

AIO



15. AIO HERBST KONGRESS

aio-herbstkongress.de

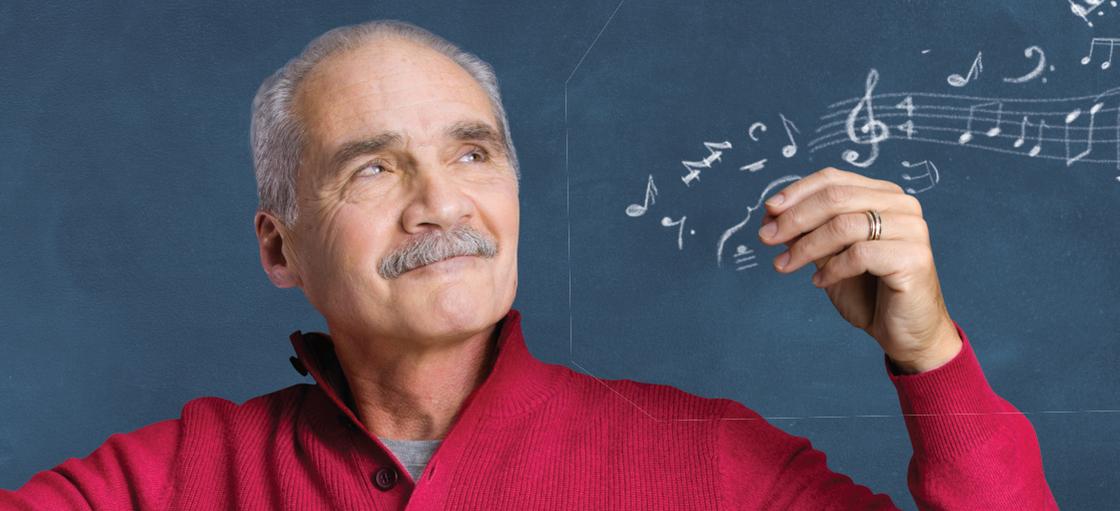
Update Medical Oncology 15.-17. November 2018 in Berlin

- Aktuelle Präsentation onkologischer Studien
- Diskussionen mit Experten und Studienleitern
- Treffen der Arbeitsgruppen als Plattform zur Entwicklung neuer Studien

HAUPTPROGRAMM

Die Therapie des vorbehandelten mCRC – weiterentwickelt¹

Mehr Lebenszeit^{1,2,3} –
mehr wertvolle Momente.^{1,2,4,5}



¹ Fachinformation LONSURF; ² Mayer RJ et al. N Engl J Med 2015;372:1909-19; ³ mOS 5,2 Monate Plc vs 7,2 Monate LONSURF, HR 0,69 (95% CI, 0,59-0,81; P<0,0001); ⁴ mPFS 1,7 Monate Plc vs 2,0 Monate LONSURF HR 0,48 (95% CI, 0,41-0,57; P<0,001 by log rank test); ⁵ mediane Zeitspanne bis zu PS >2: 4,0 Monate Plc vs 5,7 Monate LONSURF

Lonsurf 15mg/6,14 mg bzw. 20 mg/8,19 mg Filmtabletten ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Wirkstoffe: Trifluridin/Tipiracil **Zusammensetzung:** Lonsurf 15 mg/6,14 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 15 mg Trifluridin und 6,14 mg Tipiracil (als Hydrochlorid). Lonsurf 20 mg/8,19 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 20 mg Trifluridin und 8,19 mg Tipiracil (als Hydrochlorid). Sonst. Best.: Hypromellose, Macrogol (8000), Titandioxid (E171), Magnesiumstearat, Schellack, Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(III)-hydroxid-oxid xH₂O (E172), Indigocarmin-Aluminiumsalz (E132), Carnaubawachs, Talkum. **Anwendungsgebiete:** Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom, die bereits mit verfügbaren Therapien behandelt wurden oder die für diese nicht geeignet sind. Diese Therapien beinhalten Fluoropyrimidin-, Oxaliplatin- und Irinotecan-basierte Chemotherapien, Anti-VEGF- und Anti-EGFR-Substanzen. **Dosierung und Art der Anwendung:** Empf. Anfangsdos.: 35 mg/m²/Dosis 2x tägl. oral an Tag 1-5 und Tag 8-12 von jedem 28-Tagezyklus, innerh. 1 Std. nach Mahlzeit am Morgen und Abend; Dos. wird nach KOF berechnet, darf 80 mg/Dos. nicht überschreiten; ggf. Dos. anpassung je nach Sicherheit/Verträgl.: 3 Dosisreduktionen bis Minimaldosis 20 mg/m² 2x tägl. erlaubt; nach Dosisreduktion darf diese nicht wieder erhöht werden. **Gegenanzeigen:** Überempf. geg. Wirkst. od. sonst. Bestandteil. **Warnhinweise:** Knochenmarksuppr.; Gesamtblutbild vor Therapiebeginn, jedem Zyklus u. bei Bedarf; Behand. nicht beginnen, wenn Neutrophilenzahl < 1,5 x 10⁹/l, Thrombozytenzahl < 75 x 10⁹/l od. bei best. Grad 3 od. 4 nicht-hämatol. Tox.; Pat. engmaschig wg. Infektionsrisiken überwachen, ggf. geeignete Maßnahmen ergreifen. **Gastrointest. Tox.:** antiemet., anti-diarrhoische Maßnahmen anwenden, ggf. And. d. Dosis. **Nierenfunkt.stör.:** nicht empf. b. schwerwie. od. term. Niereninsuff.; bei mäß. Nierenfunkt.stör. häufiger auf hämatol. Tox. kontrollieren. **Leberfunkt.stör.:** nicht empf. b. mäß. od. schwerer Leberfunkt.stör. zu Behandl.beginn. **Proteinurie:** Urinkontrolle (Teststreifen) vor u. währ. Behandl. Enthält Lactose. **Wechselwirkungen:** Vorsicht bei AM, die m. Nukleosid-Transportern CNT1, ENT1, ENT2 interagieren, OCT2- od. MATE1-Inhibitoren, humanen Thymidin-Kinase-Substr. (z.B. Zidovudin – Konkurrenz um Aktivierung durch Thymidin-Kinase), horm. Kontrazeptiva (zusätzl. Barrieremethode anw.), Schwangerschaft/Stillzeit: Kontraindiziert. **Empfängnisverhütung:** Während und bis 6 Mon. nach Behandlungsende. **Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen:** Ermüdung, Schwindel od. Unwohlsein mögl. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Neutropenie, Leukopenie, Anämie, Thrombozytopenie, vermind. Appetit, Diarrhö, Übelkeit, Erbrechen, Ermüdung, Häufig: Infektion d. unteren/oberen Atemwege, febrile Neutropenie, Lymphopenie, Monozytose, Hypoalbuminämie, Schläfrigkeit, Geschmacksstör., periphere Neuropathie, Schwindelgefühl, Kopfschmerzen, Flush, Dyspnoe, Husten, Abdominalschmerz, Obstipation, Stomatitis, Erkrank. d. Mundraumes, Hyperbilirubinämie, Palmar-plantares Erythrodyaschesie-Syndrom, Hautausschlag, Alopezie, Pruritus, trockene Haut, Proteinurie, Fieber, Ödem, Schleimhautentzünd., Unwohlsein, Leberenzyme erhöht, alkalische Phosphatase erhöht, Gewichtsabnahme. **Gelegentlich:** sept. Schock, infek. Enteritis, Lungeninfekt., Gallengangsentzündung, Grippe, Harnwegsinfekt., Zahnfleischinfekt., Herpes Zoster, Tinea pedis, Candidiasis, bakt. Infekt., Infektion, Krebsbeschwerden, Panzytopenie, Granulozytopenie, Monozytopenie, Erythropenie, Leukozytose, Dehydratation, Hyperglykämie, Hyperkalämie, Hypokalämie, Hypophosphatämie, Hyponatriämie, Hyponatriämie, Hypokalzämie, Gicht, Angst, Neurotox., Dysästhesie, Hyperästhesie, Hypästhesie, Synkope, Parästhesie, Brennen, Lethargie, Sehschärfe vermind., verschwommen. Sehen, Diplopie, Katarakt, Konjunktivitis, trock. Auge, Vertigo, Ohrenbeschw., Angina p., Arrhythmie, Palpitationen, Embolie, Hypertonie, Hypotonie, Lungenembolie, Pleuraerguss, Rhinorrhoe, Dysphonie, Schmerzen im Oropharynx, Epistaxis, hämorrhagische Enterokolitis, GI-Blutung, akute Pankreatitis, Ascites, Ileus, Subileus, Kollitis, Gastritis, Refluxgastritis, Ösophagitis, Magenentleerung gestört, Bauch aufgetrieben, Analentzündung, Mundulzeration, Dyspepsie, gastroösoph. Refluxkrank., Proktalgie, Polyep an Wangenschleimhaut, Zahnfleischbluten, Glossitis, Parodontose, Zahnerkrank., Brechreiz, Flatulenz, Mundgeruch, Hepatotox., Gallenblasendill., Exfoliation der Haut, Urikaria, Lichtemp.reakt., Erythem, Akne, Hyperhidrosis, Blase, Nagelerkrank., Gelenkschwellung, Arthralgie, Knochenschmerzen, Myalgie, muskuloskelet. Schmerz, Muskelschwäche, Muskelkrämpfe, Schmerz in Extremitäten, Gefühl der Schwere, Nierenversagen, nichtinfekt. Zystitis, Störungen bei Entleerung d. Harnblase, Hämaturie, Leukozyturie, Menstruationsstör., generelle Verschlecht., d. phys. Gesundheitszust., Schmerzen, Gefühl der Körpertemp.änd., Xerose, Kreatinin erhöht, Verlängerung QT im EKG, INR erhöht, aktivierte partielle Thromboplastinzeit verlängert, Bluthamstoff erhöht, Lactatdehydrogenase erhöht, Gesamtprotein erniedrigt, C-reaktives Protein erhöht, Hämatokrit erniedrigt. **Erfahrungen nach der Marktzulassung:** interstielle Lungenerkrank. b. Pat. in Japan. Weitere Hinweise siehe Fachinformation. **Verschleibspflichtig.** Pharmazie-Unternehmer: Les Laboratoires Servier; 50, rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, Frankreich. Örtl. Vertreter: Servier Deutschland GmbH, Eisenheimerstr. 53, D-80687 München, Tel.: +49 (0)89 57095 01. Stand: März 2017

