitaxel sind. **Kolorektalkarzinom:** in Kombination mit FOLFIRI (Irinotecan, Folsäure und 5-Fluorouracil) zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. metastas. Kolorektalkarzinom (mKRK) m. Tumorprogress während oder nach vorausgegangener Therapie m. Bevacizumab, Oxaliplatin und einem Fluoropyrimidin. **Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom:** in Kombination mit Erlotinib zur Erstlinien-Therapie von erwachsenen Patienten mit metastas. nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom m. aktivierenden epidermalen Wachstumsfaktorrezeptor- (epidermal growth factor receptor = EGFR-) Mutationen. in Kombination mit Docetaxel zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. lokal fortgeschr. oder metastas. nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom mit Tumorprogress nach platinhaltiger Chemotherapie. **Hepatozelluläres Karzinom (HCC):** Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. fortgeschr. oder inoperablem hepatozellulärem Karzinom, die ein Serum-Alpha-Fetoprotein (AFP) von > 400 ng/ml aufweisen und zuvor mit Sorafenib behandelt wurden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Wirkstoff o. einen der sonst. Bestandteile; Für Patienten mit NSCLC ist Ramucirumab kontraindiziert, wenn eine Tumorkavitation oder eine Tumorbeteiligung an großen Gefäßen vorliegt. **Nebenwirkungen:** **Sehr Häufig:** Infektionen, Thrombozytopenie, Neutropenie, Leukopenie, Anämie, Kopfschmerz, Hypertonie, Epistaxis, Stomatitis, Bauchschmerzen, Diarrhoe, Alopezie, Proteinurie, Fatigue, Mukositis, Periphere Ödeme; **Häufig:** Sepsis, Febrile Neutropenie, Hypokaliämie, Hyponatriämie, Hypoalbuminämie, Lungenblutung, Gastrointestinale Blutungsereignisse, Gastrointestinale Perforation, Zahnfleischbluten, Hand-Fuß-Syndrom, Hepatische Enzephalopathie, Arterielle thromboembolische Ereignisse, Hämangiom, Intestinale Obstruktion, Schlaganfall, Infusionsbedingte Reaktionen, Hypothyreose, Dysphonie; **Selten:** thrombotische Mikroangiopathie, Posteriore reversibles Enzephalopathie-Syndrom; **Häufigkeit nicht bekannt:** Aneurysmen und Arterienissektionen. **Warnhinweise:** Nicht schütteln, Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren, weitere Warnhinweise s. Fachinformation. **Verschreibungspflichtig.** Pharm. Unternehmer: Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83; 3528 BJ Utrecht; Niederlande. **Vertrieb:** Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Straße 2-4, 61352 Bad Homburg, Deutschland. **Stand der Information:** August 2021.

Lilly


CYRAMZA®
(ramucirumab)

14:30 – 15:30

Raum: K2 Ebene -2

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Seltene Erkrankungen: Vom Multiplen Myelom bis zur Kälteagglutininierkrankung

- 14:30 Begrüßung und Einleitung
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
- 14:35 Moderne Erstlinientherapien für die fitten Myelom-Patienten
Goldschmidt, Hartmut (Heidelberg, D)
- 14:55 Therapie der Kälteagglutininierkrankung (CAD) – Alte Pfade und neue Wege
Röth, Alexander (Essen, D)
- 15:15 Q&A

15:45 – 17:15

Raum: K2 Ebene -2

Roche Pharma AG

Empowering Hematology – Time for changes in DLBCL and FL?!

- Vorsitz: Jäger, Ulrich (Wien, A)
- 15:45 Begrüßung durch den Chair
Jäger, Ulrich (Wien, A)
- 15:50 Pola-R-CHP - neuer Standard beim 1L DLBCL?!
Melchardt, Thomas (Salzburg, A)
- 16:00 1L DLBCL - Bedeutung der Daten aus der NiO-Perspektive
Kisro, Jens (Lübeck, D)
- 16:05 Panel-Diskussion
- 16:20 Let it Bi-Specific beim r/r DLBCL
von Tresckow, Bastian (Essen, D)
- 16:30 r/r DLBCL - Bedeutung der Daten aus der NiO-Perspektive
Kisro, Jens (Lübeck, D)
- 16:35 Panel-Diskussion
- 16:45 Let it Bi-Specific beim r/r FL
Hübel, Kai (Köln, D)
- 16:55 r/r FL - Bedeutung der Daten aus der NiO-Perspektive
Kisro, Jens (Lübeck, D)
- 17:00 Panel-Diskussion
- 17:10 Verabschiedung durch den Chair
Jäger, Ulrich (Wien, A)

Samstag, 08.10.

Sonntag, 9. Oktober 2022

08:00 – 08:45

Raum: K2 Ebene -2

Stemline Therapeutics Switzerland GmbH

It takes three to Tango – Interdisziplinarität bei dermato-hämatologischen Neoplasien am Beispiel BPDCN

Vorsitz: Peter Valent (Wien, A)

- 08:00 Begrüßung & einleitende Worte
Peter Valent (Wien, A)
- 08:05 Cell Surface Targets in Hematopoietic Tumors and Tumor-Initiating Cells
Peter Valent (Wien, A)
- 08:15 Pathologie und Genetik der BPDCN
Falko Fend (Tübingen, D)
- 08:25 Choosing the right Therapy for a given BPDCN Patient
Marco Herling (Leipzig, D)
- 08:35 Diskussionsrunde und Verabschiedung

09:00 – 09:45

Raum: K2 Ebene -2

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG

BCMA – I want it all: Einsatz und Management BCMA-gerichteter Therapien beim Multiplen Myelom

Vorsitz: Merz, Maximilian (Leipzig, D)

- 09:00 Begrüßung
Merz, Maximilian (Leipzig, D)
- 09:05 Breakthru – BCMA-gerichtete Therapien und ihr Potential im r/r MM
Krauth, Maria-Theresa (Wien, A)
- 09:25 It's fun to stay at the BCMA? – Sequenztherapie mit anti-BCMA gerichteten Medikamenten
Merz, Maximilian (Leipzig, D)

10:00 – 11:30

Raum: K1 Ebene -2

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

Therapiestrategien im Wandel – so breit wie nötig, so präzise wie möglich?

Vorsitz: Greil, Richard (Salzburg, A)

- 10:00 Begrüßung
Greil, Richard (Salzburg, A)
- 10:05 Innovationen in der Hämatologie: Multiples Myelom, MDS & beyond
Rasche, Leo (Würzburg, D)
Platzbecker, Uwe (Leipzig, D)

- 10:45 Immunonkologische Zeitreise: Von metastasiert bis kurativ – NSCLC und gastrointestinale Tumore im Fokus
Haag, Georg Martin (Heidelberg, D)
Rawluk, Justyna (Freiburg, D)
- 11:25 Closing / Summary
Greil, Richard (Salzburg, A)

10:00 – 11:30

Raum: K2 Ebene -2

Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG

„Hallmarks of Cancer 2022: Über den Treiber hinaus“

Vorsitz: Thomas, Michael (Heidelberg, D), Eberhardt, Wilfried (Essen, D)

- 10:00 Einleitung
- 10:05 Hallmarks of Cancer: Air Pollution and Lung Cancer Initiation
Swanton, Charles (London, UK)
- 10:35 „Aktuelles zum Treiber mutierten NSCLC“
Schulz, Christian (Regensburg, D)
- 11:05 Fragen und Diskussion
Eberhardt, Wilfried (Essen, D)
Thomas, Michael (Heidelberg, D)
- 11:15 Verleihung des Takeda Oncology Forschungspreises 2022
Klein, Peter (Berlin, D)

14:00 – 15:30

Raum: K1 Ebene -2

BeiGene Germany GmbH

NHL: Ältere Generation sucht nächste Generation

Vorsitz: Jäger, Ulrich (Wien, A)

- 14:00 „Generation X,Y,Z“ – meets indolent lymphoma
Jäger, Ulrich (Wien, A)
- 14:15 Langzeitdaten – ein Update der ASPEN
Dreyling, Martin (München, D)
- 14:30 Der klassische Fall
Düll, Johannes (Würzburg, D)
- 14:45 Der besondere Fall
Nitschke, Ulrike (Halle-Dölau, D)
- 15:00 Panel-Diskussion
- 15:25 Verabschiedung
Jäger, Ulrich (Wien, A)

Sonntag, 09.10.

FÜR EINE WELT OHNE KREBS.

Seit über 30 Jahren arbeiten wir daran, dass Krebs nicht nur behandelbar, sondern heilbar wird. Wir machen Fortschritte, damit Betroffene die großen und die kleinen Momente im Leben genießen können.

Wir geben nicht auf!
Bis unsere Vision
Realität geworden ist –
Eine Welt ohne Krebs.

**Das ist The Power
of Purpose**



Janssen-Cilag GmbH EM-91003

THE POWER OF **PURPOSE**[®]

janssen  Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF 

14:00 – 15:30

Raum: K2 Ebene -2

Novartis Pharma GmbH

Novartis Innovation Summit – Immunologische und zelluläre Ansätze in der Hämatologie und Onkologie

Vorsitz: Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D),
Thomas, Michael (Heidelberg, D)

- 14:00 Einführung
Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D)
Thomas, Michael (Heidelberg, D)
- 14:05 Navigation durch die NSCLC Therapielandschaft
Thomas, Michael (Heidelberg, D)
- 14:25 Die Radioligandentherapie in der Onkologie – Aktueller Stand und Perspektiven
Krause, Bernd J. (Rostock, D)
- 14:45 CAR-T: Neuer Weg in der Behandlung des r/r folliculären Lymphoms
Buske, Christian (Ulm, D)
- 15:05 Alte Ziele neu gedacht: CML-Therapie nach 2 TKI
Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D)
- 15:25 Zusammenfassung, Verabschiedung
Brümmendorf, Tim Henrik (Aachen, D)
Thomas, Michael (Heidelberg, D)

15:45 – 17:15

Raum: K2 Ebene -2

Gilead Sciences GmbH

Innovative Therapieansätze in der Hämatologie und beim Mammakarzinom

Vorsitz: Balic, Marija (Graz, A)

- 15:45 Begrüßung und Einführung
Balic, Marija (Graz, A)
- 15:50 Fortschritte beim triple-negativen Mammakarzinom – Wo stehen wir heute?
Loibl, Sibylle (Neu-Isenburg, D)
- 16:05 Antibody-Drug-Conjugates beim metastasierten Mammakarzinom – quo vadis?
Marmé, Frederik (Mannheim, D)
- 16:20 Podiumsdiskussion
Balic, Marija (Graz, A)
- 16:30 Evolving Treatment Landscape in DLBCL
Borchmann, Peter (Köln, D)
- 17:00 Plenardiskussion
Balic, Marija (Graz, A)
- 17:10 Zusammenfassung und Verabschiedung
Balic, Marija (Graz, A)

Sonntag, 09.10.

Industriesymposien

Montag, 10. Oktober 2022

08:00 – 08:45

Raum: K2 Ebene -2

Daiichi Sankyo Deutschland GmbH

NEXT GENERATION OF ANTIBODY DRUG CONJUGATES (ADC): NEUE INDIKATIONEN – NEUE HORIZONTE

Vorsitz: Balic, Marija (Graz, A)

- 08:00 ADC-Therapie beim Mammakarzinom – eine neue Dekade!
Balic, Marija (Graz, A)
- 08:05 ADC-Therapie beim Magenkarzinom – eine neue Chance?
Hofheinz, Ralf-Dieter (Mannheim, D)
- 08:25 ADC-Therapie beim Lungenkarzinom – Next Generation am Horizont!
Griesinger, Frank (Oldenburg, D)

09:00 – 09:45

Raum: K2 Ebene -2

Novartis Pharma GmbH

Aktuelles aus der Behandlung von MPN Patienten und zur Studienlandschaft beim HR+/HER2- metastasierten Mammakarzinom

Vorsitz: La Rosée, Paul Graf (Villingen-Schwenningen, D),
Fasching, Peter (Erlangen, D)

- 09:00 Einführung
La Rosée, Paul Graf (Villingen-Schwenningen, D)
- 09:05 Ruxolitinib in Zeiten von COVID-19
La Rosée, Paul Graf (Villingen-Schwenningen, D)
- 09:20 CAPTOR-BC: Eine Studie zur Aufklärung molekularer Mechanismen unter einer Ribociclib Therapie
Fasching, Peter (Erlangen, D)
- 09:40 Zusammenfassung, Verabschiedung
Fasching, Peter (Erlangen, D)

10:00 – 11:30

Raum: K2 Ebene -2

Janssen-Cilag GmbH

Innovative Möglichkeiten treffen auf etablierte Regime – Teil 2: Zielgerichtet und solide in die Zukunft: Biomarkt!

