

# PROGRAMM



ANZEIGE

Cancer has no borders. Neither do we.

Besuchen Sie unsere  
**Kunstaussstellung**  
**Designed to be Different**  
auf der Jahrestagung 2023.

Wann? 13. bis 16.10.2023

Wo? Halle H | Stand C01

 BeiGene



VIP-Ticket Jahrestagung 2023 Hamburg

MIT  
*Zuversicht*  
NACH VORNE BLICKEN

**Verzenios®**  
abemaciclib

HR+, HER2- Mammakarzinom:

**Doppelt stark** - Der erste & einzige  
CDK4 & 6 Inhibitor zugelassen  
sowohl in der Adjuvanz\* als auch im  
metastasierten Setting\*\*.<sup>1</sup>

**AGO**  
Empfehlung  
2023<sup>2</sup>

**Referenzen:** 1. Verzenios® Fachinformation (aktueller Stand). 2. AGO - Die Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie. Adjuvante endokrine Therapie in prä- und postmenopausalen Patientinnen. Endokrin-basierte und zielgerichtete Therapie des metastasierten Mammakarzinoms. Empfehlungen 2023. <http://www.ago-online.de>

\* Verzenios® ist in Kombination mit einer ET angezeigt für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patientinnen und Patienten mit HR+, HER2-, nodal-positivem Brustkrebs im frühen Stadium mit einem hohen Rezidivrisiko\*. Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Aromatasehemmer-Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH = Luteinising Hormone Releasing Hormone) kombiniert werden. \*\* Verzenios® ist angezeigt zur Behandlung von Frauen mit HR+, HER2-lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder Fulvestrant als initiale endokrine Therapie oder bei Frauen mit vorangegangener endokriner Therapie. # Hohes Rezidivrisiko definiert als  $\geq 4$  positive axilläre Lymphknoten (paLN) oder 1-3 paLN und mind. eins der folgenden Kriterien: Tumorgroße  $\geq 5$  cm oder histologischer Grad 3.<sup>1</sup>

**Bezeichnung der Arzneimittel:** Verzenios® 50 mg/100 mg/150 mg Filmtabletten **Zusammensetzung:** arzneilich wirksamer Bestandteil: Jede Filmtablette enthält entsprechend der Bezeichnung 50 mg, 100 mg bzw. 150 mg Abemaciclib; sonstige Bestandteile: Tablettenkern: Croscarmellose Natrium, Lactose Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Siliciumdioxid Hydrat, Natriumstearylfumarat; Filmüberzug: Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III) hydroxid oxid x H<sub>2</sub>O (E172) [nur bei 50 mg und 150 mg Tabletten], Eisen(III) oxid (E172) [nur bei 50 mg Tabletten]. **Anwendungsgebiete:** *Brustkrebs im frühen Stadium:* Verzenios ist in Kombination mit einer endokrinen Therapie angezeigt für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patientinnen und Patienten mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor 2 (HER2)-negativem, nodal-positivem Brustkrebs im frühen Stadium mit einem hohen Rezidivrisiko (siehe Fachinformation Abschnitt 5.1). Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Aromatasehemmer-Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH= Luteinising Hormone Releasing Hormone) kombiniert werden. *Fortgeschrittener oder metastasierter Brustkrebs:* Verzenios ist angezeigt zur Behandlung von Frauen mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder Fulvestrant als initiale endokrine Therapie oder bei Frauen mit vorangegangener endokriner Therapie. Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Therapie mit einem LHRH-Agonisten kombiniert werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektionen, Neutropenie, Leukopenie, Anämie, Thrombozytopenie, Lymphopenie, verminderter Appetit, Kopfschmerzen, Dysgeusie, Schwindel, Diarrhö, Erbrechen, Übelkeit, Stomatitis, Alopezie, Pruritus, Ausschlag, Pyrexie, Fatigue, und ALT- und AST Erhöhung *Häufig:* erhöhter Tränenfluss, venöse Thromboembolie, ILD/ Pneumonitis, Dyspepsie, Störungen im Bereich der Nägel, trockene Haut, Muskelschwäche *Gelegentlich:* febrile Neutropenie **Warnhinweise:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. Enthält Lactose. Weitere Warnhinweise siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig **Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83; 3528 BJ Utrecht; Niederlande. *Ansprechpartner in Deutschland:* Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Straße 2 4, D 61352 Bad Homburg. **Stand der Information:** Juni 2023.

*Lilly*

Grußwort .....	5
<b>Programmübersicht</b> .....	7
Congress Center Hamburg/Ebenenpläne .....	15
Programmgestaltung/Programmkomitee/Abstractgutachter*innen .....	23
Adressen/Kontakte .....	29
Wissenschaftspreise/Weitere Preise/Stipendien .....	30
<b>Programm der Jahrestagung 13.–16. Oktober 2023</b>	
 Freitag, 13. Oktober 2023	
Wissenschaftliches Programm .....	35
 Samstag, 14. Oktober 2023	
Wissenschaftliches Programm .....	53
 Sonntag, 15. Oktober 2023	
Wissenschaftliches Programm .....	89
 Montag, 16. Oktober 2023	
Wissenschaftliches Programm .....	129
 Pflegekongress, 14. Oktober 2023 .....	171
Studierendentag .....	175
Ärztinnenseminar .....	177
Key Note Speaker .....	179
 <b>Industriesymposien</b>	
Freitag, 13. Oktober 2023 .....	182
Samstag, 14. Oktober 2023 .....	190
Sonntag, 15. Oktober 2023 .....	194
Montag, 16. Oktober 2023 .....	199
<b>Industrieausstellung</b>	
Hallenplan .....	200
Ausstellerverzeichnis .....	202
Offenlegung der kommerziellen Unterstützung .....	204
<b>Rund um den Kongress</b>	
Allgemeine Informationen/Registrierung und Gebühren .....	206
Zertifizierung .....	209
Informationen für Referierende und Vorsitzende .....	211
Information für Posterreferierende .....	213
<b>DGHO</b>	
Sitzungen der DGHO Arbeitskreise/Sonstige Sitzungen .....	223
Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs .....	225
DGHO Geschichtsausstellung .....	227
Hinweise A–Z .....	228
Tagungsort/Anreise .....	236
Impressum .....	236



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

# Eine neue Ära im HER2-Spektrum bei Brust- und Magenkrebs<sup>a,1</sup>



- **Überzeugende Wirksamkeit<sup>1,4</sup>**
- **Breite Anwendungsgebiete<sup>1</sup>**
- **Handhabbares Verträglichkeitsprofil<sup>1</sup>**

ENHERTU®  
Fachinformation:



## Anwendungsgebiete:<sup>1</sup>

\*ENHERTU® wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patient:innen mit inoperablem oder metastasiertem HER2-positivem Brustkrebs, die bereits mindestens eine gegen HER2 gerichtete Vorbehandlung erhalten haben.

#ENHERTU® wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patient:innen mit inoperablem oder metastasiertem HER2-low-Brustkrebs, die bereits eine Chemotherapie in der metastasierten Situation erhalten haben oder bei denen während oder innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung der adjuvanten Chemotherapie ein Rezidiv aufgetreten ist.

°ENHERTU® wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patient:innen mit fortgeschrittenem HER2-positivem Adenokarzinom des Magens oder des gastroösophagealen Übergangs (GEJ), die bereits ein vorhergehendes Trastuzumab-basiertes Therapieschema erhalten haben.

HER2-low wird definiert als HER2 IHC 1+ oder IHC 2+ / ISH-<sup>2</sup> a Magenkrebs/AEG

**AEG:** Adenokarzinome des gastroösophagealen Übergangs; **aGC:** fortgeschrittener Magenkrebs/AEG; **HER2:** humaner epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2; **IHC:** Immunohistochemie; **ISH:** In-situ-Hybridisierung; **mBC:** metastasiertes Mammakarzinom.

**Referenzen:** 1. ENHERTU® Fachinformation (aktueller Stand). 2. Modi S, et al. N Engl J Med. 2022 Jul 7;387(1):9-20. 3. Cortés J, et al. N Engl J Med. 2022 Mar 24;386(12):1143-1154. 4. Ku G, et al. ESMO, 9. - 13. September 2022. Virtuell. Paris, Frankreich. Präsentation 1205MO.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Paul-Ehrlich-Straße 51 - 59, 63225 Langen, Website: www.pei.de.  
**Enhertu 100 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung.** **Zusammensetzung:** Wirkstoff: 100 mg Trastuzumab-Deruxtecan. Sonst. Bestandteile: L-Histidin, L-Histidindihydrochlorid-Monohydrat, Saccharose, Polysorbat 80. **Anwendungsgebiete:** Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit inoperablem oder metastasiertem **HER2-positivem Brustkrebs**, die mindestens eine gegen HER2 gerichtete Vorbehandlung erhalten haben. Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit inoperablem oder metastasiertem **HER2-low-Brustkrebs**, die bereits eine Chemotherapie in der metastasierten Situation erhalten haben oder bei denen während oder innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung der adjuvanten Chemotherapie ein Rezidiv aufgetreten ist. Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem **HER2-positivem Adenokarzinom des Magens oder des gastroösophagealen Übergangs (GEJ)**, die bereits ein vorhergehendes Trastuzumab-basiertes Therapieschema erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Trastuzumab-Deruxtecan oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** **Brustkrebs (5,4 mg/kg)** Sehr häufig: Infektion der oberen Atemwege, Anämie, Neutropenie, Thrombozytopenie, Leukopenie, verminderter Appetit, Hypokaliämie, Kopfschmerz, Schwindelgefühl, Interstitielle Lungenerkrankung, Husten, Dyspnoe, Epistaxis, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Abdominalschmerz, Stomatitis, Dyspepsie, Transaminasen erhöht, Alopezie, Ausschlag, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Erschöpfung/Fatigue, Fieber, reduziertes Gewicht, verminderte Ejektionsfraktion. Häufig: Pneumonie, Lymphopenie, Febrile Neutropenie, Dehydratation, Dysgeusie, verschwommenes Sehen, abdominale Distension, Flatulenz, Gastritis, Pruritus, Hauthyperpigmentierung, peripheres Ödem, im Blut erhöht: alkalische Phosphatase, Bilirubin und Kreatinin, infusionsbedingte Reaktionen. **Magenkrebs (6,4 mg/kg)** Sehr häufig: Infektion der oberen Atemwege, Pneumonie, Anämie, Neutropenie, Thrombozytopenie, Leukopenie, Lymphopenie, verminderter Appetit, Hypokaliämie, Kopfschmerz, Dysgeusie, Interstitielle Lungenerkrankung, Husten, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Abdominalschmerz, Stomatitis, Transaminasen erhöht, Alopezie, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Erschöpfung/Fatigue, Fieber, peripheres Ödem, reduziertes Gewicht, verminderte Ejektionsfraktion. Häufig: Febrile Neutropenie, Dehydratation, Schwindelgefühl, verschwommenes Sehen, Dyspnoe, Epistaxis, Dyspepsie, Ausschlag, Pruritus, Hauthyperpigmentierung, im Blut erhöht: alkalische Phosphatase, Bilirubin und Kreatinin, infusionsbedingte Reaktionen. **Weitere Hinweise:** Zytotoxisch. Enhertu darf nicht durch Trastuzumab oder Trastuzumab-Emtansin ersetzt werden. Im Kühlschrank lagern. Nicht einfrieren. **Verschreibungspflichtig.** **Pharmazeutischer Unternehmer:** Daiichi Sankyo Europe GmbH, Zielstattstraße 48, 81379 München, Deutschland. **Mitvertrieb in Deutschland:** Daiichi Sankyo Deutschland GmbH; Tel.: +49 (0)89 78080. **Stand der Information:** Januar 2023.



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns sehr, Sie vom 13.– 16. Oktober 2023 in Hamburg zu sehen.

Mit der aktiven Gestaltung durch die Programmkomitees ist ein sehr spannendes Programm für die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie entstanden und wir freuen uns jetzt auf zahlreiche hochaktuelle, wissenschaftliche und interdisziplinär ausgerichtete Sessions.



Die rasanten technologischen Entwicklungen in der Diagnostik und die Innovationen in der multimodalen Therapie im Bereich der Hämatologie und Medizinischen Onkologie stehen im Mittelpunkt unseres täglichen Handelns und werden so auch die Schwerpunkte der Jahrestagung bilden. So haben wir in einigen Bereichen auch sog. Special Symposia mit nationalen und internationalen Rednern konzipiert, die diese spannenden Entwicklungen z.B. beim Myelom und beim Bronchialkarzinom unter dem Titel „Aiming 4 Cure“ zusammenbringen.

Während die Immuntherapien mit monoklonalen tumorspezifischen Antikörpern und Checkpoint-Inhibitoren schon unseren onkologischen Alltag bestimmen, stehen immuntherapeutische Kombinationsansätze und Zelltherapie-basierte Immuntherapien im Fokus aktueller klinischer Studien. Diese neuen Ansätze werden wir gemeinsam mit ausgewiesenen Expertinnen und Experten diskutieren. Auch unsere Keynote Speaker am Samstag stärken das Thema der Modulation und Verbesserung neuer immuntherapeutischer Ansätze.

Einen besonderen Stellenwert wird auch wieder der Studierendentag am Samstag, 14. Oktober 2023 einnehmen. Weiterhin soll auch den Clinicial Scientists sowie wissenschaftlichen Forschungsverbänden eine Bühne geboten werden. In interdisziplinären Symposien bringen sich zudem Pflegende und Patient\*innen aktiv mit ein.

Die wissenschaftlichen Organisationsteams aus Kiel und Hamburg freuen sich mit Ihnen auf eine interessante und aktive Jahrestagung und auf den gemeinsamen spannenden Austausch in Hamburg!

Mit freundlichen Grüßen

## KONGRESSPRÄSIDENTIN

Prof. Dr. med. Claudia Baldus  
Universitätsklinikum  
Schleswig-Holstein, Campus Kiel

## KONGRESSPRÄSIDENT

Prof. Dr. med. Carsten Bokemeyer  
Universitätsklinikum  
Hamburg-Eppendorf

## WISSENSCHAFTLICHES TEAM

PD Dr. med. Marianne Sinn (UKE)  
Julia Behla (UKSH), [dgho2023@uksh.de](mailto:dgho2023@uksh.de)  
Wiebke Kobbe (UKE), [dgho2023@uke.de](mailto:dgho2023@uke.de)

BAVENCIO BEIM UROTHELKRIZINOM

# LOSLEGEN, LÄNGER LEBEN!<sup>1-3</sup>

~30 Monate mOS  
unter BAVENCIO-  
Erhaltungs-  
therapie.\*<sup>2</sup>

Erhalten und verstärken Sie die Erfolge der Chemotherapie mit BAVENCIO – die **ERSTE** und **EINZIGE** Erstlinien-Erhaltungstherapie mit statistisch **signifikantem mOS-Vorteil** beim lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Urothelkarzinom.\*<sup>1-4</sup>

Setzen Sie auf  
das längste mOS mit  
BAVENCIO – mit der  
Chance auf Langzeit-  
überleben<sup>#2,3,5</sup>

**BAVENCIO**<sup>®</sup>  
avelumab 20 mg/mL  
Concentrate for solution for infusion

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

\* In der Gesamtpopulation 29,7 Monate mOS unter BAVENCIO + BSC vs. 20,5 Monate mOS unter BSC allein (HR: 0,77, 95%-KI: 0,636, 0,921) ab Beginn der 1L-Chemotherapie. # Überlebensschätzung in klinischen Studien, ausgehend vom Start der Erstlinien-Therapie von in Deutschland zugelassenen immunonkologischen Therapien für Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom. 1. Fachinformation BAVENCIO, aktueller Stand., 2. Sridhar S.S, et al. Presented on ASCO Genitourinary Cancers Symposium 2023, Abstract No. 508., 3. Grivas P, et al. Cancer Treat Rev 2021; 97: 102187., 4. Powles T, et al. N Engl J Med 2020; 383(13): 1218–1230., 5. Plimack ER, et al. Presented on ASCO 2020.

## BAVENCIO Pflichttext

▼ **Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bezeichnung:** Bavencio<sup>®</sup> 20 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Wirkstoff: Avelumab. **Pharm. Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Vertrieb in Deutschland:** Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt. **Zusammensetzung:** Jeder Milliliter Konzentrat enthält 20 mg Avelumab. Eine Durchstechflasche zu 10 ml enthält 200 mg Avelumab. **Sonstige Bestandteile:** Mannitol, Essigsäure 99%, Polysorbat 20, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem Merkelzellkarzinom (MCC) und in der Erstlinien-Erhaltungstherapie mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom (UC), die nach einer platinbasierten Chemotherapie progressionsfrei sind. Kombination mit Axitinib als Erstlinientherapie bei erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder sonstige Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Nebenwirkungen nach Häufigkeit (sehr häufig:  $\geq 1/10$ ; häufig:  $\geq 1/100$  bis  $< 1/10$ ; gelegentlich:  $\geq 1/1.000$  bis  $< 1/100$ ; selten:  $\geq 1/10.000$  bis  $< 1/1.000$ ; sehr selten:  $< 1/10.000$ , nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar): **MCC und UC:** Nebenwirkungen bei Avelumab in der Monotherapie: **Sehr häufig:** Anämie, Verminderter Appetit, Husten, Dyspnoe, Übelkeit, Diarrhö, Obstipation, Erbrechen, Abdominalschmerzen, Rückenschmerzen, Arthralgie, Ermüdung, Fieber, peripheres Ödem, Gewicht erniedrigt, Infusionsbedingte Reaktion. **Häufig:** Lymphopenie, Thrombozytopenie, Hypothyreose, Hyperthyreose, Hyponatriämie, Kopfschmerzen, Schwindel, periphere Neuropathie, Hypertonie, Pneumonie, Mundtrockenheit, Pruritus, Ausschlag, trockene Haut, makulo-papulöser Ausschlag, Myalgie, Asthenie, Schüttelfrost, Influenza-ähnliche Erkrankung, Kreatinin im Blut erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Lipase erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, Amylase erhöht. **Gelegentlich:** Eosinophilie, Überempfindlichkeit, Arzneimittelüberempfindlichkeit, Nierenreninsuffizienz, Autoimmunthyreoiditis, Thyreoiditis, Autoimmunhypothyreose, Hyperglykämie, Myasthenia gravis, Myasthenie-Syndrom, Hypotonie, Flush, Ileus, Kolitis, Autoimmunhepatitis, Ekzem, Dermatitis, Ausschlag mit Juckreiz, Psoriasis, Erythem, erythematöser Ausschlag, generalisierter Ausschlag, makulöser Ausschlag, papulöser Ausschlag, Myositis, rheumatoide Arthritis, Nierenversagen, Nephritis, Alaninaminotransferase (ALT) erhöht, Aspartataminotransferase (AST) erhöht, Kreatinphosphokinase im Blut erhöht. **Selten:** Anaphylaktische Reaktion, Typ-1-Überempfindlichkeit, Akute Niereninsuffizienz, Hypopituitarismus, Diabetes mellitus, Diabetes mellitus Typ 1 (einschließlich diabetischer Ketoazidose), Guillain-Barré-Syndrom, Miller-Fisher-Syndrom, Uveitis, Myokarditis, Interstitielle Lungenerkrankung, Pankreatitis, Autoimmunkolitis, Enterokolitis, Autoimmunpankreatitis, Enteritis, Proktitis, akutes Leberversagen, Leberversagen, Hepatitis, Hepatoxizität, Erythema multiforme, Purpura, Vitiligo, generalisierter Pruritus, exfoliative Dermatitis, Pemphigoid, psoriasisforme Dermatitis, Arzneimittelausschlag, Lichen planus, Arthritis, Polyarthrit, Oligoarthritis, Tubulointerstitielle Nephritis, nicht-infektiöse Zystitis, Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom, Transaminasen erhöht, Thyroxin frei erniedrigt, Thyreotropin im Blut erhöht. **RCC:** Nebenwirkungen bei Avelumab in Kombination mit Axitinib: **Sehr häufig:** Hypothyreose, Verminderter Appetit, Kopfschmerzen, Schwindel, Hypertonie, Dysphonie, Husten, Dyspnoe, Diarrhö, Übelkeit, Obstipation, Erbrechen, Abdominalschmerzen, Ausschlag, Pruritus, Arthralgie, Rückenschmerzen, Myalgie, Ermüdung, Schüttelfrost, Asthenie, Fieber, Gewicht erniedrigt, Alaninaminotransferase (ALT) erhöht, Aspartataminotransferase (AST) erhöht, Infusionsbedingte Reaktion. **Häufig:** Anämie, Thrombozytopenie, Überempfindlichkeit, Hyperthyreose, Niereninsuffizienz, Thyreoiditis, Hyperglykämie, Periphere Neuropathie, Hypotonie, Flush, Pneumonie, 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 Niereninsuffizienz, Peripheres Ödem, Influenza-ähnliche Erkrankung, Kreatinin im Blut erhöht, Amylase erhöht, Lipase erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Kreatinphosphokinase im Blut erhöht, Thyreotropin im Blut erniedrigt, Transaminasen erhöht. **Gelegentlich:** Pustulöser Ausschlag, Lymphopenie, Eosinophilie, Autoimmunthyreoiditis, Hypophysitis, Diabetes mellitus, Diabetes mellitus Typ 1 (einschließlich diabetischer Ketoazidose), Myasthenia gravis, Myasthenie-Syndrom, Myokarditis, Autoimmunkolitis, Autoimmunpankreatitis, Enterokolitis, Ileus, nekrotisierende Pankreatitis, Hepatitis, Lebertoxizität, immunvermittelte Hepatitis, Lebererkrankung, Medikamentenausschlag, Erythema multiforme, Psoriasis, Leberfunktionstest erhöht. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig. Version 07**

**MERCK**

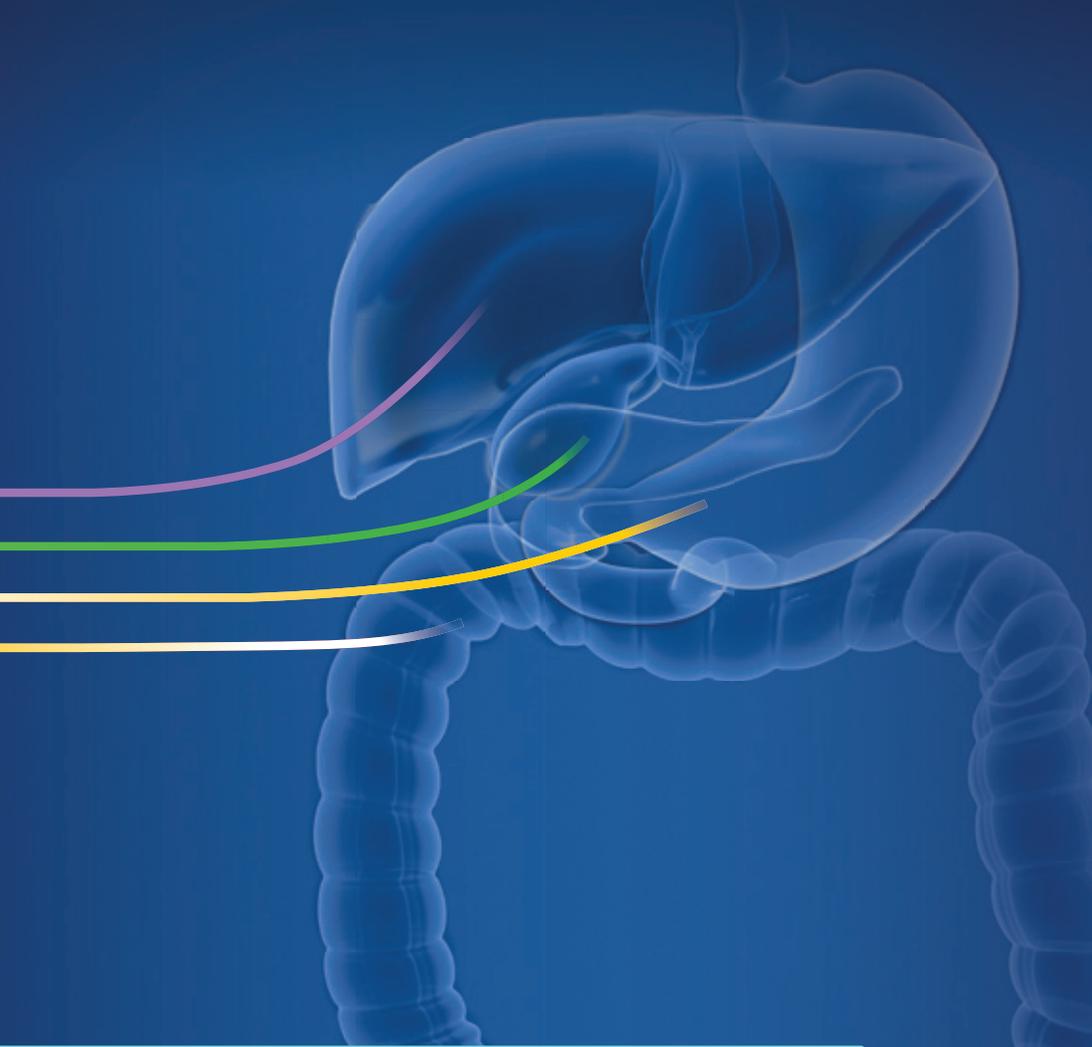
[www.bavencio.de](http://www.bavencio.de)

# Programmübersicht

## Freitag, 13. Oktober 2023

	Saal G	Y1	Y2	Saal B	Saal E	Saal 4	X3	Saal F	Saal D	Saal A	X1	X2	X4	X5	C1
09:30 – 11:00	Best of the Year 2023	Personalisierte Therapieansätze bei Sarkomen	Pathogenese der BCR::ABL1 negativen MPN	Patient Reported Outcomes from bench to bedside	Therapie der AML	Melanom	ALL: From the molecule to the target	Darmkrebs bei jungen Erwachsenen	Immuntherapie	Solide Tumoren	08:00–10:00 Update: Klinische Studien und GCP	Lungenkarzinom I	Pankreaskarzinom	MDS I	08:00–11:00 Ärzten-Seminar: Resilienz für Frauen und Fehlerkommunikation
Pause															
11:30 – 13:00				CSI Behring: Immunonkologie und Immundefekte	AOP/Blueprint: Therapieansätze bei seltenen hämatologischen Erkrankungen				Alexion: „Kompetent im Komplement“	Mirati: fortgeschrittenes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom	Takeda: Vom Lymphom zum Lungenkarzinom	Astellas: Fortgeschrittenes Urothelkarzinom		Novocure: Tumor Treating Fields in soliden Tumoren	
Pause															
13:30 – 15:00	Shaping cellular therapies	Update CLL	Nebenwirkungsmanagement	Update hepatozelluläres Karzinom	Fortschritte bei der allogenen Blutstammzelltransplantation	Immunonkologie	Liquid biopsy, Diagnostik und Therapiemonitoring – Joint Symposium mit DGTI	Kommunikation – Joint Symp. mit Deutscher Stiftung für junge Erw. mit Krebs	Wissen generierende Versorgung	Infektionen I	B-Zell-Lymphome, aggressiv	AML I	Mammakarzinom	Multipl. Myelom – Experimentell	Rezidivtherapie beim Hodgkin Lymphom
Pause															
15:30 – 17:00				Daiichi Sankyo/ AstraZeneca: „Evolution der NSCLC-Therapie mit ADCs“	SERVIER: Zielgerichtete Therapien 2023				Swedish Orphan Blovirium: Therapie des r/r DLBCL und der TTP	Seagen: Praxis, Pipeline, Perspektive	Sanofi-Aventis: Fallkonferenz: Myelom oder doch eine seltene Erkrankung?	Astellas/Lilly: MCL		Incyte: Von CML über Lymphome bis Cholangiokarzinom	
Pause															
17:15 – 19:00	Eröffnung														
19:00 – 21:00	Welcome Reception (Foyer G)														

# EXTENDING *our STRENGTHS* to FIGHT GI CANCERS



DREIFACHE KOMPETENZ IN VIER INDIKATIONEN

**NEU**  
jetzt zugelassen

 **TIBSOVO**<sup>®</sup>  
Ivosidenib Tabletten 250mg

 **onivyde**<sup>®</sup>  
pegylated liposomal irinotecan

 **Lonsurf**<sup>®</sup>  
Trifluridin/Tipiracil

Fachinformation TIBSOVO<sup>®</sup>, ONIVYDE<sup>®</sup>, LONSURF<sup>®</sup>

Credits: SEBASTIAN KAULITZKI/SCIENCE PHOTO LIBRARY

© Getty images - sciencepics/shutterstock.com - SciePro/shutterstock.com - viktorov.pro/shutterstock.com.

**SERVIER** 

# Programmübersicht

## Samstag, 14. Oktober 2023

	Saal G	Y1	Y2	Saal B	Saal E	Saal 4	X3	Saal F	Saal D	Saal A	X1	X2	X4	X5	C1
08:00 – 09:30	Das metastasierte hormonsensitive Prostatakarzinom (mHSPC)	Quo Vadis Allogeneic Cell Transplantation	Immun-onkologie / Mechanistische Aspekte	Hämolyse	Jazz: Neue Perspektiven bei der Hochrisiko-AML Astrelas: Aktuelles zum Magenkarzinom	Krebspatienten auf der Intensivstation	Palliativmedizin umfassen des Konzept	Peroperative Therapie des kolorektalen Karzinoms	Cancer Survivorship – Rehabilitative Therapie von Folgestörungen	Eröffnung der Pflegeabteilung – Adhärenz und orale Tumortherapie	CLL	CML – Asciminib oder Ponatinib	ALL I	COVID-19 und Krebs	
Pause															
10:00 – 11:30	Immunotherapy: highlights and future directions									Immuntherapien und Nebenwirkungsmanagement					
Pause															
12:00 – 13:30	Update Pankreas-karzinom	Aktuelle Konzepte zu Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	CML: Etabliertes und Neues	Beigene: Live-AdBoard: Moderne BTKi Therapie	AstraZeneca: Rückenwind in der CLL	Gynäkologische Tumoren – Update	Zelluläre Therapien – neue Indikationen und Nebenwirkungen	Ökonomisierung in der Onkologie		Aktuelle Situation und Entwicklungsperspektiven		Multiples Myelom – Dauertherapie vs. Therapiepause	Klassische Hämatologie	AML II	Schilddrüsenkarzinom
Pause											Studien-tag				
14:00 – 15:30	Systemtherapien beim metastasierten Lungenkarzinomen	Special Symposium Aiming 4 Cure: Multiple Myeloma	Update Hodentumoren	Stemline: Mamma-karzinom / Multiples Myelom	Janssen-Cilag: Multiples Myelom, CLL, AL-Amyloidose und NHL	Perspektivenwechsel beim Hodgkin Lymphom	MDS: Innovationen in Forschung und Praxis	Onko meets Nephro – Joint Symposium mit DGN		Psycho-onkologie		CLL: BTKi/BCL2i – Kombination in First-Line?	B-Zell-Lymphome, indolent	Melanom und andere Haut-tumoren	Therapie-konzepte im Alter von 80+
Pause															
15:45 – 17:15	Liquid biopsy in haematology and oncology	Neuroendokrine Tumoren – Aktuelle Fragen	Neue Therapieansätze bei AML	Offene Fragen in der CLL	AbbVie: Highlights der Sommerkongresse – Das große Lymphomquiz	Urothelkarzinom	Neuro-Onkologie	Stem Cells and Ageing		Onkologische Pflege und Patientenbeteiligung in Studienkonzepten	José Carreras-DGHO-Promotionsstipendien	Pseudo-Hyperprogression Immuntherapie	Multiples Myelom – Klinisch I	Hepatobiliäre Karzinome I	Hämophilie
Pause											Studientag – Rundgang				
17:30 – 19:00															

Posterdiskussion, Saal 3

Industrieausstellung 09:00–17:30, Halle H

# ÜBERNEHMEN SIE DIE KONTROLLE MIT CABOMETYX®



RCC\*



HCC\*



DTC°

## ... ÜBER DIE ERKRANKUNG

Mit nachgewiesener Wirksamkeit in Zulassungsstudien für RCC, HCC und DTC.<sup>1-10</sup>

## ... ÜBER DIE BEHANDLUNG

Mit flexibler Dosierung und einem vertrauten Verträglichkeitsprofil.<sup>1</sup>

## ... ÜBER DIE PATIENTENERFAHRUNG

Mit handhabbaren Nebenwirkungen und moderaten Abbruchraten.<sup>1-10</sup>

\* Als Monotherapie bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC) für die Erstlinienbehandlung von erwachsenen Patienten mit mittlerem oder hohem Risiko sowie bei Erwachsenen nach vorangegangener zielgerichteter Therapie gegen VEGF (vaskulärer endothelialer Wachstumsfaktor).<sup>1-4</sup> Als Kombinationstherapie mit Nivolumab für die Erstlinienbehandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms bei Erwachsenen.<sup>15-7</sup>

\* Als Monotherapie für die Behandlung des Leberzellkarzinoms (HCC) bei Erwachsenen, die zuvor mit Sorafenib behandelt wurden.<sup>18,9</sup>

° Als Monotherapie für die Behandlung von Erwachsenen mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem differenziertem Schilddrüsenkarzinom (DTC) indiziert, die refraktär gegenüber Radiojod (RAI) sind oder dafür nicht in Frage kommen und bei denen während oder nach einer vorherigen systemischen Therapie eine Progression aufgetreten ist.<sup>110</sup>

1. Aktuelle Fachinformation CABOMETYX®. 2. Choueiri TK et al. Lancet Oncol. 2016;17(7):917-927. 3. Choueiri TK et al. Eur J Cancer. 2018;94:115-125. 4. Motzer RJ et al. Br J Cancer. 2018;118(9):1176-1178. 5. Choueiri TK et al. N Engl J Med. 2021;384(9):829-841. 6. Motzer RJ et al. Lancet Oncol. 2022;23(7):888-898. 7. Burotto M et al. Presented at CITIM Conference; April 24-27, 2023; Vilnius, Lithuania. 8. Abou-Alfa GK et al. N Engl J Med. 2018;379(1):54-63. 9. Kelley RK et al. ESMO Open. 2020;5(4):e000714. 10. Brose MS et al. Lancet Oncol. 2021;22(8):1126-1138.

## Fachinformation



[www.ipsen.com/  
germany/produkte/](http://www.ipsen.com/germany/produkte/)

**CABOMETYX®**  
(cabozantinib) Tabletten  
60 mg | 40 mg | 20 mg

**CABOMETYX® + NIVOLUMAB**  
(cabozantinib) Tabletten

**IPSEN**  
Innovation for patient care

# Programmübersicht

## Sonntag, 15. Oktober 2023

	Saal G	Y1	Y2	Saal B	Saal E	Saal 4	X3	Saal F	Saal D	Saal A	X1	X2	X4	X5	C1
08:00 – 09:30	Paradigmenwechsel beim iNHL	Multiples Myelom	Update frühes Mamma-karzinom	Respiratorische Virusinfektionen	AgiOs: Pyruvat-knase / hämolytische Anämien Lilly: Mamma-karzinom	Kommunikation, die tröstet kann	Aktuelles zur Sarkom-Therapie	Myeloid Immune Cell Compartment as new Therapeutic Target	ALL II	CML	Infektionen II	Psycho-onkologie	CAR-T-Zellen	Nierenzell-karzinom	Prophylaxe der venösen Thromboembolie bei Krebs
Pause															
10:00 – 11:30	Infektionen	Was sind geriatrische Interventionen und was leisten sie?	Verfügbarkeit und Kosten etablierter onkologischer Medikamente	GlaxoSmithKline: Myelofibrose und Impfen in der Onkologie	Bristol-Myers Squibb: Therapie für hämatologische Patient:innen	Hodentumoren – Komplexe Fälle interdisziplinär gelöst	Hämostaseo-logie – Joint Symposium mit GTH	Onkologische Zentren	Zukunft der ALL-Therapie	Multiples Myelom – Klinisch II	Allogene SZT	CAR-T vs. bispezifische Antikörper	Lymphom I	Translational Research und neue Substanzen I	Genherapie bei Thalasämie und Sichelzell-krankheit
Pause															
12:00 – 13:30	DGHO Mitgliederversammlung														
Pause															
14:00 – 15:30	Ösophagus- und Magenkarzinom – State of the Art	Künstliche Intelligenz	Update Intensivmedizin	Gilead/Kite: Innovative Therapienansätze in der Hämatologie und Onkologie	Novartis: Innovation Summit	Special Symposium Aiming 4 Cure: Lungen-karzinom	BCR::ABL1 negativen Sub-Entitäten	Sitzung der Ehrenmitglieder	Amyloidose im Fokus	Ernährungs-medicin im Fokus	Gerinnung und Thrombozyten	Prostatakarzi-nom: Therapie beim mHSPC	Urogenitale Tumoren	AML III	Sekundäre ZNS Manifestationen beim Lymphom
Pause															
15:45 – 17:15	CML: Stammzelle, TR und neue Wirksubstanzen	Biliäre und seltene Lebertumoren	Hogkin: Standards in Diagnostik und Therapie	EHA-ESMO: Symposium: New Drugs in Hematology and Oncology	Roché: Empowering Hematology – Zeit für neue Standards und Visionen	Indikations-stellung und Therapie-begrenzung	Mindestmengen in der Onkologie/ Hämatologie	Diversitäts- und Individual-medicin	Molekulares Tumorboard – aktuelle Entwicklungen	Tumorbiologie	Translational Research und neue Substanzen II	CAR-T und Allogene SZT	T-Zell-Lymphome	MPN	Knochenmark-versagen/ Aplastische Anämie
Pause															
17:30 – 19:00	Posterdiskussion, Saal 3														

Industrierausstellung 09:00–17:30, Halle H

# 3

## Mechanismen Angriffspunkte L beim HER2+ mBC<sup>a</sup>



Mehr als die Hälfte der Patienten lebt nach zwei Jahren<sup>4</sup>



Auch Patienten mit ZNS-Metastasen leben deutlich länger<sup>5</sup>



Erhalt der Lebensqualität<sup>6</sup>

**TUKYSA<sup>®</sup>**  
tucatinib  
50 mg | 150 mg Filmtabletten

<sup>a</sup> Zugelassen für erwachsene Patienten, die zuvor mindestens zwei gegen HER2 gerichtete Behandlungsschemata erhalten haben (eBC/mBC).<sup>1</sup>

**eBC:** Mammakarzinom im frühen Stadium; **HER2:** humaner epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2; **mBC:** lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Mammakarzinom.

**1.** Aktuelle Fachinformation TUKYSA<sup>®</sup>; **2.** Aktuelle Fachinformation Herceptin<sup>®</sup>, Genetika; **3.** Aktuelle Fachinformation Xeloda<sup>®</sup>, Genetika; **4.** Curigliano G, et al. Ann Oncol 2022; 33(3): 321-329; **5.** Lin NU, et al. JAMA Oncol 2023; 9(2): 197-205; **6.** Mueller V, et al. Eur J Cancer 2021; 153: 223-233.

### TUKYSA<sup>®</sup> 50 mg / 150 mg Filmtabletten

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Bitte melden Sie Verdachtsfälle von Nebenwirkungen gemäß den nationalen Vorschriften an das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (Abt. Pharmakovigilanz, Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3, 53175 Bonn, <http://www.bfarm.de>) sowie an Seagen (Tel.: 089 380 369 15 oder E-Mail: [medinfoEU@seagen.com](mailto:medinfoEU@seagen.com)).

### Dies ist eine Kurzfachinformation. Die vollständigen Produktinformationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation.

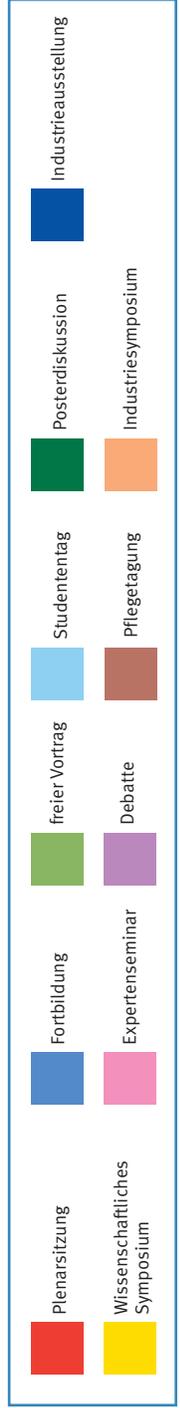
**Wirkstoff:** Tucatinib. **Zusammensetzung:** *Arzneilich wirksamer Bestandteil:* Tucatinib. *Sonstige Bestandteile des Tablettenkerns:* Copovidon (E1208); Crospovidon (E1202); Natriumchlorid; Kaliumchlorid (E508); Natriumhydrogencarbonat (E500); Siliciumdioxid, kolloidal, wasserfrei (E551); Magnesiumstearat; mikrokristalline Cellulose. *Sonstige Bestandteile des Filmüberzugs:* Poly(vinylalkohol) (E1203); Titandioxid (E171); Macrogol 4000 (E1521); Talkum (E553b); Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). **Anwendungsgebiet:** TUKYSA<sup>®</sup> wird angewendet in Kombination mit Trastuzumab und Capecitabin zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit HER2-positivem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs, die zuvor mindestens 2 gegen HER2 gerichtete Behandlungsschemata erhalten haben. **Dosierung und Anwendung:** 300 mg Tucatinib oral zweimal täglich kontinuierlich in Kombination mit Trastuzumab und Capecitabin. **Leberfunktionsstörung:** Reduzierte Anfangsdosis von 200 mg oral zweimal täglich bei schwerer Funktionsstörung (Child-Pugh C). **Kinder und Jugendliche:** Sicherheit und Wirksamkeit nicht erwiesen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen:** **Laboruntersuchungen:** ALT, AST und Gesamtbilirubin alle drei Wochen oder bei klinischer Indikation überwachen. Je nach Schweregrad der Nebenwirkung die Behandlung mit Tucatinib unterbrechen, anschließend die Dosis verringern oder die Behandlung dauerhaft absetzen. **Diarrhoe:** Während der Behandlung wurde über Diarrhoe, auch über schwere Fälle, berichtet. Sofern angezeigt, Antidiarrhoika anwenden. Bei Diarrhoe Grad  $\geq 3$  die Behandlung unterbrechen; anschließend die Dosis verringern oder die Behandlung dauerhaft absetzen. Bei persistierender Diarrhoe Grad 2 mit Übelkeit und/oder Erbrechen Grad  $\geq 2$  umgehend medizinische Behandlung einleiten. **Embryo-fetale Toxizität:** Bei Anwendung an Schwangeren schädliche Wirkungen auf den Fetus möglich. **Wechselwirkungen:** Gleichzeitige Anwendung anderer Arzneimittel wegen möglicher Wechselwirkungen zwischen Tucatinib und CYP3A-, CYP2C8- und P-gp-Substraten (einschließlich sensibler intestinaler Substrate) sorgfältig prüfen. Informationen zur empfohlenen Vermeidung und Dosisreduzierung zur Minimierung einer potenziell schwerwiegenden/lebensbedrohlichen erhöhten Toxizität oder verminderten Wirksamkeit siehe Fachinformation. **Allgemeines:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit:** Frauen im gebärfähigen Alter: Schwangerschaft vermeiden sowie während und bis zu mindestens 1 Woche nach Behandlung wirksame Verhütungsmethode anwenden. Männliche Patienten mit Partnerinnen im gebärfähigen Alter: Im Zeitraum während und bis zu mindestens 1 Woche nach Behandlung auf wirksame Weise verhüten. Stillen während Behandlung unterbrechen; eine Woche nach Behandlung kann das Stillen fortgesetzt werden. Beeinträchtigung der Fertilität von Frauen möglich. **Nebenwirkungen:** *sehr häufig,  $\geq 1/10$ :* Epistaxis, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen, Stomatitis, Ausschlag, Arthralgie, AST erhöht, ALT erhöht, Bilirubin im Blut erhöht und Gewichtsabnahme. Es kann zu einem Kreatinin-Anstieg kommen ohne beeinträchtigte Nierenfunktion. **Inhaber der Zulassung:** Seagen B.V., Evert van de Beekstraat 1-104, 1188CL Schiphol, Niederlande. **Stand der Information:** 02.2023

# Programmübersicht

Montag, 16. Oktober 2023

	Saal G	Y1	Y2	Saal B	Saal E	Saal 4	X3	Saal F	Saal D	Saal A	X1	X2	X4	X5	C1
08:00 – 09:30	MDS: Von der Diagnostik zur Therapie	Nierenzellkarzinom	Praxisrelevante Innovationen in der Neuro-Onkologie	Hämostaseologie	GlaxoSmithKline: Multiples Myelom Otsuka: Orale Therapie der AML		Kompetenznetz Akute und Chronische Leukämien	Aktuelle Fragen in der Gynäko-Onkologie	Lymphom II	Prostatakarzinom	Magenkarzinom	Sonstige Hämatologie	Palliativmedizin	Coaching für Ärzt*innen 1–3	Coaching für Ärzt*innen 4–6
Pause						Immuphänotypisierung									
10:00 – 11:30	Best Abstracts	Knochenmarksvorsagen – immunologische und genetische Pathomechanismen	Versorgungsoptimierung für Keimzelltumorpatienten	Neue S3 Leitlinie Psycho-Onkologie	Patientenorientiertes Outcome in der Onkologie	Zytologiekurs 1	Kompetenznetz Maligne Lymphome	Hepatobiliäre Karzinome II	Immuntherapie und Liquid Biopsy	Translationale Forschung und neue Substanzen III	AML IV	Oligometastatisiertes Pankreaskarzinom	MDS II	Coaching für Ärzt*innen 7–9	Coaching für Ärzt*innen 10–12
Pause															
11:45 – 13:15	Das metastasierte Mammakarzinom	Diagnostik und Nebenwirkungsmanagement des Multiphen Myeloms	Rare Conditions of B-Cell Lymphomas	ONKOPEDIA – was ist neu?	AML V	Zytologiekurs 2	Metastasiertes kastrationsresistentes Prostatakarzinom	Onko meets Cardio	Therapie des fortgeschrittenen kolorektalen Karzinoms	Sitzung der Preisträger / Preisträgerinnen	Rehabilitation	Seltene Tumoren	Supportive Therapie	Lungenkarzinom II	
Pause															
13:30 – 15:00	Aggressive NHL – Update	Neuroendokrine Tumoren	Kontroversen in der Palliativen Onkologie	Therapie des Magen- und Ösophaguskarzinoms	Gynäkologische Malignome		Konzepte beim nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen	Der Arzt und die Ärztin der Zukunft – Sitzung der Jungen DGHO	Sarkome	13:30 – 16:45 International Myeloma Society / Workshop (sep. Anmeld. erforderl.)	Kolon-/ Rektumkarzinom	Zelluläre Therapie	Tumor/ Zellbiologie	Versorgungsforschung	
Pause															
15:15 – 16:45	Posterdiskussion, Saal 3														
16:45	Farewell im Anschluss an die Posterdiskussion														

Stand: 31.08.2023, Irrtum und Änderungen vorbehalten.



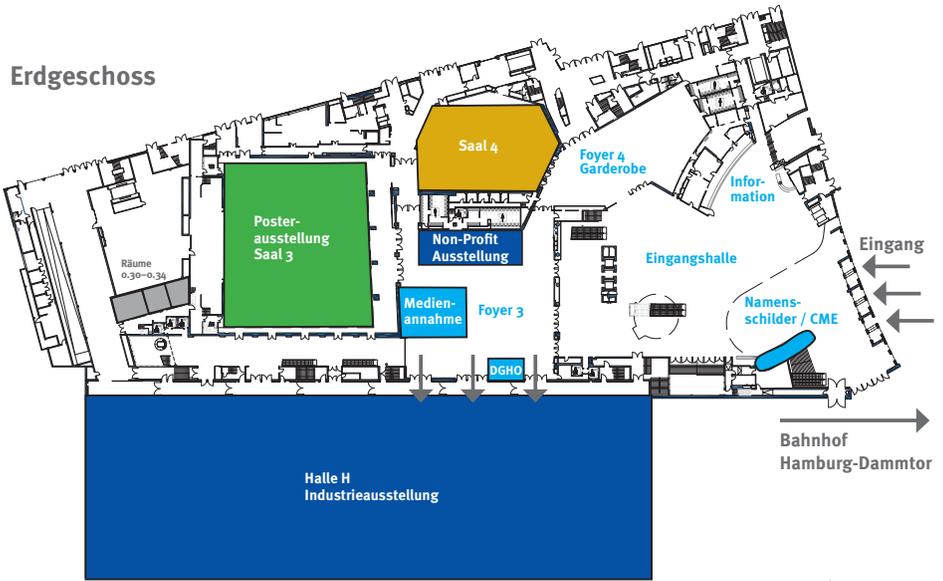
**BIS  
HIER**

**UND WEITER**

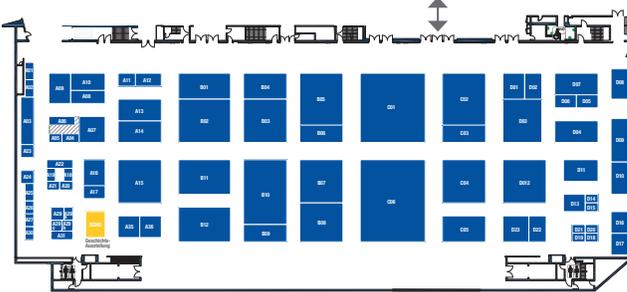
janssen  Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

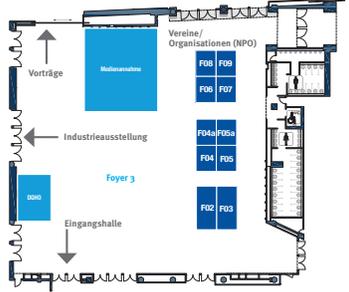
## Erdesgeschoss



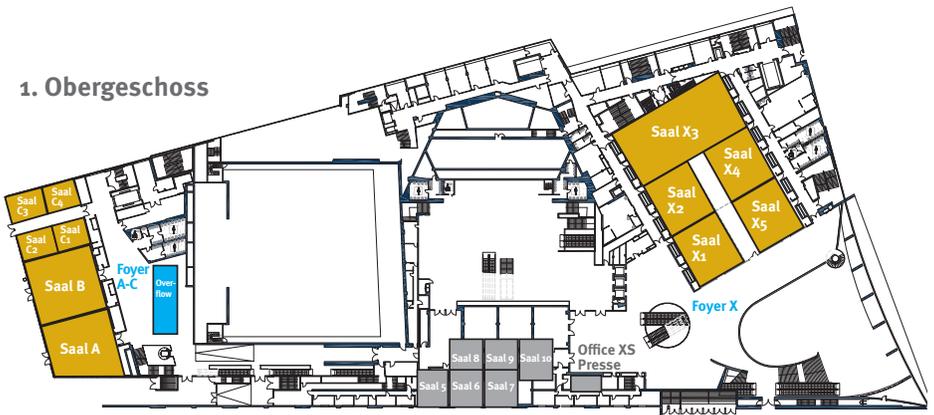
## Industrierausstellung – Halle H



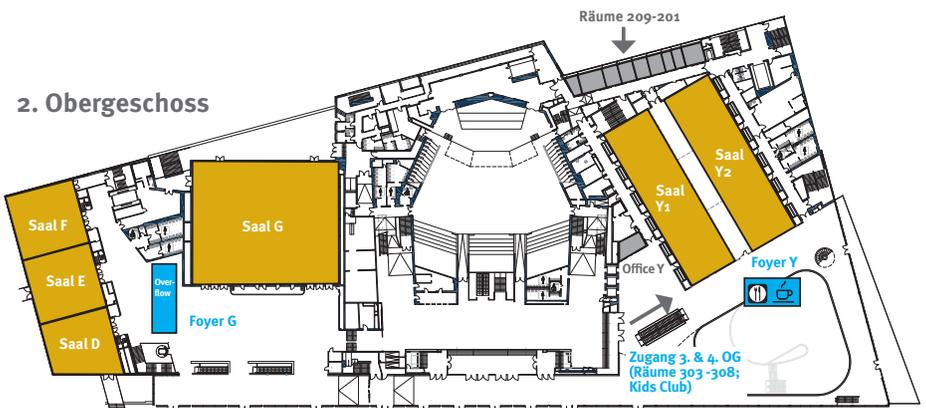
## Foyer 3



## 1. Obergeschoss

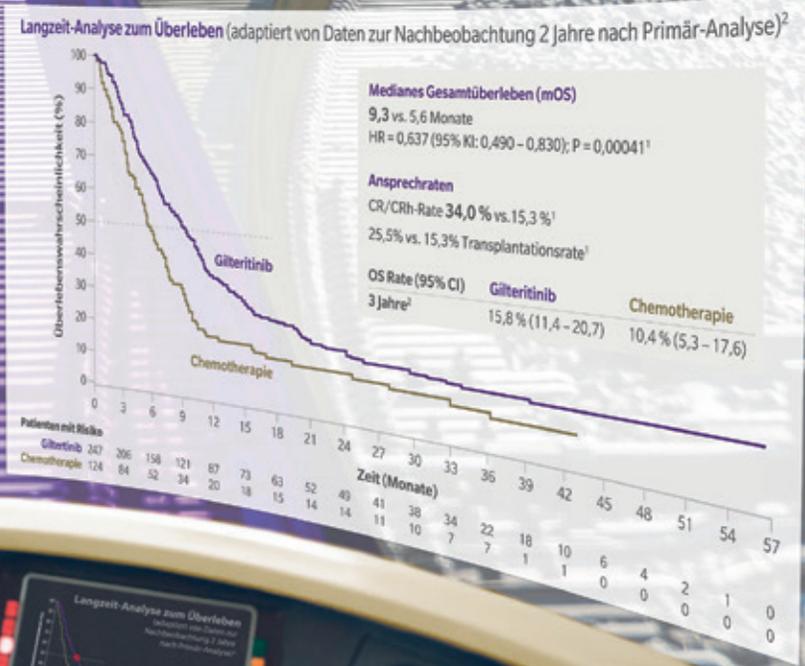


## 2. Obergeschoss



# WEICHENSTELLUNG FÜR EIN LÄNGERES ÜBERLEBEN

bei R/R FLT3m+ AML mit XOSPATA™ vs. Salvage-Chemotherapie<sup>1</sup>

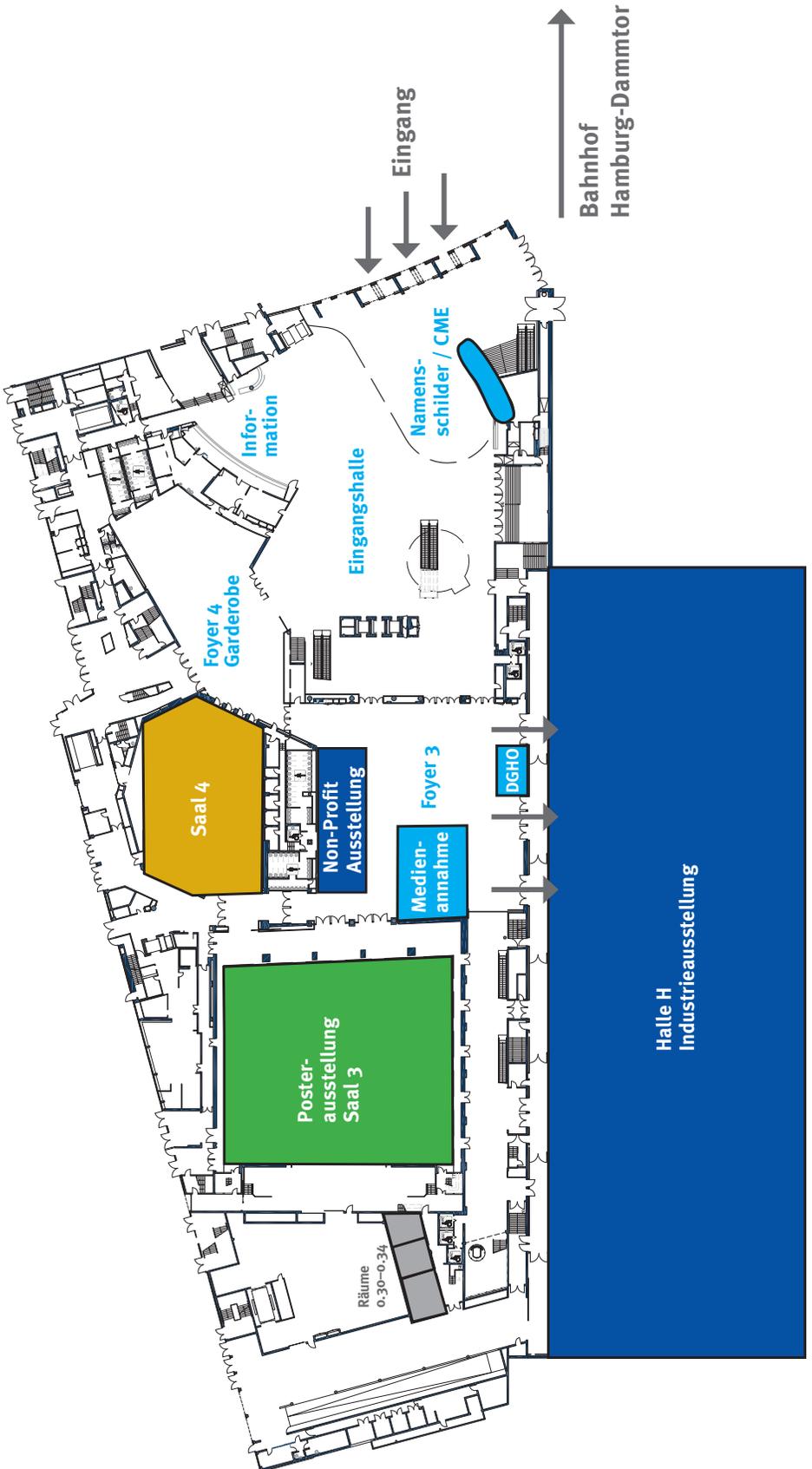


1. Perle AE, Martinelli G, Cortes JE et al., Gilteritinib or Chemotherapy for Relapsed or Refractory FLT3-Mutated AML. N Engl J Med 2019; 381:1728–40.

2. A.E. Perle et al.; Follow-up of patients with R/R FLT3-mutation-positive AML treated with gilteritinib in the phase 3 ADMIRAL trial; Blood. 2022 Jun 9;139(23):3366-3375. doi: 10.1182/blood.2022.0111583.

**Xospata™ 40 mg Filmtabletten. Wirkstoff:** Gilteritinib (als Fumarat). **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält: *Wirkstoff:* 40 mg Gilteritinib (als Fumarat). *Sonstige Bestandteile:* Mannitol (Ph. Eur.) (E421), Hydroxypropylcellulose, Niedrigsubstituierte Hydroxypropylcellulose, Magnesiumstearat, Hypromellose, Talkum, Macrogol 8000, Titandioxid, Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). **Anwendungsgebiete:** Xospata ist angezeigt als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierter oder refraktärer akuter myeloischer Leukämie (AML) mit einer FLT3-Mutation (siehe Abschnitte 4.2 „Dosierung und Art der Anwendung“ und 5.1 „Pharmakodynamische Eigenschaften“ in der Fachinformation). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig (≥1/10): Schwindelgefühl; Hypotonie; Husten; Dyspnoe; Diarrhoe; Übelkeit; Obstipation; erhöhte Alaninaminotransferase; erhöhte Aspartataminotransferase; Kreatinphosphokinase im Blut erhöht; Alkalische Phosphatase im Blut erhöht; Schmerz in einer Extremität; Arthralgie; Myalgie; Ermüdung; peripheres Ödem; Asthenie. Häufig (≥1/100, <1/10): Anaphylaktische Reaktion; Elektrokardiogramm QT Verlängerung; Perikarderguss; Perikarditis; Herzinsuffizienz; Differenzierungssyndrom; Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems; akute Nierenschädigung; Unwohlsein. Gelegentlich (≥1/1.000, <1/100): Posteriores reversibles Enzephalopathiesyndrom. **Warnhinweise:** Für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig.** Weitere Einzelheiten enthalten Fach- und Gebrauchsinformation. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Niederlande. Deutsche Vertretung des pharmazeutischen Unternehmers: Astellas Pharma GmbH, Ridlerstraße 57, 80339 München. **Stand:** Juni 2021.

# Erdgeschoss



Roche

# EMPOWERING HEMATOLOGY

**Vielfältige Expertise. Von Menschen. Für Menschen.**

 **POLIVY**<sup>▼</sup>  
polatuzumab vedotin

 **Lunsumio**<sup>▼</sup>  
mosunetuzumab

 **HEMLIBRA**<sup>®</sup>  
emicizumab

 **COLUMVI**<sup>▼</sup>  
glofitamab

 **GAZYVARO**<sup>®</sup>  
obinituzumab

## aufLEBEN mit Columvi<sup>®</sup>

Hochwirksam bei stark  
vorbehandelten  
DLBCL-Patient:innen

**JETZT NEU:**  
Erster  
bispezifischer  
Antikörper  
beim DLBCL

 **COLUMVI**<sup>▼</sup>  
glofitamab



QR-Code scannen und mehr  
über diese neue Therapie, das  
Roche-Symposium und die  
Roundtable-Diskussion erfahren.

[https://go.roche.de/  
dgho2023](https://go.roche.de/dgho2023)

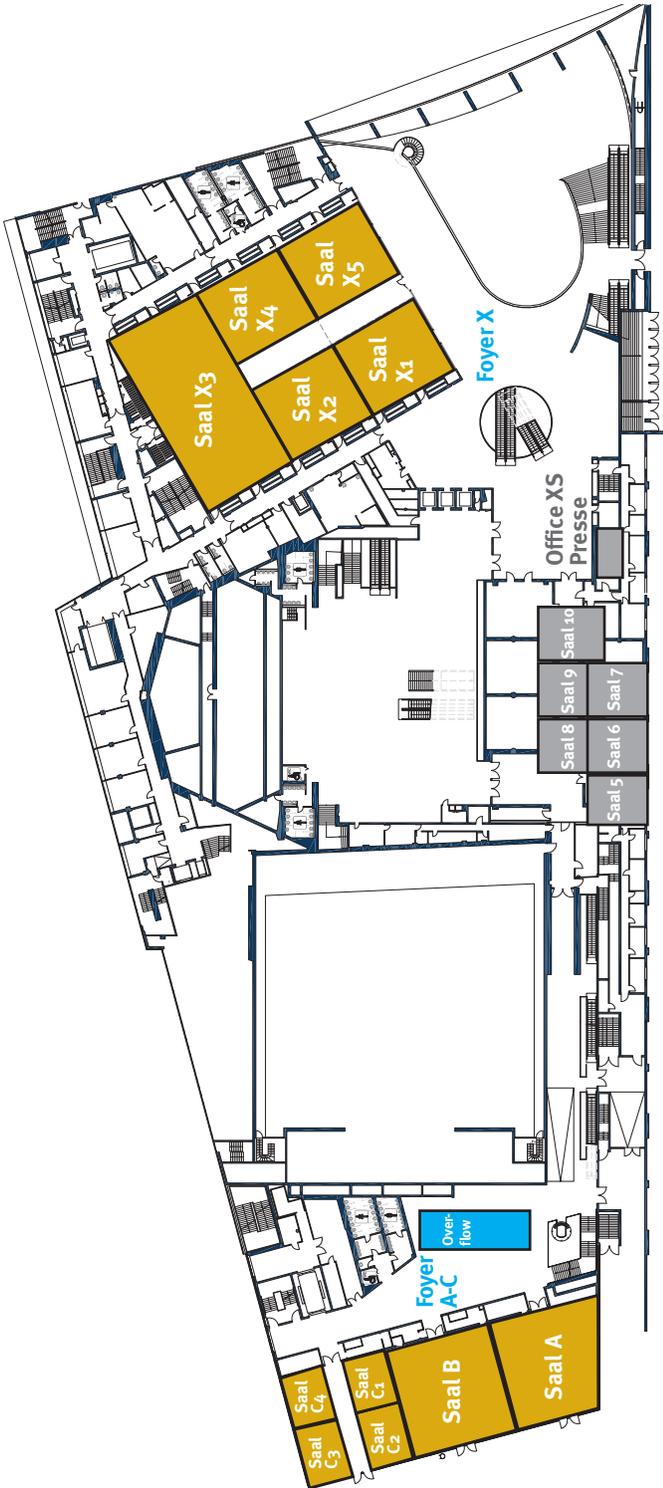


Zu den Pflichtangaben:  
[go.roche.de/  
haema\\_heamo\\_PA](https://go.roche.de/haema_heamo_PA)

Arzneimittel, die mit einem ▼ gekennzeichnet sind, unterliegen 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 unter [grenzach.drug\\_safety@roche.com](mailto:grenzach.drug_safety@roche.com) oder Fax +49 7624 14 3183 oder die zuständige Bundesoberbehörde unter [www.pei.de](http://www.pei.de) oder [www.bfarm.de](http://www.bfarm.de) (PEI/BfArM) oder Fax: +49 6103/77-1234 (PEI) bzw. Fax: +49 228/207-5207 (BfArM).