Donnerstag, 15.11.2018

Raumübersicht 4

Plenarvorträge 7

Freitag, 16.11.2018

Raumübersicht 14

Plenarvorträge 16

Samstag, 17.11.2018

Raumübersicht 22

Plenarvorträge 23

Programm „Young Medical Oncologists – Translational Oncology Academy“ 26

Programm AIO-Symposium „Academic Drug Development in Oncology“ 27

Gruppentreffen 28

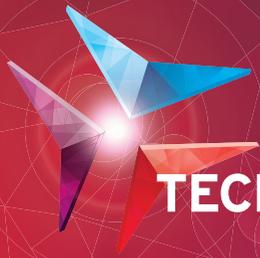
Referentenübersicht 32

Allgemeine Informationen 38

Sponsoren 39

Ankündigung 2019 40

	PLENUM	GRUPPENTREFFEN					GRUPPENTREFFEN				
	Bern/Zürich	Davos 1	Davos 2	Chur 1	Chur 2	Chur 3	Tessin 1	Tessin 2	Tessin 3	Lausanne	
		Bereits am Mittwoch, 20.00–21.30 Uhr Young Medical Oncologist Arbeitstreffen anschl. Get-together					Mittwoch, 16.00–19.00 YMO – Translational Oncology Academy				
09.00	09.00–09.05 Uhr Eröffnung							09.00–11.00 Uhr AIO-Symposium “Academic Drug Development in Oncology” (Session 1)			
	09.05–09.35 Uhr Satellitensymposium Servier						09.15–10.15 Uhr Young Medical Oncologists meet AIO-Vorstand				
10.00	09.40–10.10 Uhr Satellitensymposium Celgene Pause										
11.00	10.25–12.35 Uhr Plenarvorträge – Therapieprotokolle im Internet – Supportive Therapie – Geriatrische Onkologie – Onkolog. Rehabilitation – Nierenzellkarzinom (IAG-N) – Kopf-Hals-Tumoren Pause					10.45–11.45 Uhr ALPACA-Studientreffen		Coffee break			
12.00								11.30–13.15 Uhr AIO-Symposium “Academic Drug Development in Oncology” (Session 2)	11.30–13.00 Uhr AG Supportive Therapie		
13.00	13.10–15.00 Plenarvorträge – Translationale Forschung – Lebensqualität und PRO – Thorakale Onkologie Pause		13.15–15.00 Uhr AG/LG CUP-Syndrom	13.15–15.00 Uhr AG Onkologische Rehabilitation	13.15–15.00 Uhr AG Geriatrische Onkologie			Lunch break		13.30–15.00 Uhr AG Onkologische Therapieprotokolle im Internet	
14.00		14.15–15.45 Uhr AG Translationale Forschung				13.15–15.00 Uhr LG Pankreaskarzinom	13.30–14.30 Uhr AIO-KRK-0214		14.15–15.30 Uhr AIO-Symposium “Academic Drug Development in Oncology” (Session 3)		
15.00	15.15–16.30 Uhr Plenarvorträge – CUP-Syndrom – Pankreaskarzinom Pause		15.30–16.30 Uhr INTEGA-Studientreffen	15.15–16.45 Uhr LG Thorakale Onkologie	15.15–16.45 Uhr AG Kopf-Hals-Tumoren						
16.00						15.45–16.45 Uhr LG Translationale Forschung					
17.00	16.40–18.10 Uhr Pipeline-Symposium Pause			17.00–18.00 Uhr ELDORANDO- Studientreffen			17.00–18.00 Uhr RAMONA-Studientreffen		16.45–18.45 Uhr AG Thorakale Onkologie		
18.00	18.20–18.50 Uhr Satellitensymposium Ipsen 18.55–19.25 Uhr Satellitensymposium Takeda									ab 16.45 Uhr LG Kolon-/Rektum-/ Dünndarntumoren	
19.00			18.30–20.30 Uhr AG Pankreaskarzinom				18.30–20.30 Uhr AG/LG Lebensqualität und PRO				



TECENTRIQ® Weitergedacht.



NSCLC*: Besser therapieren?

- **15,6 Monate** signifikant verlängertes medianes Gesamtüberleben beim vorbehandelten Nicht-Plattenepithelkarzinom¹
- **Unabhängig vom PD-L1 Status¹**

Entdecken Sie TECENTRIQ®!

Die nächste
Generation der
Krebsimmuntherapie



* beim vorbehandelten, fortgeschrittenen NSCLC
1. Rittmeyer A et al. Lancet 2017;389:255-265

▼ 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 die Roche Pharma AG (grenzach.drug_safety@roche.com oder Fax +49 7624/14-3183) oder an das Paul-Ehrlich-Institut (www.pei.de oder Fax: +49 6103/77-1234).

Tecentrig® 1.200 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
Wirkstoff: Atezolizumab. **Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche mit 20 ml Konzentrat enthält 1.200 mg Atezolizumab, entsprechend einer Konzentration von 60 mg/ml vor Verdünnung. **Sonstige Bestandteile:** L-Histidin, Essigsäure 99 %, Sucrose, Polysorbat 20, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet(e):** **Lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Urothelkarzinom:** Tecentrig wird als Monotherapie angewendet bei erwachsenen Patienten zur Behandlung des lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Urothelkarzinoms (UC) nach vorheriger platinhaltiger Chemotherapie oder, die für eine Behandlung mit Cisplatin als ungeeignet angesehen werden, und deren Tumoren eine PD-L1-Expression $\geq 5\%$ auf Immunzellen aufweisen. **Lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom nach vorheriger Chemotherapie:** Tecentrig wird als Monotherapie angewendet bei erwachsenen Patienten zur Behandlung des lokal fortgeschrittenen oder metastasierten nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms (NSCLC) nach vorheriger Chemotherapie. Patienten mit aktivierenden EGFR-Mutationen oder ALK-positiven Tumormutationen sollten vor der Therapie mit Tecentrig bereits eine auf diese Mutationen zielgerichtete Therapie erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Atezolizumab oder einen der oben genannten sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** verminderter Appetit, Husten, Dyspnoe, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, Harnwegsinfektionen, Hautausschlag, Pruritus, Arthralgie, Rückenschmerzen, Fieber, Fatigue, Asthenie, Thrombozytopenie, Hypersensitivität, Hypothyreose, Hyperthyreose, Hypokaliämie, Hyponatriämie, Hypotonie, Pneumonitis, Hypoxie, verstopfte Nase, Bauchschmerzen, Kolitis, Dysphagie, erhöhte AST/ALT, Hepatitis, Schmerzen des Bewegungsapparates, infusionsbedingte Reaktionen, grippeähnliche Erkrankung, Schüttelfrost, Diabetes mellitus, Nebenniereninsuffizienz, Guillain-Barré-Syndrom, nichtinfektiöse Meningitis, Pankreatitis, erhöhte Lipase, erhöhte Amylase, Hypophysitis, nichtinfektiöse Enzephalitis, myasthenes Syndrom, Myokarditis. **Verschreibungspflichtig. Hinweise der Fachinformation beachten.**
Pharmazeutischer Unternehmer: Roche Registration GmbH, Grenzach-Wyhlen, DE. Weitere Informationen auf Anfrage erhältlich. Vertreter in Deutschland: Roche Pharma AG, Grenzach-Wyhlen. Stand der Information: Juli 2018

www.krebsimmuntherapie.de

Programm am Donnerstag, 15.11.2018

- 09.00–15.30 Uhr** AIO-Symposium „Academic Drug Development in Oncology“
Raum Tessin 2-3
 - » Session 1: Mikrobiom, Metabolism and Cancer I
 - » Session 2: Mikrobiom, Metabolism and Cancer II
 - » Session 3: Current Concepts in Immunotherapy
 Das ausführliche Programm finden Sie auf Seite 27.
- 09.00–09.05 Uhr** Eröffnung im Plenum
- 09.05–09.35 Uhr** SATELLITENSYMPOSIUM SERVIER DEUTSCHLAND GMBH
Plenum
Therapiekonzepte zur Behandlung des Pankreaskarzinoms
Vorsitz: H. Algül
 - » Stratifizierungsbasierte Therapieentscheidung im Zeitalter der Präzisionsonkologie
V. Ellenrieder
- 09.40–10.10 Uhr** SATELLITENSYMPOSIUM CELGENE GMBH
Plenum
Celgene Update Pankreaskarzinom
 - » Behandlungsrealität/Leitlinien beim Pankreaskarzinom
J. Siveke
 - » Der Stellenwert von Quality of Life beim Pankreaskarzinom
S.-E. Al-Batran
- 10.10–10.25 Uhr** Pause
- 10.25–10.30 Uhr** Begrüßung zu den Plenarsitzungen der Arbeitsgruppen
Plenum
- 10.30–10.45 Uhr** Therapieprotokolle im Internet
Plenum
Vorsitz: L. Fischer von Weikersthal, H. Link
 - » State of the Art
H. Link
 - » Onkopti-Protokolle mit der Chemotherapie-Software Cato – Erfahrungsbericht aus dem Klinikum Amberg
L. Fischer von Weikersthal
 - » Weitere Entwicklungen
H. Link

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 09.15 bis 20.30 Uhr, s. S. 28.

- 10.45–11.05 Uhr** **Supportive Therapie**
Plenum
Vorsitz: *H. Link, M. Sinn*
- » Einführung
H. Link
 - » AIO Studie „Leitlinienimplementierung Osteoprotektion“
H. Link
 - » Therapie der tiefen Venenthrombose/Lungenarterienembolie bei Patienten mit aktiver Tumorerkrankung, CONKO-011 (AIO-SUP-0115/ass)
M. Sinn
 - » Studie zur Implementierung und Qualitätssicherung der S3-Leitlinie „Supportive Therapie bei onkologischen PatientInnen“
H. Link
 - » Patienten Blut Management S2k-Leitlinie
H. Link
- 11.05–11.25 Uhr** **Geriatrische Onkologie**
Plenum
Vorsitz: *N. Härtel, U. Wedding*
- » IN-GHO-Register
U. Wedding
 - » Aktueller Stand der Studien in der AIO
N. Härtel
 - » Interventionsstudien
U. Wedding
- 11.25–11.40 Uhr** **Onkologische Rehabilitation**
Plenum
Vorsitz: *O. Rick*
- » Return to work nach Brustkrebs: Die sozialmedizinischen Daten der NeuroCog FX Studie
O. Rick

- 11.40–12.10 Uhr** **Nierenzellkarzinom (IAG-N)**
Plenum
Vorsitz: *V. Grünwald*
- » Aktuelle Therapie des Nierenzellkarzinoms
J. Bedke
 - » Translationale Forschung – einschließlich TR-Ergebnisse der MARC-Studie
B. Seliger
 - » Aktuelle Studien
V. Grünwald
- 12.10–12.35** **Kopf-Hals-Tumoren**
Plenum
Vorsitz: *V. Grünwald, U. Keilholz*
- » Optimierung der Systemtherapie
V. Grünwald
 - » Molekulare Charakterisierung des SCCHN
I. Tinhofer-Keilholz
 - » Ausblick: TPExtreme, ELDORANDO, OPTIM
S. Ochsenreither
- 12.35–13.10 Uhr** **Pause**
- 13.10–13.50 Uhr** **Translationale Forschung**
Plenum
Vorsitz: *M. Ebert, S. Stintzing*
- » Update zur AG Translationale Forschung
S. Stintzing
 - » Radiomics Plattform
S. Schönberg
 - » ColoPredict Studie
A. Reinacher-Schick