Vorsitz: Illmer, Thomas (Dresden, D)

- 10:00 Einleitung
Illmer, Thomas (Dresden, D)
- 10:06 Das fortgeschrittene Prostatakarzinom: Von der zielgerichteten Intensivierung zur Präzision!
von Amsberg, Gunhild (Hamburg, D)
- 10:26 Diskussion
Illmer, Thomas (Dresden, D)

-
- 10:32 Solide Tumore: Die Biomarker getriebene Therapie wird intensiviert
Ochsenreither, Sebastian (Berlin, D)
 - 10:52 Diskussion
Illmer, Thomas (Dresden, D)
 - 10:58 Histologie-übergreifender Ansatz: FGFR-Alterationen als Biomarker bei soliden Tumoren
Illmer, Thomas (Dresden, D)
 - 11:18 Diskussion
Illmer, Thomas (Dresden, D)
 - 11:24 Zusammenfassung und Verabschiedung
Illmer, Thomas (Dresden, D)

11:45 – 13:15

Raum: K2 Ebene -2

AstraZeneca GmbH

Gipfelstürmen Drei Länder unter einem DACH: Das Auf und Ab in der CLL-Therapie

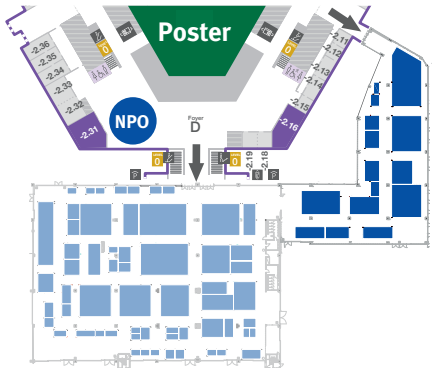
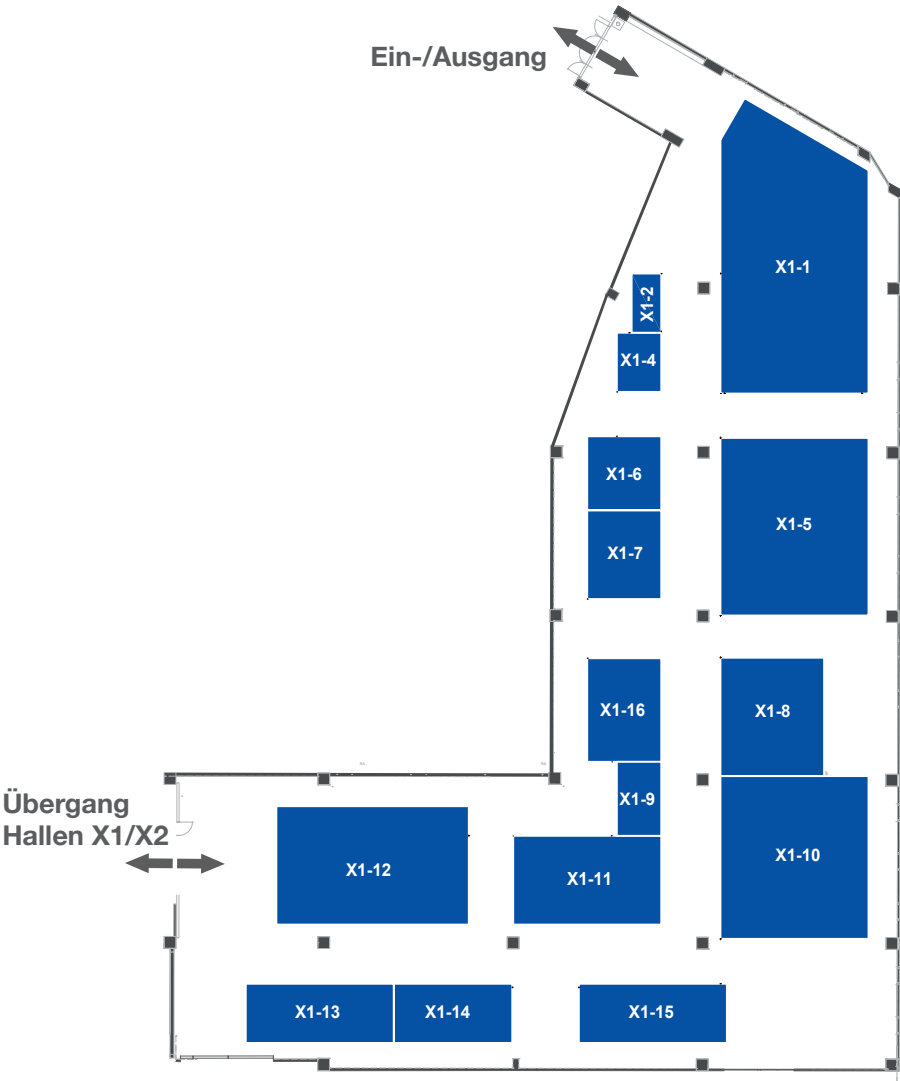
Vorsitz: Staber, Philipp (Wien, A)

- 11:45 Begrüßung und Vorstellung
Staber, Philipp (Wien, A)
- 11:55 Kick-Off-Vortrag: BTKi – where are we now
Stilgenbauer, Stephan (Ulm, D)
- 12:20 Besprechung praxisrelevanter Fallbeispiele
Stilgenbauer, Stephan (Ulm, D)
Staber, Philipp (Wien, A)
Zenz, Thorsten (Zürich, CH)
- 13:05 Wrap-up und Verabschiedung
Staber, Philipp (Wien, A)

Montag, 10.10.

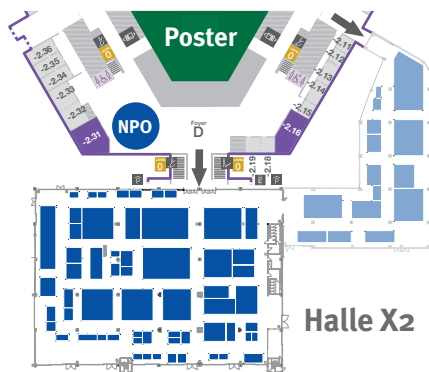
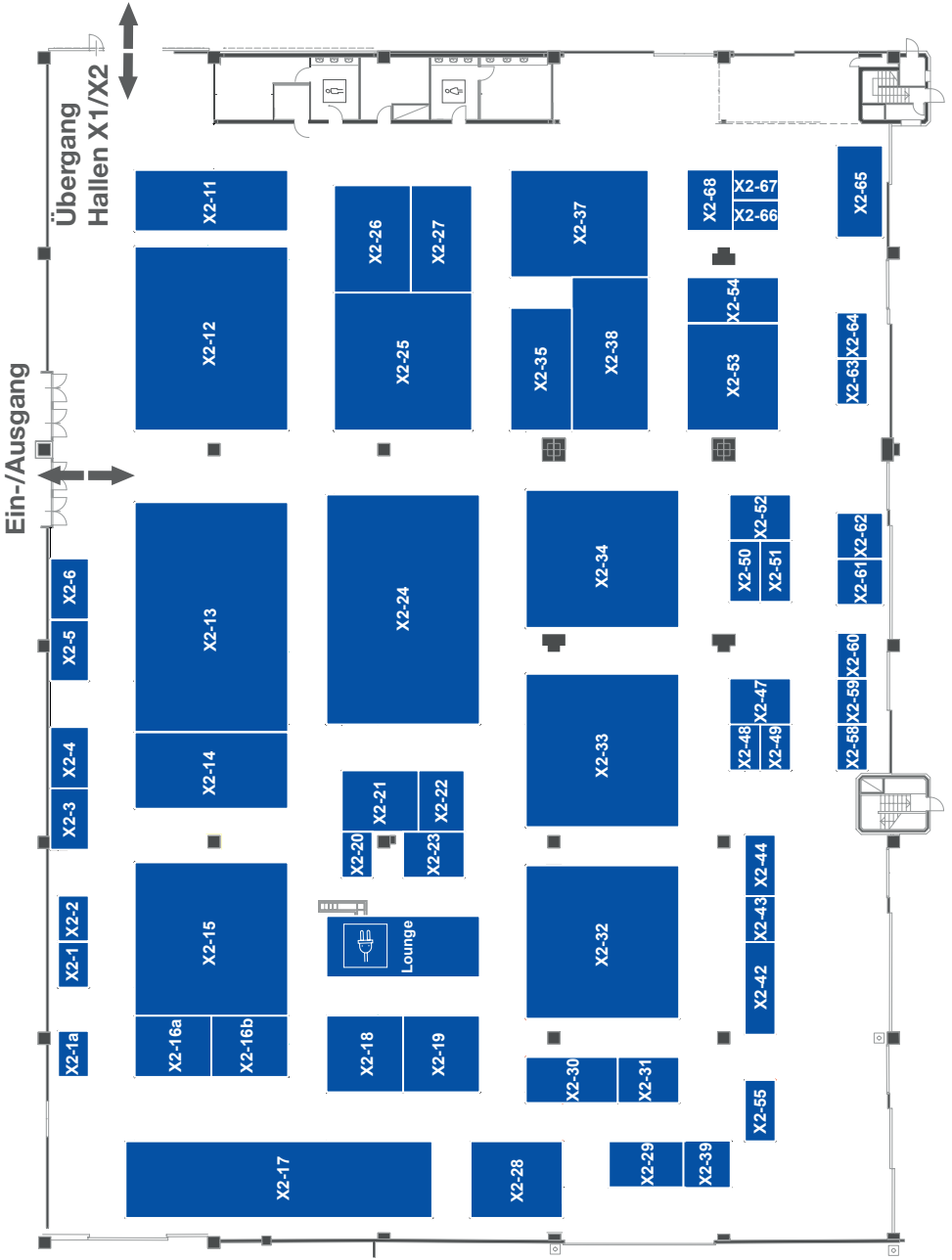
Hallenplan Industrieausstellung

Halle X1



Halle X1

Halle X2



BEHANDLE DAS BLUT

BEHANDLE DIE HAUT

POTELIGEO® ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Mycosis fungoides (MF) oder Sézary-Syndrom (SS), die mindestens eine vorherige systemische Therapie erhalten haben.¹



Selektiver Behandlungsansatz – erster monoklonaler Anti-CCR4 Antikörper seiner Klasse²



Nicht-chemotherapeutisches Biologikum mit guter Verträglichkeit bei gut handhabbarem Sicherheitsprofil¹⁻³



Signifikant verbessertes Ansprechen in Blut und Haut^{1,2*}

S2k-Leitlinie
„Kutane Lymphome“:
Poteligeo®
ab Stadium IB⁴
empfohlen

* im Vergleich zu Vorinostat (in der EU nicht zugelassen)
Referenzen:

1. POTELIGEO® Fachinformation, Stand 23. Juni 2021
2. Kim YH, et al. Lancet Oncol 2018;19(9):1192-1204
3. Afifi S, et al. Expert Opin Drug Saf. 2019;18(9):769-776.
4. Dippel E, et al. S2k – Leitlinie – Kutane Lymphome (ICD10 C82 – C86) Stand: 30.06.2021. Erhältlich bei https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/032-0271_S2k_Kutane_Lymphome_2021-12.pdf (letzter Zugriff 01.06.2022).

Weitere Informationen zum S2k-Leitlinien-Update finden Sie hier auf unserem CTCL-Hub



▼ **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. Bitte melden Sie Nebenwirkungen an das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Tel: +49 6103 77 0, Fax: +49 6103 77 1234, www.pei.de**

Poteligeo 4 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Wirkstoff: Mogamulizumab. **Zusammensetzung:** Jede Durchstechflasche enthält 20 mg Mogamulizumab in 5 ml Konzentrat. Dies entspricht 4 mg/ml. Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Sonstige Bestandteile: Zitronensäure-Monohydrat, Glycin, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure und Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Behandlung von Erwachsenen mit Mycosis fungoides und Sézary-Syndrom, die mindestens eine vorherige systemische Therapie erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Mogamulizumab oder einen der oben genannten sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Schwerwiegende Nebenwirkungen: Anzeichen einer Infusionsreaktion wie Schüttelfrost, Übelkeit oder Erbrechen, Kopfschmerz, pfeifendes Atmen, Juckreiz, Hitzegefühl, Ausschlag, Schwindel- oder Ohnmachtsgefühl oder Benommenheit, Atembeschwerden und Fieber. Anzeichen einer Infektion, wie Fieber, Schwitzen oder Schüttelfrost, grippeartige Symptome, Rachenentzündung oder Schluckbeschwerden, Husten, Kurzatmigkeit, Magenschmerzen, Übelkeit oder Erbrechen, Durchfall und starkes Unwohlsein. Mögliche Anzeichen für eine beginnende

schwere Hautreaktion wie das Stevens-Johnson-Syndrom oder toxische epidermale Nekrolyse wie schmerzende Haut, Juckreiz, Hautblasen, Hautausschlag oder wunder Mund. Anzeichen einer Herzerkrankung wie Brustkorbschmerz, Kurzatmigkeit, schneller oder langsamer Herzschlag, Schwitzen, Schwindelgefühl, Übelkeit oder Erbrechen, Schwäche, Ohnmachtsgefühl und Unwohlsein. Fieber, Schüttelfrost, Übelkeit, Erbrechen, Verwirrtheit, Kurzatmigkeit, Krampfanfälle, unregelmäßiger Herzschlag, dunkler oder trüber Urin, ungewöhnliche Müdigkeit und/oder Muskel- oder Gelenkschmerz als Reaktion des Körpers auf die Zerstörung von Krebszellen (so genanntes Tumorlyse-Syndrom). Bei anschließender Stammzelltransplantation kann es zur Graft-versus-Host-Reaktion kommen mit Symptomen wie Hautausschlag oder Blasenbildung, Übelkeit oder anhaltender Durchfall, Magenschmerzen oder Erbrechen, Gelenkschmerzen oder -steifigkeit, trockene oder gereizte Augen oder verschwommenes Sehen, Entzündung, Reizung oder Schmerzen im Mund, anhaltender Husten oder Atembeschwerden, Empfindlichkeit der Genitalien, Gelbsucht, dunkler Urin und Schwellungen jeder Art. Weitere Nebenwirkungen: Sehr häufig: Fehlende Energie (Ermüdung), Verstopfung, geschwollene Beine oder Fußknöchel, Kopfschmerz. Häufig: Anämie (verminderte Anzahl roter Blutkörperchen), verminderte Anzahl Blutplättchen (Thrombozytopenie), verminderte Anzahl weißer Blutkörperchen (Neutropenie und Leukopenie) oder verminderte Lymphozytenzahl, gestiegene Leberenzymwerte im Blutbild, Unterfunktion der Schilddrüse. Gelegentlich: Entzündung der Leber (Hepatitis). Verschreibungspflichtig. **Hinweise in der Fachinformation beachten. Pharmazeutischer Unternehmer:** Kyowa Kirin Holdings B.V., Hoofddorp, NL. Stand der Information: Oktober 2020