M-DE-00017460

# 1. Obergeschoss





*Besuchen Sie  
unser Symposium:*

# „Myelom oder doch eine seltene Erkrankung?“

*Wissenschaftliche Leitung:* Prof. Dr. Katja Weisel



Freitag, 13. Oktober 2023



15:30 – 17:00 Uhr



Saal X1, 1. OG  
(Congress Center  
Hamburg)

Mehr *Informationen* zu ...

Onkologie und  
Hämatologie



Seltenen  
Bluterkrankungen

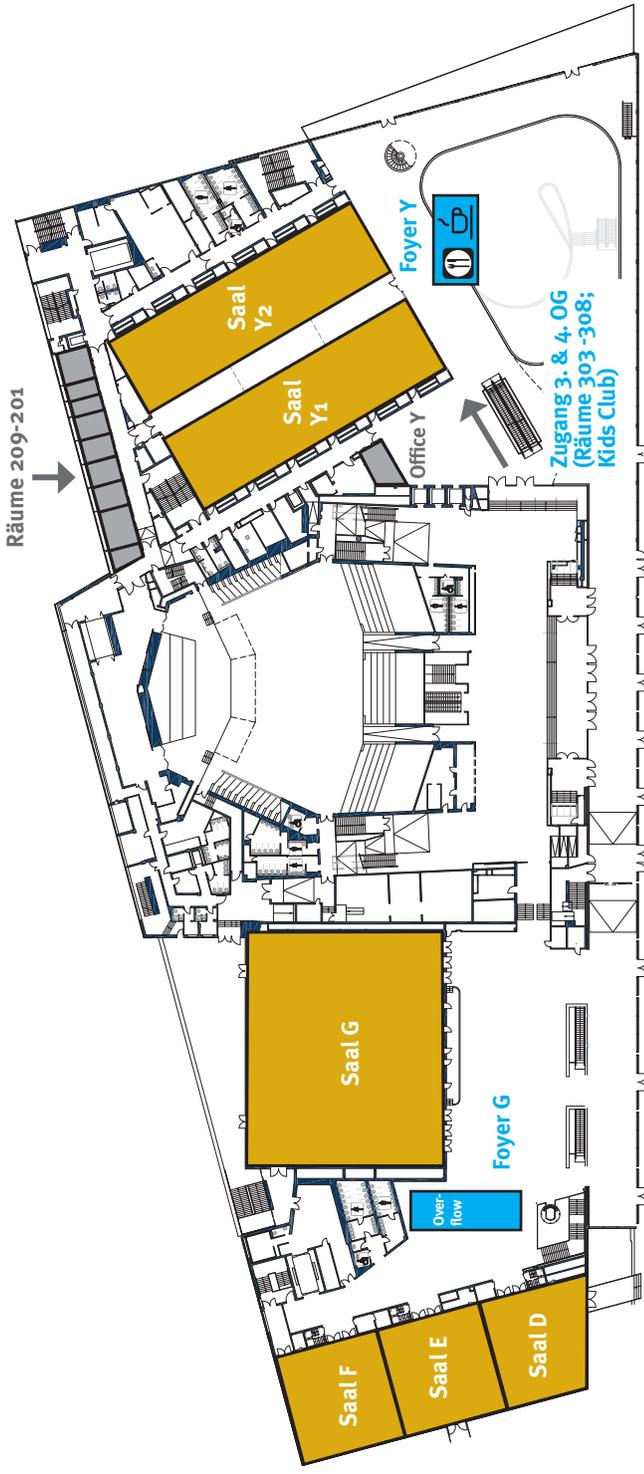


**Blieben Sie *up-to-date!***

Melden Sie sich zu unserem Newsletter an:



# 2. Obergeschoss



# PERSPECTIVES<sup>V</sup>

POWERED BY

PROFITIEREN SIE VON DEN  
KOMBINATIONSTHERAPIEN MIT VENCLYXTO<sup>\*1</sup>

## DER EINZIGE BCL-2-INHIBITOR<sup>§</sup> FÜR IHRE CLL- UND UNFITTEN AML-PATIENTEN

### CLL

- Kurze Therapiedauer von < 1 Jahr in der 1<sup>st</sup>-line und 2 Jahre ab der 2<sup>nd</sup>-line<sup>1</sup>
- Aussicht auf über 5 Jahre therapiefreie Zeit ohne Progress – unabhängig von genetischen Risikofaktoren<sup>#2-6</sup>
- Hohe Ansprechraten – auch auf ein Re-Treatment<sup>2-6</sup>
- Wahl der bestmöglichen Therapie-sequenz: Perspektive für eine lange progressions- und therapiefreie Lebenszeit<sup>2-6</sup>

### AML

- Tiefe, frühe und nachhaltige Remission in allen Subgruppen<sup>17</sup>
- Über 1,5 Jahre mediane Remissionsdauer für Ihre unfitten 1<sup>st</sup>-line Patienten<sup>18</sup>
- Starker langfristiger Überlebensvorteil für IDH1- und IDH2-Subgruppen<sup>8</sup>
- Signifikant verbesserte Transfusionsunabhängigkeit<sup>17</sup>

Wir freuen uns über Ihren Besuch am  
AbbVie-Stand mit der Nummer A13 in Halle 1.



Mehr Informationen unter  
[www.haematologie-fokus.de](http://www.haematologie-fokus.de)



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

\* CLL: Erstlinientherapie in Kombination mit Obinutuzumab, R/R Therapie in Kombination mit Rituximab, Monotherapie zur Behandlung von BCRI-ungeeigneten CLL-Patienten mit 17p-Deletion/TP53-Mutation oder CIT/BCRI-refraktären Patienten; AML: Erstlinientherapie für unfitte Patienten in Kombination mit einer hypomethylierenden Substanz. # Mit VenR 39,0 Monate längere mediane Zeit bis zur nächsten CLL-Therapie: VenR vs. BR: 63,0 Monate vs. 24,0 Monate (HR 0,30; 95 % CI [0,23–0,39], p<0,001). Nach einer medianen Beobachtungszeit von 76,4 Monaten war mit VenO die mediane TTNT noch nicht erreicht und lag bei 52,9 Monaten mit ClbO. Mit VenO hatten signifikant mehr Patienten keine weitere CLL-Therapie. VenO vs. ClbO: 65,2% vs. 37,1 % (HR 0,44; 95 % CI [0,33-0,58], p<0,0001). Das mediane TTNT war bei Patienten mit unmutiertem IGHV-Status 6 Jahre nach Randomisierung noch nicht erreicht. § VENCLYXTO ist der einzige zugelassene BCL-2-Inhibitor.

1. Fachinformation VENCLYXTO, Stand Oktober 2022. 2. Fischer K et al. N Engl J Med. 2019; 380:2225–2236. 3. Al-Sawaf O. Oral Presentation. EHA 2023, June 8–11, 2023. 4. Seymour JF et al. N Engl J Med 2018; 378:1107–1120. 5. Kater A. Oral Presentation. EHA 2023, June 8–11, 2023. 6. Al-Sawaf O. et al. Nat Commun. 2023; 14 [Article number: 2147]. 7. DiNardo CD et al. N Engl J Med 2020;383(7):617–629, incl. all supplementary materials. 8. Pratz K. et al. Oral Presentation [219]. ASH 2022, December 10–13, 2022.

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

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. **Bezeichnung des Arzneimittels:** Venclyxto<sup>®</sup> 10 mg/50 mg/100 mg Filmtabletten. **Wirkstoff:** Venetoclax. **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält 10 mg/50 mg/100 mg Venetoclax. **Sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Copovidon (K 28), Hochdisperses Siliciumdioxid (E551), Polysorbat 80 (E433), Natriumstearylfumarat, Calciumhydrogenphosphat (E341 (ii)); Filmüberzug 10 mg/100 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172), Polyvinylalkohol (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (3350) (E1521), Talkum (E553b); Filmüberzug 50 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(II,III)-oxid (E172), Polyvinylalkohol (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (3350) (E1521), Talkum (E553b). **Anwendungsgebiete:** Venclyxto in Komb. m. Obinutuzumab wird angew. z. Behandl. erw. Pat. m. nicht vorbehandelter chronischer lymphatischer Leukämie (CLL). Venclyxto in Komb. m. Rituximab wird angew. z. Behandl. erw. Pat. mit CLL, die mind. e. vorherige Therapie erhalten haben. Venclyxto wird als Monotherapie angew. b. Erw. z. Behandl. e. CLL, die e. 17pDeletion oder TP53-Mutation aufweisen u. die für e. Behandl. m. e. Inhibitor d. BZell-Rezeptor-Signalwegs nicht geeignet sind o. e. Ther.versagen zeigten oder die keine 17pDeletion oder TP53-Mutation aufw. u. bei denen sowohl unter e. Chemoimmunther. als auch unter e. Inhibitor des BZell-Rezeptor-Signalwegs e. Ther.versagen auftrat. Venclyxto in Komb. m. e. hypomethylierenden Substanz wird angew. z. Behandl. erw. Pat. m. neu diagnostizierter akuter myeloischer Leukämie (AML), die nicht für eine intensive Chemotherapie geeignet sind. **Gegenanzeigen:** Überempfindl. gg. d. Wirkstoff o. sonst. Bestandteile. Bei Pat. mit CLL: gleichzeitig. Anw. m. starken CYP3A-Inhibitoren zu Beginn u. während d. Aufdosierungsphase. Bei allen Pat.: gleichzeitig. Anw. v. Zubereitungen, die Johanniskraut enth. **Nebenwirkungen:** alle Indikationen: Pneumonie, Sepsis, Harnwegsinfektion, Neutropenie, Anämie, febrile Neutropenie, Tumörlysesyndrom, Durchfall, Erbrechen, Übelkeit, Fatigue. Bei CLL zusätzl.: Infekt. d. oberen Atemwege, Lymphopenie, Hyperkalämie, Hyperphosphatämie, Hypokalzämie, Hyperurikämie, Hyperikämie, erhöhte Kreatininkonz. i. Blut. Bei AML zusätzl.: Thrombozytopenie, Hypokalämie, vermind. Appetit, Schwindel/Synkope, Kopfschmerzen, Hypotonie, Blutung, Dyspnoe, Stomatitis, Bauchschmerzen, Cholecystitis/Cholelithiasis, Arthralgie, Asthenie, vermind. Gewicht, erhöhte Bilirubinkonz. i. Blut. **Verschreibungspflichtig. Stand:** Oktober 2022; **Pharmazeut. Untern.:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstraße, 67061 Ludwigshafen, Deutschland

abbvie

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

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



Besuchen  
 Sie uns auf der  
 Industrierausstellung  
 in Halle H,  
 Stand D04

# BIOSIMILARS WEITERGEDACHT

Das Onkologie-Portfolio von Celltrion Healthcare:



**Vegzelma<sup>®</sup>**  
 bevacizumab



**Truxima<sup>®</sup>**  
 Rituximab



**Herzuma<sup>®</sup>**  
 Trastuzumab



Esanum Infocenter  
 von Celltrion Healthcare



Pflichttexte



## Mitglieder der Programmkomitees

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

– Angaben ohne Gewähr –

# Official Journal of DGHO



## Oncology Research and Treatment



DISCOVER



[karger.com/ort](https://karger.com/ort)

RESEARCH

Karger



Oncology

RESEARCH

Karger

Wir danken allen Abstractgutachter\*innen für ihre Unterstützung:

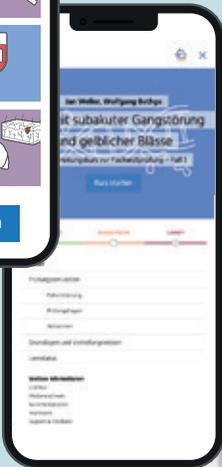
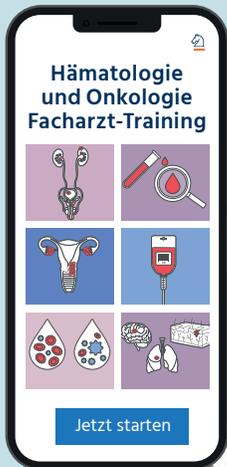
Aebi S.P., Alt-Epping B., Andritsch E., Arber C., Arnold D., Asemissen A., Balabanov S., Baldus C., Balic M., Bargetzi M., Bartsch R., Bassermann F., Bauer S., Bauernhofer T., Bauerschlag D., Baumann W., Beke-Niedersüß D., Berghoff A., Bethge W., Beyer J., Bielack S., Binder M., Bokemeyer C., Böll B.,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

– Angaben ohne Gewähr –

Hämatologie und Onkologie Facharzt-Training

# Ideal zur Prüfungsvorbereitung und als Refresher

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



Gratis  
registrieren  
und  
teilnehmen!

45  
klinische  
Fallbeispiele

Zugang mit e.Med-Abo auf  
[SpringerMedizin.de/FacharztTraining](https://www.springermedizin.de/FacharztTraining)



Auch als App erhältlich!

## KONGRESSORT

CCH – Congress Center Hamburg  
Congressplatz 1  
20355 Hamburg

## VERANSTALTUNGSDATUM

13.–16. Oktober 2023

## KONGRESSPRÄSIDENTEN

Prof. Dr. med. Claudia Baldus  
Universitätsklinikum  
Schleswig-Holstein, Campus Kiel

Prof. Dr. med. Carsten Bokemeyer  
Universitätsklinikum  
Hamburg-Eppendorf

## Wissenschaftliches Team:

PD Dr. med. Marianne Sinn (UKE)  
Julia Behla (UKSH), [dgho2023@uksh.de](mailto:dgho2023@uksh.de)  
Wiebke Kobbe (UKE), [dgho2023@uke.de](mailto:dgho2023@uke.de)

## KONGRESSORGANISATION

DGHO Service GmbH  
Bauhofstraße 12  
10117 Berlin, Deutschland  
Telefon: +49 (0) 30 2787 6089-20  
E-Mail: [jahrestagung2023@dgho-service.de](mailto:jahrestagung2023@dgho-service.de)  
[www.dgho-service.de](http://www.dgho-service.de)

## VERANSTALTER

Veranstalter des wissenschaftlichen Kongresses der Jahrestagung 2023 ist der Verein zur Förderung der Weiterbildung in der Hämatologie und Onkologie e.V., Nürnberg.  
[www.wbho.org](http://www.wbho.org)

## REGISTRIERUNG/HOTELBUCHUNG

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



## Fachgesellschaften

### Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie (DGHO)

Prof. Dr. med. Hermann Einsele  
Geschäftsführender Vorsitzender  
Würzburg, Deutschland  
[www.dgho.de](http://www.dgho.de)



### Österreichische Gesellschaft für Hämatologie & Medizinische Onkologie (OeGHO)

Prim. Univ.-Prof. Dr. Ewald Wöll  
Präsident  
Zams, Österreich  
[www.oegho.at](http://www.oegho.at)



### Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie (SGMO)

Prof. Dr. med. Markus Borner  
Präsident  
Bern, Schweiz  
[www.sgmo.ch](http://www.sgmo.ch)



### Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie (SGH)

Prof. Dr. med. Anne Angelillo-Scherrer  
Präsidentin  
Bern, Schweiz  
[www.sgh-ssh.ch](http://www.sgh-ssh.ch)



# Wissenschaftspreise

---

## Preise der DGHO

---

### Artur-Pappenheim-Preis

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

### Vincenz-Czerny-Preis

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

### Doktoranden-Förderpreis

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

Die vollständigen Informationen finden Sie unter [www.dgho.de](http://www.dgho.de).

## Preise der OeGHO

---

### Dr. Elisabeth Pittermann-Preis

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

### Wilhelm Türk-Preis

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

### Wolfgang Denk-Preis

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

Ausführliche Informationen zu den OeGHO-Preisen finden Sie unter [www.oegho.at](http://www.oegho.at).



Die Preisvergaben erfolgen in der Plenarsitzung am  
**Samstag, 14.10.2023 von 10:00–11:30 Uhr** im Saal G.  
Die Vorträge werden in der Preisträgersitzung am  
**Montag, 16.10.2023 von 11:45–13:15 Uhr** im Saal A präsentiert.



## DGHO EHRENMITGLIEDSCHAFT

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

2023 erhalten in der Plenarsitzung **am Samstag, 14.10.2023 von 10:00–11:30 Uhr** im Saal G folgende Persönlichkeiten die Urkunde der DGHO Ehrenmitgliedschaft:

**Prof. Dr. med. Christoph Huber, Innsbruck (Österreich)**

**Prof. Alejandro Madrigal, London (Großbritannien)**

**Prof. Stanley Riddell, Seattle (USA)**

Die Laudationen und die Vorträge der Ehrenmitglieder werden am **Sonntag, 15.10.2023 von 14:00–15:30 Uhr** in der Sitzung der Ehrenmitglieder in Saal F präsentiert.

Alle DGHO-Ehrenmitglieder finden Sie unter [www.dgho.de/d-g-h-o/mitglieder/ehrenmitglieder](http://www.dgho.de/d-g-h-o/mitglieder/ehrenmitglieder)

- Anzeige -

© #gaetandesequin

EINLADUNG

# FRÜHJAHRSTAGUNG 2024

GEMEINSAM STÄRKER – STRONGER TOGETHER

04.–06. April 2024 | Hofburg Wien

**OeGHO**  
Österreichische Gesellschaft für  
Hämatologie & Medizinische Onkologie

**AHOP**  
Arbeitsgemeinschaft: Hämatologischer und  
onkologischer Pflegepersonen in Österreich

[www.oegho.at](http://www.oegho.at) | [www.ahop.at](http://www.ahop.at)



Weitere Informationen unter [www.fruehjahrstagung.at](http://www.fruehjahrstagung.at)

## Weitere Preise

---

### Best Abstracts

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



Die Preisvergabe erfolgt im Rahmen der wissenschaftlichen Sitzung „Best Abstracts“ am **Montag, den 16.10.2023 von 10:00–11:30 Uhr** in Saal G.

### Young Investigators' Award

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



Die Preisvergaben erfolgen im Rahmen der folgenden Sitzungen:

**Freitag, 13.10.2023 von 09:30–10:00 Uhr**

Freier Vortrag: Immuntherapie; Saal D

**Samstag, 14.10.2023 von 08:00–09:30 Uhr**

Freier Vortrag: CLL; Saal X1

**Samstag, 14.10.2023 von 15:45–17:15 Uhr**

Freier Vortrag: Multiples Myelom – Klinisch I; Saal X4

**Sonntag, 15.10.2023 von 08:00–09:30 Uhr**

Freier Vortrag: CAR-T-Zellen; Saal X4

**Sonntag, 15.10.2023 von 15:45–17:15 Uhr**

Freier Vortrag: T-Zell-Lymphome; Saal X4 (2 Awards)

### Posterpreise

Unter allen auf der Jahrestagung 2023 präsentierten Postern werden pro Kategorie besonders herausragende Arbeiten mit einem Preisgeld in Höhe von 500 Euro ausgezeichnet.



Die Bewertungen und Auszeichnungen der Poster erfolgen im Rahmen der Posterdiskussionen in Saal 3:

**Samstag, 14.10.2023 von 17:30–19:00 Uhr**

**Sonntag, 15.10.2023 von 17:30–19:00 Uhr**

**Montag, 16.10.2023 von 15:15–16:45 Uhr**

Fortschritt braucht neue Ideen. Aus Ideen entstehen Innovationen, und diese Innovationen tragen maßgeblich zu einer modernen Versorgung von Patient\*innen mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei. Die DGHO als wissenschaftliche Fachgesellschaft ist dem medizinischen Fortschritt verpflichtet. Gemeinsam mit Partnerinstitutionen vergibt sie Promotionsstipendien und fördert damit gezielt den wissenschaftlichen und ärztlichen Nachwuchs im Fachgebiet.

Die Promotionsstipendien sollen es den Stipendiat\*innen ermöglichen, ein Jahr vollzeitig an ihren Forschungsprojekten zu arbeiten und umfassen eine monatliche Fördersumme von 800 Euro über insgesamt zwölf Monate. Zusätzlich kann die Teilnahme an fachbezogenen Kongressen mit bis zu 400 Euro unterstützt werden. Auch eine vorübergehende Forschungstätigkeit im Ausland ist im Rahmen des Promotionsprojektes möglich.



## JOSÉ CARRERAS-DGHO-PROMOTIONSSTIPENDIUM

Gemeinsam mit der Deutschen José Carreras Leukämie-Stiftung vergibt die DGHO Promotionsstipendien zur Förderung wissenschaftlicher Arbeiten auf dem Gebiet der Erforschung der Leukämie und verwandter Blutkrankheiten bei Erwachsenen im Rahmen der Dissertation von Student\*innen der Medizin oder Studierenden verwandter Fächer. Beim José Carreras-DGHO-Promotionsstipendium umfasst die monatliche Fördersumme 1.000 Euro. Pro Jahr werden bis zu zehn Promotionsstipendien vergeben.

## JOSÉ CARRERAS LEUKÄMIE-STIFTUNG / FORSCHUNGSSTIPENDIUM

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



## DR. WERNER JACKSTÄDT-DGHO-PROMOTIONSSTIPENDIUM

Gemeinsam mit der Dr. Werner Jackstädt-Stiftung vergibt die DGHO ein Promotionsstipendium zur Förderung wissenschaftlicher Arbeiten auf dem Gebiet der geriatrischen Hämatologie und Onkologie im Rahmen der Dissertation von Student\*innen der Medizin oder Studierenden verwandter Fächer.



## SIEGLINDE WELKER-DGHO-PROMOTIONSSTIPENDIUM

Gemeinsam mit der Sieglinde Welker-Stiftung vergibt die DGHO ein Promotionsstipendium zur Förderung wissenschaftlicher Arbeiten im Rahmen von grundlagen- und versorgungsorientierten Forschungsvorhaben auf dem Gebiet seltener hämatologischer Erkrankungen im Rahmen der Dissertation von Student\*innen der Medizin oder Studierenden verwandter Fächer.

# Promotionsstipendien



## GWT-GMIHO-DGHO-PROMOTIONSSTIPENDIUM

Gemeinsam mit der GWT Gesellschaft für Wissens- und Technologietransfer mbH in Zusammenarbeit mit der GMIHO Gesellschaft für Medizinische Innovation – Hämatologie und Onkologie mbH (GWT/GMIHO) vergibt die DGHO ein Promotionsstipendium zur Förderung wissenschaftlicher Arbeiten auf dem Gebiet von Klinischen Studien im Bereich der Onkologie im Rahmen der Dissertation von Student\*innen der Medizin oder Studierenden verwandter Fächer.

### BEWERBUNGSFRISTEN

Bewerbungsfrist für die Promotionsstipendien ist der 30. Juni eines Jahres. Das José Carreras-DGHO-Promotionsstipendium wird zweimal im Jahr ausgeschrieben. Bewerbungsfristen sind der 15. Januar und der 30. Juni eines Jahres.

[www.dgho.de/aktuelles](http://www.dgho.de/aktuelles)



## Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs Promotionsstipendium

Die Stiftung fördert Dissertationen zum Themenkomplex „Krebserkrankungen bei jungen Erwachsenen im Alter von 18 bis 39 Jahren“. Das Promotionsstipendium richtet sich an Studierende verschiedener Fachrichtungen (z. B. Medizin, Naturwissenschaften, Psychologie, Soziologie, Sozialwissenschaften, Kultur- oder Kommunikationswissenschaften, Jura). Bewerbungsfrist für das Promotionsstipendium ist der 30. Juni eines Jahres.

[www.junge-erwachsene-mit-krebs.de](http://www.junge-erwachsene-mit-krebs.de)

### VORSTELLUNG DER PROMOTIONSSTIPENDIEN

Die Vorstellung der José Carreras-DGHO-Promotionsstipendien erfolgt im Rahmen des Studierendentags am Samstag, 14. Oktober 2023 in der Zeit von 15:50–17:00 Uhr in Saal X1, die Vorstellung der weiteren Promotionsstipendien im Rahmen der Posterausstellung am Montag, den 16. Oktober 2023 in der Zeit von 15:15–16:45 Uhr in Saal 3.

### GUTACHTERINNEN UND GUTACHTER DER DGHO-PREISE UND -STIPENDIEN

Wir danken für die Unterstützung:

Baldus C.

Bassermann F.

Binder M.

Brossart P.

Brüggemann M.

Dietrich S.

Döhner K.

Eichhorst B.

Göbeler M.-E.

Götze K.

Heuser M.

Koschmieder S.

Lordick F.

Oellerich T.

Schuler M.

Subklewe M.

Theobald M.

von Amsberg G.

von Bubnoff N.

Weisel K.

Wörmann B.

# Freitag, 13. Oktober 2023

## Wissenschaftliches Programm

-  Best Abstracts Preisträger\*innen
-  Young Investigators' Award Preisträger\*innen
-  Sitzungen mit Expert\*innen aus dem Pflegeberuf
-  Clinical Scientists

# Wissenschaftliches Programm

Freitag, 13.10.

08:00–10:00

Saal X1

## Fortbildung

### Update: Klinische Studien und GCP

Vorsitz: Richard F. Schlenk (Heidelberg, D), Michael Fuchs (Köln, D)

- 08:00 V1 Erfahrungen mit dem EU-Portal für klinische Studien CTIS  
*Suesse, Heike, Heiligenthal, L., Dettmer, S., Gieffers, A., Schlenk, R.F. (Heidelberg, D)*
- 08:30 V2 Serious Breaches – was ist wichtig?  
*Sabine Witt (München, D)*
- 09:00 V3 Risikobasierte Planung, Umsetzung, Durchführung und Auswertung klinischer Studien  
*Dobrova, Viktoriia, Schlenk, R.F. (Heidelberg, D)*
- 09:30 V4 Strukturierte Einbindung der Patientenvertretung bei der Studienentwicklung und -durchführung  
*Heiligenthal, Laura, Arndt, K., Süße, H., Müller, A., Dobrowa, V., Schlenk, R.F. (Dresden, Heidelberg, D)*

08:00–11:00

Saal C1

## Expertenseminar

### Ärztinnen-Seminar: Resilienz für Frauen und Fehlerkommunikation

- 08:00 V5 Resilienz für Frauen  
*Patricia Hänel (Berlin, D)*

09:30–11:00

Saal G

## Wissenschaftliches Symposium

### Best of the Year 2023

Vorsitz: Claudia Baldus (Kiel, D), Carsten Bokemeyer (Hamburg, D), Anne Angelillo-Scherrer (Bern, CH)

- 09:30 V6 Das Beste aus der Onkologie  
*Barbara Kieseewetter-Wiederkehr (Wien, A)*
- 10:00 V7 Das Beste aus der Hämatologie  
*Thorsten Zenz (Zürich, CH)*
- 10:30 V8 Das Beste aus der Translationalen Forschung  
*Hans Christian Reinhardt (Essen, D)*

09:30–11:00

Saal Y1

## Fortbildung

### Personalisierte Therapieansätze bei Sarkomen

Vorsitz: Silvia Hofer (Zürich, CH), Anne Flörcken (Berlin, D)

- 09:30 V9 Molekulare Diagnostik aus Sicht der Pathologie  
*Eva Wardelmann (Münster, D)*
- 10:00 V10 Die Perspektive des Kliniklers: Molekulare Diagnostik – was ist wann sinnvoll?  
*Jana Striefler (Hamburg, D)*

- 10:30 V11 Zielgerichtete Therapien: Was sind potentielle neue Targets?  
*Sebastian Bauer (Essen, D)*

09:30–11:00

Saal Y2

**Wissenschaftliches Symposium****Neue Einblicke in die Pathogenese der BCR::ABL1 negativen MPN**

Vorsitz: Dominik Wolf (Innsbruck, A),  
Rebekka Schneider-Kramann (Aachen, D)

- 09:30 V12 Hämatopathologische Diagnostik der MPN  
*Wolfram Klapper (Kiel, D)*
- 09:52 V13 Thromboinflammation bei MPN  
*Bhuria, Vikas (Magdeburg, D)*
- 10:14 V14 Stem cell aging und CHIP in MPN  
*Florian H. Heidel (Hannover, D)*
- 10:36 V15 Rolle von CALR in der Pathogenese der MPN und neue  
Therapieentwicklungen  
*Alexandre Theodorides (Zürich, CH)*

09:30–11:00

Saal B

**Fortbildung****Patient Reported Outcomes from bench to bedside –  
wie integrieren in die tägliche Routine?**

Vorsitz: Bernhard Holzner (Innsbruck, A), Markus Schuler (Berlin, D)

- 09:30 V16 PRO Implementierung in einem großen Klinikverbund:  
Erfahrungen zu konzeptionellen und rechtlichen Fragestellungen  
*Ansgar Weltermann (Linz, A)*
- 10:00 V17 PROs in der klinischen Praxis: Interpretation und  
Shared Decision Making  
*Heike Schmidt (Halle, D)*
- 10:30 V18 Ergebnisse aus einer Umfrage zur Nutzung von PROs in der ambulanten  
und stationären Routineversorgung – Befragung des AK PRO in der DGHO  
*Jens Lehmann (Innsbruck, A)*

09:30–11:00

Saal E

**Fortbildung****Therapie der AML**

Vorsitz: Claudia Lengerke (Tübingen, D), Markus G. Manz (Zürich, CH)

- 09:30 V19 Therapiesteuerung inmitten von WHO, ICC und ELN – was ist wichtig?  
*Christoph Röllig (Dresden, D)*
- 10:00 V20 Erstlinientherapie-Algorithmus: Was ist Standard für welche Patienten?  
*Armin Zebisch (Graz, A)*
- 10:30 V21 Allo-HSCT: Wie für welchen Patienten?  
*Johannes Schetelig (Dresden, D)*

# Wissenschaftliches Programm

Freitag, 13.10.

09:30–11:00

Saal 4

## Wissenschaftliches Symposium

### Melanom

Vorsitz: Ulrich Keilholz (Berlin, D), Andreas Mackensen (Erlangen, D)

- 09:30 V22 CPI vs. TKI bei BRAF mutierten Melanomen  
*Birgit Grünberger (Wiener Neustadt, A)*
- 09:52 V23 Tumor-infiltrating lymphocyte (TIL) therapy  
*John B. Haanen (Amsterdam, NL)*
- 10:14 V24 Aderhautmelanom  
*Sebastian Ochsenreither (Berlin, D)*
- 10:36 V25 Was bringt die Zukunft: Rechallenge und neue Substanzen  
*Peter Brossart (Bonn, D)*

09:30–11:00

Saal X3

## Wissenschaftliches Symposium

### ALL: From the molecule to the target

Vorsitz: Heike Pfeifer (Frankfurt/M., D), Gunnar Cario (Kiel, D)

- 09:30 V26 RNA-Seq Classifier  
*Lorenz Bastian (Kiel, D)*
- 09:52 V27 Novel Targets for Immunotherapies  
*Annette Künkele (Berlin, D)*
- 10:14 V28 B-lineage versus multilineage Ph+ALL  
*Emmanuelle Clappier (Paris, F)*
- 10:36 V29 Is there a need for MRD assessment in times of multi-omics characterization of ALL?  
*Monika Brüggemann (Kiel, D)*

09:30–11:00

Saal F

## Fortbildung

### Darmkrebs bei jungen Erwachsenen

Vorsitz: Wolfgang Knauf (Frankfurt, D), N.N.

- 09:30 V30 Mikrobiom und Darmkrebs (Projekt: PerMmiCCion)  
*Annalen Bleckmann (Münster, D)*
- 09:52 V31 Tertiärprävention durch Multimarker-Modelle und ernährungsmedizinische Interventionen (Projekt: OUTLIVE-CRC)  
*Stefanie Derer (Lübeck, D)*
- 10:14 V32 Junge Erwachsene und ihr langer Weg zur Diagnose Darmkrebs  
*Claudia Neumann (Berlin, D)*
- 10:36 V33 Epidemiologie und Prävention von Darmkrebs bei jungen Erwachsenen (Projekt: PEARL)  
*Hermann Brenner (Heidelberg, D)*

### Freier Vortrag Immuntherapie

Vorsitz: Il-Kang Na (Berlin, D), Matthias Theobald (Mainz, D)

- 09:30 V34  Interleukin 23 stabilisiert das Effektorprogramm regulatorischer T-Zellen im Tumormikromilieu  
 *Wertheimer, Tobias, Zwicky, P., Rindlisbacher, L., Vermeer, M., Sparano, C., Rückert, T., Ingelfinger, F., Muschaweckh, A., Köhler, N., Zeiser, R., Oukka, M., Korn, T., Tugues, S., Becher, B. (Zürich, CH; Freiburg, München, D; Seattle, USA)*
- 09:45 V35  Korrelation der Diversität von individuellen Neoepitopen mit dem Ansprechen auf Checkpoint-Inhibitor Therapie  
*Klatt, Martin, Molvi, Z., Panageas, K., Wells, D., Hellmann, M., Merghoub, T., Wolchok, J., O'Reilly, R., Keller, U., Scheinberg, D. (Berlin, D; New York, New York, San Francisco, USA)*
- 10:00 V36 Einfluss der Antikörperarchitektur und Antikörpervalenz auf die Effektorfunktionen von gegen EGFR und Nkp30 gerichteten bispezifischen NK-Zell-aktivierenden Antikörpern  
*Boje, Ammelie Svea, Pekar, L., Koep, K., Rabinovich, B., Evers, A., Gehlert, C.L., Krohn, S., Xiao, Y., Krah, S., Zaynagetdinov, R., Toleikis, L., Poetzsch, S., Peipp, M., Zielonka, S., Klausz, K. (Darmstadt, Kiel, D; Billerica, USA)*
- 10:15 V37  CD3+HLA-DR+ Zellen und assoziierte Spezies des Darmmikrobioms prognostizieren das Ansprechen und Gesamtüberleben auf eine Immuncheckpointblockade  
*Gorgulho, Joao, Roderburg, C., Beier, F., Bokemeyer, C., Brümmendorf, T.H., Lüdde, T., Loosen, S.H. (ABCD, Düsseldorf, Hamburg, D)*
- 10:30 V38 Generierung und klinische Entwicklung eines optimierten bispezifischen B7H3xCD3 Antikörpers zur Behandlung des kolorektalen Karzinoms und anderen gastrointestinalen Tumoren  
*Heitmann, Jonas S., Zekri, L., Lutz, M., Prakash, N., Klimovich, B., Müller, S., Hoerner, S., Hagelstein, I., Pfluegler, M., Jung, G., Salih, H. (Tübingen, D)*
- 10:45 V39 Erforschung der Effekte einer dualen Hemmung der Histon- und DNA-Methylierung zur Verbesserung der T-Zell-basierten Immuntherapie von AML  
*Schmits, Ulrike Regina, Antunes, E., Ziegfeld, A., Guezguez, B., Legscha, K.J., Theobald, M., Echchannaoui, H. (Mainz, D)*

### Freier Vortrag Solide Tumoren

Vorsitz: Florian Lordick (Leipzig, D), Roland Repp (Kiel, D)

- 09:30 V40 FRESCO-2: Eine globale, randomisierte, Placebo-kontrollierte, multiregionale klinische Phase-3-Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von oralem Fruqintinib bei Patienten mit refraktärem metastasiertem Kolorektalkarzinom  
*Arnold, Dirk, Dasari, A., Lonardi, S., Garcia-Carbonero, R., Elez Fernandez, M.E., Yoshino, T., Sobrero, A.F., Yao, J.C., García-Alfonso, P., Kocsis, J., Gracian, A.C., Sartore-Bianchi, A., Satoh, T., Randrian, V., Tomasek, J., Chong, G., Yang, Z., Shelman, W., Kania, M., Tabernero, J., Eng, C. (Hamburg, D; Florham Park, Houston, Nashville, USA; Genoa, Milan, Padua, I; Barcelona, Madrid, E; Kashiwa, Suita, J; Kecskemét, H; Poitiers, F; Brno, CZ; Heidelberg, AUS)*

# Wissenschaftliches Programm

Freitag, 13.10.

- 09:45 V41 Augsburg Score: ein neuer präoperativer klinischer Risikoscore beim oligometastatischen kolorektalen Karzinom – eine monozentrische, retrospektive Studie  
*Neumaier, Simone, Illerhaus, G., Filippini Velázquez, G., Trepel, M., Claus, R., Hackanson, B. (Augsburg, Stuttgart, D)*
- 10:00 V42 Adjuvante FOLFOX-CTx beim lokal fortgeschrittenen Adenokarzinom (cUICC-II/III) im oberen Rektum - was ist zu erwarten?  
*Hoyer, Philine-Sophie, De Boer, C., Leha, A., Schanz, J., Michels, B., Kreutzer, J., Sülberg, H., Ritter, T., Liersch, T. (Göttingen, Köln, D)*
- 10:15 V43  System-gestützte Analyse von Co-Alterationen und molekularen Biomarker-Mustern bei Patientinnen mit fortgeschrittenem Brustkrebs.  
*Hempel, Louisa, Ebner, F., Veloso de Oliveira, J., Hempel, D., Robert, S. (Vienna, Wien, A; Dachau, Rosenheim, D)*
- 10:30 V44 Therapie-induzierte Folgestörungen nach Brustkrebsbehandlung in der onkologischen Rehabilitation – Aktuelles Update des Scheidegger Breast Cancer Registry (BreCaReg)  
*Hass, Holger G., Seywald, M., Beckmann, M.W., Kunzmann, V., Wöckel, A. (Erlangen, Scheidegg, Würzburg, D)*
- 10:45 V45 Alternatives Temozolomid/Capecitabin-Schema (TEMCAP) für die Therapie von Patientinnen/Patienten mit neuroendokrinen Neoplasien  
*Melhorn, Philipp, Mazal, P., Wolff, L., Popov, P., Kretschmer-Chott, E., Haug, A., Mayerhoefer, M.E., Raderer, M., Kiesewetter, B. (Vienna, Wien, A; New York, USA)*

09:30–11:00

Saal X2

## Freier Vortrag Lungenkarzinom I

Vorsitz: Frank Griesinger (Oldenburg, D), Matthias Ritgen (Kiel, D)

- 09:30 V46 SCLC Patienten mit und ohne prophylaktischer Schädelbestrahlung (PCI) nach einer systemischen Behandlung mit Checkpoint-Inhibitoren (CPI) – Daten aus der Clinical Research platform Into molecular testing, treatment and outcome of (non-)Small cell lung carcinoma Patients (CRISP; AIO-TRK-0315)  
*Reck, Martin, Gauler, T., Waller, C.F., Fischer, R., Christopoulos, P., Bruch, H.-R., Elender, C., Ludwig, P., Hipper, A., Medinger, T., Tech, S., Binnering, A., Jänicke, M., Gleiber, W., Hoffknecht, P., Sadjadian, P., Griesinger, F., Thomas, M., Eberhardt, W.E.E., Sebastian, M. (Berlin, Bonn, Dortmund, Essen, Frankfurt a.M., Freiburg, Georgsmarienhütte, Großhansdorf, Heidelberg, Köln, Minden, Oldenburg, D)*
- 09:45 V47 AEGEAN: Eine Phase-3-Studie mit neoadjuvantem Durvalumab + Chemotherapie gefolgt von adjuvantem Durvalumab bei Patienten mit resektablem NSCLC  
*Schumann, Christian, Heymach, J.V., Harpole, D., Mitsudomi, T., Taube, J.M., Galffy, G., Hochmair, M., Winder, T., Zukov, R., Garbaos, G., Gao, S., Kuroda, H., You, J., Lee, K.-Y., Antonuzzo, L., Aperghis, M., Doherty, G.J., Mann, H., Fouad, T.M., Reck, M., Weissinger, F. (Bielefeld, Grosshansdorf, Kempten, D; Baltimore, Durham, New York, Texas, USA; Aichi, Osaka-Sayama, J; Törökbálint, H; Feldkirch, Wien, A; Krasnoyarsk, RUS; Santa Fe, RA; Beijing, Tianjin, CHN; New Taipei City, RC; Florenz, I; Cambridge, UK)*
- 10:00 V48  PD-L1 Expression auf extrazellulären Vesikeln als prädiktiver Biomarker für das Therapieansprechen in Patient\*innen mit nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom und niedriger bzw. negativer PD-L1 Gewebe-Expression

*Kemper, Marcel, Schöne, N., Menck, K., Evers, G., Krekeler, C., Schulze, A.B., Lenz, G., Wardelmann, E., Binder, C., Bleckmann, A. (Göttingen, Münster, D)*

- 10:15 V49  Langzeitwirksamkeit und -verträglichkeit von Larotrectinib bei Patienten mit Tropomyosin-Rezeptor-Kinase (TRK)-Fusionstumoren der Lunge  
*Rieke, Damian T., Iyeong Lin, J., Tan, D.S.W., Kummar, S., Patel, J.D., Cermignani, L., Dai, M.-S., Lassen, U.N., Leyvraz, S., Liu, Y., Moreno, V., Rosen, L., Saada-Bouزيد, E., Solomon, B., Xu, R.-H., Yachnin, J., Norenberg, R., Burcoveanu, D.-I., Mussi, C.E., Shen, L., Drilon, A. (Berlin, Essen, D; Boston, Chicago, Los Angeles, New York, Palo Alto, Sioux Falls, USA; Singapore, SGP; Buenos Aires, RA; Taipei, RC; Copenhagen, DK; Chengdu, Guangzhou, Peking, CHN; Madrid, E; Nice, F; Stockholm, S; Basel, CH; Milan, I)*
- 10:30 V50 Überlebens- und Therapieanalyse von small-scale ROS1 Mutationen bei Patienten mit Nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC)  
*Glaser, Moritz, Brägelmann, J., Rasokat, A., Nogova, L., Wömpner, C., Schmitz, J., Bitter, E., Terjung, I., Eisert, A., Fischer, R., John, F., Michels, S., Riedel, R., Ruge, L., Scharpenseel, H., Siebolts, U., Merkelbach-Bruse, S., Buettner, R., Wolf, J., Scheffler, M. (Köln, D)*
- 10:45 V51 Testrate und Häufigkeit von EGFR- und ALK-Mutationen bei Patienten mit frühem und lokal fortgeschrittenem Nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom in Deutschland. Daten aus dem prospektiven deutschen Register CRISP (AIO-TRK-0315)  
*Eberhardt, Wilfried Ernst Erich, Thomas, M., Stuschke, M., de Wit, M., Seese, B., Spring, L., Andres-Pons, A., Jänicke, M., Vahtrick, O., Ludwig, P., Hipper, A., Hoffknecht, P., von der Heyde, E., Sebastian, M., Gröschel, A., Passlick, B., Griesinger, F. (Berlin, Essen, Frankfurt a.M., Freiburg, Freiburg i.B., Georgsmarienhütte, Hannover, Heidelberg, Münsterstadt, Münster, Oldenburg, D)*

09:30–11:00

Saal X4

### Freier Vortrag Pankreaskarzinom

Vorsitz: Uwe Pelzer (Berlin, D), Peter Thuss-Patience (Berlin, D)

- 09:30 V52 Randomisierte Phase III Studie - Induktionstherapie gefolgt von Chemoradiotherapie oder alleiniger Chemotherapie bei nichtresektablem lokal fortgeschrittenem Pankreaskarzinom: Ergebnisse der CONKO 007 Studie.  
*Fietkau, R., Ghadimi, M., Grützmann, R., Wittel, U., Jacobasch, L., Uhl, W., Croner, R., Bechstein, W., Neumann, U., Waldschmidt, D., Boeck, S., Moosmann, N., Reinacher-Schick, A., Golcher, H., Semrau, S., Kallies, A., Hecht, M., Tannapfel, A., Oettle, Helmut (Aachen, Bochum, Dresden, Erlangen, Frankfurt, Freiburg, Friedrichshafen, Göttingen, Homburg/Saar, Köln, Magdeburg, München, Regensburg, D)*
- 09:45 V53 Charakterisierung von PDAC und IPMN mittels RNA-Expressionsanalysen und dem KRAS-/GNAS-Mutationsstatus  
*Illge, Fabian, Offenborn, S., Jakobs, H., Falk, M., Kirfel, J., Tiemann, K. (Hamburg, Lübeck, D)*
- 10:00 V54  NAPOLI 3: Eine experimentelle, offene Phase-3-Studie zu liposomalem Irinotecan + 5-Fluorouracil/Leucovorin + Oxaliplatin (NALIRIFOX) im Vergleich zu nab-Paclitaxel + Gemcitabin bei therapie-naiven Patienten mit metastasiertem duktalem Adenokarzinom der Bauchspeicheldrüse (mPDAC)  
*Goetze, T., Melisi, D., Macarulla, T., A Pazo Cid, R., R Chandana, S.,*

*De La Fouchardière, C., Dean, A., Kiss, I., Jin Lee, W., Van Cutsem, E., Paulson, S., Bekaii-Saab, T., Pant, S., Hubner, R., Xiao, Z., Chen, H., Benzaghoul, F., O'Reilly, Eileen, A Wainberg, Z. (Frankfurt, D; Verona, I; Barcelona, Zaragoza, E; Dallas, Grand Rapids, Houston, Los Angeles, New York, Scottsdale, USA; Lyon, F; Subiaco, AUS; Brno, CZ; Govang, ROK; Leuven, B; Cambridge, Manchester, UK)*

- 10:15 V55  Analyse des Immuncheckpoint-Regulators PD-L1 in der Tumor-Stroma Interaktion des Pankreaskarzinoms mit Fokus auf die Rolle von Makrophagen  
*Daunke, T., Beckinger, S., Rahn, S., Krüger, S., Heckl, S., Schäfer, H., Wesch, D., Pilarsky, C., Eckstein, M., Hartmann, A., Röcken, C., Wandmacher, Anna Maxi, Sebens, S. (Erlangen, Kiel, D)*
- 10:30 V56 Häufigkeit und Charakterisierung nativer Pankreas-Stromazellen in verschiedenen Stadien der entzündungsbedingten Pankreaskarzinogenese  
*Seidel, Tina, Lützkendorf, J., Fritsche, A.-K., Gutschner, T., Hesselbarth, N., Müller, L. (Halle (Saale), Leipzig, D)*
- 10:45 V57  Entwicklung und klinische Validierung eines universellen KRAS G12X cfDNA ddPCR Tests für das molekulare Monitoring von Pankreaskarzinompatienten  
*Hussung, Saskia, De Nard, B., Ünal, Y., Pistoni, C., Fritsch, R. (Zürich, CH)*

09:30–11:00

Saal X5

## Freier Vortrag MDS I

Vorsitz: Jens Panse (Aachen, D), Florian Nolte (Berlin, D)

- 09:30 V58 Einfluss unterschiedlicher Therapiestrategien bei Patienten mit MDS auf das Gesamtüberleben in verschiedenen Jahrzehnten: Daten aus dem deutschen MDS-Register  
*Welsch, Jonas, Schulz, F., Kasprzak, A., Aul, C., Götze, K.S., Nusch, A., Lipke, J., Parmentier, S., Strupp, C., Nachtkamp, K., Kobbe, G., Dietrich, S., Germing, U. (Dortmund, Duisburg, Düsseldorf, München, Ratingen, Winnenden, D)*
- 09:45 V59 Humane Knochen als Gerüstsubstanz für ein dreidimensionales hämatopoetisches In-vitro-Nischenmodell unterstützen die Expansion von hämatopoetischen Stammzellen von Patienten mit Myelodysplastischen Neoplasien  
*Belzer, Ann-Christin, Riabov, V., Schmitt, N., Xu, Q., Klär, A., Rapp, F., Steiner, L., Streuer, A., Demmerle, M., Novak, V., Obländer, J., Weimer, N., Palme, I., Göll, M., Darwich, A., Otto, M., Metzgeroth, G., Jawhar, M., Hofmann, W.-K., Novak, D., Altröck, E. (Mannheim, D)*
- 10:00 V60 Spleißfaktor-Mutationen als therapeutisches Ziel bei Myelodysplastischen Neoplasien (MDS)  
*Demmerle, Marie, Xu, Q., Schmitt, N., Streuer, A., Jann, J.-C., Altröck, E., Rapp, F., Klär, A., Belzer, A.-C., Nowak, V., Weimer, N., Obländer, J., Palme, I., Göll, M., Jawhar, A., Darwich, A., Wuchter, P., Metzgeroth, G., Steiner, L., Jawhar, M., Hofmann, W.-K., Nowak, D., Riabov, V. (Mannheim, D)*
- 10:15 V61 Daten aus der Phase-3-Studie COMMANDS: Luspatercept im Vergleich zu Epoetin alfa zur Behandlung der Anämie bei ESA-naiven Patienten mit myelodysplastischen Syndromen mit niedrigem Risiko (LR-MDS), die Erythrozytentransfusionen benötigen  
*Platzbecker, Uwe, Della Porta, M.G., Santini, V., Zeidan, A.M., Fenaux, P., Komrokji, R.S., Shortt, J., Valcárcel, D., Jonášová, A., Dimicoli-Salazar, S.,*

*Tiong, I.S., Lin, C.-C., Li, J., Zhang, J., Giuseppi, A.C., Kreitz, S., Pozharskaya, V., Keeperman, K.L., Rose, S., Shetty, J.K., Hayati, S., Vodala, S., Degulys, A., Paolini, S., Cluzeau, T., Garcia-Manero, G. (Leipzig, D; Bologna, Florence, Milan, I; Houston, New Haven, Princeton, Tampa, USA; Bordeaux, Nice, Paris, F; Melbourne, AUS; Barcelona, E; Prague, CZ; Taipei, RC; Boudry, CH; Vilnius, LT)*

- 10:30 V62 Möglichkeit molekulargenetischer Analysen aus peripherem Blut bei Patienten mit (Verdacht auf) myelodysplastische(r) Neoplasie  
*Summerer, Isolde, Wossidlo, N., Huber, S., Haferlach, T., Meggendorfer, M., Hutter, S., Hoermann, G., Ruge, H., Baer, C., Kern, W., Haferlach, C. (München, D)*
- 10:45 V63 MEDALIST-Studie: Mehrere Transfusionsfreie Perioden unter der Behandlung mit Luspatercept und die Wirkungen einer Dosiseskulation bei Patienten mit Myelodysplastischen Syndromen mit Niedrigem Risiko (LR-MDS)  
*Platzbecker, Uwe, Santini, V., Komrokji, R.S., Zeidan, A.M., Garcia-Manero, G., Buckstein, R.J., Oliva, E.N., Pozharskaya, V., Nadal, J.A., Miteva, D., Fenaux, P. (Leipzig, D; Florence, Reggio Calabria, I; Houston, New Haven, Princeton, Tampa, USA; Toronto, CDN; Boudry, CH; Paris, F)*

13:30–15:00

Saal G

**Wissenschaftliches Symposium****Shaping cellular therapies**

Vorsitz: Boris Fehse (Hamburg, D), Simone Thomas (Regensburg, D)

- 13:30 V64 Clinical experimentation provides a roadmap for the next-generation of engineered T cell cancer therapies  
*Stanley Riddell (Seattle, USA)*
- 14:00 V65 Through fecal allogenic microbio-prophylaxis and therapy  
*Florent Malard (Paris, F)*
- 14:30 V66 Through antibiotic stewardship in cellular therapies  
*Ernst Holler (Regensburg, D)*

13:30–15:00

Saal Y1

**Fortbildung****Update CLL**

Vorsitz: Katharina Prochazka (Graz, A), Barbara Eichhorst (Köln, D)

- 13:30 V67 Therapiealgorithmen für die CLL  
*Clemens-Martin Wendtner (München, D)*
- 13:52 V68 Neue molekulare Risikofaktoren  
*Fürstenau, Moritz (Köln, D)*
- 14:14 V69 Therapiekonzepte für die Hochrisiko CLL  
*Huber, Henriette, Tausch, E., Schneider, C., Edenhofer, S., von Tresckow, J., Robrecht, S., Giza, A., Zhang, C., Fürstenau, M., Dreger, P., Ritgen, M., Illmer, T., Illert, A.L., Dürig, J., Boettcher, S., Niemann, C.U., Kneba, M., Al-Sawaf, O., Kreuzer, K.-A., Fink, A.-M., Fischer, K., Döhner, H., Hallek, M., Eichhorst, B., Stilgenbauer, S. (Dresden, Essen, Freiburg, Heidelberg, Karlsruhe, Kiel, Kopenhagen, Köln, Rostock, Ulm, D)*
- 14:36 V70 Management of Richter's transformation  
*Davide Rossi (Bellinzona, CH)*

# Wissenschaftliches Programm

Freitag, 13.10.

13:30–15:00

Saal Y2

## Fortbildung

### Nebenwirkungsmanagement bei wichtigen Neuerungen in der Hämatologie und Onkologie

Vorsitz: Michael Sandherr (Weilheim, D),  
Claus-Henning Köhne (Oldenburg, D)

- 13:30 V71 Unter Therapie mit CDK4/6 Inhibitoren  
*Anja Welt (Essen, D)*
- 14:00 V72 Unter Therapie mit Antikörper-Drug Konjugaten:  
Trastuzumab Deruxtecan, Sacituzumab Govitecan  
*Winfried Alsdorf (Hamburg, D)*
- 14:30 V73 Unter Therapie mit bispezifischen bzw. konjugierten AK (nicht CAR-T)  
bei malignen Lymphomen  
*Andreas Viardot (Ulm, D)*

13:30–15:00

Saal B

## Fortbildung

### Update hepatozelluläres Karzinom – von der Transplant zur personalisierten Systemtherapie

Vorsitz: Angela Djanani (Innsbruck, A), Jens Marquardt (Lübeck, D)

- 13:30 V74 Chirurgie und Transplantation beim HCC: Was für wen?  
*Stefan Schneeberger (Innsbruck, A)*
- 13:52 V75 Strahlentherapie bei Lebertumoren: eine unterschätzte Option?  
*Judit Boda-Heggemann (Mannheim, D)*
- 14:14 V76 Adjuvante Therapie des HCC: endlich ready for primetime?  
*Lukas Weiss (Salzburg, A)*
- 14:36 V77 Update Systemtherapie des fortgeschrittenen HCC  
*Henning Wege (Esslingen, D)*

13:30–15:00

Saal E

## Fortbildung

### Fortschritte bei der allogenen Blutstammzelltransplantation

Vorsitz: Friedrich Stölzel (Kiel, D), Matthias Stelljes (Münster, D)

- 13:30 V78 Sinkende Behandlungs-assoziierte Mortalität – welche Fortschritte gab es in den letzten Jahren?  
*Olaf Penack (Berlin, D)*
- 14:00 V79 Erkrankungsspezifische Transplantations-Indikation – Einfluss der Erkrankung, des Alters und der Komorbidität auf das Überleben  
*Hildegard Greinix (Graz, A)*
- 14:30 V80 Myeloische Erkrankungen – Indikation, Therapie(n) und wann ist der beste Zeitpunkt für eine Transplantation  
*Francis Ayuketang Ayuk (Hamburg, D)*

13:30–15:00

Saal 4

### Fortbildung Immunonkologie

Vorsitz: Annkristin Heine (Bonn, D), Wolfgang Herr (Regensburg, D)

- 13:30 V81 Die optimale Therapie-Sequenz von BiTEs und CAR T-Zellen  
*Marion Subklewe (München, D)*
- 13:52 V82 Schnittstelle Hämatologie und Rheumatologie  
*Andreas Mackensen (Erlangen, D)*
- 14:14 V83 Was tun im Rezidiv nach CAR T-Zelltherapie  
*Peter Dreger (Heidelberg, D)*
- 14:36 V84 IO-Nebenwirkungen: Fokus auf seltene AEs, CAR-T-Zelltherapie  
*Antonia Maria Susanne Müller (Wien, A)*

13:30–15:00

Saal X3

### Fortbildung Liquid biopsy, innovative molekulare/hochauflösende Diagnostik und Therapiemonitoring – Joint Symposium mit DGTI

Vorsitz: Hannes Klump (Aachen, D), Simon Joosse (Hamburg, D)

- 13:30 V85 Multi-omics based monitoring for patients receiving cellular immunotherapies  
*Kristin Reiche (Leipzig, D)*
- 13:52 V86 Einzelzellanalysen von zirkulierenden Tumorzellen beim NSCLC  
*Melanie Janning (Heidelberg, D)*
- 14:14 V87 Innovative molekulare Methoden im Therapiemonitoring  
*Peter Bugert (Mannheim, D)*
- 14:36 V88 Flow cytometric characterization of HSC subpopulations in autologous PBSC preparations after cryopreservation  
*Patrick Wuchter (Mannheim, D)*

13:30–15:00

Saal F

### Fortbildung Kommunikation mit jungen Erwachsenen mit Krebs – Joint Symposium mit der Deutschen Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs

Vorsitz: Alexandra Böhm (Wien, A), Jens Richard Stäudle (Stuttgart, D)

- 13:30 V89 Die ärztliche Sicht  
*Inken Hilgendorf (Jena, D)*
- 14:00 V90 Die Sicht der Betroffenen  
*Alina Bacher (Köln, D), Wiebke van Hoorn (Hamburg, D)*
- 14:30 V91 Die psychoonkologische Sicht  
*Sabine Hellmann (Bad Oexen, D)*

13:30–15:00

Saal D

## Wissenschaftliches Symposium

### Lernende Onkologie durch datengestützte Erkenntnisse aus der Wissen generierenden Versorgung

Vorsitz: Josephine Heinz (Köln, D), Thomas Illmer (Dresden, D)

- 13:30 V92 Wissen generierende Versorgung – Aktueller Stand und zukünftige Entwicklungen  
*Armin Goetzenich (Köln, D)*
- 14:00 V93 Wissen generierende Versorgung – Modellhafte Umsetzung in Österreich  
*Ansgar Weltermann (Linz, A)*
- 14:30 V94 WiZen Studie  
*Olaf Ortmann (Regensburg, D)*

13:30–15:00

Saal A

## Freier Vortrag

### Infektionen I

Vorsitz: Maximilian Christopheit (Hamburg, D), Jochen Greiner (Stuttgart, D)

- 13:30 V95  Die COVUR-Studie – eine prospektive Studie zur Analyse des Mikrobioms, Metaboloms und der Immunsignatur von Krebspatienten mit COVID-19  
*Perl, Markus, Haedenkamp, T., Hiergeist, A., Kunz, S., Heinrich, P., Brummer, C., Vollmann, A., Jachnik, B., Herschberger, E., Pyschkin, A., Scheu, K., Linker, R., Gessner, A., Hitzenbichler, F., Hanses, F., Knödler, L., Schmidleithner, L., Salzberger, B., Schmidt, B., Burkhardt, R., Herr, W., Niedermair, T., Brochhausen-Delius, C., Haferkamp, S., Inwald, E.C., Seitz, S., Kleigrew, K., Opitz, C., Poeck, H., Hau, P. (Freising, Heidelberg, Regensburg, D)*
- 13:48 V96 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 14:06 V97 Nirmatrelvir/Ritonavir bei covid-19-patienten mit hämatologischen Malignomen: ein Bericht des Epicovideha-registers  
*Salmanton-Garcia, Jon, Marchesi, F., Gomes Da Silva, M., Farina, F., Dávila-Valls, J., Bilgin, Y.M., Glenthøj, A., Martín-Pérez, S., Rahimli, L., Pagano, L., Cornely, O.A. (Köln, D; Milan, Rome, I; Lisbon, P; Ávila, E; Goes, NL; Copenhagen, DK)*
- 14:24 V98 Optimierung des Antimykotikaeinsatzes durch Therapeutisches Drug Monitoring und CYP2C19-Genotypisierung: erste Ergebnisse der MAAMY-Studie  
*Klein, Till, Kirschke, S., Wind, C., Herrmann, M., Querbach, C., Weber, E., Hirtreiter, C., Brakebusch, M., Andraschko, M., Renz, H., Amann, S., Forkl, S., Zimmermann, A., Spiekermann, K., Verbeek, M., Bassermann, F., Straka, C., Wendtner, C., von Bergwelt, M., Lachenmayr, S., Strobach, D., Mannell, H. (München, D)*
- 14:42 V99 Frühe duale anti-SARS-CoV-2-Therapien bei immungeschwächten Patienten – eine Strategie zur Verhinderung langer Virusausscheidungen?  
*Monin, Malte Benedikt, Flashove, C., Berger, M., Spuck, N., Biederbick, K., Hattenhauer, T., Mispelbaum, R., Bärmann, B.-N., Stemler, J., Fisahn, M., Doleschall, A., Jensen, B.-E.O., Lüdde, T., Cornely, O., Silling, G., Panse, J., Boesecke, C., Rockstroh, J., Strassburg, C., Brossart, P., Heine, A., Orth, H.M. (Aachen, Bonn, Düsseldorf, Köln, D)*

## Freier Vortrag

## B-Zell-Lymphome, aggressiv

Vorsitz: Lorenz Trümper (Göttingen, D), Barbara Kempf (Berlin, D)