13.50–14.15 Uhr
Plenum

Lebensqualität und PRO

Vorsitz: U. Bankstahl, D. Gencer

- » Übersicht über laufende oder kürzlich abgeschlossene Studienprojekt der Gruppe
D. Gencer
- » Lebensqualitätsbewertung in randomisierten onkologischen Studien – als Standard durchgesetzt?
A. Hinke
- » Quality of Life (QoL) in patients with metastatic pancreatic cancer receiving first-line Nab-paclitaxel/ gemcitabine chemotherapy: Results of the large QoL study AIO-QoliXane/PARAGON
C. Schönherr

14.15–15.00 Uhr
Plenum

Thorakale Onkologie

Vorsitz: F. Griesinger, R. M. Huber

- » Die aktuelle Entwicklung in der Erstlinientherapie des WT NSCLC beleuchtet
T. Overbeck
- » Entwicklungen beim SCLC
M. Sebastian
- » Frühe und lokal fortgeschrittene Stadien
W. Eberhardt

15.00–15.15 Uhr Pause

15.15–15.35 Uhr
Plenum

CUP-Syndrom

Vorsitz: G. Hübner, A. Krämer

- » Aktuelles zum CUP-Syndrom
G. Hübner
- » Ergebnisse der PACET-CUP-Studie
G. Folprecht
- » CUPISCO-Studie
A. Krämer

15.35–16.30 Uhr
Plenum

Pankreaskarzinom

Vorsitz: M. Geißler, M. Lutz

- » Neoadjuvante Therapie des Pankreaskarzinoms: Aktuelle Daten und Studien
V. Kunzmann
- » Adjuvante Therapie des Pankreaskarzinoms: State of the Art
M. Sinn
- » Therapie des metastasierten Pankreaskarzinoms: State of the Art und aktuelle Studien
T. Ettrich
- » Erweiterte molekulare Untersuchung beim Pankreaskarzinom: Macht das Sinn?
B. Westphalen

16.30–16.40 Uhr Pause

16.40–18.10 Uhr
Plenum

Pipeline-Symposium

Vorsitz: V. Heinemann, H. Oettle

- » Präzisionsmedizin wird personalisierter – onkologische Pipeline von Roche
A. Chlistalla
- » Die AstraZeneca Pipeline von A bis Z
R. Münz-Wollny
- » Engagiert gegen den Krebs – die TESARO® Produkt-Pipeline
A. Konieczny
- » Innovation Driven by Healthy Curiosity – The Merck Pipeline
C. Esdar
- » Bristol-Myers Squibb: Von der Gegenwart in die Zukunft: aktuelle und künftige Ansätze in der Immunonkologie
C. Markert
- » Abbvie Onkologie Pipeline – solide Tumore
J.-P. Marschner
- » Bayer Vital: Neue Therapieansätze und erweiterte Strategien in der Onkologie
F. Böhme

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 09.15 bis 20.30 Uhr, s. S. 28.

Besuchen Sie unser Industrie-Symposium im Rahmen des AIO-Herbstkongresses 2018

Freitag 16.11.2018, 08:00 bis 08:30 Uhr

Immunonkologische Kombinationsansätze in der Praxis

Vorträge:

Innovative Kombinationsansätze für aktuelle und künftige onkologische Behandlungsstrategien

Prof. Dr. Peter Brossart, Bonn

Die thorakale Onkologie im Umbruch durch immunonkologische Kombinationen und die Biomarker TMB und PD-L1

Prof. Dr. Christian Grohé, Berlin

NEUE WEGE GEHEN

 Bristol-Myers Squibb

 Immun-Onkologie

» MSD SHARP & DOHME: Immune Oncology
and its Combinations
K. Ganeshalingam

» Exploring Sanofi-Genzyme's revamped Oncology Pipeline
C. Combeau

18.10–18.20 Uhr Pause

18.20–18.50 Uhr
Plenum

SATELLITENSYMPOSIUM IPSEN PHARMA GMBH

**Der HCC-Patient im Fokus: Chancen und Herausforderungen
angesichts neuer therapeutischer Optionen**
Vorsitz: O. Waidmann, H. Wege

» Neue Perspektiven in der Systemtherapie:
Die CELESTIAL-Studie
H. Wege

» Therapiemanagement beim HCC:
Blick auf der relevanten Leitlinien
O. Waidmann

18.55–19.25 Uhr
Plenum

SATELLITENSYMPOSIUM TAKEDA ONCOLOGY

**Die Behandlung des ALK+ NSCLC:
Wer A sagt, muss auch B sagen!**
Vorsitz: W. Eberhardt

» Kurze Einleitung
W. Eberhardt

» Von der Diagnose zur Behandlung des ALK+NSCLC
M. Sebastian

» Aktuelle und zukünftige Behandlungsoptionen
nach Progression des ALK+NSCLC
B. Schmidt

» Fragen und Diskussion
W. Eberhardt

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 09.15 bis 20.30 Uhr, s. S. 28.

	PLENUM	GRUPPENTREFFEN					GRUPPENTREFFEN							
	Bern/Zürich	Davos 1	Davos 2	Chur 1	Chur 2		Chur 3	Tessin 1	Tessin 2	Tessin 3	Lausanne			
08.00	08.00–08.30 Uhr Satellitensymposium Bristol-Myers Squibb	08.00–10.00 Uhr AG Kolon-/Rektum-/Dünndarmtumoren						08.15–09.45 Uhr AG ZNS-Tumoren	08.00–10.00 Uhr AG Neuroendokrine/ Endokrine Tumoren	08.00–09.00 Uhr PREDICT-Studientreffen				
	08.35–09.05 Uhr Satellitensymposium Bayer Vital													
09.00	09.10–09.55 Uhr Satellitensymposium MSD SHARP & DOHME													
10.00	Pause													
	10.10–10.30 Uhr Plenarvorträge – ZNS-Tumoren/Meningeosis								10.15–11.30 Uhr AIO-SUP-0115/ass/ CONKO-007					
	10.30–10.40 Uhr Vorstellung der ACO													
11.00	10.40–11.35 Uhr Plenarvorträge – Kolon-/Rektum-/ Dünndarmtumoren					11.00–11.45 Uhr AIO-SUP-0115/ass/ CONKO-011		10.30–11.30 Uhr CRISP – Treffen des EEC (nur für eingeladene Mitglieder)		11.15–11.45 Uhr NIFE-Studientreffen				
	Pause													
12.00	11.45–13.15 Uhr Satellitensymposium Roche													
13.00	Pause								12.30–14.00 Uhr AG/LG Hepatobiliäre Tumoren	12.30–14.00 Uhr FIRE-Studientreffen				
14.00	13.50–15.30 Uhr Plenarvorträge – Endokrine Tumoren/ Neuroendokrine Tumoren – Ösophagus-/Magenkarzinom	13.30–14.30 Uhr CRISP – Treffen der politischen Initiative (nur für eingeladene Mitglieder)	14.00–15.15 Uhr PanaMa-Studientreffen		14.30–15.15 Uhr Meet the expert – Career Building			14.00–14.30 Uhr PANTHEON-Studientreffen						
15.00											14.30–15.30 Uhr AIO-HEP-0117/ IMMUCHEC			
16.00	15.45–16.45 Uhr Politisches Forum	15.15–16.15 Uhr CRISP – Pharmameeting inkl. Prüfertreffen (nur für eingeladene Mitglieder)									15.30–16.30 Uhr AIO-HEP-0217/ IMMUTACE			
17.00	17.00–18.00 Uhr AIO-Mitglieder- versammlung													
18.00	Pause													
	18.10–18.40 Uhr Satellitensymposium TESARO Bio			18.00–19.00 Uhr Frauen in der Onkologie – die AIO bezieht Position										
19.00	18.45–19.15 Uhr Satellitensymposium Amgen													
	19.20–19.50 Uhr Satellitensymposium Servier													
									ab 20.00 Uhr Arbeitsessen im Pullman Berlin Schweizerhof					

Programm am Freitag, 16.11.2018

- 08.00–08.30 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM BRISTOL-MYERS SQUIBB GMBH & CO. KGAA
Immunonkologische Kombinationsansätze in der Praxis
Vorsitz: P. Brossart, C. Grohé
- » Innovative Kombinationsansätze für aktuelle und künftige onkologische Behandlungsstrategien
P. Brossart
 - » Die thorakale Onkologie im Umbruch durch immunonkologische Kombinationen und die Biomarker TMB und PD-L1
C. Grohé
- 08.35–09.05 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM BAYER VITAL GMBH
TRK Fusionstumor – ein weiterer Schritt in der Präzisionsonkologie
Vorsitz: T. Seufferlein
- » Der TRK-Fusionstumor als neues therapeutisches Target
U. Keilholz
 - » Die Rolle der Diagnostik im Rahmen der Präzisionsonkologie
A. Stenzinger
- 09.10–09.55 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM MSD SHARP & DOHME GMBH
Immunonkologische Therapien und deren Kombinationen
Vorsitz: F. Lordick, R. Büttner
- » Personalisierte IO-Therapie & die Perspektiven des Biomarker
R. Büttner
 - » mNSCLC – neuer Meilenstein durch Kombinationstherapie
N. Reinmuth
 - » R/M HNSCC – Anti PD-1 auf dem Weg in die 1L?
U. Keilholz
 - » Anti PD-1 – ein Blick in die Zukunft
F. Lordick
- 09.55–10.10 Uhr** Pause

- 10.10–10.30 Uhr** Plenum
ZNS-Tumoren/Meningeosis
Vorsitz: M. Karthaus, A. Korfel
- » Neue Aspekte der Systemtherapie von Hirnmetastasen
T. Pukrop
 - » ZNS-Lymphome
F. Strehlow
- 10.30–10.40 Uhr** Plenum
Vorstellung der Assoziation Chirurgische Onkologie (ACO)
P. Piso
- 10.40–11.35 Uhr** Plenum
Kolon-/Rektum-/Dünndarmtumoren
Vorsitz: D. Modest, A. Reinacher-Schick
- » Kolorektales Karzinom – Update 2018
T. Seufferlein
 - » Aktuelle Projekte der Arbeitsgruppe – mCRC
S. Kasper
 - » Aktuelle Netzwerke und Studien zur adjuvanten Therapie des Kolonkarzinoms: Screening und Plattformen
A. Reinacher-Schick
 - » Aktuelle Netzwerke und Studien zur adjuvanten Therapie des Kolonkarzinoms: Therapiestudien
G. Folprecht
- 11.35–11.45 Uhr** Pause
- 11.45–13.15 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM ROCHE PHARMA AG
Perspektiven in der Onkologie
Vorsitz: F. Lordick
- » Perspektiven in der personalisierten Onkologie: Aktuelle und zukünftige Therapiestrategien
B. Westphalen
 - » Perspektiven beim fortgeschrittenen Lungenkarzinom: Personalisierte Ansätze und Krebsimmuntherapie
F. Fuchs
 - » Perspektiven beim triple-negativen Mammakarzinom
A. Schneeweiss
- 13.15–13.50 Uhr** Pause

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 08.00 bis 19.00 Uhr, s. S. 28–29.