Ausstellerverzeichnis alphabetisch

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	X1 - 12	Miltenyi Biomedicine GmbH	X2 - 65
Accord Healthcare GmbH	X1 - 4	Mission Bio, Inc.	X2 - 67
ADC Therapeutics SA	X2 - 28	MPS-Medizinische Planungssysteme GmbH	X2 - 29
Advanz Pharma Germany GmbH	X2 - 58	MSD Sharp & Dohme GmbH	X2 - 38
Agios Pharmaceuticals Inc.	X1 - 2	Neovii Biotech GmbH	X2 - 6
Alexion Pharma Germany GmbH	X2 - 14	Nordic Pharma GmbH	X2 - 60
Amgen GmbH	X2 - 19	Noscendo GmbH	X2 - 43
AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH	X1 - 6	Novartis Pharma GmbH	X2 - 12
Astellas Pharma GmbH	X1 - 8	Octapharma GmbH	X2 - 21
AstraZeneca GmbH	X2 - 13	OMT GmbH & Co. KG	X2 - 52
BeiGene Germany GmbH	X1 - 5	Oncopeptides AB	X2 - 59
BioMarin Deutschland GmbH	X2 - 48	PentixaPharm GmbH	X2 - 22
Bionic Medizintechnik GmbH	X2 - 30	Pfizer Pharma GmbH	X1 - 11
Biotest AG	X2 - 54	Pharmanovia Pharma A/S	X2 - 2
Blueprint Medicines (Germany) GmbH	X1 - 7	Pierre Fabre Pharma GmbH	X2 - 47
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	X2 - 25 X2 - 35	Roche Pharma AG	X2 - 11
CSL Behring GmbH	X1 - 14	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	X2 - 33
Daiichi Sankyo Deutschland GmbH	X2 - 37	Seagen Germany GmbH	X2 - 32
Deciphera Pharmaceuticals (Germany) GmbH	X2 - 27	sebia GmbH	X2 - 50
Devysen GmbH	X2 - 49	Serb SAS	X2 - 3
Diatech Pharmacogenetics S.r.l.	X2 - 16-a	SERVIER DEUTSCHLAND GMBH	X1 - 13
Eisai GesmbH	X2 - 1	Shionogi GmbH	X2 - 1a
EUSA Pharma (Germany) GmbH	X2 - 5	Springer Medizin Verlag GmbH	X2 - 44
ewimed GmbH	X2 - 42	Stemline Therapeutics Switzerland GmbH	X2 - 53
Exact Sciences Deutschland GmbH	X1 - 9	Swedish Orphan Biovitrum GmbH (Sobi)	X2 - 28
Fosanis GmbH	X2 - 61	Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG	X1 - 10
Futuro Holding GmbH	X2 - 51	TEVA ratiopharm	X2 - 68
Gilead Sciences GmbH (Kite + AmBisome)	X2 - 24	Tevaris GmbH	X2 - 39
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	X2 - 15	Tillotts Pharma GmbH	X2 - 55
Global Blood Therapeutics Germany GmbH	X2 - 20	West Medica Produktions- und Handels- GmbH	X2 - 62
GRIFOLS Deutschland GmbH	X2 - 26		
GWT-TUD GmbH	X2 - 4		
IDEOGEN AG	X2 - 31		
Incyte Biosciences Germany GmbH	X2 - 17		
Janssen-Cilag GmbH	X1 - 1		
Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH	X2 - 18		
Kedrion Biopharma GmbH	X2 - 23		
KREIENBAUM Neuroscience GmbH	X2 - 66		
Krka Pharma GmbH, Wien	X2 - 64		
Kyowa Kirin GmbH	X1 - 16		
Lilly Deutschland GmbH	X2 - 34		
LUKON Verlagsgesellschaft mbH	X2 - 63		
Merck Serono GmbH	X1 - 15		

Vereine / Organisationen (NPO)

Eingangsfoyer, Ebene 0

Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e. V.

Foyer D, Ebene -2

Deutsche Stiftung für junge Erwachsene
mit Krebs

Kompetenznetz Maligne Lymphome e. V.

Multipl. Myelom Selbsthilfe Österreich

Haarzell-Leukämie-Hilfe e. V.

Stiftung Deutsche Leukämie- & Lymphom-Hilfe

Stand 31.08.2022

Angaben ohne Gewähr; Änderungen vorbehalten. Den aktuellen Stand finden Sie auf der Website
<https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com> (Industrie).

Die DGHO Service GmbH ist Veranstalterin der Industrierausstellung.

Offenlegung der kommerziellen Unterstützung*

Firma	Nettobetrag in Euro	Gegenleistung
AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	82.600,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan, Videoaufzeichnung Symposium
Accord Healthcare GmbH	5.700,00 €	Standfläche
Advanz Pharma Germany GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Agios Pharmaceuticals Inc.	25.800,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Alexion Pharma Germany GmbH	71.750,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner A
Amgen GmbH	91.275,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner B, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Sponsoring vor Ort
AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH	33.575,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner B, Anzeige Hauptprogramm, Videoaufzeichnung Symposium
Astellas Pharma GmbH	57.800,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm, Live Streaming + Zusatztechnik Symposium
AstraZeneca GmbH	154.750,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Videoaufzeichnung + Zusatztechnik Symposium
BeiGene Germany GmbH	111.500,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm, Live Streaming + individuelles Frontdisplay, Sponsoring vor Ort
BioMarin Deutschland GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Bionic Medizintechnik GmbH	8.550,00 €	Standfläche
Biotest AG	8.550,00 €	Standfläche
Blueprint Medicines (Germany) GmbH	28.450,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	103.575,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm; Videoaufzeichnung Symposium & Q&A Tool
CSL Behring GmbH	15.200,00 €	Standfläche
Deciphera Pharmaceuticals (Germany) GmbH	13.300,00 €	Standfläche
Devyser GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Diatech Pharmacogenetics S.r.l.	9.500,00 €	Standfläche
Daiichi Sankyo Deutschland GmbH	59.175,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner B, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm
Eisai GesmbH	2.850,00 €	Standfläche
EUSA Pharma (Germany) GmbH	4.750,00 €	Standfläche
ewimed GmbH	5.700,00 €	Standfläche
Exact Sciences Deutschland GmbH	7.125,00 €	Standfläche
Fosanis GmbH	4.275,00 €	Standfläche
Futuro Holding GmbH	1.900,00 €	Standfläche
Gilead Sciences GmbH (Kite + AmBisome)	139.750,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner A, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	134.800,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Anzeige Vorprogramm, Anzeigen Hauptprogramm, Banner B, Sponsoring vor Ort
Global Blood Therapeutics Germany GmbH	52.050,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm, Live-Streaming inkl. Video-Aufzeichnung & Q&A/ Voting-System
GRIFOLS Deutschland GmbH	56.625,00 €	Standfläche, Industriesymposium
GWT-TUD GmbH	4.750,00 €	Standfläche
IDEOGEN AG	5.700,00 €	Standfläche
Incyte Biosciences Germany GmbH	50.400,00 €	Standfläche, Anzeige Vorprogramm
Janssen-Cilag GmbH	219.575,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Banner A, Anzeige Vorprogramm, Anzeigen Hauptprogramm, Sponsoring vor Ort
Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH	36.375,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Videoaufzeichnung Symposium
Kedrion Biopharma GmbH	5.700,00 €	Standfläche
KREIENBAUM Neoscience GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Krka Pharma GmbH, Wien	2.850,00 €	Standfläche
Kyowa Kirin GmbH	19.825,00 €	Standfläche, Anzeige Hauptprogramm

Firma	Nettobetrag in Euro	Gegenleistung
Lilly Deutschland GmbH	119.050,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner B, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan, e-Abstracts, Sponsoring vor Ort; Live-Streaming inkl. Video-Aufzeichnung & Q&A/Voting-System
LUKON Verlagsgesellschaft mbH	2.850,00 €	Standfläche
Merck Serono GmbH	73.900,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner B, Anzeigen Hauptprogramm, Videoaufzeichnung + Zusatztechnik Symposium
Miltenyi Biomedicine GmbH	8.550,00 €	Standfläche
Mission Bio, Inc.	2.850,00 €	Standfläche
MPS-Medizinische Planungssysteme GmbH	7.125,00 €	Standfläche
MSD Sharp & Dohme GmbH	28.750,00 €	Standfläche, Banner B
Neovii Biotech GmbH	4.750,00 €	Standfläche
Noscendo GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Nordic Pharma GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Novartis Pharma GmbH	131.000,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Live-Streaming inkl. Video-Aufzeichnung & Q&A/Voting-System
Octapharma GmbH	9.500,00 €	Standfläche
OMT GmbH & Co. KG	5.700,00 €	Standfläche
Oncceptides AB	2.850,00 €	Standfläche
PentixaPharm GmbH	5.700,00 €	Standfläche
Pfizer Pharma GmbH	54.500,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Pharma Pharmanovia Pharma A/S	2.850,00 €	Standfläche
Pierre Fabre Pharma GmbH	5.700,00 €	Standfläche
Roche Pharma AG	74.200,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm; Videoaufzeichnung Symposium & Q&A Tool
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	94.200,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm; Live Streaming Symposium
Seagen Germany GmbH	77.700,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm; Live Streaming Symposium
sebia GmbH	3.800,00 €	Standfläche
Serb SAS	3.800,00 €	Standfläche
SERVIER DEUTSCHLAND GMBH	28.200,00 €	Standfläche, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan
Shionogi GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Stemline Therapeutics Switzerland GmbH	45.950,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Banner A
Swedish Orphan Biovitrum GmbH	90.950,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Anzeige Hauptprogramm, Zusatzausstattung Symposium
TAD Pharma GmbH	4.000,00 €	Standfläche, Anzeige Vorprogramm
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG	116.750,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Videoaufzeichnung Symposium
TEVA ratiopharm	5.700,00 €	Standfläche
Tevaris GmbH	4.275,00 €	Standfläche
Tillotts Pharma GmbH	3.800,00 €	Standfläche
West Medica Produktions- und Handels- GmbH	4.275,00 €	Standfläche

* Transparenzvorgabe durch EFPIA-Verhaltenskodex, FSA-Transparenzkodex, AKG-Transparenzregel, PHARMIG-Verhaltenskodex, Pro Generika-Verhaltenskodex oder andere.

Stand 31.08.2022. Änderungen und Irrtum vorbehalten. Die Liste wird regelmäßig aktualisiert.

Registrierung und Gebühren

REGISTRIERUNGSCOUNTER

Der Registrierungscouter befindet sich im Eingangsfoyer des ACV.

Telefon vor Ort: +43 (0)676 637 39 56

E-Mail: jahrestagung@aimgroup.eu

Öffnungszeiten

Freitag, 07.10.2022 07.00–20.00 Uhr

Samstag, 08.10.2022 07.00–19.00 Uhr

Sonntag, 09.10.2022 07.00–19.00 Uhr

Montag, 10.10.2022 07.00–15.00 Uhr

VORREGISTRIERTE TEILNEHMER*INNEN MIT BEREITS BEZAHLTEN GEBÜHREN

Wenn Sie Ihre Leistungen bis zum 15.09.2022 gebucht und bezahlt haben, wurden Ihnen die Kongressunterlagen (Namensschild) ca. 2 Wochen vor dem Kongress per Post von der Firma AIM Austria GmbH zugesandt. Ein erneutes Ausdrucken der Unterlagen vor Ort wird mit einer Gebühr in Höhe von 20,00 € berechnet.

VORREGISTRIERTE TEILNEHMER*INNEN MIT ZAHLUNG NACH DEM 15.09.2022

Sie haben nach Eingang Ihrer Zahlung eine Bestätigung per E-Mail erhalten. Bitte führen Sie diese Bestätigung mit sich und zeigen diese am Registrierungscouter im Eingangsfoyer vor. Sie erhalten dann vor Ort Ihr Kongress-Namensschild.

VORREGISTRIERTE TEILNEHMER*INNEN MIT OFFENEN GEBÜHREN

Sollten Sie sich bereits für den Kongress registriert, aber Ihre Gebühren noch nicht beglichen haben, wenden Sie sich bitte an einen der Registrierungscouter. Der zu zahlende Betrag kann vor Ort in bar, per giro-Card (EC-Karte) oder per Kreditkarte (Amex, Diners, Visa oder Mastercard) entrichtet werden.

TEILNAHMEGEBÜHREN


	Frühbucher bis 30.06.2022	Normaltarif bis 31.08.2022	Spätbucher ab 01.09.2022	Tageskarten
Mitglied DGHO, OeGHO, SGMO, SGH	230,00 €	280,00 €	330,00 €	230,00 €
Nichtmitglied	430,00 €	480,00 €	530,00 €	330,00 €
Pflegende* med. Assistenzberufe* Ruheständler**	100,00 €			
Studierende**	kostenfrei			
Expertenseminar***	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €

* Ein Nachweis des Arbeitgebers/Institution über die tatsächliche Anstellung als Pflegekraft, med. Assistenzberuf ist erforderlich

** Nachweis erforderlich

*** Separate Anmeldung erforderlich, ermäßigte Gebühr 10,00 €

In den Teilnahmegebühren sind enthalten:

- ▶ Zugang zu allen wissenschaftlichen Veranstaltungen vom 7.–10. Oktober 2022
- ▶ Zugang zur Posterausstellung
- ▶ Namensschild
- ▶ Allgemeine Teilnahmebestätigung
- ▶ Online Zugriff auf e-Abstracts
- ▶ ÖPNV-Ticket (Öffentliche Verkehrsmittel) vom 7.–10. Oktober 2022  **WIENER LINIEN**
- ▶ Zugang zur Industrieausstellung vom 7.–9. Oktober 2022
- ▶ Zugang zu ausgewählten Online-Sitzungen
- ▶ Zugang auf genehmigte Vorträge der Referent*innen (nach der Jahrestagung)

NEUREGISTRIERUNGEN / TAGESKARTEN

Anmeldungen vor Ort am Registrierungscounter sind möglich. Bitte denken Sie daran, einen entsprechenden Nachweis vorzulegen, wenn Sie sich als Pflegekraft, med. Assistenzberuf, Studierende oder Ruheständler registrieren möchten.

EXPERTENSEMINARE

Der Besuch der Expertenseminare ist kostenpflichtig und konnte im Rahmen der vollständigen Kongressregistrierung/Tageskarte hinzugebucht werden. Sofern die Expertenseminare nicht ausgebucht sind, können Sie Tickets auch noch während der Jahrestagung erwerben. Die Teilnehmerzahl ist auf max. 25 Personen begrenzt. Die Gebühr für die Teilnahme an einem Expertenseminar beträgt 25,00 € (ermäßigt 10,00 €).

GRUPPENBUCHUNGEN

Haben Sie eine Registrierung im Rahmen einer Gruppe vorgenommen, so kontaktieren Sie bitte Ihren Gruppenkoordinator oder -koordinatorin zum Erhalt der Kongressunterlagen.

TEILNAHME- UND STORNIERUNGSBEDINGUNGEN (AUSZUG)

Eine Stornierung der Anmeldung muss gegenüber AIM Austria GmbH schriftlich per Brief, per Fax oder per E-Mail an jahrestagung@aimgroup.eu erfolgen. Bei Stornierungen nach dem 07.08.2022 war keine Erstattung mehr möglich. Die volle Teilnahmegebühr ist auch zu zahlen, wenn ein angemeldeter Teilnehmer nicht zum Kongress erscheint. Es ist nicht erlaubt, die Login-Daten der Jahrestagung von Dritten nutzen zu lassen oder Dritten zugänglich zu machen. Für Umbuchungen nach dem 07.08.2022 sowie Namensänderungen wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € ggf. zzgl. anfallender Umsatzsteuer erhoben.