- 13:30 V100 Genotypisierung in Mantelzell-Lymphom identifiziert Risikofaktoren und prognostiziert das Patientenüberleben: Ergebnisse der EU-MCL-Netzwerks Studien  
*Khouja, Mouhamad, Jiang, L., Regmi, B., Pal, K., Stewart, P., Dreyling, M., Darzentas, N., Hoster, E., Gonzalez de Castro, D., Pott, C. (Kiel, München, D; Belfast, UK)*
- 13:45 V101 Wirksamkeit der CAR T-Zelltherapie beim primären und sekundären ZNS-Lymphom – eine Analyse der EBMT Lymphoma Working Party und der GoCART Coalition  
*Ossami Saily, Anna, Fuhrmann, S., Peczynski, C., Boumendil, A., Michel, E., Galimard, J.-E., Finel, H., Beauvais, D., Daskalakis, M., Novak, U., Kröger, N., Stelljes, M., von Tresckow, B., Wulf, G.G., Sureda, A.M., Dreger, P., Schmitz, N., Glaß, B. (Berlin, Essen, Göttingen, Hamburg, Heidelberg, Münster, D; Lille, Paris, F; Bern, CH; Barcelona, E)*
- 14:00 V102  Axi-cel versus tisa-cel für rezidierte/refraktäre B-Zell-Lymphome: Systematic Review und Meta-Analyse von 2880 Patienten  
*Gagelmann, Nico, Bishop, M., Ayuk, F., Glass, B., Dreger, P., Bethge, W., Kröger, N. (Berlin, Hamburg, Heidelberg, Tübingen, D; Chicago, USA)*
- 14:15 V103  Glofitamab-Monotherapie führt bei Patient:innen mit stark vorbehandeltem rezidiertem oder refraktärem (R/R) Mantelzell-Lymphom (MCL) zu hohen vollständigen Ansprechraten  
*Dreyling, Martin, Phillips, T., Dickinson, M., Morschhauser, F., Bachy, E., Crump, M., Trněný, M., Bartlett, N.L., Zaucha, J., Wrobel, T., Offner, F., Humphrey, K., Lundberg, L., Relf, J., Filezac de L'Etang, A., Carlile, D., Byrne, B., Qayum, N., Carlo-Stella, C. (München, D; Ann Arbor, MI, St. Louis, MO, USA; Melbourne, AUS; Lille, Pierre-Bénite, F; Toronto, CDN; Prag, CZ; Gdańsk, Wrocław, PL; Gent, B; Welwyn Garden City, UK; Basel, CH; Mailand, I)*
- 14:30 V104  Ibrutinib + Bortezomib + R-CHOP für high-risk DLBCL-Patienten: Wirksamkeit, Durchführbarkeit und molekulare Prädiktoren  
*Denker, Sophy, Bittner, A., Frick, M., Kase, J., Hoffmann, J., Trenker, C., Keller, U., Bogner, C., Hüttmann, A., Dührig, J., Janz, M., Mathas, S., Marks, R., Krohn, U., Bhattacharya, A., Na, I.-K., Gebauer, B., Savic, L.J., Hübner, N., Akalin, A., Eils, R., Bullinger, L., Schmitt, C.A. (Berlin, Essen, Freiburg, Marburg, München, D)*
- 14:45 V105 Erstellung von Risikoprofilen von Patient:innen mit unbehandeltem diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) durch Messung der zirkulierenden Tumor-DNA (ctDNA): 3-Jahres-Update der POLARIX-Studie  
*Oellerich, Thomas, Lenz, G., Herrera, A.F., McCord, R., Kimes, P., Jardin, F., Trněný, M., Flowers, C.R., Sehn, L.H., Salles, G., Sharman, J.P., Tilly, H., Friedberg, J.W., Herbaux, C., Matasar, M., Haioun, C., Tracy, S., Hirata, J., Lee, C., Jiang, Y., Morschhauser, F. (Frankfurt, Münster, D; Duarte, Florence, Houston, New Brunswick, New York, Rochester, South San Francisco, USA; Créteil, Lille, Montpellier, Rouen, F; Prag, CZ; Vancouver, CDN)*

## Freier Vortrag AML I

Vorsitz: Caroline Pabst (Heidelberg, D), Lars Fransecky (Kiel, D)

- 13:30 V106 Der Nachweis von klonaler Hämatopoese frühzeitig nach allogener Stammzelltransplantation hat ähnliche prognostische Relevanz für die Bestimmung der messbaren Resterkrankung wie etablierte Marker in der akuten myeloischen Leukämie  
*Bischof, Lara, Ussmann, J., Grimm, J., Bill, M., Brauer, D., Backhaus, D., Herrmann, L., Merz, M., Herling, M., Metzeler, K.H., Franke, G.-N., Vucinic, V., Platzbecker, U., Schwind, S., Jentzsch, M. (Leipzig, D)*
- 13:45 V107  Quantifizierung der messbaren Resterkrankung (MRD) von NPM1 bei Patient:innen mit akuter myeloischer Leukämie (AML) vor allogener Stammzelltransplantation (HSCT): wo liegt die optimale Grenze?  
*Schwind, S., Bischof, L., Bill, M., Grimm, J., Ussmann, J., Backhaus, D., Brauer, D., Herling, M., Merz, M., Metzeler, K.H., Franke, G.-N., Vucinic, V., Platzbecker, U., Jentzsch, Madlen (Leipzig, D)*
- 14:00 V108 Venetoclax plus Hochdosis-Cytarabin und Mitoxantron (HAM) als wirksame und verträglichere neue Therapie für rezidivierte AML: Ergebnisse der Phase-I-Studie RELAX (SAL-AML CG)  
*Röllig, Christoph, Fransecky, L., Hanoun, M., Steffen, B., Kraus, S., Schliemann, C., Haake, A., Fiebig, F., Zukunft, S., Alakel, N., Middeke, M., Bornhäuser, M., Schetelig, J., Kramer, M., von Bonin, M., Röhnert, M., Oelschlägel, U., Stölzel, F., Ruhnke, L., Baldus, C.D., Serve, H., Wermke, M. (Dresden, Essen, Frankfurt, Kiel, Münster, Würzburg, D)*
- 14:15 V109 Einfache versus doppelte „7+3“-Induktion mit 60 oder 90 mg Daunorubicin bei AML-Erstdiagnose: Ergebnisse der randomisiert-kontrollierten SAL-DaunoDouble-Studie  
*Röllig, Christoph, Steffen, B., Schliemann, C., Mikesch, J.-H., Alakel, N., Herbst, R., Hänel, M., Noppeney, R., Hanoun, M., Kaufmann, M., Schäfer-Eckart, K., Sauer, T., Neubauer, A., Baldus, C.D., Jost, E., Niemann, D., Krause, S.W., Scholl, S., Hochhaus, A., Held, G., Rank, A., Schmid, C., Fransecky, L., Kramer, M., Fiebig, F., Haake, A., Schetelig, J., Middeke, J.M., Stölzel, F., Platzbecker, U., Thiede, C., Müller-Tidow, C., Berdel, W.E., Serve, H., Ehninger, G., Bornhäuser, M., Racil, Z., Mertová, J., Novák, J., Szotkowski, T., Mayer, J. (Aachen, Augsburg, Chemnitz, Dresden, Erlangen, Essen, Frankfurt, Heidelberg, Jena, Kaiserslautern, Kiel, Koblenz, Leipzig, Marburg, Münster, Nürnberg, Stuttgart, D; Brno, Olomouc, Prag, CZ)*
- 14:30 V110 IDH1-R132H unterdrückt granulozytäre Differenzierungsprogramme in myeloischen Progenitoren  
*Hakobyan, Mariam, Langstein, J., Kleinert, E., Schönung, M., Hartmann, M., Rohdfeß, H., Staebler, S., Claus, R., Bullinger, L., Oakes, C.C., Rippe, K., Froehling, S., Pusch, S., Plass, C., Milsom, M.D., Lipka, D.B. (Augsburg, Berlin, Heidelberg, D; Columbus, USA)*
- 14:45 V111 Tandemduplikationen des UBTF-Gens sind seltene, aber wiederkehrende Veränderungen bei der adulten AML und assoziiert mit jüngerem Alter, myelodysplastischen Veränderungen und schlechterer Prognose  
*Georgi, Julia-Annabell, Stasik, S., Eckardt, J.-N., Zukunft, S., Hartwig, M., Röllig, C., Middeke, J.M., Oelschlägel, U., Krug, U., Sauer, T., Scholl, S., Hochhaus, A., Brümmendorf, T.H., Naumann, R., Steffen, B., Einsele, H., Schaich, M., Burchert, A., Neubauer, A., Schäfer-Eckart, K., Schliemann, C., Krause, S., Hänel, M., Noppeney, R., Kaiser, U., Baldus, C., Kaufmann, M., Müller-Tidow, C., Platzbecker, U., Berdel, W., Serve, H., Ehninger, G., Bornhäuser, M., Schetelig, J., Kroschinsky, F., Thiede, C. (Aachen,*

Chemnitz, Dresden, Erlangen, Essen, Frankfurt am Main, Heidelberg, Hildesheim, Jena, Kiel, Leipzig, Leverkusen, Marburg, Münster, Nürnberg, Siegen, Stuttgart, Winnenden, Würzburg, D)

13:30–15:00

Saal X4

### Freier Vortrag Mammakarzinom

Vorsitz: Jan-Piet Habel (Berlin, D), Lale Kayikci (Stuttgart, D)

- 13:30 V112 Metastasiertes Mammakarzinom: Verbesserung der Überlebens in der Routineversorgung 1995-2022  
*Weide, Rudolf, Feiten, S., Waßmann, C., Rendenbach, B., Braun, U., Burkhard, O., Ehscheidt, P., Schmidt, M. (Koblenz, Ludwigshafen, Mainz, Neuwied, Trier, Worms, D)*
- 13:45 V113 Real-world Daten der personalisierten Medizin im Bereich Brustkrebs und gynäkologische Tumore – molekulare Charakteristiken und Outcome der Patient\*innen des Molekularen Tumorboards Freiburg (MTB-FR)  
*Gräßel, Linda, Jung, Johannes, Metzger, P., Jakob, D., Mathis, M., Pauli, T., Kruszewski, M., Yücel, M., Bossart, M., Erbes, T., Lassmann, S., Miething, C., Becker, H., Juhasz-Böss, I., Werner, M., Duyster, J., Taran, F.-A. \*, Börries, M. \*, Illert, A.L. \*. (Freiburg, Heidelberg, D), MTB-FR Network, (\* shared last authorship)*
- 14:00 V114 Die simultane Inhibierung beider onkogener ASPP-Proteine, iASPP und ASPP2kappa(k), führt zu einer starken, additiven Hemmung der Proliferation in HER2+ Brustkrebsmodellen  
*Hellwig, Gesine, Beck, I., Ahrens, A.-L., Kampa-Schittenhelm, K. (St. Gallen, CH)*
- 14:15 V115 Finale Analyse der Phase-3-Studie TROPiCS-02 zur Anwendung von Sacituzumab govitecan (SG) bei Patienten mit Hormonrezeptor-positivem/Her2-negativem (HR+/HER2-) metastasierten Mammakarzinom  
*Tesch, Hans, Tolaney, S., Bardia, A., Marmé, F., Cortes, J., Schmid, P., Loirat, D., Trédan, O., Ciruelos, E., Dalenc, F., Gómez Pardo, P., Jhaveri, K., Delaney, R., Valdez, T., Yoon, O.K., Wang, H., Verret, W., Rugo, H. (Mannheim, D; Boston, Foster City, New York, San Francisco, USA; Barcelona, Madrid, E; London, UK; Lyon, Paris, Toulouse, F)*
- 14:30 V116 Finale OS-Analyse aus MONARCH 2: Eine Phase 3-Studie mit Abemaciclib plus Fulvestrant bei Patientinnen mit Hormonrezeptor-positivem, HER2-negativem fortgeschrittenem Mammakarzinom  
*Grischke, Eva-Maria, Llombart-Cussac, A., Toi, M., Neven, P., Sohn, J., Inoue, K., Pivot, X., Okera, M., Masuda, N., Kaufman, P.A., Koh, H., Conte, P., Andre, V., Bian, F., Shahir, A., van Hal, G., Sledge Jr., G.W. (Tübingen, D; Valencia, E; Kyoto, Nagoya, Saitama, J; Leuven, B; Seoul, KP; Strasbourg, F; Adelaide, AUS; Burlington, California, Indianapolis, Stanford, USA; Padova, I)*

13:30–15:00

Saal X5

### Freier Vortrag Multiples Myelom – Experimentell

Vorsitz: Lisa Leypoldt (Hamburg, D), Igor-Wolfgang Blau (Berlin, D)

- 13:30 V117  Kombination von SKY92 Genexpression Profiling und Zytogenetik nach R2-ISS für Risikoklassifikation bei multiplem Myelom: die erste prospektive Evidenz  
*Zhou, Xiang, Engel, B., Hofmann, A., Vogt, C., Nerreter, S., Teufel, E., Stanojkovska, E., Truger, M., Xiao, X., Riedhammer, C., Munawar, U.,*

# Wissenschaftliches Programm

Freitag, 13.10.

- Han, S., Haertle, L., Haferlach, C., Waldschmidt, J., Einsele, H., Kortüm, K.M., Rasche, L. (München, Würzburg, D)*
- 13:45 V118 Veränderungen im Death-Rezeptor Signalweg führen zur Immuntherapie Resistenz beim MM  
*Munawar, Umair, Zhou, X., Prommersberger, S., Steinhardt, M., Mersi, J., Bittrich, M., Nerreter, S., Vogt, C., Teufel, E., Han, S., Haertle, L., Eiring, P., Banholzer, N., Danhof, S., Fernandez-Martin, A., Truger, M., Waldschmidt, J., Barrio, S., Gallardo, M., Valeri, A., Catellano, E., Raab, P., Haferlach, C., Sauer, M., Hudecek, M., Martinez-Lopez, J., Einsele, H., Rasche, L., Kortüm, M. (München, Würzburg, D; Madrid, E)*
- 14:00 V119  Unterschiede in Funktionalität und Sensitivität TCR und CAR transgener T Zellen in einem Multiplen Myelom Modell  
*Vogelsang, Carolin, Fuchsl, F., Bräunlein, E., Krackhardt, A.M. (Heidelberg, München, D)*
- 14:15 V120 Die Rolle von ADAM8 im Multiplen Myelom  
*Evers, Marietheres, Ebert, R., Hartmann, T.N., Jundt, F., Kuric, M., Rindt, W.D., Stühmer, T., Bargou, R.C., Rosenwald, A., Leich, E. (Freiburg, Würzburg, Würzburg, D)*
- 14:30 V121  Erfahrungen aus der Praxis mit dem Nachweis sekundärer Resistenzmechanismen gegen BCMA-gerichtete Therapien durch Whole Genome Sequencing und deren Assoziation mit dem klinischen Verlauf bei Patienten mit Multiplem Myelom  
*Kosch, Ricardo, Kamili, A., Schaefers, C., Truger, M., Bokemeyer, C., Haferlach, C., Leyboldt, L., Weisel, K., Alsdorf, W. (Hamburg, München, D)*
- 14:45 V122 Untersuchung kardialer Biomarker und Assoziation mit dem klinischen Verlauf unter Behandlung mit einem Carfilzomib-haltigen Quadruplet-Regime bei Patienten mit neu diagnostiziertem Hochrisiko-Multiplen Myelom: Ergebnisse aus dem wissenschaftlichen Begleitprogramm der GMMG-CONCEPT-Studie  
*Beitzen-Heineke, Antonia, Guo, L., Engels, A.L.F., Besemer, B., Hänel, M., Raab, M.-S., Mann, C., Munder, M., Reinhardt, H.C., Nogai, A., Görner, M., Ko, Y.-D., de Wit, M., Salwender, H., Scheid, C., Graeven, U., Peceny, R., Staib, P., Dieing, A., Goldschmidt, H., Bokemeyer, C., Zeller, T., Twerenbold, R., Westermann, D., Weisel, K., Leyboldt, L.B. (Berlin, Bielefeld, Bonn, Chemnitz, Eschweiler, Essen, Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Köln, Mainz, Marburg, Mönchengladbach, Osnabrück, Tübingen, D)*

13:30–15:00

Saal C1

## Expertenseminar Rezidivtherapie beim Hodgkin Lymphom

- 13:30 V123 Rezidivtherapie beim Hodgkin Lymphom  
*Peter Borchmann (Köln, D)*

17:15–19:00

Saal G

## Plenarsitzung Eröffnung

Vorsitz: Carsten Bokemeyer (Hamburg, D), Claudia Baldus (Kiel, D)

- 17:15 V124 Begrüßung der Kongresspräsidenten  
*Claudia Baldus (Kiel, D), Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)*

---

17:30	V125	Grußworte der Fachgesellschaften: DGHO <i>Hermann Einsele (Würzburg, D)</i>
17:45	V126	Grußworte der Fachgesellschaften: OeGHO <i>Ewald Wöll (Zams, A)</i>
18:00	V127	Grußworte der Fachgesellschaften: SGMO und SGH <i>Anne Angelillo-Scherrer (Bern, CH)</i>
18:15	V128	Herausforderung Klimawandel <i>Latif, Mojib (Kiel, D)</i>

**19:00–21:00****Saal Foyer G****Welcome Reception**



# Samstag, 14. Oktober 2023

## Wissenschaftliches Programm



**Best Abstracts Preisträger\*innen**



**Young Investigators' Award Preisträger\*innen**



**Sitzungen mit Expert\*innen aus dem Pflegeberuf**



**Clinical Scientists**

# Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Saal G

## Fortbildung

### Das metastasierte hormonsensitive Prostatakarzinom (mHSPC): häufige klinische Fragestellungen

Vorsitz: Lothar Müller (Leer, D), Michael Krainer (Wien, A)

- 08:00 V129 Oligometastasiertes mHSPC: Abstimmung von Lokaltherapie und Systemtherapie  
*Thomas Bauernhofer (Graz, A)*
- 08:30 V130 Therapie und Toxizität beim mHSPC: was muss der Kliniker wissen?  
*Bernhard Wörman (Berlin, D)*
- 09:00 V131 Rolle der Strahlentherapie beim mHSPC  
*Alexander Fabian (Kiel, D)*

08:00–09:30

Saal Y1

## Wissenschaftliches Symposium

### Quo Vadis Allogeneic Cell Transplantation

Vorsitz: Nicolaus Kröger (Hamburg, D), Martin Bornhäuser (Dresden, D)

- 08:00 V132 Towards Optimizing the PTCy Regimen in Allogeneic HCT  
*Marco Mielcarek (Seattle, USA)*
- 08:30 V133 Towards Precision engineered cell products without intensive Immunosuppressive prophylaxis  
*Antonia Maria Susanne Müller (Wien, A)*
- 09:00 V134 Towards Preemptive manipulated cellular Therapy concepts post Allogeneic SCT  
*Robert Zeiser (Freiburg i. Br., D)*

08:00–09:30

Saal Y2

## Wissenschaftliches Symposium

### Immunonkologie / Mechanistische Aspekte

Vorsitz: Michael Hudecek (Würzburg, D), Mascha Binder (Basel, CH)

- 08:00 V135 Mechanistische Wechselwirkungen und effektive Verknüpfung von innate und adaptive Immunity im TME  
*Hendrik Poeck (Regensburg, D)*
- 08:30 V136 Die Rolle intratumoraler Mikrobiota für die Krebstherapie  
*Joseph Tintelnot (Hamburg, D)*
- 09:00 V137 Immunregulatorische Funktion von Tumor Endothelien  
*Andreas Pircher (Innsbruck, A)*

08:00–09:30

Saal B

## Fortbildung

### Hämolyse

Vorsitz: Ulrich Jäger (Wien, A), Hubert Schrezenmeier (Ulm, D)

- 08:00 V138 Genese sowie Komplexität und Fallstricke bei der Diagnostik von Immunhämolyse  
*Oliver Meyer (Springe, D)*

- 08:30 V139 Therapie der Immunhämolyse – aktuelle Empfehlung und Ausblick an Hand von Fallbeispielen  
*Alexander Röth (Essen, D)*
- 09:00 V140 Neue Komplementinhibitoren bei der PNH  
*Jörg Schubert (Riesa, D)*

08:00–09:30

Saal 4

### Fortbildung

#### Krebspatienten auf der Intensivstation

Vorsitz: Ulrike Olgemöller (Göttingen, D), Eileen Reyfarth (Köln, D)

- 08:00 V141 Krebspatienten auf der Intensivstation aus Sicht des Hämatologen/Onkologen  
*Michael von Bergwelt-Baildon (München, D)*
- 08:22 V142 Krebspatienten auf der Intensivstation aus Sicht des Intensivmediziners  
*Uwe Janssens (Eschweiler, D)*
- 08:44 V143 Krebspatienten auf der Intensivstation aus Sicht des Palliativmediziners  
*Ulrich Schuler (Dresden, D)*
- 09:06 V144 Krebspatienten auf der Intensivstation aus Sicht der Pflege  
*Dominik Stark (Köln, D)*

08:00–09:30

Saal X3

### Fortbildung

#### Palliativmedizin als umfassendes Konzept

Vorsitz: Bernd Alt-Epping (Heidelberg, D), Karin Oechsle (Hamburg, D)

- 08:00 V145 Angehörigen-Mitbetreuung als Aufgabe der Onkologie  
*Karin Oechsle (Hamburg, D)*
- 08:30 V146 Spiritualität und Seelsorge in der letzten Lebensphase  
*Arndt Büssing (Herdecke, D)*
- 09:00 V147 Sozialrechtliche Aspekte in der Palliativsituation  
*Neupert, Ingo (Wiesbaden, D)*

08:00–09:30

Saal F

### Fortbildung

#### Perioperative Therapie des kolorektalen Karzinoms

Vorsitz: Dominik Paul Modest (Berlin, D),  
Anke Reinacher-Schick (Bochum, D)

- 08:00 V148 Therapiesteuerung durch ctDNA: Evidenz und praktisches Vorgehen  
*Gunnar Folprecht (Dresden, D)*
- 08:30 V149 Molekular gesteuerte neoadjuvante Therapiemöglichkeiten  
*Alexander Stein (Hamburg, D)*
- 09:00 V150 Rektumkarzinom: Mehr als nur Chemoradiotherapie und totale neoadjuvante Therapie (TNT)  
*Bastian, Sara (Chur, CH)*

08:00–09:30

Saal D

## Fortbildung

### Cancer Survivorship – Rehabilitative Therapie von Folgestörungen

Vorsitz: Monika Reuss-Borst (Bad Bocklet, D),  
Oliver Rick (Bad Wildungen, D)

- 08:00 V151 Angst: Top Survivorship-Problem – Flop im Gesundheitssystem  
*Thomas Schulte (Bad Oexen, D)*
- 08:30 V152 Herz-Kreislaufferkrankungen nach Krebs  
*Georgia Schilling (Westerland/Sylt, D)*
- 09:00 V153 Finanzielle Probleme als Krankheits-/Therapiefolge  
*Ulf Seifart (Marburg, D)*

08:00–09:30

Saal X1

## Freier Vortrag

### CLL

Vorsitz: Barbara Eichhorst (Köln, D), Thorsten Zenz (Zürich, CH)

- 08:00 V155  Der TP53 Atlas der CLL anhand von 1771 Mutationen in 1320 Patienten  
*Bertossi, Consuelo, Schneider, C., Fischer, K., Eichhorst, B., Hallek, M., Döhner, H., Stilgenbauer, S., Tausch, E. (Köln, Ulm, D)*
- 08:15 V156  Phase I Studie eines personalisierten, therapeutischen Peptidimpfstoffes für CLL-Patienten unter Bruton-Tyrosine-Kinase Inhibitor Behandlung  
*Heitmann, Jonas S., Maringer, Y., Wacker, M., Marconato, M., Nelde, A., Hackenbruch, C., Seller, A., Greiner, S.M., Federmann, B., Richter, M., Denk, M., Salih, H.R., Walz, J.S. (Tübingen, D)*
- 08:30 V157  Koevolution mitochondrialer und somatisch nukleärer DNA Mutationen in rezidivierter chronisch lymphatischer Leukämie nach allogener Stammzelltransplantation  
*Penter, Livius, Lyu, H., Lu, W.S., Gohil, S.H., Lareau, C., Ludwig, L.S., Li, S., Ritz, J., Soiffer, R.J., Livak, K.J., Wu, C.J. (Berlin, D; Boston, Stanford, USA; London, UK)*
- 08:45 V158  Rituximab Erhaltung nach Chemoimmunotherapie Induktion in 1. und 2. Linie verbessert das Progressions-freie Überleben: Lang Zeit Follow up der Internationalen Randomisierten AGMT-CLL8/a Mabtenance Studie  
*Egle, Alexander, Obrtlíkova, P., Smolej, L., Kozak, T., Bohn, J.-P., Andel, J., Thaler, J., Mikuskova, E., Gercheva, L., Nösslinger, T., Ladicka, M., Girschikofsky, M., Hrubíško, M., Jäger, U., Schmitt, C.A., Pecherstorfer, M., Kralikova, E., Burcoveanu, C., Goranov, S., Jurkovicova, J., Petzer, A.L., Mihaylov, G.G., Raynov, J., Oexle, H., Zabernigg, A.F., Flochova, E., Palasthy, S., Melchardt, T., Mayer, J., Greil, R. (Hall in Tirol, Innsbruck, Krems, Kufstein, Linz, Salzburg, Steyr, Vienna, Wels, A; Brno, Hradec Kralove, Prague, CZ; Banska Bystrica, Bratislava, Košice, Martin, Presov, SK; Plovdiv, Sofia, Varna, BG; Iasi, RO)*
- 09:00 V159  Vergleich von Acalabrutinib und Ibrutinib in der realen Welt: Eine Studie in 2509 Patienten mit chronischer lymphatischer Leukämie  
*Christofyllakis, Konstantinos, Roeker, L., DerSarkissian, M., Ryan, K.J., Chen, Y., Wahlstrom, S.K., Hakre, S., Yu, L., Guo, H., Mato, A.R. (Homburg, D; Bosten, Gaithersburg, New York, Wilmington, USA)*

- 09:15 V160 Persistierende expandierte T-Zell-Klone in der CLL während der Kombinationstherapie mit dem BCL2-Inhibitor Venetoclax  
*Maass, Catharina, Schilhabel, A., Chall, P., Al-Sawaf, O., Tausch, E., Darzentas, N., Stilgenbauer, S., Fischer, K., Eichhorst, B., Baldus, C., Hallek, M., Brüggemann, M., Ritgen, M. (Kiel, Köln, Ulm, D)*

08:00–09:00

Saal X2

## Debatte

### CML – Asciminib oder Ponatinib in der Drittlinientherapie?

Vorsitz: Thomas Ernst (Jena, D), Florian H. Heidel (Hannover, D)

- 08:00 V161 Asciminib  
*Fabian Lang (Frankfurt /M., D)*
- 08:30 V162 Ponatinib  
*Susanne Saußeke (Mannheim, D)*

08:00–09:30

Saal X4

## Freier Vortrag

### ALL I

Vorsitz: Nicola Göbkuget (Frankfurt/M., D), Martin Schrappe (Kiel, D)

- 08:00 V163 Die AP-1 Transkriptionsfaktoren FOSB und FOS sind mit einer ZNS-Beteiligung und schlechten Prognose bei der Akuten Lymphoblastischen Leukämie der T-Zell-Reihe (T-ALL) im Kindesalter assoziiert  
*Spory, Lea, Zimmermann, J., Vossen-Gajcy, M., Beder, T., Bastian, L., Alsadeq, A., Heymann, J., Bhatia, S., Borkhardt, A., Schrappe, M., Cario, G., Schewe, D., Lenk, L. (Düsseldorf, Kiel, Magdeburg, Ulm, D)*
- 08:15 V164 CD39-Negativität von CAR-T-Zellen bei erwachsenen ALL-Patienten als prädiktiver Marker für klinisches Ansprechen  
*Schubert, M.-L., Schmitt, A., Hückelhoven-Krauss, A., Neuber, B., Waldhoff, P., Vonficht, D., Yousefian, S., Jopp-Saile, L., Korell, F., Haas, S., Ho, A.D., Müller-Tidow, C., Dreger, P., Schmitt, Michael (Berlin, Heidelberg, D)*
- 08:30 V165 Einfluss von Blinatumomab auf den T-Zell-Pool bei der B-Vorläufer-ALL im Kindes- und Jugendalter  
*Horns, Johanna Maria, Bufe, S., Laqua, A., Alten, J., Cario, G., Möricke, A., Rössig, C., Schrappe, M., Baldus, C.D., Brüggemann, M., Chitadze, G. (Kiel, Münster, D)*
- 08:45 V166 Integrierte genomische Analyse von Akuten lymphoblastischen Leukämien und Burkitt Leukämien mittels EuroClonality-NGS DNS Capture Panel  
*Bozzetti, Cecilia, Khouja, M., Weßels, W., Horns, J.M., Bufe, S., Bendig, S., Kässens, J.C., Schilhabel, A., Kotrova, M., Bastian, L., Darzentas, N., Pott, C., Göbkuget, N., Baldus, C., Brüggemann, M. (Frankfurt am Main, Kiel, D)*
- 09:00 V167 Durch Verwendung des Anhydrats von Dasatinib lässt sich dessen Bioverfügbarkeit und Variabilität der Plasmaprofile verbessern  
*Blume, Henning, Hofmann, J., Ulbrich, P., Sedmak, G., Hauser, T. (Frankfurt am Main, D; Prag, CZ)*

# Wissenschaftliches Programm

- 09:15 V168 Strukturelle Varianten der B-lymphatischen Leukämie mit IGH::IL3 Fusion sind durch die Eigenschaften von RAG und AID Aktivität gekennzeichnet *Marx, Daniela*, Balachandran, S., Russell, L.J., Nebral, K., Panzer-Grümayer, R., Schub, N., Gramatzki, M., Caliebe, A., Spielmann, M., Murga Penas, E.M. (Kiel, Lübeck, D; Newcastle-upon-Tyne, UK; Vienna, A)

08:00–09:30

Saal X5

## Freier Vortrag COVID-19 und Krebs

Vorsitz: Marie von Lilienfeld-Toal (Bochum, D),  
Christina Rieger (München, D)

- 08:00 V169 Langfristige Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf das Outcome von Patient\*innen mit malignen Erkrankungen – Eine Studie der Ostdeutschen Studiengruppe für Hämatologie und Onkologie (OSHO) *Sorge, Philip Fritz, Schulze, S., Eiltzer, L., Seseke, F., Opitz, B., Mohren, M., Kahl, C., Al-Ali, H.K.* (Halle (Saale), Magdeburg, Stendal, D)
- 08:15 V170  Die Ansprechrate von Tumorpatienten auf mRNA-Impfstoffe hängen von der Zeitspanne zwischen Impfung und letzter onkologischer/hämatologischer Behandlung ab *Hempel, Louisa, Donhauser, L., Zehn, D.* (Vienna, A; Freising, D)
- 08:30 V171 Tiefgehende Analysen der humoralen und zellulären Immunantwort gegen SARS-CoV-2 in Patienten mit Lymphomen (LY) und multiplem Myelom (MM) nach Impfung und Durchbruchsinfektionen – ein longitudinales Follow-up über mehr als 2 Jahre. *Kepler-Hafkemeyer, Andrea, Liang, X., Greil, C., Wratil, P.R., Schenkluhn, L., Bischof, M.L., Lupoli, G., Stern, M., von Bergwelt-Baildon, M., Duyster, J., Hartmann, T.N., Moosmann, A., Münchhoff, M., Keppler, O.T.* (Freiburg, München, D)
- 08:45 V172 Die verlängerte Virusausscheidung von SARS-CoV-2 in Patient\*innen mit hämato-onkologischer Grunderkrankung. *Angleitner, Alexander, Büntzel, J.* (Göttingen, D)
- 09:00 V173 SARS-CoV-2 und CLL. Klinische und immunologische Beobachtungen in einem regionalen klinischen Register 2020 bis 2023 *Kämpfe, Dietrich, Haverkamp, T., Kappelhoff, P., Hocher, B., Schönbrunn, A., Brenn, J.M.* (Berlin, Dortmund, Lüdenscheid, D)
- 09:15 V174 Humorale und zellulärer Immunantwort ein Jahr nach SARS-CoV-2-Impfungen bei Patient\*innen mit myeloischen und lymphatischen Neoplasien im Vergleich zu einer Referenzkohorte: eine prospektive Studie der Ostdeutschen Studiengruppe für Hämatologie und Onkologie (OSHO) *Jotschke, Sabrina, Schulze, S., Jäkel, N., Ludwig-Kraus, B., Engelmann, R., Kraus, F.B., Zahn, C., Junghans, C., Böttcher, S., Al-Ali, H.K.* (Halle (Saale), Rostock, D)

10:00–11:30

Saal G

## Plenarsitzung Immunotherapy: highlights and future directions

Vorsitz: Claudia Baldus (Kiel, D), Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)

- 10:00 V178 Immuno-Oncology from Checkpoint-Inhibitors to TIL and CAR-T Therapy *John B. Haanen* (Amsterdam, NL)

- 10:30 V179 The Role of the Intestinal Microbiome in Cancer Immunotherapy  
*Marcel van den Brink (New York, USA)*
- 11:00 V180 Preisvergaben der DGHO und OeGHO
- 11:15 V181 Verleihung der Ehrenmitgliedschaften der DGHO

12:00–13:30

Saal G

**Fortbildung****Update Pankreaskarzinom – aktuelle Therapiemöglichkeiten und offene Fragen**

Vorsitz: Annabel Alig (Berlin, D), Armin Gerger (Graz, A)

- 12:00 V196 Optimale Therapiestrategien beim lokal fortgeschrittenen PDAC  
*Volker Kunzmann (Würzburg, D)*
- 12:22 V197 5-FU vs. Gem-basierte Erstlinientherapie beim metastasierten PDAC  
*Marianne Sinn (Hamburg, D)*
- 12:44 V198 Personalisierte Therapieansätze beim metast. PDAC mit Fokus auf KRAS-Targeting  
*Ralph Fritsch (Zürich, CH)*
- 13:06 V199 Ernährungstherapie beim Pankreaskarzinom: Standards und aktuelle Forschungsansätze  
*Arends, Jann (Freiburg, D)*

12:00–13:30

Saal Y1

**Fortbildung****Aktuelle Konzepte zu Tumoren im Kopf-Hals-Bereich**Vorsitz: Claudia Ilse Chapuy (Göttingen, D),  
Philippe Schafhausen (Hamburg, D)

- 12:00 V200 Speicheldrüsenkarzinome- Präzisionsonkologie im Lichte der neuen Leitlinien  
*Sacha Rothschild (Baden, CH)*
- 12:30 V201 Plattenepithelkarzinome: neue Substanzen und Therapieansätze  
*Peter Brossart (Bonn, D)*
- 13:00 V202 Nasopharynxkarzinome: neue Therapiekonzepte  
*Florian Kocher (Innsbruck, A)*

12:00–13:30

Saal Y2

**Fortbildung****CML: Etabliertes und Neues**

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

- 12:00 V203 Erstlinientherapie der CML: Etabliertes Vorgehen und Studien  
*Philipp le Coutre (Berlin, D)*
- 12:30 V204 Nebenwirkungen und Dosisoptimierung  
*Paul Graf La Rosée (Villingen-Schwenningen, D)*
- 13:00 V205 Onkopedia 2023, was ist neu?  
*Andreas Hochhaus (Jena, D)*

# Wissenschaftliches Programm

12:00–13:30

Saal 4

## Fortbildung

### Gynäkologische Tumoren – Update

Vorsitz: Anne Letsch (Kiel, D), Barbara Schmalfeldt (Hamburg, D)

- 12:00 V206 Strahlen(chemo)therapie bei frühen gynäkologischen Tumoren  
*Cordula Petersen (Hamburg, D)*
- 12:30 V207 Algorithmen beim fortgeschrittenen Ovarial-, Zervix- und Endometriumkarzinom  
*Kathrin Strasser-Weippl (Wien, A)*
- 13:00 V208 Typische Fragen im molekularen Tumorboard  
*Antonia Busse (Berlin, D)*

12:00–13:30

Saal X3

## Fortbildung

### Zelluläre Therapien – neue Indikationen und Nebenwirkungen

Vorsitz: Inken Hilgendorf (Jena, D), Daniel Wolff (Regensburg, D)

- 12:00 V209 Long-term Effects incl. Neurotoxicity after alloHSCT  
*Alicia Rovó (Bern, CH)*
- 12:22 V210 Sekundärer Immundefekt nach allogener Transplantation  
*Il-Kang Na (Berlin, D)*
- 12:44 V211 Neue Indikation zur autologen HSCT – Multiple Sklerose  
*Ilijas Jelcic (Zürich, CH)*
- 13:06 V212 Neue Indikation zur zellulären Therapie – Rheumatologische Erkrankungen  
*Fabian Müller (Erlangen, D)*

12:00–13:30

Saal F

## Fortbildung

### Ökonomisierung in der Onkologie

Vorsitz: Eva Winkler (Heidelberg, D), Andreas Neubauer (Marburg, D)

- 12:00 V213 Ökonomisch beeinflusste Entscheidungssituationen in der Onkologie. Erste Ergebnisse des ELABORATE-Projekts  
*Julia König (Heidelberg, D)*
- 12:30 V214 Ökonomischer Einfluss auf Therapieentscheidungen aus gesundheitsökonomischer Perspektive  
*Amelie Wuppermann (Halle (Saale), D)*
- 13:00 V215 Ökonomische Fehlanreize in der onkologischen Versorgung  
*Stefan Krause (Erlangen, D)*

12:00–13:00

Saal X2

## Debatte

### Multiples Myelom – Dauertherapie vs. Therapiepause

Vorsitz: Annamaria Brioli (Greifswald, D)

- 12:00 V221 Dauertherapie  
*Maria-Theresa Krauth (Wien, A)*

12:30 V220 Therapiepause  
Leo Rasche (Würzburg, D)

12:00–13:30

Saal X4

**Freier Vortrag**  
**Klassische Hämatologie**

Vorsitz Hubert Schrezenmeier (Ulm, D), Alexander Röth (Essen, D)

- 12:00 V222 Wirksamkeit und Sicherheit der oralen Therapie mit Iptacopan im Vergleich zur intravenösen Standardtherapie mit Eculizumab oder Ravulizumab in der Behandlung der paroxysmalen nächtlichen Hämoglobinurie: Ergebnisse der randomisiert kontrollierten, offenen, multizentrischen Phase-III-Studie APPLY-PNH  
*Röth, Alexander, Peffault de Latour, R., Kulasekararaj, A., Scheinberg, P., Ueda, Y., de Castro, C., Di Bona, E., Schrezenmeier, H., Langemeijer, S.M., Barcellini, W., Panse, J., Schafhausen, P., Mauad, V.A., Kerloeguen, C., Kumar, R., Thorburn, C., Maitra, S., Dahlke, M., Risitano, A.M. (Aachen, Essen, Hamburg, Ulm, D; Paris, F; London, UK; Santo André, São Paulo, BR; Osaka, J; Durham, USA; Avellino, Milano, Vicenza, I; Nijmegen, NL; Basel, CH; Hyderabad, IND)*
- 12:18 V223 Detektion von  $\alpha$ -Thalassämie in Kombination mit  $\beta$ -Thalassaemia minor erfordert molekulargenetische Testung  
*Piehler, Armin, Creatore, C., Mevik, H.-T., Langsjoen, E.-C., Cario, H., Hoermann, G., Axelsen, E. (München, Ulm, D; Oslo, N)*
- 12:36 V224 Epidemiologie und Management bei Patient:innen mit Sichelzellerkrankung: Genotyp-gesteuerte Therapiestrategie bei Patient:innen mit Hb-SS- und Hb-SC-Erkrankung  
*Asemissen, Anne Marie, von Feldmann, F., Dickerhoff, R., Kirchner, L., Güsmer, C., Bokemeyer, C., Mährle, T. (Hamburg, München, D)*
- 12:54 V225 Therapeutische Plasmaspiegelbestimmung während des Ausschleichens von Cyclosporin A (CsA) bei Patienten mit schwerer/sehr schwerer aplastischer Anämie (s/vsAA): CsA Plasmaspiegel über 100 ng/mL sind mit einem geringen Risiko für AA-Rezidive assoziiert  
*Walter, Jeanette, Kricheldorf, K., Schiffllers, J., Schumacher, Y., Isfort, S., Chromik, J., Panse, J., Brümmendorf, T.H. (Aachen, Frankfurt am Main, D)*
- 13:12 V226 Die orale Therapie mit dem Komplementfaktor-B-Inhibitor Iptacopan erhöht bei Komplementinhibitor-naiven Erwachsenen mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie die Hämoglobinkonzentration und lindert Fatiguesymptome: Ergebnisse der einarmigen offenen multizentrischen Phase-III-Studie APPOINT-PNH  
*Röth, Alexander, Risitano, A.M., Han, B., Ueda, Y., Fu, R., Li, Z., Kulasekararaj, A., Ho Jang, J., Lee Ping, C., Panse, J., Yap, E.-S., Marano, L., Sicre de Fontbrune, F., Yang, C., Banerjee, P., Wang, Z., Thorburn, C., Li, S., Dahlke, M., Peffault de Latour, R. (Aachen, Essen, D; Avellino, I; Beijing, Shanghai, Tianjin, CHN; Osaka, J; London, UK; Seoul, ROK; Kuching, MAL; Singapore, SGP; Paris, F; Hyderabad, IND; Basel, CH)*

12:00–13:30

Saal X5

**Freier Vortrag**  
**AML II**

Vorsitz: Konstanze Döhner (Ulm, D), Jan Krönke (Berlin, D)

- 12:00 V227  Die Rolle von Optineurin im Mitophagie-Rezeptor-Netzwerk der AML  
*Meyer, L., Koschade, Sebastian E., Vischedyk, J.B., Thoelken, M.,*

Samstag, 14.10.

# Wissenschaftliches Programm

Gubas, A., Wegner, M., Basoglu, M., Knapp, S., Kaulich, M., Eimer, S., Shaid, S., Brandts, C.H. (Frankfurt am Main, D)

- 12:15 V228  Die Blockade von CD39 verstärkt die anti-leukämische Zytotoxizität in vitro  
*Brauneck, Franziska, Kruppa, N., Dukek, A., Koch-Nolte, F., Tode, N., Bokemeyer, C., Wellbrock, J., Fiedler, W. (Hamburg, D)*
- 12:30 V229  Gesundheitsbezogene Lebensqualität - Ergebnisse der randomisierten Phase III Studie AML21 der EORTC-GIMEMA-GMDS-SG: 10-Tage Decitabin versus Standard-Induktionstherapie (IC) gefolgt von allogener Stammzelltransplantation bei älteren, fitten Patienten mit akuter myeloischer Leukämie  
*Lübbert, Michael, Kicinski, M., Coens, C., Suci, S., van der Velden, W.J.F.M., Noppeney, R., Chantepie, S., Griskevicius, L., Neubauer, A., Audisio, E., Luppi, M., Fuhrmann, S., Foà, R., Crysandt, M., Gaidano, G., Vrhovac, R., Venditti, A., Posthuma, E.F.M., Candoni, A., Baron, F., Legrand, O., Mengarelli, A., Vignetti, M., Giraut, A., Wijermans, P.W., Huls, G., Efficace, F. (Aachen, Berlin, Essen, Freiburg, Marburg, D; Brussels, Liege, B; Delft, Groningen, Nijmegen, The Hague, NL; Caen, Paris, F; Vilnius, LT; Modena, Novara, Rom, Rome, Torino, Udine, I; Zagreb, HR)*
- 12:45 V230 Randomisierte Phase-II-Studie mit All-Trans-Retinsäure und Valproinsäure in Kombination mit Decitabin bei neu diagnostizierten älteren AML-Patienten (DECIDER-Studie): Prädiktive Wirkung des TP53-Status  
*Bresser, Helena, Schmoor, C., Grishina, O., Pfeifer, D., Thomas, J., Crysandt, M., Jost, E., Thol, F.R., Heuser, M., Götze, K.S., Schlenk, R.F., Salih, H.R., Schittenhelm, M.M., Heil, G., Schwaenen, C., Müller-Tidow, C., Brugger, W., Kündgen, A., Germing, U., de Wit, M., Giagounidis, A., Scholl, S., Neubauer, A., Krauter, J., Bug, G., May, A.M., Wäsch, R., Duyster, J., Döhner, K., Ganser, A., Döhner, H., Hackanson, B., Becker, H., Lübbert, M. (Aachen, Augsburg, Berlin, Braunschweig, Düsseldorf, Frankfurt, Freiburg, Freiburg i. Br., Hannover, Heidelberg, Jena, Lüdenscheid, Marburg, München, Offenburg, Tübingen, Ulm, Villingen-Schwenningen, D)*
- 13:00 V231 Single-cell sequencing associates changes of T cell subsets in AML patients post allogeneic stem cell transplantation with clinical outcome  
*Huth, Richard, Mathioudaki, A., Sedloev, D., Zaugg, J., Sauer, T., Müller-Tidow, C., Dreger, P., Luft, T., Pabst, C. (Heidelberg, D)*
- 13:15 V232 Ergebnisse zum Überleben der Patient:innen in der QUAZAR-AML-001-Studie, die nach Absetzen von oralem Azacitidin oder Placebo eine Folgetherapie gegen ihre akute myeloische Leukämie erhielten  
*Pfeilstöcker, Michael, Ravandi, F., Montesinos, P., Papayannidis, C., Dombret, H., Lai, Y., Petrlik, E., Prebet, T., Döhner, H. (Vienna, A; Houston, Princeton, USA; Valencia, E; Bologna, I; Paris, F; Ulm, D)*

12:00–13:30

Saal C1

## Expertenseminar Schilddrüsenkarzinom

- 12:00 V233 Schilddrüsenkarzinom  
*Christine Dierks (Halle/S., D)*

14:00–15:30

Saal G

**Fortbildung**

**Systemtherapien beim metastasierten Lungenkarzinomen – Konsolidierung und Innovationen**

Vorsitz: Jürgen Wolf (Köln, D), Barbara Kieseletter-Wiederkehr (Wien, A)

- 14:00 V234 Personalisierung immuntherapeutischer Strategien in der Erstlinie  
*Philipp Jost (Graz, A)*
- 14:22 V235 Was kommt nach dem Progress unter Chemo-Immuntherapie?  
*Cornelia Kropf-Santhen (Ulm, D)*
- 14:44 V236 EGFR, ALK, ROS<sub>1</sub> and beyond  
*Frank Griesinger (Oldenburg, D)*
- 15:06 V237 Realitätscheck: Zelltherapien und bispezifische Antikörper für Patienten mit Lungenkarzinomen?  
*Martin Wermke (Dresden, D)*

14:00–15:30

Saal Y1

**Wissenschaftliches Symposium**

**Special Symposium Aiming 4 Cure: Multiple Myeloma**

Vorsitz: Florian Bassemann (München, D), Maria-Theresa Krauth (Wien, A), Christoph Driessen (St. Gallen, CH)

- 14:00 V238 Changes in Paradigms – the past two decades in myeloma treatment  
*Philippe Moreau (Nantes, F)*
- 14:30 V239 Modern Myeloma Therapy – next generation immunotherapies  
*Paula Rodríguez Otero (Navarra, ES), Hermann Einsele (Würzburg, D)*
- 15:05 V240 Strategies for Long-Term Cure – optimized monitoring and optimized treatment  
*Katja Weisel (Hamburg, D)*
- 15:18 V241 Round Table Discussion

14:00–15:30

Saal Y2

**Fortbildung**

**Update Hodentumoren**

Vorsitz: Christoph Oing (Newcastle, UK), Christoph Seidel (Hamburg, D)

- 14:00 V242 Therapieoptionen beim Seminom im klinischen Stadium IIA/B  
*Alexandros Papachristofilou (Basel, CH)*
- 14:22 V243 Thromboembolieprophylaxe - wie, für wen und wie lange?  
*Angelika Terbuch (Graz, A)*
- 14:44 V244 Onkologische Systemtherapie bei Niereninsuffizienz  
*Dieing, Annette (Berlin, D)*
- 15:06 V245 Therapie bei refraktären Patienten  
*Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)*

Samstag, 14.10.

# Wissenschaftliches Programm

14:00–15:30

Saal 4

## Wissenschaftliches Symposium Perspektivenwechsel beim Hodgkin Lymphom

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

- 14:00 V246 Das Microenvironment als therapeutisches Ziel  
*Ralf Küppers (Essen, D)*
- 14:30 V247 NLPHL oder NLPBCL – Ist das jetzt noch ein Hodgkin Lymphom?  
*Sylvia Hartmann (Frankfurt, D)*
- 15:00 V248 Die Patientenperspektive bei der Studiendurchführung und -bewertung beim Hodgkin-Lymphom  
*Behringer, Karolin, Müller, H., Borchmann, P. (Köln, D)*

14:00–15:30

Saal X3

## Wissenschaftliches Symposium MDS: Innovationen in Forschung und Praxis

Vorsitz: Detlef Haase (Göttingen, D), Katharina Götze (München, D)

- 14:00 V249 Epigenetik: Epiphänomen oder Target?  
*Michael Lübbert (Freiburg i. Br., D)*
- 14:30 V250 Im Dschungel der Biomarker: ist AI die Rettung?  
*Haferlach, Torsten (München, D)*
- 15:00 V251 MDS/MPN: Quo vadis: Wie weit sind MDS und MPN voneinander entfernt?  
*Hofmann, Wolf-K., Lübke, J., Streuer, A., Reiter, Andreas (Mannheim, D)*

14:00–15:30

Saal F

## Fortbildung Onko meets Nephro - Joint Symposium mit DGfN

Vorsitz: Jens Lutz (Bremen, D), Stefanie Zschäbitz (Heidelberg, D)

- 14:00 V252 Nephrologische Funktionsdiagnostik bei onkologischen PatientInnen: Gibt es Besonderheiten?  
*Jens Lutz (Bremen, D)*
- 14:30 V253 Nephrologische Komplikationen onkologischer Therapien: Praktische Tipps für das Management  
*Susanne Delecluse (Heidelberg, D)*
- 15:00 V254 Systemtherapie bei Dialysepatienten  
*Marit Ahrens (Frankfurt, D)*

14:00–15:00

Saal X2

## Debatte CLL: BTKi/BCL2i – Combination in First-line?

Vorsitz: Michaela Gruber (Wien, A)

- 14:00 V258 Pro  
*Stephan Stilgenbauer (Ulm, D)*
- 14:30 V259 Contra  
*Davide Rossi (Bellinzona, CH)*

## Freier Vortrag

## B-Zell-Lymphome, indolent

Vorsitz: Christiane Pott (Kiel, D), Georg Heß (Mainz, D)

- 14:00 V260  Matching-adjustierter indirekter Vergleich (MAIC) der Wirksamkeit und Sicherheit von Tisagenlecleucel und Mosunetuzumab bei Patienten (pts) mit rezidiviertem/refraktärem (r/r) folliculärem Lymphom (FL)  
*Dreyling, Martin, Fowler, N., Schuster, S., Yang, H., Xiang, C., Ramos, R., Maier, H., Jousseau, E., Thieblemont, C. (München, D; Boston, East Hanover, Houston, Philadelphia, USA; Basel, CH; Paris, F)*
- 14:15 V261  Finale Ergebnisse zur Sicherheit und Wirksamkeit von Copanlisib in Monotherapie bei Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem iNHL: 6-Jahres-Follow-up der CHRONOS-1-Studie  
*Dreyling, Martin, Santoro, A., Mollica, L., Leppa, S., Follows, G., Lenz, G., Kim, W.S., Nagler, A., Panayiotidis, P., Ozcan, M., Kosinova, M., Provencio, M., Magagnoli, M., Bouabdallah, K., Phipps Diong, C., Munoz, J., Cao, A., Hiemeyer, F., Odongo, F., Garcia-Vargas, J., Childs, B., Zinzani, P.L. (Berlin, München, Münster, D; Bologna, Rozzano, I; Montréal, CDN; Helsinki, FIN; Cambridge, UK; Seoul, ROK; Tel Hashomer, IL; Athen, GR; Ankara, TR; Kemerovo, RUS; Madrid, E; Bordeaux, F; Singapore, SGP; Gilbert, Whippary, USA; São Paulo, BR)*
- 14:30 V262  Analyse der Immun- und Tumorzelllandschaft des leukämischen Mantelzellymphoms  
*Wertheimer, Tobias, Baniadam, H., Reisenauer, S., Pohly, M., Sethi, A., Rindlisbacher, L., Huber, A., Wiesmann, F., Lin, M., Kreutmair, S., Nunez, N., Mayoux, M., Unger, S., Kivioja, J., Moor, A., Huber, W., Becher, B., Zenz, T. (Zürich, CH; Heidelberg, D)*
- 14:45 V263 Zuverlässiges MRD-Monitoring einer größeren Patientenzahl mit reifzelligen B-Zell-Neoplasien durch Lockerung der bestehenden Kriterien der qPCR basierten MRD-Quantifikation: Re-Evaluation der EuroMRD guidelines  
*Schön, Felix, Schilhabel, A., Khouja, M., Baldus, C., Brüggemann, M., Pott, C. (Kiel, D)*
- 15:00 V264 Morbus Waldenström: Routineversorgung in Deutschland 2020–2021  
*Weide, Rudolf, Feiten, S., Kojouharoff, G., Otremba, B., Linde, H., Lorentz, C., Hensel, M., Schnell, R., Schmidt, B., Lipke, J., Knoblich, J., Verpoort, K., Köhler, A., Mohm, J., Müller, L., Dörfel, S., Schmalfeld, M., Vehling-Kaiser, U., Rothe, A., Steinmetz, H.T., Karcher, A., Ehscheidt, P., Chemnitz, J.M., Lutz, C. (Darmstadt, Dortmund, Dresden, Dresden/Freiberg, Frechen/Köln, Halle/Saale, Hamburg, Heidelberg, Koblenz, Köln, Landshut, Langen, Leer, Lörrach, Mannheim, München-Pasing und Fürstfeldbruck, Neuwied, Oldenburg/Delmenhorst, Potsdam, Worms, D)*

## Freier Vortrag

## Melanom und andere Hauttumoren

Vorsitz: Katharina Kähler (Kiel, D), Christoffer Gebhardt (Hamburg, D)

- 14:00 V265 Der mikrobielle Metabolit Desaminotyrosin verstärkt das Priming von T-Zellen und die Immuntherapie mit anti-CTLA-4  
*Joachim, Laura, Götttert, S., Sax, A., Steiger, K., Neuhaus, K., Kleigrewe, K., Thiele-Orberg, E., Heidegger, S., Poeck, H. (Freising, München, Regensburg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 14:15 V266 Überleben bei Aderhautmelanom-Patienten mit Peritonealkarzinomatose: retrospektive Analyse am Zentrum Charité Berlin  
*Rosnev, Stanislav, Peuker, C.A., Leyvraz, S., Sander, S., Joussem, A., Keilholz, U., Keller, U., Ochsenreither, S., Rittig, S.M. (Berlin, D)*
- 14:30 V267 Pyridostatin erhöht die Tumor Immunzellinfiltration und sensibilisiert Tumore für Checkpoint Blockade durch gezieltes binden an G-quadruplexe.  
*Kosiol, Nils, Gerritzen, H., Flores, C., Brossart, P., Paeschke, K., Heine, A. (Bonn, D)*
- 14:45 V268 Zirkulierende Tumor-DNA (ctDNA) als sensitiver und spezifischer Biomarker für malignes Melanom des Stadiums I bis III  
*Bohne, Ann-Sophie, Heber, M., Axt, F., Juelg, P., Hutzenlaub, T., Truong, T., Lehnert, M., Cordts, J., Dazert, E., Terheyden, P., Langan, E., Gebhardt, C., Kaehler, K.C., von Bubnoff, N. (Freiburg, Hamburg, Kiel, Lübeck, D)*

14:00–15:30

Saal C1

## Expertenseminar

### Versorgungsrealität und wissenschaftliche Evidenz: Therapiekonzepte im Alter von 80+

- 14:00 V269 Patientinnen mit Mammakarzinom 80+  
*Anja Welt (Essen, D)*
- 14:45 V270 Patienten mit Prostatakarzinom 80+  
*Maike de Wit (Berlin, D)*

15:45–17:15

Saal G

## Wissenschaftliches Symposium

### Liquid biopsy in haematology and oncology

Vorsitz: Nikolas von Bubnoff (Lübeck, D), Stephan Stilgenbauer (Ulm, D)

- 15:45 V271 Liquid biopsy in solid cancers  
*Klaus Pantel (Hamburg, D)*
- 16:15 V272 Liquid biopsy in haematological malignancies  
*Christiane Pott (Kiel, D)*
- 16:45 V273 MRD: From bench to bedside – the European vision  
*Jacques van Dongen (Leiden, NL)*

15:45–17:15

Saal Y1

## Fortbildung

### Neuroendokrine Tumoren - Aktuelle Fragen

Vorsitz: Thomas Kühr (Wels, A), Anja Rinke (Marburg, D)

- 15:45 V274 Kleine NET des Pankreas - OP, RFA oder W&W?  
*Andreas Pascher (Münster, D)*
- 16:07 V275 Dünndarm NET - Therapieoptionen jenseits von SSA und PRRT  
*Alexander Weich (Würzburg, D)*
- 16:29 V276 Sequenztherapie bei Neuroendokrinen Karzinomen  
*Barbara Kiesewetter-Wiederkehr (Wien, A)*
- 16:51 V1160 Diarrhoe bei Neuroendokrinen Neoplasien verstehen – Diagnostik und Therapie  
*Dominik Maria Schulte (Kiel, D)*

15:45–17:15

Saal Y2

**Fortbildung**

**Neue Therapieansätze bei AML**

Vorsitz: Wolfgang Sperr (Wien, A), Franziska Modemann (Hamburg, D)

- 15:45 V277 Kombiniert molekulares Targeting bei AML  
*Thomas Oellerich (Frankfurt, D)*
- 16:15 V278 Immuntherapie bei AML  
*Marion Subklewe (München, D)*
- 16:45 V279 MRD-Monitoring: Bald für alle Patienten?  
*Felicitas Thol (Hannover, D)*

15:45–17:15

Saal B

**Fortbildung**

**Offene Fragen in der CLL**

Vorsitz: Mascha Binder (Basel, CH), Philipp Staber (Wien, A)

- 15:45 V280 Minimal residual disease: Biologie und klinischer Nutzen  
*Matthias Ritgen (Kiel, D)*
- 16:15 V281 Resistenzprofile der neuen Inhibitoren und ihre Bedeutung für sequentielle Therapieentscheidungen  
*Johannes Schetelig (Dresden, D)*
- 16:45 V282 Rolle zellulärer Therapien und bispezifischer Antikörper für die CLL  
*Nadine Kutsch (Köln, D)*

15:45–17:15

Saal 4

**Fortbildung**

**Urothelkarzinom**

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

- 15:45 V283 Therapie des muskelinvasiven Blasenkarzinom – die radioonkologische Sicht  
*Claus Belka (München, D)*
- 16:07 V284 Therapie des muskelinvasiven Blasenkarzinom – die chirurgische Sicht  
*Günter Niegisch (Düsseldorf, D)*
- 16:29 V285 Perioperative Systemtherapie des Urothelkarzinoms - was und wann?  
*Gunhild von Amsberg (Hamburg, D)*
- 16:51 V286 Das metastasierte Urothelkarzinom – Leitlinienempfehlungen und was kommt danach?  
*Richard Cathomas (Chur, CH)*

Samstag, 14.10.