- 13.50–14.30 Uhr** **Endokrine Tumoren/Neuroendokrine Tumoren**
Plenum
Vorsitz: *M. Kroiss, M. Pavel*
- » Papilläres Mikrokarzinom – ist „watch and wait“ ausreichend?
C. Spitzweg
 - » Erste europäische Leitlinien zum Nebennierenkarzinom
M. Fassnacht
 - » Studienüberblick bei Endokrinen Tumoren
M. Kroiss
 - » State of the Art 2018 NET
D. Hörsch
 - » Studienüberblick bei Neuroendokrinen Tumoren
M. Pavel
- 14.30–15.30 Uhr** **Ösophagus-/Magenkarzinom**
Plenum
Vorsitz: *S. Lorenzen, P. Thuss-Patience*
- » Update S3-Leitlinie
M. Möhler
 - » Perioperative Therapie des lokal fortgeschrittenen Magenkarzinoms und AEG? Für welchen Patienten FLOT – für welchen eine andere Therapie?
S.-E. Al-Batran
 - » Adjuvanz ja oder nein? Faktoren zur Entscheidungshilfe
M. Stahl
 - » Biomarker und andere klinische Faktoren: Einfluss auf Therapiealgorithmus in der metastasierten Situation
A. Stein
 - » Laufende AIO-Studien und Projekte in Planung
P. Thuss-Patience
- 14.30–15.15 Uhr** **Meet the Expert – Career Building**
Raum Chur 1-2
Vorsitz: *M. Schuler, B. Westphalen*
- » Karrieremöglichkeiten in der klinisch-translationalen Onkologie
S. Stintzing
 - » Career Development – was sind die besten Fördermöglichkeiten und Strategien in Deutschland?
S. Loges
 - » Career Building in Europa – Fördermöglichkeiten durch die ESMO
B. Westphalen

- 15.30–15.45 Uhr** **Pause**
- 15.45–16.45 Uhr** **POLITISCHES FORUM**
Plenum
Integration molekularer Diagnostik in den klinischen Alltag
Vorsitz: *C. Röcken, B. Westphalen*
- » Konzepte zur Integration molekularer Diagnostik in den klinischen Alltag
S. Loges
 - » Molekulare Pathologie als Werkzeug/Voraussetzung für die Präzisionsonkologie
C. Röcken
 - » Umsetzung der erweiterten molekularen Diagnostik im Rahmen des NGM-Konzepts zum Lungenkarzinom
J. Wolf
- 17.00–18.00 Uhr** **AIO-Mitgliederversammlung**
Plenum
- 18.00–19.00 Uhr** **Frauen in der Onkologie – die AIO bezieht Position**
Raum Chur 1-2
Vorsitz: *S. Hegewisch-Becker, S. Lorenzen, A. Reinacher-Schick, M. Sinn*
- » Einführung
M. Sinn
 - » Ergebnisse der AIO-Umfrage „Frauen in der Onkologie“
S. Lorenzen
 - » Sicht/Ideen des AIO-Vorstandes
N. N.
 - » Aktivitäten YMO
M. Michl
 - » Offenes Diskussionsforum

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 08.00 bis 19.00 Uhr, s. S. 28–29.

EXTREME* GEGEN R/M SCCHN IN DER ERSTLINIE

Zielgerichtet. Schlagkräftig. Ansprechen.

Das Erbitux®-basierte EXTREME-Schema* ist der von internationalen Leitlinien empfohlene Erstlinienstandard[#] für die Behandlung von rezidivierten und/oder metastasierten Kopf-Hals-Tumoren.^{1,2} Geben Sie Ihrem Patienten die Chance auf ein kraftvolles Ansprechen.³⁻⁶

ERBITUX
CETUXIMAB

MERCK

* Das EXTREME-Schema: Erbitux® + platinbasierte CT gefolgt von einer Erbitux®-Erhaltungstherapie bis zum Progress oder untragbarer Toxizität.
[#] Bevorzugte Therapieoption bei fitten Patienten mit (PS 0-1). † Patienten mit Progress innerhalb von <6 Monaten nach der letzten CT-Gabe in der lokal-fortgeschrittenen Therapie waren von der EXTREME-Studie ausgeschlossen. ‡ 36 % ORR mit Erbitux® (CR 6.8%; PR 28.8%; N = 222) vs. 20 % mit platinbasierter CT allein (p < 0.001; CR 0.9%; PR 18.6%; N = 220). ORR: Gesamtansprechrate; CR: komplette Remission; PR: partielles Ansprechen; LA: lokal-fortgeschritten; CT: Chemotherapie; R/M: rezidiviert und/oder metastasiert; SCCHN: Plattenepithelkarzinom im Kopf-Hals-Bereich.
¹ NCCN Guidelines: Head and Neck Cancers V2.2018. ² Grégoire V et al. Ann Oncol 2010;21(Suppl 5):vi184-vi186. ³ Vermorken JB et al. N Engl J Med 2008;359:1116-1127. ⁴ de Mello RA et al. PLoS One 2014;9:e86697. ⁵ Nakano K et al. ESMO 2016 (Abstract No. 1003P). ⁶ Regnier-Gavie O et al. ECCO 2017 (Abstract 914).

ERBITUX® 5 mg/ml Infusionslösung. Bezeichnung des Arzneimittels: ERBITUX® 5 mg/ml Infusionslösung. Wirkstoff: Cetuximab – gentechn. hergest. chimärer monokl. IgG1-Antikörper. Verschreibungspflichtig. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Merck KGaA, 64271 Darmstadt. ERBITUX® ist a trademark of ImClone LLC, a wholly-owned subsidiary of Eli Lilly and Company, used under license by Merck KGaA, Darmstadt, Germany. **Vertreiber in Deutschland:** Merck Serono GmbH, Alsfelder Str. 17, 64289 Darmstadt. **Zusammensetzung:** 1 ml Infusionslsg. enthält 5 mg Cetuximab. Durchstechflaschen mit 20 ml u. 100 ml Infusionslsg. **Sonstige Bestandteile:** Natriumchlorid, Glycerin, Polysorbat 80, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Z. Behandl. d. metastasierenden EGFR (epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor)-exprimierenden Kolorektalkarzinoms m. Ras-Wildtyp in Komb. m. Irinotecan-basierter Chemotherapie od. als Erstlinienbehandlung in Komb. m. FOLFOX od. als Monotherapie b. Pat. nach Versagen einer Ther. m. Oxaliplatin u. Irinotecan u. Irinotecan-unverträglich. Z. Behandl. v. Pat. m. Plattenepithelkarzinom im Kopf- u. Halsbereich in Komb. m. Strahlenther. für lokal fortgeschritt. Erkrank., in Komb. m. platinbasierter Chemother. für rez. u./od. metastasierende Erkrank. **Gegenanzeigen:** Bek. schw. Überempfindl.kreitsreakt. (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. **Vorsichtsmaßnahmen u. Warnhinweise:** Häufig schw. infusionsbed. Reaktionen einschließl. anaphylaktischer Reakt., die in einigen Fällen zum Tode führen. Häufig einhergehend mit Bronchospasmus u. Urticaria, Auftreten auch bei Prämedikation mögl. Engmaschige Beobachtung vor allem während der ersten Anwendung. B. schwer. infusionsbed. Reaktionen sofortiger u. dauerhafter Behandl.abbruch m. Cetuximab erforderlich. Ggf. sind Notfallmaßnahmen zu ergreifen. Einige dieser Reakt. können anaphylaktischer od. anaphylaktoider Natur sein od. ein Zytokinreisetzungsyndrom (CRS) darstellen. Bes. Vorsicht b. Pat. m. reduz. Allgemeinzustand u. bestehenden Herz-Lungen-Erkrank. B. interstitieller Lungenerkrank. Ther.abbruch. Entspr. klin. Praxisleitlinien ggf. prophylakt. Gabe v. oralen Tetrazyklinen u. top. Anw. feuchtigkeitsspend. 1%igen Hydrocortisoncreme. B. Auftreten v. schwerwiegenden Hautreakt. (≥ Grad 3) Unterbrechung der Cetuximab-Ther., b. wiederholt. Auftreten Dosisredukt. erforderl., n. 4. Wiederauftreten endgültiger Ther.abbruch. Kontrolle d. Elektrolytserumwerte empfohlen, falls erforderl. Elektrolytersatz. Kardiovaskul. Status u. Allgemeinzustand berücksichtigen, da erhöhte Häufigk. schwerer und gelegentl. tödli. kardiovask. Ereignisse. B. ulzerativer Keratitis augenärztl. Kontrolle, Behandl. m. Cetuximab unter- od. abbrechen. **Schwangerschaft u. Stillzeit:** Anwend. in d. Schwangersch. nur, wenn potent. Nutzen mögl. Risiko rechtfertigt. Keine Anwend. während der Stillzeit. Bis 2 Monate nach Absetzen nicht stillen. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig* (≥ 1/10): Hautreaktionen (akneartiger Hautausschlag u./od. Juckreiz, Hauttrockenheit, Hautabschuppung, Hypertrichose od. Nagelstörungen, einzelfälle v. Hautnekrosen), Hypomagnesiämie, leichte bis mittelschw. infusionsbedingte Reakt. (z. B. Fieber, Schüttelfrost, Schwindel, Atemnot), Mukositis (darunter einige schwere Fälle), kann zu Epistaxis führen; Anstieg der Leberenzymwerte. *Häufig* (≥ 1/100, < 1/10): Kopfschmerzen, Konjunktivitis, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen, Dehydratation, Hypokalzämie, Anorexie, Gewichtsverlust, schw. infusionsbedingte Reaktionen (in einigen Fällen mit tödli. Verlauf), Müdigkeit. *Gelegentlich* (≥ 1/1000, < 1/100): Blepharitis, Keratitis, tiefe Venenthrombose, Lungenembolie, interstitielle Lungenerk. *Sehr selten* (< 1/10000): Stevens-Johnson-Syndrom/toxische epidermale Nekrolyse. *Häufigkeit nicht bekannt:* Aseptische Meningitis, Superinfekt. v. Hautläsionen m. nachfolgenden Komplikationen (z. B. Cellulitis, Erysipel, staphylogenes Lyell-Syndrom (Staphylococcal scalded skin syndrome), nekrotisierende Fasziitis oder Sepsis). In Komb. m. platinbasierter Chemother. erhöhtes Risiko für schw. Leuko- u. Neutropenie m. infekt. Komplikationen, in Komb. m. Fluoropyrimidinen häufiger kardiovask. Ischämien u. Hand-Fuß-Syndrom. In Verbindung m. lokaler Bestrahlung d. Kopf- und Halsbereiches, zusätzl. für Strahlentherapie typ. Nebenwirkungen (wie Mukositis, Strahlendermatitis, Dysphagie od. Leukopenie, hauptsächlich in Form v. Lymphozytopenie), Anzahl d. Meldung v. schw. akuter Strahlendermatitis, Mukositis, verzögerten strahlungsbed. Nebenw. etwas höher in Komb. m. Cetuximab. **Dosierung:** ERBITUX wird einmal wöchentl. verabreicht. Initialdosis: 400 mg Cetuximab/m² KO (Initialdosis sollte langsam mit einer Infusionsgeschwindigkeit v. höchstens 5 mg/min gegeben werden, empf. Infusionsdauer 120 Min.), danach 1 x wöchentl. 250 mg/m² KO (Infusionsdauer 60 Min.), Infusionsgeschwind. v. 10 mg/min nicht überschreiten, Verabreichung i.v. Anwend. v. ERBITUX stets unter Aufsicht eines in der Anwend. v. antineoplast. Arzneimitteln erfahrenen Arztes. Engmaschige Überwachung während u. mind. 1 Std. n. Infusion. Ausrüstung f. Notfallmaßnahmen muss vorhanden sein. **Prämedikation:** Vor 1. Infusion mind. 1 Stunde vor Cetuximab-Verabreichung Vorbehandl. mit Antihistaminikum u. Kortikosteroid. Prämedikation auch vor allen weit. Infusionen empfohlen. Ras-Mutationsstatus muss vor 1. Infusion nachgewiesen sein. Nähere Angaben s. Fach- und Gebrauchsinformation, Stand: Juni 2014. 2018-06 DE/ERBSCCHN/1217/0096a