Die vollständigen AGB werden Ihnen unter www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com vor Abschluss des Registrierungs Vorgangs angezeigt.

Bei Fragen zur Registrierung wenden Sie sich bitte an:

AIM Group International
Löwengasse 3
A-1030 Wien, Österreich
Telefon: +43 1 402 7755
E-Mail: jahrestagung@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

Thoraxonkologie & Hämatologie

Gut informiert, besser therapiert

Samstag, 08.10.2022

●
14:00 – 14:30 Uhr

In einem Atemzug:
NSCLC Immuntherapie kompakt
in 30 Minuten

●
14:30 – 15:30 Uhr

Seltene Erkrankungen –
vom Multiplen Myelom
bis zur Kälteagglutininenerkrankung

*Gerne begrüßen wir Sie auch
an unserem Stand in Halle X2*

sanofi

Ihr Namensschild ist mit einem QR-Code versehen. Dieser dient der Erfassung der Fortbildungspunkte. Bitte tragen Sie Ihr Namensschild so, dass die Erfassung Ihres Codes zügig erfolgen kann oder scannen Sie es an den dafür vorgesehenen Stationen in der Nähe der Registrierung.

FORTBILDUNGSPUNKTE DER ÖSTERREICHISCHEN AKADEMIE DER ÄRZTE

Die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie ist von der Österreichischen Akademie der Ärzte mit folgenden Diplom-Fortbildungspunkten (DFP) anerkannt:

Datum	Tag	DFP-Punkte (max.)
07.10.2022	Tag 1	8 Punkte
08.10.2022	Tag 2	10 Punkte
09.10.2022	Tag 3	10 Punkte
10.10.2022	Tag 4	8 Punkte

maximale Gesamtpunktzahl: 36 Punkte

Sofern die ÖÄK-Nummer bei der Registrierung angegeben wurde, erfolgt die Buchung der DFP-Punkte auf dem Fortbildungskonto innerhalb 14 Tage nach der Veranstaltung.

FORTBILDUNGSPUNKTE DER DEUTSCHEN ÄRZTEKAMMER / LANDES-ÄRZTEKAMMERN

Teilnehmer*innen aus Deutschland reichen für die Anerkennung der Fortbildungspunkte bitte ihre Teilnahmebescheinigung bei ihrer zuständigen Ärztekammer in Deutschland ein.

FORTBILDUNGSPUNKTE SGMO UND SGH

Teilnehmer aus der Schweiz reichen für die Anerkennung der SGMO- und SGH-Fortbildungspunkte bitte ihre Teilnahmebescheinigung bei ihrer Fachgesellschaft ein.

07.10.2022 – 8 Fortbildungspunkte

08.10.2022 – 8 Fortbildungspunkte

09.10.2022 – 8 Fortbildungspunkte

10.10.2022 – 8 Fortbildungspunkte

FORTBILDUNGSPUNKTE ESMO

Die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie wurde von der ESMO (European Society for Medical Oncology) mit 25 ESMO-MORA Punkten in der Kategorie 1 zertifiziert.

TEILNAHMEBESCHEINIGUNGEN

Die Teilnahmebescheinigungen mit DFP-Punkten können Sie sich an den dafür vorgesehenen Selbstbedienungsstationen im Eingangsfoyer des ACV selbst ausdrucken oder sie werden nach der Jahrestagung per E-Mail verschickt. Es werden alle Tage aufgelistet. Ein Ausdruck der Bescheinigung nach jedem Veranstaltungstag ist nicht nötig. Teilnahmebescheinigungen für Expertenseminare (keine DFP Punkte) erhalten Sie direkt im Anschluss an das Seminar.

FORTBILDUNGSPUNKTE FÜR PFLEGEKRÄFTE DER RBP

08.10.2022 (1 Tag): 6 Punkte

Die Teilnahmebescheinigungen erhalten Sie am Registrierungscounter oder werden nach der Jahrestagung per E-Mail an die Teilnehmenden geschickt.



Welche Studie läuft wo? Was ist wofür bereits zugelassen? Wer hat die Expertise? WWW.CAR-T-cell.COM

- spezialisierte Zentren und aktuellen Studien in Österreich und Deutschland
- Infos zu Neuzulassungen, Fachbeiträge und Fortbildungen
- exklusives Expertenforum für die CAR-T-Community
- Patienteninformationen für das Arztgespräch



Informationen für Referierende und Vorsitzende

KONGRESSTICKET

Die Kongressunterlagen wurden Ihnen ca. 14 Tage vor Kongressbeginn von der Firma AIM Austria GmbH per Post zugesandt. Sollten Ihnen diese noch nicht vorliegen, so wenden Sie sich an den entsprechenden Schalter am Registrierungscounter.

MEDIENANNAHME

Die Medienannahme befindet sich in der Business Lounge, vorn im Eingangsfoyer des ACV. Alle Präsentationen müssen über die Medienannahme eingereicht werden. Der Anschluss eigener Notebooks sowie das Aufspielen von Daten in den Vortragsräumen ist NICHT möglich.

Empfohlene Präsentations-Formate:

- ▶ Mind. MS Power-Point 2016
- ▶ *.pdf (Adobe Acrobat) Dateien

Wir empfehlen PowerPoint mit einem Seitenformat von 16:9 (Auflösung 1920 x 1080).

Je nach technischer Ausstattung des Vortragsaals wird der Start der Präsentation durch einen Techniker oder durch den/die Referierende/n selbst vorgenommen.

ÖFFNUNGSZEITEN DER MEDIENANNAHME

Freitag, 07.10.2022	07.00–20.00 Uhr
Samstag, 08.10.2022	07.00–19.00 Uhr
Sonntag, 09.10.2022	07.00–19.00 Uhr
Montag, 10.10.2022	07.00–13.00 Uhr

VORTRAGSUPLOAD IN DER MEDIENANNAHME

Alle Vortragenden des Kongresses werden gebeten, ihre Präsentationen spätestens 2 Stunden vor Beginn der entsprechenden Sitzung in der Medienannahme einzureichen.

NO-SHOW-POLITIK FÜR AUTOREN FREIER VORTRÄGE

Wird ein Vortrag unentschuldig nicht auf der Jahrestagung gehalten, wird der Erstautor*in des eingereichten Abstracts für die nächste Jahrestagung für die Anmeldung von Beiträgen gesperrt.

OFFENLEGUNG DER INTERESSENKONFLIKTE

Bitte fügen Sie Ihrem Vortrag die Angaben zur „Offenlegung der Interessenskonflikte“ hinzu. Eine entsprechende Musterdatei und weitere Informationen finden Sie auf der Kongresswebsite unter www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com

Referent*innen haben die Möglichkeit, ihre Vortragsfolien im Online-Programm zu hinterlegen. Die Medienannahme übernimmt dies gern für Sie.

Für Ihre Patienten mit rezidiviertem
und refraktärem Multiplem Myelom

GSK

VORANGEHEN MIT EINEM ZIELGERICHTETEN ANSATZ



Weitere
Informationen
unter [gskpro.de](https://www.gskpro.de)

 **BLENREP**
belantamab
mafodotin

Copyright © 2022 GlaxoSmithKline Unternehmensgruppe. Blenrep ist eine eingetragene Marke der GlaxoSmithKline Unternehmensgruppe.

BLENREP 100 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Wirkstoff: Belantamab-Mafodotin **Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche mit Pulver enthält 100 mg Belantamab-Mafodotin (50mg/ml nach Rekonstitution). Sonstige Bestandteile: Enthält auch Natriumcitrat, Zitronensäure, Trehalose-Dihydrat, Dinatriumedetat, Polysorbat 80. **Anwendungsgebiete:** BLENREP ist indiziert als Monotherapie zur Behandlung des Multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die bereits mindestens vier Therapien erhalten haben und deren Erkrankung refraktär gegenüber mindestens einem Proteasom-Inhibitor, einem Immunmodulator und einem monoklonalen Anti-CD38-Antikörper ist, und die während der letzten Therapie eine Krankheitsprogression zeigten. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Die häufigsten Nebenwirkungen ($\geq 30\%$) waren eine Keratopathie (71 %) und Thrombozytopenie (38 %). Die am häufigsten berichteten schwerwiegenden Nebenwirkungen waren Pneumonie (7 %), Pyrexie (7 %) und infusionsbedingte Reaktionen (3 %). **Sehr häufig:** Pneumonie, Thrombozytopenie, Anämie, Lymphopenie, Leukopenie, Neutropenie, Keratopathie, verschwommenes Sehen, trockenes Auge, Übelkeit, Durchfall, Pyrexie, Fatigue, erhöhte Aspartat-Aminotransferase, erhöhte Gamma-Glutamyltransferase, Infusionsbedingte Reaktionen. **Häufig:** Infektionen der oberen Atemwege, Photophobie, Augenreizung, Albuminurie, Erbrechen, erhöhte Kreatinphosphokinase. **Gelegentlich:** ulzerative Keratitis, infektiöse Keratitis. **Unbekannte Häufigkeit:** Pneumonitis. In Spontanberichten wurden Fälle von Pneumonitis beobachtet; bei Grad ≥ 3 BLENREP nicht anwenden. **Warnhinweise:** Um die Rückverfolgbarkeit biologischer Arzneimittel zu verbessern, müssen die Bezeichnung des Arzneimittels und die Chargenbezeichnung des angewendeten Arzneimittels eindeutig dokumentiert werden. Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren.

Verschreibungspflichtig. Stand: Juni 2022

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG, 80700 München. [de.gsk.com](https://www.gsk.com)

Weitere Informationen über das Arzneimittel: Dosierung und Art der Anwendung: Die empfohlene Dosis für BLENREP beträgt 2,5 mg/kg Körpergewicht (KG), verabreicht als intravenöse Infusion alle 3 Wochen.

Weitere Warnhinweise laut Fachinformation: Im Zusammenhang mit der Anwendung von BLENREP wurden Nebenwirkungen an der Hornhaut berichtet. Die häufigsten berichteten Nebenwirkungen waren eine Keratopathie oder mikrozystenartige epitheliale Veränderungen des Hornhautepithels mit oder ohne Veränderung der Sehschärfe, verschwommenes Sehen und Symptome trockener Augen. Veränderungen der Sehschärfe können mit Schwierigkeiten beim Führen von Fahrzeugen oder beim Bedienen von Maschinen verbunden sein. Ophthalmologische Untersuchungen sollten vor Behandlungsbeginn, vor den nachfolgenden drei Behandlungszyklen und falls während der Behandlung klinisch angezeigt, durchgeführt werden. Patienten sollten während der Behandlung mindestens viermal täglich konservierungsmittelfreie Tränenersatzmittel anwenden. Patienten sollten bis zum Ende der Behandlung das Tragen von Kontaktlinsen vermeiden. Im Falle einer Keratopathie mit oder ohne Änderungen der Sehschärfe kann je nach Schweregrad der Befunde eine Dosisänderung oder ein Abbruch der Behandlung erforderlich sein. Fälle von Hornhautgeschwüren (ulzerative und infektiöse Keratitis) wurden berichtet. Diese sollten umgehend und wie klinisch indiziert von einem Augenarzt behandelt werden. Die Behandlung mit BLENREP sollte unterbrochen werden, bis das Hornhautulkus abgeheilt ist.

Weitere Informationen siehe Fachinformation.

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 dem Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel,

Paul-Ehrlich-Institut, Paul-Ehrlich-Str. 51-59, 63225 Langen, Tel: +49 6103 77 0,

Fax: +49 6103 77 1234, Website: www.pei.de zu melden.

PM-DE-BLM-JRNA-210002 (06/2022)

POSTERDISKUSSION

Die Poster werden im Rahmen der Posterdiskussionen besprochen. Die Autoren müssen während der jeweiligen Posterdiskussion vor ihrem Poster anwesend sein und für Fragen zur Verfügung stehen.

Für jedes Poster ist eine eigene Posterwand vorgesehen. Material für das Anbringen der Poster steht vor Ort in ausreichender Menge zur Verfügung. Die Postermaße betragen 84 cm hoch x 118,8 cm breit (DIN A0 quer).

Die Posterautoren werden gebeten, sich während der gesamten Zeit der Posterdiskussion bei ihrem Poster aufzuhalten und einen mehrminütigen Vortrag (mit anschließender Diskussion) vorzubereiten.

Die Posterdiskussionen finden im Saal D Ebene -2 statt:

Samstag, 8.10.2022	17:30–19:00 Uhr
Sonntag, 09.10.2022	17:30–19:00 Uhr
Montag, 10.10.2022	13:30–15:00 Uhr

Bitte bringen Sie Ihr Poster an Ihrem Präsentationstag bis spätestens 10:00 Uhr an und nehmen es nach 19:00 Uhr wieder ab. Poster, die nicht abgenommen wurden, werden entsorgt. Die Posterausstellung wird betreut, gern sind wir Ihnen hier behilflich.

POSTERPREISE

Unter allen präsentierten Postern werden pro Poster-kategorie besonders herausragende Arbeiten im Rahmen der Posterausstellung mit einem Preisgeld in Höhe von 500 Euro ausgezeichnet. Die Bewertungen und Auszeichnungen der Poster erfolgen innerhalb der jeweiligen Posterdiskussion. Nur die prämierten Poster werden bis zum Ende der dreitägigen Posterpräsentation ausgestellt.

NO-SHOW-POLITIK FÜR POSTERREFERENTEN

Wird ein Poster unentschuldigt nicht auf der Jahrestagung präsentiert, wird der Erstautor*in des eingereichten Posters für die nächste Jahrestagung für die Anmeldung von Beiträgen gesperrt.

