

Zertifizierung beantragt - mir erwarten
26
CME-Punkte



Interdisziplinäres Symposium

Kontroversen in der Uro-Onkologie

Operationstechniken, medikamentöse Therapien und Innovationen im Kreuzfeuer der Experten

29. / 30. Januar 2021 – Messe Magdeburg, Halle 1

.....
2021 IM
HYBRID-FORMAT
.....

Online-Anmeldung
www.symposium-magdeburg.de

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
Servicegesellschaft

Wissenschaftlicher Partner



UNIVERSITÄTSMEDIZIN
MAGDEBURG



GANZ SPONTAN ENTSCHEIDEN. VIEL ZU SELTEN HABE ICH DIE GELEGENHEIT DAZU.
DABEI WÜRD E MEINER SEELE SO GUT TUN. WONACH IST MIR JETZT GERADE?

Ich habe Lust auf einen Urlaub ohne Zwänge. Tun und lassen, was ich will. Einfach in den Tag hineinleben. Morgens aufstehen oder schlafen solange ich will. Frühstück oder gleich hinaus in die Natur. Essen und genießen, was und wann ich mag. Schwimmen nach Sonnenuntergang. Sauna am Morgen. Yoga oder Wandern. Massage oder Skifahren.

ICH DARF EINFACH ICH SEIN. IN MEINEM BAUMHOTEL
AM PLOSEBERG OBERHALB VON BRIXEN IN SÜDTIROL.

MY-ARBOR.COM

Name the code THINK WINED
50
minutes of
relaxation
for a massage for free.

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

der uro-onkologische Jahresauftakt „Kontroversen in der Uro-Onkologie“ geht im Januar 2021 in die 9. Runde. Wir sind froh, dass wir Ihnen auch in Coronazeiten ein gewohnt attraktives wissenschaftliches Programm bieten können. Ihre Sicherheit steht für uns an erster Stelle, deshalb entwickeln wir mit der Gesundheitsbehörde Magerburg ein individuelles Hygienekonzept, zudem bieten die Messehallen Magerburg ausreichend Raum, um die Abstandsgebote sowie alle anderen Coronaregelungen strikt einzuhalten.

Erstmals werden wir die Veranstaltung im Hybrid-Format anbieten, so dass alle Interessierten, die nicht vor Ort teilnehmen können, die Vorträge live über das Internet mitverfolgen können. Im Nachtrag werden alle Sessions und Symposien in unserer Online-Bibliothek verfügbar sein.

Unserem Konzept, die kontroversesten uro-onkologischen Themen des abgelaufenen Jahres durch die aus unserer Sicht jeweils besten Redner polarisiert diskutieren zu lassen, bleiben wir selbstverständlich treu. Der Schlagabtausch in den Pro- und Contra Sitzungen mit sehr kurzen Einzelredezeiten macht die Themen kurzweilig und zwingt selbst geübte Redner zu einer besonderen Effektivität beim Vortrag. Neu wird in diesem Jahr sein, dass die Redner ihre Position im Team vortragen dürfen.

Parallel zum Hauptprogramm bieten wir wieder Intensivkurse zu komplexen urologischen Themen an.

Die Kooperation mit der GESRU werden wir weiter ausbauen. Weiterhin bieten wir besonders günstige Eintrittspreise für GeSRU-Ärzte in Weiterbildung und eine Ermäßigung für GESRU-Fachärzte an.

Wir würden uns sehr freuen, Sie am 29. und 30. Januar 2021 in Magerburg begrüßen zu dürfen.

Mit besten Grüßen

Prof. Dr. med. Martin Schostak
Wissenschaftlicher Leiter

KEYTRUDA®

Pembrolizumab, MSD



www.keytruda.de

Bitte lesen Sie vor der Verordnung von KEYTRUDA®
die Fachinformation.

MSD Sharp & Dohme GmbH
Lindenplatz 1, 85540 Haar
www.msd.de

DE-KEY-00171



ALLGEMEINE INFORMATION

Wissenschaftliches Board der Veranstaltung

Prof. Dr. med. Martin Schostak
Direktor der Klinik für Urologie, Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie
Universitätsklinikum Magdeburg

Prof. Dr. med. Thomas Brunner
Direktor der Klinik für Strahlentherapie
Universitätsklinikum Magdeburg

Prof. Dr. med. Florian Seseke
Chefarzt der Klinik für Urologie
Krankenhaus Martha-Maria, Halle-Dölau

Veranstaltungsort

Messe Magdeburg - Halle 1
Tessenowstraße 9a, 39114 Magdeburg
Auf dem Messegelände sind ausreichend PKW-Parkplätze vorhanden
Anreise vom Hauptbahnhof: Tram 6 - Richtung Herrenkrug, Haltestelle Messegelände

Übernachtung

Für Teilnehmer steht bis 31.12.2020 ein Kontingent an Zimmern unter dem Buchungscode „Symposium Magdeburg – Jahresauftakt“ zur Verfügung:

Einzelzimmer im Hotel Motel-One: ab 69,00 Euro zzgl. 12,00 Euro Frühstück
Buchbar nur per Formular! Download unter: www.symposium-magdeburg.de

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
Servicegesellschaft

THINK WIRED Service UG (haftungsbeschränkt)
Katharinenstr. 30A, 20457 Hamburg
Servicetelefon: 040/380 239-760
E-Mail: info@think-wired.de | Web: www.think-wired.de

Prof. Dr. med. Gunhild v. Amsberg
 Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
 Klinik für Onkologie

Prof. Dr. med. Jens Bedke
 Universitätsklinikum Tübingen,
 Klinik für Urologie

Dr. med. Simon Blaschke
 Universitätsklinikum Magdeburg, Klinik für Urologie,
 Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie

PD Dr. med. Angelika Borkowetz
 Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dres-
 den, Klinik und Poliklinik für Urologie

Prof. Dr. med. Winfried Brenner
 Charité – Universitätsmedizin Berlin,
 Klinik für Nuklearmedizin

Prof. Dr. med. Thomas Brunner
 Universitätsklinikum Magdeburg,
 Klinik für Strahlentherapie

PD Dr. med. Hannes Cash
 PROURO Berlin, Fachärzte für Urologie

Prof. Dr. med. Klaus-Peter Dieckmann
 Asklepios Klinik Hamburg Altona,
 Hodentumorzentrum West

Prof. Dr. med. Jan Fichtner
 Evangelisches Klinikum Niederrhein,
 Oberhausen, Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Frank Fischbach
 Universitätsklinikum Magdeburg,
 Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin

Dr. med. Toni Franz
 Universitätsklinikum Leipzig,
 Klinik und Poliklinik für Urologie

Prof. Dr. med. Roman Ganzer
 Asklepios Stadtklinik Bad Tölz,
 Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Jürgen Gschwend
 Urologische Klinik und Poliklinik des Klinikums
 rechts der Isar der Technischen Universität München

Prof. Dr. med. Peter Goebell
 Universitätsklinikum Erlangen,
 Urologische Klinik

Prof. Dr. med. Markus Graefen
 Martini-Klinik am UKE Hamburg-Eppendorf

Prof. Dr. med. Carsten Grüllich
 Universitätsklinikum Carl Gustav Carus,
 Dresden, Klinik und Poliklinik für Urologie

Prof. Dr. med. Viktor Grünwald
 Universitätsklinikum Essen, Klinik und Poliklinik
 für Urologie, Kinderurologie und Uro-Onkologie

Prof. Dr. med. Boris Hadaschik
 Universitätsklinikum Essen, Klinik und Poliklinik
 für Urologie, Kinderurologie und Uro-Onkologie

Prof. Dr. med. Axel Haferkamp
 Universitätsmedizin Mainz, Klinik und Poliklinik
 für Urologie und Kinderurologie

Prof. Dr. med. Oliver Hakenberg
 Universitätsmedizin Rostock,
 Urologische Klinik und Poliklinik

Prof. Dr. med. Peter Hammerer
 Klinikum Braunschweig, Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Dr. h.c. Axel Heidenreich
 Universitätsklinikum Köln, Klinik für Urologie,
 Uro-Onkologie, spezielle urologische und roboter-
 assistierte Chirurgie

Dr. med. Andreas Hiester
 Universitätsklinikum Düsseldorf,
 Klinik für Urologie

Dr. med. Andreas Janitzky
 Universitätsklinikum Magdeburg, Klinik für Urologie,
 Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie

PD Dr. med. Manfred Johannsen
 Urologische Facharztpraxis, Berlin

Prof. Dr. med. Klaus-Peter Jünemann
 UKSH Universitätsklinikum Schleswig-Holstein,
 Klinik für Urologie und Kinderurologie Kiel

PD Dr. med. Carsten Kempkensteffen
 Franziskus-Krankenhaus Berlin,
 Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Frank König
 ATURO - Fachärzte für Urologie und Andrologie,
 Berlin

Dr. med. Justus König
 Asklepios Klinik Bad Tölz, Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Susanne Krege
 KEM | Evng. Kliniken Essen-Mitte,
 Klinik für Urologie, Kinderurologie und
 urologische Onkologie

Prof. Dr. med. Markus A. Kuczyk
 Medizinische Hochschule Hannover,
 Klinik für Urologie und urologische Onkologie

Prof. Dr. med. Uwe-Bernd Liehr
 Universitätsklinikum Magdeburg, Klinik für Urologie,
 Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie

PD Dr. med. Tobias Maurer
 Martini-Klinik am UKE Hamburg-Eppendorf

Prof. Dr. med. Axel Merseburger
 Universitätsklinikum Schleswig-Holstein,
 Campus Lübeck, Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Kurt Miller
 Charité – Universitätsmedizin Berlin,
 Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Oliver Ott
 Universitätsklinikum Erlangen, Strahlenklinik