18.10–18.40 Uhr
Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM TESARO BIO GERMANY GMBH
Niraparib – Verträglichkeit und Effektivität beim Ovarialkarzinom

- » Niraparib – eine effektive Erhaltungstherapie beim Ovarialkarzinom
D. Lüftner
- » Niraparib – Langzeitverträglichkeit der Erhaltungstherapie beim Ovarialkarzinom
T.-W. Park-Simon

18.45–19.15 Uhr
Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM AMGEN GMBH
Ask the Experts: 3 brennende Fragen zur Therapieoptimierung beim mCRC

- » Intensivierte Therapie mit Panitumumab: Welcher Nutzen für welchen Patienten?
U. Martens
- » Erhaltungstherapie mit Panitumumab: Was ist neu, was ist zu beachten?
S. Kasper
- » Biosimilars in der Onkologie: Was können sie beim mCRC und anderen soliden Tumoren leisten?
U. Martens

19.20–19.50 Uhr
Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM SERVIER DEUTSCHLAND GMBH
Update zur Therapie des mCRC
Vorsitz: M. Karthaus

- » Update zur Therapie des mCRC
U. Graeven
- » onkowissen.de – die Einsatzmöglichkeiten von digitalen Tools in der Therapie des mCRC
F. Overkamp

20.00 Uhr
Arbeitsessen im Pullman Berlin Schweizerhof

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 08.00 bis 19.00 Uhr, s. S. 28–29.

	PLENUM	GRUPPENTREFFEN			
	Bern/Zürich	Davos 1/Davos 2	Chur 1	Lausanne	
08.00	08.00–08.45 Uhr Satellitensymposium Boehringer Ingelheim				08.00
09.00	08.50–09.20 Uhr Satellitensymposium Merck	08.30–10.30 Uhr AG Ösophagus-/ Magenkarzinom	08.30–10.30 Uhr AG Weichteilsarkome/ Knochtumoren	09.00–10.30 Uhr Projektdiskussion Innovationsfonds (nur für eingeladene Mitglieder)	09.00
	09.25–09.55 Uhr Satellitensymposium AstraZeneca				10.00
10.00	10.00–10.30 Uhr Satellitensymposium Lilly				10.00
	Pause				
11.00	10.45–12.00 Uhr Plenarvorträge – Interdisziplinäre AG Hodentumoren – Urothelkarzinom – Hepatobiliäre Tumoren	10.45–12.30 Uhr AG/LG Mammakarzinom	10.45–12.00 Uhr LG Weichteilsarkome/ Knochtumoren	10.45–11.45 Uhr LG Ösophagus-/ Magenkarzinom	11.00
12.00	Pause				12.00
13.00	12.30–13.30 Uhr Plenarvorträge – Weichteilsarkome/ Knochtumoren – Mammakarzinom und Gynäkologische Tumoren				13.00
	13.30 Uhr Schlussworte				

Programm am Samstag, 17.11.2018

- 08.00–08.45 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG
Individualisierte Therapiestrategien beim NSCLC – wo geht die Reise hin?
Vorsitz: K.-M. Deppermann
 - » NSCLC-M+ Patienten eine gute Prognose bieten? Fakten zu aktuellen Therapieregimen
D. Ukena
 - » Adenokarzinom: Warum Fortschritte in der Erstlinie Konsequenzen für die Zweitlinie haben
C. Grohé
- 08.50–09.20 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM MERCK SERONO GMBH
Cetuximab – zwei Indikationen – ein Standard
 - » EXTREME im Kontext der Immunonkologie
S. Ochsenreither
 - » Neue Therapiestrategien beim metastasierten kolorektalen Karzinom
T. Seufferlein
- 09.25–09.55 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM ASTRAZENECA GMBH
Therapieinnovationen beim nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom
Vorsitz: M. Sebastian, J. Wolf
 - » Stadium III: Optimales Therapiemanagement im inoperablen Setting
M. Sebastian
 - » Stadium IV: Neue Therapien und grundlegende Konzepte bei Treiber Mutationen
J. Wolf
- 10.00–10.30 Uhr** Plenum
SATELLITENSYMPOSIUM LILLY DEUTSCHLAND GMBH
Abemaciclib – eine Brücke zwischen Präklinik und Klinik
H. Tesch
- 10.30–10.45 Uhr** Pause

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 08.30 bis 12.30 Uhr, s. S. 29.

NEU
beim HR+/
HER2- mBC

Verzenios®
abemaciclib

Verzenios®
Kontinuierlich – Jeden Tag.

Der erste und einzige CDK4 & 6
Inhibitor mit kontinuierlicher Gabe

Zur Behandlung von HR+, HER2-
fortgeschrittenem oder metastasiertem
Brustkrebs (mBC):

- » In Kombination mit einem Aromatase-
Inhibitor oder Fulvestrant
- » Als initiale endokrine Therapie oder
bei Frauen mit vorangegangener
endokriner Therapie

Speziell für Patientinnen mit
prognostisch ungünstigen Faktoren^{1*}



* Krankheitsmerkmale, die typischerweise mit einer weniger günstigen Prognose in Zusammenhang gebracht werden, insbesondere viszerale Metastasen, kurze Zeit bis zur Progression unter adjuvanter Therapie und / oder rasches Fortschreiten der Metastasierung.

1. O'Shaughnessy J, et al. The Benefit of Abemaciclib in Prognostic Subgroups: An Update to the Pooled Analysis of MONARCH 2 and 3. Presented as an abstract and poster presentation at AACR Annual Meeting 2018; April 14–18, 2018; Chicago, IL; Abstract CT099. DOI: 10.1158/1538-7445.AM2018-CT099 Published July 2018.

Verzenios® 50 mg/100 mg/150 mg Filmtabletten. Wirkstoff: Abemaciclib. **Zusammensetzung:** 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:** zur Behandlung von Frauen mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalen 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 (LHRH = Luteinising Hormone-Releasing Hormone) kombiniert werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** sehr häufig (≥ 1/10): Diarrhö, Infektionen, Neutropenie, Anämie, Fatigue, Übelkeit, Erbrechen und verminderter Appetit, Leukopenie, Thrombozytopenie, Dysgeusie, Schwindel, Alopezie, Pruritus, Ausschlag, Pyrexie, ALT- und AST-Erhöhung; häufig (≥ 1/100, < 1/10): Lymphopenie, erhöhter Tränenfluss, venöse Thromboembolie, trockene Haut, Muskelschwäche; Gelegentlich (≥ 1/1.000, < 1/100): febrile Neutropenie. **Warnhinweise:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. Enthält Lactose. **Weitere Hinweise:** Siehe 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:** Okt. 2018

PP-AL-DE-0038

www.verzenios.de

Lilly

SAMSTAG, 17.11.2018

AIO

- 10.45–11.15 Uhr** **Interdisziplinäre AG Hodentumoren**
Plenum
Vorsitz: A. Dieing, K. Oechsle
 - » Update Keimzelltumore 2018
K. Oechsle
 - » Laufende und geplante Projekte
A. Dieing
- 11.15–11.30 Uhr** **Urothelkarzinom**
Plenum
Vorsitz: M. de Wit
 - » State of the Art und geplante Projekte
M. de Wit
- 11.30–12.00 Uhr** **Hepatobiliäre Tumoren**
Plenum
Vorsitz: J. Ricke, M. Sinn
 - » State of the Art HCC und Studien
O. Waidmann
 - » State of the Art CCA
M. Sinn
 - » Aktuelle Studien CCA
T. O. Götze
- 12.00–12.30 Uhr** **Pause**
- 12.30–13.00 Uhr** **Weichteilsarkome/Knochtumoren**
Plenum
Vorsitz: S. Bauer, A. Kunitz
 - » State of the Art: Weichteilsarkome
R. Hamacher
 - » State of the Art: GIST
A. Kunitz
- 13.00–13.30 Uhr** **Mammakarzinom und Gynäkologische Tumoren**
Plenum
Vorsitz: T. Decker, A. Welt
 - » State of the Art
A. Welt
 - » Studienaktivitäten
T. Decker
- 13.30 Uhr** **Schlussworte**

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Gruppentreffen im Zeitraum von 08.30 bis 12.30 Uhr, s. S. 29.