OFFENLEGUNG DER INTERESSENSKONFLIKTE

Bitte fügen Sie Ihrem Poster die Angaben zur „Offenlegung der Interessenskonflikte“ hinzu. Informationen finden Sie auf der Website der Jahrestagung unter www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com

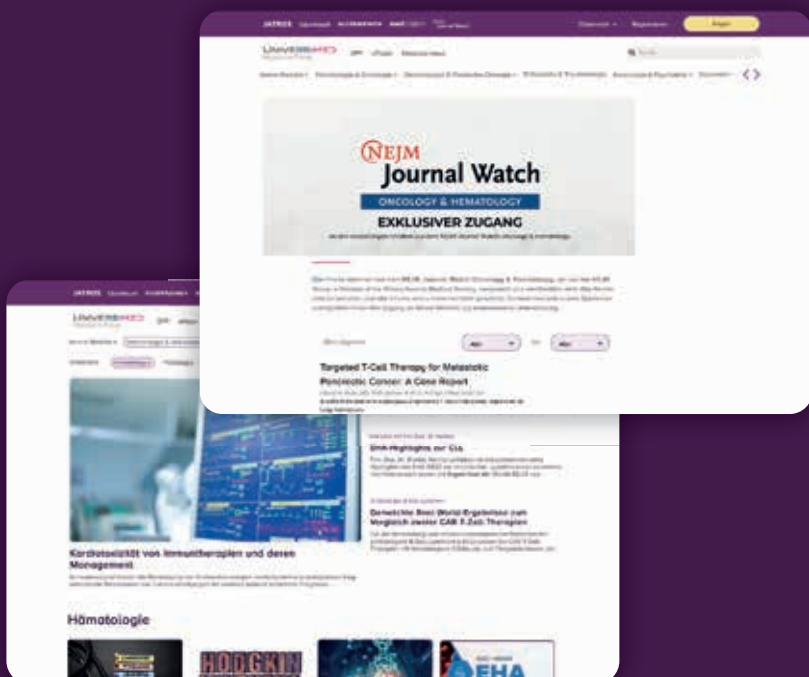
Nichts mehr verpassen: Best of Hämatologie & Onkologie auf Universimed.com

Angesichts der rasanten Entwicklungen in Hämatologie & Onkologie ist es nicht immer leicht, up to date zu bleiben. Unser 3-Länder-Portal Universimed.com unterstützt Sie dabei. Top-Expert*innen aus der DACH-Region berichten für Sie gemeinsam mit erfahrenen Fachredakteur*innen das Wichtigste aus Forschung & Klinik.

Jetzt kostenlos registrieren! Es erwarten Sie:

- Highlights der wichtigsten Kongresse (z. B. ASCO, EHA, ASH): Berichte, (Video-)Interviews, Expert*innenkommentare u. v. m.
- NEJM Journal Watch Oncology & Hematology: exklusiver Zugang zu den vollständigen Inhalten
- Übersichtsarbeiten über den Status quo von Therapieoptionen, Nebenwirkungsmanagement u. v. m.

Seien Sie dabei – einfach registrieren!



AKKREDITIERUNG ZUR JAHRESTAGUNG 2022

Die Akkreditierung zur Jahrestagung ist kostenfrei und erfolgt nach Vorlage eines gültigen Presseausweises. Als Medienvertreter*innen konnten Sie sich im Vorfeld oder vor Ort für die Jahrestagung und die Pressekonferenz akkreditieren. Das Pressebüro befindet sich in Suite F auf Ebene o.

Journalist*innen werden gebeten, innerhalb von 6 Monaten nach Abschluss der Jahrestagung eine Kopie ihres Beitrags über den Kongress, die Pressekonferenzen oder Symposien der Jahrestagung einzureichen. Die Kopie kann per E-Mail an die Pressestelle der DGHO unter **k.thellmann@akzent-pr.de** oder **oldenburg@dgho.de** geschickt werden.

Richtlinien zum Filmen / Fotografieren / Aufnehmen

Screenshots während wissenschaftlicher Live-Sitzungen, Pressekonferenzen, etc. sowie von Folien und/oder Postern sind ausschließlich für den persönlichen Gebrauch gestattet (z. B. als Ausgangsmaterial für das Verfassen von Artikeln) und dürfen nicht veröffentlicht werden.

In den Vortragssälen und in der Industrieausstellung sind Foto- und Filmaufnahmen generell nicht gestattet. Unter Angabe eines Sachgrundes können Sie jedoch bei der Pressestelle eine Genehmigung beantragen.

Sie als Medienvertreter*innen verpflichten sich, alle Persönlichkeits- und sonstigen Rechte abgebildeter Personen und weiterer Dritter zu wahren. **Das Aufzeichnen der Präsentationen aus dem Kongressformat ist grundsätzlich untersagt.**

Für konkrete Interviewanfragen wenden Sie sich bitte an die Pressestelle der DGHO unter **k.thellmann@akzent-pr.de** oder **oldenburg@dgho.de**. Interviews und Filmaufnahmen sind nur nach vorheriger Absprache möglich.

PRESSEKONFERENZ

Die Pressekonferenz der Jahrestagung findet am Samstag, 8. Oktober 2022 von 13:00 bis 14:15 Uhr in Saal o.11/12 auf Ebene o statt.

PRESSEKONTAKT

Michael Oldenburg

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V.

Alexanderplatz 1, 10178 Berlin

Tel.: +49 (0) 30/27 87 60 89-27

Telefonkontakt vor Ort: +49 (0) 151 27 05 82 78

E-Mail: **oldenburg@dgho.de**

Kirsten Thellmann

akzent | strategische kommunikation

Dreikönigstr. 23, 79102 Freiburg

Tel.: +49 (0) 761 70 76 904

E-Mail: **k.thellmann@akzent-pr.de**

SAVE THE DATE

Hamburg · 13.–16. Oktober

KONGRESSPRÄSIDENTIN
Prof. Dr. med. Claudia Baldus
Universitätsklinikum
Schleswig-Holstein, Campus Kiel

KONGRESSORT
CCH – Congress Center Hamburg
Congressplatz 1 · 20355 Hamburg

KONGRESSPRÄSIDENT
Prof. Dr. med. Carsten Bokemeyer
Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf

KONGRESSORGANISATION
DGHO Service GmbH · Berlin
Jahrestagung2023@dgho-service.de

DGHO DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR HÄMATOLOGIE UND MEDIZINISCHE ONKOLOGIE E.V.

Die DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V. ist eine Vereinigung von Ärzt*innen, Wissenschaftler*innen und Interessierten, die auf die Erforschung, Diagnose und Behandlung von Blutkrankheiten und bösartigen soliden Tumoren spezialisiert sind. Die DGHO ist eine rasch wachsende Fachgesellschaft mit derzeit fast 4.000 Mitgliedern in einer der innovativsten und forschungsintensivsten Fachdisziplinen der Medizin.

Die Deutsche Hämatologische Gesellschaft wurde 1937 gegründet. Einen Aufschwung erlebte das Fachgebiet durch den zunehmend erfolgreichen Einsatz von Medikamenten zur Behandlung bösartiger Erkrankungen wie Leukämien und Lymphomen seit den 70er Jahren des 20. Jahrhunderts. Diese Erfahrungen erweiterten das Betätigungsfeld auf die medikamentöse Therapie auch solider Tumore und führten zur jetzigen Bezeichnung DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V.

Die Erforschung und Behandlung maligner Erkrankungen ist ein großer Schwerpunkt der Fachgesellschaft. Dabei reicht das Spektrum der Aktivitäten von der Grundlagenforschung über die Entwicklung neuer Wirkstoffe zu klinischen Studien, der Förderung von Netzwerken und zur Versorgungsforschung. Aber auch die nicht-malignen hämatologischen Erkrankungen, Störungen der Blutgerinnung, Laboranalysen, der gesamte Bereich der supportiven und der palliativen Betreuung von Patient*innen, Pflege und ethische Aspekte haben einen festen Stellenwert in der DGHO. In mehr als 30 Themen-zentrierten Arbeitskreisen engagieren sich die Mitglieder für die Weiterentwicklung der Hämatologie und der Medizinischen Onkologie.



Zentrale Veranstaltung für den wissenschaftlichen Austausch ist die Jahrestagung, gemeinsam veranstaltet mit der Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie (OeGHO), der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Onkologie (SGMO) und der Schweizerischen Gesellschaft für Hämatologie (SGH).

Die DGHO engagiert sich auf nationaler und auf europäischer Ebene in der Gesundheits- und Wissenschaftspolitik sowie in der Zertifizierung. Ziele sind die Verbesserung und die Sicherung einer optimalen Versorgung der Patient*innen, die Förderung der Wissenschaft in der ganzen Breite des Fachgebietes und die Schaffung optimaler Arbeitsbedingungen.

Zentrale Anliegen der Fachgesellschaft sind die qualifizierte und kontinuierliche Aus-, Fort- und Weiterbildung in der Hämatologie und der Medizinischen Onkologie als einem der Kernfächer der Inneren Medizin. Hierzu gehört auch und insbesondere die Förderung des klinischen und wissenschaftlichen Nachwuchses.

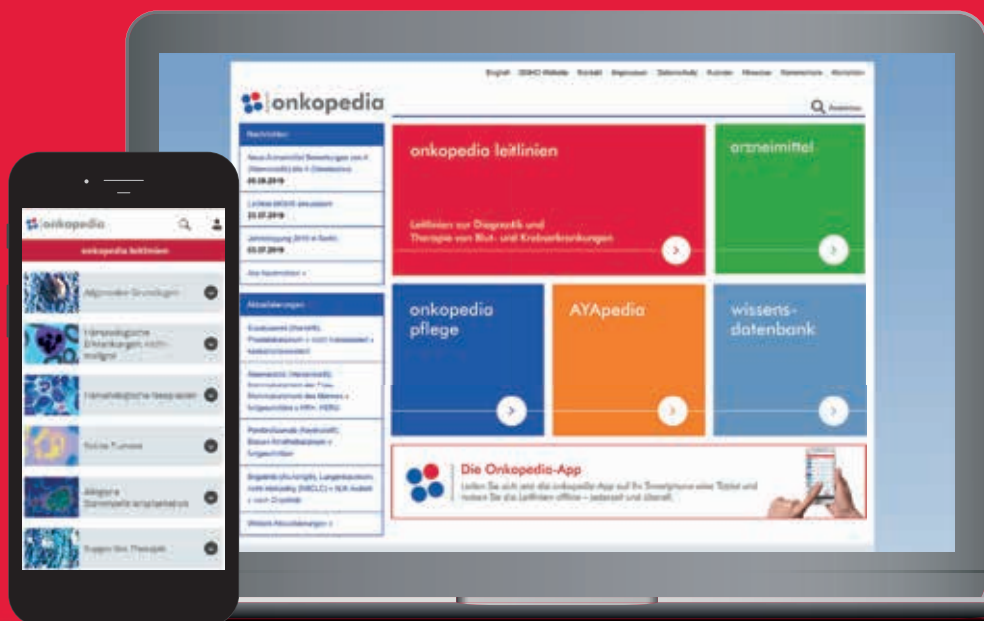
Eine hohe Verbreitung haben die von der DGHO federführend entwickelten Leitlinien im Rahmen des Onkopedia-Projektes (www.onkopedia.com). Sie definieren den Stand des Wissens und setzen Evidenz-basierte Medizin in aktuelle Empfehlungen zur Diagnostik und Therapie um.

Mehr zur DGHO unter www.dgho.de

Das Leitlinienportal

Online und als App

kompakt · übersichtlich · aktuell · frei zugänglich



DAS LEITLINIENPORTAL ONKOPEDIA

Seit 2010 veröffentlichen DGHO, OeGHO, SGMO und SGH eigene Leitlinien für die Hämatologie und Medizinische Onkologie im deutschsprachigen Raum. Aktuell sind 100 Leitlinien aus den Bereichen Allgemeines und Grundlagen (7), hämatologische Erkrankungen (37), solide Tumore (24), allogene Stammzelltransplantation (8) und supportive Therapie (24) publiziert. Dazu kommt ein eigener Bereich für komplementäre und alternative Therapie.

Neben den medizinischen Leitlinien bietet Onkopedia auch aktuelle Informationen zu neuen Arzneimitteln mit den Ergebnissen der Zulassungsstudie(n), der Festlegung des Zusatznutzens (im Rahmen des Verfahrens zur frühen Nutzenbewertung nach AMNOG) und den Empfehlungen der Fachgesellschaft(en) sowie zu Wechselwirkungen und Nebenwirkungen. Außerdem ist ein eigener Bereich AYApedia mit Informationen (nicht nur) für junge Erwachsene mit Krebs integriert, und es gibt spezielle Leitlinien für Themen aus dem Bereich der Pflege.

KURZGEFASST UND ÜBERSICHTLICH

National und international gibt es vor allem in der Onkologie viele hochwertige Leitlinienprojekte. Sie setzen Standards, sind aber in der praktischen Umsetzung aufgrund ihres Umfangs und ihrer Komplexität im klinischen Alltag nur eingeschränkt nutzbar. Die Onkopedia-Leitlinien haben einen einheitlichen Aufbau und einen kompakten Umfang. Empfehlungen werden in Therapiealgorithmen zusammengefasst. Diese Darstellungen gehören zu den am häufigsten aufgerufenen Elementen von Onkopedia.

EVIDENZBASIERT, INTERDISZIPLINÄR UND AKTUELL

Die Empfehlungen von Onkopedia sind evidenzbasiert. Basis sind klinische Studien mit patientenrelevanten Endpunkten, in denen neue Therapien gegen den jeweiligen Standard getestet wurden. Zur Transparenz der Empfehlungen werden in den Algorithmen Links zu diesen Studiendaten und deren Bewertung z. B. durch die European Society for Medical Oncology (ESMO) und den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) integriert. Die meisten Leitlinien werden interdisziplinär mit Beteiligung von Expert*innen aus benachbarten Fachgebieten erarbeitet. Der größte Schatz von Onkopedia liegt im Engagement der inzwischen über 500 ehrenamtlichen Expert*innen.

ONLINE UND ALS APP

Das Leitlinien-Portal Onkopedia ist frei zugänglich – online unter www.onkopedia.com sowie als App im Apple Store und Google Play Store.

UND JETZT AUCH IN ENGLISCH

Auf Wunsch zahlreicher Nutzer werden die neuen und die aktualisierten Leitlinien nun auch in Englisch veröffentlicht. Die ersten Guidelines sind bereits online.

WEBINARE: ONKOPEDIA – WAS IST NEU?