Prof. Dr. med. Sascha Pahernik
 Klinikum Nürnberg Nord, Klinik für Urologie

PD Dr. med. Tobias Penzkofer
 Charité - Universitätsmedizin Berlin,
 Klinik für Radiologie

PD Dr. med. Markus Porsch
 Urologen am Hassel, Magdeburg

Prof. Dr. med. Dr. h.c. Jens Rassweiler
 SLK-Kliniken Heilbronn,
 Klinik für Urologie und Kinderurologie

Dr. med. Alexander Rentschler
 St. Joseph-Stift Dresden,
 Urologische Gemeinschaftspraxis

Prof. Dr. med. Jens Ricke
 Klinikum der Universität München,
 Klinik und Poliklinik für Radiologie

Prof. Dr. med. Jan Roigas
 Vivantes Klinikum Friedrichshain, Berlin
 Klinik für Urologie und Kinderurologie

Prof. Dr. med. Georg Salomon
 Martini-Klinik am UKE Hamburg-Eppendorf

PD Dr. med. Sebastian Schmid
 Urologische Klinik und Poliklinik des Klinikums
 rechts der Isar der Technischen Universität München

Prof. Dr. med. Martin Schostak
 Universitätsklinikum Magdeburg, Klinik für Urologie,
 Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie

Prof. Dr. med. Florian Seseke
 Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dörlau,
 Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Michael Staehler
 Klinikum der Universität München, Urologische
 Klinik und Poliklinik

Prof. Dr. med. Dr. h.c. Arnulf Stenzl
 Universitätsklinikum Tübingen,
 Klinik für Urologie

PD Dr. med. Johann Wandler
 Universitätsklinikum Magdeburg, Klinik für Urologie,
 Uroonkologie, robotergestützte und fokale Therapie

Ulrich Witzsch
 Krankenhaus Nordwest Frankfurt,
 Klinik für Urologie und Kinderurologie

Dr. med. Franz-Martin Wunderack
 HELIOS Klinikum Berlin-Buch,
 Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Christian Wülfing
 Asklepios Klinik Hamburg-Altona,
 Klinik für Urologie

9.30 - 9.45 **BEGRÜSSUNG DURCH DAS WISSENSCHAFTLICHE BOARD**

9.45 - 10.35 **DIE FOKALE THERAPIE DER PROSTATATA**

Moderation: Markus Graefen, Hamburg | Hannes Cash, Berlin

DIE NEUE GENERATION DER FOKALEN THERAPIE – IST EIN STANDARD IN SICHT?

Dichter dran als je zuvor
Martin Schostak, Magdeburg

Weiter weg denn je
Klaus-Peter Jünemann, Kiel

UNTERSCHIEDLICHE TECHNIKEN, GLEICHES ZIEL – WELCHE TECHNIK KANN WAS?

TOOKAD
Angelika Borkowetz, Dresden

Irreversible Elektroporation
Tobias Penzkofer, Berlin

HDR-Brachy
Frank Fischbach, Magdeburg

HIFU
Roman Ganzer, Bad Tölz

Kryo
Ulrich Witzsch, Frankfurt

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit
Schiedsrichter: Markus Graefen, Hamburg