Programm „Young Medical Oncologists – Translational Oncology Academy“

Mittwoch, 14.11.2018

- 16.00–19:00 Uhr** **Translational Oncology Academy**
Raum Tessin 1 *Vorsitz: F. Bozorgmehr, S. Kruger*
- 16.00–16.10 Uhr » Begrüßung
- 16.10–16.55 Uhr » Radiomics – innovativer Biomarker in der Onkologie
D. Nörenberg
- 16.55–17.40 Uhr » Statistische Aspekte in der Planung von Biomarkerstudien – praktische Anwendung der REMARK-Kriterien
J. Krisam
- 18.00–19.00 Uhr » Diskussion über die praktische Umsetzung der YMO Translational Oncology Academy und Kriterien zur Auswahl förderungswürdiger Projektideen

Programm „Academic Drug Development in Oncology – Translating Basic Science Research into Innovative Treatments“

Donnerstag, 15.11.2018

- 09.00–09.15 Uhr** **Welcome**
Raum Tessin 2-3 *N. Malek, L. Zender*
- 09.15–11.00 Uhr** SESSION 1
Raum Tessin 2-3
Microbiom, Metabolism and Cancer I
Chair: M. Heikenwälder
- 09.15–09.40 Uhr » Impact of the intestinal microbiota on colon cancer
A. Westendorf
- 09.50–10.15 Uhr » Microbial control of intestinal tumor development
S. Zeissig
- 10.25–10.50 Uhr » Gut microbiome dependent bile acid metabolism controls anti-tumor immunity in the liver
T. Greten
- 11.00–11.30 Uhr** **Coffee break**
- 11.30–13.15 Uhr** SESSION 2
Raum Tessin 2-3
Microbiom, Metabolism and Cancer II
Chair: L. Zender
- 11.30–11.55 Uhr » Cell Plasticity and Lineage commitment in liver cancer
M. Seehawer
- 12.05–12.30 Uhr » The complex interplay between host and gut microbiota in the regulation of metabolism
S. Ussar
- 12.40–13.05 Uhr » On the role of immune cells and platelets in NASH and liver cancer development
M. Heikenwälder
- 13.15–14.15 Uhr** **Lunch**
- 14.15–15.30 Uhr** SESSION 3
Raum Tessin 2-3
Current Concepts in Immunotherapy
Chair: H. Salih
- 14.15–14.40 Uhr » New targets and technologies for CAR-T-cells
M. Hudecek
- 14.50–15.15 Uhr » Immunotherapy – current concepts
H. Salih
- 15.25–15.30 Uhr » Concluding Remarks
N. Malek, L. Zender

Mittwoch, 14.11.2018

Translational Oncology Academy	16.00–19.00 Uhr	Raum Tessin 1
Young Medical Oncologist Arbeitstreffen	20.00–21.30 Uhr	Raum Davos 1-2

Donnerstag, 15.11.2018

Young Medical Oncologists meet AIO-Vorstand	09.15–10.15 Uhr	Raum Tessin 1
ALPACA-Studientreffen	10.45–11.45 Uhr	Raum Chur 3
Arbeitsgruppe Supportive Therapie	11.30–13.00 Uhr	Raum Lausanne

Arbeitsgruppe Onkologische Rehabilitation	13.15–15.00 Uhr	Raum Chur 1
Arbeits- und Leitgruppe CUP-Syndrom	13.15–15.00 Uhr	Raum Davos 2
Leitgruppe Pankreaskarzinom	13.15–15.00 Uhr	Raum Chur 3
Arbeitsgruppe Geriatriische Onkologie	13.15–15.00 Uhr	Raum Chur 2
Arbeitsgruppe Onkologische Therapieprotokolle im Internet	13.30–15.00 Uhr	Raum Lausanne
AIO-KRK-0214-Studientreffen	13.30–14.30 Uhr	Raum Tessin 1
Arbeitsgruppe Translationale Forschung	14.15–15.45 Uhr	Raum Davos 1
Leitgruppe Thorakale Onkologie	15.15–16.45 Uhr	Raum Chur 1
Arbeitsgruppe Kopf-Hals-Tumoren	15.15–16.45 Uhr	Raum Chur 2
INTEGA-Studientreffen	15.30–16.30 Uhr	Raum Davos 2
Leitgruppe Translationale Forschung	15.45–16.45 Uhr	Raum Chur 3

Leitgruppe Kolon-/Rektum-/Dünndarmtumoren	ab 16.45 Uhr	Raum Lausanne
Arbeitsgruppe Thorakale Onkologie	16.45–18.45 Uhr	Raum Tessin 2-3
RAMONA-Studientreffen	17.00–18.00 Uhr	Raum Tessin 1
ELDORANDO-Studientreffen	17.00–18.00 Uhr	Raum Chur 1
Arbeitsgruppe Pankreaskarzinom	18.30–20.30 Uhr	Raum Davos 1-2
Arbeits- und Leitgruppe Lebensqualität und PRO	18.30–20.30 Uhr	Raum Tessin 1

Freitag, 16.11.2018

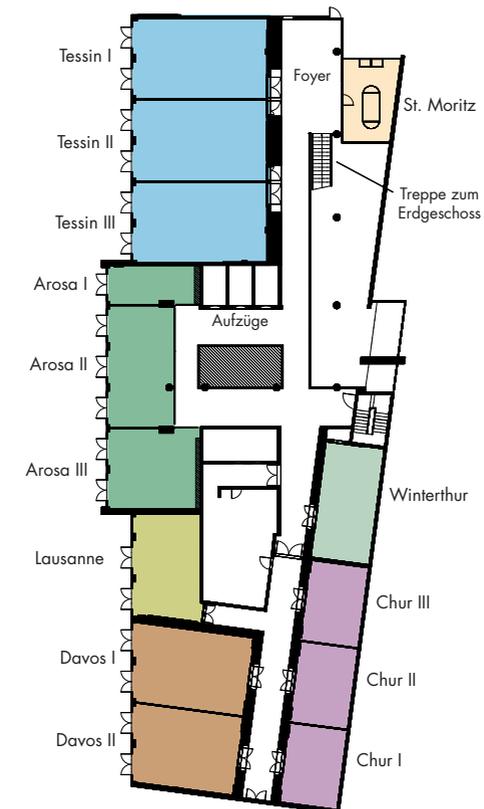
PREDICT-Studientreffen	08.00–09.00 Uhr	Raum Tessin 2
Arbeitsgruppe Kolon-/Rektum-/Dünndarmtumoren	08.00–10.00 Uhr	Raum Davos 1-2
Arbeitsgruppe Neuroendokrine/Endokrine Tumoren	08.00–10.00 Uhr	Raum Tessin 1
Arbeitsgruppe ZNS-Tumoren	08.15–09.45 Uhr	Raum Chur 3
CONKO-007-Studientreffen	10.15–11.30 Uhr	Raum Tessin 2
CRISP – Treffen des EEC (nur für eingeladene Mitglieder)	10.30–11.30 Uhr	Raum Chur 3
CONKO-011-Studientreffen	11.00–11.45 Uhr	Raum Chur 2
NIFE-Studientreffen	11.15–11.45 Uhr	Raum Tessin 3

Arbeits- und Leitgruppe Hepatobiliäre Tumoren	12.30–14.00 Uhr	Raum Tessin 2
FIRE-Studientreffen	12.30–14.00 Uhr	Raum Tessin 3
CRISP – Treffen der politischen Initiative (nur für eingeladene Mitglieder)	13.30–14.30 Uhr	Raum Davos 1
PANTHEON-Studientreffen	14.00–14.30 Uhr	Raum Chur 3

PanaMa-Studientreffen	14.00–15.15 Uhr	Raum Davos 2
Meet the Expert – Career Building	14.30–15.15 Uhr	Raum Chur 1-2
IMMUCHEC-Studientreffen	14.30–15.30 Uhr	Raum Lausanne
CRISP – Pharmameeting inkl. Prüfertreffen (nur für eingeladene Mitglieder)	15.15–16.15 Uhr	Raum Davos 1
IMMUTACE-Studientreffen	15.30–16.30 Uhr	Raum Lausanne
Frauen in der Onkologie – die AIO bezieht Position	18.00–19.00 Uhr	Raum Chur 1-2

Samstag, 17.11.2018

Arbeitsgruppe Ösophagus-/Magenkarzinom	08.30–10.30 Uhr	Raum Davos 1-2
Arbeitsgruppe Weichteilsarkome/Knochentumoren	08.30–10.30 Uhr	Raum Chur 1
Projektdiskussion Innovationsfonds (nur für eingeladene Mitglieder)	09.00–10.30 Uhr	Raum Lausanne
Leitgruppe Ösophagus-/Magenkarzinom	10.45–11.45 Uhr	Raum Lausanne
Leitgruppe Weichteilsarkome/Knochentumoren	10.45–12.00 Uhr	Raum Chur 1
Arbeits- und Leitgruppe Mammakarzinom	10.45–12.30 Uhr	Raum Davos 1-2



KEYTRUDA[®]
Pembrolizumab, MSD

Unsere Vision:
Nicht der Tumor
wächst, sondern die
Überlebenschancen.

ONCO-120921-0003_05/18

Pionier der personalisierten Immunonkologie

Mit unserer Biomarker-Strategie gehen wir bewusst auch den personalisierten Weg in der Immunonkologie. So finden wir die Patienten, die am wahrscheinlichsten von einer immunonkologischen Therapie profitieren. Mit über 500 klinischen Studien in der Mono- und Kombinationstherapie bei mehr als 30 Tumorarten treibt MSD ein umfassendes und rasch wachsendes klinisches Entwicklungsprogramm in der Immunonkologie voran.

Weitere Informationen finden Sie auf: www.msd-immunonkologie.de

© 2017 MSD SHARP & DOHME GMBH, Lindenplatz 1, 85540 Haar. www.msd.de



www.keytruda.de

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

MSD SHARP & DOHME GMBH
Lindenplatz 1, 85540 Haar
www.msd.de

ONCO-1255346-0000 05/18



Prof. Dr. Salah-Eddin Al-Batran
Krankenhaus Nordwest
Institut für Klinisch-Onkologische
Forschung
Steinbacher Hohl 2–26
60488 Frankfurt am Main

Prof. Dr. Hana Algül
Klinikum rechts der Isar der TU
München
II. Medizinische Klinik und Poliklinik
Ismaninger Straße 22
81675 München

M.Sc. Ulli Simone Bankstahl
Krankenhaus Nordwest
Institut für Klinisch-Onkologische
Forschung
Steinbacher Hohl 2–26
60488 Frankfurt am Main

Prof. Dr. Sebastian Bauer
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Prof. Dr. Jens Bedke
Universitätsklinikum Tübingen
Zentrum für Urogenitale Tumoren
(ZUG)
Hoppe-Seyler-Straße 3
72076 Tübingen

Dr. Franz Böhme
Bayer Vital GmbH
Head TA Oncology/Hematology
Gebäude K 56
51368 Leverkusen

Dr. Farastuk Bozorgmehr
Thoraxklinik-Heidelberg
Abteilung Innere Medizin – Onkologie
Röntgenstraße 1
69126 Heidelberg

Prof. Dr. Peter Brossart
Universitätsklinikum Bonn
Medizinische Klinik und Poliklinik III
Sigmund-Freud-Straße 25
53127 Bonn

Prof. Dr. Reinhard Büttner
Universitätsklinikum Köln
Institut für Pathologie
Kerpener Straße 62
50937 Köln

Dr. Andreas Chlistalla
Roche Pharma AG
Medical Director Hämatologie/
Onkologie
Emil-Barell-Straße 1
79639 Grenzach-Wyhlen

Cécile Combeau
Sanofi Group
13 quai Jules Guesde
94400 Vitry-Sur-Seine
Frankreich

Prof. Dr. Thomas Decker
Gemeinschaftspraxis für Hämatologie
und Onkologie GbR
Elisabethenstraße 19
88212 Ravensburg