Seit Mai 2021 bietet die DGHO kostenlose Live-Webinare als Veranstaltungsreihe an. Im zweiwöchigen Rhythmus geben die verantwortlichen Autor*innen der Onkopedia-Leitlinien, bei denen sich relevante Änderungen ergeben haben, einen entsprechenden Überblick. Im Anschluss bietet ein Chat Raum für Fragen und Diskussionen.

www.onkopedia.com



TEPMETKO®
tepotinib

MERCK

TEPMETKO®
JETZT
ZUGELASSEN

ICH BIN EIN VOLLTREFFER

Die zielgerichtete Therapie für fortgeschrittenen, vorbehandelten NSCLC mit METex14 Skipping Mutation*1

* Nach vorausgegangener Immuntherapie und/oder Platinium-basierter Chemotherapie.
1. **TEPMETKO®** Fachinformation, aktueller Stand ▼ **Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.** **Bezeichnung:** TEPMETKO 225 mg Filmtabletten. **Wirkstoff:** Tepotinib (als Hydrochlorid-Hydrat). **Pharm. Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Vertrieb in Deutschland:** Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt. **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält 225 mg Tepotinib (als Hydrochlorid-Hydrat). **Sonstige Bestandteile:** **Tablettenkern:** Mannitol, Hochdisperses Siliciumdioxid, Croscollidon, Magnesiumstearat, Mikrokristalline Cellulose; **Filmüberzug:** Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Macrogol 3350, Triacetin, Eisen(III)-oxid (E172), Titandioxid (E171). **Anwendungsgebiete:** Monotherapie bei erwachsenen Patienten mit einem fortgeschrittenen nicht-kleinzelligen Bronchialkarzinom (NSCLC) mit Veränderungen, die zu METex14-Skipping (Exon-14-Skipping im mesenchymal-epithelialen Transitionsfaktor-Gen) führen, die eine systemische Therapie nach Platin-basierter Chemotherapie und/oder einer Behandlung mit Immuntherapie benötigen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder sonstige Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Nebenwirkungen nach Häufigkeit (sehr häufig: $\geq 1/10$; häufig: $\geq 1/100$ bis $< 1/10$; gelegentlich: $\geq 1/1.000$ bis $< 1/100$; selten: $\geq 1/10.000$ bis $< 1/1.000$; sehr selten: $< 1/10.000$); nicht bekannt: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar): Sehr häufig: Ödeme, Abnahme von Albumin, Übelkeit, Diarrhoe, Anstieg der Amylase, Anstieg der Lipase, Erbrechen, Anstieg der alkalischen Phosphatase (ALP), Anstieg der Alaninaminotransferase (ALT), Anstieg der Aspartataminotransferase (AST), Anstieg des Kreatinins. Häufig: QT-Verlängerung, interstitielle Lungenerkrankung (ILD) oder ILD-artige Nebenwirkungen. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren.

Verschreibungspflichtig. Version 02 Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt | Telefon: +49 (0) 6151-62850 | www.tepmetko.de

1. Merck, data on file. Kolorektales Karzinom: 670.096 Patienten; Kopf/Hals-Tumore: 394.665 Patienten. 2. AWMF. S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom. Langversion 2.1. AWMF-Registernummer: 021/007OL. URL: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/021-007OL_S3_Kolorektales-Karzinom-KRK_2019-01.pdf (letzter Aufruf 12.01.2021). **Bezeichnung:** Erbitux® 5 mg/ml Infusionslösung. **Wirkstoff:** Cetuximab. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Vertrieb in Deutschland:** Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt. **Erbitux®** ist eine Marke der ImClone LLC, verwendet unter Lizenz durch Merck KGaA und ihre verbundenen Unternehmen. **Zusammensetzung:** 1ml Infusionslsg. enthält 5 mg Cetuximab. **Sonstige Bestandteile:** Natriumchlorid, Glycin, Polysorbat 80, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke.

Anwendungsgebiete: Behandlung des metastasierenden, EGFR (epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor) exprimierenden Kolorektalkarzinoms mit Ras-Wildtyp: in Kombination mit einer Irinotecan-basierten Chemotherapie; als Erstlinienbehandlung in Kombination mit FOLFOX; als Monotherapie bei Patienten, bei denen die Therapie mit Oxaliplatin und Irinotecan versagt hat und die Irinotecan nicht vertragen. Behandlung von Patienten mit Plattenepithelkarzinom im Kopf- und Halsbereich: in Kombination mit einer Strahlentherapie für eine lokal fortgeschrittene Erkrankung; in Kombination mit einer platin-basierten Chemotherapie für eine rezidivierende und/oder metastasierende Erkrankung. **Gegenanzeigen:** Bek. schw. Überempfindlichkeitsreakt. (Grad 3 oder 4) gegen Cetuximab. Komb. v. Erbitux m. Oxaliplatin-haltiger Chemotherapie b. Pat. m. metast. Kolorektalkarzinom m. Ras-Mutation od. unbekanntem Ras-Mutationsstatus. **Gegenanzeigen für gleichzeitig angewandt. Chemother. od. Strahlenther. beachten.** **Nebenwirkungen nach Häufigkeit** (sehr häufig: $\geq 1/10$; häufig: $\geq 1/100$ bis $< 1/10$; gelegentlich: $\geq 1/1.000$ bis $< 1/100$; selten: $\geq 1/10.000$ bis $< 1/1.000$; sehr selten: $< 1/10.000$, nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar): **Sehr häufig:** Hypomagnesiämie, Anstieg der Leberenzymwerte (ASAT, ALAT, AP), Hautreaktionen, leichte oder mittelschwere infusionsbedingte Reaktionen, Mukositis, darunter einige schwere Fälle. Mukositis kann zu Epistaxis führen. **Häufig:** Dehydratation, insbesondere infolge Diarrhö oder Mukositis; Hypokalzämie, Anorexie, die zu Gewichtsverlust führen kann; Kopfschmerzen; Konjunktivitis, Diarrhö, Übelkeit, Erbrechen, schwere infusionsbedingte Reaktionen, in einigen Fällen mit tödlichem Verlauf, Müdigkeit. **Gelegentlich:** Blepharitis, Keratitis, tiefe Venenthrombose, Lungenembolie, interstitielle Lungenerkr., die tödl. verlaufen kann. **Sehr selten:** Stevens-Johnson-Syndrom/toxisch epidermale Nekrolyse. Häufigkeit nicht bekannt: Aseptische Meningitis, Superinfekt. v. Hautläsionen. Bei Anwendung von Cetuximab in Kombination mit Chemotherapeutika sind auch deren Produktinformationen zu beachten. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig. Version 02** Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt | Telefon: +49 (0) 6151-62850 | www.erbitux.de

Mio.

Mal an Ihrer Seite: Erbitux®.1

Erbitux®: Standard aus gutem Grund beim linksseitigen, metastasierten Kolorektalkarzinom mit RAS wt²

ERBITUX®
CETUXIMAB

Arbeitskreise und -gruppen der Fachgesellschaften

Die **Arbeitskreise und -gruppen der Fachgesellschaften** sind Foren zum Austausch und zur Weiterentwicklung der Fachbereiche. Hier entstehen Netzwerke, werden Forschungsprojekte initiiert, Fortbildung konzipiert und organisiert.

Ihre Mitarbeit ist willkommen – bringen Sie sich ein, sprechen Sie sie an!

DGHO-ARBEITSKREISE

(www.dgho.de/arbeitskreise)

- ▶ Arzneimittelgesetz
- ▶ AYA-Netzwerk
- ▶ Diversitäts- und Individualmedizin
- ▶ DRG und Gesundheitsökonomie
- ▶ eHealth
- ▶ Ernährung, Stoffwechsel & Bewegung
- ▶ Fatigue
- ▶ Fort- und Weiterbildung
- ▶ Frauen in der Hämatologie & Onkologie
- ▶ Geriatrische Onkologie
- ▶ Geschichte
- ▶ Hämostaseologie
- ▶ HIV-Neoplasien
- ▶ Immundefekte & Immundysregulation
- ▶ Infektionen (AGIHO)
- ▶ Integrative Onkologie
- ▶ Intensivmedizin
- ▶ Junge DGHO
- ▶ Klinische Epigenetik
- ▶ Klug entscheiden
- ▶ Künstliche Intelligenz in der Hämatologie & Onkologie (i. Gründung)
- ▶ Laboratorium
- ▶ Lungenkarzinom
- ▶ Medizin und Ethik
- ▶ Molekulare Diagnostik
- ▶ nicht-maligne Hämatologie
- ▶ Onkologische Kardiologie
- ▶ Onkologische Pharmazie
- ▶ Onkologische Rehabilitation

- ▶ Palliativmedizin
- ▶ Patientensicherheit und Patientenadhärenz
- ▶ Patient Reported Outcomes (PRO)
- ▶ Pflege
- ▶ Prostatakarzinom
- ▶ Psycho-Onkologie
- ▶ Stammzellbiologie & -Therapie
- ▶ Zelltherapie
- ▶ ZNS Malignome

OeGHO-Arbeitsgruppen

(www.oegho.at/arbeitsgruppen/)

- ▶ Labor
- ▶ Stammzelltransplantation
- ▶ MDS
- ▶ Multiples Myelom
- ▶ Geriatrische Onkologie
- ▶ Histozytäre Erkrankungen
- ▶ Uro-Onkologie

SGH-Arbeitsgruppen

(www.sgh-ssh.ch/ueber-uns/ressorts/)

- ▶ Hemostasis
- ▶ Transfusion medicine
- ▶ Stem cell transplant
- ▶ Hemato-oncology
- ▶ Non-malignant hematology
- ▶ Red Blood Cell
- ▶ SMH

Sitzungen der DGHO Arbeitskreise / Sonstige Sitzungen

(teilweise nur auf Einladung)

Donnerstag, 6. Oktober 2022

Beiratssitzung der DGHO

18:30–20:00 Uhr
Hotel Meliá Vienna

Freitag, 7. Oktober 2022

DGHO Arbeitskreis Intensivmedizin in der Hämatologie und Onkologie

11:00–12:00 Uhr
Raum: -2.91 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Ernährung, Stoffwechsel & Bewegung

15:00–17:00 Uhr
Raum: -2.34 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Junge DGHO

15:00–17:00 Uhr
Raum: -2.91 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Künstliche Intelligenz in der Hämatologie und Onkologie (Gründungssitzung)

15:30–17:00 Uhr
Raum: 0.11/12 Ebene 0

DGHO Arbeitskreis Zelltherapie

15:30–17:00 Uhr
Raum: -2.85/86 Ebene -2

Mitgliederversammlung Verein zur Förderung der Weiterbildung in der Hämatologie und Onkologie e.V.

15:30–16:30 Uhr
Raum: -2.61/62 Ebene -2

Vorstandssitzung BNHO

16:00–22:00 Uhr
Raum 0.14 Ebene 0

Roundtable on the challenges of national and European Curricula with representatives of EHA, ESMO, DGHO, OeGHO and young members of the societies

15.30 -16.30 Uhr
Raum: -2.46/Ebene -2

- Anzeige -

 Springer Medizin

SpringerMedizin.at



memo – call for papers

Submit your
paper now!

submit online
www.editorialmanager.com/memo

Samstag, 8. Oktober 2022

Vorstandssitzung Ostdeutsche Studiengruppe Hämatologie und Onkologie e. V.

11:45–16:00 Uhr
Raum: -2.34 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Diversitäts- und Individualmedizin

12:00–13:30 Uhr
Raum: -2.61/62 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Klug entscheiden

12:00–13:30 Uhr
Raum: -2.46 Ebene -2

Pressekonferenz DGHO

13:00–14:15 Uhr
Raum: 0.11/12 Ebene 0

Mitgliederversammlung ADHOK

14:00–17:00 Uhr
Raum: -2.85/86 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis ZNS Malignome

15:45–17:15 Uhr
Raum: -2.61/62 Ebene -2

Mitgliederversammlung VUHO

16:00–18:00 Uhr
Raum: 0.14 Ebene 0

Sonntag, 9. Oktober 2022

BDI Sektion Hämatologie und Onkologie

08:00–09:30 Uhr
Raum: -2.91 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Fort- und Weiterbildung

08:30–10:00 Uhr
Raum: -2.61/62 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Frauen in der Hämatologie & Onkologie

09:30–11:30 Uhr
Raum: -2.16 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Hämostaseologie

09:30–10:30 Uhr
Raum: 0.14 Ebene 0

DGHO Arbeitskreis HIV-Neoplasien

10:00–11:30 Uhr
Raum: -2.34 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Immundefekte & Immundysregulation

10:00–11:30 Uhr
Raum: -2.91 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Patient Reported Outcomes (PRO)

10:00–11:30 Uhr
Raum: -2.46 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Onkologische Rehabilitation

10:00–11:30 Uhr
Raum: -2.85/86 Ebene -2

OeGHO-Expertentreffen

11:45–13:30 Uhr
Raum: -2.16 Ebene -2

DGHO Mitgliederversammlung

12:00–13:30 Uhr
Raum: E1 Ebene 0

DGHO Arbeitskreis Medizin und Ethik

13:30–14:30 Uhr
Raum: -2.61/62 Ebene -2

AGIHO Mitgliederversammlung

14:00–15:30 Uhr
Raum: -2.91 Ebene -2

DGHO Arbeitskreis Laboratorium

14:00–17:00 Uhr
Raum: 0.14 Ebene 0

Kooperative Studiengruppe ZNS-Lymphome und AG-Treffen PZNSL

14:00–17:30 Uhr
Raum: 0.11/12 Ebene 0

DGHO Arbeitskreis Psycho-Onkologie

14:30–15:30 Uhr
Raum: -2.34 Ebene -2

Montag, 10. Oktober 2022

DGHO Arbeitskreis Patientensicherheit und -adhärenz

08:00–10:00 Uhr
Raum: 0.14 Ebene 0

Stand: 26. August 2022

DEUTSCHE STIFTUNG FÜR
**JUNGE
ERWACHSENE
MIT KREBS**

**Erste eigene Wohnung,
erste große Liebe,
mitten in der Ausbildung ...
und dann die Diagnose Krebs!**

**Wir lassen junge Erwachsene
mit Krebs nicht allein.**

SPENDENKONTO



Helfen Sie mit die Versorgung
junger Erwachsener mit Krebs
nachhaltig zu verbessern.