# Wissenschaftliches Programm

15:45–17:15

Saal X3

## Fortbildung Neuro-Onkologie

Vorsitz: Gerald Illerhaus (Stuttgart, D), Tobias Pukrop (Regensburg, D)

- 15:45 V287 Cancer Neuroscience: Was haben wir gelernt und welche therapeutischen Möglichkeiten bieten sich?  
*Martin Trepel (Augsburg, D)*
- 16:15 V288 Biologische Bildgebung und Bestrahlungsplanung in der Neuro-Onkologie  
*Anca-Ligia Grosu (Freiburg, D)*
- 16:45 V289 Immuntherapie in der Neuro-Onkologie: Fortschritte und Herausforderungen  
*Michael Platten (Mannheim, D)*

15:45–17:15

Saal F

## Wissenschaftliches Symposium Stem Cells and Ageing

Vorsitz: Tim Henrik Brümmendorf (Aachen, D), Julia Skokowa (Tübingen, D)

- 15:45 V290 DNA methylation changes during aging and culture expansion  
*Wolfgang Wagner (Aachen, D)*
- 16:15 V291 Role of CD38 in hematopoietic stem cell ageing  
*Tatyana Grinenko (Dresden, D)*
- 16:45 V292 IL-1 mediates microbiome-induced inflammaging of hematopoietic stem cells in mice  
*Markus G. Manz (Zürich, CH)*

15:45–16:45

Saal X2

## Debatte Pseudo- und Hyperprogression unter Immuntherapien: Realität oder Mythos?

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

- 15:45 V297 Realität  
*Markus Hecht (Saarbrücken, D)*
- 16:15 V298 Mythos  
*Konrad Klinghammer (Berlin, D)*

15:45–17:15

Saal X4

## Freier Vortrag Multiples Myelom – Klinisch I

Vorsitz: Annamaria Brioli (Greifswald, D),  
Hartmut Goldschmidt (Heidelberg, D)

- 15:45 V299  Geplante Interimanalyse der GMMG-CONCEPT Studie zur Behandlung von Patienten mit neudiagnostiziertem Hochrisiko-Multiplem Myelom mit dem Quadruplet Isatuximab, Carfilzomib, Lenalidomid und Dexamethason (Isa-KRd)  
  
*Leyboldt, Lisa, Besemer, B., Hänel, M., Raab, M.-S., Mann, C., Munder, M., Reinhardt, H.C., Nogai, A., Görner, M., Ko, Y.-D., de Wit, M., Salwender, H.,*

Scheid, C., Graeven, U., Peceny, R., Staib, P., Dieing, A., Einsele, H., Jauch, A., Zago, M., Benner, A., Tichy, D., Bokemeyer, C., Goldschmidt, H., Weisel, K. (Berlin, Bielefeld, Bonn, Chemnitz, Eschweiler, Essen, Hamburg, Heidelberg, Köln, Mainz, Marburg, Mönchengladbach, Osnabrück, Tübingen, Würzburg, D)

- 16:00 V300  Mezigdomid in Kombination mit Dexamethason und Bortezomib oder Carfilzomib bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem multiple Myelom  
*Raab, Marc S., Richardson, P.G., Sandhu, I., Oriol, A., White, D., LeBlanc, R., Perrot, A., Ocio, E.M., Raje, N., Toftmann Hansen, C., Zhou, Z., Civardi, T., Katz, J., Peluso, T., Dimopoulos, M. (Heidelberg, D; Boston, Princeton, USA; Edmonton, Halifax, Montreal, CDN; Badalona, Santander, E; Toulouse, F; Odense, DK; Boudry, CH; Athens, GR)*
- 16:15 V301  Patientencharakteristika und Gesamtüberleben von Lenalidomid vorbehandelten, nicht refraktären versus Lenalidomid refraktäre Multiplen Myelom Patienten aus der HONEUR Datenbank  
*Hajek, R., Sliwka, H., Stork, M., Spicka, I., Jelinek, T., Radocha, J., Jungova, A., Minarik, J., Soukup, J., Perualila, N.J., Diels, J., van Speybroeck, M., Erler-Yates, N., Mendes, J., Strobel, K., Wischlen, S., Merz, Maximilian (Brno, Hradec Kralove, Olomouc, Ostrava, Pilsen, Prague, CZ; Vienna, A; Prague, USA; Beerse, B; Freiburg, Leipzig, Neuss, D; Porto Salvo, P; Basel, CH)*
- 16:30 V302  Venetoclax-Salvage-Therapie bei rezidiviertem/refraktärem Multiple Myelom  
*Steinhardt, Maximilian, Truger, M., Bittrich, M., Zhou, X., Noderer, J., Riedhammer, C., Xiao, X., Gawlas, S., philipp, W., Eisele, F., Haferlach, C., Mersi, J., Waldschmidt, J., Einsele, H., Rasche, L., Kortüm, K.M. (München, Würzburg, D)*
- 16:45 V303 Unizentrische retrospektive Analyse von 130 Patienten mit extramedullärem multiplen Myelom (EMM)  
*Zolnowski, Dominik, Karp, S., Warncke, P., Zinn, J., Pannach, M., Herbst, R., Hänel, A., Morgner, A., Fricke, S., Hänel, M. (Chemnitz, D)*
- 17:00 V304 Carfilzomib, Lenalidomid und Dexamethason (KRd) versus Elotuzumab und KRd als Induktion und Konsolidierung bei transplantationsfähigen Patientinnen und Patienten mit nicht vorbehandeltem Myelom – Ergebnisse zum Ansprechen und MRD-Status nach Induktionstherapie im Rahmen einer Phase 3-Studie  
*Knop, Stefan, Kull, M., Krönke, J., Drewniok, P., Schäfer-Eckart, K., von Metzler, I., Wolleschak, D., Kimmig, C., Greiner, J., Böttcher, S., Dechow, T., Hentrich, M., Khandanpour, C., Shumilov, E., Naumann, R., Seggewiss-Bernhardt, R., Hackanson, B., Wang, S.-Y., Salwender, H., Sormann, S., Stübig, T., Brüggemann, M., Einsele, H. (Augsburg, Bamberg, Berlin, Flensburg, Frankfurt/Main, Hamburg, Kiel, Leipzig, Lübeck, Magdeburg, München, Münster, Nürnberg, Oldenburg, Ravensburg, Rostock, Siegen, Stuttgart, Ulm, Würzburg, D; Graz, A)*

15:45–17:15

Saal X5

### Freier Vortrag Hepatobiliäre Karzinome I

Vorsitz: Birgit Grünberger (Wiener Neustadt, A),  
Alexander Stein (Hamburg, D)

- 15:45 V305 Ergebnisse nach Antibiotikaeinsatz bei Patient:innen mit fortgeschrittenem biliärem Karzinom, die in der Phase-III-Studie TOPAZ-1 mit Durvalumab oder Placebo plus Gemcitabin und Cisplatin behandelt wurden

# Wissenschaftliches Programm

*Pelzer, Uwe, He, A.R., Tan, B., Suksombooncharoen, T., Takahashi, H., Chen, M.-H., Ostwal, V., Oh, S.C., Sezer, E., Potemski, P., Rau, K.-M., Sirachainan, E., Li, J., Blanc, J.-F., Cohen, G., Żotkiewicz, M., Rokutanda, N., Oh, D.-Y. (Berlin, D; Gaithersburg, St. Louis, MO, Washington, DC, USA; Bangkok, Chiang Mai, T; Osaka, J; Kaohsiung, Taipei City, RC; Mumbai, IND; Seoul, ROK; Mersin, TR; Lodz, Warsaw, PL; Nanchang, Jiangxi, CHN; Bordeaux, F)*

- Samstag, 14.10.**
- 16:00 V306  Inzidenz, zeitlicher Ablauf und Zusammenhang von immunvermittelten unerwünschten Ereignissen mit der Wirksamkeit in der Phase-III-Studie TOPAZ-1 mit Durvalumab oder Placebo plus Gemcitabin und Cisplatin bei fortgeschrittenen biliären Karzinomen (BTC)  
*König, Alexander, Antonuzzo, L., Takahashi, H., Park, J.O., Sookprasert, A., Gillmore, R., Yang, S.-S., Cundom, J., Petrova, M., Vaccaro, G., Holmblad, M., Xiong, J., Heider, K., Rokutanda, N., Oh, D.-Y. (Göttingen, D; Florence, I; Osaka, J; Seoul, ROK; Khon Kaen, T; Cambridge, London, UK; Taichung, RC; Buenos Aires, RA; Sofia, BG; Gaithersburg, MD, Portland, OR, Waltham, MA, USA)*
- 16:15 V307 Pembrolizumab (Pembro) plus Gemcitabin und Cisplatin (Gem/Cis) bei Patienten (PTs) mit fortgeschrittenem Gallengangskrebs (BTC): Ergebnisse der randomisierten, doppelblinden Phase-3-Studie KEYNOTE-966  
*Pelzer, Uwe, Kate Kelley, R., Yoo, C., Finn, R.S., Furuse, J., Ren, Z., Yau, T., Klümper, H.-J., Chan, S.L., Ozaka, M., Verslype, C., Bouattour, M., Park, J.O., Barajas, O., Valle, J.W., Yu, L., Malhotra, U., Siegel, A.B., Edeline, J., Ueno, M., Vogel, A. (Berlin, Hannover, D; Los Angeles, Rahway, San Francisco, USA; Seoul, ROK; Tokyo, Yokohama, J; Hong Kong, Shanghai, CHN; Amsterdam, NL; Leuven, B; Clichy, Rennes, F; Santiago, RCH; Manchester, UK)*
- 16:30 V308 Molekulare Charakterisierung von Cholangiokarzinomen mit Fokus auf DNA Schadensreparaturgenen in einem onkologischen Spitzenzentrum.  
*Mavroëidi, Ilektra Antonia, Reissig, T., Kalbourtzis, S., Liffers, S.-T., Herold, T., Treckmann, J., Schildhaus, H.-U., Schuler, M., Siveke, J.T. (Essen, Kassel, D)*
- 16:45 V309 Systemtherapie des cholangiozellulären Karzinoms in Deutschland – Daten der prospektiven, nationalen, intersektoralen Registerplattform JADE  
*Freiberg-Richter, Jens, Uhlig, J., von der Heyde, E., Schröder, J., Pereira, P., Hofmann, W.P., Schuler, M.K., Zingerle, M., Nusch, A., Ketzler-Henkel, S., Siebenbach, H.U., Weinberg, F., Bengsch, F., Jänicke, M., Potthoff, K., Berg, T., Galle, P.R., Thimme, R. (Berlin, Dortmund, Dresden, Freiburg i.Br., Hannover, Heilbronn, Leipzig, Mainz, Mülheim a.d.R., München, Nauenhof, Ratingen, D)*
- 17:00 V310  Auswirkung des Mutationsstatus auf die Wirksamkeitsergebnisse in TOPAZ-1: Eine Phase-III-Studie mit Durvalumab (D) oder Placebo (PBO) plus Gemcitabin und Cisplatin (+GC) bei fortgeschrittenen biliären Karzinomen (BTC)  
*Vogel, Arndt, Valle, J., Qin, S., Antonuzzo, L., Tougeron, D., Lee, C.-K., Tan, B., Ikeda, M., Guthrie, V., McCoon, P., Lee, Y., Rokutanda, N., Watras, M., Cohen, G., Oh, D.-Y. (Hannover, D; Manchester, UK; Nanjing, CHN; Florenz, I; Poitiers, F; Seoul, ROK; Gaithersburg, MD, St. Louis, Waltham, USA; Kashiwa, J; Warschau, PL)*

15:45–17:15

Saal C1

## Expertenseminar Hämophilie

- 15:45 V311 Hämophilie  
*Katharina Holstein (Hamburg, D)*

**Posterdiskussion**  
**Mammakarzinom**

Vorsitz: Burkhard Otremba (Oldenburg, D), N.N.

- 17:30 P313 Eine prospektive, multinationale Beobachtungsstudie bei erwachsenen Patientinnen mit Brustkrebs, die mit einer erweiterten adjuvanten Behandlung mit Neratinib in der klinischen Praxis behandelt werden: NERLYFE-Studie  
*Bartsch, Rupert, Baerens, D.-T., Jegannathen, A., Youssef, B., Abdulkhalek, H., Davies, M., Smakal, M., Zimovjanova, M., Schmidt, M., Beghdad, F., Castagne, C., Zivanov, M., Harbeck, N. (Wien, A; Ilsede, Mainz, Mönchengladbach, München, D; Londonderry, Staffordshire, Swansea, UK; Horovice, Prague, CZ; Boulogne-Billancourt, F)*
- 17:38 P314 Einsatz neu zugelassener Substanzen beim frühen Mammakarzinom in Deutschland – Daten aus der prospektiven, intersektoralen Registerplattform OPAL  
*Zahn, Mark-Oliver, Decker, T., Thoma, M., Nusch, A., Müller, L., Zaiss, M., Beurer, B., Buss-Steidle, R., Kruggel, L., Lennartz, C., Jänicke, M., Gratzke, K., Harbeck, N., Wöckel, A., Welt, A., Thill, M., Stickeler, E. (Aachen, Essen, Frankfurt am Main, Freiburg, Goslar, Leer, München, Pforzheim, Potsdam, Ratingen, Ravensburg, Westerstede, Würzburg, D)*
- 17:46 P315 Erstlinien-Behandlung älterer Patienten (Pts; > 75 Jahre) mit Ribociclib (RIB) + Aromatase Inhibitor (AI)/ Fulvestrant (FUL) oder endokriner Monotherapie (ET): Ergebnisse aus der klinischen Routine der 5ten Interimsanalyse aus der RIBANNA-Studie  
*Decker, Thomas, Brucker, C., Engel, A., Fasching, P.A., Göhler, T., Jackisch, C., Janssen, J., Köhler, A., Lüdtke-Heckenkamp, K., Lüftner, D., van Mackelenbergh, M., Marmé, F., Nusch, A., Rautenberg, B., Reimer, T., Schmidt, M., Weide, R., Wimberger, P., Maslanka Figueroa, S., Roos, C., Wöckel, A. (Berlin, Dresden, Erlangen, Freiburg, Georgsmarienhütte, Kiel, Koblenz, Langen, Mainz, Mannheim, Nürnberg, Offenbach, Ravensburg, Rostock, Velbert, Westerstede, Würzburg, D)*
- 17:54 P316 Patientenpräferenzen in der adjuvanten endokrinen Therapie des HR+/HER2- Mammakarzinoms mit hohem Rezidivrisiko: eine adaptive, wahlbasierte Conjoint-Analyse aus Deutschland  
*Wöckel, A., Park-Simon, T.-W., Korfel, A., Raab, K., Silberzahn, H., Tesch, Hans (Bad Homburg, Frankfurt a.M., Hannover, Würzburg, D)*
- 18:02 P317  HER2-gerichtetes Biosimilar Ogivri™ in der Behandlung von Brustkrebs: Real World Beobachtung von Verträglichkeit und Lebensqualität unter Verwendung von elektronischem Patient Reported Outcome (ePRO)  
*Trojan, A., Roth, Sven, Zenhäusern, R., Kadwany, Y., Aapro, M., Eniu, A. (Brig, Genolier, Horgen, Rennaz, Zürich, CH)*
- 18:10 P318 Interimanalyse (n=200) der ELEANOR: Eine internationale, prospektive, nicht-interventionelle Studie zur Behandlung von Patientinnen mit HER2+ und HR+ frühem Brustkrebs mit Neratinib in der erweiterten Adjuvanz in der klinischen Praxis  
*Bartsch, Rupert, Harbeck, N., Wrobel, D., Zaiss, M., Terhaag, J., Guth, D., Distelrath, A., Würstlein, R., Zahn, M.-O., Lüftner, D., Schwitter, M., Balic, M., Jackisch, C., Müller, V., Rinnerthaler, G., Schmidt, M., Zaman, K., Schinköthe, T., Vannier, C., Breitenstein, U. (Graz, Salzburg, Wien, A; Bamberg, Eggenfelden, Freiburg, Freiburg i.Br., Goslar, Hamburg, Mainz, München, Offenbach am Main, Ottobrunn, Plauen, Rüdersdorf b. Berlin, Wilhelmshaven, D; Chur, Lausanne, Zürich, CH)*

# Wissenschaftliches Programm

- 18:18 P319 Retrospektive Erhebung von Einzelfallberichten zu Behandlungssituationen von Patientinnen mit frühem HER2-positivem/HR-positivem Brustkrebs mit Neratinib (IRENE)  
*Tribian, Nils, Göhler, T., Bäsecke, J., Guth, D., Vannier, C., Petru, E., Maass, N. (Cloppenburg, Dresden, Freiburg, Kiel, Plauen, D; Graz, A)*
- 18:26 P320 CAPTOR-BC - Umfassende Analyse von räumlichen und zeitlichen Biomarkern zur Vorhersage des Ansprechens auf eine Therapie mit Ribociclib + ET bei HR+, HER2-fortgeschrittenem Brustkrebs  
*Fehm, Tanja N., Bruckner, S., Huebner, H., Thewes, V., Vollmers, L.L., Hartkopf, A.D., Engler, T., Hack, C.C., Juhasz-Boess, I., Kolberg, H.-C., Lueftner, D., Lux, M.P., Schmidt, M., Tesch, H., Thill, M., Untch, M., Wimberger, P., Heublein, S., Nel, I., Neubauer, H., Rack, B., Radosa, J., Ruebner, M., Taran, F.-A., Lex, B., Aktas, B., Ditsch, N., Haeberle, L., Seitz, K., Anetsberger, D., Guderian, G., Nabieva, N., Budden, C., Roos, C., Belleville, E., Schneeweiss, A., Mueller, V., Janni, W., Fasching, P.A. (Augsburg, Berlin, Bottrop, Dresden, Düsseldorf, Erlangen, Frankfurt, Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Homburg, Kulmbach, Leipzig, Mainz, Nürnberg, Paderborn, Rüdersdorf bei Berlin, Tübingen, Ulm, Würzburg, D)*
- 18:34 P321 Erhebung des Risikoscores in der klinischen Routine unter Einbeziehung von Genexpressionstests - Zwischenergebnisse der nicht-interventionellen Studie PERFORM zur Bewertung von Palbociclib in Kombination mit einer endokrinen Therapie bei HR+/HER2-fortgeschrittenem Brustkrebs  
*Fietz, Thomas, Radosa, J., Wilke, J., Decker, T., Petersen, V., Deryal, M., Knoblich, J., Losem, C., Rhein, U., Schöttker, B., Wrobel, D., Cubas Cordova, M., Buncke, J., Frank, M., Woerner, S.M., Adams, A., Lux, M.P., Bartsch, R. (Bamberg, Berlin, Freiburg, Fürth, Heidenheim a.d.B., Homburg (Saar), Lörrach, Neuss, Paderborn, Ravensburg, Saarbrücken, Singen, Suhl, Würzburg, D; Wien, A)*
- 18:42 P322 Phase-3-Studie zu Tucatinib oder Placebo in Kombination mit Trastuzumab und Pertuzumab als Erhaltungstherapie bei HER2+ metastasiertem Brustkrebs (HER2CLIMB-05, trial in progress)  
*Müller, Volkmar, Hamilton, E., Tsurutani, J., Curigliano, G., Martín, M., O'Sullivan, C., Sohn, J., Tryfonidis, K., Santarpia, L., Yang, S., Dieras, V. (Hamburg, D; Bothell, Nashville, Rahway, Rochester, USA; Tokyo, J; Milan, I; Madrid, E; Seoul, ROK; Rennes, F)*
- 18:50 P323 Curcumin als komplementärer Ansatz zur Behandlung von metastasiertem Brustkrebs  
*Rotmann, Andre (Rodgau, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Melanom und andere Hauttumoren

Vorsitz: Christoffer Gebhardt (Hamburg, D), N.N.

- 17:30 P324 Machbarkeit einer Bewegungsintervention als supportive Therapie für Patient:innen unter Immuncheckpoint-Inhibitor Therapie:  
Eine randomisiert kontrollierte Studie  
*Müller, Jana, Rosenberger, F., Hassel, J., Wiskemann, J. (Heidelberg, D)*
- 17:48 P325 Eine prospektive, multizentrische, randomisierte Phase I/II-Studie zur Untersuchung der Kombination von Temsirolimus, Pioglitazone, Etoricoxib und metronomer, niedrig-dosierter Chemotherapie mit Trofosamid versus Dacarbazin (DTIC) bei Patienten mit fortgeschrittenem Melanom (MEL001)  
*Heudobler, Daniel, Haferkamp, S., Seidl, A.-P., Hart, C., Loquai, C., Weishaupt, C., Sell, S., Schultz, E., Lüke, F., Mayer, S., Vogelhuber, M.,*

Herr, W., Reichle, A. (Gera, Mainz, Münster, Nürnberg, Regensburg, D)

- 18:06 P326 Entwicklung von hochsensitiven ddPCR assays zur Detektion von GNAQ, GNA11 und SF3B1 Mutationen in zirkulierender Tumor-DNA (ctDNA) von Aderhautmelanompatienten  
*Schwandt, Johanna, Axt, F., Grisanti, S., Kakkassery, V., Dörrie, J., Schuler, G., Schuler-Thurner, B., Dazert, E., Scherer, F., von Bubnoff, N. (Erlangen, Freiburg, Lübeck, D)*
- 18:24 P327 Ungewöhnliche Diagnose eines malignen Melanoms mittels Knochenmarksausstrich  
*Austein, Thorsten, Sommer, M.M., Morche, M., Finck, A. (Brake, D)*

17:30–19:00

Saal 3

### Posterdiskussion Multiples Myelom I

Vorsitz: Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D), Timon Hansen (Hamburg, D)

- 17:30 P328 Potenzielle pharmakologische Hemmungs- und Depletionsstrategien für CAR-T Zellprodukte im Multiplen Myelom  
*Bielowski, Anna, Kilian, T., Rumpeler Calheiros Vera-Cruz, S., Riester, Z., Prommersberger, S., Beckmann, J., Kortüm, M., Rasche, L., Einsele, H., Hudecek, M., Danhof, S. (Würzburg, D)*
- 17:36 P329 Selinexor, Bortezomib und Dexamethason bei Patienten mit vorbehandeltem multiplen Myelom (MM): aktualisierte Ergebnisse der BOSTON-Studie nach früheren Therapien  
*Mateos, Maria-Victoria, Engelhardt, M., Leleu, X., Mesa, M.G., Cavo, M., Dimopoulos, M., Bianco, M., Merlo, G.M., la Porte, C., Moreau, P. (Barcelona, Bologna, Salamanca, E; Freiburg, D; Nantes, Poitiers, F; Athens, GR; New York, USA)*
- 17:42 P330  Niedrig dosiertes Belantamab-Mafodotin (Belamaf) in Kombination mit Nirogacestat versus Belamaf-Monotherapie bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem Multiplem Myelom (RRMM): Substudie 3 der Phase-1/2-DREAMM-5-Plattformstudie  
*Leyboldt, Lisa, Callander, N.S., Richardson, P.G., Hus, M., Ribrag, V., Lopez, J.M., Kim, K., Lee, J.H., Dimopoulos, M.A., Schjesvold, F., Facon, T., Jo, J.-C., Min, C.-K., Mielnik, M., Cheng, S., Smith, L.M., Breitbach, C.J., Brawley, C., Sembhi, H., LaMacchia, J., Grosicki, S. (Hamburg, D; Boston, Madison, Stamford, Waltham, USA; Katowice, Lublin, PL; Lille, Villejuif, F; Madrid, E; Incheon, Seoul, Ulsan, ROK; Athens, GR; Oslo, N; Stevenage, UK)*
- 17:48 P331 Granulozyten fördern Carfilzomib-induzierte Lungentoxizität nach BCMA-CAR-T-Therapie  
*Stabel, Lena, Scholz, J.K., Knopf, J., Kortüm, M., Krause, S., Waibel, H., Mackensen, A., Herrmann, M., Völkl, S., Müller, F. (Erlangen, Mannheim, Würzburg, D)*
- 17:54 P332  Elranatamab, ein B-Zell-Reifungsantigen (BCMA) – CD3 gerichteter bispezifischer Antikörper für Patienten (pts) mit einem rezidiviertem/refraktärem Multiplen Myelom (RRMM): Erweitertes Follow-up sowie zweiwöchentliche Verabreichung aus der MagnetismMM3-Studie  
*Raab, Marc S., Hänel, M., Mohty, M., Tomasson, M.H., Arnulf, B., Bahlis, N.J., Prince, H.M., Niesvizky, R., Rodríguez-Otero, P., Martínez-Lopez, J., Koehne, G., Jethava, Y., Gabayan, A.E., Stevens, D.A., Nooka, A.K., Raje, N., Iida, S., Leip, E., Conte, U., Czibere, A., Viqueira, A., Lesokhin, A.M. (Chemnitz, Heidelberg, D; Paris, F; Atlanta, Beverly Hills, Boston, Cambridge, Indianapolis, Iowa City, Louisville, Miami, New York, USA; Calgary, CDN; Melbourne, AUS; Madrid, E; Nagoya, J)*

# Wissenschaftliches Programm

- 18:00 P333 Stammzellmobilisierung und autologe Stammzelltransplantation nach Induktion mit Bendamustin, Prednison und Bortezomib (BPV) bei neu diagnostizierten Patienten mit multiplem Myelom  
*Wang, Song-Yau, Fricke, S., Holzhey, T., Andrea, M., Holzvogt, M., Vucinic, V., Franke, G.-N., Heyn, S., Hell, S., Jentzsch, M., Scholz, M., Platzbecker, U., Merz, M., Pönisch, W. (Leipzig, D)*
- 18:06 P334  Deutschlandweite Erhebung zur Mobilisierung und Sammlung von CD34+ Vorläuferzellen bei Patienten mit Multiplen Myelom im Hinblick auf neue Induktionstherapien und den Einfluss der SARS-CoV-2 Pandemie  
*Bittrich, Max, Kriegsmann, K., Tietze-Stolley, C., Movassaghi, K., Grube, M., Vucinic, V., Wehler, D., Burchert, A., Schmidt-Hieber, M., Rank, A., Dürk, H.A., Metzner, B., Kimmich, C., Kunz, C., Hartmann, F., Khandanpour, C., de Wit, M., Holtick, U., Kiehl, M., Kiani, A., Naumann, R., Scholz, C.W., Tischer, H.-J., Görner, M., Brand, F., Kröger, N. (Augsburg, Bayreuth, Berlin, Bielefeld, Köln, Cottbus, Frankfurt/Oder, Hamburg, Hamm, Heidelberg, Kaiserslautern, Leipzig, Lemgo, Mainz, Marburg, Minden, Münster, Oldenburg, Regensburg, Siegen, Würzburg, D)*
- 18:12 P335 Ungünstige Prognose der Pneumocystis jirovecii Pneumonie bei Patienten mit Multiplem Myelom  
*Riedhammer, Christine, Düll, J., Kestler, C., Kadel, S., Franz, J., Weis, P., Eisele, F., Zhou, X., Steinhardt, M., Scheller, L., Mersi, J., Waldschmidt, J.M., Einsele, H., Kortüm, K.M., Turnwald, D., Surat, G., Rasche, L. (Würzburg, D)*
- 18:18 P336  Patientenberichtete Endpunkte bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem Multiplem Myelom (RRMM), die in der DREAMM-3-Studie mit Belantamab-Mafodotin (Belamaf) vs. Pomalidomid/niedrig dosiertem Dexamethason (Pd) behandelt wurden  
*Weisel, Katja, Hungria, V., Currie, B., Perera, S., Sule, N., He, W., McKeown, A., Sapra, S., Li, M., Barale, S., Boyle, J., McPoyle, K., Dimopoulos, M.A. (Hamburg, D; São Paulo, BR; Rockville, Upper Providence, Waltham, USA; London, Stevenage, UK; Paris, F; Athens, GR)*
- 18:24 P337 Reale Ergebnisse von Patient:innen mit Multiplen Myelom – niedrige Mortalität von Erst- zu Zweitlinienbehandlung  
*Keil, Felix, Attalla, P., Seebacher, A., Burger, S., Koller, E., Sliwa, T., Laschan, C., Krauter, A., Pfeilstöcker, M., List, A., Fillitz, M. (Vienna, A)*
- 18:30 P338  Eine Phase-1-Studie zu Belantamab-Mafodotin in Kombination mit der Standardbehandlung bei neu diagnostiziertem Multiplem Myelom (MM): Eine Interimsanalyse der DREAMM-9-Studie  
*Lepoldt, Lisa, Usmani, S.Z., Mielnik, M., Byun, J.M., Alonso, A., Abdallah, A.-O., Garg, M., Quach, H., Min, C.-K., Janowski, W., Ocio San Miguel, E.M., Weisel, K., Oriol, A., Sandhu, I., Rodriguez-Otero, P., Ramasamy, K., Egger, J.L., Williams, D., Ma, J., Kaisermann, M.C., Hus, M. (Hamburg, D; New York, Upper Providence, Waltham, Westwood, USA; Lublin, PL; Seoul, ROK; Badalona, Madrid, Pamplona, Santander, E; Headington, Leicester, Stevenage, UK; Melbourne, Newcastle, AUS; Edmonton, CDN)*
- 18:36 P339 MagnetisMM-7: Eine offene, multizentrische, randomisierte Phase-III-Studie von Elranatamab versus Lenalidomid bei Patient:innen mit neu diagnostiziertem Multiplen Myelom nach autologer Stammzelltransplantation  
*Kortüm, Martin, Mateos Manteca, M.V., Grosicki, S., Kim, K., Negre, E., Vandendries, E. (Würzburg, D; Salamanca, E; Katowice, PL; Seoul, ROK; Paris, F; Cambridge, USA)*
- 18:42 P340  Erfolgreiche Therapie eines isolierten ersten Rezidivs im ZNS bei bekanntem Multiplen Myelom mit Dara-VDT-PACE und anschließender autologer Stammzelltransplantation: Ein Fallbericht  
*Kamili, Abdulaziz, Schaeffers, C., Thiele, B., Seidel, C., Alsdorf, W., Kosch, R., Lepoldt, L., Bokemeyer, C., Weisel, K. (Hamburg, D)*

- 18:48 P341 Expressions- und R-ISS-abhängige Stratifizierung für die Erstlinientherapie bei Patienten mit Multiplem Myelom (ELIAS)  
*Leitner, Theo, Högner, M., Bassermann, F., Weisel, K., Krönke, J., Nogai, A., Knop, S., Rasche, R., van Heteren, P., Shumilov, E., Koch, R., König, I.R., Klinge, K., Horn, K., von Bubnoff, N.C.C., Khandanpour, C. (Berlin, Hamburg, Lübeck, München, Münster, Nürnberg, Würzburg, D)*
- 18:54 P342  Daratumumab plus Lenalidomid und Dexamethason (D-Rd) vs Lenalidomid und Dexamethason (Rd) bei nicht-transplantablen Patienten mit neu diagnostiziertem Multiplem Myelom (NDMM): Aktualisierte Analyse der Phase 3 MAIA Studie  
*Kumar, S.K., Moreau, P., Bahlis, N., Facon, T., Plesner, T., Orłowski, R.Z., Basu, S., Nahi, H., Hulin, C., Quach, H., Goldschmidt, Hartmut, O'Dwyer, M., Perrot, A., Venner, C.P., Weisel, K., Raje, N., Tiab, M., Macro, M., Frenzel, L., Leleu, X., Pei, H., Krevvata, M., Carson, R., Borgsten, F., Usmani, S.Z. (Boston, Houston, New York, Raritan, Rochester, Spring House, Titusville, USA; Caen, La Roche sur Yon, Lille, Nantes, Paris, Pessac, Poitiers, Toulouse, F; Alberta, Calgary, CDN; Vejle, DK; Wolverhampton, UK; Stockholm, S; Melbourne, AUS; Hamburg, Heidelberg, D; Galway, IRL)*

17:30–19:00

Saal 3

**Posterdiskussion****Hodgkin und T-Zell Lymphome**

Vorsitz: Stephanie Sasse (Mönchengladbach, D), Marco Herling (Leipzig, D)

- 17:30 P343 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 17:42 P344  Einfluss einer individualisierten Behandlung auf die Erholung von Fatigue und Berufstätigkeit nach Behandlung eines Hodgkin-Lymphoms im fortgeschrittenen Stadium: Ergebnisse der randomisierten internationalen GHSG HD18-Studie  
*Ferdinandus, Justin, Müller, H., Damaschin, C., Jacob, A.S., Meißner, J., Krasniqi, F., Mey, U., Schöndube, D., Thiemer, J., Mathas, S., Zijlstra, J., Greil, R., Feuring-Buske, M., Markova, J., Kobe, C., Eich, H.-T., Baues, C., Fuchs, M., Borchmann, P., Behringer, K. (Bad Saarow, Berlin, Köln, Heidelberg, Köln, Marburg, Münster, Ulm, D; Basel, Chur, CH; Amsterdam, NL; Salzburg, A; Prague, CZ)*
- 17:54 P345 Anhaltende komplette Remission mit oraler MEPED-Therapie bei einem Patienten mit Morbus Hodgkin, der eine Resistenz gegen Pembrolizumab entwickelt hat  
*Reuthner, Kathrin, Aubele, P., Menhart, K., Harrer, D., Herr, W., Hahn, J., Vogelhuber, M., Reichle, A., Heudobler, D., Lücke, F., Grube, M. (Regensburg, Straubing, D)*
- 18:06 P346 Progression und Symptome von T-Zell-Lymphomen werden durch aktivierte Granulozyten und inflammatorische Zytokine induziert und verstärkt  
*Bräuer-Hartmann, Daniela, Sun, X., Chernyakov, D., Skorobohatko, O., Mack, T.M., Kissel, S., Pfeifer, D., Zeiser, R., Fisch, P., Andrieux, G., Bauer, M., Schulze, S., Follo, M., Boerries, M., von Bubnoff, N., Miething, C., Villacorta Hidalgo, J., Klein, C., Weber, T., Wickenhauser, C., Binder, M., Jaeger, A., Gambheer, S.M.M., Dierks, C. (Freiburg, Halle, Heidelberg, Lübeck, D)*
- 18:18 P347  Eingehende Beurteilung von DNA-Doppelstrangbrüchen in mononukleären Zellen des peripheren Blutes des Menschen: Präzision ist alles  
*Linke, Christian, von Hänisch, T., Schröder, J., Dammerman, W., Deckert, M., Reinwald, M., Schwarzlose-Schwarck, S. (Brandenburg a. H., Brandenburg a.H., D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 18:30 P348 Molekulargenetische Analysen beim Angioimmunoblastischen T-Zell-Lymphom (AITL): Vergleich von Knochenmark- und Lymphknotenproben  
*Wilson, Leonie, von Paleske, L., Falk, M., Tiemann, M. (Hamburg, D)*
- 18:42 P349 Eine globale Phase-2-Korbstudie mit Nanatinostat in Kombination mit Valganciclovir bei Patienten mit EBV-positiven (EBV+) rezidivierten/refraktären Lymphomen (NAVAL-1, trial in progress)  
*Topp, Max, Hüttmann, A., Kimmich, C., Hänel, M., Strickland, D., Weber, T. (Chemnitz, Essen, Halle (Saale), Oldenburg, Würzburg, D; Cardiff, USA)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion AML

Vorsitz: Verena Gaidzik (Ulm, Deutschland), Franziska Brauneck (Hamburg, D)

- 17:30 P350  Akute myeloische Leukämie erhöht die DNA-Schäden an aus dem Knochenmark stammenden mesenchymalen Stammzellen  
*Ahmed, Helal, Patanana, P.K., Vorwerk, J., von Bubnoff, N.C.C., Khandanpour, C. (Lübeck, Münster, D)*
- 17:36 P351  Vergleich der Konditionierungsschemata Fludarabin/Treosulfan versus Busulfan/Cyclophosphamid vor allogener Stammzelltransplantation bei jüngeren Patienten mit AML und MDS: eine retrospektive Single-Center-Analyse  
*Schwarz, Alex, Braitsch, K., Koch, K., Bassermann, F., Götze, K., Verbeek, M., Herhaus, P. (München, D)*
- 17:42 P352  Prädiktive Charakteristika von AML-Patienten mit wiederholtem Response auf mehrfache Reinduktions- und Konsolidierungsschemotherapien bei rekurrenten Rezidiven  
*Graf, Irene, Greiner, G., Gleixner, K., Herndlhofer, S., Stefanzi, G., Knoebl, P., Hauswirth, A., Meggendorfer, M., Jäger, U., Baer, C., Haferlach, T., Hoermann, G., Valent, P., Sperr, W.R. (Wien, A; München, D)*
- 17:48 P353 Kooperative Rolle des Master-Transkriptionsfaktors CEBPa während der MLL-ENL-vermittelten leukämischen Transformation von humanen CD34+ Progenitoren  
*Kreissig, Sophie, Windisch, R., Chen-Wichmann, L., Herold, T., Kellner, C., Humpe, A., Greif, P.A., Wichmann, C. (München, D)*
- 17:54 P354 Gemtuzumab Ozogamicin in der klinischen Routine: Eine retrospektive Single-Center Analyse zu Outcome und Toxizität in der AML.  
*Knabe, Ricarda, Subklewe, M., Bücklein, V., Kunz, W., Rudelius, M., Metzeler, K., Bergwelt, M., Herold, T., Spiekermann, K. (Heidelberg, München, D)*
- 18:00 P355 Mono- und bi-allelische TP53 aberrante isogene AML Zelllinien dienen als Modell um Chemoresistenz zu untersuchen  
*Lyssy, Freya, Lind, K., Zöschner, F., Zebisch, A., Wölfler, A., Pabst, G., Foßelteder, J., Reinisch, A., Sill, H., Dutta, S. (Graz, A)*
- 18:06 P356 METTL3-Inhibierung aktiviert alternatives Spleißen des mit p53 assoziierten Tumorsuppressors ASPP2, was auf einen Resistenzmechanismus gegenüber METTL3-Inhibierung bei akuten myeloischen Leukämien (AML) hindeutet  
*Ruiba, Alessia, Ahrens, A.-L., Kampa, L., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (St. Gallen, CH)*
- 18:12 P357 Sequentielle NGS Diagnostik der sAML unter Therapie mit CPX351 – klonale Dynamik unter Selektionsdruck  
*Casper, Hannah, Haase, D.T., Ganster, C., Brzuszkiewicz, E.B., Mazzeo, P.,*

Schanz, J., Rittscher, K., Shirneshan, K., Treiber, H., Jung, W., Pankte, M., Hasenkamp, J., Wulf, G.G., Glass, B., van Heteren, P. (Berlin, Göttingen, D)

- 18:18 P358  Die Notch-Signalübertragung spielt eine entscheidende Rolle bei den Stoffwechselveränderungen in AML-assoziierten mesenchymalen Stammzellen  
*Ahmed, Helal, Patanan, P.K., Vorwerk, J., Von Bubnoff, N.C.C., Khandanpour, C. (Lübeck, Münster, D)*
- 18:24 P359 Große Ektosom-ähnliche EVs enthalten die Tumorassoziierten Zelloberflächenmarker CD47 und CD147 - Eine umfassende Studie auf Basis von Leukämie-Zellen  
*Osius, Jasmin, Boddu, V., Wortmann, F., Axt, F., Darabi Amin, M., Gieseler, F., von Bubnoff, N., Prasad Gorantla, S. (Lübeck, D)*
- 18:30 P360 Der Einfluss von ITD-Länge und Lokalisation in der JM-Domäne von FLT3 bestimmt die Phosphorylierung, Transformierung und die Sensitivität gegenüber FLT3-Inhibitoren  
*Inger, Lisa, Tischner, L., Rummelt, C., Kerstein-Stähle, A., Busch, H., Gemoll, T., Osius, J., Duyster, J., von Bubnoff, N., Gorantla, S.P. (Freiburg, Lübeck, D)*
- 18:36 P361  Wirkung von Venetoclax zusätzlich zur hypomethylierenden Therapie bei Patienten mit akuter myeloischer Leukämie und IDH1/2-Mutationen  
*Fleischmann, Maximilian, Schnetzke, U., Ernst, T., Lindig, U., Schrenk, K., Hammersen, J., Hilgendorf, I., Hochhaus, A., Scholl, S. (Jena, D)*
- 18:42 P362 Charakterisierung von AML Blasten mit starker Expression von S100A8/A9 bei Erstdiagnose  
*Schulz, Maybrit, Böttcher, M., Berisha, M., Fischer, T., Mougiakakos, D. (Magdeburg, D)*
- 18:48 P363  Pharmakologische Strategien zur Resistenzüberwindung in AML-Zelllinien mit aktivierenden FLT3-ITD und PTPN11-Mutationen  
*Fleischmann, Maximilian, Urban, N., Hansen, O., Schnetzke, U., Heidel, F., Hochhaus, A., Müller, J.P., Scholl, S. (Greifswald, Jena, D)*
- 18:54 P364 Die Hemmung der MGAT1-vermittelten N-Glycosylierung reduziert Proliferation und Adhäsion von AML Zellen und steigert die Affinitäten von anti-SLC3A2 Immuntherapien  
*Smit, Paul, Bühring-Uhle, C., Nather, C., Negraschus, A., Goldmann, U., Papadopoulou, A., Rivière, J., Morath, V., Henkel, E., Bromberger, T., Götze, K., Heinz, L., Fluhrer, R., Moser, M., Superti-Furga, G., Bassermann, F., Eichner, R. (Augsburg, München, D; Wien, A)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Zelluläre Therapie: Allogene SZT

Vorsitz: Ralph Wäsch (Freiburg, D), Stefan A. Klein (Mannheim, D)

- 17:30 P365 Orale Antibiotika beeinflussen den Schweregrad der akuten Graft-versus-Host-Krankheit durch Störung der Darmmikrobiota  
*Schanz, Oliver, Klesse, M., Schlaweck, S., Brossart, P., Heine, A. (Bonn, D)*
- 17:35 P366  Prognostische Relevanz der neuen European LeukemiaNet Risikoklassifikation (ELN2022) für Patient:innen mit akuter myeloischer Leukämie im Kontext einer allogenen Stammzelltransplantation  
*Jentsch, Madlen, Bischof, L., Ussmann, J., Backhaus, D., Brauer, D., Metzeler, K.H., Herling, M., Merz, M., Vucinic, V., Franke, G.-N., Platzbecker, U., Schwind, S. (Leipzig, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 17:40 P367 Die Abfolge von Cyclophosphamid und 12 Gy Ganzkörperbestrahlung hat keinen prognostischen Einfluss in AML Patienten, die eine allogene Stammzelltransplantation erhalten  
*Franke, Georg-Nikolaus, Ussmann, J., Backhaus, D., Vucinic, V., Nicolay, N., Herling, M., Schetschorke, B., Hell, S., Platzbecker, U., Schwind, S., Jentzsch, M. (Leipzig, D)*
- 17:45 P368 Hemmung der Myeloperoxidase reduziert akute Graft-versus-Host Erkrankung im Mausmodell  
*Klesse, Michelle, Schlaweck, S., Schanz, O., Stumpf, N., Kurts, C., Brossart, P., Heine, A. (Bonn, D)*
- 17:50 P369 Hypomethylierende Substanzen und Venetoclax als Induktion oder Salvage-Therapie gefolgt von allogener Stammzelltransplantation für Patienten mit Akuter Myeloischer Leukämie  
*Rautenberg, Christina, Stelljes, M., Acker, F., Holtick, U., Jost, E., Ragette, A., Kaivers, J., Tischer, J., Fraccaroli, A., Neuendorff, N., Hanoun, M., Schmalbrock, L.K., Braitsch, K., Verbeek, M., Götze, K., Bug, G., Reinhardt, C., Kröger, N., Schroeder, T. (Aachen, Berlin, Essen, Frankfurt, Hamburg, Köln, München, Münster, D)*
- 17:55 P370  FLAMSAClax – Venetoclax zur Intensivierung bewährter, sequentieller Konditionierungen bei myeloischen Hochrisiko-Neoplasien  
*Schulz, Felicitas, Jäger, P., Tischer, J., Fraccaroli, A., Bug, G., Bärmann, B.-N., Tressin, P., Hölscher, A., Kasprzak, A., Nachtkamp, K., Schetelig, J., Hilgendorf, I., Dietrich, S., Germing, U., Kobbe, G. (Dresden, Düsseldorf, Frankfurt am Main, Jena, München, D)*
- 18:00 P371 Durchführbarkeit und Effektivität von gezielten ABO-Fehltransfusionen bei Patient\*innen mit hochtitrigem ABO-Major-Mismatch vor allogener Stammzelltransplantation  
*Oberbach, Emma, Binder, M., Müller, L.P., Schaffrath, J. (Halle, D)*
- 18:05 P372 Korrelation von Bakteriämie, Metabolom und Mikrobiom in Patienten mit allogener Stammzelltransplantation  
*Gödel, Sophia, Eismann, T., Tiefgraber, M., Thiele-Orberg, E. (München, D)*
- 18:10 P373 Das Auftreten einer schweren GvHD reduziert die Rezidivrate und verbessert das Überleben nach allogener Stammzelltransplantation bei Patienten mit MDS/MPN overlap Syndromen, nicht aber nach Transformation in eine sAML  
*Lukas, Marina, Herhaus, P., Bassermann, F., Verbeek, M., Götze, K., Hecht, A. (München, D)*
- 18:15 P374  Geschlechts-assoziierte Unterschiede im Outcome von Patient:innen mit akuter myeloischer Leukämie nach allogener Stammzelltransplantation  
*Ussmann, Jule, Bischof, L., Backhaus, D., Brauer, D., Pointner, R., Franke, G.-N.,*
- 18:20 P375 Spenderverfügbarkeit und Spenderlogistik vor allogener Blutstammzelltransplantation an einem deutschen Transplantationszentrum – eine Single-Center Analyse  
*Kaivers, Jennifer, Rautenberg, C., Porbadnik, E., Horn, P., Rietschlager, S., Reinhardt, C., Fleischhauer, K., Schroeder, T. (Essen, D)*
- 18:25 P376  Der Zusammenhang zwischen Transfusion von Erythrozytenkonzentraten und Sterblichkeit, Leukozyten Engraftment, Inzidenz der Graft-versus-Host Erkrankung sowie Infektionsrate im Rahmen allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation  
*Schlaweck, Sebastian, Weinhold, L., Mayer, K., Brossart, P., Heine, A. (Bonn, D)*
- 18:30 P377 Identifikation von CD4+ T-Zellen, die gegen DM-sensitive Antigene gerichtet sind und von mismatched HLA-DP Allelen präsentiert werden, als Vermittler eines selektiven Transplantat-gegen-Leukämie-Effektes

*Koch, Tabea, Korn, K., Lang, V., Zeun, J., Graw, F., Völkl, S., Thomas, S., Mackensen, A., Kremer, A., Reimann, H. (Erlangen, Regensburg, D)*

- 18:35 P378 Inzidenz der späten akuten und chronischen Graft-versus-Host-Krankheit und deren Langzeitergebnisse - eine multizentrische Analyse Europäischer Transplantationszentren  
*Langer, R., Lelas, A., Piekarska, A., Sadowska-Klasa, A., Sabol, I., Desnica, L., Greinix, H., Dickinson, A., Inngjerdigen, M., Lawitschka, A., Rittenschober, M., Vrhovac, R., Pulanic, D., Klein, S., Middeke, J.-M., Grube, M., Edinger, M., Herr, W., Wolff, Daniel (Dresden, Mannheim, Regensburg, D; Zagreb, HR; Gdansk, PL; Graz, Vienna, A; Newcastle upon Tyne, UK; Oslo, N)*
- 18:40 P379 Der Einfluss von Cholesterin auf GvHD und GVL nach allogener Stammzelltransplantation  
*Böttcher-Loschinski, Romy, Karl, F., Völkl, S., Mackensen, A., Mougiakakos, D. (Erlangen, Magdeburg, D)*
- 18:45 P380  Verbesserter Outcome nach Blutstammzelltransplantation bei Myelofibrose in jüngerer Zeit – eine retrospektive Analyse  
*Buxhofer-Ausch, Veronika, Hannouf, S., Nikoloudis, A., Zach, O., Webersinke, G., Födermayr-Mayrleitner, M., Gruber, C., Machherndl-Spandl, S., Binder, M., Strassl, I., Stiefel, O., Kaynak, E., Wipplinger, D., Weltermann, A., Schimetta, W., Girschikofsky, M., Petzer, A., Clausen, J. (Linz, A)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion CAR-T-Zellen

Vorsitz: Jan Christian Schröder (Tübingen, D), Ulf Schnetzke (Jena, D)

- 17:30 P381 CAR-T-Zellen im Glioblastom: Auf dem Weg zur Multi-Targeting Therapie  
*Hübner, Julian, Nickl, V., AlSalkini, M., Grams, B., Löhr, M., Hudecek, M., Nerreter, T. (Würzburg, D)*
- 17:40 P382 Charakterisierung des Oberflächenmarkers ROR1 als potentielles Target einer CAR-T-Zelltherapie beim anaplastischen Schilddrüsenkarzinom  
*Skorobohatko, Oleksandra, Chernyakov, D., Bräuer-Hartmann, D., Müller, T., Wehde, J., Trojanowicz, B., Alb, M., Hudecek, M., Lorenz, K., Dierks, C. (Halle (Saale), Würzburg, D)*
- 17:50 P383 CD19-CAR-iNKT-Zellen transaktivieren NK-Zellen und unterdrücken alloreaktive Immunantworten  
*Wesle, Anton, Moraes-Ribeiro, E., Schairer, R., Keppeler, H., Schneidawind, C., Schneidawind, D. (Tübingen, D)*
- 18:00 P384  Eingehende Untersuchung von Patienten unter CAR-T Zelltherapie enthüllt neue potentielle Prädiktoren für CRS/ICANS sowie anhaltende Zytopenien  
*Scheller, Lukas, Reiche, K., Schimanski, S., Hornburger, H., Kadel, S.-K., Ruckdeschel, A., Eisele, F., Einsele, H., Köhl, U., Düll, J., Topp, M.S., Hudecek, M., Alb, M. (Leipzig, Würzburg, D)*
- 18:10 P385 Pseudoprogression als Akutkomplikation nach CAR-T-Zell Therapie  
*Martens, Tjark, Schroeder, T., Chitadze, G., Yalcin, F., Heinen, C., Nakov, P., Fast, B., Albici, A.-M., Spath, N., Sprenger, L., Kramp, L.-J., Ritgen, M., Wellnitz, D., Simon, M., Lippross, S., Iaccarino Idelson, I., Klapper, W., Fransecky, L., Valerius, T., Schub, N., Pott, C., Baldus, C., Stölzel, F. (Kiel, D)*
- 18:20 P386 Management von Patienten die in Deutschland mit einer CAR-T-Zelltherapie behandelt werden

# Wissenschaftliches Programm

*Penack, Olaf, Dreger, P., Ajib, S., Ayuk, F., Bärman, B.-N., Bug, G., Kriege, O., Jentzsch, M., Kobbe, G., Koenecke, C., Lutz, M., Martin, S., Schlegel, P., Schroers, R., von Tresckow, B., Vucinic, V., Subklewe, M., Bethge, W., Wolff, D. (Augsburg, Berlin, Bochum, Düsseldorf, Essen, Frankfurt, Hamburg, Hannover, Heidelberg, Kiel, Leipzig, Mainz, München, Regensburg, Tübingen, Würzburg, D)*

- 18:30 P387 Single-center Analyse der CAR-T-Zell-Therapien an dem Universitätsklinikum Tübingen  
*Phely, Laurent, Jentzsch, L., Faul, C., Vogel, W., Hensen, L., Besemer, B., Maier, C.-P., Lengerke, C., Bethge, W. (Tübingen, D)*
- 18:40 P388 Verbesserte Ergebnisse bei Patienten mit B-Zell-Lymphom, die 2022 an der Charité und der MHH mit CD19-CAR-T-Zellen behandelt wurden  
*Penack, Olaf, Damm, F., Kollmus-Heege, J., Schultze-Florey, C., Schwarzer, A., Beutel, G., Eder, M., Ivanyi, P., Müller-Jensen, L., Hühnchen, P., Möhn, N., Skripuletz, T., Kor, S., Nörenberg, D., Busse, A., Chapuy, B., Keller, U., Na, I.-K., Bullinger, L., Koenecke, C. (Berlin, Hannover, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Sonstige Hämatologie I

Vorsitz: Wolf-Karsten Hofmann (Mannheim, D),  
Judith Strapatsas (Düsseldorf, D)

- 17:30 P389  COMMODORE 1, eine randomisierte, multizentrische Phase iii Studie: vergleich von Crovalimab vs Eculizumab bei Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH), die bereits mit einem Komplementinhibitor behandelt wurden  
*Röth, Alexander, Scheinberg, P., Villa Clé, D., Edwards, J., Giai, V., Hus, M., Kim, J.S., Barrenetxea Lekue, C., Nagy, Z., Nur, E., Panse, J., Ueda, Y., Yenerel, M.N., Appius, A., Balachandran, N., Chebon, S., Gentile, B., Buatois, S., Kulasekararaj, A. (Aachen, Essen, D; Ribeirão Preto, São Paulo, BR; Indianapolis, IN, South San Francisco, CA, USA; Turin, I; Lublin, PL; Seoul, ROK; Bilbao, E; Budapest, H; Amsterdam, NL; Osaka, J; Istanbul, TR; Basel, CH; London, Welwyn Garden City, UK)*
- 17:38 P390 VEXAS Syndrom: Eine monozentrische Fallserie zur Behandlung einer neuen raren Entität  
*Kirchen, Heinz, Thamm, D., Deligiannis, I., Weiner, S. (Trier, D)*
- 17:46 P391 IPSS-M im Realitätscheck – prospektive Auswertung von 171 MDS Patienten  
*Baer, Constance, Hutter, S., Summerer, I., Huber, S., Hoermann, G., Kern, W., Meggendorfer, M., Haferlach, T., Haferlach, C. (München, D)*
- 17:54 P392 Hohe Prävalenz des ESMO-definierten funktionellen Eisenmangels bei Patienten mit onkologischen und malignen hämatologischen Erkrankungen  
*Zimmermann, Sibylle, Gautschi, O., Gregor, M., Müller, B., Pardo, E., Weiler, D., Rüfer, A. (Luzern 16, CH)*
- 18:02 – P393 Behandlung der CMML in Deutschen Transplantationszentren – eine Umfrage zur Erfassung des status quo  
*Werth, Marek, Acker, F., Bornhäuser, M., Kobbe, G., Bug, G. (Dresden, Düsseldorf, Frankfurt am Main, D)*
- 18:10 P394 UBA1-Mutation ohne VEXAS Syndrom bei weiblicher Patientin  
*Nuernbergk, Christoph, Hecker, J. (München, D)*
- 18:18 P395 Routineversorgung von Patienten mit Immunthrombozytopenie (ITP) durch niedergelassene Hämatologen in Deutschland 2020-2021  
*Feiten, Stefan, Verpoort, K., Vehling-Kaiser, U., Mohm, J., Weide, R. (Dresden, Hamburg, Koblenz, Landshut, D)*

- 18:26 P396 Langfristige Sicherheit und Wirksamkeit von Pegcetacoplan in der Behandlung von Erwachsenen mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie  
*Patriquin, C.J., Bogdanovic, A., Griffin, M., Kelly, R., Maciejewski, J.P., Mulherin, B., Peffault De Latour, R., Röth, A., Selvaratnam, V., Szer, J., Savage, J., Horneff, R., Tan, L., Yeh, M., Panse, Jens* (Toronto, CDN; Belgrad, SRB; Leeds, UK; Cleveland, Indianapolis, Waltham, USA; Paris, F; Aachen, Essen, D; Ampang, MAL; Melbourne, AUS; Stockholm, S)
- 18:34 P397 Avapritinib in patients with advanced systemic mastocytosis (AdvSM): efficacy and safety analyses from the phase 2 PATHFINDER study with 2-year follow-up  
*Gotlib, J., Reiter, Andreas, Radia, D.H., Deininger, M.W., George, T.I., Panse, J., Vannucchi, A.M., Platzbecker, U., Alvarez-Twose, I., Mital, A., Hermine, O., Dybedal, I., Hexner, E.O., Span, L., Mesa, R., Bose, P., Pettit, K.M., Oh, S.T., Lin, H.-M., Dimitrijević, S., Muñoz-González, J.I., DeAngelo, D.J.* (Ann Arbor, Boston, Cambridge, Houston, Milwaukee, Philadelphia, Saint Louis, Salt Lake City, San Antonio, Stanford, USA; Aachen, Leipzig, Mannheim, D; London, UK; Florence, I; Toledo, E; Gdańsk, PL; Paris, F; Oslo, N; Groningen, NL; Zug, CH)
- 18:42 P398 Anwendbarkeit der neuen WHO Klassifikation für MDS: Daten aus dem MDS-Register Düsseldorf  
*Nachtkamp, K., Vukelja, Maja, Strupp, C., Kasprzak, A., Baldus, S., Rudelius, M., Aul, C., Pfeilstöcker, M., Valent, P., Hofmann, W.-K., Schütte, H.J., Blum, S., Haase, D., Krieger, O., Lübbert, M., Stauder, R., Schlenk, R., Götze, K., Lipke, J., Beier, F., Giagounidis, A., Dietrich, S., Hildebrandt, B., Betz, B., Gattermann, N., Germing, U.* (Aachen, Dortmund, Duisburg, Düsseldorf, Freiburg, Göttingen, Mannheim, München, Ulm, D; Innsbruck, Linz, Wien, A; Lausanne, CH)
- 18:50 P399 Die Bedeutung der BCR-ABL abhängigen EpCAM Expression für Behandlungsresistenzen bei CML  
*Towhidi, Tara, Kähler, M., Fähnrich, A., Osius, J., Zhuang, R., Britsemmer, J.H., Boddu, V.K., Gires, O., Busch, H., Illert, L., Duyster, J., Gemoll, T., Jücker, M., Gieseler, F., Kirchner, H., Casorbi, I., Gebauer, N., Hochhaus, A., Ernst, T., von Bubnoff, N., Gorantla, S.P.* (Freiburg, Hamburg, Jena, Kiel, Lübeck, München, D)

17:30–19:00

Saal 3

**Posterdiskussion****B-Zell-Lymphome, aggressiv I**

Vorsitz: Lorenz Thurner (Homburg/Saar, D), Björn Chapuy (Berlin, D)

- 17:30 P400  Subkutanes Mosunetuzumab zeigt bei Patient:innen mit rezidierten/refraktären (R/R) B-Zell-Non-Hodgkin-Lymphomen (B-NHL) Aktivität und ein kontrollierbares Sicherheitsprofil: Aktuelle Ergebnisse einer Phase-I/II-Studie  
*von Tresckow, Bastian, Budde, L.E., Bartlett, N.L., Giri, P., Schuster, S.J., Assouline, S., Yoon, S.S., Fay, K., Matasar, M., Gutierrez, N.C., Marlton, P., Dreyling, M., Yoon, D.H., Hess, G., Radford, J., Wiebking, V., Yin, S., Cybulski, E., Turner, D.C., Huang, H., Zhou, M., Penuel, E., Wei, M.C., Sehn, L.H.* (Essen, Mainz, München, D; Duarte, New York, Philadelphia, South San Francisco, St. Louis, USA; Adelaide, Brisbane, Sydney, AUS; Mississauga, Montreal, Vancouver, CDN; Seoul, ROK; Salamanca, E; Manchester, UK; Shanghai, CHN)
- 17:35 P401 Glofitamab in Kombination mit R-CHOP induziert bei Patient:innen mit zuvor unbehandeltem diffus großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) hohe Ansprechraten bei einem vorteilhaften Sicherheitsprofil: Ergebnisse einer Phase-Ib-Studie

## Wissenschaftliches Programm

*Topp, Max, Tani, M., Dickinson, M., Ghosh, N., Santoro, A., Pinto, A., Bosch, F., Fox, C.P., Lopez Guillermo, A., Carlucci, C., Wu, C., Humphrey, K., Baumlin, P., Barrett, M., Qayum, N., Morschhauser, F. (Würzburg, D; Mailand, Neapel, Ravenna, I; Melbourne, AUS; Charlotte, USA; Barcelona, E; Nottingham, Welwyn Garden City, UK; Shanghai, CHN; Basel, CH; Lille, F)*

- Samstag, 14.10.
- 17:40 P402 Das Risiko eines Zytokinfreisetzungssyndroms (CRS) unter Glofitamab wird prognostiziert durch ein überarbeitetes Modell mit potenzieller klinischer Anwendung  
*Subklevé, Marion, Komanduri, K.V., Belousov, A., Dixon, M., Relf, J., Tandon, M. (München, D; San Francisco, USA; Basel, CH; Welwyn Garden City, UK)*
- 17:45 P403 Glofitamab-Monotherapie bei Patient:innen mit rezidiviertem/refraktärem (R/R) großzelligem B-Zell-Lymphom: Erweitertes Follow-Up und Landmark-Analyse einer Phase-II-Zulassungsstudie  
*Dietrich, Sascha, Falchi, L., Carlo-Stella, C., Morschhauser, F., Hutchings, M., Bachy, E., Cartron, G., Khan, C., Tani, M., Martinez-Lopez, J., Bartlett, N., Salar, A., Brody, J., Leppä, S., Mulvihill, E., Lundberg, L., Relf, J., Xie, Y., Bottos, A., Humphrey, K., Dickinson, M. (Heidelberg, D; New York, Pittsburgh, St. Louis, USA; Milan, Ravenna, I; Lille, Lyon, Montpellier, F; Kopenhagen, DK; Barcelona, Madrid, E; Helsinki, FIN; Basel, CH; Welwyn Garden City, UK; Mississauga, CDN; Melbourne, AUS)*
- 17:50 P404 Glofitamab plus Polatuzumab Vedotin zeigt dauerhaftes Ansprechen und ein akzeptables Sicherheitsprofil bei Patient:innen mit rezidiviertem/refraktärem (R/R) diffus großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL)  
*Dietrich, Sascha, Hutchings, M., Avigdor, A., Sureda, A., Terol, M.J., Bosch, F., Corradini, P., Stauffer Larsen, T., Rueda Dominguez, A., Skarbnik, A., Jørgensen, J., Goldschmidt, N., Gurion, R., Zinzani, P.L., Pinto, A., Cordoba, R., Bottos, A., Huang, Z., Simko, S., Relf, J., Filézac de L'Etang, A., Sellam, G., Gritti, G. (Heidelberg, D; Aarhus, Kopenhagen, Odense, DK; Jerusalem, Tel Aviv, IL; Barcelona, Madrid, Málaga, Valencia, E; Bergamo, Bologna, Mailand, Neapel, I; Charlotte, South San Francisco, USA; Basel, CH; Shanghai, CHN; Welwyn, UK)*
- 17:55 P405 Pola-R-CHP, R-CHOEP, oder R-CHOP in jungen Patienten mit high-risk aggressivem B-Zell Lymphom  
*Schmitz, Norbert, Tilly, H., Ziepert, M., Altmann, B., Craine, V., Yan, M., Herbaux, C., Frontzek, F., Nickelsen, M., Hirata, J., Sahin, D., Lee, C., Morschhauser, F., Lenz, G. (Hamburg, Leipzig, Münster, D; Lille, Montpellier, Rouen, F; Mississauga, CDN; South San Francisco, USA; Basel, CH)*
- 18:00 P406 Subgruppenanalysen von primär refraktärem vs. früh rezidiviertem großzelligem B-Zell-Lymphom (LBCL) aus der TRANSFORM-Studie zu Lisocabtagene-Maraleucel (liso-cel) vs. Standardbehandlung (SOC) als Zweitlinientherapie (2L)  
*Glass, Bertram, Nastoupil, L., Kamdar, M., Chavez, J.C., Ghesquieres, H., Ghosh, M., Holmes, H., López-Guillermo, A., Martínez-López, J., Novak, U., Ribrag, V., Roddie, C., Waller, E.K., Feldman, T., Rosenthal, A.C., Sauter, C., von Bonin, M., Karmali, R., Montheard, S., Previtali, A., Abramson, J. (Berlin, Dresden, D; Ann Arbor, Atlanta, Aurora, Boston, Chicago, Dallas, Hackensack, Houston, New York, Phoenix, Tampa, USA; Lyon, Villejuif, F; Barcelona, Madrid, E; Bern, Boudry, CH; London, UK)*
- 18:05 P407 Überwindung von Chemotherapie Resistenzen in DLBCL durch Hemmung des Fettsäurestoffwechsels  
*Berz, Lea, Czernilofsky, F., Angeli-Terzidou, A., Roeder, T., Aljakouch, K., Naake, T., Poschet, G., Kliewer, G., Chapuy, B., Müller-Tidow, C., Hell, R., Huber, W., Krijgsveld, J., Lu, J., Dietrich, S. (Berlin, Heidelberg, D)*

- 18:10 P408 Mosunetuzumab-Monotherapie zeigt dauerhafte Wirksamkeit bei überschaubarem Sicherheitsprofil bei Patient:innen mit rezidiviertem/refraktärem folliculärem Lymphom, die  $\geq 2$  vorherige Therapien erhalten haben: Aktualisierte Ergebnisse einer Phase-II-Pivot-Studie  
*Dietrich, Sascha, Bartlett, N.L., Sehn, L.H., Matasar, M., Schuster, S.J., Assouline, S., Giri, P., Kuruvilla, J., Canales, M., Fay, K., Ku, M., Nastoupil, L., Wie, M.C., Yin, S., To, I., Huang, H., Min, J., Bolen, C.R., Penuel, E., Budde, L.E. (Heidelberg, D; Duarte, Houston, New York, Philadelphia, South San Francisco, St. Louis, USA; Mississauga, Montreal, Toronto, Vancouver, CDN; Adelaide, Melbourne, Sydney, AUS; Madrid, E; Welwyn, UK)*
- 18:15 P409  Autologe Blutstammzelltransplantation zur Therapie von T-cell/histiocyte-rich large B-cell lymphoma (THRLBCL): Eine EBMT Lymphoma Working Party Studie  
*Renders, Simon, Ngoya, M., Finel, H., Boumendil, A., Peniket, A., Rubio, M.T., Carpenter, B., Schroers, R., Daskalakis, M., Schaap, M., Aljurf, M., Helbig, G., Busca, A., Collin, M., Kobbe, G., Huynh, A., Pérez-Simón, J.A., Bloor, A., Ghesquieres, H., Sureda, A., Schmitz, N., Glass, B., Dreger, P. (Berlin, Bochum, Düsseldorf, Heideberg, Münster, D; Lyon, Paris, Toulouse, Vandoeuvre\_Nancy, F; London, Manchester, Newcastle upon Tyne, Oxford, UK; Bern, CH; Nijmegen, NL; Riyadh, KSA; Katowice, PL; Torino, I; Barcelona, Sevilla, E)*
- 18:20 P410 Vorphase-Therapie mit Rituximab und Hochdosis-Methotrexat (R-MTX) bei PatientInnen mit Lymphom des zentralen Nervensystems (CNSL) – eine retrospektive, multizentrische Studie zur Bewertung der Machbarkeit, Verträglichkeit und Wirksamkeit in der Routine-Versorgung  
*Wendler, Julia, Heger, J.-M., Kutilina, A., Knott, M., Lewis, R., Isbell, L.K., Valk, E., Borchmann, P., Schorb, E., Illerhaus, G. (Freiburg, Köln, Stuttgart, D)*
- 18:25 P411  Behandlungsstrategien und prognostische Faktoren bei sekundären Lymphomen des zentralen Nervensystems: Eine multizentrische Studie mit 124 Patienten  
*Treiber, Hannes, Nilius-Eliliwi, V., Seifert, N., Vangala, D., Wang, M., Seidel, S., Mika, T., Marschner, D., Zeremski, V., Wurm-Kuczera, R., Caillé, L., Chapuy, C.I., Trümper, L., Fischer, T., Altenbuchinger, M., Wulf, G.G., Illerhaus, G., Dietrich, S., Schroers, R., Chapuy, B. (Berlin, Bochum, Göttingen, Heidelberg, Magdeburg, Stuttgart, D)*
- 18:30 P412  5-Jahres-Analyse der Wirksamkeit und Sicherheit von Tafasitamab bei Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem DLBCL: Finale Ergebnisse der Phase-II-Studie L-MIND  
*Düll, Johannes, Abrisqueta, P., Andre, M., Augustin, M., Gaidano, G., Barca, E.G., Jurczak, W., Kalakonda, N., Liberati, A.M., Maddocks, K.J., Menne, T., Nagy, Z., Tournilhac, O., Bakuli, A., Amin, A., Gurbanov, K., Salles, G. (Nürnberg, Planegg, Würzburg, D; Barcelona, E; Yvoir, B; Novara, Terni, I; Kraków, PL; Liverpool, Newcastle, UK; Columbus, New York, USA; Budapest, H; Clermont Ferrand, F)*
- 18:35 P413 Die Auswirkung der seriellen [<sup>18</sup>F]-Fluoresoxyglucose-Positronen-Emissions-Tomographie auf die klinische Entscheidungsfindung bei Patient:innen mit primärem mediastinalen großzelligen B-Zell-Lymphom, die mit dosisangepasstem EPOCH-R behandelt wurden  
*Ghandili, Susanne, Dierlamm, J., Alsdorf, W., Bokemeyer, C., Apostolva, I., Oertel, M., Backhaus, P., Ventura, D., Berning, P., Steger, L., Kerkhoff, A., Lenz, G., Shumilov, E. (Hamburg, Münster, D)*
- 18:40 P414 Strukturiertes Management von Rezidiv/Progress nach CAR-T-Zelltherapie bei großzelligen B-Zell-Lymphomen nach dem Algorithmus der German Lymphoma Alliance (GLA) – monozentrische Erfahrung  
*Krämer, Isabelle, Kauer, J., Bruch, P.-M., Meissner, J., Schubert, M.-L., Bondong, A., Wegner, M., Stadtherr, P., Schmitt, A., Ho, A.D., Müller-Tidow, C., Schmitt, M., Dietrich, S., Dreger, P. (Düsseldorf, Heidelberg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 18:45 P769 Funktionelle Auswirkungen von Veränderungen des Immunphänotyps bei Geheilten DLBCL-Patienten  
*Pelzl, Richard, Benintende, G., Wendland, K., Gsottberger, F., Petkovic, S., Mellenthin, L., Kübel, S., Klein, P., Scholz, J., Brückl, V., Baur, R., Völkl, S., Mackensen, A., Nganou-Makamdop, K., Müller, F. (Erlangen, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### CLL