Dr. Karl-Matthias Deppermann
Sana Krankenhaus Düsseldorf
Klinik für Pneumologie
Gräulinger Straße 120
40625 Düsseldorf

Prof. Dr. Maike de Wit
VIVANTES Klinikum Neukölln
Klinik für Hämatologie, Onkologie und
Palliativmedizin
Rudower Straße 48
12351 Berlin

Dr. Annette Dieing
Vivantes Klinikum Am Urban
Klinik für Hämatologie und Onkologie
Dieffenbachstraße 1
10967 Berlin

Dr. Wilfried E. E. Eberhardt
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Prof. Dr. Matthias Ebert
Universitätsmedizin Mannheim
II. Medizinische Klinik
Theodor-Kutzer-Ufer 1-3
68167 Mannheim

Prof. Dr. Volker Ellenrieder
Universitätsmedizin Göttingen
Klinik für Gastroenterologie und
Endokrinologie
Robert-Koch-Straße 40
37075 Göttingen

Dr. Christina Esdar
Merck Serono GmbH
Head Oncogenic Signaling Research
Alsfelder Straße 17
64289 Darmstadt

Dr. Thomas J. Ettrich
Universitätsklinikum Ulm
Klinik für Innere Medizin I
Albert-Einstein-Allee 23
89070 Ulm

Prof. Dr. Martin Fassnacht
Universitätsklinikum Würzburg
Medizinische Klinik und Poliklinik I
Zentrum Innere Medizin
Oberdürbacher Straße 6
97080 Würzburg

Dr. Ludwig Fischer von Weikersthal
Klinikum St. Marien Amberg
Praxis für Hämatologie und
Internistische Onkologie
Mariahilfbergweg 7
92224 Amberg

PD Dr. Gunnar Folprecht
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus
Medizinische Klinik I – Onkologie
Fetscherstraße 74
01307 Dresden

PD Dr. Florian Fuchs
Universitätsklinikum Erlangen
Medizinische Klinik 1
Maximiliansplatz 2
91054 Erlangen

Dr. Kandeepan Ganeshalingam
MSD Sharp & Dohme Ltd
2 Pancras Square, King's Cross
London N1C 4AG
Großbritannien

Dr. Deniz Gencer
Universitätsmedizin Mannheim
III. Medizinische Klinik
Theodor-Kutzer-Ufer 1-3
68167 Mannheim

Prof. Dr. Michael Geißler
Klinikum Esslingen
Klinik für Allgemeine Innere
Medizin, Onkologie/Hämatologie,
Gastroenterologie und Infektiologie
Hirschlandstraße 97
73730 Esslingen

PD Dr. Thorsten Oliver Götze
Krankenhaus Nordwest
Institut für Klinisch-Onkologische
Forschung
Steinbacher Hohl 2–26
60488 Frankfurt am Main

Prof. Dr. Ullrich Graeven
Krankenhaus St. Franziskus
Klinik für Hämatologie, Onkologie und
Gastroenterologie
Viersener Straße 450
41063 Mönchengladbach

Prof. Dr. Tim Greten
National Cancer Institute
Center for Cancer Research
Building 10, Room 3B43
Bethesda, MD 20892
USA

Prof. Dr. Frank Griesinger
Pius-Hospital Oldenburg
Klinik für Hämatologie und Onkologie
Georgstraße 12
26121 Oldenburg

Prof. Dr. Christian Grohé
Evangelische Lungenklinik Berlin
Klinik für Pneumologie
Lindenberger Weg 27
13125 Berlin

Prof. Dr. Viktor Grünwald
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik (Tumorforschung) und
Klinik für Urologie
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Dr. Rainer Hamacher
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Dr. Nicolai Härtel
Universitätsmedizin Mannheim
II. Medizinische Klinik
Theodor-Kutzer-Ufer 1-3
68167 Mannheim

Prof. Dr. Susanna Hegewisch-Becker
Facharztzentrum Eppendorf
Hämatologisch-Onkologische Praxis
Eppendorf
Eppendorfer Landstraße 42
20249 Hamburg

Prof. Dr. Mathias Heikenwälder
Deutsches Krebsforschungszentrum
Chirurgische Entzündung und Krebs
(F180)
Im Neuenheimer Feld 242
69120 Heidelberg

Prof. Dr. Volker Heinemann
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik III
Marchioninistraße 15
81377 München

Dr. Axel Hinke
WiSP Wissenschaftlicher Service
Pharma GmbH
Karl-Benz-Staße 1
40764 Langenfeld

Prof. Dr. Dieter Hörsch
Zentralklinik Bad Berka
Klinik für Innere Medizin,
Gastroenterologie und Endokrinologie
Robert-Koch-Allee 9
99438 Bad Berka

Prof. Dr. Rudolf Maria Huber
Klinikum der Universität München
Abteilung Pneumologie
Ziemssenstraße 1
80336 München

Prof. Dr. Michael Hudecek
Universitätsklinikum Würzburg
Medizinische Klinik II – Hämatologie
Oberdürbacher Straße 6
97080 Würzburg

Dr. Gerdt Hübner
Sana Kliniken Ostholstein
Hämatologie und Internistische
Onkologie
Mühlenkamp 5
23758 Oldenburg

Prof. Dr. Meinolf Karthaus
Krankenhaus Neuperlach
Onkologie und Hämatologie
Oskar-Maria-Graf-Ring 51
81737 München

Prof. Dr. Stefan Kasper
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Prof. Dr. Ulrich Keilholz
Charité – Campus Charité Mitte
Charité Comprehensive Cancer Center
(CCCC)
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Dr. Andreas Konieczny
TESARO Bio GmbH
Medical Director DACH
Leopoldstraße 37a
80802 München

PD Dr. Agnieszka Korfel
Charité – Campus Benjamin Franklin
Medizinische Klinik III
Hindenburgdamm 30
12200 Berlin

Prof. Dr. Alwin Krämer
Universitätsklinikum Heidelberg
Medizinische Klinik V
Im Neuenheimer Feld 410
69120 Heidelberg

Dr. Johannes Krisam
Universitätsklinikum
HeidelbergInstitut für Medizinische
Biometrie und Informatik
Im Neuenheimer Feld 130.3
69120 Heidelberg

PD Dr. Dr. Matthias Kroiss
Universitätsklinikum Würzburg
Medizinische Klinik und Poliklinik I
Zentrum Innere Medizin
Oberdürrbacher Straße 6
97080 Würzburg

Dr. Stephan Kruger
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik III
Marchioninistraße 15
81377 München

Dr. Annegret Kunitz
Charité – Campus Virchow-Klinikum
Medizinische Klinik m.S. Hämatologie,
Onkologie und Tumorummunologie
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Prof. Dr. Volker Kunzmann
Universitätsklinikum Würzburg
Medizinische Klinik und Poliklinik II
Oberdürrbacher Straße 6
97080 Würzburg

Prof. Dr. Hartmut Link
Praxis Professor Link
Pfaffplatz 10a
67655 Kaiserslautern

Prof. Dr. Dr. Sonja Loges
Universitätsklinikum Hamburg-
Eppendorf
II. Medizinische Klinik und Poliklinik
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Prof. Dr. Florian Lordick
Universitätsklinikum Leipzig
Universitäres Krebszentrum Leipzig
(UCCL)
Liebigstraße 18
04103 Leipzig

Prof. Dr. Sylvie Lorenzen
Klinikum rechts der Isar der
TU München
III. Medizinischen Klinik
Ismaninger Straße 22
81675 München

Prof. Dr. Diana Lüftner
Charité – Campus Benjamin Franklin
Medizinische Klinik mit Schwerpunkt
Hämatologie und Onkologie
Hindenburgdamm 30
12200 Berlin

Prof. Dr. Manfred P. Lutz
CaritasKlinikum Saarbrücken
Gastroenterologie/Endokrinologie/
Infektiologie/Stoffwechsel- und
Ernährungskrankheiten
Rheinstraße 2
66113 Saarbrücken

Prof. Dr. Nisar P. Malek
Medizinische Universitätsklinik
Tübingen
Abteilung Innere Medizin I
Otfried-Müller-Straße 10
72076 Tübingen

Dr. Christoph Markert
Bristol-Myers Squibb GmbH &
Co. KGaA
Arnulfstraße 29
80636 München

Jens-Peter Marschner, MD
AbbVie Bio Pharmaceuticals
10 rue d'Arcueil Zone Silic
94150 Rungis
Frankreich

Prof. Dr. Uwe Martens
SLK Kliniken GmbH
Medizinische Klinik III
Hämatologie/Onkologie
Am Gesundbrunnen 20–26
74078 Heilbronn

PD Dr. Marlies Michl
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik III
Marchioninistraße 15
81377 München

PD Dr. Dominik Modest
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik und Poliklinik III
Marchioninistraße 15
81377 München

Prof. Dr. Markus Möhler
Universitätsmedizin Mainz
I. Medizinische Klinik und Poliklinik
Langenbeckstraße 1
55131 Mainz

Dr. Renate Münz-Wollny
AstraZeneca GmbH
Tinsdaler Weg 183
22880 Wedel

Dr. Dominik Nörenberg
Klinikum der Universität München
Klinik und Poliklinik für Radiologie
Marchioninistraße 15
81377 München

PD. Dr. Sebastian Ochsenreither
Charité – Campus Charité Mitte
Charité Comprehensive Cancer Center
CC 10
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Prof. Dr. Karin Oechsle
Universitätsklinikum Hamburg-
Eppendorf
II. Medizinische Klinik und Poliklinik
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Prof. Dr. Helmut Oettle
Praxis für Innere Medizin
Friedrichstraße 53
88045 Friedrichshafen

Dr. Tobias Overbeck
Universitätsmedizin Göttingen
Klinik für Hämatologie und
Medizinische Onkologie
Robert-Koch-Straße 40
37075 Göttingen

Dr. Friedrich Overkamp
OncoConsult.Hamburg GmbH
Am Kaiserkai 1
20457 Hamburg

Prof. Dr. Tjoung-Won Park-Simon
Medizinische Hochschule Hannover
Klinik für Frauenheilkunde und
Geburtshilfe
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Prof. Dr. Marianne Pavel
Universitätsklinikum Erlangen
Medizinische Klinik I
Ulmenweg 18
91054 Erlangen

Prof. Dr. Dr. Pompiliu Piso
Krankenhaus Barmherzige Brüder
Regensburg
Klinik für Allgemein- und
Viszeralchirurgie
Prüfeninger Straße 86
93049 Regensburg

Prof. Dr. Tobias Pukrop
Universitätsklinikum Regensburg
Klinik und Poliklinik für Innere
Medizin III
Franz-Josef-Strauß-Allee 11
93053 Regensburg

Prof. Dr. Anke Reinacher-Schick
Ruhr-Universität Bochum
St. Josef-Hospital
Abteilung für Hämatologie und
Onkologie
Gudrunstraße 56
44791 Bochum

PD Dr. Niels Reinmuth
Asklepios Fachkliniken München-
Gauting
Robert-Koch-Allee 2
82131 Gauting