10.35 - 11.00 **HODENTUMORE - NEWS 2021**

Moderation: Markus Porsch - Johann Wendler

miRNA 371 - Ready for Primetime?
Klaus-Peter Dieckmann, Hamburg

Retroperitoneale LAE - offen oder robotisch?
Andreas Hiester, Düsseldorf

Zweitmeinung – die neue Erstmeinung?
Susanne Krege, Essen

11.00 - 11.40 **KAFFEEPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG**

11.40 - 12.20 **DAS LOKALISIERTE PROSTATAKARZINOM**

Moderation: Georg Salomon, Hamburg | Florian Seseke, Dessau

STAGING BEI HOCHRISIKOPATIENTEN

Ga68 PSMA-PET/CT - der neue Goldstandard?
Winfried Brenner, Berlin

Radioguided Surgery
Tobias Maurer, Hamburg

**OPERATIVE OPTIONEN BEI RADIKALER PROSTATEKTOMIE
TOTAL IN - TOTAL OUT - ODER DAZWISCHEN?**

Offen vs. Roboterassistiert
Markus Graefen, Hamburg

Laparoskopie vs. Roboterassistiert
Toni Franz, Leipzig

Perinal vs. Offen
Jan Fichtner, Oberhausen

Zusammenfassung und Fazit für die Praxis
Georg Salomon, Hamburg

Mit Unterstützung der Astra Zeneca GmbH

12.20 - 13.05 **PARP-INHIBITION BEIM MCRPC:
EINE DISKUSSION ZUR THERAPIESEQUENZ**

Moderation: Gunhild von Amsberg, Hamburg

Einleitung durch den Moderator
Gunhild von Amsberg, Hamburg

Erst etablierte Standardtherapien ausschöpfen!
Manfred Johannsen, Berlin

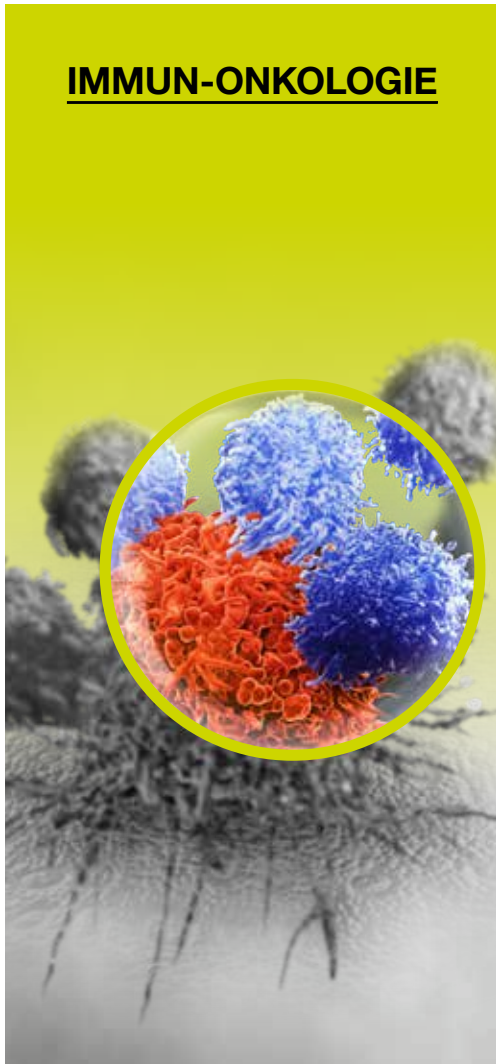
PARPi so früh wie möglich!
Martin Schostak, Magdeburg

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit
Gunhild von Amsberg, Hamburg

AstraZeneca engagiert sich in der Erforschung der Therapie von Urothel- und Prostata-Karzinomen

IMMUN-ONKOLOGIE

PARP-INHIBITION



DE-28954/20

13.05 - 14.00 *MITTAGSPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG*

14.00 - 14.30 **DAS METASTASIERTE NIERENZELLKARZINOM**

Moderation: Sascha Pahernik, Nürnberg | Andreas Janitzky, Magdeburg

DIE ZYTOREDUKTIVE NEPHREKTOMIE

... ein Eingriff, der sich meistens lohnt

Jens Bedke, Tübingen

... kommt nur sekundär bei Ansprechen der Systemik in Frage

Viktor Grünwald, Essen

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit

Schiedsrichter: Sascha Pahernik, Nürnberg

Mit Unterstützung der MSD SHARP & DOHME GmbH

14.30 - 15.15 **KOMBINATIONSTHERAPIE – STANDARD BEIM FORTGESCHRITTENEN NIERENZELLKARZINOM**

Moderation: Martin Schostak, Magdeburg

Überblick in der Erstlinie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms

Jan Roigas, Berlin

IO Kombinationstherapie im urologischen Praxisalltag –

der Beginn einer Erfolgsgeschichte?

Alexander Rentschler, Dresden

Leitlinien - was gibt es Neues?

Martin Schostak, Magdeburg

15.15 - 15.30 **STATE OF THE ARTE LECTURE**

Der TRUS ist tot – lang lebe der TRUS!?

Multiparametrischer Ultraschall heute und in Zukunft

Georg Salomon, Hamburg

15.30 - 16.10 *KAFFEEPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG*



Die immunonko-logischste Kombination:



Längste Erfahrung mit einer immunonkologischen Kombination beim RCC ^{#, §, 1, 2}

Chance auf Langzeitüberleben bei weniger Grad-3/4-Nebenwirkungen vs. TKI ^{*-3}

* Vs. Vergleichstherapie Sunitinib in der Zulassungsstudie zur Erstlinientherapie beim fortgeschrittenen Nierenzellkarzinom ³