Vorsitz: Clemens-Martin Wendtner (München, D), Othman Al-Sawaf (Köln, D)

- 17:30 P415 In vitro Expansion und genetische Manipulation von primären CLL Zellen  
*Osswald, Lena, Ammon, T., Ringhausen, I., Bassermann, F., Schmidt-Supprian, M. (München, D; Cambridge, UK)*
- 17:38 P416 Wirksamkeit und Sicherheit von Venetoclax in Kombination mit Obinutuzumab bei therapienaiven CLL-patienten - Daten aus der Beobachtungsstudie VeRve  
*Schwane, Ingo, Hebart, H., Losem, C., Wolff, T., Lehmann, C., Benzel, J., Huelsenbeck, J., Schmidt, B., Rossi, D., Pichler, P. (Berlin, Hamburg, Mutlangen, München, Niederrhein, Wiesbaden, D; Bellinzona, CH; St. Poelten, A)*
- 17:46 P417 Analyse des B-CLL Registers der Universitätsklinik Graz  
*Sormann, Siegfried, Greinix, H. (Graz, A)*
- 17:54 P418  Ibrutinib zur Behandlung von Patienten mit rezidivierender und/oder refraktärer chronisch lymphatischer Leukämie: Ergebnisse eines adjustierten indirekten Vergleichs von 3 randomisierten Phase 3 Studien  
*Burger, Jan A., Munir, T., Ghia, P., Seymour, J.F., Rogers, K.A., Huang, H.-H., Moreno, C., Neumayr, L., Abbazio, C., Sharman, J.P. (Columbus, Eugene, Houston, North Chicago, South San Francisco, USA; Leeds, UK; Milan, I; Melbourne, AUS; Barcelona, E)*
- 18:02 P419  Bewertung der unerwünschten Ereignisse in einer direkten Vergleichsstudie von Acalabrutinib gegen Ibrutinib in vorbehandelten Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie  
*Stilgenbauer, Stephan, Seymour, J.F., Byrd, J.C., Munir, T., Ghia, P., Kater, A.P., Chanan-Khan, A., Furman, R.R., O'Brien, S.M., Brown, J.R., Mato, A.R., Fehn, T., de Miranda, P.A.P., Higgins, K., John, E., de Borja, M., Jurczak, W., Woyach, J.A. (Ulm, D; Victoria, AUS; Boston, Cincinnati, Gaithersburg, Irvine, Jacksonville, New York, San Francisco, USA; Cambridge, Leeds, UK; Milano, I; Amsterdam, NL; Mississauga, CDN; Krakow, PL)*
- 18:10 P420 Effekt von Obinutuzumab auf Acalabrutinib Therapie in Patienten mit unbehandelter chronisch lymphatischer Leukämie: Analyse der Überlebensraten bei genomischen Faktoren  
*Schabath, Richard, Davids, M.S., Sharman, J.P., Eyre, T.A., Woyach, J.A., de Miranda, P.A.P., Shahkarami, M., Butturini, A., Emeribe, U., Byrd, J.C. (Berlin, D; Bosten, Cincinnati, Eugene, Gaithersburg, New York, San Francisco, San Francisco, USA; Oxford, UK)*
- 18:18 P421  Ein matching-adjustierter indirekter Vergleich (MAIC) von Wirksamkeit und Sicherheit von Acalabrutinib (Acala) gegenüber Zanubrutinib (zanu) in relapsierender/refraktärer chronischer lymphatischer Leukämie (RR CLL)  
*Staber, Philipp, Kittai, A., Skarbnik, A., Miranda, M., Yong, A.S., Roos, J., Hettle, R., Palazuelos-Munoz, S., Shetty, V., Ghia, P. (Vienna, A; Charlotte, Columbus, Wilmington, USA; Cambridge, UK; Milan, I)*

- 18:26 P422 Entwicklung eines modularen Patient-Reported-Outcomes-Instruments zu Patientenzielen und Behandlungsnutzen bei CLL ("PBI-CLL")  
*Hester, Beke, Beckmann, H., von Tresckow, J., Blome, C. (Essen, Hamburg, D)*
- 18:34 P423  Ein kleinzellig lymphozytisches Lymphom, das einen exulzerierten Brusttumor vortäuscht  
*Crodel, Carl Claudius, Schütze, S., Hochhaus, A., Yomade, O., Schnetzke, U. (Jena, D)*
- 18:42 P424 Retentionsrate von Acalabrutinib in einem nicht-interventionellen Setting (RETAIN)  
*Welslau, Manfred, Hoechstetter, M., Kotthoff, P., Schwarz, F., Schabath, R. (Aschaffenburg, Berlin, Hamburg, München, D)*
- 18:50 P425  Bruton's-Tyrosinkinase-Inhibitor-Therapie: ein sicherer und praktikabler Ansatz bei einem Patienten mit terminalem Nierenversagen  
*Crodel, Carl Claudius, Hochhaus, A., Schnetzke, U., Yomade, O. (Jena, D)*

17:30–19:00

Saal 3

**Posterdiskussion****MPN I**

Vorsitz: Steffen Koschmieder (Aachen, D), Eva Lengfelder (Mannheim, D)

- 17:30 P426 Knockout des IFN $\gamma$ -Rezeptors in 32D MPL-HA JAK2V617F-Zellen zur Untersuchung des IFN $\alpha$ -Priming-Effekts von JAK2V617F-mutierten Myeloproliferativen Neoplasien  
*Fiebig, Lea, Kalmer, M., Pannen, K., Brümmendorf, T., Chatain, N., Koschmieder, S. (Aachen, D)*
- 17:41 P427 Evaluation des neuen Bruton's Tyrosin Kinase Inhibitors TL-895 (BTKi) im Kontext des onkogenen Janus Kinase 2 V617F Signalwegs  
*Nimmagadda, Subbaiah Chary, Budde, P.M., Sun, K., Patnana, P.K., Ahmed, H.M.M., Covey, T., Krejsa, C.M., Rothbaum, W.P., von Bubnoff, N.C.C., Khandanpour, C. (Lübeck, Münster, D; Redwood City, CA, USA)*
- 17:52 P428 Paradoxe Ruxolitinib-vermittelte JAK 2 Hyperphosphorylierung durch Schutz vor Phosphatasen in der Aktivierungsschleife  
*Oelschläger, Lorenz, Kolluri, S., Fähnrich, A., Osius, J., Stephanie, F., von Bubnoff, N.C.K., Duyster, J., Prasad Gorantla, S. (Freiburg, Kiel, Lübeck, D)*
- 18:03 P429 Gastrointestinale Beteiligung der systemischen Mastozytose: Klinische, morphologische und molekulare Charakteristika von 70 Patienten  
*Lübke, Johannes, Naumann, N., Hoffmann, O., Horny, H.-P., Sotlar, K., Rudelius, M., Metzgeroth, G., Fabarius, A., Hofmann, W.-K., Reiter, A., Schwaab, J. (Mannheim, München, D; Salzburg, A)*
- 18:14 P430 Profil somatischer Zusatzmutationen bei KIT D816V positiver fortgeschrittener systemischer Mastozytose  
*Naumann, Nicole, Lübke, J., Bresser, J., Metzgeroth, G., Fabarius, A., Hofmann, W.K., Reiter, A., Schwaab, J. (Mannheim, D)*
- 18:25 P431  Detektion fehlregulierter prothrombotischer Signalwege mittels Thrombozyten-Massenzytometrie in Patienten mit Essentieller Thrombozythämie  
*Dill, Veronika, Kirmes, K., Klug, M., Herhaus, P., Ruland, J., Bassermann, F., Götze, K.S., Jilg, S., Jost, P.J., Bongiovanni, D. (Augsburg, Erding, München, D; Graz, A)*

# Wissenschaftliches Programm

18:36 P432 Single-Nucleotide Variants (SNV) in JAK2-, CALR- und MPL-Genen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen (AYA) und Nicht-AYA-Patienten mit BCR::ABL-negativen myeloproliferativen Neoplasien (MPN)  
*Diepers, Alice, Schulze, S., Jäkel, N., Misiak, D., Zahn, C., Spohn, C., Moeller, R., Kämpfe, D., Schwarz, M., Nerger, K., Edemir, B., Al-Ali, H.K. (Hall (Saale), Halle (Saale), Lüdenscheid, Schöneck, D)*

18:47 P433 Charakterisierung der SHP2-Phosphatase als therapeutisches Ziel bei myeloproliferativen Neoplasmen unter Verwendung einer Ex-vivo-Bioreaktor-Plattform  
*Vokalova, Lenka, Garcia-Garcia, A., Reinhardt, E., Genty, L., Plantier, E., Jungius, S., Brkic, S., Rovo, A., Angelillo-Scherrer, A., Ivan, M., Meyer, S.C. (Basel, Bern, CH)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion Der spezielle Fall

Vorsitz: Dietrich Kämpfe (Lüdenscheid, D), Peter Paschka (Ludwigshafen, D)

17:30 P434 Erfolgreiche, nicht-operative Behandlung eines Stauffer-Syndroms mit sequentieller, überlappender antiinflammatorischer und antineoplastischer Therapie.  
*Plangger, Andrea, Schmalz, O., Liss, B. (Wuppertal, D)*

17:38 P435  Heilbare unheilbare Krankheit: Zwei Fälle von Langzeitremissionen einer Haarzelleukämie nach allogener Stammzelltransplantation.  
*Ramdohr, Florian, Jentsch, M., Schwind, S., Niederwieser, D., Franke, G.-N., Platzbecker, U., Vucinic, V. (Leipzig, D)*

17:46 P436 Langanhaltende komplette Remission nach Pembrolizumab bei einem Patienten mit Hodgkin Lymphom und EBV-getriggelter Hämophagozytischer Lymphohistiozytose  
*Schmidt, Jonas, Bethge, W., Schaub, V., Weller, J.F., Lengerke, C., Rörden, M. (Tübingen, D)*

17:54 P437  Späte Erstmanifestation einer primären hämophagozytischen Lymphohistiozytose führt zur Diagnose eines Griscelli Syndroms Typ 2 mit phänotypisch unauffälligem partiellen Albinismus bei einer jungen Frau  
*Herold, Stephanie, Rausch, J., Liebhäuser, S., Bülbül, Y., Wenz, T., Butsch, F., Kriege, O., Warnatz, K., Lehmborg, K., La Rosée, P.G., Echchannaoui, H., Theobald, M., Munder, M. (Freiburg i. Br., Hamburg, Mainz, Villingen-Schwenningen, D)*

18:02 P438 Sacituzumab-Govitecan (SG) führt zu bemerkenswertem klinischen Ansprechen bei einem Trop-2 + HNSCC Patienten  
*Velthaus-Rusik, Janna-Lisa, Peters, M.C., Simon, R., Christopheit, M., von Amsberg, G., Betz, C., Bokemeyer, C., Schafhausen, P., Zech, H.B.A. (Hamburg, D)*

18:10 P439 Kongenitale hämolytische Anämien: Die Bedeutung von Next-Generation Sequencing (NGS), ein Fallbericht  
*Vagge, Elisabetta, Blau, W., Brecht, A., Heinz, N., Ohliger, F., Yamamoto, R., Markenbeck, K., Alashkar, F. (Dortmund, Essen, Wiesbaden, D)*

18:18 P440 Fall einer familiären hämophagozytischen Lymphohistiozytose (HLH) mit Erstmanifestation im Erwachsenenalter simultan zu einer T-LGL-Leukämie  
*Dierks, Friederike, Weisel, K., Lehmborg, K., Bokemeyer, C., Paulsen, F.-O., Seidel, C. (Hamburg, D)*

- 18:26 P441 Fallbericht - JAK2 Exon 16 Mutation in AYA-cMPN  
*Schwandt, Jutta, Determann, O., Graf, M., Hausprung, H., Haverkamp, T., Schön, S., Schreiber, S., Al-Ali, H.K., Kämpfe, D. (Dortmund, Halle (Saale), Hamburg, Lüdenscheid, D)*
- 18:34 P442 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 18:42 P443 Fallbericht: Aggressive NK-Zell-Leukämie bei einer 58-jährigen Patientin – Anwendung eines individualisierten Behandlungskonzepts mit Venetoclax/Ruxolitinib  
*Faustmann, Philipp, Schröder, J.C., Weller, J.F., Wirths, S., Lengerke, C. (Tübingen, D)*
- 18:50 P444 Paraneoplastische Psoriasis beim Thymuskarzinom: Ein Fallbericht  
*Mix, Lucas, Knoll, M., Häring, M.-F., Bethge, W., Schröder, J.C., Forchhammer, S., Schaller, M., Lengerke, C. (Tübingen, D)*

17:30–19:00

Saal 3

### Posterdiskussion Lungenkarzinom

Vorsitz: Cornelius Waller (Freiburg, D), Martin Sebastian (Frankfurt a.M., D)

- 17:30 P445 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 17:36 P446 Das PET-CT beurteilt das Therapieansprechen des malignen Mesothelioms auf eine Erstlinientherapie mit Ipilimumab und Nivolumab deutlich besser als ein reguläres CT  
*Christoph, Daniel, Metznermacher, M., Bölükbas, S., Volmerig, J., Nilius, G., Moka, D., Hautzel, H. (Essen, D)*
- 17:42 P447  BRAF and V600E-Mutation bei Patienten mit nichtkleinzelligem Lungenkarzinom und ihre Korrelation mit klinischen und histopathologischen Merkmalen  
*Katalinic, Darko, Soerensen, L., Aleric, I., Vcev, A. (Osijek, HR; Oslo, N)*
- 17:48 P448 Erstlinien-Immuntherapie bei PD-L1-hochexprimierendem nicht-kleinzelligem Lungenkrebs: ein indirekter Vergleich von Pembrolizumab und Atezolizumab  
*Griesinger, Frank, Sibbe, M.S., Hieke-Schulz, S., Buhck, H., Reinmuth, N., Rittmeyer, A. (Grenzach-Wyhlen, Immenhausen, München-Gauting, Oldenburg, D)*
- 17:54 P449 Genomische Charakterisierung und 3D-Molekül Rekonstruktionen lenken das therapeutische Vorgehen bei ALK-EML4 translozierten NSCLC mit erworbener ALK-Resistenzmutation  
*Arndt, A., Neumann, C., Riecke, A., Rother, C., Bauer, A., Müller, M., Wölfle-Guter, M., Grunert, M., Beck, V., Künstner, A., von Bubnoff, N., Prasad Gorantla, S., Nagaranthinam, K., Steinestel, K., Gebauer, N., Witte, Hanno (Ehingen, Lübeck, Ulm, D)*
- 18:00 P450 Resistenz gegen EGFR-spezifische Tyrosinkinase-Inhibitoren bei NSCLC-Zelllinien  
*Orth, Franziska, Schäfer, B., Harsch, A., Weller, S., Beigl, T., Barber, L., Kopp, H.-G., Essmann, F. (Stuttgart, D)*
- 18:06 P451 Rezidivsituation nach Radiochemotherapie und konsolidierender Therapie mit Durvalumab bei Patienten mit Stage III NSCLC – Eine retrospektive Analyse in einem Real-World Setting  
*Reitnauer, Lea, Evers, G., Christoph, D., Brückl, W., Wiesweg, M., Glanemann, F., Webendörfer, M., Kropf-Santhen, C., Acker, F., Schütte, W., Hoffknecht, P., Kerkhoff, A., Mohr, M., Lenz, G., Frost, N., Overbeck, T.,*

*Sebastian, M., Bleckmann, A. (Berlin, Essen, Frankfurt/Main, Georgsmarienhütte, Göttingen, Halle (Saale), Münster, Nürnberg, Ulm, D)*

- 18:12 P452 Einfluss des KRAS Status auf die Wirksamkeit von Nintedanib + Docetaxel nach Therapie mit einem Erstliniencheckpointinhibitor + Chemotherapie bei Patienten mit einem Adenokarzinom der Lunge: Analyse der Kohorte C der nicht-interventionellen Studie VARGADO  
*Grohé, C., Wehler, Thomas, Henschke, S., Hammerschmidt, S., Aulmann, C., Krüger, S., Dittrich, I., Schütte, W., von der Heyde, E., Stammberger, A., Bajorat, J., Kaiser, R. (Augsburg, Berlin, Chemnitz, Düsseldorf, Halle, Hamm, Hannover, Homburg, Ingelheim am Rhein, Lostau, D; Basel, CH)*
- 18:18 P453 Systemische Erstlinientherapie bei älteren Patienten mit Lungenkarzinom: die richtige Wahl ist schwierig  
*Ferentinos, Konstantinos, Volmerig, J., Nilius, G., Jaeger, B., Kozirowski, A., Stoever, I., Christoph, D. (Essen, D)*
- 18:24 P454 Eine seltene Fallvorstellung eines paraneoplastischen Kleinhirndegeneration im kleinzelligen Lungenkarzinom (SCLC)  
*Joshi, Shripad Narayan, Crespo, F. (Düsseldorf, D)*
- 18:30 P455 Konkordanz von Therapieempfehlungen aus multidisziplinären Tumorboards – Daten von Patient:innen mit treibermutiertem Lungenkrebs im Fokus  
*Roeper, Julia, Ansmann, L., Wagner, J., Griesinger, F. (Köln, Oldenburg, D)*
- 18:36 P456 Immunmonitoring in peripherem Blut unter Immunchemotherapie bei Patienten mit SCLC im Stadium IV  
*Schmälter, Ann-Kristin, Löhr, P., Thoma, A., Waidhauser, J., Hackanson, B., Rank, A. (Augsburg, D)*
- 18:42 P457  Entwicklung eines Ganzexom Sequenzierungsverfahrens zur Untersuchung der Intratumor-Heterogenität und klonalen Dynamik bei Lungenkrebs für molekular getriebene Therapiekonzepte  
*Streuer, Alexander, Hertel, A., Tobias, B., Verena, N., Weimer, N., Obländer, J., Palme, I., Göhl, M., Frölich, M.F., Hofmann, W.-K., Diehl, S.J., Schönberg, S.O., Loges, S., Nowak, D. (Mannheim, D)*
- 18:48 P458 Sind chylöser Aszites und chylöser Pleuraerguss ein Klasseneffekt der neuen RET-Tyrosinkinase-Inhibitoren?  
*Sturm, Andreas, Früh, M., Weindler, S., Koster, K.-L., Lips, C. (St. Gallen, CH)*
- 18:54 P459 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.

Samstag, 14.10.

# Sonntag, 15. Oktober 2023

## Wissenschaftliches Programm



**Best Abstracts Preisträger\*innen**



**Young Investigators' Award Preisträger\*innen**



**Sitzungen mit Expert\*innen aus dem Pflegeberuf**



**Clinical Scientists**

# Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Saal G

## Fortbildung

### Paradigmenwechsel beim iNHL

Vorsitz: Christian Buske (Ulm, D), Alexander Egle (Salzburg, A)

- 08:00 V460 Mantelzell-Lymphom: Auf dem Weg zur Heilung?  
*Martin Dreyling (München, D)*
- 08:30 V461 Neue Therapiekonzepte beim folliculären Lymphom  
*Christiane Pott (Kiel, D)*
- 09:00 V462 Marginalzonenlymphom – was gibt's Neues  
*Markus Raderer (Wien, A)*

08:00–09:30

Saal Y1

## Fortbildung

### Multiples Myelom: Alles, was man wissen muss – komprimiert

Vorsitz: Lisa Leypoldt (Hamburg, D), Marc-Steffen Raab (Heidelberg, D)

- 08:00 V463 Therapie des transplantationsgeeigneten Patienten  
*Hartmut Goldschmidt (Heidelberg, D)*
- 08:22 V464 Therapie des nicht für eine Transplantation geeigneten Patienten  
*Katja Weisel (Hamburg, D)*
- 08:44 V465 Rezidivtherapieoptionen und Therapiesequenz im 1. bis 3. Rezidiv  
*Christof Scheid (Köln, D)*
- 09:06 V466 Therapie des refraktären Multiplen Myeloms  
*Hermann Einsele (Würzburg, D)*

08:00–09:30

Saal Y2

## Fortbildung

### Update frühes Mammakarzinom

Vorsitz: Marija Balic (Graz, A), Diana Lüftner (Buckow, D)

- 08:00 V467 St. Gallen Consensus-Meeting 2023 und andere Kongresshighlights: Veränderte Therapiestandards  
*Nadia Harbeck (München, D)*
- 08:30 V468 Neoadjuvant, adjuvant und postneoadjuvant: Spezifische Therapiestrategien bei BRCA Mutation  
*Volkmar Müller (Hamburg, D)*
- 09:00 V469 HER2-positiv: Im Spannungsfeld von Eskalation und Deeskalation  
*Gabriel Rinnerthaler (Salzburg-Aigen, A)*

08:00–09:30

Saal B

## Wissenschaftliches Symposium

### Was auch nach der SARS-CoV-2-Pandemie noch zählt: respiratorische Virusinfektionen in der Hämatologie und Onkologie

Vorsitz: Oliver A. Cornely (Köln, D), Christina Rieger (München, D)

- 08:00 V470 Zurück zum Bekannten? Epidemiologie respiratorischer Infektionen in

der Hämatologie: von EPICOVIDEHA nach EPIFLUEHA  
*Jon Salmanton Garcia (Köln, D)*

- 08:30 V471 Lessons learned: OncoReVir - Respiratorische Infektionen bei Patientinnen und Patienten mit hämatologischen und soliden Tumorerkrankungen  
*Marie von Lilienfeld-Toal (Bochum, D)*
- 09:00 V472 Impfungen gegen respiratorische Viruserkrankungen in der Hämatologie und Onkologie – weiterhin relevant?  
*Verena Petzer (Innsbruck, A)*

08:00–09:30

Saal 4

### Fortbildung

#### Kommunikation, die trösten kann - Betrachtungen aus onkologischer, seelsorgerlicher und pflegerischer Sicht

Vorsitz: Carola Riedner (München, D), Bernd Flath (Hamburg, D)

- 08:00 V473 Kann denn Trösten Lüge sein?  
*Roser, Traugott (Münster, D)*
- 08:30 V474 Existenzielles Leid und Sterbewünsche von Patient\*innen mit tödlichen Erkrankungen – Ergebnisse einer österreichweiten Studie zu den Belastungen von Palliative Care Fachkräften und den daraus resultierenden negativen Konsequenzen für die Betreuungsqualität  
*Gabl, Christoph, Feichtner, A., Roser, T. (Hall in Tirol, Innsbruck, A; Münster, D)*
- 09:00 V475 Trost aus medizinischer und religiöser Perspektive  
*Jens Richard Stäudle (Stuttgart, D)*

08:00–09:30

Saal X3

### Fortbildung

#### Aktuelles zur Sarkom-Therapie

Vorsitz: Peter Reichardt (Berlin, D), Christian Rothermundt (St. Gallen, CH)

- 08:00 V476 Systemische Therapieoptionen bei seltenen Subtypen  
*Joanna Szkandera (Graz, A)*
- 08:30 V477 Neoadjuvante vs. adjuvante Therapie: Was sind die Standards?  
*Lars H. Lindner (München, D)*
- 09:00 V478 Update der Therapie bei Weichgewebesarkomen  
*Bernd Kasper (Mannheim, D)*

08:00–09:30

Saal F

### Wissenschaftliches Symposium

#### Myeloid Immune Cell Compartment as new Therapeutic Target

Vorsitz: Andreas Pircher (Innsbruck, A),  
Dimitrios Mouggiakakos (Magdeburg, D)

- 08:00 V479 Neutrophils in NSCLC: an overlooked target?  
*Lena Horvath (Innsbruck, A)*
- 08:22 V480 The Myeloid Immune Cell Compartment in CRC Biology  
*Florian Greten (Frankfurt a.M., D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 08:44 V481 Repolarisation tumor associated macrophages  
*Heiko Bruns (Erlangen, D)*
- 09:06 V482 CD4+ T cell-induced inflammatory cell death controls immune-evasive tumours  
*Thomas Tüting (Magdeburg, D)*

08:00–09:30

Saal D

## Freier Vortrag ALL II

Vorsitz: Christian Junghanß (Rostock, Deutschland),  
Anjali Cremer (Frankfurt a. M., D)

- 08:00 V483 Dominante T-Zell-Rezeptor Delta Umlagerungen in der akuten lymphatischen B-Vorläufer-Leukämie: Marker der Leukämie oder physiologisches  $\gamma\delta$  T-Zell-Repertoire?  
*Kelm, Miriam, Darzentas, F., Darzentas, N., Kotrova, M., Wessels, W., Baldus, C.D., Lettau, M., Gökbüget, N., Kabelitz, D., Brüggemann, M., Chitadze, G. (Frankfurt, Kiel, D)*
- 08:15 V484 Die myeloische zellvermittelte Eliminierung von BCP-ALL Zellen mit IgA2-Varianten von Daratumumab, Rituximab und Obinutuzumab kann durch eine Unterbrechung der CD47/SIRP $\alpha$ -Interaktion gesteigert werden  
*Kowol, Maja, Wolf, J., Baumann, N., Klausz, K., Winterberg, D., Kellner, C., Bastian, L., Leusen, J.H.W., Burger, R., Peipp, M., Schewe, D.M., Valerius, T., Lustig, M. (Kiel, Magdeburg, München, D; Utrecht, NL)*
- 08:30 V485 Evaluation der einzelnen und kombinierten SYK- und BET-Inhibition in caninen und humanen Leukämie-Zelllinien des B-Zell Typs  
*Shu, Xin, Sender, S., Kong, W., Sekora, A., Packeiser, E.-M., Rütgen, B., Nolte, I., Junghanß, C., Murua Escobar, H. (Hannover, Rostock, D; Wien, A)*
- 08:45 V486 MRD-basierte Risikostatifikation bei B-Vorläufer-ALL Patienten mit monozytoidem Linienwitch – Fallstricke, Hilfestellung, Empfehlungen  
*Szczepanowski, Monika, Kohlscheen, S., Ritgen, M., Köhler, R., Alten, J., Möricke, A., Bastian, L., Laqua, A., Bergmann, A., Baldus, C.D., Cario, G., Gökbüget, N., Schrappe, M., Brüggemann, M. (Frankfurt am Main, Hannover, Heidelberg, Kiel, D)*
- 09:00 V487  Eine neue transkriptomische Referenz für die humane B-Lymphopoese definiert die Entwicklungsursprünge der B-Vorläufer ALL.  
*Hansen, Björn-Thore, Wolgast, N., Beder, T., Hartmann, A.M., Zimmermann, J., Amelunxen, E., Bartsch, L., Barz, M., Bultmann, M., Horns, J., Walter, W., Bendig, S., Kässens, J., Zaliova, M., Kaleta, C., Antić, Ž., Chouvarine, P., Franke, A., Cario, G., Schrappe, M., Neumann, M., Gökbüget, N., Bergmann, A.K., Trka, J., Haferlach, C., Brüggemann, M., Baldus, C.D., Bastian, L. (Frankfurt/Main, Hannover, Kiel, München, D; Prague, CZ)*

08:00–09:30

Saal A

## Freier Vortrag CML

Vorsitz: Philippe Schafhausen (Hamburg, D), Dominik Wolf (Innsbruck, AT)

- 08:00 V488 Nilotinib (NIL) vs. NIL plus Peg-Interferon alpha (IFN) Induktions- und NIL- oder IFN-Erhaltungstherapie bei Patienten mit neu diagnostizierter chronischer myeloischer Leukämie (CML). Die TIGER-Studie.  
*Hochhaus, Andreas, Burchert, A., Saussele, S., Baerlocher, G.M., Mayer, J.,*

Brümmendorf, T.H., La Rosée, P., Heim, D., Krause, S.W., Le Coutre, P., Fabisch, C., Rinke, J., Lange, T., Fabarius, A., Lorch, M., Hänel, M., Stegelmann, F., Franke, G.-N., Radsak, M., Kunzmann, V., Zackova, D., Himsel, D., Kohn, D., Lang, T., Hehlmann, R., Ernst, T., Pffirmann, M. (Aachen, Berlin, Chemnitz, Erlangen, Jena, Leipzig, Mainz, Mannheim, Marburg, München, Ulm, Villingen-Schwenningen, Weinheim, Weißenfels, Würzburg, D; Basel, Bern, CH; Brno, CZ)

- 08:15 V489  Erstlinien Asciminib-Kombinationstherapie bei Patienten mit neudiagnostizierter chronischer myeloischer Leukämie in chronischer Phase. Die FASCINATION-Studie.  
*Ernst, Thomas, Le Coutre, P., Crysandt, M., Brümmendorf, T.H., Franke, G.-N., Illmer, T., Burchert, A., Lang, F., Saussele, S., Teichmann, L., Radsak, M.P., Krause, S.W., Rinke, J., Fabisch, C., Lang, T., Pffirmann, M., Hochhaus, A. (Aachen, Berlin, Bonn, Dresden, Erlangen, Frankfurt, Jena, Leipzig, Mainz, Mannheim, Marburg, München, D)*
- 08:30 V490  CML-Register (CML VI): Therapieziele nach ELN Kriterien sind prädiktiv für das Erreichen einer DMR im Real-world setting  
*Kohlbrenner, Katharina, Galuschek, N., Fabarius, A., Reiser, M., Fenchel, K., Eßeling, E., Göhler, T., Geer, T., Depenbusch, R., Azeh, L.T., Engel, E., Hansen, R., Lindemann, H.-W., Jehner, P., Abu-Samra, M., Ritter, M., Gattermann, N., Pelz, H., Fuxius, S., Oswald, B., Baerlocher, G.M., Brümmendorf, T.H., Heim, D., le Coutre, P., Burchert, A., Niederwieser, D., Tesch, H., Hofmann, W.-K., Hochhaus, A., Hehlmann, R., Sauße, S. (Aachen, Berlin, Dresden, Düsseldorf, Frankfurt am Main, Gelsenkirchen, Gießen, Gütersloh, Hagen, Hamburg, Heidelberg, Jena, Kaiserslautern, Köln, Leipzig, Mannheim, Marburg, Moers, Münster, Offenburg, Saalfeld, Schwäbisch Hall, Sindelfingen, Worms, D; Basel, Bern, CH)*
- 08:45 V491 Chronische myeloische Leukämie in der Blastenkrise: erste Ergebnisse des european leukemianet blast crisis registry  
*Brioli, Annamaria, Lomaia, E., Fabisch, C., Sacha, T., Klamova, H., Morozova, E., Golos, A., Ernst, P., Olsson-Stromberg, U., Zackova, D., Nicolini, F.E., Bao, H., Castagnetti, F., Patkowska, E., Mayer, J., Hirschbühl, K., Podgornik, H., Paczkowska, E., Parry, A., Ernst, T., Voskanyan, A., Szczepanek, E., Hebart, H., Saussele, S., Franke, G.-N., Kiani, A., Faber, E., Krause, S., Casado, F., Lewandowski, K., Dammann, E., Anhut, P., Gil, J., Südhoff, T., Heibl, S., Pffirmann, M., Hochhaus, A., Lauseker, M. (Augsburg, Bayreuth, Erlangen, Greifswald, Hannover, Jena, Kronach, Leipzig, Mannheim, Mutlangen, München, Passau, D; St. Petersburg, RUS; Brzozow, Krakow, Lodz, Poznan, Stettin, Warschau, PL; Brno, Olomouc, Prag, CZ; Uppsala, S; Annecy, Lyon, F; Bologna, I; Ljubljana, SLO; Yerevan, AM; Toledo, E; Wels, A)*
- 09:00 V492 Zweitlinientherapie mit Ponatinib nach Therapieversagen oder Intoleranz nach zweiter Generation Tyrosinkinaseinhibitoren bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie in chronischer Phase: Interimsanalyse der PONS Studie  
*le Coutre, Philipp, Burchert, A., Sauße, S., Pelzer, U., Bullinger, L., Elmaagacli, A., Jehn, C., Stegelmann, F., Hochhaus, A., Ernst, T., Göthert, J. (Berlin, Essen, Hamburg, Jena, Mannheim, Marburg, Ulm, D)*
- 09:15 V493 Therapiefreie Remission bei CML-Patienten mit atypischen BCR::ABL1-Transkripten im Rahmen der TIGER-Studie.  
*Hochhaus, Andreas, Rinke, J., Saussele, S., Burchert, A., Teichmann, L., Spohn, C., Eder, M., Müller, L., Franke, G.-N., Kunzmann, V., Dengler, J., Langer, C., Stüssi, G., Baerlocher, G.M., Brümmendorf, T.H., Heim, D., Krause, S.W., Le Coutre, P., Fabarius, A., Kreil, S., Kohn, D., Lang, T., Schäfer, V., Himsel, D., Fabisch, C., Pffirmann, M., Ernst, T. (Aachen, Berlin, Bonn, Erlangen, Halle, Hannover, Heilbronn, Jena, Kempten, Leer, Leipzig, Mannheim, Marburg, München, Würzburg, D; Basel, Bellinzona, Bern, CH)*

08:00–09:30

Saal X1

## Freier Vortrag Infektionen II

Vorsitz: Daniel Teschner (Würzburg, D), Larissa Henze (Goslar, D)

- 08:00 V494  Wirksamkeit, Immunogenität und Sicherheit von COVID-19 Impfstoffen in Patient:innen mit hämatologischen Erkrankungen: Ein systematisches Review  
*Mellinghoff, Sibylle, Piechotta, V., Hirsch, C., Brinkmann, A., Iannizzi, C., Kreuzberger, N., Adams, A., Monsef, I., Stemler, J., Cornely, O., Broeckelmann, P., Skoetz, N. (Köln, D)*
- 08:18 V495 Rolle der dentalen Infektfokusuche in Behandlung der Patienten mit onkologischen Krankheiten  
*Möller, Christopher, Zukunft, S., Bornhäuser, M., Lauer, G., Haim, D., Balaian, E. (Dresden, D)*
- 08:36 V496 Implementierung eines therapeutischen Drug-Monitorings (TDM) von Piperacillin/Tazobactam bei Patienten mit neutropenischem Fieber nach allogener Blutstammzelltransplantation (allo-HSCT) – eine retrospektive Single-Center Beobachtungsstudie  
*Kraus, S., Rau, Prisca, Zovko, J., Einsele, H., Surat, G., Steinbrunn, T. (Würzburg, D)*
- 08:54 V497  Ruxolitinib für die Behandlung von Covid19-Patienten mit definierter Hyperinflammation: Die RuxCoFlam-Studie  
*Birndt, Sebastian, Hammersen, J., Döhner, K., Reuken, P., Sauerbrey, P., La Rosée, F., Pfirrmann, M., Fabisch, C., Weiß, M., Träger, K., Bremer, H., Illerhaus, G., Drömann, D., Schneider, S., La Rosée, P., Hochhaus, A. (Donaueschingen, Dresden, Gera, Jena, Lübeck, München, Stuttgart, Ulm, Villingen-Schwenningen, D)*
- 09:12 V498 Kombinierte Behandlung der ADV- oder CMV-Reaktivierung mit antiviraler Therapie und Virus-spezifischen T-Zellen bei Erwachsenen: eine Tübinger Kohorte  
*Obermaier, Benedikt, Braun, C., Hensen, L., Ahmad, O., Faul, C., Lang, P., Bethge, W., Lengerke, C., Vogel, W. (Tübingen, D)*

08:00–09:30

Saal X2

## Freier Vortrag Psychoonkologie

Vorsitz: Friederike Mumm (München, D), Martina Preisler (Berlin, D)

- 08:00 V499 Berufliche Trauer in der Onkologie – Ein Scoping Review  
*Wandke, S., Führes, H., Thomas, Mareike, Lang, K., Härter, M., Oechsle, K., Scholl, I. (Hamburg, München, D)*
- 08:22 V500 Prospektive Analyse der Lebensqualität in Langzeitüberlebenden nach allogener hämatopoetischer Zelltransplantation  
*Spuhler, Cassandra Silke, Heidenreich, D., Kreil, S., Hausmann, M., Hofmann, W.-K., Klein, S.A. (Mannheim, D)*
- 08:44 V501 Die belastendsten Probleme Krebserkrankter – Analyse von Routinedaten einer psychoonkologischen Spezialambulanz  
*Thomas, Mareike, Führes, H., Scholl, I. (Hamburg, D)*
- 09:06 V502 Inzidenz und prädiktive Faktoren für psychischen Distress bei Krebspatienten in der Schweiz während der onkologischen Rehabilitation  
*Hass, Holger G., Büche, D., Behnke, N., Wurm, H. (Scheidegg, D; Gais, CH)*

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

Vorsitz: Peter Dreger (Heidelberg, D), Winfried Alsdorf (Hamburg, D)

- 08:00 V503  Schwere Hämatotoxizität nach CD19-gerichteter CAR T-Zelltherapie beim rezidivierten/refraktären LBCL: Assoziation mit suppressiver Immundysregulation und eingeschränkter CAR T-Zell Expansion  
 *Rejeski, Kai, Perez, A., Iacoboni, G., Blumenberg, V., Bücklein, V., Völkl, S., Penack, O., Albanyan, O., Petrera, A., Reid, K., Faramand, R., Davila, M., von Bergwelt-Baildon, M., Locke, F., Bethge, W., Bullinger, L., Mackensen, A., Barba, P., Jain, M., Subklewe, M. (Berlin, Erlangen, München, Tübingen, D; Tampa, USA; Barcelona, E)*
- 08:15 V504 Oligoklonale Expansion und Verlust der zytotoxischen Funktion von CAR-T Zellen in einem DLBCL Patienten nach CD19.CAR-T Zelltherapie  
*Müller, F., Schwingen, N.R., Eisenhauer, N., Aigner, M., Schletter, M., Lutzny-Geier, G., Lischer, C., Güse, E., Gebhard, C., Rehli, M., Vera Gonzalez, J., Eckstein, M., Wiesmüller, M., Erber, R., Bruns, H., Mackensen, A., Völkl, Simon (Erlangen, Regensburg, D)*
- 08:30 V505  CD19-gerichtete chimäre Antigen-Rezeptor (CAR) T-Zellen der dritten Generation für rezidivierte oder refraktäre chronisch lymphatische Leukämie – Update der laufenden akademischen Phase 1/2-Studie (HD-CAR-1)  
*Derigs, Patrick, Kunz, A., Dreger, P., Schmitt, A., Schubert, M.-L., Brüggemann, M., Bernhard, H., Kobbe, G., Lindemann, A., Rummel, M., Wang, L., Michels, B., Waldhoff, P., Korell, F., Laier, S., Ho, A.D., Müller-Tidow, C., Schmitt, M. (Darmstadt, Düsseldorf, Ettlingen, Giessen, Heidelberg, Kiel, D)*
- 08:45 V506  Longitudinale Analyse von CAR T-Zell- und Immunzellpopulationen bei Patienten mit aggressivem B-Zell-Non-Hodgkin-Lymphom: T-Zell-Phänotypen sagen die Ergebnisse nach CAR-T-Zell-Therapie voraus  
*Chitadze, Guranda, Stübiger, T., Laqua, A., Nakov, P., Kehden, B., Khouja, M., Versteegen, T., Schroeder, T., Martens, T., Lohneis, A., Iaccarino, I., Klapper, W., Peipp, M., Klausz, K., Ritgen, M., Adam, S., Schuster, S.O., Fransecky, L., Valerius, T., Schub, N., Stölzel, F., Brüggemann, M., Baldus, C.D., Pott, C. (Kiel, D)*
- 09:00 V507  Immune Effector Cell-Associated Hematoxicity (ICAHT): Neues Internationales Konsensus Grading and Therapieempfehlungen der EHA und EBMT  
*Rejeski, Kai, Greco, R., Jäger, U., Mielke, S., Onida, F., Sánchez-Ortega, I., Schneidawind, D., Schubert, M.-L., Topp, M., Gribben, J., Bonini, C., Sureda, A., Yakoub-Agha, I., Subklewe, M. (Heidelberg, München, Würzburg, D; Milan, I; Wien, A; Stockholm, S; Barcelona, E; Zürich, CH; London, UK; Lille, F)*
- 09:15 V508  Antibiotika induzierte Veränderungen des Darmmikrobioms korrelieren mit CAR T-Zelldysfunktion, Immundysregulation und Wirksamkeit CD19-spezifischer CAR T-Zelltherapie  
*Blumenberg, Viktoria, Baumann, S., Busch, G., Winkelmann, M., Frölich, L., Rejeski, K., Dekorsy, F., Kunz, W.G., Schmidt, C., von Bergwelt-Baildon, M., Bücklein, V.L., Stein-Thöringer, C., Subklewe, M. (München, Tübingen, D)*

08:00–09:30

Saal X5

## Freier Vortrag Nierenzellkarzinom

Vorsitz: Marcus Hentrich (München, D), Stefanie Zschäbitz (Heidelberg, D)

- 08:00 V509  Trial in Progress – SAMETA: Eine offene, dreiarmlige, multizentrische Phase-III-Studie zu Savolitinib + Durvalumab im Vergleich zu Sunitinib und Durvalumab als Monotherapie bei Patienten mit MET-getriebenem, inoperablem, lokal fortgeschrittenem/metastasiertem papillärem Nierenzellkarzinom (PRCC)  
*Ivanyi, Philipp, Staehler, M., K. Choueiri, T., Xu, W., Poole, L., Telaranta-Keerie, A., Hartmaier, R., Powles, T. (Hannover, München, D; Boston, New York, USA; Cambridge, London, UK)*
- 08:15 V510 Überleben von Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom in der Immuntherapie-Ära: Erste Analysen aus der deutschen Registerplattform CARAT  
*Goebell, Peter J., Bögemann, M., Nusch, A., Grünwald, V., Müller, L., von der Heyde, E., Reichert, D., Martens, U., Staehler, M., Wetzel, N., Koska, M., Jänicke, M., Marschner, N., Potthoff, K. (Erlangen, Essen, Freiburg, Hannover, Heilbronn, Leer, München, Münster, Ratingen, Westerstede, D)*
- 08:30 V511  Multimodales Staging für Immuntherapie – Die Integration des longitudinalen modifizierten Glasgow Prognosescores (mGPS) verbessert die Vorhersage von Ansprechen und Überleben gegenüber standard Bildgebung in Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom  
*Saal, Jonas, Bald, T., Eckstein, M., Ralser, D., Brossart, P., Grünwald, V., Hölzel, M., Ellinger, J., Klümper, N. (Bonn, Erlangen, Essen, D)*
- 08:45 V512 PD-L1 Expression in verschiedenen Nicht-klarzelligen Nierenzellkarzinomentitäten: Eine Analyse der SUNNIFORECAST Kohorte  
*Ahrens, Marit, Vorfelder, L., Stöhr, C., Haanen, J., Escudier, B., Gross Goupil, M., Boleti, E., Gravis, G., Grimm, M.-O., Negrier, S., Bedtke, J., Barthélémy, P., Castellano, D., Mellado, B., Ivanyi, P., Rottay, S., Flörcken, A., Maroto, J.P., Suárez Rodríguez, C., Oosting, S., Panic, A., Hartmann, A., Bergmann, L. (Barcelona, Berlin, Erlangen, Essen, Frankfurt, Hanover, Jena, Tuebingen, D; Amsterdam, Groningen, NL; Bordeaux, Lyon, Marseille, Strasbourg, Villejuif Cedex, F; London, UK; Barcelona, Madrid, E; Gent, B)*
- 09:00 V513  Adjuvante Therapie des Nierenzellkarzinoms: Wie viele Patienten sind dafür geeignet?  
*Klier, Jörg, Doehn, C., Eichenauer, R., König, F., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M., Schröder, J. (Berlin, Köln, D)*
- 09:15 V514  Positiver Absetzungsrand nach chirurgischer Therapie des Nierenzellkarzinoms? Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Doehn, C., Eichenauer, R., König, F., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M. (Berlin, Köln, D)*

08:00–09:30

Saal C1

## Expertenseminar Prophylaxe der venösen Thromboembolie bei Krebs

- 08:00 V515 VTE-Prophylaxe bei Krebs  
*Hanno Riess (Berlin, D)*

10:00–11:30

Saal G

### Wissenschaftliches Symposium

#### Infektionen – Bekannte Standards und neue Herausforderungen meistern

Vorsitz: Ilana Reinhold (Zürich, CH), Oliver A. Cornely (Köln, D)

- 10:00 V516 Multiresistente Bakterien – Was geht noch ohne Reserveantibiotika?  
*Martin Schmidt-Hieber (Cottbus, D)*
- 10:22 V517 Persistierendes Fieber – Was tun und was besser lassen?  
*Ilana Reinhold (Zürich, CH)*
- 10:44 V518 Treffpunkt CYP3A4 – Wie relevant sind Interaktionen von Antimykotika und gezielten Therapien in der Hämatologie?  
*Jannik Stemler (Köln, D)*
- 11:06 V519 Welche Candida-Resistenzen sind brandneu und praktisch relevant?  
*Rosanne Sprute (Köln, D)*

10:00–11:30

Saal Y1

### Fortbildung

#### Was sind geriatrische Interventionen und was leisten sie?

Vorsitz: Gudrun Kreye (Krems, A), Friedemann Honecker (St. Gallen, CH)

- 10:00 V520 GOBI ist keine Wüste: Geriatrisch-onkologische Behandlung und Intervention  
*Deschler-Baier, Barbara, Tatschner, K., vanOorschot, B., Jentschke, E., Gerspitzer, A., Pensel, C., Ihorst, G. (Freiburg, Würzburg, D)*
- 10:30 V521 Onkologische Geriatrie oder geriatrische Onkologie – Kölner Erfahrungen  
*Valentin Goede (Köln, D)*
- 11:00 V522 Oder doch Palliativversorgung?  
*Ulrich Wedding (Jena, D)*

10:00–11:30

Saal Y2

### Fortbildung

#### Verfügbarkeit und Kosten etablierter onkologischer Medikamente – Zukunftssicherung für die Versorgung

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

- 10:00 V523 Maßnahmen der Bundesregierung  
*Thomas Müller (Berlin, D)*
- 10:22 V524 Biosimilars und Generika in der onkologischen Versorgung  
*Wolfgang Knauf (Frankfurt, D)*
- 10:44 V525 Off label Use 2023  
*Bernhard Wörmann (Berlin, D)*
- 11:06 V526 Übernahme von Therapiekosten in der Reha  
*Lars-Hendrik Nipken (Badenweiler, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

10:00–11:30

Saal 4

## Fortbildung

### Hodentumoren – Komplexe Fälle interdisziplinär gelöst

Vorsitz: Annette Dieing (Berlin, D), Marcus Hentrich (München, D)

- 10:00 V527 Somatische maligne Transformation  
*Axel Heidenreich (Köln, D)*
- 10:30 V528 Inadäquater Markerabfall bei poor prognosis Nichtseminom  
*Anja Lorch (Zürich, CH)*
- 11:00 V529 Management primär mediastinaler nicht-seminomatöser Keimzelltumore  
*Oing, Christoph, Peters, M.C., Seidel, C. (Newcastle upon Tyne, UK; Hamburg, D)*

10:00–11:30

Saal X3

## Wissenschaftliches Symposium

### Hämostaseologie – Joint Symposium mit GTH

Vorsitz: Steffen Koschmieder (Aachen, D),  
Sabine Eichinger-Hasenauer (Wien, A)

- 10:00 V530 Gentherapie der Hämophilie  
Robert Klamroth (Berlin, D)
- 10:30 V531 Faktor-XI/XIa-Inhibitoren  
Rupert Bauersachs (Frankfurt a.M., D)
- 11:00 V532 Immun-/CAR-T-Zelltherapie und Hämostase  
Christina Charlotte Rolling (Hamburg, D)

10:00–11:30

Saal F

## Fortbildung

### Onkologische Zentren

Vorsitz: Michael Hallek (Köln, D), Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)

- 10:00 V533 Onkologische Zentren nach DKG Kriterien  
*Florian Weißinger (Bielefeld, D)*
- 10:22 V534 DGHO Zentren für medikamentöse Tumortherapie  
*Ralph Naumann (Siegen, D)*
- 10:44 V535 CCC Zentren (DKH)  
*Christian H. Brandts (Frankfurt, D)*
- 11:06 V536 Das Nationale Zentrum für Tumorerkrankungen (NCT)  
*Michael Baumann (Heidelberg, D)*

10:00–11:30

Saal D

## Fortbildung

### Zukunft der ALL-Therapie

Vorsitz: Hubert Serve (Frankfurt/M., D), Christian Junghanß (Rostock, D)

- 10:00 V537 Integration der Immuntherapie in die Firstline-Therapie bei Erwachsenen ALL  
*Nicola Gökbüget (Frankfurt/M., D)*

- 10:30 V538 Chemotherapie-arme Behandlung in Zukunft für alle pädiatrischen Patienten mit B-Vorläufer ALL?  
*Rössig, Claudia (Münster, D)*
- 11:00 V539 Position von CAR-T-Zellen im Behandlungsalgorithmus der ALL  
*Claudia Baldus (Kiel, D)*

10:00–11:30

Saal A

## Freier Vortrag

### Multiplres Myelom – Klinisch II

Vorsitz: Katja Weisel (Hamburg, D), Maria-Theresa Krauth (Wien, A)

- 10:00 V543 CARTITUDE-4: Cilta-cel versus Standard of care (PvD oder DPd) bei Lenalidomid refraktären Multiplen Myelom Patienten  
*Dhokal, B., Yong, K., Harrison, S., Mateos, M.-V., Moreau, P., van de Donk, N.W., Sidana, S., Popat, R., Lendvai, N., Lonardi, C., Slaughter, A., Schechter, J.M., Li, K., Zudaire, E., Chen, D., Gilbert, J., Yeh, T.-M., Pacaud, L., Patel, N., San-Miguel, J., Einsele, Hermann (Milwaukee, Raritan, Somerset, Spring House, Stanford, USA; High Wycombe, London, UK; Melbourne, AUS; Pamplona, Salamanca, E; Nantes, F; Amsterdam, NL; Buenos Aires, RA; Zug, CH; Shanghai, CHN; Würzburg, D)*
- 10:15 V545 Patientenberichtete Endpunkte (PROs) aus der randomisierten kontrollierten Phase 3 (RCT) KarMMa-3 Studie von Patienten mit dreifach-exponiertem, rezidiviertem/refraktärem multiplen Myelom (TCE RRMM), die mit Idecabtagen vicleucel (Ide-Cel) im Vergleich zu Standardtherapien behandelt wurden  
*Einsele, Hermann, Delforge, M., Patel, K., Eliason, L., Dhanda, D., Shi, L., Guo, S., Marshall, T., Arnulf, B., Cavo, M., Nooka, A., Manier, S., Callander, N., Giralt, S., Ailawadhi, S., Popa McKiver, M., Cook, M., Rodríguez Otero, P. (Würzburg, D; Leuven, B; Atlanda, Bethesda, Houston, Jacksonville, Madison, New York, Princeton, USA; Lille, Paris, F; Bologna, I; Boudry, CH; Pamplona, E)*
- 10:30 V541  Wirksamkeit und Sicherheit von Elranatamab je nach Alter und Gebrechlichkeit der Patienten (pts) mit rezidiviertem/refraktärem Multiplen Myelom (RRMM): Eine Subgruppenanalyse der MagnetisMM-3  
*Raab, Marc S., Hänel, M., Raje, N., Leleu, X., Lesokhin, A., Mohty, M., Nooka, A.K., Leip, E., Conte, U., Viqueira, A., Manier, S. (Chemnitz, Heidelberg, D; Atlanta, Boston, Cambridge, New York, USA; Lille, Paris, Poitiers, F; Madrid, E)*
- 10:45 V542 Retrospektive Analyse der Prä-Apherese-, Bridging- und Post-CAR-T-Phase beim rezidivierten/refraktären Multiplen Myelom offenbart neue Marker, die mit dem klinischen Verlauf und dem Ergebnis nach Anti-BCMA CAR-T Zelltherapie assoziiert sind  
*Frenking, Jan Hendrik, Kauer, J., Hajiyanni, M., Mai, E.K., Michel, C., Müller-Tidow, C., Goldschmidt, H., Weinhold, N., Schmitt, A., Schmitt, M., Dreger, P., Sauer, S., Raab, M.-S. (Heidelberg, D)*
- 11:00 V544  Ergebnisse aus der Phase-2-MonumentAL-1 zu Talquetamab (tal), einem bispezifischen GPRC5DxCD3-Antikörper (BsAb), zur Behandlung des rezidivierten/refraktären multiplen Myeloms (RRMM)  
*Schinke, C., Touzeau, C., Minnema, M.C., van de Donk, N.W., Rodríguez-Otero, P., Mateos, M.-V., Rasche, Leo, Ye, J.C., Vishwamitra, D., Ma, X., Qin, X., Campagna, M., Masterson, T., Hilder, B., Tolbert, J., Renaud, T., Goldberg, J., Heuck, C., Chari, A. (Ann Arbor, Little Rock, New York, Raritan, Salamanca, Spring House, USA; Nantes, F; Amsterdam, Utrecht, NL; Madrid, Pamplona, E; Würzburg, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 11:15 V540  Idecabtagen Vicleucel (Ide-Cel) Versus Standardregime bei Patienten mit dreifach-exponiertem rezidiviertem und refraktärem multiplen Myelom: KarMMA-3 eine randomisierte kontrollierte Phase-3-Studie  
*Scheid, Christof, Rodríguez Otero, P., Ailawadhi, S., Arnulf, B., Patel, K., Cavo, M., Nooka, A.K., Manier, S., Callander, N., Costa, L.J., Vij, R., Bahlis, N.J., Moreau, P., Solomon, S.R., Delforge, M., Berdeja, J., Truppel-Hartmann, A., Favre-Kontula, L., Wu, F., Piasecki, J., Cook, M., Giral, S. (Köln, D; Pamplona, E; Atlanta, Birmingham, Cambridge, Houston, Jacksonville, Madison, Nashville, New York, Princeton, Saint Louis, USA; Lille, Nantes, Paris, F; Bologna, I; Calgary, CDN; Leuven, B)*

10:00–11:30

Saal X1

## Freier Vortrag Allogene SZT

Vorsitz: Friedrich Stölzel (Kiel, D), Gesine Bug (Frankfurt/M., D)

- 10:00 V546  Konsortien aus Bakterien und Bakteriophagen sind mit intestinalen immun-modulatorischen Metaboliten assoziiert und protektiv in Patienten nach allogener Stammzelltransplantation  
*Thiele Orberg, Erik, Meedt, E., Hiergeist, A., Xue, J., Heinrich, P., Göttert, S., Ghimire, S., Gödel, S., Schwarz, A., Herhaus, P., Verbeek, M., Weber, D., Edinger, M., Wolff, D., Kleigrew, K., Herr, W., Bassermann, F., Gessner, A., Deng, L., Holler, E., Poeck, H. (Freising, München, Regensburg, D)*
- 10:15 V547 In allo-SCT Patienten identifizierte immunmodulatorische mikrobielle Metabolite schützen vor GvHD durch STING-abhängige Modulation des intestinalen Stammzellkompartments  
*Götter, Sascha, Thiele-Orberg, E., Fan, K., Ghimire, S., Mamilos, A., Bassermann, F., Herr, W., Heidegger, S., Holler, E., Poeck, H. (München, Regensburg, D)*
- 10:30 V548  Atypische Manifestationen der cGvHD: Eine retrospektive Analyse von Prävalenz, Risikofaktoren und Einfluss auf das Überleben  
*Fante, Matthias A., Doering, J., Angstwurm, K., Banas, B., Schulz, C., Hamer, O.W., Herr, W., Edinger, M., Wolff, D., Perl, M. (Regensburg, D)*
- 10:45 V549 Eine prospektive Studie über 2D-Scherwellenelastographie als eine nicht-invasive Methode um Leberkomplikationen in stammzelltransplantierten Patienten zu differenzieren und venöse Verschlusskrankheiten zu diagnostizieren  
*Aperdanner, Lena, Oberle, E., Hasenkamp, J., Martinovic, D., Westhofen, G., Berning, P., Binkowski, A., Treiber, H., Wulf, G., Petzold, G., Nesses, A., Shumilov, E. (Göttingen, Münster, D)*
- 11:00 V550 Die Expansion von CD19+CD38high Plasmablasten ist ein Prädiktor für das Auftreten der chronischen GvHD nach allogener Stammzelltransplantation  
*Winkler, Julia, Habenicht, K., Bootz, A., Schäfer, S., Vasova, I., Fante, M., Schneider, A., Rehli, M., Hoffmann, P., Rösler, W., Edinger, M., Herr, W., Mackensen, A., Winkler, T.H., Wolff, D. (Erlangen, Regensburg, D)*
- 11:15 V551 Die Rolle der Linolsäure bei akuter Graft-versus-Host Erkrankung (aGvHD)  
*Wenger, Valentin, Czech, M., Vinnakota, J.M., Schmidt, D., Haring, E., Apostolova, P., Köhler, N., Zeiser, R. (Freiburg, D; Bern, CH)*

10:00–11:00

Saal X2

## Debatte Sequenz von Immuntherapien CAR-T vs. bispezifische Antikörper

Vorsitz: Ulrich Keller (Berlin, D), Katharina Prochazka (Graz, A)

- 10:00 V552 CAR-T first  
*Peter Borchmann (Köln, D)*
- 10:30 V553 Bispezifische Antikörper first  
*Daniel Heintel (Wien, A)*

10:00–11:30

Saal X4

**Freier Vortrag  
Lymphom I**

Vorsitz: Anna Lena Illert (München, D), Ahmet Elmaagacli (Hamburg, D)

- 10:00 V554 Künstliche Intelligenz (KI) – basiert Vorhersage der medizinischen Diagnose bei Verdacht auf reife B-Zell-Neoplasien auf der Grundlage von durchflusszytometrischen Rohdaten  
*Müller, Martha-Lena, Maschek, S., Fortina, E., Cunha, M., Pagezy, S., Koppelle, A., Haferlach, C., Meggendorfer, M., Haferlach, T., Kern, W. (München, D; Paris, F)*
- 10:22 V555  „Leben mit Lymphom“, eine real world patient-reported outcome Analyse, zur Evaluation von körperlichen, geistigen, sozialen und persönlichen Auswirkungen einer aggressiven Non-Hodgkin Lymphom Erkrankung  
*Wurm-Kuczera, Rebecca, Hohloch, K., Pawlowski, F., Poeschel, V., Marita, Z., Schmitz, N., Wulf, G., Trümper, L., Freund, M., Chapuy, B. (Berlin, Göttingen, Homburg, Leipzig, Münster, D; Zürich, CH)*
- 10:44 V556 Epidemiologie hämatologischer Neubildungen in Deutschland und internationaler Vergleich  
*Kraywinkel, Klaus, Buttman, N. (Berlin, D)*
- 11:06 V557  Zeitlich begrenzte Erstlinientherapie mit Ibrutinib und Venetoclax für Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie und kleinzellig lymphozytischem Lymphom (CLL/SLL): Ergebnisse nach 4 Jahren Nachbeobachtungszeit der zeitlich begrenzten Behandlungskohorte der CAPTIVATE Phase 2 Studie  
*Burger, Jan A., Barr, P.M., Allan, J.N., Siddiqi, T., Wierda, W.G., Tam, C.S., Moreno, C., Tedeschi, A., Szafer-Glusman, E., Zhou, C., Abbazio, C., Dean, J.P., Szoke, A., Ghia, P. (Duarte, Houston, New York, Rochester, South San Francisco, USA; Melbourne, AUS; Barcelona, Milan, E; Milan, I)*

10:00–11:30

Saal X5

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

Vorsitz: Dimitrios Mougiakakos (Magdeburg, D), Stefan Fröhling (Heidelberg, D)

- 10:00 V558 NOTCH1 als potenzielle Zielstruktur in der Behandlung von MLL translozierten Leukämien  
*Fischer, Jacqueline, Erkner, E., Fitzel, R., Radszuweit, P., Keppeler, H., Korkmaz, F., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D)*
- 10:15 V559  Die TREM-1 vermittelte Kinomaktivität in neutrophilen Granulozyten  
*Ries, Frederic, Toebben, S., Lindhauer, N., Radsak, M. (Mainz, D)*
- 10:30 V560  Systematische Hotspot-Identifizierung in der Familie der Fibroblasten-Wachstumsfaktor-Rezeptoren für Präzisionsonkologie  
*Naveja, José J., Desuki, A., Kindler, T., Luck, K. (Mainz, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 10:45 V561 AZD 5991, ein neuer MCL-1-Inhibitor, wirkt synergistisch mit hypomethylierenden Substanzen (HMA) in AML-Modellen  
*Fröhlich, Rebecca, Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (Tübingen, D; St. Gallen, CH)*
- 11:00 V562  EZH2 als molekulares Ziel für die Behandlung von Glioblastomen  
*Scheffler, Jana, Freitag, T., Ramtke, J., Kaps, P., Dubinski, D., Junghanß, C., Maletzki, C. (Rostock, D)*
- 11:15 V563 Tumormutationslast als potentieller prädiktiver Biomarker für eine molekular-stratifizierte Therapie in zwei unabhängigen Pan-Tumor Kohorten  
*Jelas, Ivan, de Bortoli, T., Benary, M., Horak, P., Lamping, M., Schäfer, R., Klauschen, F., Tinhofer-Keilholz, I., Leyvraz, S., Keller, U., Stenzinger, A., Fröhling, S., Stintzing, S., Kurzrock, R., Keilholz, U., Rieke, D. (Berlin, Heidelberg, D; Villejuif, F)*

10:00–11:30

Saal C1

## Expertenseminar

### Gentherapie bei Thalassämie und Sichelzellerkrankung

- 10:00 V564 Gentherapie bei Thalassämie und Sichelzellerkrankung  
*Axel Schambach (Hannover, D)*

12:00–13:30

Saal G

## Plenarsitzung

### DGHO Mitgliederversammlung

14:00–15:30

Saal G

## Fortbildung

### Ösophagus- und Magenkarzinom – State of the Art

Vorsitz: Dieter Köberle (Basel, CH), Kathrin Heinrich (München, D)

- 14:00 V565 Perioperative Therapie des Ösophagus-Plattenepithelkarzinoms  
*Michael Stahl (Essen, D)*
- 14:22 V566 Perioperative Therapie des Adenokarzinom des Magens und ösophago-gastralen Übergangs  
*Salah-Eddin Al-Batran (Frankfurt, D)*
- 14:44 V567 Therapiesequenz bei metastasiertem Ösophagus-Plattenepithelkarzinom  
*Peter Thuss-Patience (Berlin, D)*
- 15:06 V568 Therapiesequenz bei metastasiertem Adenokarzinom des Magens und ösophago-gastralen Übergangs  
*Alexander Stein (Hamburg, D)*

14:00–15:30

Saal Y1

## Fortbildung

### Künstliche Intelligenz in der Hämatologie/Onkologie

Vorsitz: Wiebke Rösler (Zürich, CH), Jan Moritz Middeke (Dresden, D)

- 14:00 V569 Künstliche Intelligenz (KI) im hämatologisch/onkologischen Alltag: was ist schon möglich?  
*Haferlach, Claudia (München, D)*

- 14:30 V570 Dr. KI statt Dr. med? Die Zukunft der Hämatologie/Onkologie im Zeitalter der künstlichen Intelligenz  
*Jakob Nikolas Kather (Dresden, D)*
- 15:00 V571 KI und Bildgebung: vom Röntgenfilm zu Radiomics  
*Johannes Uhlig (Göttingen, D)*

14:00–15:30

Saal Y2

### Fortbildung

#### Update Intensivmedizin in der Hämatologie/Onkologie

Vorsitz: Gernot Beutel (Hannover, D), Michael Kiehl (Frankfurt/O., D)

- 14:00 V572 Rolle des Komplements bei kritischer Erkrankung und Komplementgerichtete Therapie  
*Paul Knöbl (Wien, A)*
- 14:30 V573 Respiratorisches Versagen bei hämatologischen und onkologischen Patienten  
*Catherina Lück (Essen, D)*
- 15:00 V574 CAR-Ts, Targeted Therapy und Immuntherapie auf der ITS – Update und Daten aus dem ICHOP Register  
*Jorge Garcia Borrega (Köln, D)*

14:00–15:30

Saal 4

### Wissenschaftliches Symposium

#### Special Symposium Aiming 4 Cure: Lungenkarzinom

Vorsitz: Martin Reck (Großhansdorf, D), Sonja Loges (Mannheim, D)

- 14:00 V575 Screening – früh erkennen, hart zuschlagen  
*Martin Reck (Großhansdorf, D)*
- 14:22 V576 Neoadjuvante Chemo-IO – auf dem Weg zu besseren Heilungsraten durch systemische Therapie  
*Frank Griesinger (Oldenburg, D)*
- 14:44 V577 Neoadjuvante Chemo-IO – Auswirkungen auf die Thoraxchirurgie  
*Florian Eichhorn (Heidelberg, D)*
- 15:06 V578 Adjuvante IO Therapie – Integration in neue Behandlungsparadigmen  
*Martin Schuler (Essen, D)*

14:00–15:30

Saal X3

### Fortbildung

#### Herausforderungen in der Diagnostik und Therapie der BCR::ABL1 negativen Sub-Entitäten

Vorsitz: Andreas Reiter (Mannheim, D),  
Antonia Beitzen-Heineke (Hamburg, D)

- 14:00 V579 Chronische Neutrophilenleukämie  
*Nikolas von Bubnoff (Lübeck, D)*
- 14:30 V580 Unklassifizierbare MPN (MPN-U)  
*Veronika Buxhofer-Ausch (Linz, A)*
- 15:00 V581 Prä-fibrotische PMF (Prä-PMF)  
*Juliana Schwaab (Mannheim, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

14:00–15:30

Saal F

## Wissenschaftliches Symposium

### Sitzung der Ehrenmitglieder

Vorsitz: Andreas Hochhaus (Jena, D), Hermann Einsele (Würzburg, D)

- 14:00 V582 Laudatio 1  
*Wolfgang Herr (Regensburg, D)*
- 14:10 V583 Translating science into survival  
*Christoph Huber (Mainz, D)*
- 14:30 V584 Laudatio 2  
*Hermann Einsele (Würzburg, D)*
- 14:40 V585 Cellular therapy – three decades of reflection  
*Stanley Riddell (Seattle, USA)*
- 15:00 V586 Laudatio 3  
*Gerhard Ehninger (Dresden, D)*
- 15:10 V587 My Challenges and Battles in Implementing Cell Therapy for the Treatment of Cancer  
*Alejandro Madrigal (London, UK)*

14:00–15:30

Saal D

## Fortbildung

### Amyloidose im Fokus

Vorsitz: Lars Fransecky (Kiel, D), Ute Hegenbart (Heidelberg, D)

- 14:00 V588 Pathologie der Amyloidosen  
*Christoph Röcken (Kiel, D)*
- 14:22 V589 Kardiologie der Amyloidosen  
*Caroline Morbach (Würzburg, D)*
- 14:44 V590 Hämatologie der Amyloidosen  
*Timon Hansen (Hamburg, D)*
- 15:06 V591 Neurologie der Amyloidosen  
*Rahel Schwotzer (Zürich, CH)*

14:00–15:30

Saal A

## Wissenschaftliches Symposium

### Ernährungsmedizin im Fokus

Vorsitz: Jann Arends (Freiburg i. Br., D), Sebastian Theurich (München, D)

- 14:00 V592 Interaktionen zwischen Ernährung, Mikrobiom und Immuntherapien  
*Hendrik Poeck (Regensburg, D)*
- 14:30 V593 Zellstoffwechsel, Nutri-Inflammation: Konzepte für eine personalisierte Ernährung  
*Stefanie Derer (Lübeck, D)*
- 15:00 V594 Automated Multiorgan Imaging based on Artificial Intelligence: essential for the future of nutrition and metabolism?  
*Mirza Faisal Beg (Burnaby, CDN)*

Sonntag, 15.10.