Prof. Dr. Oliver Rick
Klinik Reinhardshöhe GmbH
Fachklinik für Medizinische
Rehabilitation
Quellenstraße 8–12
34537 Bad Wildungen

Prof. Dr. Jens Ricke
Klinikum der Universität München
Institut für klinische Radiologie
Marchioninistraße 15
81377 München

Prof. Dr. Christoph Röcken
Universitätsklinikum Schleswig-
Holstein
Institut für Pathologie
Arnold-Heller-Straße 3/14
24105 Kiel

Prof. Dr. Helmut Salih
Medizinische Universitätsklinik
Tübingen
Abteilung Innere Medizin II
Otfried-Müller-Straße 10
72076 Tübingen

Prof. Dr. Bernd Schmidt
DRK Kliniken Berlin Mitte
Drontheimer Straße 39–40
13359 Berlin

Prof. Dr. Andreas Schneeweiss
Nationales Centrum für
Tumorerkrankungen (NCT) Heidelberg
Sektion Gynäkologische Onkologie
Im Neuenheimer Feld 460
69120 Heidelberg

Prof. Dr. Stefan Schönberg
Universitätsmedizin Mannheim
Institut für Klinische Radiologie
und Nuklearmedizin
Theodor-Kutzer-Ufer 1–3
68167 Mannheim

Dr. Caroline Schönherr
Krankenhaus Nordwest
Institut für Klinisch-Onkologische
Forschung
Steinbacher Hohl 2-26
60488 Frankfurt am Main

Prof. Dr. Martin Schuler
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Dr. Martin Sebastian
Universitätsklinikum Frankfurt
Medizinische Klinik II
Theodor-Stern-Kai 7
60590 Frankfurt am Main

Marco Seehawer
Medizinische Universitätsklinik
Tübingen
Abt. Innere Medizin VIII, AG Zender
Otfried-Müller-Straße 10
72076 Tübingen

Prof. Dr. Barbara Seliger
Universitätsklinikum Halle (Saale)
Institut für Medizinische Immunologie
Magdeburger Straße 2
06112 Halle

Prof. Dr. Thomas Seufferlein
Universitätsklinikum Ulm
Klinik für Innere Medizin I
Albert-Einstein-Allee 23
89070 Ulm

PD Dr. Marianne Sinn
Charité – Campus Virchow Klinikum
CharitéCentrum für Tumormedizin
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Prof. Dr. Jens Siveke
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Prof. Dr. Christine Spitzweg
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik II
Marchioninstraße 15
81377 München

Prof. Dr. Michael Stahl
Kliniken Essen-Mitte
Klinik für Internistische Onkologie /
Hämatologie
Henricistraße 92
45136 Essen

PD Dr. Alexander Stein
Universitätsklinikum Hamburg-
Eppendorf
II. Medizinische Klinik und Poliklinik
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Prof. Dr. Albrecht Stenzinger
Universitätsklinikum Heidelberg
Molekularpathologisches Zentrum
(MPZ)
Im Neuenheimer Feld 224
69120 Heidelberg

Prof. Dr. Sebastian Stintzing
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik III
Marchioninstraße 15
81377 München

Dr. Felicitas Strehlow
Charité – Campus Benjamin Franklin
Medizinische Klinik mit Schwerpunkt
Hämatologie und Onkologie
Hindenburgdamm 30
12200 Berlin

Prof. Dr. Hans Tesch
Centrum für Hämatologie und
Onkologie Bethanien
Im Prüfling 17–19
60389 Frankfurt

PD Dr. Peter Thuss-Patience
Charité – Campus Virchow-Klinikum
Medizinische Klinik m.S. Hämatologie,
Onkologie und Tumormimmunologie
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Prof. Dr. Ingeborg Tinhofer-Keilholz
Charité – Campus Charité Mitte
Klinik für Radioonkologie und
Strahlentherapie
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Prof. Dr. Dieter Ukena
Klinikum Bremen-Ost
Klinik für Pneumologie und
Beatmungsmedizin
Züricher Straße 40
28325 Bremen

Dr. Siegfried Ussar
Helmholtz Zentrum München
Deutsches Forschungszentrum für
Gesundheit und Umwelt
Ingolstädter Landstraße 1
85764 Neuherberg

Prof. Dr. Oliver Waidmann
Universitätsklinikum Frankfurt
Medizinische Klinik I
Theodor-Stern-Kai 7
60590 Frankfurt

PD Dr. Ulrich Wedding
Universitätsklinikum Jena
Klinik für Innere Medizin II
Erlanger Allee 101
07740 Jena

PD Dr. Henning Wege
Universitätsklinikum Hamburg-
Eppendorf
I. Medizinische Klinik und Poliklinik
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Dr. Anja Welt
Universitätsklinikum Essen
Innere Klinik und Poliklinik
(Tumorforschung)
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Prof. Dr. Astrid Westendorf
Universitätsklinikum Essen
Medizinische Mikrobiologie
Hufelandstraße 55
45147 Essen

Dr. Christoph Benedikt Westphalen
Klinikum der Universität München
Medizinische Klinik und Poliklinik III
Marchioninstraße 15
81377 München

Prof. Dr. Jürgen Wolf
Universitätsklinikum Köln
Klinik I für Innere Medizin, Abteilung
Hämatologie
Kerpener Straße 62
50937 Köln

Prof. Dr. Sebastian Zeißig
CRTD/DFG-Forschungszentrum
für regenerative Therapien
Fetscherstraße 105
01307 Dresden

Prof. Dr. Lars Zender
Medizinische Universitätsklinik
Tübingen
Abt. Innere Medizin VIII
Otfried-Müller-Straße 10
72076 Tübingen

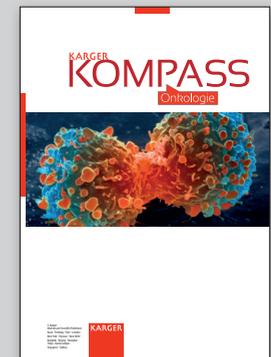
Connecting the World of Biomedical Science



www.karger.com/ort



www.karger.com/vis



www.karger.com/kko

Kostenloses Probeheft anfordern unter: aboservice@karger.com oder Tel. +49 761 45207-21

Veranstalter

MCI Deutschland GmbH
 MCI | Germany – Munich
 Neumarkter Straße 21, 81673 München
 T: +49 89 549096-77
 F: +49 89 549096-75
 aio-herbstkongress@mci-group.com

Wissenschaftliche Leitung

Der Vorstand der AIO unter dem Vorsitz von Prof. Dr. Volker Heinemann und Prof. Dr. Helmut Oettle

Sekretariat der Wissenschaftlichen Leitung

Kathrin Drischmann, AIO-Geschäftsstelle
 AIO in der Deutschen Krebsgesellschaft e.V.
 Kuno-Fischer-Straße 8, 14057 Berlin
 T: +49 30 322 932 933
 F: +49 30 322 932 943
 herbstkongress@aio-portal.de
 www.aio-portal.de

Tagungsort

Pullman Berlin Schweizerhof
 Budapestter Straße 25, 10787 Berlin

Öffnungszeiten Tagungsbüro

Donnerstag, 15.11.2018	07.30–19.00 Uhr
Freitag, 16.11.2018	07.15–19.30 Uhr
Samstag, 17.11.2018	07.15–14.00 Uhr

Zertifizierung

Die Zertifizierung der Veranstaltung wurde bei der Ärztekammer Berlin beantragt. Die Anzahl der CME-Punkte können Sie der Kongress-Webseite entnehmen: www.aio-herbstkongress.de/?s=allgemeine-informationen

Für die Gutschrift der CME-Punkte lassen Sie bitte täglich den auf Ihrem Namensschild befindlichen Barcode am Eingang zum Plenum scannen.

AIO-Lounge

Die AIO-Lounge befindet sich im Raum Arosa 3 und kann während des gesamten Kongresses von allen Teilnehmern genutzt werden.

Ankündigung

Der 16. AIO-Herbstkongress findet vom 21. bis 23. November 2019 in Berlin statt.

Wir bedanken uns bei unseren Sponsoren für die Unterstützung des 15. AIO-Herbstkongresses.

Platinponsor (Standgebühr und Symposium)



60.000 € + 20.000 € Upgrade Symposium + 3.500 € Anzeige im Hauptprogramm + 750 € Taschenbeilage

Goldsporen (Standgebühr und Symposium)

 30.000 € + 15.000 € zusätzliches Symposium + 3.500 € Anzeige im Hauptprogramm	 30.000 € + 7.000 € Anzeigen im Hauptprogramm + 5.000 € Upgrade Symposium	 30.000 € + 3.500 € Anzeige im Hauptprogramm + 1.000 € E-Mailing + 600 € Webbanner	 30.000 €
 30.000 € + 3.500 € Anzeige im Hauptprogramm + 1.000 € Roll-up	 30.000 € + 3.500 € Anzeige im Hauptprogramm	 30.000 € + 750 € Taschenbeilage	 30.000 €
 30.000 €	 30.000 €	 30.000 €	 30.000 €

Silbersponsor (Standgebühr)

15.000 €

Bronzesporen (Standgebühr)

 7.500 € + 15.000 € Symposium	 7.500 €	 7.500 €	 7.500 €	 7.500 €
 7.500 €	 7.500 €	 7.500 €	 7.500 €	 7.500 €

Weitere Sponsoren

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG 2.000 € Roll-ups + 1.000 € E-Mailing + 750 € Taschenbeilage + 600 € Webbanner	Eisai GmbH 1.000 € Roll-up + 750 € Taschenbeilage
--	---

Hinweis: Die Veröffentlichung der Sponsoringsummen erfolgt auf einzelnen Wunsch der Firmen im Sinne des FSA-Kodex.

ANKÜNDIGUNG



16. AIO HERBST KONGRESS

aio-herbstkongress.de

Update Medical Oncology 21.-23. November 2019 in Berlin

- Aktuelle Präsentation onkologischer Studien
- Diskussionen mit Experten und Studienleitern
- Treffen der Arbeitsgruppen als Plattform zur Entwicklung neuer Studien

Veranstalter

MCI Deutschland GmbH
MCI | Germany – Munich
Neumarkter Straße 21
81673 München
T: +49 89 549096-77
aio-herbstkongress@mci-group.com

Wissenschaftliche Leitung

Der Vorstand der AIO
unter dem Vorsitz von
Prof. Dr. Volker Heinemann und
Prof. Dr. Helmut Oettle
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
herbstkongress@aio-portal.de

Tagungsort

Pullman Berlin Schweizerhof
Budapester Straße 25, 10787 Berlin

In den AIO-Herbstkongress integriert –
ganztäglich am 21. November 2019:

11. AIO-SYMPOSIUM:
ACADEMIC DRUG DEVELOPMENT IN ONCOLOGY –
TRANSLATING BASIC SCIENCE RESEARCH INTO
INNOVATIVE TREATMENTS