bms-onkologie.de

OPDIVO® 10mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. **Wirkstoff:** Nivolumab. **Sonst. Bestandteile:** Natriumcitratdihydrat, Natriumchlorid, Mannitol, Pentensäure, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure und Wasser für Injektionszwecke. **YERVOY®** 5mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. **Wirkstoff:** Ipilimumab. **Sonst. Bestandteile:** Trometamolhydrochlorid, Natriumchlorid, Mannitol, Pentensäure, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure und Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet:** OPDIVO® / YERVOY® ist in Kombination mit Ipilimumab/Nivolumab bei Erwachsenen für die Behandlung des fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierten) Melanoms indiziert. Im Vergleich zur Nivolumab Monotherapie wurde in der Kombination Nivolumab mit Ipilimumab nur bei Patienten mit niedriger Tumor PD-L1-Expression ein Anstieg des progressionsfreien Überlebens (PFS) und des Gesamtüberlebens (OS) gezeigt. OPDIVO® / YERVOY® ist in Kombination mit Ipilimumab/Nivolumab für die Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms bei Erwachsenen mit intermediärem/ungünstigem Risikoprofil indiziert. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen: Sehr häufig:** Hypothyreose, Hyperthyreose, verminderter Appetit, Kopfschmerzen, Dyspnoe, Kolitis, Diarrhoe, Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen, Hautausschlag, Juckreiz, Muskel- und Skelettschmerzen, Arthralgie, Fatigue, Pyrexie, AST-Anstieg, ALT-Anstieg, Anstieg des Gesamt-Bilirubins, Anstieg der alkalischen Phosphatase, Lipase-Anstieg, Amylase-Anstieg, Kreatinin-Anstieg, Hyperglykämie, Hypoglykämie, Lymphopenie, Leukopenie, Neutropenie, Thrombozytopenie, Anämie, Hyperkalzämie, Hypokalzämie, Hypokaliämie, Hypomagnesiämie, Hyponatriämie. **Häufig:** Pneumonie, Infektionen der oberen Atemwege, Konjunktivitis, Eosinophilie, infusionsbedingte Reaktion, Hypersensibilität, Nebenwirkungen, Hypophyseninsuffizienz, Hypophysitis, Thyroiditis, Diabetes mellitus, Dehydrierung, periphere Neuropathie, Schwindelgefühl, Uveitis, verschwommenes Sehen, Tachykardie, Hypertonie, Pneumonitis, Pleuraerguss, Lungenembolie, Husten, Stomatitis, Pankreatitis, Obstipation, trockener Mund, Hepatitis, Vitiligo, trockene Haut, Erythem, Alopezie, Urtikaria, Arthritis, Muskelspasmen, muskuläre Schwäche, Nierenversagen (einschließlich akutem Nierenversagen), Ödeme (einschließlich peripheres Ödem), Schmerzen, Schmerzen in der Brust, Schüttelfrost, Hypermagnesiämie, Hypernatriämie, Gewichtsverlust. **Gegenlicht:** Bronchitis, septische Meningitis, Sarkoidose, diabetische Ketoazidose, metabolische Azidose, Guillain-Barré-Syndrom, Polyneuropathie, Neuritis, Peroneuslähmung, autoimmune Neuropathie (einschließlich Gesichtsnerv- und Abduzensparese), Myasthenia gravis, Enzephalitis, Arrhythmie (einschließlich ventrikulärer Arrhythmie), Vorhofflimmern, Myokarditis, Darmperforation, Gastritis, Duodenitis, Psoriasis, Stevens-Johnson-Syndrom, Erythema multiforme, Spondylarthropathie, Sjögren-Syndrom, Myopathie, Polymyalgia rheumatica, Myositis (einschließlich Polymyositis), Rhabdomyolyse, tubulointerstitielle Nephritis. **Selten:** Toxische epidermale Nekrolyse, seröse Netzhautablösung. **Nicht bekannt:** Hämophagozytische Lymphohistiozytose, Abstoßung eines soliden Organtransplantats, Hypoparathyreoidismus, Tumolyse-Syndrom, Vogt-Koyanagi-Harada-Syndrom, perikardiale Erkrankungen.

Weitere Hinweise siehe jeweilige Fachinformation. Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer: Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG, Plaza 254, Blanchardstown Corporate Park 2, Dublin 15, D15 T867, Irland. Stand des Textes: V8.

OPDIVO® ist in Kombination mit Ipilimumab für die Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms bei Erwachsenen mit intermediärem/ungünstigem Risikoprofil indiziert. § Nach Zulassung in Deutschland

1. OPDIVO®-Fachinformation, aktueller Stand 2. YERVOY®-Fachinformation, aktueller Stand 3. Motzer RJ et al. Lancet Oncol, 2019; 20: 1370-85



© Bristol Myers Squibb, 07/20/20, 75658Z/0500/083-01

16.10 - 16.45 **DAS MUSKELINVASIVE BLASENKARZINOM**
Moderation: Axel Merseburger, Lübeck | Thomas Brunner, Magdeburg

MIBC – IST DIE ZYSTEKTOMIE BALD ÜBERHOLT?

Einleitung durch den Schiedsrichter

Axel Merseburger, Lübeck

Blasenteilresektion - bringt das Gleiche!

Carsten Kempkensteffen, Berlin

Chemo/Immuntherapie - die Operation ist überflüssig

Viktor Grünwald, Essen

Trimodale Therapie – effektiver als eine Operation

Oliver Ott, Erlangen

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit

Schiedsrichter: Axel Merseburger, Lübeck

Mit Unterstützung der Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

16.45 - 17.30 **THERAPIEMANAGEMENT UROLOGISCHER TUMORE**
Moderation: Viktor Grünwald, Essen | Peter Goebell, Erlangen

Immuntherapie im Alltag – Erwartungen und Umgang

... aus Sicht des Urologen

Peter Goebell, Erlangen

... aus Sicht des Onkologen

Viktor Grünwald, Essen

17.30 - 18.15 **URO-ONKOLOGIE IN ZEITEN DER COVID-19-PANDEMIE ...**

Moderation: Stefan Bernschein (MDR)

... aus Sicht des klinisch tätigen Urologen

Axel Haferkamp, Frankfurt

... aus Sicht des niedergelassenen Urologen

Frank König, Berlin

... und der Einfluss auf Chemotherapie und Studien

Jürgen Gschwend, München

Podiumsdiskussion

Was wird bleiben und welche Chancen entstehen dadurch?