**Freier Vortrag****Gerinnung und Thrombozyten**

Vorsitz: Minna Voigtländer (Hamburg, D), Karolin Trautmann-Grill (Dresden, D)

- 14:00 V595 Effekt der Faktor XI/XIa Hemmung in einem In-vitro-Modell Tumorzell-assoziiierter Gerinnungsaktivierung  
*Beckmann, Lennart, Mäder, J., Rolling, C.C., Voigtländer, M., Schulenkorf, A., Lehr, C., Regenhardt, J., Bokemeyer, C., Langer, F. (Hamburg, D)*
- 14:15 V596 Eine paraneoplastische Faktor XI (FXI) Bildung kann zur Hyperkoagulabilität bei Leberkrebs beitragen und ist ein potentieller Resistenzmechanismus gegen eine FXI/FXIa-gerichtete Antikoagulation  
*Beckmann, Lennart, Riecken, K., Mäder, J., Rolling, C.C., Schulenkorf, A., Lehr, C., Regenhardt, J., Voigtländer, M., Fehse, B., Bokemeyer, C., Langer, F. (Hamburg, D)*
- 14:30 V597  Thrombosen und Blutungen bei Patienten mit Myelofibrose: Einfluss der JAK2-V617F Mutation und klinischen Parameter  
*Morath, Olga, Crodel, C.C., Sander, I., Meggendorfer, M., Baer, C., Hochhaus, A., Ernst, T. (Jena, München, D)*
- 14:45 V598 Einfluss der COVID-19 Pandemie auf den Behandlungserfolg von Patientinnen und Patienten mit erworbener Hämophilie A: eine monozentrische retrospektive Kohortenstudie  
*Holstein, Katharina, Thiele, B., Seidel, C., Bokemeyer, C., Langer, F. (Hamburg, D)*
- 15:00 V599 Wirksamkeit und Sicherheit von Caplacizumab ohne therapeutischen Plasmaaustausch in der Erstlinie bei Erwachsenen mit immun-vermittelter thrombotisch-thrombozytopenischer Purpura – eine Phase 3 Studie  
*Gunawardena, S., Hu, A., Menapace, L.A., Okada, H., Accomanda, B., Lin, J., Knöbl, Paul (Cambridge, USA; Tokyo, J; Wien, A)*

**Debatte****Prostatakarzinom: Streitgespräch optimale Therapie beim mHSPC**

Vorsitz: Gunhild von Amsberg (Hamburg, D), Maike de Wit (Berlin, D)

- 14:00 V600 Triple-Therapie muss sein  
*Richard Cathomas (Chur, CH)*
- 14:30 V601 Docetaxel hat beim mHSPC keinen Stellenwert mehr  
*Axel Heidenreich (Köln, D)*

**Freier Vortrag****Urogenitale Tumoren**

Vorsitz: Anja Lorch (Zürich, CH), Friedemann Honecker (St. Gallen, CH)

- 14:00 V602 Charakterisierung des Proteom Profils Extrazellulärer Vesikel aus invasiven und nicht-invasiven Blasenkarzinomzellreihen  
*Cramer, Lena, Boddu, V.K., Sauer, T., Gemoll, T., Sarcan, S., Kramer, M., Lütje, L.S., Siggel, C., von Bubnoff, N., Gieseler, F., Darabi, M. (Lübeck, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 14:15 V603  Exzellentes Langzeitüberleben rezidivierter Keimzelltumoren mit initialem Stadium I  
*Speicher, Philip, Fankhauser, C., Lorch, A., Ardizzone, D., Helnwein, S., Hoch, D., Hermanns, T., Beyer, J., Akhoundova, D. (Bern, Lucerne, Thun, Zurich, CH)*
- 14:30 V604  MIBC: Wie oft erfolgt eine neoadjuvante Chemotherapie vor Zystektomie oder parallel zu einer Strahlentherapie? Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Eichenauer, R., Schönfelder, R., König, F., Doehn, C., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M. (Berlin, Köln, D)*
- 14:45 V605 Cisplatin-Splitdosierung als Therapieoption bei relativer Cisplatin-Kontraindikation: Retrospektive monozentrische Datenauswertung bei Patienten mit Urothelkarzinom  
*Madanchi, Ramin (Hamburg, D)*
- 15:00 V606  Neudiagnose Peniskarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Eichenauer, R., Johannsen, M., König, F., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)*
- 15:15 V1162 Phase 3 THOR Studie: Ergebnisse von Erdafitinib vs. Chemotherapie bei Patient:Innen mit fortgeschrittenem oder metastasierten Urothelkarzinom mit ausgewählten Fibroblastenwachstumsfaktorrezeptor-Alterationen  
*Banek, Séverine (Frankfurt, DE)*

14:00–15:30

Saal X5

## Freier Vortrag AML III

Vorsitz: Caroline Pabst (Heidelberg, D), Kerstin Schäfer-Eckart (Nürnberg, D)

- 14:00 V607 Die Genom-weite Methylomanalyse differenziert die Blastische plasmazytoide dendritische Zellneoplasie von verwandten Entitäten und identifiziert molekulare und immunologische Subtypen  
*Künstner, A., Schwarting, J., Witte, H., Chen, X., Bernard, V., Stölting, S., Xing, P., Lohneis, P., Janke, F., Chteinberg, E., Kusch, K., von Bubnoff, N., Sültmann, H., Siebert, R., Merz, H., Busch, H., Feller, A., Gebauer, Niklas (Heidelberg, Lübeck, Ulm, D; Uppsala, S)*
- 14:15 V608  Aktualisierte Wirksamkeits- und Sicherheitsdaten der AGILE Studie bei Patienten mit neu diagnostizierter akuter myeloischer Leukämie, die mit Ivosidenib + Azacitidin im Vergleich zu Placebo + Azacitidin behandelt wurden  
*Heuser, Michael, Montesinos, P., Vives Polo, S., Zarzycka, E., Wang, J., Riva, M., Calado, R.T., Schuh, A.C., Yeh, S.-P., Hui, J., Gianolio, D.A., Patel, P., Recher, C., de Botton, S., Döhner, H. (Hannover, Ulm, D; Badalona, València, E; Gdansk, PL; Tianjin, CHN; Milan, I; Sao Paulo, BR; Toronto, CDN; Taichung, RC; Boston, USA; Toulouse, Villejuif, F)*
- 14:30 V609  Trial in Progress: AARON - eine Open-Label Phase I/II-Studie zur Anwendung von Relatlimab (Anti-LAG-3), Nivolumab (Anti-PD-1) und Azacitidin±Venetoclax zur Behandlung von Patienten mit rezidivierender/refraktärer und nicht-fitten Patienten mit neu diagnostizierter Akuter Myeloischer Leukämie (AML)  
*Bücklein, Veit, Warm, M., Emhardt, A.-J., Spiekermann, K., Magno, G., Schmidt, C., Unterhalt, M., Daver, N., Subklewe, M. (München, D; Houston, USA)*
- 14:45 V610 Onkogen-Aktivierung durch veränderte 3D DNA Architektur in der akuten myeloischen Leukämie (AML) mit IDH1 Mutation  
*Steinhäuser, Sophie, Silva, P., Lenk, L., Beder, T., Kuron, D., Hartmann, A.,*

Hänzelmann, S., Fransecky, L., Neumann, M., Bastian, L., Lipinski, S., Richter, K., Bultmann, M., Hübner, E., Xia, S., Röllig, C., Vogiatzi, F., Schewe, D.M., Yumiceba, V., Schultz, K., Sreenivasan, V., Spielmann, M., Baldus, C.D. (Berlin, Dresden, Kiel, Lübeck, Magdeburg, D; Baltimore, USA)

- 15:00 V611  Die Kombination verschiedener Immuntherapeutika verstärkt antigen spezifische T Zell Immunantworten gegen leukämische Zellen und leukämische Vorläufer- und Stammzellen bei akuter myeloischer Leukämie  
*Greiner, Jochen, Schuler, P.J., Schrezenmeier, H., Hofmann, S., Götz, M. (Heidelberg, Stuttgart, Ulm, D)*
- 15:15 V612  Dosis-reduziertes FLA-IDA in Kombination mit Venetoclax ist eine effektive und sichere Salvage-Therapie bei rezidivierender und refraktärer akuter myeloischer Leukämie  
*Cichutek, Sophia, Sonnemann, P., Schönrock, M., Michalowski, N., Bokemeyer, C., Fiedler, W. (Hamburg, D)*

14:00–15:30

Saal C1

### Expertenseminar

#### Sekundäre ZNS Manifestationen beim Lymphom – Rolle von Prophylaxe, Diagnostik und Therapie

- 14:00 V613 Sekundäre ZNS Manifestationen beim Lymphom – Rolle von Prophylaxe, Diagnostik und Therapie  
*Florian Scherer (Freiburg i. Br., D)*

15:45–17:15

Saal G

### Wissenschaftliches Symposium

#### CML: Stammzelle, TFR und neue Wirksubstanzen

Vorsitz: Tim Henrik Brümmendorf (Aachen, D), Sara Meyer (Basel, CH)

- 15:45 V614 Entzündung und Stammzellpersistenz: Bedeutung für die CML?  
*Dominik Wolf (Innsbruck, A)*
- 16:15 V615 Asciminib oder Ponatinib – der wissenschaftliche Background  
*Fabian Lang (Frankfurt /M., D)*
- 16:45 V616 TFR Prädiktion – Optimierung durch Diagnostik und/oder Biomarker?  
*Andreas Burchert (Marburg, D)*

15:45–17:15

Saal Y1

### Fortbildung

#### Biliäre und seltene Lebertumoren

Vorsitz: Birgit Grünberger (Wiener Neustadt, A), Stefan Kasper-Virchow (Essen, D)

- 15:45 V617 Update Systemtherapie des CCCs  
*Marianne Sinn (Hamburg, D)*
- 16:15 V618 Seltene Lebertumoren: vom Hämangioidendotheliom bis fibrolammelärem HCC  
*Dirk Arnold (Hamburg, D)*
- 16:45 V619 Molekulare Sequenzierung bei hepatobiliären Tumoren: Wann, wie und was tun?  
*Arndt Vogel (Hannover, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

15:45–17:15

Saal Y1

## Fortbildung

### Hodgkin: Standards in Diagnostik und Therapie

Vorsitz: Thomas Melchardt (Salzburg, A), Julia Meissner (Heidelberg, D)

- 15:45 V620 Erstlinientherapie: PET-gesteuerte und altersabhängige Therapie oder BV-AVD für Alle?  
*Teresa Halbsguth (Frankfurt (Main), D)*
- 16:15 V621 Rezidivtherapie: Aktueller und kommender Einsatz der Checkpoint-Inhibitoren  
*Vladan Vucinic (Leipzig, D)*
- 16:45 V622 Prädiktion und Risikoklassifikation: PET-CT und prognostische Indices  
*Carsten Kobe (Köln, D)*

15:45–17:15

Saal B

## Wissenschaftliches Symposium

### EHA-ESMO-Symposium: New Drugs in Hematology and Oncology

Vorsitz: Carsten Bokemeyer (Hamburg, D), Hermann Einsele (Würzburg, D)

- 15:45 V623 Transfer of Risk Benefit Assessment from the National to the EU Level  
*Antje Behring (Berlin, D)*
- 16:15 V624 Future Role of European Medical Societies  
*Antonio de Almeida (Lissabon, PT)*
- 16:45 V625 Relevance of the ESMO Magnitude of Clinical Benefit Scale for Guidelines and Assessment  
*Andrés Cervantes (Valencia, ES)*

15:45–17:15

Saal 4

## Fortbildung

### Indikationsstellung und Therapiebegrenzung in der Onkologie

Vorsitz: Eva Masel (Wien, A), Jan Schildmann (Halle/S., D)

- 15:45 V626 Therapiebegrenzung in der Onkologie bei ausgeprägtem Therapiewunsch  
*Bernd Alt-Epping (Heidelberg, D)*
- 16:15 V627 Entscheidungshilfe für Patienten mit fortgeschrittener Tumorerkrankung – Ergebnisse aus dem PETUPAL Projekt  
*Ulrich Wedding (Jena, D)*
- 16:45 V628 Indikation und Dringlichkeit: S1-Leitlinie zu Priorisierung in der Krebsversorgung  
*Anke Reinacher-Schick (Bochum, D)*

15:45–17:15

Saal X3

## Wissenschaftliches Symposium

### Mindestmengen in der Onkologie/Hämatologie. Gibt es eine ausreichende Evidenz?

Vorsitz: Ruth Seggwiß-Bernhardt (Bamberg, D), N.N.

- 15:45 V629 Die Evidenzbasierung von Mindestmengenregelungen  
*Stefan Lange (Köln, D)*

- |       |      |  |
|-------|------|--|
| 16:10 | V630 | Medizinjuristische Sicht in Bezug auf Mindestmengen onkologischer/hämatologischer Zentren<br><i>Sören Deister (Hamburg, D)</i> |
| 16:35 | V631 | Mindestmengen in der Onkologie/Hämatologie aus Sicht der Versorgungsträger<br><i>Horst Schuster (Berlin, D)</i>                |
| 17:00 | V632 | Podiumsdiskussion aller Referenten<br><i>Moderation: Bernhard Wörmann (Berlin, D)</i>  |

15:45–17:15

Saal F

### Wissenschaftliches Symposium Diversitäts- und Individualmedizin

Vorsitz: Anne Marie Asemissen (Hamburg, D), Anne Letsch (Kiel, D)

- |       |      |   |
|-------|------|---|
| 15:45 | V633 | Konzept der Intersektionalität in der Onkologie<br><i>Marie von Lilienfeld-Toal (Bochum, D)</i>             |
| 16:07 | V634 | Onkologische Chirurgie bei muslimischen Patientinnen und Patienten<br><i>Tekbas, Aysun (Jena, D)</i>        |
| 16:29 | V635 | Risiken der Migration für Menschen mit Krebs<br><i>Malek Bajbouj (Berlin, D)</i>                            |
| 16:51 | V636 | Krebs bei erwachsenen Menschen mit körperlicher Beeinträchtigung<br><i>Florian Weißinger (Bielefeld, D)</i> |

15:45–17:15

Saal D

### Fortbildung Molekulares Tumorboard – aktuelle Entwicklungen

Vorsitz: Justus Duyster (Freiburg, D), Christof von Kalle (Berlin, D)

- |       |      |   |
|-------|------|---|
| 15:45 | V637 | Seltene EGFR-Mutationen – Implikation für die Klassifikation des Bronchialkarzinoms und neue therapeutische Ansätze<br><i>Melanie Janning (Heidelberg, D)</i> |
| 16:07 | V638 | Erkenntnisse bei seltenen Entitäten und Implikationen zu Umsetzung in der Fläche<br><i>C. Benedikt Westphalen (München, D)</i>                                |
| 16:29 | V639 | Genomsequenzierung als Therapiegrundlage: Was bringt whole genome sequencing im Vergleich zum targeted panel<br><i>Stefan Fröhling (Heidelberg, D)</i>        |
| 16:51 | V640 | Genomische Sequenzierung – Outreach und Umsetzung in der onkologischen Praxis<br><i>Thomas Illmer (Dresden, D)</i>  |

15:45–17:15

Saal A

### Freier Vortrag Tumorbiologie

Vorsitz: Rainer Claus (Augsburg, D), Sandrine Sander (Heidelberg, D)

- |       |      |  |
|-------|------|--|
| 15:45 | V641 | Genomweiter CRISPR-Cas9-library screen identifiziert neue Co-Targets für |
|-------|------|--|

Sonntag, 15.10.

die Behandlung mit Dabrafenib bei BRAF-mutiertem anaplastischen Schilddrüsenkrebs

*Meier, Kristof, Heckl, D., Müller, T. (Halle, D)*

- 16:00 V642 CAR-T Zellen mit C-C-Motiv Rezeptor 8 (CCR8) und dominant negativen TGF- $\beta$  Rezeptor (DNR) vermitteln Tumorkontrolle durch verbesserte Migration in den Tumor, geringere Immune Exhaustion und Restrukturierung des Tumor Mikromilieus.  
*Strzalkowski, Thaddäus, Dalloul, I., Cadilha, B., Bernhard, S., Manske, K., Endres, S., Kobold, S. (München, D)*
- 16:15 V643 SKA1 agiert als Onkogen beim Mundhöhlenkarzinom  
*Grandits, Alexander M., Reinöhl, B.A., Berghoff, A.S., Füreder, T., Wieser, R. (Wien, A)*
- 16:30 V644 NFAT5-Defizienz korreliert mit Merkmalen der Krebsentstehung in anaplastischen Schilddrüsenkarzinomen in-vitro  
*Wieland, Lisa, Brandau, M., Höll, J., Eszlinger, M., Edemir, B. (Halle (Saale), D)*
- 16:45 V645 Expression von ASPP2 $\kappa$ , einer dominant-negativen, onkogenen Isoform des Apoptose-stimulierenden Proteins von p53-2 (ASPP2), führt zu einer aggressiveren Tumorbiologie bei HER2+ Brustkrebs  
*Beck, I., Ruiba, A., Sommer, I., Aellig, V., Ahrens, A.-L., Kampa-Schittenhelm, Kerstin (St. Gallen, CH)*
- 17:00 V646 Ein neuartiges präklinisches Mausmodell für fortgeschrittene systemische Mastozytose  
*Konantz, Martina, Makeeva, A., Ratti, E., Clauss, L., Sheremeti, E., Bartoszek, E., Stivala, S., Hartmann, K. (Basel, CH)*

15:45–17:15

Saal X1

## Freier Vortrag

### Translationale Forschung und neue Substanzen II

Vorsitz: Clemens Schmitt (Linz, A), Mirle Schemionek (Aachen, D)

- 15:45 V647 JNK1 Inhibitoren targeten den distalen BCR Signalweg in der CLL und überwinden Resistenzen gegen BTK-Inhibitoren sowie den protektiven Effekt des Mikromilieus  
*Chernyakov, Dmitry, Saleem, S.-K., Decker, S., Skorobohatko, O., Bräuer-Hartmann, D., Kissel, S., Klein, C., Schmidt, C., Mathew, N., Follo, M., Aumann, K., Weber, T., Zeiser, R., Binder, M., Dierks, C. (Freiburg i. Br., Halle (Saale), D; Basel, CH)*
- 16:00 V648  Eliminierung vaso-okklusiver Krisen nach Exagamglogene Autotemcel bei Patienten mit schwerer Sichelzellerkrankung  
*Meisel, Roland, Frangoul, H., Locatelli, F., Sharma, A., Bhatia, M., Molinari, L., Wall, D., Liem, R., Telfer, P., Shah, A., Cavazzana, M., Corbacioglu, S., Rondelli, D., Dedeken, L., Lobitz, S., de Montalembert, M., Steinberg, M., Walters, M., Imren, S., Shi, D., Bower, L., Simard, C., Zhang, L., Morrow, P.K., Hobbs, B., Grupp, S. (Duesseldorf, Koblenz, Memphis, Regensburg, D; Boston, Cambridge, Chicago, Nashville, New York, Oakland, Palo Alto, Philadelphia, San Antonio, USA; Rome, I; Toronto, CDN; London, UK; Paris, F; Brussels, B)*
- 16:15 V649 Prädiktiver Wert von DNA-Methylierungsmustern bei AML-Patienten, die mit einem Azacytidin-haltigen Induktionsschema behandelt werden  
*Schmutz, Maximilian, Zucknick, M., Schlenk, R., Mertens, D., Benner, A., Weichenhan, D., Mücke, O., Döhner, K., Plass, C., Bullinger, L., Claus, R. (Augsburg, Berlin, Heidelberg, Ulm, D; Oslo, N)*

- 16:30 V650 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 16:45 V651 Der neuartige bispezifische „Innate Cell Engager“ AFM28 lenkt allogene NK-Zellen effizient zu CD123+ leukämischen Blasten und Stammzellen in akuter myeloischer Leukämie und myelodysplastischen Neoplasien  
*Schmitt, Nanni, Siegler, J.-J., Pahl, J., Wagner, L., Schulze, N., Beck, A., Haneke, T., Reusch, U., Medina-Echeverez, J., Endell, J., Hofmann, W.-K., Ross, T., Nowak, D. (Heidelberg, Mannheim, D)*
- 17:00 V652 Phase-I-Studie des LSD1-Inhibitors Tranylcypromin (TCP) in Kombination mit all-trans-Retinsäure (ATRA) und niedrig dosiertem Cytarabin (LDAC) bei älteren, unfitten Patienten mit AML oder Hochrisiko-MDS (TRANSATRA-Studie)  
*Kruszewski, Michael, Schmoor, C., Berg, T., Schittenhelm, M., Götze, K., Kündgen, A., Pabst, C., Ma, T., Frey, A., Moschalski, K., Rehman, U.-U., Jung, J., Duyster, J., Jung, M., Schüle, R., Wäsch, R., Grishina, O., Lübbert, M. (Düsseldorf, Freiburg, Heidelberg, München, D; Hamilton, CDN; St. Gallen, CH)*

15:45–17:15

Saal X2

**Freier Vortrag  
CAR-T und Allogene SZT**

Vorsitz: Wolfgang Herr (Regensburg, D), Michael Hudecek (Würzburg, D)

- 15:45 V653  Modellierung von CAR-T Zell Therapien mittels Genomeditierung und mikrobiellen Modulatoren des Immunsystems  
*Perl, Markus, Knödler, L., Shah, D., Becker, L., Herfeld, K., Fooks-Kölbl, C.-H., Krieger, M., Lloshi, I., Fante, M., Herr, W., Schmidl, C., Poeck, H. (Regensburg, D)*
- 16:00 V654  Oberflächen-Desialylierung führt zu höherer Erkennung von FLT3/CD123 und steigert die Wirksamkeit der CAR-T-Zelltherapie in präklinischen AML-Modellen  
*Reinhardt, Louis, Sauer, U., Spieler, P., Kraus, S., Nerreter, T., Diehl, L., Bönig, H., Einsele, H., Hudecek, M., Garitano-Trojaola, A. (Frankfurt am Main, Würzburg, D)*
- 16:15 V655  Multimodale Analyse von Einzelzelllandschaften für die Entwicklung von chimären Antigenrezeptor-T-Zellen beim Hodgkin-Lymphom  
*Gottschlich, Adrian, Grünmeier, R., Kavaka, V., Müller, P.J., Jobst, J., Thomas, M., Igl, V., Briukhovetska, D., Simnica, D., Lorenzini, T., Märkl, F., Öner, A., Brabenec, R., Nandi, S., Carlini, E., Tsiverioti, C., Stock, S., Michaelides, S., Jeremias, I., Rosenwald, A., Marr, C., Beltrán, E., Endres, S., Kobold, S. (München, Neuherberg, Würzburg, D)*
- 16:30 V656 ROR2-spezifische CAR-T Zellen zeigen spezifische Antitumor-Reaktivität in präklinischen Modellen des Multiplen Myeloms und klarzelligen Nierenzellkarzinoms  
*Weber, Justus, Kalogirou, C., Rosenfeldt, M., Kortüm, M., Einsele, H., Rader, C., Nerreter, T., Hudecek, M. (Würzburg, D; Jupiter, USA)*
- 16:45 V657 Erhöhte CD47-Expression inhibiert die Phagozytose von alloreaktiven Donor T-Zellen nach allo-HSCT  
*Flamann, Cindy, Shaikh, H., Matos, C., Kreutz, M., Büttner-Herold, M., Lischer, C., Völkl, S., Kellner, C., Zeun, J., Kremer, A., Bitterer, K., Saul, D., Mouggiakakos, D., Beilhack, A., Mackensen, A., Bruns, H. (Erlangen, Magdeburg, München, Regensburg, Würzburg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 17:00 V658 Die selektive Expression von H2-O (HLA-DO) in einem MHC-mismatch Knochenmark-Transplantations-Mausmodell spielt eine entscheidende Rolle bei der Entwicklung einer Transplantat-gegen-Wirt-Erkrankung  
*Zeun, J., Bernhardt, A.L., Neubeck, S., Lang, V., Nagel, L., Kunert, T., Brey, S., Denzin, L., Bäuerle, T., Hildner, K., Büttner-Herold, M., Winkler, T., Mackensen, A., Reimann, Hannah, Kremer, A.N. (Erlangen, D; New Brunswick, USA)*

15:45–17:15

Saal X4

## Freier Vortrag T-Zell-Lymphome

Vorsitz: Bertram Glaß (Berlin, D), Gerald Wulf (Göttingen, D)

- 15:45 V659  Imatinib induziert komplette Langzeitremissionen in chemotherapieresistentem systemischen ALK-positiven ALCL  
 *Pichler, Alexander, Kornauth, C., Garces-de-los-Fayos-Alonso, I., Kazianka, L., Zibat, A., Alachram, H., Pemovska, T., Heller, G., Greil, R., Kenner, L., Jäger, U., Staber, P.B. (Salzburg, Wien, A; Göttingen, München, D)*
- 16:00 V660  Langzeit Überleben von Patienten mit Natürlichen Killer/T-Zell Lymphomen nach Allogener Hämatopoetischer Stammzelltransplantation in Zeiten Asparaginase-basierter Therapieprotokolle  
*Berning, Philipp, Schmitz, N., Ngoya, M., Finel, H., Boumendil, A., Wang, F., Huang, X.-J., Hermine, O., Philippe, L., Couronné, L., Jaccard, A., Liu, D., Wu, D., Reinhardt, H.C., Chalandon, Y., Wagner-Drouet, E., Kwon, M., Zhang, X., Carpenter, B., Yakoub-Agha, I., Wulf, G., López-Jiménez, J., Sanz, J., Labussière-Wallet, H., Shimoni, A., Dreger, P., Sureda, A., Kim, W.S., Glass, B. (Berlin, Essen, Göttingen, Heidelberg, Mainz, Muenster, D; Lille, Limoges, Lyon, Paris, F; Beijing, Chongqing, Soochow, CHN; Geneva, CH; Barcelona, Madrid, Valencia, E; London, UK; Tel Hashomer, IL; Seoul, ROK)*
- 16:15 V661 SETD2 Funktionsverlust beeinflusst sowohl Proliferation als auch Chemotherapiesensitivität in lymphoiden und soliden Tumoren  
*Groß, Elisabeth, Schümann, F.L., Bauer, M., Rohde, C., Müller, L.P., Posern, G., Wickenhauser, C., Weber, T. (Halle (Saale), Heidelberg, D)*
- 16:30 V662 Umfassende Einzel-zell-analysen prolymphozytärer T-Zell-Leukämie (T-PLL) identifiziert funktionelle Subklone als präzise therapeutische Ziele  
*Pemovska, Tea, Pichler, A., Wahnschaffe, L., Timonen, S.H., Mustjoki, S., Herling, M., Staber, P.B. (Vienna, A; Köln, D; Helsinki, FIN)*
- 16:45 V663 Langzeit-Therapieergebnisse bei Patient\*innen mit systemischem anaplastischem großzelligem Lymphom (ALCL): eine retrospektive Analyse von zwei Zentren  
*Shaforostova, Inna, Berning, P., Kerkhoff, A., Maulhardt, M., Stelljes, M., Schmitz, N., Wulf, G., Lenz, G., Shumilov, E. (Göttingen, Muenster, D)*
- 17:00 V664  Die orale low-dose Chemotherapie TEPIP zeigt gute Wirksamkeit und Verträglichkeit bei Patienten mit peripheren T-Zell Lymphomen und rezidierten/refraktären B-Zell Lymphomen  
*Fante, Matthias A., Harrer, D.C., Felsenstein, M., Zartner, B., Lüke, F., Mayer, S., Reichle, A., Herr, W., Vogelhuber, M., Heudobler, D. (Regensburg, D)*

15:45–17:15

Saal X5

## Freier Vortrag MPN

Vorsitz: Juliana Schwaab (Mannheim, D), Thomas Ernst (Jena, D)

- 15:45 V665  Zusammenhang von GVHD und Rezidiv nach allogener Stammzelltransplantation bei Myelofibrose  
*Gagelmann, Nico, Oechsler, S., Wolschke, C., Badbaran, A., Kröger, N. (Hamburg, D)*
- 16:00 V666 Gemeinsames Auftreten von BCR::ABL1-negativen MPN und BCR::ABL1-positiven CML und vice versa: Ergebnisse einer hämatologischen real world Kohorte  
*Schwenecker, Katrin, Lenk, M., Kern, W., Haferlach, C., Meggendorfer, M., Pohlkamp, C., Haferlach, T. (München, D)*
- 16:15 V667 Das molekulare Ansprechen auf Interferon bei präfibrotischer primärer Myelofibrose - retrospektive single center Studie  
*Kaynak, Emine, Sygulla, V., Zach, O., Webersinke, G., Fördermayr-Mayrleitner, M., Gruber, C., Schimetta, W., Clausen, J., Strassl, I., Stiefel, O., Moyses, M., Girschikofsky, M., Petzer, A., Buxhofer-Ausch, V. (Linz, A; Tübingen, D)*
- 16:30 V668  Die CALRdel52 Mutation reduziert die Adhäsion von Granulozyten an E-Selektin: Implikationen für das thromboembolische Risiko  
*Charakopoulos, Emmanouil, Haage, T.R., Bhuria, V., Böttcher, M., Schraven, B., Mougialakos, D., Fischer, T. (Magdeburg, D)*
- 16:45 V669 Impfungen und Infektionen bei Patienten mit BCR::ABL1-negativen myeloproliferativen Neoplasien  
*Haberbosch, Sarah Maria, Mertin, F., Hochhaus, A., Heidel, F., Hilgendorf, I., Crodell, C.C. (Greifswald, Jena, D)*
- 17:00 V670 Funktionelle Charakterisierung von stresssensorischen Mechanismen des Endoplasmatischen Retikulums (ER) bei durch CSF3R-Mutationen vermittelter chronisch neutrophiler Leukämie (CNL)  
*Klotz, Julia, Fähnrich, A., Busch, H., Gemoll, T., Osius, J., Koschmieder, S., Heidel, F., Döhner, K., Griesshammer, M., Reiter, A., Dyster, J., von Bubnoff, N.C.C., Gorantla, S.P. (Aachen, Freiburg, Greifswald, Lübeck, Mannheim, Minden, Ulm, D)*

15:45–17:15

Saal C1

**Expertenseminar****Knochenmarkversagen / Aplastische Anämie**

- 15:45 V671 Knochenmarkversagen / Aplastische Anämie  
*Britta Höchsmann (Ulm, D)*

17:30–19:00

Saal 3

**Posterdiskussion****Multiples Myelom II**

Vorsitz: Markus Munder (Mainz, D), Igor-Wolfgang Blau (Berlin, D)

- 17:30 P672  Die zielgerichtete Behandlung von CD39 bei multiplem Myelom erhöht die immunvermittelte Zytotoxizität  
*Brauneck, Franziska, Wahid, Y., Dukek, A., Koch-Nolte, F., Bokemeyer, C., Wellbrock, J., Fiedler, W., Weisel, K. (Hamburg, D)*
- 17:35 P673  Wirksamkeit und Sicherheit von Elranatamab bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem multiplem Myelom (RRMM) und vorherige gegen das B-Zell-Maturationsantigen (BCMA) gerichtete Therapien: Eine gepoolte Analyse aus MagnetisMM-Studien  
*Raab, Marc S., Hänel, M., Nooka, A.K., Lesokhin, A.M., Mohty, M., Niesvizky, R., Maisel, C., Arnulf, B., Larson, S.M., Varshavsky-Yanovsky, A.N.,*

# Wissenschaftliches Programm

*Leleu, X., Karlin, L., Vesole, D.H., Bahlis, N.J., Fernández de Larrea, C., Raje, N., Leip, E., Conte, U., Elmeliogy, M., Viqueira, A., Manier, S. (Chemnitz, Heidelberg, D; Atlanta, Boston, Cambridge, Dallas, Hackensack, Los Angeles, New York, New York, NY, Philadelphia, San Diego, USA; Lille, Lyon, Paris, Poitiers, F; Calgary, CDN; Barcelona, Madrid, E)*

- 17:40 P674 Der anti-CD38 VHH-Antikörper JK36 detektiert zuverlässig CD38 in Daratumumab-behandelten Patienten mit Multiplem Myelom mit großer Relevanz für die MRD-Diagnostik  
*Ecker, Veronika, Mueller, M.-L., Haferlach, C., Haferlach, T., Kern, W. (München, D)*
- 17:45 P675  Eine offene, randomisierte Phase-3-Studie zur Bewertung der Wirksamkeit und Sicherheit der Monotherapie mit Belantamab-Mafodotin (Belamaf) im Vergleich zu Pomalidomid plus niedrig dosiertem Dexamethason (Pd) bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem Multiplem Myelom (RRMM) (DREAMM-3)  
*Weisel, Katja, Dimopoulos, M.A., Hungria, V.T.M., Radinoff, A., Delimpasi, S., Mikala, G., Masszi, T., Li, J., Capra, M., Matsumoto, M., Sule, N., Li, M., McKeown, A., He, W., Bright, S., Currie, B., Boyle, J., Opalinska, J. (Hamburg, D; Athens, GR; Porto Alegre, São Paulo, BR; Sofia, BG; Budapest, H; Beijing, CHN; Shibukawa, J; Rockville, Upper Providence, Waltham, USA; London, Stevenage, UK)*
- 17:50 P676 Proteasomale Inhibition stabilisiert BCMA und verstärkt die Wirksamkeit von BCMA-gerichteten Therapien im Multiplen Myelom  
*Rieger, Leonie, Irlinger, K., Fuchsl, F., Barbian, N., Faber, M., Schulze, T., Tietje, M., Schmidts, A., Giansanti, P., Besse, L., Driessen, C., Kuster, B., Krackhardt, A., Bassermann, F. (München, D; St. Gallen, CH)*
- 17:55 P677 Mobilisierung und Sammlung hämatopoetischer Stammzellen nach anti-CD38mAb-basierter Induktionstherapie bei Patient\*innen mit neu diagnostiziertem Multiplem Myelom.  
*Teipel, Raphael, Hölig, K., Rieprecht, S., Klötzer, C., Trautmann-Grill, K., Röllig, C., Zimmer, K., Rathaj, G., Bach, E., Brückner, M., Heyn, S., Wang, S.-Y., Jentsch, M., Schwind, S., Kretschmann, T., Egger-Heidrich, K., Remane, Y., Franke, G.-N., von Bonin, M., Bornhäuser, M., Platzbecker, U., Merz, M., Vučinić, V. (Dresden, Leipzig, D)*
- 18:00 P678 Prolongierte Zytopenie nach anti-BCMA-CAR-T-Zell-Therapie bei Multiplem Myelom: Spenderzellleukämie in einem Patienten nach allogener Stammzelltransplantation  
*Eisele, Florian, Scheller, L., Schimanski, S., Riedhammer, C., Ruckdeschel, A., Steinhardt, M., Weis, P., Einsele, H., Kortüm, M., Düll, J., Topp, M.S., Rasche, L., Kraus, S. (Würzburg, D)*
- 18:05 P679 Ansprechen des Daratumumab-Retreatments bei Patienten mit Multiplem Myelom  
*Souren, Laura, Ihorst, G., Greil, C., Frank, B., Räder, J., Wenger, S., Engelhardt, M., Wäsch, R. (Freiburg i. Br., D)*
- 18:10 P680 Wirksamkeit, Überleben und Sicherheit von Selinexor, Bortezomib und Dexamethason (SvD) bei Patienten mit Lenalidomid-refraktärem Multiplem Myelom: Subgruppendaten aus der BOSTON-Studie  
*Mateos, Maria-Victoria, Engelhardt, M., Leleu, X., Mesa, M.G., Cavo, M., Dimopoulos, M., Bianco, M., Merlo, G.M., la Porte, C., Moreau, P. (Barcelona, Salamanca, E; Freiburg, D; Nantes, Poitiers, F; Bologna, I; Athens, GR; New York, USA)*
- 18:15 P681 Ixazomib/Lenalidomid/Dexamethason (IRd) bei refraktärem/rezidiviertem Multiplem Myelom (RRMM) - entspricht die Erfahrung deutscher Zentren der internationalen Literatur?  
*Rösner, A., Wenger, Sina, Brioli, A., von Lilienfeld-Toal, M.,*

Sonntag, 15.10.

*Klaiber-Hakimi, M., Fehr, E.-M., Munder, M., Epp, K., Trautmann-Grill, K., Engelhardt, M. (Dresden, Düsseldorf, Freiburg, Greifswald, Jena, Mainz, D)*

- 18:20 P682 Identifizierung und Charakterisierung von KLHL14 als neuartiger Tumorsuppressor bei bösartigen B-Zell-Erkrankungen  
*Schulze, Tobias, Spallek, R., Öllinger, R., Zecha, J., Rad, R., Küster, B., Bassermann, F. (München, D)*
- 18:25 P683 Autologe Retransplantation bei Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem Multiplen Myelom – Erfahrungen zweier Zentren  
*Karp, Simone, Teipel, R., Zolnowski, D., Trautmann-Grill, K., Pannach, M., Zinn, J., Röllig, C., Hänel, A., Herbst, R., Kroschinsky, F., Morgner, A., von Bonin, M., Bornhäuser, M., Hänel, M. (Chemnitz, Dresden, D)*
- 18:30 P684 Systematischer Review und Metaanalyse randomisierter Daten zu monoklonalen Antikörpern in Kombination mit Proteasom-Inhibitoren oder Immunomodulatoren zur Behandlung des rezidivierten und refraktären Multiplen Myeloms  
*Kortüm, Martin, Schulat, C., Kerßenboom, R., Jakobs, J., Jensen, A., Mendes, J.A.D., Bles, A., Rasche, L. (Neuss, Würzburg, D; Porto Salvo, P)*
- 18:35 P685 Etablierung eines klinischen Multiplen Myelom-Registers der GMMG Studiengruppe  
*Keller, Anne-Valerie, Bertsch, U., Kurre, E., Scherbaum-Lawrenz, K., Luntz, S., Besemer, B., Munder, M., Schroers, R., Fenk, R., Salwender, H.J., Goldschmidt, H. (Bochum, Düsseldorf, Hamburg, Heidelberg, Mainz, Tübingen, D)*
- 18:40 P686  Eine klinische Phase I/IIa Studie zur Kombinationsbehandlung mit Belantamab Mafodotin und Venetoclax in der Therapie des rezidivierten und refraktären t(11;14) Multiplen Myeloms – Studiendesign der akademischen Phase I/II Die BELI(E)VE Studie  
*Leyboldt, Lisa, Alsdorf, W., Kamili, A., Kosch, R., Schaeffers, C., Brioli, A., Einsele, H., Hänel, M., Khandanpour, C., Kull, M., Mai, E., Merz, M., Nogai, A., Scheid, C., Bartsch, K., Suling, A., Zapf, A., Bokemeyer, C., Weisel, K. (Berlin, Chemnitz, Greifswald, Hamburg, Heidelberg, Köln, Leipzig, Lübeck, Ulm, Würzburg, D)*
- 18:45 P1161 Daratumumab plus Lenalidomid und Dexamethason (D-Rd) vs Lenalidomid und Dexamethason (Rd) bei nicht-transplantablen Patienten (Pts) mit neu diagnostiziertem Multiplen Myelom (NDMM): Klinische Auswertung wichtiger Subgruppen der Phase 3 MAIA Studie  
*Moreau, P., Facon, T., Usmani, S.Z., Bahlis, N., Raje, N., Plesner, T., Orłowski, R.Z., Basu, S., Nahi, H., Hulin, C., Quach, H., Goldschmidt, H., O'Dwyer, M., Perrot, A., Venner, C.P., Weisel, Katja, Tiab, M., Macro, M., Frenzel, L., Leleu, X., Pei, H., Krevvata, M., Carson, R., Borgsten, F., Kumar, S.K. (Caen, La Roche sur Yon, Lille, Nantes, Paris, Pessac, Poitiers, Toulouse, F; Boston, Houston, New York, Raritan, Rochester, Spring House, Titusville, USA; Calgary, Edmonton, CDN; Vejle, DK; Wolverhampton, UK; Stockholm, S; Melbourne, AUS; Hamburg, Heidelberg, D; Galway, IRL)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Pankreas / Hepatobiliäre Karzinome

Vorsitz: Andreas Block (Hamburg, D), Volker Heinemann (München, D)

- 17:30 P687  IMbrave050: Phase-3-Studie zur adjuvanten Behandlung mit Atezolizumab + Bevacizumab im Vergleich zur aktiven Überwachung bei Patienten mit hepatozellulärem Karzinom, bei denen nach einer Resektion oder Ablation ein hohes Risiko für ein Wiederauftreten der Krankheit besteht  
*Trojan, Jörg, Chow, P., Chen, M., Cheng, A.-L., Kaseb, A., Kudo, M., Lee, H.C.,*

*Yopp, A., Zhou, J., Wang, L., Wen, X., Heo, J., Tak, W.-Y., Nakamura, S., Numata, K., Uguen, T., Hsieh, D., Cha, E., Hack, S.P., Lian, Q., Spahn, J., Wu, C., Qin, S. (Frankfurt am Main, D; Singapur, SGP; Guangdong Province, Jilin, Nanjing, Shanghai, CHN; Taipeh, RC; Dallas, Houston, South San Francisco, USA; Hyogo, Osaka, Yokohama, J; Busan, Daegu, Seoul, ROK; Rennes, F)*

- 17:42 P688 Nebenwirkungsprofil und Zeit bis zum Auftreten und Abklingen für Tremelimumab (T) plus Durvalumab (D) bei Patient:innen mit nicht-resezierbaren hepatozellulären Karzinom (uHCC) in der Phase 3 Studie HIMALAYA  
*De Toni, Enrico N, Sangro, B., Chan, S.L., Kudo, M., Kelley, R.K., Kang, Y.-K., Rimassa, L., Varela, M., Dayyani, F., Makowsky, M., Marcovitz, M., McCoy, C.L., Negro, A., Abou-Alfa, G. (München, D; Oviedo, Pamplona, E; Hong-Kong, CHN; Osaka, J; Gaithersburg, New York, Orange, San Francisco, USA; Seoul, ROK; Pieve Emanuele, Milan, I)*
- 17:54 P689 Untersuchung des Potenzials von Patienten-abgeleiteten Tumororganoiden als präklinisches Model zur Vorhersage des Therapieansprechens beim Cholangiozellulären Karzinom  
*Kühn, Anna, Neumann, C.C.M., Wansch, K., Dölvers, F., Stintzing, S., Keilholz, U., Pelzer, U. (Berlin, D)*
- 18:06 P690 Klinisches Ansprechen unter Imatinib bei einem Patienten mit refraktärem kombiniertem hepatozellulärem und cholangiozellulärem Karzinom mit einer seltenen PDGFRA-Mutation im Exon 18 (p.I843\_S847delinsT)  
*Müller, Christian, Franke, S., Jechorek, D., Omari, J., Keitel, V., Venerito, M. (Magdeburg, D)*
- 18:18 P691 Behandlungsrealität und Outcome von PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem, inoperablem (LAPC) und metastasiertem (MPC) Pankreaskarzinom – Daten aus dem klinischem Tumorregister Pankreaskarzinom (TPK)  
*Pothoff, Karin, Hegewisch-Becker, S., von der Heyde, E., Heinemann, V., Hof, A., Binninger, A., Glasstetter, M., Jänicke, M., Bürkle, D., Dörfel, S., Mohm, J., Marschner, N. (Dresden, Freiburg, Freiburg i.Br., Hamburg, Hannover, München, Schorndorf, D)*
- 18:30 P692 Untersuchung der differentiellen Tumorphysiologie des Primärtumors und der zugehörigen Metastasen des Pankreaskarzinoms  
*Neumann, C., Dölvers, Florian, Wansch, K., Stintzing, S., Keilholz, U., Pelzer, U. (Berlin, D)*
- 18:42 P693 Mechanismen induzierter Chemotherapieresistenz des Pankreaskarzinoms im Organoidmodell  
*Neumann, C., Wansch, Katharina, Dölvers, F., Stintzing, S., Keilholz, U., Pelzer, U. (Berlin, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion Solide Tumoren

Vorsitz: Antonia Beitzten-Heineke (Hamburg, D),  
Mark Reinwald (Brandenburg an der Havel, D)

- 17:30 P694 Charakterisierung der intratumoralen Heterogenität im kolorektalen Karzinom mit Hilfe von aus Einzelzellen gewonnenen Sphäroiden  
*Radloff, Helene Sophia, Sauer, T., Kohl, M., Lehr, S., Hartwig, S., Geisler, S., Gemoll, T. (Düsseldorf, Lübeck, D)*
- 17:37 P695  $\beta$ 1-Integrin spielt eine Rolle bei der Stroma-vermittelten Förderung Kolorektaler Krebszellen mit unterschiedlichem transkriptionellem Hintergrund

*Pandey, Manishkumar, Lützkendorf, J., El Kasem, G., Hillmer, J., Boettcher, M., Müller, T., Posern, G., Müller, L. (Halle (Saale), D)*

- 17:44 P696 Nivolumab (NIVO) plus Chemotherapie (Chemo) oder Ipilimumab (IPI) vs. Chemo in der Erstlinienbehandlung des fortgeschrittenen Plattenepithelkarzinoms des Ösophagus (ESCC): 29-Monats-Follow-up von CheckMate 648  
*Greil, Richard, Kato, K., Ajani, J., Doki, Y., Xu, J., Wyrwicz, L., Motoyama, S., Ogata, T., Kawakami, H., Hsu, C.-H., Adenis, A., El Hajbi, F., Di Bartolomeo, M., Ignez Braghiroli, M., Holtved, E., Blum Murphy, M., Patel, A., Hu, N., Matsumura, Y., Chau, I., Kitagawa, Y. (Salzburg, A; Akita, Kanagawa, Osaka, Osakasayama, Tokyo, J; Houston, Princeton, USA; Shanghai, CHN; Warszawa, PL; Taipei, RC; Lille, Montpellier, F; Milan, I; Sao Paulo, BR; Odense, DK; London & Surrey, UK)*
- 17:51 P697 Absetzen der Immuncheckpointblockade bei Patienten mit Plattenepithelkarzinom des Kopfes und Halses, die eine vollständige oder nahezu vollständige Remission erreicht haben  
*Klinghammer, Konrad, Heinze, B., Ivanyi, P., Laban, S., Raguse, J.-D., Pogorzelski, M., Keller, U., Keilholz, U., Hahn, D. (Berlin, Essen, Hannover, Münster, Stuttgart, Ulm, D)*
- 17:58 P698 Differenzierte pulmonale neuroendokrine Tumore: Eine retrospektive Evaluation von 85 konsekutiven Patienten  
*Grothe, Wilfried, Deppe, P.-E., Wessler, C., Meierling, S., Wiest, G. (Hamburg, D)*
- 18:05 P699 Multizentrische, retrospektive Analyse der Effektivität und Behandlungsmuster in der Zweitliniensituation nach Versagen einer Immuntherapie in Patienten mit rezidiviertem oder metastasiertem Plattenepithelkarzinom des Kopf-Halses (r/m SCCHN) in der klinischen Kopf-Hals-Forschungsplattform HEAT  
*Pogorzelski, Michael, Klinghammer, K., Hilser, T., Bourgeois, M.G., Hattenhauer, S.T., Mispelbaum, R., Wiegmann, J., von der Heyde, E., Lüdtke-Heckenkamp, K., Atzpodien, J., Rawluk, J., Ivanyi, P., Kasper, S., Tamaskovics, B., Tometten, M., Grünwald, V. (Aachen, Berlin, Bonn, Düsseldorf, Essen, Freiburg i. Br., Georgsmarienhütte, Hannover, D)*
- 18:12 P700 Kardiale Metastase bei kolorektalem Karzinom: ein Case Report und Literaturreview.  
*Schlemmer, Theresa, Grothe, D.W., Pörner, P.D.T.C., Niehaus, D.J. (Hamburg, D)*
- 18:19 P701 Real-World Evidenz bei Magen- und Ösophaguskarzinomen: eine nicht-interventionelle Studie zu Nivolumab plus Chemotherapie als Erstlinientherapie oder in Kombination mit Ipilimumab (die NIS INGA-Studie)  
*Stein, Alexander, Lorenzen, S., Herber, M., Kisro, J., Lordick, F. (Hamburg, Leipzig, Luebeck, Munchen, D)*
- 18:26 P702 Adeno- und undifferenziertes Karzinom unklaren Ursprungs (CUP): Leukozyten und Bilirubin sind unabhängige prognostische Faktoren zusätzlich zu ECOG und LDH  
*Meyer, Manuela, Schmutz, M., Schenkirsch, G., Claus, R., Sommer, S., Märkl, B., Kerscher, A., Kunzmann, V., Trepel, M., Kubuschok, B. (Augsburg, Würzburg, D)*
- 18:33 P703  Evaluation genetischer Tumorprofile und klonaler Evolution durch Flüssigbiopsie: Die Augsburger Longitudinale Plasmastudie (ALPS)  
*Sommer, Sebastian, Schmutz, M., Benedikt, S., Sax, I., Dintner, S., Eberle, M., Langer, A., Märkl, B., Hummler, S., Schlesner, M., Kubuschok, B., Trepel, M., Claus, R. (Augsburg, D)*
- 18:40 P704 Die Kombination aus PARP- und Checkpointinhibitoren bei einem Patienten mit Adenokarzinom des ösophago-gastralen Übergangs (AEG)  
*Artzenroth, Jule Cecilia, Tintelnot, J., Gökkurt, E., Haag, G.M., Steffens, J.-C., Stein, A. (Hamburg, Heidelberg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 18:47 P705 Proteomische Charakterisierung der Interaktion von Thrombozyten und kolorektalen Tumorzellen zeigt deutliche Wege der Metastasierung  
*Sauer, Thorben, Kern, K., Rackisch, A., Tischner, L., Gruner, C., Schulz, K., Horn, J., Kohl, M., Gieseler, F., Verschoor, A., Gemoll, T. (Lübeck, München, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### ZNS Tumoren

Vorsitz: Jörg Bäsecke (Cloppenburg, D), Charlotte Flüh (Kiel, D)

- 17:30 P706  Analyse des Metabolomprofils großer extrazellulärer Vesikel von Glioblastompatient\*innen – erhöhte Sphingomyelinkonzentrationen sind mit einer erhöhter Proliferationsrate und dem Verlust von p53 assoziiert.  
*Büntzel, Judith, Schulz, M. (Göttingen, D)*
- 17:41 P707 Epidemiologie der Gliome im Erwachsenenalter  
*Buttmann-Schweiger, Nina, Kraywinkel, K. (Berlin, D)*
- 17:52 P708 Oncogenic ASP2kappa( $\kappa$ ) promotes all classical hallmarks of cancer in glioblastoma  
*Hafner, M., Ruiba, A., Kampa, L., Sommer, I., Ahrens, A.-L., Aellig, V., Zeitlberger, A., Buchauer, K., Plasswilm, L., Hundsberger, T., Neidert, M., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, Kerstin (St. Gallen, CH)*
- 18:03 P709 Präorbide psychologische Faktoren im Zusammenhang mit langfristigem postoperativen Kopfschmerz nach mikrochirurgischem Eingriff bei Vestibularisschwannomen – eine retrospektive Pilotstudie  
*Thomas, Mareike, Rampp, S., Scheer, M., Strauss, C., Prell, J., Schönfeld, R., Leplow, B. (Halle, Hamburg, D)*
- 18:14 P710 Zusammenhänge zwischen Persönlichkeit, Bewältigungsmechanismen und Lebensqualität bei Vestibularisschwannom Patient:innen mit langfristigem postoperativem Kopfschmerz  
*Thomas, Mareike, Führes, H., Rampp, S., Strauss, C., Schönfeld, R., Leplow, B. (Halle, Hamburg, D)*
- 18:25 P711 Struktur-Aktivitäts-Beziehungs (SAR)-Studien identifizieren polyzyklische polyprenylierte Acylphloroglucinol (PPAP)-Antibiotika vom Typ B mit starker Antitumoraktivität in Glioblastom-Modellen  
*Esslinger, F., Kampa, L., Bleisch, A., Peslacz, P., Hafner, M., Schittenhelm, M., Plietker, B., Kampa-Schittenhelm, Kerstin (St. Gallen, CH; Dresden, D)*
- 18:36 P712 Die Kombination von Temozolomid mit dem Flechteninhaltsstoff Everninsäure moduliert nicht-Proteinkodierende RNAs in der Glioblastom-U87-Zelllinie  
*Shcherbakova, Anastasiia, Koptina, A., Ulrich-Merzenich, G. (Bonn, D; Uppsala, S)*
- 18:47 P713  Das therapeutische Management des Gliosarkoms in Ländern mit niedrigem Einkommen ist eine große Herausforderung  
*Hammed, Ali, Mahfoud, M., Saiid, H., Al Shihabi, Z., Issa, R. (Lattakia, SYR)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Tumorbilogie

Vorsitz: Cornelius Miething (Freiburg, D), Hans Christian Reinhardt (Essen, D)

- 17:30 P714 Knockout von ELAVL1 in der Nebennierenrindenkarzinomzelllinie

NCI-H295R beeinflusst die Steroidsynthese und führt zu einem weniger malignen Phänotyp

*Brandau, Max, Chernyakov, D., Kirsch, V., Landwehr, L.S., Sbiera, S., Edemir, B. (Halle (Saale), Witten, Würzburg, D)*

- 17:42 P715 Immunregulatorische Effekte von BCL-2- und BTK-Inhibitoren auf dendritische Zellen und T-Zellen  
*Gerhorst, Gina, Gerritzen, H., Brossart, P., Heine, A. (Bonn, D)*
- 17:54 P716 Evaluierung der Rolle von ASPP2kappa(k) bei der Katalasen-ROS Homöostase in Glioblastom (GB) Modellen  
*Sommer, Ida, Hafner, M., Beck, I., Kampa, L., Ruiba, A., Aellig, V., Ahrens, A.-L., Plasswilm, L., Neidert, M., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (St. Gallen, CH)*
- 18:06 P717 Untersuchung der Wirkung von Astaxanthin in menschlichen Krebszellen  
*Parsonidis, P., Apostolou, Panagiotis, Papatotiriou, I. (Florina, GR; Zug, CH)*
- 18:18 P718  Enrichment Analyse und pharmakologische Target-Prädiktion des anti-proliferativen Thiazolopyridines AV25R an der B-ALL Zelllinie RS4;11  
*Eichhorst, Annika, Sekora, A., Ehlers, P., Langer, P., Gupta, S., Wolkenhauer, O., Junghanß, C., Murua Escobar, H. (Rostock, D)*
- 18:30 P719 Asparaginasebehandlung reduziert B-Zellproliferation und induziert regulatorische B-Zellen  
*Hadzic, Amar, García Márquez, M.A., Kirmaier, M., Oganessian, S., Tu, J., Cordas dos Santos, D., Carboniero, A., Schlößer, H., Theurich, S., von Bergwelt, M. (Köln, München, D)*
- 18:42 P720  Das Tumor Microenvironment als zusätzliche Schaltstelle für Tumorwachstums treibende Aktivitäten beim kolorektalen Karzinom: bekannte Daten und Perspektiven  
*Koch, Bernhard A, Uflacker, L. (Datteln, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Supportive Therapie

Vorsitz: Franziska Jahn (Halle/S., D), Friederike Stölzel (Kiel, D)

- 17:30 P721 Erweitertes Screening für Malnutrition bei geriatrischen Krebspatient\*innen – warum wir Ernährungsumstellung und Symptomlast beachten sollten  
*Büthe, Lea, Wulf, G., Büntzel, J. (Göttingen, D)*
- 17:36 P722  Gibt es Kontraindikationen für körperliche Aktivität von Patient:innen im Rahmen einer hämatopoietischen Stammzelltransplantation – Die Perspektive von Ärzt:innen, Pflegekräften und Physiotherapeut:innen  
*Meyer-Schwickerath, Corinna, Köppel, M., Kühl, R., Bujan-Rivera, J., Tsiouris, A., Huber, G., Wiskemann, J. (Heidelberg, Mainz, D)*
- 17:42 P723 Geschlechtsunterschiede bei oraler Mukositis nach Hochdosistherapie und autologer Stammzelltransplantation für rezidiertes aggressives B-NHL  
*Mumpro, Sophia, Brioli, A., Hammersen, J., Sayer, H., Schnetzke, U., Scholl, S., Hochhaus, A., Rüttrich, M.M., von Lilienfeld-Toal, M. (Berlin, Erfurt, Greifswald, Jena, D)*
- 17:48 P724 Bewertung des Nutzens von NEPA (fixe Kombination von Netupitant/Palonosetron) zur Vorbeugung von durch Chemotherapie ausgelöster Übelkeit und Erbrechen (CINV) bei Patienten mit erhöhtem Emesisrisiko, die eine moderat emetogene Chemotherapie erhalten  
*Karthaus, Meinolf, Christoph, D.C., Lux, M.P., Hofheinz, R.-D., Jordan, K. (Essen, Mannheim, Muenchen, Paderborn, Potsdam, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 17:54 P725  Bortezomib induzierte Polyneuropathie und Einzelnukleotid-Polymorphismus in PKNOX1  
*Zhou, Xiang, Han, S., Cebulla, N., Haertle, L., Steinhardt, M.J., Schirmer, D., Runau, E., Flamm, L., Terhorst, C., Jähnel, L., Vogt, C., Nerreter, S., Teufel, E., Stanojkowska, E., Mersi, J., Munawar, U., Schindehütte, M., Blum, R., Reinhold, A.-K., Scherf-Clavel, O., Rittner, H.L., Pham, M., Rasche, L., Einsele, H., Sommer, C., Kortüm, K.M. (Würzburg, D)*
- 18:00 P726  Einfluss von Vibrationstraining und sensomotorischem Training auf die medikamentös-induzierte periphere Polyneuropathie der oberen Extremität (Hände) – VISCIPIH A  
*Siebert, Stefanie, Kersten, J., Kray, S., Baumann, F. (Köln, D)*
- 18:06 P727 Ist die Wirkung der prophylaktischen Hilotherapy® zur Vermeidung von CIPN wirklich nachhaltig – ein Update zum 4. Jahres FollowUp  
*Schaper, Trudi, Darsow, M. (Düsseldorf, D)*
- 18:12 P728  Die HILOTHERAPY® (kontrollierte Hand-Fuß-Kühlung) vermeidet Chemotherapie-induzierte Polyneuropathie (CIPN) und Nageltoxizität – ein Verfahren etabliert sich im Klinikalltag der integrativen Onkologie  
*Kostara, Athina, Schaper, T. (Düsseldorf, D)*
- 18:18 P729 Nutzung der Bioimpedanzanalyse in der Sarkopenie-Diagnostik und individualisierte Bewegungsberatung (Sarco-Detect)  
*Jochem, Lisa, Kraack, F., Hilpert, F., Wulff, T., Letsch, A., Stölzel, F., Schmidt, T. (Kiel, D)*
- 18:24 P730 Eine randomisierte kontrollierte Studie zur Wirkung von kombiniertem Vibrations- und Sensomotoriktraining bei Krebsüberlebenden mit anhaltender Chemotherapie-induzierten Polyneuropathie – VIBRANCY-Studie  
*Salchow, Jannike Lisa, Lorenz, A., Siebert, S., Baumann, F.T., Vettorazzi, E., Jensen, W., Bokemeyer, C., Sinn, M. (Hamburg, Köln, D)*
- 18:30 P731 STUDIENPORTAL (SP) der DSfjEmK: Ein Online-Portal zur Unterstützung von Forschung und wissenschaftlichen Studien im Bereich junger Erwachsener mit Krebs. Eine Erweiterung des JUNGEN KREBSPORTAL (JKP)  
*Lehmann, Kristina, Gutzeit, Marie, Pawlowski, Felix, Schulze, Janine (Berlin, D)*
- 18:36 P732 Ergebnisse eines angepassten multimodalen Nachsorgeprogramms für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene nach überstandener Krebserkrankung – Das Modul körperliche Aktivität des CARE for CAYA-Programms (CFC-P)  
*Elmers, Simon, von Grundherr, J., Jensen, W., Dwinger, S., Calaminus, G., Schuster, S., Sander, A., Beller, R., Puzik, A., Hilgendorf, I., Gebauer, J., Köhler, M., Faber, J., Salzmann, N., Sokalska-Duhme, M., Kollikowski, A., Valentini, L., Baumann, F., Vettorazzi, E., Sinn, M., Stein, A., Bokemeyer, C., Salchow, J. (Bonn, Erlangen, Essen, Freiburg, Hamburg, Hannover, Jena, Köln, Lübeck, Magdeburg, Mainz, Münster, Neubrandenburg, Stuttgart, Würzburg, D)*
- 18:42 P733 Langzeitfolgen nach allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation im jungen Erwachsenenalter in Deutschland – eine prospektive, multizentrische Studie  
*Hilgendorf, Inken, Rocke, P., Wolff, D., Sockel, K., Midekke, J.M., Heidenreich, D., Schaefer-Eckart, K., Wagner-Drouet, E., Frietsch, J.J., Hochhaus, A. (Dresden, Jena, Mainz, Mannheim, Nürnberg, Regensburg, D)*
- 18:48 P734 An Laienätiologie und Wohlbefinden denken, oder – welche Faktoren könnten die Nutzung von komplementärer und alternativer Medizin beeinflussen?  
*Liebholtz, Marie-Christin, Büntzel, J. (Göttingen, D)*
- 18:54 P735 Positionspapier zum körperlichen Training mit hämato-onkologischen Patienten