Deutsche Stiftung für
junge Erwachsene mit Krebs
IBAN: DE33 1002 0500 0001 8090 01
BIC: BFSW DE33 XXX

www.junge-erwachsene-mit-krebs.de



DEUTSCHE STIFTUNG FÜR JUNGE ERWACHSENE MIT KREBS FÜR EINE NACHHALTIGE VERBESSERUNG DER VERSORGUNGSSITUATION – GEMEINSAM WISSEN VERMITTELN UND WISSENSCHAFT FÖRDERN

Die Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs wurde am 14. Juli 2014 von der DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V. gegründet. Ihre Arbeit ist als gemeinnützig anerkannt und spendenfinanziert. Pro Jahr erkranken etwa 16.500 junge Menschen zwischen 18 und 39 Jahren an Krebs. Die Stiftung begleitet und unterstützt junge Menschen mit Krebs durch die Förderung von Wissenschaft und Forschung sowie des öffentlichen Gesundheitswesens. Sie ist Ansprechpartnerin für alle Fragen von Patient*innen, Angehörigen, Wissenschaftler*innen, Unterstützer*innen und der Öffentlichkeit. Projekte werden in enger Zusammenarbeit mit den Betroffenen initiiert, kontinuierlich ausgebaut und weiterentwickelt. Die Versorgungssituation der jungen Erwachsenen soll verbessert und gesamtgesellschaftlich über das Thema „jung & Krebs“ aufgeklärt werden.

Die Bereitstellung und das Vermitteln von Wissen ist eine zentrale Aufgabe der Stiftungs-Arbeit. Pünktlich zum Weltkrebstag am 4. Februar 2022 veröffentlichte die Stiftung die erste Folge des **Podcast „Jung und Krebs – Wissen für junge Betroffene“**. Mit dem Podcast wird die umfangreiche Wissenssammlung der Projekte „Erste-Hilfe“ und „Wissen für Dich“ in einem neuen Format zur Verfügung gestellt. Das Podcast-Audioformat ermöglicht, neben der Zeit- und Ortsunabhängigkeit, ein Konsumieren der Inhalte sowohl on- als auch offline. Eine erste Staffel bestehend aus 10 Folgen beschäftigt sich mit verschiedenen Aspekten des Bereichs „Jung und Krebs“. Dazu gehören neben dem Umgang mit der Diagnose und dem sozialen Umfeld, auch Fragen zur Ausbildungs- und Berufsunterbrechung, der Partnerschaft und Sexualität sowie dem Kinderwunsch und der Familienplanung. Die Informationen werden in einer Gesprächssituationen zwischen Betroffenen bzw. Expert*innen aus dem Netzwerk der Stiftung und ihrer Stifterin der DGHO und der Moderatorin und Stiftungsbotschafterin Lea Marlen Voitack vermittelt.

<https://junge-erwachsene-mit-krebs.de/jung-und-krebs/podcast-wissen-fuer-junge-betroffene/>

Am 14. Juli 2022 feierte die Stiftung ihren 8ten Geburtstag und stellte im Rahmen einer Pressekonzferenz mit dem **STUDIENPORTAL** die neueste Erweiterung in ihrem erfolgreichen Beratungsportal JUNGES KREBSPORTAL (JKP) vor. Im Bereich „Jung & Krebs“ bestehen nach wie vor große Wissenslücken. Die Stiftung möchte die Datenlage nachhaltig verbessern und junge Betroffene aktiv in diesen Prozess einbinden. Im STUDIENPORTAL haben junge Erwachsene die Möglichkeit an wissenschaftlichen Untersuchungen und Projekten sowie an klinischen Studien teilzunehmen und mit ihren Erfahrungen für eine Verbesserung der Versorgung junger Erwachsener mit Krebs zu sorgen. Die Registrierung erfolgt in einfachen Schritten online. Junge Betroffene, die das JKP bereits nutzen, haben automatisch Zugriff auf die neue Funktion in ihrem Account. Zwei Studien sind aktuell verfügbar: „Krebs und Kinderwunsch“ sowie „Langzeitfolgen bei aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen“. Die Aufnahme weiterer Studien ist in Planung, um Erkenntnisdefizite zu beseitigen und die Versorgungssituation entscheidend zu verbessern.

<https://www.junges-krebsportal.de/studienportal>

Krebs erforschen. Zukunft spenden. Gemeinsam mit Ihnen!

Kontakt:

Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs
Berolinahaus Alexanderplatz 1

10178 Berlin

Fon: 030 / 28 09 30 56 0

Fax: 030 / 28 09 30 56 9

E-Mail: info@junge-erwachsene-mit-krebs.de

Internet: www.junge-erwachsene-mit-krebs.de

Ihr starker Partner in der **Hämatologie**



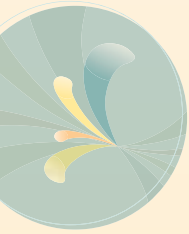
 **ONUREG™**
(azacitidine)

Reblozyl® 
(luspatercept)




INREBIC®
(Fedratinib)


Revlimid®
(Lenalidomid)



 **Imnovid®**
(Pomalidomid)


Empliciti.
(elotuzumab)




Abecma®
(Idecabtagen vicleucef)



Mehr erfahren auf
BMS-onkologie.de

HYGIENE- UND SCHUTZKONZEPT Covid-19

Wir freuen uns auf eine Jahrestagung mit vielen Teilnehmer*innen, echten Begegnungen und persönlichem Austausch.

Als Veranstalter sind wir uns aber auch der Verantwortung über die Gesundheit unserer Teilnehmer*innen bewusst und haben zusammen mit dem Austria Center Vienna ein umfassendes Hygiene- und Schutzkonzept erarbeitet. Wir bitten Sie, rechtzeitig vor Anreise die aktuell geltenden Regelungen zu prüfen.

Derzeit geltende Empfehlungen:



MUND-NASEN-BEDECKUNG

Wir empfehlen im gesamten Innenbereich des Austria Center Vienna stets eine FFP2-Maske zu tragen, unabhängig davon, ob der Mindestabstand eingehalten werden kann. Im Vortragssaal am Platz oder während des Verzehrs von Speisen und Getränken kann die Mund-Nasen-Bedeckung abgenommen werden.



HYGIENE / DESINFEKTION

Bitte waschen Sie regelmäßig Ihre Hände und nutzen Sie unsere flächendeckend aufgestellten Desinfektionsspender. Bitte verzichten Sie auch auf Händeschütteln, Umarmungen etc.



FERNBLEIBEN BEI KRANKHEIT

Wenn Sie sich krank fühlen, bleiben Sie bitte zu Hause. Personen mit grippeähnlichen Symptomen können wir keinen Zutritt gewähren.



TESTMÖGLICHKEITEN

Am Austria Center Vienna gibt es eine kostenfreie Test-Möglichkeit für Teilnehmer und Teilnehmerinnen der Jahrestagung an allen vier Kongresstagen. Dies können PCR-Gurgeltests oder Antigen-Schnelltests sein.



CORONA-PRÄVENTIONSKONZEPT

Dieses ist online zu finden unter:
www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com/allgemeines/hygiene-und-schutzkonzept



ABSTAND

Bitte beachten Sie die Abstandsmarkierungen, beispielsweise an der Registrierung, und meiden Sie höher frequentierte Bereiche.

Aktuelle Informationen zu den Covid-Regelungen der Stadt Wien finden Sie unter:
<https://corona-ampel.gv.at/aktuelle-massnahmen/regionale-zusaetzliche-massnahmen/wien/>

Im Allgemeinen gilt:

Beachten Sie bitte die Hinweisschilder vor Ort und achten Sie auf sich und Ihre Mitmenschen!

ABSTRACTBAND

Alle akzeptierten Abstracts der Jahrestagung 2022 sind in einem Supplement der Zeitschrift Oncology Research and Treatment des S. Karger Verlags für Medizin und Naturwissenschaften GmbH publiziert (DOI: 10.1159/000526456).

Alle Mitglieder der DGHO sowie Abonnenten der OeGHO, SGMO und SGH haben den gedruckten Band bereits vor der Jahrestagung erhalten.

Die Abstracts stehen in einer e-Version über die Website des S. Karger Verlags: www.karger.com/ORT_45_S2_2022 mit diversen Suchfunktionen zur Verfügung.

Diese e-Version der Abstracts wurde mit freundlicher Unterstützung durch die Firma Lilly Deutschland GmbH ermöglicht.



AUTORENVERZEICHNIS

Für die Suche nach Autoren, Referenten und Vorsitzenden nutzen Sie bitte das Onlineprogramm unter <https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com> (Programm). Eine Auflistung aller Autoren finden Sie auch im Abstractband oder in der e-Version der Abstracts.

CORONA

Die Jahrestagung 2022 findet unter Beachtung der aktuellen Corona-Maßnahmen des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz des Landes Österreich und Bundeslandes Wien statt. Bitte finden Sie alle Hinweise unter <https://corona-ampel.gv.at/aktuelle-massnahmen/regionale-zusaetzliche-massnahmen/wien/>

DGHO-STAND

Der DGHO-Stand befindet sich im Eingangsfoyer des ACV.

FOTO- UND FILMAUFNAHMEN

Foto- und Filmaufnahmen in den Vortragssälen und in der Industrieausstellung sind nicht erlaubt. Durch einen beauftragten Kongressfotograf*in werden Foto- und Filmaufnahmen angefertigt. Diese Aufnahmen sind mit der bildlichen Darstellung von anwesenden Personen verbunden. Sie werden u.a. verwendet für die Veröffentlichung auf Webseiten und Social-Media-Kanälen der DGHO Service GmbH, des Veranstalters und/ oder einer der beteiligten Fachgesellschaften; in veranstaltungsbezogenen Printmedien, Pressemitteilungen und in Präsentationen zur Öffentlichkeitsarbeit, zu Marketingzwecken, zur Kundenbindung bzw. Imagepflege. Bei der Anfertigung und Veröffentlichung werden die Rechte der abgebildeten Personen angemessen berücksichtigt. Bilder, die diffamierend wirken könnten, werden nicht veröffentlicht. Sollten Sie im Einzelfall nicht mit der Aufnahme eines Fotos Ihrer Person einverstanden sein, so genügt ein kurzer Hinweis an den Fotograf*in. Nach erfolgter Veröffentlichung können Sie der weiteren Veröffentlichung von Material, auf dem Sie abgebildet sind, jederzeit widersprechen. Bitte kontaktieren Sie dazu die DGHO Service GmbH.

Screenshots und Fotos während wissenschaftlicher Sitzungen, Pressekonferenzen, etc. sowie von Folien und/oder Postern sind ausschließlich für den persönlichen Gebrauch gestattet (z. B. als Ausgangsmaterial für das Verfassen von Artikeln) und dürfen nicht veröffentlicht werden.

GARDEROBE

Die Garderobe befindet sich im Eingangsfoyer das ACV und ist für die Kongressteilnehmer kostenfrei.

Öffnungszeiten:

Freitag, 07.10.2022:	7:30–21:30 Uhr
Samstag, 08.10.2022:	7:30–19:30 Uhr
Sonntag, 09.10.2022:	7:30–19:30 Uhr
Montag, 10.10.2022:	7:30–15:30 Uhr

GASTRONOMIE

Kalte und warme Speisen und Getränke auf Selbstzahlerbasis erhalten Sie während des Kongresses im Café MOTTO im Eingangsfoyer. Wasserspender finden Sie auf allen Ebenen.

Öffnungszeiten:

Freitag bis Montag von 7 bis 17 Uhr

INDUSTRIEAUSSTELLUNG

Während der Jahrestagung findet eine kongressbegleitende Industrieausstellung in den Hallen X1 und X2 2. Untergeschoss (violette Ebene) statt.

Öffnungszeiten:

Freitag, 07.10.2022: 9:00–17:30 Uhr

Samstag, 08.10.2022: 9:00–17:30 Uhr

Sonntag; 09.10.2022: 9:00–17:30 Uhr

KONGRESSPRACHEN

Deutsch und Englisch (keine Übersetzung).

MASKENEMPFEHLUNG

Wir empfehlen im gesamten Innenbereich des Austria Center Vienna stets eine FFP2-Maske zu tragen.

MEDIENANNAHME

Alle Präsentationen müssen über die Medienannahme eingereicht werden. Der Anschluss eigener Notebooks sowie das Aufspielen von Daten in den Vortragsräumen ist NICHT möglich. Die Medienannahme befindet sich in der Business Lounge, vorn im Eingangsfoyer des ACV.

NACHHALTIGKEIT

Um die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie 2022 zu einer möglichst klimafreundlichen Veranstaltung zu machen, setzen wir u. a. folgende Maßnahmen um:

Veranstaltungsort

Das Austria Center Vienna setzt sich mit klimafreundlichen Maßnahmen für eine Reduktion des ökologischen Fußabdrucks ein und engagiert sich für zufriedene Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Seit 2014 besitzt das Kongresszentrum die Green Meeting-Zertifizierung und legt den Fokus auf Abfallvermeidung, umweltschonende An- und Abreise der Gäste und regionales und saisonales Catering.

Catering

Der Gastronomieanbieter MOTTO Catering setzt auf die Zusammenarbeit mit Produzenten und Lieferanten aus der Region und ist nach dem österreichischen Umweltzeichen für Green Meetings zertifiziert.

Kongressunterlagen

Wir bemühen uns, alle Druckmaterialien nur in den auch tatsächlich benötigten Mengen bereitzustellen und verwenden FSC-zertifiziertes Papier. Das gesamte Programm steht auch online zur Verfügung; den Abstractband gibt es ebenfalls ressourcenschonend zum Download.

Recycling & Müllvermeidung

Bei der Jahrestagung verwenden wir Teppich, der nach der Veranstaltung mit einer hochwertigen und umweltschonenden Technik wiederverwertet wird. Bereits im 8. Jahr verzichten wir auf die Ausgabe von Kongresstaschen. Die Namensschilder sind aus Papier ohne Plastikhüllen.

Hinweise A–Z

NAMENSSCHILD

Bitte tragen Sie Ihr Namensschild gut sichtbar während der gesamten Kongressdauer. Ausschließlich mit Ihrem Namensschild haben Sie Zugang zu den wissenschaftlichen Sitzungen und zur Industrieausstellung. Weiterhin erhalten Sie mit Ihrem Namensschild den Zugang zur Eröffnungsveranstaltung. Die Namensschilder sind nicht übertragbar!

NOTFALL

Notruf: 112 (europaweit)

Ein Sanitätsraum befindet sich in Raum o.66 Ebene o.

PARKEN

Kostenpflichtige

ONLINE-SITZUNGEN / VORTRÄGE

Alle von den Referent*innen genehmigten Vorträge und ausgewählte Online-Sitzungen werden auf **www.virtuell-dgho.com** zur Verfügung gestellt.