18.15 - 18.45 Abschluss und Lernerfolgskontrolle

ab 18.45

GET TOGETHER IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG



9.00 - 9.45

**ACTIVE SURVEILLANCE BEIM PROSTATAKARZINOM
OHNE KONTROLLBIOPSIE***Moderation: Kurt Miller, Berlin | Georg Salomon, Hamburg***PRO-CONTRA-DISKUSSION****Einführung mit Fallbeispiel***Kurt Miller, Berlin***Team Pro***Boris Hadaschik, Essen | Axel Heidenreich, Köln***Team Contra***Jens Rassweiler, Heilbronn | Oliver Hakenberg, Rostock***Diskussion, Fallbeispiele, Fazit***Schiedsrichter: Kurt Miller, Berlin*

Mit Unterstützung der Astellas GmbH

9.45 - 10.30

DIE GROSSE FALLKONFERENZ ZUM PCA*Moderation: Jonas Busch, Berlin***Therapieoptionen beim PCa:
Impulse aus Klinik und Praxis***Jonas Busch, Berlin**Jan Kehmann, Kiel*

10.30 - 10.45

STATE OF THE ART LECTURE - HARNABLEITUNG**Was ich sicher nie wieder tun werde!***Arnulf Stenzl, Tübingen*

10.45 - 11.15

KAFFEEPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

EIN HARTER SCHLAG GEGEN DEN KREBS

MERCK

Hohe Verträglichkeit für Ihre Patienten.

So verträglich wie möglich.

- Niedrige Abbruchraten¹
- Niedriger Kortikosteroideinsatz^{1,2}

So hart wie nötig.

- Signifikante Verbesserung des PFS für alle Riskogruppen im Vergleich zu Sunitinib¹
- Signifikante Verdopplung der Ansprechrate für alle Risikogruppen im Vergleich zu Sunitinib¹

Bavencio® in Kombination mit Axitinib für die Erstlinientherapie des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms³

1. Motzer R, et al. Avelumab plus axitinib versus sunitinib for advanced renal-cell carcinoma. N Engl J Med. 2019;380:1103-15. DOI: 10.1056/NEJMoa1816047.
2. 11% der Patienten erhielten in der Studie Javelin Renal 101 hochdosierte Kortikosteroide. 3. Bavencio® (Avelumab) Fachinformation. Aktueller Stand.
4. Onkopedia-Leitlinie Nierenzellkarzinom (Hypernephrom). <https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/nierenzellkarzinom-hypernephrom/@@guideline/hzm/index.html>. Aufgerufen am 24.06.2020.

Onkopedia-Leitlinie⁴

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.

Bezeichnung: Bavencio® 20 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Wirkstoff: Avelumab. **Pharm. Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Verteiler in Deutschland:** Merck Serono GmbH, Alsfelder Straße 17, 64289 Darmstadt. **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:** Bavencio® wird als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem Merkelzellkarzinom (MCC) angewendet. Bavencio in Kombination mit Axitinib wird als Erstlinientherapie bei erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC) angewendet. **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:** 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, Hypothyreose, Kopfschmerzen, Schwindel, periphere Neuropathie, Hypertonie, Hypotonie, Pneumonitis, Mundtrockenheit, Ausschlag, Pruritus, makulo-papulöser Ausschlag, trockene Haut, Myalgie, Asthenie, Schüttelfrost, Influenza-ähnliche Erkrankung, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Amylase erhöht, Lipase erhöht, Kreatinin im Blut erhöht. **Gelegentlich:** Thrombozytopenie, Eosinophilie, Arzneimittelüberempfindlichkeit, anaphylaktische Überempfindlichkeitsreaktion, Typ-1-Überempfindlichkeit, Nebenniereninsuffizienz, Hyperthyreose, Thyreoiditis, Autoimmunthyreoiditis, akute Nebennierenrindensuffizienz, Autoimmunhypothyreose, Hypopituitarismus, Diabetes mellitus, Diabetes mellitus Typ 1, Guillain-Barré-Syndrom, Uveitis, Flush, Kolitis, Autoimmunkolitis, Enterokolitis, Ileus, Autoimmunhepatitis, akutes Leberversagen, Leberversagen, Hepatitis, Ausschlag mit Juckreiz, Erythem, generalisierter Ausschlag, Psoriasis, erythematöser Ausschlag, makulöser Ausschlag, papulöser Ausschlag, exfoliative Dermatitis, Erythema multiforme, Pemphigoid, generalisierter Pruritus, Ekzem, Dermatitis, Myositis, Tubulointerstitielle Nephritis, Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom, Alaninaminotransferase (ALT) erhöht, Aspartataminotransferase (AST) erhöht, Kreatinphosphokinase im Blut erhöht, Transaminasen erhöht. **Selten:** Myokarditis, Pankreatitis. **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, Myokarditis, Autoimmunkolitis, Autoimmunpankreatitis, Enterokolitis, Ileus, nekrotisierende Pankreatitis, Hepatitis, Lebertoxizität, immunvermittelte Hepatitis, Lebererkrankung, Medikationenausschlag, Erythema multiforme, Psoriasis, Leberfunktionsstörung. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig, Version 03**