*Kühl, Reg, Pahl, A., Limbach, M., Wegener, A., Bertz, H., Bunjes, D., Wiskemann, J. \*, Otto, S. \*. (Frankfurt, Freiburg, Heidelberg, Ulm, D)  
(\*shared last authorship)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion Forschungsverbünde

Vorsitz: Florian Bassermann (München, D), Hubert Serve (Frankfurt/M., D)

- 17:30 P736 CATCH ALL - Heilungsperspektive für Erwachsene und Kinder mit Akuter Lymphoblastischer Leukämie (ALL)  
*Peipp, Matthias, Cario, G., Klapper, W., Brüggemann, M., Chitadze, G., Bastian, L., Bacher, P., Scheffold, A., Valerius, T., Hartmann, A., Höppner, M., Neumann, M., Schrappe, M., Taubenheim, C., Schewe, D.M., Baldus, C.D. (Kiel, Magdeburg, D)*
- 17:41 P737  Klinische Forschungsgruppe Aachen (KFO344): Entschlüsselung und therapeutisches Targeting der Myelofibrose bei Myeloproliferativen Neoplasien (MPN)  
*Koschmieder, Steffen, Kramann, R., Hayat, S., Schemionek-Reinders, M., Müller-Newen, G., Schneider-Kramann, R., Crysandt, M., Chatain, N., Sofias, A., Wagner, W., Gleitz, H., Torow, N., Costa, I.G., Zenke, M., Skoda, R., Brümmendorf, T.H. (Aachen, D; Rotterdam, NL; Basel, CH)*
- 17:52 P738 OUTLIVE-CRC: Verbesserung der Prognose von jungen Darmkrebspatienten durch Multimarker-Modelle und ernährungsmedizinische Intervention – Fokus auf liquid biopsy-basierter ctDNA Genomik  
*Dazert, Eva, Hohensee, I., Axt, F., Forster, M., Juelg, P., Hutzenlaub, T., Truong, T., Kaki, Y., Katalinic, A., Derer, S., von Bubnoff, N. (Freiburg, Kiel, Lübeck, D)*
- 18:03 P739 Die nNGM präklinische Plattform: Präklinische Forschung zur Generierung von Evidenz für Patienten mit nicht-kleinzelligem Bronchialkarzinom und Varianten unbekannter Signifikanz  
*Ziegler, Martin, Albers-Leischner, C., Khoury, N., Salgueiro, L., Sharapova, Y., Forstreuter, A., Saalfeld, F., Wenzel, C., Schmidt, C., Naveja-Romero, J., Scharpenseel, H., Stickelmann, A., Malchers, F., Alidousty, C., Meemboor, S., Pappesch, R., Welter, V., Wagener-Rydzek, S., Siemanowski, J., Kropf-Santhen, C., Krieghoff-Henning, E., Desuki, A., Tischler, V., Hillmer, A.M., Wermke, M., Nogova, L., Stange, D.E., Wolf, J., Diederichs, S., Brummer, T., Büttner, R., Janning, M., Loges, S. (Bonn, Köln, Dresden, Freiburg, Hamburg, Heidelberg, Mainz, Mannheim, Ulm, D)*
- 18:14 P740 T2EVOLVE - accelerating development and increasing awareness and access of patients with cancer to immunotherapy  
*Sanges, Carmen, Luu, M., Hudecek, M. (Würzburg, D)*
- 18:25 P741  OPTIMA: Ein neues Forschungsprojekt mit dem Ziel, die Behandlung von Patienten mit Prostata-, Brust- und Lungenkrebs durch den Einsatz von künstlicher Intelligenz zu verbessern  
*Harbeck, Nadia, Koch, J., N'Dow, J., Smith, E.J., Polychronopoulos, K., Schulte in den Bäumen, T., Roobol, M., Auweter, S., Thomas, M., Kremer, A., DeMeulder, B., Dellamonica, D., Prieto-Alhambra, D., Evans Axelsson, S., Bussmann, M., Papanastasiou, G., Torremannte, P., Adams, A., Kube, F., Krüger, H., Blum, T.G. (Berlin, Dresden, München, D; Aberdeen, Oxford, UK; Arnhem, Rotterdam, NL; Wien, A; Baar, Basel, CH; Esch-sur-Alzette, L; Vourles, F; New York, USA)*
- 18:36 P742  DFG Forschungsgruppe 2674: Alters-assozierte epigenetische Veränderungen als therapeutischer Ansatzpunkt in der Behandlung der akuten myeloischen Leukämie  
*Lübbert, Michael, Plass, C. (Freiburg, Heidelberg, D)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 18:47 P743 Sonderforschungsbereich/Transregio 221: Steuerung der Transplantat-gegen-Wirt- und Transplantat-gegen-Leukämie-Immunreaktionen nach allogener Stammzelltransplantation  
*Edinger, Matthias, Mackensen, A., Einsele, H., Herr, W. (Erlangen, Regensburg, Würzburg, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion AML und ALL

Vorsitz: Oliver Schanz (Bonn, D), Klaus Metzeler (Leipzig, D)

- 17:30 P744 Die Rolle des Laminin-Rezeptors Integrin  $\alpha 7 \beta 1$  in akuter myeloischer Leukämie  
*Görsch, Elsa, Arnone, M., Godavarthy, P., Klein, G., Lengerke, C. (Tübingen, D)*
- 17:36 P745 Primäres Myelosarkom der Lunge vs BPDCN: eine diagnostische Herausforderung  
*Deligiannis, Iordanis, Mecke, M., Lankeshofer-Loch, M., Wohlschläger, C., Kühn, M., Kirchen, H. (Lübeck, Mainz, Trier, D)*
- 17:42 P746  Sorafenib in Kombination mit Donor-Lymphozyten Infusionen führte zu einer Therapie-freien Langzeitremission bei einer Patientin mit primär refraktärer, FLT3-ITD mutierter AML nach allogener Stammzelltransplantation: 14 Jahre Nachverfolgung  
*Rummelt, Christoph, Pfeifer, D., Zeiser, R., Wäsch, R., Duyster, J., Finke, J., Lübbert, M. (Freiburg, D)*
- 17:48 P747 BPDCN: eine seltene, klinisch heterogene hämatologische Neoplasie  
*Mecke, Marianne, Deligiannis, I., Lankeshofer-Loch, M., Kirchen, H. (Trier, D)*
- 17:54 P748  Vergleich des Mikrobioms in Speichel und Stuhl in allogenen Stammzell-transplantierten Patienten: Sagen Speichersignaturen Veränderungen im Darm voraus?  
*Schwarz, Alix, Goedel, S., Eismann, T., Tiefgraber, M., Urban, M., Herhaus, P., Bassermann, F., Verbeek, M., Thiele Orberg, E. (München, D)*
- 18:00 P749 IDH1-Mutation in AML: Regulierung der Entzündungsantwort durch veränderte IL1R-Expression und pro-inflammatorische IL-1 $\beta$ -Signalgebung  
*Jebens, Jonathan, Hübner, E., Beder, T., Steinhäuser, S., Karaca, M.B., Kern, K., Silva, P., Hartmann, A., Fransecky, L., Neumann, M., Richter, K., Bultmann, M., Steer, B., Bastian, L., Gemoll, T., Baldus, C.D., Lipinski, S. (Berlin, Kiel, Lübeck, D)*
- 18:06 P750 Hautausschlag und Myositis als schwere unerwünschte Arzneimittelwirkung während der Behandlung mit CPX-351  
*Witt, Marius, Cichutek, S., Michalowski, N., Lund, G., Wellbrock, J., Bokemeyer, C., Fiedler, W., Modemann, F. (Hamburg, D)*
- 18:12 P751  Zwei Geschwister mit NPM1-mutierter akuter myeloischer Leukämie und frühem Rezidiv nach konventioneller Chemotherapie  
*Rausch, Johanna, Dzama, M.M., Kunz, K., Zapata Bonilla, S., Frogg, S., Springer, E., Wagner-Drouet, E., Theobald, M., Sasca, D., Kühn, M.W.M. (Mainz, D)*
- 18:18 P752  De novo Myelosarkom mit myelomonozytärer und erythroblastärer Differenzierung: eine diagnostische und therapeutische Herausforderung  
*Memili, Suzan, Schumacher, Y., Arenz, S., Hamesch, K., Silling, G., Brümmendorf, T. (Aachen, D)*

- 18:24 P753 Digitale räumliche Profilerstellung zur Detektion von Immunevasionswegen in akuter myeloischer Leukämie (AML)  
*Sauerer, Tatjana, Filippini Velázquez, G., Claus, R., Reitsam, N., Grosser, B., Märkl, B., Schmid, C. (Augsburg, D)*
- 18:30 P754 Komplette Remission nach sequentieller Gabe von Inotuzumab, Blinatumomab und Chemotherapie mit gleichzeitigen Donor Lymphozyten Gaben bei rezidivierender prä-B-ALL nach allogener Stammzelltransplantation  
*Beer, Sina, Reuß, K., Faul, C., Bethge, W., Lengerke, C., Vogel, W. (Tübingen, D)*
- 18:36 P755 Die Decitabin-vermittelte DNMT1- und KMT2A-Degradation induziert HOXA9- und MEIS1-Inhibition und anti-proliferative Effekte in B-ALL-Zellen  
*Brock, Luisa, Lange, S., Hühns, M., Sekora, A., Junghanß, C., Richter, A. (Rostock, D)*
- 18:42 P756 Seltenes Auftreten einer Philadelphia-Chromosom positiven akuten T-Zell-Leukämie – Ein Fallbericht  
*Engel, Katharina, Berisha, M., Schalk, E., Pelz, A.-F., Kahl, C., Mouggiakakos, D. (Magdeburg, D)*
- 18:48 P757 Zellulärer Immunstatus vor Therapie und Outcomes in Patienten mit ALL unter Blinatumomab-Therapie: Eine unizentrische retrospektive Analyse  
*Age Kos, Igor, Thurner, L., Bittenbring, J.-T., Cetin, O., Christofyllakis, K., Bewarder, M. (Homburg, D)*
- 18:54 P758  Vor- und nachgeburtliche Ursachen der akuten lymphoblastischen Leukämie  
*Shahverdi, Ehsan, Shahriari, M. (Osnabrück, D; Shiraz, IR)*

17:30–19:00

Saal 3

**Posterdiskussion****B-Zell-Lymphome, aggressiv II**

Vorsitz: Peter Reimer (Essen, D), Ulrich Keller (Berlin, D)

- 17:30 P759 Auswirkungen von Polatuzumab Vedotin plus Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin und Prednison (Pola-R-CHP)-Gabe bei zuvor unbehandeltem diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) auf die Zweitlinienbehandlung: Ad-hoc-Analyse der POLARIX-Studie  
*Oellerich, Thomas, Boissard, F., Tilly, H., Lenz, G., Collins, G.P., Pinto, A., Sehn, L.H., Salles, G., Rousel, M., Simonella, L., Ho, R., Hirata, J., Lee, C., Masaquel, A., Launonen, A. (Frankfurt, Münster, D; Basel, CH; Rouen, F; Oxford, UK; Neapel, I; Vancouver, CDN; New York, South San Francisco, USA)*
- 17:36 P760  Behandlung des Burkitt-Lymphoms und der Burkitt-Leukämie analog GMALL B-ALL/NHL 2002-Protokoll: Eine monozentrische Analyse  
*Kosch, Ricardo, Schaefers, C., Fiedler, W., Dierlamm, J., Weisel, K., Bokemeyer, C., Seidel, C., Paulsen, F.-O. (Hamburg, D)*
- 17:42 P761 Subkutan Verabreichtes Epcoritamab Führt bei Patienten mit Rezidiviertem Oder Refraktärem Diffusum Großzelligem B-Zell-Lymphom zu Anhaltender Vollständiger Remission: Langzeitergebnisse der EPCORE NHL-1-Phase-2-Expansionskohorte  
*Scholz, Christian W., Karimi, Y., Ghesquieres, H., Jurczak, W., Cheah, C.Y., Clausen, M.R., Lugtenburg, P., Cunningham, D., Do, Y.R., Lewis, D.J., Gasirowski, R., Kim, T.M., van der Poel, M., Poon, M.L., Feldman, T., Linton, K.M., Sureda, A., Hutchings, M., Cota Stirner, M., Liu, Y., Kilavuz, N., Sacchi, M., Thieblemont, C. (Berlin, D; Ann Arbor, Hackensack, North Chicago, Princeton, USA; Paris, Pierre-Bénite, F; Kraków, PL; Nedlands, Sydney, AUS; Copenhagen, Vejle, DK; Maastricht, Rotterdam, NL; Manchester, Plymouth, Sutton, UK; Daegu, Seoul, ROK; Singapore, SGP; Barcelona, E)*

# Wissenschaftliches Programm

- 17:48 P762 Die Blockade der CD47-SIRP $\alpha$ -Achse verstärkt die Tafasitamab-vermittelte Phagozytose  
*Biedermann, A., Mangelberger-Eberl, D., Mouggiakakos, D., Büttner-Herold, M., Patra-Kneuer, M., Flamann, C., Kellner, C., Peipp, M., Altmeyer, S., Bittenbring, J., Augsberger, C., Landgraf, K., Ilieva-Babinsky, K., Haßkamp, S., Beier, F., Lischer, C., Vera, J., Völkl, S., Jacobs, B., Steidl, S., Heitmüller, C., Mackensen, A., Bruns, Heiko (Aachen, Erlangen, Homburg/Saar, Kiel, Magdeburg, München, D)*
- 17:54 P763 Axicabtagene ciloleucel (Axicel) für r/r primär mediastinales B-Zell-Lymphom (PMBCL) im Vergleich zu DLBCL-NOS: eine GLA/DRST Registerstudie  
*Schubert, Maria-Luisa, Ayuk, F.A., Bethge, W., von Bonin, M., Vucinic, V., Wagner-Drouet, E.M., Subklewe, M., Baldus, C.D., Glass, B., Marks, R., Mouggiakakos, D., Schroers, R., Stelljes, M., Topp, M.S., Wulf, G., Kröger, N., Dreger, P. (Berlin, Bochum, Dresden, Erlangen, Freiburg, Göttingen, Hamburg, Heidelberg, Kiel, Leipzig, Mainz, München, Münster, Tübingen, Würzburg, D)*
- 18:00 P764  3D Tumor-Volumetrie mittels MRT verbessert die frühe Vorhersagbarkeit des klinischen Outcomes bei Patienten mit ZNS-Lymphomen  
*Lauer, Eliza M., Riegler, E., Bleul, S., Eisenblaetter, M., Prinz, M., Finke, J., Illerhaus, G., Duyster, J., Schorb, E., Reinacher, P.C., Scherer, F. (Freiburg, Stuttgart, D)*
- 18:06 P765 Seneszenz-assoziierte aberrante Linien-Plastizität vermittelt T-Zell-abhängige Lymphomkontrolle  
*Belenki, Dimitri, Richter-Pechanska, P., Bittner, A., Bhattacharya, A., Schönlein, M., Shao, Z., Scheiderei, C., Wolf, J., Fan, D., Schmitt, C. (Berlin, Hamburg, D)*
- 18:12 P766 Der spezifische NOTCH1-Inhibitor Crenigacestat ist eine effektive zielgerichtete Therapiestrategie im notch-1 mutierten Mantelzelllymphom.  
*Alibegovic, Lamija, Donven, M., Dreyling, M., Silkenstedt, E. (München, D)*
- 18:18 P767  Primäre Gesamtüberlebensanalyse der randomisierten Phase-3 ZUMA-7-Studie zu Axicabtagen Ciloleucel im Vergleich zur Standardtherapie bei rezidiviertem/refraktärem großzelligem B-Zell-Lymphom  
*Dreger, Peter, Westin, J., Oluwole, O., Kersten, M.J., Miklos, D., Perales, M.-A., Ghobadi, A., Rapoport, A., Sureda, A., Jacobson, C., Farooq, U., van Meerten, T., Ulrickson, M., Elsayy, M., Leslie, L., Chaganti, S., Dickinson, M., Yang, Y., Schupp, M., To, C., Locke, F. (Heidelberg, D; Baltimore, Boston, Gilbert, Hackensack, Houston, Iowa City, Nashville, New York, Santa Monica, St Louis, Stanford, Tampa, USA; Amsterdam, Groningen, NL; Barcelona, E; Halifax, CDN; Birmingham, UK; Melbourne, AUS)*
- 18:24 P768 Primäranalyse der randomisierten Phase-3-Studie TRANSFORM: Lisocabtagene Maraleucel gegenüber Standardtherapie mit Salvage-Chemotherapie und anschließender autologer Stammzelltransplantation als Zweitlinienbehandlung bei Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem großzelligem B-Zell-Lymphom  
*Glaß, Bertram, Abramson, J.S., Solomon, S.R., Arnason, J.E., Johnston, P.B., Bachanova, V., Ibrahim, S., Mielke, S., Mutsaers, P., Hernandez-Ilizaliturri, F., Izutsu, K., Morschhauser, F., Lunning, M.A., Crotta, A., Montheard, S., Previtali, A., Kamdar, M. (Berlin, D; Atlanta, Aurora, Boston, Buffalo, Minneapolis, Oklahoma City, Omaha, Rochester, USA; Stockholm, S; Rotterdam, NL; Tokyo, J; Lille, F; Boudry, CH)*
- 18:30 P770 Kräftige Expression von Trophoblast cell surface antigen 2 (Trop2) bei EBV-positivem diffus großzelligem B-Zell Lymphom auf dem Boden eines angioimmunoblastischen T-Zell Lymphoms  
*Ghandili, Susanne, Dierlamm, J., Bokemeyer, C., von Bargen, C.M., Weidemann, S. (Hamburg, D)*
- 18:36 P771 EBV und 1q Zugewinne beeinflussen Gen und miRNA Expression in Burkitt Lymphoma

*Akyüz, Nuray, Janjetovic, S., Ghandili, S., Bokemeyer, C., Dierlamm, J. (Hamburg, D)*

- 18:42 P772 Korrelationen von bildgebenden Biomarkern und dem Proliferations-Index Ki-67 in Lymphomen. Eine systematische Übersicht und Meta-Analyse  
*Meyer, Hans-Jonas, Wienke, A., Borggreffe, J., Surov, A. (Halle (Saale), Leipzig, Minden, D)*
- 18:48 P773 Auswirkung von IL-6 auf die Differenzierung von myeloiden Suppressorzellen im diffus großzelligen B-Zell-Lymphom.  
*Benintende, Giulia, Pelzl, R., Wendland, K., Gsottberger, F., Albert, L., Tarantik, L., Mellenthin, L., Petkovic, S., Völkl, S., Mackensen, A., Müller, F. (Erlangen, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion MPN II

Vorsitz: Andreas Petzer (Linz, A), Andreas Reiter (Mannheim, D)

- 17:30 P774 Real-World Effektivität und Sicherheit des Multikinase/KIT-Inhibitors Midostaurin in Patienten mit fortgeschrittener systemischer Mastozytose  
*Lübke, Johannes, Naumann, N., Brand, T., Metzgeroth, G., Fabarius, A., Horny, H.-P., Sotlar, K., Hofmann, W.-K., Schwaab, J., Reiter, A. (Mannheim, München, D; Salzburg, A)*
- 17:36 P775 Inzidenz und Prävalenz von Myelofibrose (MF) in Deutschland: Eine retrospektive Kassendatenanalyse  
*Göthert, Joachim, Junker, S., Slowley, A., d'Estrubée, T., Phiri, K., Krammer, M., Weinmann, S., Karl, F., Landi, S., Müller, S., Gorsh, B. (Berlin, Essen, München, Wismar, D; London, UK; New York, Philadelphia, USA)*
- 17:42 P776  Retrospektiver Vergleich der Behandlungsergebnisse von Pacritinib gegenüber Ruxolitinib bei Patienten mit Myelofibrose und Thrombozytopenie  
*Harrison, C., Bose, P., Mesa, R., Gerdts, A., Oh, S., Kiladjian, J.-J., Valentin, G.G., Vannucchi, A., Scheid, Christof, Sobas, M., Verstovsek, S., Buckley, S., Roman-Torres, K., Mascarenhas, J. (London, UK; Cleveland, Houston, New York, Seattle, St. Louis, Winston-Salem, USA; Paris, F; Madrid, E; Florence, I; Köln, D; Wroclaw, PL)*
- 17:48 P777  Konsistente und Zytopenie-unabhängige Milz und Symptomreduktion bei Myelofibrose Patienten unter Therapie mit Pacritinib  
*Gagelmann, N., Bose, P., Gupta, V., McLornan, D., Vachhani, P., Al-Ali, Hafía Kathrin, Ali, H., Treskes, P., Buckley, S., Roman-Torres, K., Scott, B. (Halle (Saale), Hamburg, Mannheim, D; Birmingham, AL, Duarte, CA, Houston, TX, Seattle, WA, USA; Toronto, ON, CDN; London, UK)*
- 17:54 P778  Klonale Evolution in klassischen myeloproliferativen Neoplasien  
*Ernst, Thomas, Hinze, A., Rinke, J., Crodel, C.C., Möbius, S., Schäfer, V., Heidel, F.H., Hochhaus, A. (Jena, D)*
- 18:00 P779 Neuropilin2 (NRP2) in Mesenchymalen Stroma Zellen als mögliches therapeutisches Target bei Myelofibrose  
*Vosbeck, Karla, Sarah, F., Mayr, T., Al-Adilee, O., Muders, M., Sahu, A., Kristiansen, G., Buness, A., Gütgemann, I. (Bonn, D)*
- 18:06 P780 Indirekter Vergleich (ITC) zur Sicherheit von Momelotinib (MMB) mit Fedratinib (FED) bei Patient\*innen mit Myelofibrose (MF)  
*Platzbecker, Uwe, Palandri, F., Masarova, L., Verstovsek, S., Mesa, R., Harrison, C., Sajeev, G., Gorsh, B., Simpson, R., Cho, S., Wang, Z., Ellis, C., Conlon, S., Signorovitch, J. (Leipzig, D; Bologna, I; Boston, Houston, Philadelphia, Winston-Salem, USA; London, UK)*

Sonntag, 15.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 18:12 P781 Auswirkungen von Transfusionen auf die gesundheitsbezogene Lebensqualität und Funktionsfähigkeit von Patient\*innen mit Myelofibrose (MF): Post-hoc-Analyse der Studien SIMPLIFY-1 und -2  
*Platzbecker, Uwe, Mesa, R., Palandri, F., Verstovsek, S., Masarova, L., Harrison, C., Mazerolle, F., Gorsh, B., M'Hari, M., Wang, Z., Ellis, C., Deheshi, S., Kawashima, J., Von Maltzahn, R., Regnault, A. (Leipzig, D; Houston, Philadelphia, San Mateo, Winston-Salem, USA; Bologna, I; London, UK; Lyon, F)*
- 18:18 P782 CRISPR/Cas9-induzierte Expression von BCR/ABL1 ist nicht suffizient um HSPCs aus Knochenmark in vitro zu immortalisieren  
*Radszuweit, Pia, Korkmaz, F., Mankel, B., Fitzel, R., Erkner, E., Keppeler, H., Lengerke, C., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tuebingen, D)*
- 18:24 P783 Behandlung von CML Patienten in Deutschland in der Niederlassung: eine retrospective Analyse  
*Franke, Georg-Nikolaus, Löwe, G., Reiser, M., Linde, H., Josting, A., Platzbecker, U., von der Heyde, E., Weide, R., Tesch, H., Nusch, A., Dengler, J., Jentsch-Ullrich, K. (Berlin, Frankfurt a. Main, Hannover, Heilbronn, Koblenz, Köln, Leipzig, Magdeburg, Nürnberg, Potsdam, Velbert, D)*
- 18:30 P784  Einfluss von pegyliertem Interferon  $\alpha 2b$  (PEG-IFN) auf die gesundheitsbezogene Lebensqualität (HRQoL) bei der Nilotinib (NIL)-basierten Therapie der chronischen myeloischen Leukämie (CML)  
*Lorch, Marcel, Pfirrmann, M., Fabisch, C., Oberle, L., Kohn, D., Kohlbrenner, K., Brümmendorf, T.H., Burchert, A., Krause, S.W., le Coutre, P., Hänel, M., Franke, G.N., Stegelmann, F., Radsak, M.P., Kunzmann, V., Jost, P.J., Baerlocher, G.M., Mayer, J., Hofmann, W.-K., Hochhaus, A., Saußebe, S. (Aachen, Berlin, Chemnitz, Erlangen, Jena, Leipzig, Mainz, Mannheim, Marburg, München, Ulm, Würzburg, D; Bern, CH; Brno, CZ)*
- 18:36 P785  ASC4START: Eine offene, randomisierte Phase-3b-Studie zu Asciminib im Vergleich mit Nilotinib bei Patienten mit neu diagnostizierter Ph+ chronischer myeloischer Leukämie in chronischer Phase  
*Brümmendorf, Tim Henrik, Saussele, S., Mahon, F.-X., Le Coutre, P., Stegelmann, F., Hänel, M., Pilipovic, V., Gu, E., Schuld, P., Hochhaus, A. (Aachen, Basel, Berlin, Chemnitz, Jena, Mannheim, Ulm, D; Bordeaux, F; Cambridge, USA)*
- 18:42 P786  Genexpressionsmuster von ESPL1, PTTG1 und PTTG1IP als potentieller Prädiktor des Ansprechens auf TKI-Erstlinienbehandlung bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie  
*Christiani, Eva, Naumann, N., Weiss, C., Spiess, B., Kleiner, H., Fabarius, A., Hofmann, W.-K., Saussele, S., Seifarth, W. (Mannheim, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion

### Versorgungsforschung I

Vorsitz: Stefan Krause (Erlangen, D), Roland Repp (Kiel, D)

- 17:30 P787 Entwicklung eines Entscheidungsunterstützungssystems zur Reduktion des Zeitaufwands für interdisziplinäre Tumorkonferenzen am Beispiel eines zertifizierten Brustkrebszentrums  
*Klose, Paulina, Elter, T., Hoier, D., Hallek, M., Groß-Ophoff-Müller, C., Kuehn, C., Malter, W. (Köln, Düsseldorf, Köln, Lünen, D)*
- 17:36 P788  Epidemiologie und Nutzung von Ressourcen im Gesundheitswesen bei diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom, Mantelzell-Lymphom und folliculärem Lymphom: eine Analyse deutscher Kassendaten  
*Kunz, Christian, Pacis, S., Heuck, A., Gossens, K., Maywald, U., Wilke, T., Bolzani, A. (Berlin, Dresden, Kaiserslautern, Wiesbaden, Wismar, D)*

- 17:42 P789 Der Einfluss von zentralvenösen Katheter (ZVK)-Anlagen an Wochenenden oder Feiertagen auf das Risiko ZVK-bedingter Blutstrominfektionen bei Patienten mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen: eine Register-basierte Propensity-Score-Matched Analyse  
*Grans-Siebel, J., Naendrup, J.-H., Schmitt, T., Fiegler, E., Minti, A., Neitz, J., Kremer, P., Wille, K., Weber, P., Schmidt-Hieber, M., Hentrich, M., Panse, J., Teschner, D., Böll, B., Schalk, Enrico* (Aachen, Köln, Cottbus, Magdeburg, Mainz, Minden, München, Trier, D)
- 17:48 P790 Elektronische Arzneimittelinformation zur Nutzenbewertung neuer Arzneimittel. Eine retrospektive Befragung. Nutzung, Nutzen und Bewertung aus Sicht von Fachärzt:innen für Hämatologie und Onkologie  
*Blindzellner, Maximilian, Maaser, C., Schmalzer, T., Haas, A.* (Berlin, D)
- 17:54 P791 Einfluss von Mangelernährung, psychischer Belastung und Inflammation auf das Überleben von ambulanten Patienten mit soliden und hämatologischen Neoplasien.  
*Grassinger, Jochen, Troidl, A., Pötscher, C., Schleder, S., Schäfer, C.* (Straubing, D)
- 18:00 P792 Vervollständigung klinischer Registerdaten mit Follow-up-Daten des Krebsregisters zur Beschreibung von Patientenverläufen, Behandlungsmustern und Outcomes: Anwendungsfall pankreato-biliäre Karzinome  
*Becht, Selina, Dorman, K., Zhang, D., von Herder, C., Brauer, G., Meyer, M., Müller-Nordhorn, J., Rottmann, M., Haas, M., Werner, J., Mayerle, J., Bergwelt-Baildon, M., Heinemann, V., Böck, S., Berger-Thürmel, K.* (München, D)
- 18:06 P793  Erfassung und Messung des Patientenzugangs zu Präzisionsonkologie in einer ländlich geprägten Region Deutschlands – Die „Strategic Toolbox“ des WERA-Netzwerks  
*Lüke, Florian, Haller, F., Spoerl, S., Gerhard-Hartmann, E., Utpatel, K., Kunzmann, V., Chatterjee, M., Maatouk, I., Bittrich, M., Einweg, T., Meidenbauer, N., Hirsch, D., Dietmaier, W., Keil, F., Scheiter, A., Immel, A., Heudobler, D., Einhell, S., Kaiser, U., Maurer, J., Herrmann, A., Schenkirsch, G., Sommer, S., Jordan, F., Dintner, S., Rosenwald, A., Hartmann, A., Evert, M., Märkl, B., Bargou, R., Einsele, H., Mackensen, A., Beckmann, M.W., Pukrop, T., Herr, W., Trepel, M., Goebeler, M.-E., Claus, R., Kerscher, A., Krebs, M.* (Augsburg, Erlangen, Regensburg, Würzburg, D)
- 18:12 P794 WAYFIND-R: Ein weltweites Krebsregister für Patient:innen mit soliden Tumoren, die mit einem Next-Generation Sequencing (NGS) Verfahren untersucht wurden  
*Martens, Uwe M., Le Tourneau, C., Hackshaw, A., Blay, J.-Y., Geissler, J., Turnbull, C., Schirghuber, E., Skatkova, O., von Meyenn, M., Dienstmann, R.* (Heilbronn, Riemerling, D; Lyon, Paris, F; London, UK; Basel, CH; São Paulo, BR)
- 18:18 P795 Informationsbedürfnisse von Patient\*innen mit fortgeschrittenem Lungen-, Ösophagus- und Leberkarzinom - Ergebnisse eines Realist Reviews  
*Nadolny, Stephan, Ilin, L., Heise, C., Porzelle, J., Roick, J., Richter, M., Michl, P., Rosenau, H., Schildmann, J.* (Halle, Heidelberg, München, D)
- 18:24 P796 Untersuchung zur Implementierung, Umsetzung und Nutzen eines Tageshospizes – Ein Studienprotokoll  
*Kaiser, Florian, Vehling-Kaiser, U., Kaiser, F., Hoffmann, A., Fiedler, M., Koller, M., Rechenmacher, M., Kaiser, U.* (Göttingen, Landshut, Regensburg, D)
- 18:30 P797 Evaluation der Konkordanz von Therapieempfehlungen aus multidisziplinären Tumorkonferenzen für die Behandlung von Patientinnen und Patienten mit kolorektalem Karzinom.  
*Wagner, Jan Nicolai, Roeper, J., Griesinger, F., Ansmann, L.* (Köln, Oldenburg, D)
- 18:36 P798 Visuelle Therapiepläne für die Patientenkommunikation bei hämatologischen Neoplasien

# Wissenschaftliches Programm

*Jambor, Helena, Ketges, J., Trautmann, K., von Bonin, M., Pannasch, S., Bornhäuser, M. (Dresden, D)*

- 18:42 P799 Ungedeckter Unterstützungsbedarf von onkologischen Patient\*innen mit nicht heilbarer Krebserkrankung: Ergebnisse einer Baseline-Analyse der OnCoPaTh-Studie  
*Tönnies, Lisa, Melcher, M., Tesch, H., Welslau, M., Köberlein-Neu, J. (Frankfurt am Main, Wuppertal, D)*

17:30–19:00

Saal 3

## Posterdiskussion Infektionen

Vorsitz: Jutta Auberger (Bad Reichenhall, D), Sibylle Mellinghoff (Köln, D)

- 17:30 P800 SARS-COV-2-Impfung nach allogener Blutstammzelltransplantation  
*Gork, Laura, Crodel, C., Göpel, W., Sinn, K., Frietsch, J., von Lilienfeld-Toal, M., Hochhaus, A., Hilgendorf, I. (Jena, D)*
- 17:41 P801 COVICA - Regionales COVID-19 NPL Register  
*Sahin, Muhammed Ihsan, Schnoor, M., Rieken, S., Katalinic, A., von Bubnoff, N. (Lübeck, D)*
- 17:52 P802 Infodemie und Pandemie- Fehlinformationen und Social Media in der COVID-19-Pandemie  
*Janot, Sandra, Salomo, S., Daube, D., Ruhrmann, G. (Jena, D)*
- 18:03 P803 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 18:14 P804 Sicherheit und Wirksamkeit des intravenösen Immunglobulinpräparats Privigen® vor und nach der Implementierung einer Immunaффinitäts chromatographie in den Herstellungsprozess zur Reduktion der Isoagglutinine – Ergebnisse einer Beobachtungsstudie  
*Otremba, Burkhard, Reiser, M., Weide, R., Pfründer, D. (Hattersheim, Koblenz, Köln, Oldenburg, D)*
- 18:25 P805 Reduzierte Freisetzung von IFN $\gamma$  nach in-vitro Stimulation mit dem Superantigen Staphylococcus aureus Enterotoxin B in Immunsupprimierten Patienten gegenüber gesunden Probanden bei aber fehlendem Unterschied nach Stimulation mit dem Pneumocystis jirovecii-spezifischen Antigen Kexin1  
*Neumann, Felicitas Anna Ottilie, Dammermann, W., Schröder, J., Schwarzlose-Schwarck, S., Barth, G., Linke, C., Deckert, P.M., Reinwald, M. (Brandenburg an der Havel, D)*
- 18:36 P806 Impfraten gegen Streptococcus pneumoniae in der Risikogruppe onkologischer Patienten  
*Niederstein, Emma, Underwood, Journey, Reinwald, M., de Wit, M., Kiderlen, T.R. (Berlin, Brandenburg an der Havel, D)*
- 18:47 P807 Molnupiravir im Vergleich zu Nirmatrelvir/Ritonavir für covid-19 bei Hochrisikopatienten mit hämatologischen Malignomen in Europa. Eine matched-paired-analysis aus dem Epicovideha-register  
*Salmanton-Garcia, Jon, Marchesi, F., Koehler, P., Weinbergerová, B., Čolović, N., Falces-Romero, I., Glenthøj, A., Rahimli, L., Cornely, O.A., Pagano, L. (Köln, D; Rome, I; Brno, CZ; Belgrade, SRB; Madrid, E; Copenhagen, DK)*

# Montag, 16. Oktober 2023

## Wissenschaftliches Programm



**Best Abstracts Preisträger\*innen**



**Young Investigators' Award Preisträger\*innen**



**Sitzungen mit Expert\*innen aus dem Pflegeberuf**



**Clinical Scientists**

# Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Saal G

## Fortbildung

### MDS: Von der Diagnostik zur Therapie

Vorsitz: Walter Fiedler (Hamburg, D), Uwe Platzbecker (Leipzig, D)

- 08:00 V808 State of the art Diagnostik der MDS  
*Aristoteles Giagounidis (Düsseldorf, D)*
- 08:30 V809 Behandlungsstandards und zukünftige Therapien  
*Nicolas Bonadies (Bern, CH)*
- 09:00 V810 Wie wichtig ist die Lebensqualität als Endpunkt in Praxis und klinischer Forschung?  
*Reinhard Stauder (Innsbruck, A)*

08:00–09:30

Saal Y1

## Fortbildung

### Nierenzellkarzinom

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

- 08:00 V811 Adjuvante Therapie beim Nierenzellkarzinom: ist die Debatte geklärt?  
*Richard Cathomas (Chur, CH)*
- 08:30 V812 Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms: Leitlinien und Entscheidungskriterien  
*Viktor Grünwald (Essen, D)*
- 09:00 V813 Wenn die Guidelines ausgeschöpft sind – neue Entwicklungen beim metastasierten Nierenzellkarzinom  
*Manuela Schmidinger (Wien, A)*

08:00–09:30

Saal Y2

## Fortbildung

### Praxisrelevante Innovationen in der Neuro-Onkologie

Vorsitz: Silvia Hofer (Zürich, CH), Lars Bullinger (Berlin, D)

- 08:00 V814 Neue medikamentöse Therapieoptionen bei neurokutanen Syndromen: was muss der Onkologe wissen?  
*Patrick Roth (Zürich, CH)*
- 08:30 V815 Zielgerichtete Therapie von Gliomen: welche neuen Ansatzpunkte haben wir?  
*Louisa Baumgarten (München, D)*
- 09:00 V816 Therapiekonzepte bei leptomeningealer Metastasierung  
*Tobias Pukrop (Regensburg, D)*

08:00–09:30

Saal B

## Fortbildung

### Hämostaseologie

Vorsitz: Minna Voigtländer (Hamburg, D), Anne Angelillo-Scherrer (Bern, CH)

- 08:00 V817 Therapeutische Antikörper in der Hämostaseologie  
*Paul Knöbl (Wien, A)*

- 08:30 V818 Komplexe Situationen in der Therapie tumorassoziierter Thrombosen  
*Ansgar Weltermann (Linz, A)*
- 09:00 V819 Perioperatives und Notfallmanagement unter Antithrombotika  
*Florian Langer (Hamburg, D)*

08:00–09:30

Saal X3

### Fortbildung

#### Kompetenznetz Akute und Chronische Leukämien

Vorsitz: Rüdiger Hehlmann (Weinheim, D),  
Carsten Müller-Tidow (Heidelberg, D)

- 08:00 V820 Neues bei CML  
*Andreas Hochhaus (Jena, D)*
- 08:18 V821 Neues bei MPN  
*Frank Stegelmann (Ulm, D)*
- 08:36 V822 Neues bei MDS  
*Katharina Götze (München, D)*
- 08:54 V823 Neues bei AML  
*Felicitas Thol (Hannover, D)*
- 09:12 V824 Neues bei ALL  
*Nicola Gökbuget (Frankfurt/M., D)*

08:00–09:30

Saal F

### Fortbildung

#### Aktuelle Fragen in der Gynäko-Onkologie

Vorsitz: Kathrin Strasser-Weippl (Wien, A), Volkmar Müller (Hamburg, D)

- 08:00 V825 Vorteile, Limits & Vergleich diagnostischer Marker der Sensitivität auf Immuntherapien  
*Ramona Erber (Erlangen, D)*
- 08:22 V826 Neue Therapiestrategien beim Ovarialkarzinom  
*Diana Lüftner (Buckow, D)*
- 08:44 V827 Immuntherapie beim Endometriumkarzinom  
*Anne Letsch (Kiel, D)*
- 09:06 V828 Immun-Chemotherapie beim Zervixkarzinom  
*Lars Hanker (Lübeck, D)*

08:00–09:30

Saal D

### Freier Vortrag

#### Lymphom II

Vorsitz: Christian Scholz (Berlin, D), Anna Lena Illert (München, D)

- 08:00 V829 Pola-R-ICE: Resultate der Interim Safety Analyse: Polatumumab-Vendotin in Kombination mit Rituximab, Ifosphamid, Carboplatin und Etoposid (Pola-R-ICE) im Vergleich mit R-ICE als Therapie für Patient\*innen mit primär refraktärem oder rezidiertem diffus großzelligen B-Zell Lymphom  
*van Heteren, Pearl, Laube, A., Michael, R., Altmann, B., Davies, A.,*

# Wissenschaftliches Programm

Greil, R., García-Sancho, A.M., Kerkoff, A., Kroschinsky, F., de la Cruz Vicente, F., Hänel, M., Schnetzke, U., Polowinski, A., Köhler, C., Ziepert, M., Glaß, B. (Berlin, Chemnitz, Dresden, Jena, Leipzig, Münster, D; Southampton, UK; Salzburg, A; Salamanca, Sevilla, E)

- 08:15 V830 Entwicklungstrends von hämatopoetischen Stammzelltransplantationen bei Patienten mit diffusen großzelligen B-Zell Lymphomen über 30 Jahre. Eine retrospektive Analyse der Lymphoma Working Party der EBMT  
*Berning, Philipp, Schmitz, N., Boumendil, A., Finel, H., Caillot, D., Rösler, W., Strüssmann, T., Blau, I.W., Nguyen Quoc, S., Bittenbring, J., Tsoukani, A., Townsend, W., Nagler, A., Blaise, D., Dreger, P., Montoto, S., Sureda, A., Glass, B. (Berlin, Erlangen, Freiburg, Heidelberg, Homburg, Muenster, D; Dijon, Marseille, Paris, F; London, Nottingham, UK; Tel Hashomer, IL; Barcelona, E)*
- 08:30 V831  Hyper-N-glykosyliertes SEL1L3 als B-Zell-Rezeptor-Antigen primärer vitreoretinaler Lymphome  
*Bewarder, Moritz, Elbert, M., Christofyllakis, K., Heyne, K., Carbon, G., Regitz, E., Fadle, N., Kiefer, M., Kos, I., Bittenbring, J.T., Neumann, F., Bonzheim, I., Fend, F., Thurner, L. (Homburg, Tuebingen, D)*
- 08:45 V832  Korrelation zwischen progressionsfreiem und Gesamt-Überleben bei Patienten mit klassischem Hodgkin Lymphom: Eine umfassende Analyse mit individuellen Patientendaten aus randomisierten Studien der GHSG  
*Bröckelmann, P., Müller, H., Gillessen, S., Jacob, A.S., Momotow, J., Damaschin, C., Ferdinandus, J., Yang, X., Fuchs, M., Kobe, C., Eich, H.T., Engert, A., Borchmann, P., von Tresckow, Bastian (Köln, Essen, Köln, Münster, D; Kenilworth, USA)*
- 09:00 V833  Lösliche Immun-Checkpoints HVEM und TIM-3 im Serum sind prognostische Biomarker für PFS und OS beim klassischen Hodgkin-Lymphom  
*Ferdinandus, Justin, Cirillo, M., Bröckelmann, P.J., von Tresckow, B., Klapper, W., Engert, A., Borchmann, P., Borchmann, S. (Essen, Kiel, Köln, D; Perth, AUS)*
- 09:15 V834  Toxizitäten nach einem Jahr Follow-up bei Patienten mit fortgeschrittenem klassischem Hodgkin-Lymphom: Ergebnisse der randomisierten Phase III HD21 Studie der Deutschen Hodgkin Studiengruppe  
*Ferdinandus, Justin, Moccia, A., Greil, R., Hertzberg, M., Schaub, V., Hüttmann, A., Keil, F., Dierlamm, J., Hänel, M., Novak, U., Meissner, J., Zimmermann, A., Mathas, S., Zijlstra, J., Fosså, A., Viardot, A., Hertenstein, B., Martin, S., Giri, P., Kamper, P., Molin, D., Kreissl, S., Fuchs, M., Behringer, K., Schneider, G., Rosenwald, A., Klapper, W., Eich, H.-T., Baues, C., Hallek, M., Dietlein, M., Kobe, C., Diehl, V., Engert, A., Borchmann, P. (Berlin, Bern, Bremen, Chemnitz, Köln, Essen, Hamburg, Heidelberg, Kiel, Köln, München, Münster, Stuttgart, Tübingen, Ulm, Würzburg, D; Bellinzona, CH; Salzburg, Vienna, A; Adelaide, Sydney, AUS; Amsterdam, NL; Oslo, N; Aarhus, DK; Uppsala, S)*

08:00–09:30

Saal A

## Freier Vortrag Prostatakarzinom

Vorsitz: Michael Krainer (Wien, A), Ulrich Kaiser (Hildesheim, DE)

- 08:00 V835 Klinische Entwicklung des bispezifischen PSMAxCD3 Antikörpers CC-1 zur Therapie des Prostatakarzinoms  
*Heitmann, Jonas S., Hackenbruch, C., Walz, J.S., Federmann, B., Pfluegler, M., Schlenk, R.F., Ochsenreither, S., Hadaschik, B., Darr, C., Grünwald, V., Jung, G., Salih, H.R. (Berlin, Essen, Heidelberg, Tübingen, D)*

- 08:15 V836 Mutationen in TP53 und DNA Reparaturgenen haben einen negativen Einfluss auf das Behandlungsergebnis der systemischen Erstlinientherapie von Patienten mit Prostatakarzinom  
*Nientiedt, Cathleen, Wuenschel, A.-K., Kaczorowski, A., Endris, V., Zschäbitz, S., Jäger, D., Hohenfellner, M., Stenzinger, A., Duensing, S. (Heidelberg, D)*
- 08:30 V837  Neudiagnose Prostatakarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, König, F., Eichenhauer, R., Johannsen, M., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)*
- 08:45 V838  Prostatabiopsien: Aktuelle Antworten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Schönfelder, R., Koenig, F., Eichenauer, R., Johannsen, M., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)*
- 09:00 V839 TALAPRO-2: Eine Phase III-Studie mit Talazoparib + Enzalutamid vs Plazebo + Enzalutamid als Erstlinientherapie bei Patienten mit metastasiertem kastrationsresistenten Prostatakarzinom (mCRPC)  
*Zschäbitz, Stefanie, Agarwal, N., Azad, A.A., Carles, J., Fay, A.P., Matsubara, N., Heinrich, D., Szczylik, C., De Giorgi, U., Young Joung, J., Fong, P.C., Voog, E., Jones, R.J., Shore, N.D., Dunshee, C., Lin, X., Healy, C.G., Di Santo, N., Zohren, F., Fizazi, K. (Heidelberg, D; Collegeville, Durham, La Jolla, Myrtle Beach, New York, Salt Lake City, Tucson, USA; Melbourne, AUS; Barcelona, E; Porto Alegre, BR; Chiba, J; Gjøvik, N; Otwock, PL; Meldola, I; Goyang, ROK; Auckland, NZ; Le Mans, Villejuif, F; Glasgow, UK)*

08:00–09:30

Saal X1

### Freier Vortrag Magenkarzinom

Vorsitz: Kathrin Heinrich (München, D), Steffen Heckl (Kiel, D)

- 08:00 V840 Nivolumab (NIVO) plus Chemotherapie (Chemo) vs. Chemo in der Erstlinienbehandlung fortgeschrittener Adenokarzinome des Magens/ gastroösophagealen Übergangs/Ösophagus (GC/GEJ/EAC): 3-Jahres-Follow-up von CheckMate 649  
*Moehler, Markus, Janjigian, Y.Y., Shitara, K., Garrido, M., Gallardo, C., Shen, L., Yamaguchi, K., Wyrwicz, L., Skoczylas, T., Bragagnoli, A., Liu, T., Tehfe, M., Elimova, E., Bruges, R., Cleary, J.M., Karamouzis, M., Soleymani, S., Lei, M., Amaya Chanaga, C., Ajani, J.A. (Mainz, D; Boston, Houston, New York, Princeton, USA; Tokyo, J; San Carlos, Santiago, RCH; Beijing, Shanghai, CHN; Gliwice, Lublin, PL; Barretos, BR; Montreal, Toronto, CDN; Bogota, CO; Athens, GR)*
- 08:15 V841 Zolbetuximab + mFOLFOX6 als Erstlinienbehandlung für Patienten mit Claudin-18.2+ (CLDN18.2+) / HER2– lokal fortgeschrittenem inoperablem oder metastasiertem Adenokarzinom des Magens oder des gastroösophagealen Übergangs: Primäre Phase-3-Ergebnisse der SPOTLIGHT-Studie  
*Lordick, Florian, Shitara, K., Bang, Y.-J., Enzinger, P., Ilson, D., Shah, M.A., Van Cutsem, E., Xu, R.-H., Aprile, G., Xu, J., Chao, J., Pazo-Cid, R., Kang, Y.K., Yang, J., Moran, D., Bhattacharya, P., Arozullah, A., Park, J.W., Ajani, J. (Leipzig, D; Kashiwa City, J; Seoul, ROK; Boston, Duarte, Houston, New York City, Northbrook, USA; Leuven, B; Beijing, Guangzhou, CHN; Vicenza, Veneto, I; Zaragoza, Aragón, E)*
- 08:30 V842 Zolbetuximab + CAPOX als Erstlinienbehandlung bei Claudin-18.2+ (CLDN18.2+)/HER2– lokal fortgeschrittenem inoperablem oder metastasiertem Adenokarzinom des Magens oder des gastroösophagealen Übergangs: Primäre Phase-3-Ergebnisse der GLOW Studie  
*Lordick, Florian, Xu, R.-H., Shitara, K., Ajani, J.A., Bang, Y.-J., Enzinger, P., Ilson, D., Van Cutsem, E., Gallego Plazas, J., Huang, J., Shen, L., Oh, S.C.,*

*Sunpaweravong, P., Soo Hoo, H.F., Turk, H.M., Park, J.W., Moran, D., Bhattacharya, P., Arozullah, A., Shah, M.A. (Leipzig, D; Beijing, Guangzhou, CHN; Kashiwa City, J; Boston, Houston, New York City, Northbrook, USA; Seoul, ROK; Leuven, B; Elche, E; Songkla, T; Penang, MAL; Istanbul, TR)*

- 08:45 V843 Wirksamkeit der Zweitlinientherapie mit Ramucirumab plus Chemotherapie bei Patienten mit fortgeschrittenem gastroösophagealen Adenokarzinom nach Erstlinienbehandlung mit Checkpoint-Inhibitoren und Chemotherapie im Rahmen der prospektiven Phase-II-Studie IKF-S628/AIO-STO-0417 (MOONLIGHT)  
*Masetti, Michael, Al-Batran, S.-E., Goetze, T., Thuss-Patience, P., Knorrenschild, J.R., Goekkurt, E., Folprecht, G., Ettrich, T.J., Linding, U., Luley, K.B., Pink, D., Dechow, T., Sookthai, D., Junge, S., Pauligk, C., Lorenzen, S. (Bad Saarow, Berlin, Dresden, Frankfurt, Hamburg, Jena, Lübeck, Marburg, München, Ravensburg, Ulm, D)*
- 09:00 V844 HER2-low als potenzieller Prognoseparameter in Patienten mit metastasiertem oder rezidiviertem Magenkarzinom oder Adenokarzinom des Gastroösophagealen Übergangs  
*Stockey, Marie, Treckmann, J., Rink, A., Schmidt, H., Markus, P., Albers, D., Zaun, G., Kostbade, K., Hilser, T., Pogorzelski, M., Baba, H., Wiesweg, M., Schuler, M., Kasper, S., Virchow, I. (Essen, D)*
- 09:15 V845 Behandlungsrealität von Patienten mit resektablem Adenokarzinom des Magens (GC) und des gastroösophagealen Übergangs (GEJC) – Daten aus der retrospektiven perioperativen Kohorte PRIME der Registerplattform SAPHIR  
*Lordick, Florian, Dechow, T., von der Heyde, E., Sadjadian, P., Schulte, C., de Buhr, R., Lennartz, C., Binnering, A., Jänicke, M., Kruger, S., Abromeit, M., Lorenzen, S., Reinacher-Schick, A., Potthoff, K. (Bochum, Dortmund, Freiburg, Hannover, Leipzig, Minden, München, Ravensburg, D)*

08:00–09:30

Saal X2

## Freier Vortrag

### Sonstige Hämatologie

Vorsitz: Jens Panse (Aachen, D), Matthias Eder (Hannover, D)

- 08:00 V846 Zytologie in Kombination mit Histologie zur Diagnostik maligner Wirbelsäulenläsionen und Auswirkungen auf die Zeit bis zur Diagnose und die Zeit bis zur Therapie bei Patienten mit fortgeschrittener Krebserkrankung  
*Asemissen, Anne Marie, Heuer, A., Welker, L., Stangenberg, M., Lübke, A., Schröder, M., Dreimann, M., Krüger, L., Bokemeyer, C., Viezens, L., Köpke, L.-G. (Bad Bramstedt, Hamburg, Markgröningen, D)*
- 08:15 V847  Humanes CD117 als immunotherapeutische Zielstruktur in präklinischen Modellen fortgeschrittener Formen Systemischer Mastozytose  
*Kaiser, Anne, Myburgh, R., Volta, L., Pellegrino, C., Lysenko, V., Theocharides, A., Brümmendorf, T.H., Szymanski de Toledo, M.A., Zenke, M., Manz, M.M. (Zürich, CH; Aachen, D)*
- 08:30 V848 Behandlung des idiopathischen hypereosinophilen Syndroms mit dem IL-5 Antikörper Mepolizumab: eine monozentrische Analyse  
*Sag, Yusuf Ugur, Luebke, J., Naumann, N., Fabarius, A., Metzgeroth, G., Hofmann, W.-K., Reiter, A., Schwaab, J. (Mannheim, D)*
- 08:45 V849 Onkofetale Reprogrammierung bei juveniler myelomonozytärer Leukämie führt zu ektopischer Expression bestimmter Oberflächenmarker mit therapeutischem Potential  
*Hartmann, Mark, Schönung, M., Rajak, J., Hey, J., Maurer, V., Hai, L.,*

Staeble, S., Langstein, J., Bauer, K., Hakobyan, M., Jardine, L., Bohler, S., Vonficht, D., Maag, A.-H., Lebrecht, D., Bernt, K.M., Rölz, R., Boch, T., Khabirova, E., Lutsik, P., Haas, S., Haniffa, M., Behjati, S., Mallm, J.-P., Buske, C., Milsom, M.D., Fröhling, S., Bonder, M.-J., Niemeyer, C., Flotho, C., Plass, C., Erlacher, M., Schlesner, M., Lipka, D.B. (Augsburg, Freiburg, Heidelberg, Mannheim, Ulm, D; Hinxtun, Newcastle upon Tyne, UK; Berlin, Philadelphia, USA)

- 09:00 V850 „Innere Allergie“ – erhöhte basale Serumtryptasewerte, die durch Hereditäre Alpha-Tryptasämie und/oder einer cKIT D816V-Mutation verursacht werden, können mastzellbezogene Symptome erklären  
*Koch, Daniel, Stocker, H., Wortmann, F., Axt, F., Dazert, E., Sina, C., von Bubnoff, D., von Bubnoff, N. (Lübeck, D)*
- 09:15 V851  Anhaltende Hemmung des Komplements C1s mit Sutimlimab bei Patienten mit Kälteagglutinin-Krankheit führt zu fortgesetzter Wirksamkeit während Teil B der randomisierten placebokontrollierten Phase-3-CA DENZA-Studie (NCT03347422)  
*Röth, Alexander, Berentsen, S., Barcellini, W., D'Sa, S., Jilma, B., Michel, M., Weitz, I.C., Yamaguchi, M., Nishimura, J.-I., Vos, J.M.I., Cid, J., Storek, M., Wong, N., Yoo, R., Wang, J., Vagge, D.S., Wardęcki, M., Shafer, F., Lee, M., Broome, C.M. (Essen, D; Haugesund, N; Mailand, I; London, UK; Wien, A; Paris, F; Bridgewater, Cambridge, Los Angeles, Washington, USA; Ishikawa, Osaka, J; Amsterdam, NL; Barcelona, E; Bangalore, IND; Warschau, PL)*

08:00–09:30

Saal X4

### Freier Vortrag Palliativmedizin

Vorsitz: Karin Oechsle (Hamburg, D), Ulrich Schuler (Dresden, D)

- 08:00 V852 Beschreibung von Versorgungswegen bei Patienten mit fortgeschrittenen Krebserkrankungen in der spezialisierten Palliativversorgung – Ergebnisse aus einer longitudinalen Studie  
*Ullrich, Anneke, Schulz, H., Bokemeyer, C., Oechsle, K. (Hamburg, D)*
- 08:15 V853 Sterben im Krankenhaus - Optimierung der Versorgung in der Sterbephase (StiK-OV): Die retrospektive Analyse von Krankenakten Verstorbener zeigt Bedarf zur Verbesserung der Sterbebegleitung im Krankenhaus  
*Schieferdecker, Aneta, Meesters, S., Kaur, S., Oubaid, N., Milke, V., Schulz, H., Kremeike, K., Bokemeyer, C., Voltz, R., Oechsle, K. (Hamburg, Köln, D)*
- 08:30 V854 Systemtherapien am Lebensende von Krebspatienten  
*Schulte-Hürmann, Henrik, Hettich, J., Arnold, D., Schilling, G. (Hamburg, D; Nordbyhagen, N)*
- 08:45 V855 Herausforderungen in der Interaktion zwischen Hausärzten und Onkologen in der Kommunikation zu Themen am Lebensende: Ergebnisse einer qualitativen Interview-Studie  
*Villalobos, Matthias, Unsöld, L., Thomas, M., Siegle, A. (Heidelberg, Stuttgart, D)*
- 09:00 V856  Let's talk about death – Kommunikationstraining für Studierende im Praktischen Jahr zur Gesprächsführung mit Angehörigen von sterbenden Patient:innen  
*Gerlach, Christina, Weber, M., Kindler, T. (Heidelberg, Mainz, D)*
- 09:15 V857  Das Screening auf palliativmedizinische Bedürfnisse stationärer hämatologischer Patient:innen ist prognoseunabhängig machbar – ein integratives Modell  
*Gerlach, Christina, Brandt, J., Niklas, C., Ramsenthaler, C., Müller-Tidow, C., Alt-Epping, B. (Heidelberg, D; Hull, UK)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

08:00–09:30

Saal X5

## Expertenseminar Coaching für Ärzt\*innen 1–3

je 30 Minuten Pia Heußner (Murnau, D)

08:00–09:30

Saal C1

## Expertenseminar Coaching für Ärzt\*innen 4–6

je 30 Minuten Matthias Gründel (Göttingen, D)

08:45–09:45

Saal 4

## Fortbildung Immunphänotypisierung

Vorsitz: Carl Thomas Nebe (Mannheim, D), Wolfgang Kern (München, D)

- 08:45 V864 Spektrale Immunphänotypisierung beim MRD Monitoring der AML  
*Adrian Schwarzer (Hannover, D)*
- 09:05 V865 Durchflußzytometrische Diagnostik bei AML und Korrelation zur Genetik  
*Jörg Westermann (Berlin, D)*
- 09:25 V866 ELN Empfehlungen zur Immunphänotypisierung bei MDS  
*Wolfgang Kern (München, D)*

10:00–11:30

Saal G

## Wissenschaftliches Symposium Best Abstracts

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

- 10:00 V867  EORTC 1707 VESTIGE: Adjuvante Immunotherapie bei Patienten mit resezierten gastro-ösophagealen Adenokarzinomen nach präoperativer Chemotherapie und Hochrisikomerkmale für ein Rezidiv (ypN+ und/oder R1)  
*Lordick, Florian, Mauer, M., Stocker, G., Cella, C.A., Ben-Aharon, I., Piessen, G., Wyrwicz, L., Al-Haidari, G., Fleitas-Kanonnikov, T., Boige, V., Obermannova, R., Stahl, M., Martens, U., Gomez-Martin, C., Thuss-Patience, P., Arrazubi, V., Avallone, A., Shiu, K.-K., Lorenzen, S., Daum, S., Sinn, M., Giraut, A., Smyth, E. (Berlin, Essen, Hamburg, Heilbronn, Leipzig, München, D; Brüssel, B; Mailand, Neapel, I; Haifa, IL; Lille, Villejuif, F; Warschau, PL; Oslo, N; Madrid, Pamplona, Valencia, E; Brno, CZ; Cambridge, London, UK)*
- 10:15 V868  CRISPR/Cas9 Editierung des Immun-Checkpoint-Rezeptors NKG2A zur verbessert die Wirksamkeit von primären CD33- CAR-NK-Zellen zur Behandlung der AML  
*Ullrich, Evelyn, Albinger, N., Bexte, T., Al-Ajami, A., Gessner, A., Alzubi, J., Wolf, S., Oellerich, T., Bhayadia, R., Klusmann, J.-H., Möker, N., Cathomen, T., Rieger, M.A., Imkeller, K. (Bergisch-Gladbach, Frankfurt, Freiburg, D)*

- 10:30 V869  Wie hängen positive und negative Erfahrungen sozialer Unterstützung mit Trauerreaktionen bei hinterbliebenen Angehörigen zusammen?  
*Ullrich, Anneke, Wulff, B., Schäfsmeier, L., Herzog, J., Bokemeyer, C., Püschel, K., Oechsle, K. (Hamburg, D)*
- 10:45 V870  Der Einfluss der frühen Stomarückverlagerung nach Rektumkarzinomresektion auf die Komplettierung der adjuvanten Chemotherapie (CoCStom): eine randomisierte, kontrollierte Phase-III Studie der AIO (AIO KKR 0113)  
*Hofheinz, Ralf, Herrle, F., Reissfelder, C., Kienle, P., Sülberg, H., Hinke, A., Tenckhoff, S., Sandra-Petrescu, F. (Düsseldorf, Heidelberg, Köln, Mannheim, Prien, D)*
- 11:00 V871   Langzeit-Nachbeobachtung der MajesTEC-1 Studie zu Teclistamab, einem bispezifischen B-Cell-Maturation-Antigen (BCMA) x CD3-Antikörper, bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem multiplem Myelom (RRMM)  
*van de Donk, N.W., Moreau, P., Garfall, A.L., Bhutani, M., Oriol, A., Nooka, A.K., Martin, T.G., Rosiñol, L., Mateos, M.-V., Bahlis, N., Popat, R., Besemer, Britta, Martinez Lopez, J., Krishnan, A., Delforge, M., Trancucci, D., Verona, R.I., Stephenson, T., Chastain, K., Sidana, S. (Amsterdam, NL; Nantes, F; Atlanta, Charlotte, Duarte, Philadelphia, Raritan, San Francisco, Spring House, Stanford, USA; Badalona, Barcelona, Madrid, Salamanca, E; Calgary, CDN; London, UK; Tuebingen, D; Leuven, B)*
- 11:15 V872 Integrative genetische und funktionelle Charakterisierung der behandlungsassoziierten klonalen Evolution bei hr-MDS und sAML  
*Mazzeo, Paolo, Ganster, C., Koch, R., Haase, D. (Göttingen, D)*

10:00–11:30

Saal Y1

## Wissenschaftliches Symposium

### Knochenmarkversagen – immunologische und genetische Pathomechanismen

Vorsitz: Il-Kang Na (Berlin, D), Richard Greil (Salzburg, A)

- 10:00 V873  Dynamik von Immunzellen in Bezug auf die Hämatopoiese  
*Leif Ludwig (Berlin, D)*
- 10:30 V874 Immunologische und hereditäre Pathomechanismen bei Knochenmarkversagenssyndromen  
*Jens Panse (Aachen, D)*
- 11:00 V875 Interaktion zwischen Komplementsystem und Immune-Checkpoint-Pathway als molekulare Ursache für einen Immun Escape-Mechanismus bei der PNH  
*Markus Anliker (Innsbruck, A)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

10:00–11:30

Saal Y2

## Wissenschaftliches Symposium

### Versorgungsoptimierung für Keimzelltumorpatienten durch Zentralisierung von Diagnostik und Therapie

Vorsitz: Anja Lorch (Zürich, CH), Christoph Oing (Newcastle, UK)

- 10:00 V876 ...in der pathologischen Diagnostik  
*Felix Bremmer (Göttingen, D)*
- 10:30 V877 ...in der urologischen/chirurgischen Therapie  
*Axel Heidenreich (Köln, D)*
- 11:00 V878 ...in der onkologischen Therapie  
*Marcus Hentrich (München, D)*

10:00–11:30

Saal B

## Fortbildung

### Neue S3 Leitlinie Psychoonkologie

Vorsitz: Friederike Mumm (München, D), Carola Riedner (München, D)

- 10:00 V879 Neuerungen der S3 Leitlinie Psychoonkologie  
*Imad Maatouk (Würzburg, D)*
- 10:30 V880 Erfordernisse an zertifizierten Zentren  
*Janina Freitag (Hamburg, D)*
- 11:00 V881 Digitales Screening nach psychoonkologischem Behandlungsbedarf  
*Holzner, Bernhard, Lehmann, J., Riedl, D., Rumpold, G. (Innsbruck, A)*

10:00–11:30

Saal E

## Freier Vortrag

### Patientenorientiertes Outcome in der Onkologie

Vorsitz: Nicole Skoetz (Köln, D), Claus-Henning Köhne (Oldenburg, D).