Ihre Login-Daten erhalten Sie mit Ihrem Namensschild

POSTERAUSSTELLUNG

Die Posterausstellung befindet sich im ACV im Saal D Ebene -2.

PRESSE

Die Pressekonferenz der Jahrestagung findet am **Samstag, 8. Oktober 2022 von 13:00 bis 14:15 Uhr** in Saal o.11/12 auf Ebene o statt.

Medienvertreter*innen verpflichten sich, alle Persönlichkeits- und sonstigen Rechte abgebildeter Personen und weiterer Dritter zu wahren. Das Aufzeichnen der Präsentationen aus dem Kongressformat ist grundsätzlich untersagt.

RAUCHVERBOT

In allen Räumen gilt das Rauchverbot.

REGISTRIERUNGSCOUNTER

Die Registrierungscounter befinden sich im Eingangsfoyer des ACV.

TAXI

Taxiruf:

Tel. +43 1 60 160, **www.taxi60160.at**

Tel. +43 1 40 100, **www.taxi40100.at**

Tel. +43 1 31 300, **www.taxi31300.at**

WLAN

Während der gesamten Kongresszeit steht Ihnen kostenfreies W-LAN zur Verfügung. Das W-LAN-Netz heißt DGHO2022, Passwort: DGHO2022.

ZERTIFIZIERUNG

Die Teilnahmebescheinigungen mit DFP-Punkten können Sie sich an den dafür vorgesehenen Selbstbedienungsstationen im Eingangsfoyer des ACV selbst ausdrucken oder sie werden nach der Jahrestagung per E-Mail verschickt. Nähere Angaben finden Sie im Kapitel „Zertifizierung“ (siehe Seite 199).



Fällt Ihnen etwas auf? Haben Sie Anregungen? Sprechen Sie uns vor Ort an oder schreiben Sie an **info@dgho-service.de**

TAGUNGsort WIEN UND ANREISE

Wien ist eine Melange aus prächtiger alter und neuer Architektur, Musik und liebenswerterem Charme. Die Architektur aus der Donaumonarchie prägt das Erscheinungsbild der Stadt. Prunkbauten aus dem Barock, dem Historismus und dem Jugendstil entführen Besucher in eine romantische Kaiserstadt. Auch Museen, Sammlungen und Kunstwerke von Weltrang sind hier zu sehen. Dazu zählen das Kunsthistorische Museum, das Belvedere, die Albertina und das Leopold Museum im Museums-Quartier. Darüber hinaus locken der Stephansdom, die Hofburg und das Schloss Schönbrunn zu Erkundungstouren. Internationalen Ruf genießt Wien auch als Stadt der Musik. Neben den hier Geborenen wie Schubert oder Strauss war Wien Wahlheimat von Mozart, Beethoven und Brahms. Heute ist die Donaustadt Standort vieler internationaler Organisationen und Konzerne und gilt als Symbol für Weltoffenheit und Modernität.

Tipps und Vorschläge, wie Sie Ihren Aufenthalt in der Stadt neben dem Kongress planen können, finden Sie unter www.wien.info/de.

Informationen zur Anreise mit den öffentlichen Verkehrsmitteln finden Sie unter:

www.oebb.at

www.wienerlinien.at

www.viennaairportlines.at



©WienTourismus

- Anzeige -

2022 VERANSTALTUNGSÜBERSICHT

dgho
service gmbh
kongresse · seminare · workshops

Onkopedia Webinare zu aktuellen Leitlinien

Webinare im
2-wöchentlichen Rhythmus
immer **freitags**
von **14.00- 15.00 Uhr**

Alle Webinare
wurden aufgezeichnet
und stehen nach dem
Live-Termin kostenfrei
unter
www.onkopedia.com
on Demand
zur Verfügung.

Virtuelle DGHO Frühjahrstagung 2023 Save the Date!

Mittwoch, 22. März 2023
Mittwoch, 29. März 2023
Mittwoch, 26. April 2023

DGHO Juniorakademie

Save the Date!

Die 12. DGHO Juniorakademie findet vom 15.-17. Februar 2023

im Hotel Ullrich,
Elfershausen statt.

Alle Informationen
und Anmeldung unter
www.dgho-service.de



Weitere Veranstaltungen sind in Planung. Gern organisieren wir auch Ihre Fortbildung.
Sprechen Sie uns an!

DGHO Service GmbH · Alexanderplatz 1 · 10178 Berlin-Mitte
T: +49 (0)30 27 87 60 89-20 · info@dgho-service.de · www.dgho-service.de

Impressum

Das vorliegende Programm wird anlässlich der Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie 2022 herausgegeben.

DGHO Service GmbH
Alexanderplatz 1, 10178 Berlin
Tel.: +49 (0)30 27 87 60 89-20
info@dgho-service.de, www.dgho-service.de
Redaktion: Judith Müller, Anne Reuter, Wencke Wieseke

Geschäftsführung: Iwe Siems
Steuernummer 1137/266/21212
Amtsgericht Charlottenburg, HRB 119462 B

Die DGHO Service GmbH hat die Daten für dieses Programm mit größter Sorgfalt zusammengetragen. Unzutreffende Angaben können jedoch nicht ausgeschlossen werden. Anzeigen geben nicht notwendigerweise die Auffassung der DGHO Service GmbH wieder. Alle Rechte wie Nachdruck, auch von Abbildungen, Vervielfältigungen jeder Art, Vortrag, Funk, Tonträger- und Fernsehübertragungen sowie elektronische Veröffentlichungen (Internet) behält sich die DGHO Service GmbH vor.

Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen entbinden die verantwortliche Ärztin/den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Der Veranstalter übernimmt keine Gewähr.

© Fotos und Illustrationen: Titel, S. 167, 221: s. dort, S. 4, 164, 169: privat

Das Programm wird gedruckt während der Jahrestagung in Wien für alle Teilnehmer*innen sowie als PDF auf der Kongresswebsite bereitgestellt und per newsletter versandt.

Stand: 31.08.2022
Irrtum und Änderungen vorbehalten
Satz red. Inhalt: PRINTCOUTURE, San Bartolomé
Druck: EsserDruck Solutions GmbH, Ergolding



MIT
Zuversicht
NACH VORNE BLICKEN



 **Verzenios**
abemaciclib

HR+, HER2- Brustkrebs in
der Adjuvanz*:

Behandeln Sie Ihre Patientinnen
und Patienten mit hohem
Rezidivrisiko[#] effektiver als zuvor.¹

Referenz: 1. Verzenios® Fachinformation (aktueller Stand).

*Verzenios® ist in Kombination mit einer ET angezeigt für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patientinnen und Patienten mit HR+, HER2-, nodal-positivem Brustkrebs im frühen Stadium mit einem hohen Rezidivrisiko[#]. [#]Hohes Rezidivrisiko definiert als ≥ 4 positive axilläre Lymphknoten (paLN) oder 1-3 paLN und mind. eins der folgenden Kriterien: Tumorgroße ≥ 5 cm oder histologischer Grad 3.¹

ET = endokrine Therapie; **HER2-** = humaner epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2-negativ;

HR+ = Hormonrezeptor-positiv.

Bezeichnung der Arzneimittel: Verzenios® 50 mg/100 mg/150 mg Filmtabletten. **Zusammensetzung:** *arzneilich wirksamer Bestandteil:* Jede Filmtablette enthält entsprechend der Bezeichnung 50 mg, 100 mg bzw. 150 mg Abemaciclib; *sonstige Bestandteile:* **Tablettenkern:** Croscarmellose Natrium, Lactose Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Siliciumdioxid Hydrat, Natriumstearylfumarat; **Filmüberzug:** Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III) hydroxid oxid x H₂O (E172) [nur bei 50 mg und 150 mg Tabletten], Eisen(III) oxid (E172) [nur bei 50 mg Tabletten].

Anwendungsgebiete: **Brustkrebs im frühen Stadium:** Verzenios® ist in Kombination mit einer endokrinen Therapie angezeigt für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patientinnen und Patienten mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor 2 (HER2)-negativem, nodal-positivem Brustkrebs im frühen Stadium mit einem hohen Rezidivrisiko (siehe Fachinformation Abschnitt 5.1). Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Aromatasehemmer-Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH= Luteinising Hormone Releasing Hormone) kombiniert werden.

Fortgeschrittener oder metastasierter Brustkrebs: Verzenios® ist angezeigt zur Behandlung von Frauen mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder Fulvestrant als initiale endokrine Therapie oder bei Frauen mit vorangegangener endokriner Therapie. Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Therapie mit einem LHRH-Agonisten kombiniert werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektionen, Neutropenie, Leukopenie, Anämie, Thrombozytopenie, Lymphopenie, verminderter Appetit, Kopfschmerzen, Dysgeusie, Schwindel, Diarrhö, Erbrechen, Übelkeit, Stomatitis, Alopezie, Pruritus, Ausschlag, Pyrexie, Fatigue, und ALT- und AST Erhöhung. *Häufig:* erhöhter Tränenfluss, venöse Thromboembolie, interstitielle Lungenerkrankung (ILD)/Pneumonitis, Dyspepsie, Störungen im Bereich der Nägel, trockene Haut, Muskelschwäche, *Gelegentlich:* febrile Neutropenie. **Warnhinweise:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. Enthält Lactose. Weitere Warnhinweise siehe Fachinformation. **Verschreibungspflichtig. Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83; 3528 BJ Utrecht; Niederlande. **Ansprechpartner in Deutschland:** Lilly Deutschland GmbH; Werner-Reimers-Straße 2-4, D-61352 Bad Homburg. **Stand der Information:** April 2022

Beim HR+/HER2- lokal fortgeschrittenen
oder metastasierten Mammakarzinom¹

Starke Wirksamkeit, die sich mit dem Leben verträgt²⁻⁵

**Einziger CDK4/6i
mit über 5 Jahren
Praxiserfahrung¹**



IBRANCE[®] in der Erstlinie¹

STARK – über 2 Jahre
mPFS in der Erstlinie^{2,5}

EINFACH – 1 Tablette
täglich, unabhängig von
den Mahlzeiten^{1#}

LEBENSWERT – hohe
Patientinnenzufriedenheit^{6,9}
und Erhalt der
Lebensqualität⁴

Mehr Informationen finden Sie unter **www.ibrance.de**

REFERENZEN: **1.** Fachinformation IBRANCE[®], aktueller Stand.; **2.** Rugo HS et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719–729.; **3.** Turner NC et al. N Engl J Med. 2018;379(20):1926–36.; **4.** Rugo HS et al. Ann Oncol. 2018;29(4):888–894.; **5.** Harbeck N et al. Ann Oncol. 2016;27(6):1047–54.; **6.** Darden C et al. Future Oncol. 2019;15(2):141–150.

AI = Aromatase-Inhibitor; **CDK4/6i** = CDK4/6-Inhibitor; **HR+/HER2-** = Hormonrezeptor-positiv, humaner epidermaler Wachstumsfaktorrezeptor 2-negativ

§ in Kombination mit AI; **#** 3 Wochen anwenden, 1 Woche pausieren, Therapieschema gemäß Fachinformation¹; **§** In einer Beobachtungsstudie mit Querschnittsdesign wurden 604 erwachsene Patientinnen mit selbstberichtetem HR+/HER2-metastasiertem Brustkrebs aus 6 Ländern in einer webbasierten Umfrage befragt (Zeitraum: September 2017 bis Januar 2018). Zum Zeitpunkt der Umfrage mussten die Patientinnen für mindestens 2 Monate IBRANCE[®] in Kombination mit einem AI oder Fulvestrant eingenommen haben.

IBRANCE[®] 75 mg Filmtabletten; IBRANCE[®] 100 mg Filmtabletten; IBRANCE[®] 125 mg Filmtabletten; Wirkstoff: Palbociclib
Zusammensetzung: Wirkstoff: 1 Filmtabl. enth. 75 mg/100 mg/125 mg Palbociclib. **Sonst. Bestandteile:** *Tablettenkern:* mikrokristalline Cellulose, hochdisperses Siliciumdioxid, Crospovidon (Ph.Eur.), Magnesiumstearat, Bernsteinsäure. *Filmüberzug:* Hypromellose (E 464), Titandioxid (E 171), Triacetin, Indigocarmin-Aluminiumsalz (E 132), Eisen(III)-oxid (E 172) (nur 75 mg u. 125 mg Tabletten), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172) (nur 100 mg Tabletten). **Anwendungsgebiete:** Zur Behandl. v. Hormonrezeptor (HR)-pos., humanem epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-neg. lokal fortgeschr. od. metastasiertem Brustkrebs, i. Komb. m. e. Aromatasehemmer od. i. Komb. m. Fulvestrant b. Frauen, d. zuvor e. endokrine Ther. erhielten. B. prä- od. perimenopausalen Frauen sollte d. endokrine Ther. m. e. LHRH-Agonisten komb. werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichk. gg. d. Wirkstoff od. e. d. sonst. Bestand. Die Anw. v. Arzneimittel, d. Johanniskraut enthalten. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektionen; Neutropenie (Neutrophilenzahl vermindert), Leukopenie (Leukozytenzahl vermindert), Anämie (Hämoglobin erniedrigt, Hämatokrit vermindert), Thrombozytopenie (Thrombozytenzahl vermindert); *vermind.* Appetit; Stomatitis (Stomatitis aphthosa, Cheilitis, Glossitis, Glossodynie, Mundulzeration, Schleimhautentzünd., Mundschmerzen, Beschwerden i. Oropharynx, Schmerzen i. Oropharynx), Übelk., Diarrhö, Erbrechen, Ausschlag (Ausschlag makulo-papulös, Ausschlag m. Juckreiz, Ausschlag erythematös, Ausschlag papulös, Dermatitis, Dermatitis acneiform, toxischer Hautausschlag), Alopezie, trockene Haut; *Fatigue, Asthenie, Pyrexie; ALT erhöht, AST erhöht. Häufig:* febrile Neutropenie; Dysgeusie; verschwommenes Sehen, verstärkte Tränensekretion, trockenes Auge; Epistaxis, ILD/Pneumonitis. *Gelegentlich:* Kutaner Lupus erythematodes. Weitere Informationen s. Fach- u. Gebrauchsinformation. **Abgabestatus:** Verschreibungspflichtig.
Pharmazeutischer Unternehmer: Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brüssel, Belgien.
Repräsentant in Deutschland: PFIZER PHARMA GmbH, Linkstr. 10, 10785 Berlin. **Stand:** Juli 2021.