6-2020 DE-AVEK-00004

SAMSTAG, 30. JANUAR 2021

11.15 - 12.00

DAS NICHTMUSKELINVASIVE UROTHEL-KARZINOM

Moderation: Peter Goebell, Erlangen | Uwe-Bernd Liehr, Magdeburg

PRO-CONTRA-DISKUSSION – RADIKALE TUMORCHIRURGIE

Einführung mit Fallbeispiel

Peter Goebell, Erlangen

Team „Old School“ - die Standardisierten

Florian Seseke, Dessau | Markus Kuczyk, Hannover

Team „New Kids on the Block“ – die Innovativen

Sebastian Schmid, München | Johann Wendler, Magdeburg

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit

Schiedsrichter: Peter Goebell, Erlangen

Mit Unterstützung der Merck Serono GmbH

12.00 - 12.45

CHECKPOINT-INHIBITION – UPDATE 2021

Moderation: Martin Schostak, Magdeburg

Vortrag 1

Carsten Grüllich, Dresden

Vortrag 2

Christian Wülfig, Hamburg

12.45 - 13.20

DAS LOKALISIERTE NIERENZELLKARZINOM

Moderation: Florian Seseke, Dessau | Simon Blaschke, Magdeburg

OPERATION, ABER MIT WELCHEM VERFAHREN?

EIN BLICK IN DIE DATENLAGE 2021

Teilresektion vs. Nephrektomie bei cT1b

Sascha Pahernik, Nürnberg

Offene vs. laparoskopische Teilresektion

Michael Staehler, München

Alternative Verfahren

Jens Ricke, München

Diskussion, Fallbeispiele, Fazit

Schiedsrichter: Florian Seseke, Dessau

13.20 - 14.00

Zusammenfassung und Lernerfolgskontrolle

ab 14.00 Uhr

ABSCHLUSSIMBISS IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

WORKSHOP THERAPIEMANAGEMENT

JETZT WIRD ES PERSÖNLICH - PARP INHIBITION BEIM MCRPC

Samstag 30. Januar 2021, 11.00 - 12.00 Uhr im großen Nebenraum

Moderation / Vortragende

Prof. Dr. med. Peter Hammerer, Braunschweig

Beschreibung:

Die wichtigsten Fragen rund um den Einsatz von PARP Inhibitoren und die Biomarker Testung vor dem Hintergrund aktueller Daten und Wirkprinzipien.

Die personalisierte Therapie von Patienten mit metastasiertem, kastrationsresistenten Prostatakarzinom mit PARP -Inhibitoren ist in aller Munde: Im Rahmen des Workshop werden die wichtigsten Fragen rund um den Einsatz von PARP – Inhibitoren und die Biomarker – Testung diskutiert, sowie Datenlage und Wirkprinzipien erörtert.

Zielgruppe:

Junge Assistenz- und Fachärzte sowie Niedergelassene Urologen.

Zertifizierung:

Für den Workshop wurde eine zusätzliche CME-Zertifizierung bei der Ärztekammer Sachsen-Anhalt beantragt.

WORKSHOPS SPEZIELL FÜR ASSITENTEN

WORKSHOP PSMA PET CT

Freitag 29. Januar 2021, 13.30 - 14.30 Uhr im großen Nebenraum

Moderation / Vortragende

Prof. Dr. med. Tobias Maurer, Hamburg

WORKSHOP MEET THE EXPERT - DIAGNOSTIK

Freitag 29. Januar 2021, 14.30 - 15.15 Uhr im großen Nebenraum

Moderation / Vortragende

Prof. Dr. med. Georg Salomon, Hamburg

WORKSHOP PIRADS-KLASSIFIZIERUNG

Samstag 30. Januar 2021, 9.00 - 10.30 Uhr im großen Nebenraum

Moderation / Vortragende

PD Dr. med. Hannes Cash, Belrin

Zielgruppe:

Junge Assistenz- und Fachärzte

Zertifizierung:

Für den Workshop wurde eine zusätzliche CME-Zertifizierung bei der Ärztekammer Sachsen-Anhalt beantragt.

Der Workshop wird unterstützt von der MSD SHARP & DOHME GmbH:



BEWERBUNG FÜR DIE POSTER-SESSION

In Anbetracht des großen Zuspruchs zu den Interdisziplinären Symposien werden wir auch für die Veranstaltung 2021 eine Poster-Session integrieren und somit für die Anmeldung von Abstracts öffnen. Die besten Abstracts werden in Form eines Posters im Rahmen des Symposiums jeweils in den langen Kaffeepausen präsentiert.

Für das beste Poster wird ein Preisgeld in Höhe von 500,00 Euro ausgelobt.

Die wissenschaftliche Jury setzt sich zusammen aus:

Prof. Dr. med. Martin Schostak

Prof. Dr. med. Thomas Brunner

Prof. Dr. med. Florian Seseke

Mit der Einreichung eines Abstracts erklärt der Autor sein Einverständnis zur Veröffentlichung im Internet und/oder in einem Printmedium.

Die Abstracts zum Thema Uro-Onkologie können bis 31. Dezember 2020 online unter www.symposium-magdeburg.de/poster eingereicht werden. Bitte beachten Sie den maximalen Umfang von 2.000 Zeichen inkl. Leerzeichen. Alle Teilnehmer werden bis spätestens 5. Januar 2021 darüber informiert, ob das Poster angenommen wird.

Wir wünschen Ihnen viel Erfolg und freuen uns auf Ihre Beiträge!

Der Poster-Preis wird ausgelobt von:



WISSENSCHAFTLICHE PARTNER



UNIVERSITÄTSMEDIZIN
MAGDEBURG



PREMIUMSPONSOR



HAUPTSPONSOREN



SPONSOREN



MEDIENPARTNER





Folgende Firmen nehmen an der Industrieausstellung teil: (Stand 22.9.20)

Apogepha Arzneimittel GmbH	EUSA Phamra GmbH
Aristo Pharma GmbH	Ipsen Pharma GmbH
Astellas Pharma GmbH	Janssen-Cilag GmbH
AstraZeneca GmbH	medac GmbH
BAYER Vital GmbH	Merck Serono GmbH
bk medical GmbH	MSD SHARP & DOHME GmbH
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	ORION Pharma GmbH
Catgut GmbH	Pfizer Pharma GmbH
Dr. R. Pfleger Chemische Fabrik GmbH	Roche Pharma AG
EDAP TMS Deutschland GmbH	Saegeling Medizintechnik GmbH
Eckert & Ziegler BEBIG GmbH	
Eisai GmbH	

Fax: 040/380 239-769 | www.symposium-magdeburg.de

- Reguläre Registrierung – 250,00 Euro *(inkl. Get together)*
- GeSRU-Mitglieder (Arzt in Weiterbildung) – 60,00 Euro *(inkl. Get together)*
- GeSRU-Mitglieder – 200,00 Euro *(inkl. Get together)*
- Online-Ticket – 199,00 Euro *(inkl. on demand Zugang zu den Vorträgen)*

Alle Preise inkl. USt.. Bei Stornierung bis 31.12.2020 erheben wir eine Stornierungsgebühr von 50 %, bei Stornierung nach dem 31.12.2020 oder bei Nichterscheinen des Teilnehmers werden 100 % der Teilnahmegebühr fällig. Die Stornierung muss in schriftlicher Form an die THINK WIRED! Service UG erfolgen. Reduzierte Tickets, Sonderkarten und Online-Tickets sind von einer Stornierung grundsätzlich ausgeschlossen. Eine Teilnahmebestätigung mit Rechnung geht Ihnen nach der Anmeldung per E-Mail an die angegebene E-Mailadresse zu. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Veranstaltungen der THINK WIRED! Service UG: www.think-wired.de/AGB_TW.pdf.

Frühzeitig anmelden lohnt sich, das Kongress-Ticket vor Ort kostet für ALLE: 299,00 Euro

.....
BITTE GEBEN SIE IHRE RECHNUNGSANSCHRIFT IN BLOCKSCHRIFT EIN

 Titel/Vorname/Nachname

 Klinik/Praxis

 Abteilung

 Straße

 PLZ/Ort

 E-Mail für Rechnungsversand/Teilnahmebestätigung

 Datum/Unterschrift

OHNE ANGABE DER DATEN IST DIE ANMELDUNG NICHT MÖGLICH/GÜLTIG!

Bezahlung mit Kreditkarte

Bitte auswählen: VISA MasterCard

Kreditkarten Nummer _____ Gültig bis _____

CVV Code _____ Karteninhaber _____

Bezahlung per Lastschrift Verfahren

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Die Unterstützungsleistungen der Mitglieder des „Freiwillige Selbstkontrolle der Arzneimittelindustrie e.V.“ sind unter dem Link www.think-wired.de/FSA/UOJA21.html sowie vor Ort während des Kongresses einsehbar.

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
 Servicegesellschaft

Symposien nach Maß

individuell konzipiert | individuell vermarktet | individuell realisiert