- 10:00 V882 Chemotherapie-Management am Comprehensive Cancer Center Freiburg (CCCC) – übertragbare Patientensicherheit  
*Braun, Magdalena, Reinhardt, H., Rösner, A., Schilli, P., Hug, M.J., Engelhardt, M. (Freiburg, D)*
- 10:15 V883 „Ich hatte ja keine Wahl!“ – Herausforderungen bei der Aufklärung und Entscheidungsfindung zur allogenen Stammzelltransplantation. Erste Ergebnisse einer empirisch-ethischen Untersuchung  
*Nowak, Andre, Nadolny, S., Franziska, J., Müller, L.P., Schildmann, J. (Halle (Saale), D)*
- 10:30 V884 „Uninformierte“ Einwilligung in klinischer Forschung mit Krebskranken: Entwicklung und Pilotierung evidenz-basierter, patienten-orientierter Kommunikationsstrategien.  
*Bernardi, Christine, Wolff, D., Heudobler, D., Lüke, F., Hies, J., Seitz, F., Pukrop, T., Herr, W., Herrmann, A. (Regensburg, D)*
- 10:45 V885 Überleben der Nicht-Fitten? Geriatisches Assessment als Prädiktor für das Überleben onkologischer Patient\*innen in Abhängigkeit der Tumorentität – Eine retrospektive monozentrische Studie  
*Neumaier, Simone, Jensch, A., Walz, S., Eyl-Armbruster, R.E., Knott, M., Friedl, A., Lobmann, R., Regincos, P., Illerhaus, G., Uibelesen, R. (Bad Cannstatt, Stuttgart, D)*

- 11:00 V886  Digitales geriatrisches Screening für ambulante onkologische Patient\*innen – GERI-Portal  
*Hentschel, Leopold, Lehmann, J., Holzner, B., Schuler, M.K. (Berlin, Dresden, D; Innsbruck, A)*
- 11:15 V887 Studie zum Langzeitüberleben bei Patient\*innen mit einer Lymphomerkkrankung – eine multizentrische prospektive Studie zur Rückkehr ins Arbeitsleben und zur Lebensqualität  
*Eyl-Armbruster, Ruth Elisa, Wendler, J., Böttinger, R., Neumaier, S., Jensch, A., Walz, S., Knott, M., Rössle, S., Giesen, N., Strentzsch, J., Schindler, V., Kopp, H.-G., Greiner, J., Denzlinger, C., Illerhaus, G. (Stuttgart, D)*

10:00–11:30

Saal 4

### Fortbildung

#### Zytologiekurs 1

Vorsitz: Torsten Haferlach (München, D)

- 10:00 V888 Thrombozytenanomalien in der Zytologie  
*Anne Marie Asemissen (Flensburg, D)*
- 10:30 V889 Eosinophilie: Ursachen und Stellenwerte der Zytologie in der Diagnostik  
*Georgia Metzgeroth (Mannheim, D)*
- 11:00 V890 AML: Differenzierung und typische morphologische Veränderungen nach WHO 2022  
*Katja Sockel (Dresden, D)*

10:00–11:30

Saal X3

### Fortbildung

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

Vorsitz: Michael Hallek (Köln, D), Katja Weisel (Hamburg, D)

- 10:00 V891 Aggressive Lymphome  
*Björn Chapuy (Berlin, D)*
- 10:18 V892 Indolente Lymphome  
*Christian Buske (Ulm, D)*
- 10:36 V893 Chronische lymphatische Leukämie (CLL)  
*Barbara Eichhorst (Köln, D)*
- 10:54 V894 Multiples Myelom  
*Katja Weisel (Hamburg, D)*
- 11:12 V895 Hodgkin Lymphom  
*Peter Borchmann (Köln, D)*

10:00–11:30

Saal F

### Freier Vortrag

#### Hepatobiliäre Karzinome II

Vorsitz: Dirk Arnold (Hamburg, D), Sebastian Stintzing (Berlin, D)

- 10:00 V896  FusionVAC22\_01: Eine Phase I Studie zur kombinierten Behandlung mit einem DNAJB1-PRKACA Fusionstranskript-Peptidimpfstoff und Immuncheckpoint-Inhibition bei Patienten mit fibrolamellären hepatozellulären Karzinom und anderen Tumorentitäten, die diese onkogene Treiberfusion aufweisen.

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

*Hackenbruch, Christopher, Bauer, J., Heitmann, J.S., Maringer, Y., Nelde, A., Federmann, B., Bitzer, M., Salih, H.R., Walz, J.S. (Tübingen, D)*

- 10:15 V897 Charakterisierung der Langzeitüberlebenden in der TOPAZ-1-Studie zu Durvalumab oder Placebo plus Gemcitabin und Cisplatin bei fortgeschrittenem biliärem Karzinom  
*Finkelmeier, Fabian, Bouattour, M., Valle, J.W., Vogel, A., Kim, J.W., Kitano, M., Chen, J.-S., Burris, H., Zaucha, R., Qin, S., Evesque, L., Zhen, D.B., Gupta, V.G., Park, J.O., Żotkiewicz, M., Rokutanda, N., Cohen, G., Oh, D.-Y. (Frankfurt, Hannover, D; Nice, Paris, F; Manchester, UK; Seongnam, Seoul, ROK; Wakayama, J; Tao-yuan City, RC; Gaithersburg, Nashville, Seattle, USA; Gdańsk, Warsaw, PL; Nanjing, CHN; Gurugram, IND)*
- 10:30 V898  Machbarkeit und Ergebnisse umfassender Molekulardiagnostik bei fortgeschrittenen cholangiozellulären Karzinomen an einem Schweizer Universitätsspital  
*Hussung, Saskia, Roth, M., Brezina, T., Richter, U., Pestalozzi, B., Britschgi, C., Rechsteiner, M., Lenggenhager, D., Moch, H., Wicki, A., Zoche, M., Weber, A., Fritsch, R. (Zürich, CH)*
- 10:45 V899  Vorhandensein und Auswirkungen von Anti-Drug-Antikörpern gegen Tremelimumab oder Durvalumab in der Phase-III-Studie HIMALAYA bei nicht-resezierbaren hepatozellulärem Karzinom  
*Foerster, Friedrich, Galle, Peter R., Crysler, O.V., Yarchoan, M., Furuse, J., Sukeepaisarnjaroen, W., Thinh, N.T., Masi, G., Lim, H.Y., Varela, M., Gupta, C., Makowsky, M., Negro, A., Abou-Alfa, G.K. (Mainz, D; Ann Arbor, Baltimore, Gaithersburg, New York, Wilmington, USA; Yokohama, J; Khon Kaen, T; Hanoi, VN; Pisa, I; Seoul, ROK; Oviedo, E)*
- 11:00 V900  Analyse der praktischen Umsetzung systemischer Therapien beim Gallengangskarzinom – eine Single-Center-Studie  
*Zhang, Danmei, Dorman, K., Haas, M., Westphalen, C.B., Jens, W., Mayerle, J., Heinemann, V., Böck, S. (München, D)*
- 11:15 V901 Die LTB/NIK/RELB-Achse des nicht-kanonischen NF-κB Signalwegs fördert die Proliferation von Cholangiokarzinomen  
*Xu, Kaiyu, Kessler, A., Nichetti, F., Hoffmeister-Wittmann, P., Scherr, A.-L., Nader, L., Kelmendi, E., Schmitt, N., Schwab, M., Jäger, D., Springfield, C., Dill, M.T., Heikenwälder, M., Rössler, S., Goepfert, B., Köhler, B.C. (Heidelberg, Ludwigsburg, D; Milan, I)*

10:00–11:30

Saal D

## Freier Vortrag Immuntherapie und Liquid Biopsy

Vorsitz: Angela Krackhardt (Flensburg, D), Martin Schuler (Essen, D)

- 10:00 V902 Vom Lungenmetastasen-Modell zu einem neuen Ansatz für den markerunabhängigen Nachweis von zirkulierenden Tumorzellen  
*Gruner, Caroline, Fußhöller, J., Müller, C., Krüger, S., Greiner, B., Berwanger, K., Karsten, C.M., Gemoll, T. (Lübeck, Sankt Augustin, D)*
- 10:15 V903 Entwicklung spektraler-Durchflusszytometrie-Panels zur funktionellen Analyse des Therapieansprechens in Glioblastom-Zellen  
*Freitag, Thomas, Bergmann, W., Müller-Hilke, B., Dubinski, D., Maletzki, C. (Rostock, D)*
- 10:30 V904 Herstellung eines Trastuzumab-basierten IR700-Konjugates mittels SNAP-tag-Technologie für die Photoimmuntherapie von HER2+ Tumoren  
*Klausz, Katja, Wilcken, H., Krohn, S., Winterberg, D., Gehlert, C.L., Boje, A.S., Hedemann, N., Barth, S., Helfrich, W., Bauerschlag, D., Peipp, M. (Kiel, D; Cape Town, ZA; Groningen, NL)*

- 10:45 V905  Lösliches lymphocyte activation gene-3 (sLAG3) und die CD4/CD8 Ratio als prognostische Biomarker in Patienten unter Immuncheckpointblockade bei soliden Malignomen  
*Gorgulho, Joao, Roderburg, C., Beier, F., Bokemeyer, C., Bruemendorf, T.H., Loosen, S.H., Lüdde, T. (ABCD, Düsseldorf, Hamburg, D)*
- 11:00 V906 Der charakteristische Phänotyp und Stoffwechsel seneszenten menschlicher CD8+ T-Zellen  
*Märker, Lea Philine, Legscha, K.J., Antunes Ferreira, E., Guezguez, B., Porubsky, S., Theobald, M., Echchannaoui, H. (Mainz, D)*

10:00–11:30

Saal A

### Freier Vortrag

#### Translationale Forschung und neue Substanzen III

Vorsitz: Cyrus Khandanpour (Lübeck, D), Anette Hoferer (Stuttgart, D)

- 10:00 V907  Transfusionsunabhängigkeit nach Exagamglogene Autotemcel bei Patienten mit transfusionsabhängiger  $\beta$ -Thalassämie  
*Corbacioglu, Selim, Locatelli, F., Lang, P., Li, A., De La Fuente, J., Wall, D., Meisel, R., Shah, A., Liem, R., Mapara, M., Carpenter, B., Kwiatkowski, J., Cappellini, M., Kattamis, A., Sheth, S., Grupp, S., Kohli, P., Shi, D., Bobruff, Y., Ross, L., Simard, C., Zhang, L., Morrow, P.K., Hobbs, B., Frangoul, H. (Duesseldorf, Regensburg, Tübingen, D; Milan, Rome, I; Toronto, Vancouver, CDN; London, UK; Boston, Cambridge, Chicago, Nashville, New York, Palo Alto, Pennsylvania, Philadelphia, USA; Athens, GR)*
- 10:15 V908 Seneszenz-assoziierte Stammzellenbildung und Reprogrammierung bei Therapieversagen  
*Fan, Dorothy Ngo-Yin, Richter, P.-P., Bhattacharya, A., Belenki, D., Schönlein, M., Michaelis, E.-G., Winkler, D.A., Reimann, M., Milanovic, M., Lee, S., Schmitt, C. (Berlin, Hamburg, D)*
- 10:30 V909  Retinsäure in Kombination mit CDK-Inhibition fördert Differenzierung von Neuroblastomzellen  
*Lechermeier, Larissa, Shokraie, F., Freitag, T., Troschke-Meurer, S., Lode, H.N., Kaps, P., Classen, C.-F., Maletzki, C. (Greifswald, Rostock, D)*
- 10:45 V910 Verbesserung der Medikamentenzugänglichkeit in Lymphknoten, um einer organspezifischen Resistenz gegen anti-CD22 Immunotoxine entgegenzuwirken  
*Gsottberger, Franziska, Wendland, K., Ammon, A., Petkovic, S., Nitschke, L., Mackensen, A., Müller, F. (Erlangen, D)*
- 11:00 V911 AZD 4573, ein neuer selektiver CDK-9-Inhibitor, zeigt ein hohes pro-apoptotisches Potenzial in AML-Zellmodellen  
*Fröhlich, Rebecca, Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (Tübingen, D; St. Gallen, CH)*
- 11:15 V912 UCCSH NGSP: Verbesserung von Entscheidungen des molekularen Tumorboards mithilfe eines ctDNA-basierten hochauflösenden entitätenübergreifenden NGS Panels  
*Dazert, Eva, Hohensee, I., Axt, F., Forster, M., Künstner, A., Fliedner, S., Scherer, F., Busch, H., Derer, S., von Bubnoff, N. (Freiburg, Kiel, Lübeck, D)*

Montag, 16.10.

10:00–11:30

Saal X1

## Freier Vortrag AML IV

Vorsitz: Claudia Lengerke (Tübingen, D), Sebastian Scholl (Jena, D)

- 10:00 V913 Prädiktoren für das Ansprechen und Überleben refraktärer/rezidivierter AML-Patienten unter Venetoclax-basierter nicht-intensiver Chemotherapie.  
*Krüger, Katja, Wichmann, M., Gabdoulline, R., Götze, K.S., Braitsch, K., Modemann, F., Fiedler, W., Trummer, A., Krauter, J., Kaun, S., Rotermund, S., Voß, A., Göhring, G., Behrens, Y., Thol, F., Eder, M., Beutel, G., Stadler, M., Heuser, M., Shahswar, R. (Braunschweig, Bremen, Hamburg, Hannover, München, Oldenburg, D)*
- 10:15 V914 Das Überleben nach allogener Stammzelltransplantation bei Patienten mit NPM1-mutierter AML wird durch die hämatologische und nicht die molekulare komplette Remission bestimmt  
*Fraccaroli, Alessia, Stauffer, E., Koch, K., Hirschbühl, K., Breitkopf, S., Drolle, H., Rothenberg-Thurley, M., Dufour, A., Metzeler, K., Spiekermann, K., Hausmann, A., Schmid, C., Verbeek, M., Herold, T., Tischer, J. (Augsburg, München, D)*
- 10:30 V915 Die Keimbahnvariante GF11-36N beeinflusst die DNA-Reparatur in AML-Zellen und führt dadurch zur Sensitivität gegenüber DNA-Schäden sowie Reparaturtherapie  
*Patnana, Pradeep Kumar, Frank, D., Vorwerk, J., Sun, K., Künstner, A., Busch, H., Frenz, J., Hennig, T., Ahmed, H., Rad, R., Mueller, H., Hutter, S., Hörmann, G., Heuser, M., Thol, F., Röllig, C., Stölzel, F., Jeremias, I., Berdel, W., Mann, M., Jayavelu, A.K., Khandanpour, C. (Dresden, Hannover, Heidelberg, Kiel, Lübeck, München, Münster, D)*
- 10:45 V916 Expression of immunogenic NKG2DL in healthy and malignant hematopoiesis  
*Landerer, Henrik, Keppeler, H., Fitzel, R., Erkner, E., Schneidawind, C., Rudat, S., Lengerke, C. (Tübingen, D)*
- 11:00 V917 Neu entwickelte synthetische polyprenylierte Acylphloroglucinolpeptide (PPAPs) vom Typ B zeigen eine starke antileukämische Wirksamkeit, insbesondere in Venetoclax-resistenten akute myeloische Leukämie (AML) Modellen  
*Kampa, Leonie, Bleisch, A., Hafner, M., Ruiba, A., Peslacz, P., Plietker, B., Schittenhelm, M., Kampa-Schittenhelm, K. (St. Gallen, CH; Dresden, D)*
- 11:15 V918 Die Hemmung von Thiolisomerasen durch Bacitracin oder Rutin erhöht die Bildung von Gewebethromboplastin (Tissue Factor) in myelomonozytären HL-60 Zellen und isolierten AML Blasten  
*Beckmann, Lennart, Rolling, C.C., Voigtländer, M., Schulenkorf, A., Regenhardt, J., Lehr, C., Reinert, J., Bokemeyer, C., Fiedler, W., Langer, F. (Hamburg, D)*

10:00–11:30

Saal X2

## Debatte Oligometastasiertes Pankreaskarzinom

Vorsitz: Anke Reinacher-Schick (Bochum, D), Volker Kunzmann (Würzburg, D)

- 10:00 V919 Chirurgische/lokoregionäre Therapie  
*Thilo Hackert (Hamburg, D)*
- 10:30 V920 Alleinige Systemtherapie  
*Gerald Prager (Wien, A)*

10:00–11:30

Saal X4

**Type: Freier Vortrag  
MDS II**

Vorsitz: Martin Neumann (Kiel, D), Michael Heuser (Hannover, D)

- 10:00 V921  Modulation von S100A9 in der inflammatorischen myelodysplastischen Nische beeinflusst transkriptionelle und immunomodulatorische Eigenschaften von CD271+/- mesenchymalen Stromazellen  
*Wobus, Manja, Baumann, A.-L., Scherer, D., Möbus, K., Habermann, I., Krüger, T., Törngren, M., Eriksson, H., Bondesson, E., Bornhäuser, M., Sockel, K. (Dresden, D; Lund, S)*
- 10:15 V922 Einfluss von TP53 Mutationen bei Patienten mit MDS und del(5q) abhängig vom Zeitpunkt des Auftretens und Klongröße  
*Eder, Lea Naomi, Ganster, C., Mazzeo, P., Brzuszkiewicz, E., Treiber, H., Rittscher, K., Shirneshan, K., Haase, D. (Göttingen, D)*
- 10:30 V923  Mesenchymale Stromazellen Myeloischer Malignome Zeigten einen Veränderten Inflammatorischen Phänotyp entlang des Spektrums der Krankheitsprogression  
*Leilich, Marit, Navarro Figueredo, A., Rivière, J., Hecker, J.S., van der Garde, M., Götze, K.S. (München, D)*
- 10:45 V924 Unmittelbare allogene Blutstammzelltransplantation bei Patienten mit MDS  
*Schäfer-Eckart, Kerstin, Wiener, S., Wendelin, K. (Nürnberg, D)*
- 11:00 V925 Molekulares Profil bei Myelodysplastischer Syndrome mit Verlust des Y-Chromosoms  
*Klemme, David-Simon, Ganster, C., Brzuszkiewicz, E.B., Treiber, H., Rittscher, K., Shirneshan, K., Haase, D. (Göttingen, D)*

10:00–11:30

Saal X5

**Expertenseminar  
Coaching für Ärzt\*innen 7-9**

je 30 Minuten Pia Heußner (Murnau, D)

10:00–11:30

Saal C1

**Expertenseminar  
Coaching für Ärzt\*innen 10-12**

je 30 Minuten Matthias Gründel (Göttingen, D)

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

11:45–13:15

Saal G

## Fortbildung

### Das metastasierte Mammakarzinom

Vorsitz: Anja Welt (Essen, D), Rupert Bartsch (Wien, A)

- 11:45 V932 Das metastasierte Mammakarzinom auf dem Weg zur chronischen Erkrankung  
*Hans Tesch (Frankfurt/M., D)*
- 12:15 V933 Das Vorgehen im molekularen Tumorboard  
*Volkmar Müller (Hamburg, D)*
- 12:45 V934 Hirnmetastasen und Meningeose  
*Diana Lüftner (Buckow, D)*

11:45–13:15

Saal Y1

## Wissenschaftliches Symposium

### Diagnostik und Nebenwirkungsmanagement des Multiplen Myeloms

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

- 11:45 V935 Neues zur Biologie und Resistenz des Multiplen Myeloms  
*Florian Bassermann (München, D)*
- 12:07 V936 Diagnostik des Multiplen Myeloms: Bildgebung, genetische Diagnostik und MRD  
*Martin Kortüm (Würzburg, D)*
- 12:29 V937 Update Schwelendes Myelom (SMM)  
*Marc-Steffen Raab (Heidelberg, D)*
- 12:51 V938 Nebenwirkungsvermeidung und -management beim Multiplen Myelom (MM)  
*Engelhardt, Monika, Mostufi, G., Wippel, C., Kus, J., Zillinger, J., Struß, L., Tonnar, X., Holler, M., Wenger, S., Greil, C., Miething, C., Wäsch, R. (Freiburg, D)*

11:45–13:15

Saal Y2

## Wissenschaftliches Symposium

### Rare Conditions of B-Cell Lymphomas

Vorsitz: Andreas Viardot (Ulm, D), N.N.

- 11:45 V939 Cutaneous B-Cell Lymphomas  
*Antonio Cozzio (St. Gallen, CH)*
- 12:07 V940 Morbus Castleman  
*Christian Hoffmann (Hamburg, D)*
- 12:29 V941 Morbus Waldenström  
*Philipp Staber (Wien, A)*
- 12:51 V942 Hairy Cell Leukemia  
*Sascha Dietrich (Düsseldorf, D)*

11:45–13:15

Saal B

## Fortbildung

### ONKOPEdia – was ist neu?

Vorsitz: Wolfgang Hilbe (Wien, A), Anne Angelillo-Scherrer (Bern, CH)

- 11:45 V943 Hämatologie  
*Eva Lengfelder (Mannheim, D)*
- 12:15 V944 Solide Tumore  
*Georg Maschmeyer (Berlin, D)*
- 12:45 V945 Neue Formate  
*Bernhard Wörmann (Berlin, D)*

11:45–13:15

Saal E

**Freier Vortrag  
AML V**

Vorsitz: Lars Bullinger (Berlin, D), Christoph Röllig (Dresden, D)

- 11:45 V946  Identifizierung von Komponenten der Mitophagie-Maschinerie als Antwort auf BCL2-Inhibition in der Akuten Myeloischen Leukämie  
*Vischedyk, Jonas Bernhard, Meyer, L., Thoenen, M., Wegner, M., Gubas, A., Wagner, S., Kaulich, M., Münch, C., Kokkaliaris, K.D., Hofmann, J., Shaïd, S., Koschade, S.E., Brandts, C.H. (Frankfurt, D)*
- 12:00 V947 Die Expression von Growth factor independence 1 reguliert den Stoffwechsel von AML-Zellen durch die Regulierung des Gleichgewichts zwischen der Glykolyse und der oxidativen Phosphorylierung  
*Patnana, Pradeep Kumar, Behrens, M., Ahmed, H., Nimmagadda, S.C., Von Bubnoff, N., Khandanpour, C. (Lübeck, Münster, D)*
- 12:15 V948  Spielt die Zeit von Diagnose bis Behandlung bei Venetoclax als Erstlinientherapie der AML eine Rolle?  
*Baden, David, Wolgast, N., Pohlmann, A., Steinhäuser, S., Baldus, C., Fransecky, L. (Kiel, Münster, D)*
- 12:30 V949  MAC-Score als Biomarker für Ansprechen und Prognose von akuten myeloischen Leukämien unter 5-Azacytidine/ Venetoclax Therapie  
*Renders, Simon, Waclawiczek, A., Leppä, A.-M., Stumpf, K., Betz, B., Reyneri, C., Janssen, M., Shahswar, R., Unglaub, J.M., Grabowski, S., Schlenk, R.F., Röllig, C., Hundemer, M., Heuser, M., Raffel, S., Müller-Tidow, C., Sauer, T., Trumpp, A. (Dresden, Hannover, Heideberg, D)*
- 12:45 V950  Aktualisierte Überlebensdaten mit oralem Decitabin/Cedazuridin bei älteren AML-Patienten, die nicht für eine intensive Induktionstherapie geeignet sind  
*Geissler, Klaus, Kořístek, Z., Bernal del Castillo, T., Novák, J., Rodriguez Macias, G., Metzelder, S.K., Illes, A., Nagy, A., Mayer, J., Arnan, M., Keating, M.-M., Krauter, J., Lunghi, M., Stefano Fracchiolla, N., Platzbecker, U., Santini, V., Sano, Y., Oganessian, A., Keer, H., Lübbert, M. (Vienna, A; Brno, Ostrava, Prague, CZ; Barcelona, Madrid, Oviedo, E; Braunschweig, Freiburg, Leipzig, Marburg, D; Debrecen, Pécs, H; Halifax, CDN; Firenze, Milano, Novara, I; Pleasanton, USA)*
- 13:00 V951 Vergleichbare Überlebensdaten für Fludarabin/TBI versus Fludarabin/Treosulfan Konditionierung vor allogener Stammzelltransplantation (Allo-SCT) bei AML- und MDS-Patienten  
*Berning, Philipp, Kolloch, L., Reicherts, C., Call, S., Marx, J., Floeth, M.P., Esseling, E., Schliemann, C., Lenz, G., Stelljes, M. (Muenster, D)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

11:45–13:15

Saal 4

## Fortbildung Zytologiekurs 2

Vorsitz: Roland Fuchs (Aachen, D)

- 11:45 V952 Beurteilung Aplasie: Zytologie und Histologie, AA, hypoplastisches MDS, d15 Zytologie nach AML Induktion, Unterscheid Zytologie und Histologie  
*Edgar Jost (Aachen, D)*
- 12:30 V953 Hochmaligen Lymphome: was kann die Zytologie in Ergänzung zur Histologie und der erweiterten Diagnostik  
*Carl Thomas Nebe (Mannheim, D)*

11:45–13:15

Saal X3

## Fortbildung Neue Optionen beim metastasierten kastrations-resistenten Prostatakarzinom

Vorsitz: Thomas Bauernhofer (Graz, A), Annette Dieing (Berlin, D)

- 11:45 V954 Die Radioligandentherapie: Gegenwart und Zukunft  
*Christoph Berliner (Essen, D)*
- 12:15 V955 Das aggressive mCRPC: was kann man tun?  
*Gunhild von Amsberg (Hamburg, D)*
- 12:45 V956 PARP-Inhibition: nur für wenige oder für alle?  
*Carsten Grüllich (Hof, D)*

11:45–13:15

Saal F

## Fortbildung Onko meets Cardio

Vorsitz: Stephan Baldus (Köln, D), Claudia Baldus (Kiel, D)

- 11:45 V957 Die neuen ESC LL- was muss der Onkologe wissen?  
*Oliver Müller (Kiel, D)*
- 12:07 V958 Kardinale Nebenwirkung antineoplastischer Substanzen  
*Antonia Beitzgen-Heineke (Hamburg, D)*
- 12:29 V959 Kardiovaskuläre Chancen und Risiken zur CAR-T Zelltherapie  
*Lorenz Lehmann (Heidelberg, D)*
- 12:51 V960 Wann muss der Kardiologe an Chip denken?  
*Katharina Götze (München, D)*

11:45–13:15

Saal D

## Fortbildung Therapie des fortgeschrittenen kolorektalen Karzinoms

Vorsitz: Sylvie Lorenzen (München, D), Sebastian Stintzing (Berlin, D)

- 11:45 V961 Molekular gesteuerte Therapiemöglichkeiten in der Erstliniensituation und in den Folgelinien  
*Annika Kurreck (Berlin, D)*

- 12:15 V962 Die Immuntherapie des fortgeschrittenen kolorektalen Karzinoms.  
Für wen, wie und wie lange  
*Gerald Prager (Wien, A)*
- 12:45 V963 Ablative interventionelle Therapien: Geeignete Patientinnen und Methoden  
*Dirk Arnold (Hamburg, D)*

11:45–13:15

Saal A

### Wissenschaftliches Symposium Sitzung der Preisträger / Preisträgerinnen

Vorsitz: Hermann Einsele (Würzburg, D), Ewald Wöll (Zams, AT)

Artur-Pappenheim-Preis der DGHO  
Vincenz-Czerny-Preis der DGHO  
Doktoranden-Förderpreis der DGHO  
Wilhelm Türk-Preis der OeGHO  
Wolfgang Denk-Preis der OeGHO

11:45–13:15

Saal X1

### Freier Vortrag Rehabilitation

Vorsitz: Marlene Troch (Wien, A), Monika Steimann (Boltenhagen, D)

- 11:45 V964  Prognostische Faktoren zur Verbesserung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität während einer onkologischen Rehabilitation  
*Rick, Oliver, Ludwig-Crede, D., Garber, A. (Bad Wildungen, D)*
- 12:00 V965 Der Einfluss der Dysphagie auf die gesundheitsbezogene Lebensqualität von Cancer Survivors mit Kopf-Hals-Tumoren und ihre Verbesserung durch die onkologische Rehabilitation – Analyse mit elektronischen Patient-Reported Outcomes  
*Viehböck, Christina, Riedl, D., Lehmann, J., Rumpold, G., Holzner, B., Frank, W., Licht, T. (Innsbruck, Krems, St. Veit im Pongau, Wien, A)*
- 12:15 V966 Klinische Symptome, Lebensqualität und Therapieeffekte während der stationären onkologischen Rehabilitation – Erfahrungen aus der Schweiz  
*Hass, Holger G., Büche, D., Janssen, B., Bachmann, S. (Scheidegg, D; Gais, Valens, Walenstadtberg, CH)*
- 12:30 V967 Entwicklung und Bewertung der Website Onko-Vital für die onkologische Rehabilitation und Nachsorge  
*Leibbrand, Birgit, Kähnert, H. (Bad Salzuflen, D)*
- 12:45 V968 Patient-Reported Outcomes in der Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit kolorektalem Karzinom  
*Schmiesing, Tilman, Neuner, B., Schilling, G. (Damme, Hamburg, D)*

11:45–13:15

Saal X2

### Freier Vortrag Seltene Tumoren

Vorsitz: Sebastian Ochsenreither (Berlin, D),  
Maximilian Christopeit (Hamburg, D)

- 11:45 V969  Langzeitwirksamkeit und -verträglichkeit von Larotrectinib bei Patienten mit Tropomyosin-Rezeptor-Kinase (TRK)-Fusionstumoren

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

*Rieke, Damian T., Hong, D.S., Drilon, A., Tan, D.S.W., Lin, J., Kummar, S., McDermott, R., Berlin, J., Italiano, A., Lassen, U.N., Leyvraz, S., Tahara, M., Norenberg, R., Burcoveanu, D.-I., Brega, N., Shen, L. (Berlin, Essen, D; Boston, Houston, Nashville, New York, Portland, USA; Singapore, SGP; Dublin, IRL; Bordeaux, F; Copenhagen, DK; Kashiwa, J; Basel, CH; Milan, I; Peking, CHN)*

- 12:00 V970  Next-generation sequencing identifiziert molekulare Alterationen für personalisierte Therapien bei Cancer of Unknown Primary (CUP)  
*Hempel, Louisa, Veloso de Oliveira, J., Robert, S., Hempel, D. (Vienna, A; Dachau, Rosenheim, D)*
- 12:15 V971  Häufigkeit, Assoziation mit klinischen Faktoren und prognostische Bedeutung von zirkulierenden Tumorzellen beim CUP-Syndrom (Cancer of unknown primary)  
*Pouyiourou, Maria, Riethdorf, S., Bochtler, T., Coith, C., Kraft, B., Hielscher, T., Stenzinger, A., Pantel, K., Krämer, A. (Hamburg, Heidelberg, D)*
- 12:30 V972 ROR-1 CAR-T Zellen mit CRISPR/Cas9 vermitteltem Glukokortikoid Rezeptor-knockout zeigen effektive Antitumor-Wirksamkeit im fortgeschrittenem Nebennierenrindenzarzinom  
*Schauer, Marc Philipp, Altieri, B., Redondo-Frutos, R., Spieler, P., Maier, T., Oppelt, D., Kroiss, M., Sbiera, S., Weber, J., Landwehr, L.-S., Fassnacht, M., Hudecek, M. (München, Würzburg, D)*
- 12:45 V974  Genomik-basierte Charakterisierung und personalisierte Therapie bei pleuralen und peritonealen Mesotheliomen  
*Werner, Maximilian, Möhrmann, L., Arnold, J.S., Knol, L., Oleś, M., Jahn, A., Paramasivam, N., Richter, D., Fröhlich, M., Hutter, B., Hülleln, J., Scheffold, C., Lipka, D.B., Klotz, L., Shah, R., Herold, T., Weichert, W., Boerries, M., Illert, A.L., Stenzinger, A., Kerle, I.A., Horak, P., Heining, C., Schröck, E., Hübschmann, D., Fröhling, S., Glimm, H. (Dresden, Freiburg, Heidelberg, München, D)*
- 13:00 V973  Genomik-basierte Charakterisierung und personalisierte Therapie bei fortgeschrittenen epithelialen Tumoren des Thymus  
*Möhrmann, Lino, Rostock, L., Oleś, M., Jahn, A., Arlt, M., Paramasivam, N., Jöhrens, K., Rupp, L., Schmitz, M., Richter, D., Uhrig, S., Fröhlich, M., Hutter, B., Hülleln, J., Wolf, E.E., Hanf, D., Geldon, L., Kreutzfeldt, S., Heilig, C.E., Teleanu, V., Lipka, D.B., Mock, A., Jelas, I., Rieke, D.T., Wiesweg, M., Boerries, M., Illert, A.L., Desuki, A., Kindler, T., Krackhardt, A.M., Westphalen, C.B., Grosch, H., Apostolidis, L., Stenzinger, A., Kerle, I.A., Horak, P., Heining, C., Hübschmann, D., Schröck, E., Fröhling, S., Glimm, H. (Berlin, Dresden, Essen, Freiburg i. Br., Heidelberg, Mainz, München, Oldenburg, D)*

11:45–13:15

Saal X4

## Freier Vortrag Supportive Therapie

Vorsitz: Florian Weißinger (Bielefeld, D), Hans Lampe (Rostock, D)

- 11:45 V975 Charakterisierung der Veränderungen von Riechen und Schmecken bei Krebspatienten unter aktiver Chemotherapie und im weiteren Verlauf.  
*Bleumer, Tobias, Abel, J., Kalweit, C., Böhmerle, W., Stintzing, S., Hummel, T., Stephan, L., Pelzer, U. (Berlin, Dresden, D)*
- 12:00 V976 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 12:15 V977  Der Einfluss von gezieltem Hochintensivem Intervall Training (HIIT) während einer kardiotoxischen Krebstherapie auf die kardiovaskuläre Gesundheit – eine Pilotstudie (ENTRANCE)

*Tomanek, Annika, Horst De Cuestas, C., Seuthe, K., Pfister, R., Puppe, J., Malter, W., Baumann, F., Zoth, N. (Köln, D)*

- 12:30 V978 Einfluss eines standardisierten Ernährungsprogramms auf Ernährungsparameter, Lebensqualität und Langzeit-Morbidität – und Mortalität bei Patienten mit fortgeschrittenen Tumoren des oberen Gastrointestinaltrakts  
*Fottner, Christian, Silber, M., Gartenschläger, J., Zimmermann, A., Bergholz, L., Gartenschläger, M., Bostel, T., Möhler, M., Grimminger, P., Weber, M. (Mainz, D)*
- 12:45 V979 Ergebnisse des Ernährungsmoduls im CARE for CAYA-Programm – einem bedarfsorientierten multimodalen Lifestyle-Nachsorgeprogramm mit Schwerpunkt auf körperlicher Aktivität, Ernährungsverhalten und psychologischen Prozessen für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene nach einer Krebserkrankung  
*von Grundherr, Julia, Elmers, S., Samland, L., Mühlberg, R., Calaminus, G., Faber, J., Gebauer, J., Götte, M., Hilgendorf, I., Koehler, M., Puzik, A., Sander, A., Salzmann, N., Schiffmann, L., Schuster, S., Sokalska-Duhme, M., Vettorazzi, E., Dwinger, S., Salchow, J., Valentini, L., Baumann, F., Bokemeyer, C., Stein, A., Sinn, M. (Bonn, Köln, Erlangen, Essen, Freiburg, Hamburg, Hannover, Jena, Lübeck, Magdeburg, Mainz, Muenster, Neubrandenburg, Stuttgart, Wuerzburg, D)*
- 13:00 V980 Die hausärztliche Beratung zu Ernährung und körperlicher Aktivität bei Krebserkrankten – eine Umfragestudie  
*Bösenecker, Sebastian, Hübner, J. (Jena, D)*

11:45–13:15

Saal X5

## Freier Vortrag Lungenkarzinom II

Vorsitz: Martin Sebastian (Frankfurt / Main, D), Thomas Wehler (Offenbach, D)

- 11:45 V981 Bronchialkarzinom und Assistierter Suizid: Schweizer Langzeit-Daten zu einem neuen und kontrovers diskutierten medizin-ethischen Phänomen  
*Rahimzadeh, Parisa, Wicki, A., Junker, C., Schneeberger, A.R., Güth, U. (Neuchâtel, Zurich, CH; San Diego, USA)*
- 12:00 V982 Sotorasib für Patienten mit KRAS G12C-mutiertem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom: Eine multizentrische Real World-Analyse des Expanded Access-Programms in Deutschland  
*Althoff, Friederike C., Stratmann, J.A., Doebel, P., Rauh, J., Trummer, A., Hünerlitürkoglu, A.N., Frost, N., Yildirim, H., Christopoulos, P., Burkhard, O., Meyer zum Büschenfelde, C., Becker von Rose, A., Alt, J., Aries, S.P., Webendorfer, M., Kaldune, S., Uhlenbruch, M., Tritchkova, G., Waller, C.F., Rittmeyer, A., Hoffknecht, P., Braess, J., Kopp, H.G., Grohé, C., Schäfer, M., Schumann, C., Griesinger, F., Kuon, J., Sebastian, M., Reinmuth, N. (Berlin, Braunschweig, Dresden, Düsseldorf, Essen, Frankfurt, Freiburg, Gauting, Hamburg, Hanau, Heidelberg, Immenhausen, Karlsruhe, Kempten and Immenstadt, Krefeld, Löwenstein, Mainz, München, Oldenburg, Regensburg, Rosenheim, Stuttgart, Witten, Worms, D)*
- 12:15 V983 Extrazelluläre Vesikel von Patient\*innen mit kleinzelligem Bronchialkarzinom zeigen ein distinktes Metabolitprofil.  
*Naser, Said, Schulz, M., Büntzel, J. (Göttingen, D)*
- 12:30 V984 Klinische Charakteristika und Verlauf bei PatientInnen mit nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC) und FGFR1-3 Fusionen: Eine multizentrische Analyse des Nationalen Netzwerkes Genomische Medizin.  
*Stickelmann, Andreas, Scharpenseel, H., Siemanowski, J., Malchers, F., Terjung, I., Hillmer, A., Meemboor, S., Merkelbach-Bruse, S., Scheel, A.H.,*

# Wissenschaftliches Programm

Wömpner, C., Scheffler, M., Riedel, R., Michels, S., Eisert, A., Fischer, R.N., Ruge, L., John, F., Paßmann, E., Brodersen, M., Blum, T.G., Stephan-Falkenau, S., Kosse, N., Saalfeld, F., Tritchkova, G., Schubart, C., Toegel, L., Noelle Thielert, F., Wiesweg, M., Bräuninger, A., Eul, B., Althoff, F.C., Demes, M., Stenzinger, A., Christopoulos, P., Graeven, U., Berezucki, E., Konstandin, N.P., Stilgenbauer, S., Rücker, F., Kulhavy, J., Hummel, H.-D., Büttner, R., Wolf, J., Nogova, L. (Berlin, Bonn, Dresden, Erlangen, Essen, Frankfurt am Main, Gießen, Heidelberg, Köln, Mönchengladbach, Regensburg, Ulm, Würzburg, D)

- 12:45 V985  KontRASt-01 Update: Sicherheit und Wirksamkeit von JDQ443 bei KRAS G12C-mutierten soliden Tumoren einschließlich des nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms (NSCLC)  
*Schuler, Martin, Cassier, P.A., Dooms, C., Gazzah, A., Felip, E., Steeghs, N., Rohrberg, K.S., De Braud, F., Solomon, B., Tan, D.S., Yamamoto, N., Loong, H.H., Cho, B.C., Wolf, J., Lin, C.-C., Negrao, M., Werner, L., Cui, X., Farago, A.F., de Miguel, M.J. (Köln, Essen, D; Lyon, Villejuif, F; Leuven, B; Barcelona, Madrid, E; Amsterdam, NL; Copenhagen, DK; Milan, I; Melbourne, AUS; Singapore, SGP; Tokyo, J; Hong Kong, HK; Seoul, ROK; Taipei, RC; Cambridge, East Hanover, Houston, USA)*
- 13:00 V986  Untersuchung Biomarker-definierter Subgruppen der Phase III-Studie CodeBreaK 200 zum Vergleich von Sotorasib und Docetaxel bei vorbehandelten Patienten mit KRAS p.G12C-positiven nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen  
*Schuler, Martin, de Langen, A.J., Paz-Ares, L., Mountzios, G., Curioni-Fontecedro, A., Couraud, S., Janssens, A., Rocco, D., Ohashi, K., Vincent, M., Kang, J.-H., Schwartsman, G., Lindsay, C., O'Byrne, O., Dziadziuszko, R., Andersen, J.L., Hindoyan, A., Wilmanski, T., Wang, Y., Skoulidis, F. (Essen, D; Amsterdam, NL; Madrid, E; Athena, GR; Zürich, CH; Saint-Genis-Laval, F; Edegem, B; Neapoli, I; Okayama, J; London, CDN; Seoul, ROK; Sao Paulo, BR; Manchester, UK; Brisbane, AUS; Gdansk, PL; Herlev, DK; Houston, Thousand Oaks, USA)*

13:30–15:00

Saal G

## Fortbildung

### Aggressive NHL – Update

Vorsitz: Simone Thomas (Regensburg, D),  
Wolfgang Willenbacher (Innsbruck, A)

- 13:30 V987 Erstlinientherapie des Hochrisiko-NHL  
*Sascha Dietrich (Düsseldorf, D)*
- 14:00 V988 Aggressive T-Zell Lymphome – was gibt es Neues ?  
*Hopfinger, Georg, Schreiber, J. (Wien, A)*
- 14:30 V989 Molekular getriebene Therapien – ready for prime time?  
*Björn Chapuy (Berlin, D)*

13:30–15:00

Saal Y1

## Fortbildung

### Neuroendokrine Tumoren

Vorsitz: Markus Raderer (Wien, A), Georg Maschmeyer (Berlin, D)

- 13:30 V990 Update WHO Klassifikation: Pathologie des NEN  
*Björn Konukiewitz (Kiel, D)*
- 14:00 V991 Immuntherapie bei Neuroendokrinen Tumoren  
*Christian Fottner (Mainz, D)*

14:30 V992 Precision Medicine bei Neuroendokrinen Tumoren  
*Marianne Pavel (Erlangen, D)*

13:30–15:00

Saal Y2

### Fortbildung

#### Kontroversen in der Palliativen Onkologie

Vorsitz: Claudia Löffler (Würzburg, D), Anne Letsch (Kiel, D)

- 13:30 V993 Wie solide sind die Daten zur palliativen Systemtherapie?  
*Anja Coym (Hamburg, D)*
- 14:00 V994 Indikationsstellung zur palliativen Tumorthherapie: was ist zu viel, was ist zu wenig?  
*Gudrun Kreye (Krems, A)*
- 14:30 V995 Ärztlich assistierter Suizid  
*Jan Schildmann (Halle/S., D)*

13:30–15:00

Saal B

### Fortbildung

#### Therapie des Magen- und Ösophaguskarzinoms

Vorsitz: Florian Lordick (Leipzig, D), Ewald Wöll (Zams, A)

- 13:30 V996 Klinisch komplette Response nach neoadjuvanter Therapie – Watch & Wait oder Chirurgie?  
*Stefan Paul Mönig (Genf, CH)*
- 13:52 V997 Präzisionsonkologie im perioperativen Setting: Jetzt und in Zukunft  
*Wolfgang Eisterer (Klagenfurt am Wörthersee, A)*
- 14:14 V998 Biomarker basierte Zweitlinientherapie des Magenkarzinoms  
*Sylvie Lorenzen (München, D)*
- 14:36 V999 Oligometastasierte Erkrankung  
*Ralf-Dieter Hofheinz (Mannheim, D)*

13:30–15:00

Saal E

### Freier Vortrag

#### Gynäkologische Malignome

Vorsitz: Antonia Busse (Berlin, D), Kathrin Strasser-Weippl (Wien, A)

- 13:30 V1000 Durch TIGIT-Blockade zeigen immunsuppressive M2-TAMs verstärkte Phagozytose von Ovarialkarzinomzellen  
*Brauneck, F., Oliveira-Ferrer, L., Muschhammer, J., Sturmheit, T., Ackermann, C., Haag, F., Schulze zur Wiesch, J., Ding, Y., Qi, M., Hell, L., Schmalfeldt, B., Bokemeyer, C., Fiedler, W., Wellbrock, Jasmin (Hamburg, D)*
- 13:45 V1001 Die Tumormikroumgebung im Ovarialkarzinom: erschöpft und immunsuppressiv  
*Leutbecher, Alexandra, Geweniger, S., Czogalla, B., Trillsch, F., Burges, A., von Bergwelt, M., Subklewe, M., Reischer, A. (München, D)*
- 14:00 V1002  Minimal-invasive Chirurgie beim Endometriumkarzinom in Deutschland 2000-2020 – eine populationsbasierte Studie  
*Kim-Wanner, Soo-Zin, Sackmann, A., Neuser, P., Kleihues-van Tol, K., Klinkhammer-Schalke, M., Papatthemelis, T. (Amberg, Berlin, Frankfurt, D)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 14:15 V1003  Die Rolle von CD39 bei der Proliferation, Aktivierung und Zytotoxizität von CD8+ T-Zellen bei Eierstockkrebs  
*Witt, M., Brauneck, Franziska, Oliveira Ferrer, L., Koch-Nolte, F., Sturmheit, T., Bokemeyer, C., Fiedler, W., Wellbrock, J. (Hamburg, D)*
- 14:30 V1004  PRIMA/ENGOT-OV26/GOG-3012-Studie: bedingtes progressionsfreies Überleben („conditional PFS“) aus der Langzeitanalyse  
*Braicu, Elena, González-Martín, A., Pothuri, B., Vergote, I., Graybill, W., Mirza, M.R., McCormick, C., Lorusso, D., Freyer, G., Backes, F.J., Heitz, F., Redondo, A., Moore, R.G., Vulsteke, C., O’Cearbhaill, R.E., Malinowska, I.A., Shtessel, L., York, W., Monk, B.J. (Berlin, DZ; Madrid, E; Albuquerque, Charleston, Durham, New York, Ohio, Philadelphia, Rochester, Waltham, USA; Antwerp, Leuven, B; Copenhagen, DK; Rome, I; Lyon, F; Essen, D; Phoenix, UK)*
- 14:45 V1005 Einsatz von Erhaltungstherapien bei Patientinnen mit fortgeschrittenem oder metastasierten Ovarialkarzinom in Deutschland: Ergebnisse der deutschen Registerplattform SMARAGD  
*Juhász-Böss, Ingolf, Nusch, A., Zaiss, M., Fuchs, R., Müller, A., Jänicke, M., Winter, S., Lennartz, C., Vahtrik, O., Marschner, N., Stickeler, E., Welt, A., Watermann, D., Wöckel, A., Decker, T., Gratzke, K. (Aachen, Essen, Freiburg, Karlsruhe, Langen, Ratingen, Ravensburg, Würzburg, D)*

13:30–15:00

Saal X3

## Wissenschaftliches Symposium

### Konzepte beim nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom

Vorsitz: Michael Thomas (Heidelberg, D), Melanie Janning (Heidelberg, D)

- 13:30 V1006 Wie gehen wir mit im Screening detektierten Rundherden um?  
*Torsten Gerriet Blum (Berlin, D)*
- 13:52 V1007 Liquid Biopsy und Exomdiagnostik - Ready for Prime Time?  
*Martin Sebastian (Frankfurt / Main, D)*
- 14:14 V1008 Neue Studienkonzepte in der Neoadjuvanz aus Deutschland  
*Martin Schuler (Essen, D)*
- 14:36 V1009 Hirnmetastasen – neue Studienkonzepte und interdisziplinäres Management  
*Frank Griesinger (Oldenburg, D)*

13:30–15:00

Saal F

## Fortbildung

### Der Arzt und die Ärztin der Zukunft: Dichtung und Wahrheit – Sitzung der Jungen DGHO

Vorsitz: Nico Gagelmann (Hamburg, D), Adam Wahida (München, D)

- 13:30 V1010 Der Arzt der Zukunft: Dichtung und Wahrheit  
*Bart de Witte (Berlin, D)*
- 14:15 V1011 Diskussion  
*Bart de Witte (Berlin, D)*  
*Maike de Wit (Berlin, D)*  
*Philipp Jost (Graz, A)*  
*Barbara Kiesewetter-Wiederkehr (Wien, A)*

### Freier Vortrag Sarkome

Vorsitz: Anne Flörcken (Berlin, D), Peter Reichardt (Berlin, D)

- 13:30 V1012 CDK4/6-Hemmung bei fortgeschrittenem Chordom: Ergebnisse der NCT PMO-1601 Studie  
*Teleanu, Maria-Veronica, Heilig, C.E., Hamacher, R., Bauer, S., Mayer-Steinacker, R., Gaidzik, V.I., Horak, P., Lanz, L.-M., Muskatewitz, T., Süße, H., Freitag, A., von Hornung, M., Roldan Pinzon, S.S.L., Wacker, L., Heiligenthal, L., Jäger, D., Müller-Tidow, C., von Kalle, C., Barth, T., Fröhling, S., Schlenk, R. (Berlin, Essen, Heidelberg, Ulm, D)*
- 13:45 V1013 Lebensqualität und selbstberichtete Funktion mit Ripretinib in  $\geq 4$ th-line Therapie bei Patienten mit gastrointestinalen Stromatumoren: Analysen von INVICTUS  
*Bauer, Sebastian, Heinrich, M.C., George, S., Zalberg, J.R., Gelderblom, H., Schöffski, P., Serrano, C., Jones, R.L., Attia, S., D'amato, G., Chi, P., Reichardt, P., Becker, C.C., Meade, J., Ruiz-Soto, R., von Mehren, M., Blay, J.-Y. (Berlin, Essen, D; Boston, Jacksonville, Miami, New York, Philadelphia, Portland, Waltham, USA; Melbourne, AUS; Leiden, NL; Leuven, B; Barcelona, E; London, UK; Lyon, F)*
- 14:00 V1014 Mutationsheterogenität der Imatinib-Resistenz und Wirksamkeit von Ripretinib vs. Sunitinib bei Patienten mit gastrointestinalem Stromatumor: ctDNA-Analyse von INTRIGUE  
*Bauer, Sebastian, Jones, R.L., George, S., Gelderblom, H., Schöffski, P., von Mehren, M., Zalberg, J.R., Kang, Y.-K., Abdul Razak, A., Trent, J., Attia, S., Le Cesne, A., Reichmann, W., Sprott, K., Achour, H., Sherman, M.L., Ruiz-Soto, R., Blay, J.-Y., Heinrich, M.C. (Essen, D; London, UK; Boston, Jacksonville, Miami, Philadelphia, Portland, Waltham, USA; Leiden, NL; Leuven, B; Melbourne, AUS; Seoul, ROK; Toronto, CDN; Lyon, Villejuif, F)*
- 14:15 V1015 Kontroversen im Management von Patienten mit Weichgewebesarkomen: die wichtigsten Empfehlungen der Conference on State of Science in Sarcoma (CSSS)  
*Hofer, S., Andreou, D., Gelderblom, H., Haas, R., Kunz, W., Leithner, A., Szkandera, J., Reichardt, P., Judson, I., Jones, R., Lindner, L., Desar, I., Liegl-Atzwanger, B., van der Graaf, W., Jakob, J., Miah, A., Rutkowski, P., Wardelmann, E., Rothermundt, Christian (St. Gallen, Zürich, CH; Graz, A; Amsterdam, Leiden, Nijmegen, NL; Berlin, Mannheim, München, Münster, D; London, UK; Warschau, PL)*
- 14:30 V1016 Die lange nichtkodierende RNA PANTR1 ist mit einer schlechten Prognose bei Sarkomen assoziiert  
*Neufeldt, Dimiyana, Jonas, K., Rinner, B., Szkandera, J., Rank, A., Jahn, S., Liegl-Atzwanger, B., Trepel, M., Pichler, M. (Augsburg, D; Graz, A)*
- 14:45 V1017  Die Methotrexat-vermittelte Induktion von SLC2A1 als Basis für synergistische Therapieansätze im Osteosarkom  
*Dietachmayr, Michael, Eichner, R., Kartnig, F., Sedlyarov, V., Goldmann, U., Pemovska, T., Stucht, A., Specht, K., Steiger, K., Bassermann, F., Superti-Furga, G. (München, D; Wien, A)*

### Wissenschaftliches Symposium

#### Practical Insights in and Translational Aspects of Novel Immune Therapies in Multiple Myeloma organized by the International Myeloma Society

separate Anmeldung erforderlich

## Freier Vortrag

### Kolon-/ Rektumkarzinom

Vorsitz: Annika Kurreck (Berlin, D), N.N.

- 13:30 V1018 mFOLFOX6 +/- Aflibercept neoadjuvant für Patienten mit T3-Rektumkarzinom und einem niedrigen Risiko für Lokalrezidive: Eine randomisierte Phase II Studie der Deutschen Rektumkarzinom-Studiengruppe (ACO/ARO/AIO 0214)  
*Hofheinz, Ralf-Dieter, Merx, K., Herrle, F., Dechow, T., Fischer von Weikersthal, L., Welslau, M., Fietkau, R., Burkhart, C., Kubicka, S., Kochen, L., Rödel, C.M., Fokas, E., Ghadimi, M., Reißfelder, C., Gaiser, T. (Amberg, Aschaffenburg, Erlangen, Frankfurt, Göttingen, Mannheim, Prien, Ravensburg, Reutlingen, Speyer, Villingen-Schwenningen, D)*
- 13:45 V1019  Trifluridin/Tipiracil und Bevacizumab zur Drittlinienbehandlung von refraktärem metastasiertem Darmkrebs: die randomisierte Phase-3-Studie SUNLIGHT  
*Modest, Dominik Paul, Tabernero, J., Prager, G., Fakih, M., Ciardiello, F., Van Cutsem, E., Elez, E., Cruz, F., Wyrwicz, L., Stroyakovskiy, D., Pápai, Z., Poureau, P.-G., Liposits, G., Cremolini, C., Benhadji, K., Bondarenko, I., Skanji, D., Roby, L., Amellal, N., Taieb, J. (Berlin, D; Barcelona, E; Wien, A; Durate, Princeton, USA; Neapel, Pisa, I; Herent, B; Sao Paulo, BR; Warschau, PL; Moskau, RUS; Budapest, H; Brest, Paris, Suresnes, F; Odense, DK; Dnipro, UA)*
- 14:00 V1020 Krankheitscharakteristika und Real-World Behandlungspfade bei Patienten mit BRAF V600E-mutiertem metastasiertem Kolorektalkarzinom: Analyse der ersten 120 Patienten in der BERING-CRC-Studie  
*Koeberle, D., Kisro, J., Müller-Huesmann, H., Wierecky, J., von der Heyde, E., Stübs, P., Bürkle, D., Schmidt, B., Forstbauer, H., Nora, H., Reichenbach, F., Arnold, D., Fritsch, R., Gerger, A., Hegewisch-Becker, S., Vogel, A., Winder, T., Prager, G., Stintzing, Sebastian (Basel, Zürich, CH; Berlin, Freiburg, Hamburg, Hannover, Lübeck, München, Paderborn, Schorndorf, Troisdorf, D; Feldkirch, Graz, Wien, A)*
- 14:15 V1021 Real-World Data zur HER2-Testung und zur Therapie von PatientInnen mit einem HER2-positivem metastasiertem kolorektalem Karzinom – Daten aus der Registerplattform AZURITE  
*Bürkle, Dieter, Zahn, M.-O., Sauer, A., Michl, M., Kullmann, F., Schnell, R., Hof, A., Wetzel, N., Boneva, B., Jänicke, M., Graf, N., Neumann, J.H., Stintzing, S., Potthoff, K. (Berlin, Frechen, Freiburg i.Br., Goslar, München, Offenburg, Potsdam, Schorndorf, Weiden i.d.OPf., D)*
- 14:30 V1022  Phase-3-Studie zu Tucatinib, Trastuzumab und modifiziertem FOLFOX6 als Erstlinienbehandlung bei metastasiertem HER2+ Kolorektalkarzinom (MOUNTAINEER-03, trial in progress)  
*Heinemann, Volker, Bekaii-Saab, T., Van Cutsem, E., Tabernero, J., Siena, S., Yoshino, T., Nakamura, Y., Raghav, K., Cercek, A., Adelberg, D., Ramos, J., Yang, S., Andre, T., Strickler, J. (München, D; Bothell, Durham, Houston, Kenilworth, New York, Scottsdale, AZ, USA; Leuven, B; Barcelona, E; Milan, I; Kashiwa, J; Paris, F)*
- 14:45 V1023 Last-Line Therapie des fortgeschrittenen kolo-rektalen Carcinoms: Subgruppenanalyse der TALLISUR-Phase IV Studie mit Trifluridin/Tipiracil oder bester Supportivtherapie  
*Karthaus, Meinolf, Weiss, L., Riera-Knorrenschild, J., Kretschmar, A., Welslau, M., Vehling-Kaiser, U., Pelz, H., Ettrich, T., Held, S., Klein, A., Hess, J., Reislaender, T., Heinemann, V. (Aschaffenburg, Landshut, Leipzig, Leverkusen, Marburg, München, Offenburg, Ulm, D)*

## Freier Vortrag

## Zelluläre Therapie

Vorsitz: Boris Böll (Köln, D), Eva Maria Wagner-Drouet (Mainz, D)

- 13:30 V1024 Fallbericht: Allogene Stammzelltransplantation eines Patienten mit hereditärer CD36-Defizienz Typ 1 und CD36-Isoimmunisierung mittels eines CD36-positiven Spenders  
*Nakov, Philipp, Spath, N., Martens, T., Heinen, C., Bozzetti, C., Albici, A.M., Schön, F., Schuster, S.-O., Kownatzki-Danger, D., Steppat, D., Görg, S., Oschlies, I., Laqua, A., Brüggemann, M., Repp, R., Baldus, C., Schub, N., Stölzel, F., Valerius, T. (Kiel, D)*
- 13:45 V1025 Feststellung und Beurteilung des Ansprechens eines extramedullären Rezidivs einer myeloischen Neoplasie nach allogener Stammzelltransplantation mittels 18FDG-PET/CT und molekularer MRD-Messung – Eine Fallserie  
*Gerhardt, Kristin, Ussmann, J., Bischof, L., Brauer, D., Böhme, M., Kurch, L., Sabri, O., Monecke, A., Vucinic, V., Platzbecker, U., Schwind, S., Jentzsch, M. (Leipzig, D)*
- 14:00 V1026 Auswirkungen der Lymphozytenzahl im peripheren Blut der EmpfängerInnen vor der Behandlung mit Anti-T-Lymphozyten-Globulin bei allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation  
*Nikoloudis, Alexander, Buxhofer-Ausch, V., Aichinger, C., Binder, M., Hasengruber, P., Kaynak, E., Wipplinger, D., Milanov, R., Strassl, I., Stiefel, O., Machherndl-Spandl, S., Petzer, A., Weltermann, A., Clausen, J. (Linz, A)*
- 14:15 V1027  Persistente genetische Modifikation von humanen hämatopoietischen Stamm- und Progenitorzellen mittels S/MAR DNA-Nanovektoren  
*Derigs, Patrick, Roig-Merino, A., Peterson, J.D., Burger, L., Tasgin, T., Hartley, A., Schmitt, M., Müller-Tidow, C., Harbottle, R. (Heidelberg, D; Gaithersburg, USA)*
- 14:30 V1028  Die absolute Lymphozytenzahl vor der Verabreichung von Anti-T-Lymphozyten-Globulin (ATLG) hat keinen Einfluss auf die Transplantationsergebnisse bei MUD-PBSC-allo-SCT.  
*Massoud, Radwan, Klyuchnikov, E., Wolschke, C., Janson, D., Ayuk, F., Kröger, N. (Hamburg, D)*
- 14:45 V1029 Der Nachweis von leukämischen Stammzellen vor der allogenen Stammzelltransplantation ist prädiktiver als konventionelle MRD-Messung mittels Durchflußzytometrie bei AML-Patienten in kompletter Remission  
*Klyuchnikov, Evgeny, Badbaran, A., Massoud, R., Freiberger, P., Wolschke, C., Janson, D., Ayuk, F., Bacher, U., Kröger, N. (Hamburg, D; Bern, CH)*

## Freier Vortrag

## Tumor-/ Zellbiologie

Vorsitz: Daniel Nowak (Mannheim, D), Michael A. Rieger (Frankfurt a.M., D)

- 13:30 V1030  CRISPR/Cas9-vermitteltes Genome Engineering und Hochdurchsatz-Screening von niedermolekularen Kinase-Inhibitoren identifizieren Regulatoren der Dvl2-Lokalisierung zu Wnt-abhängigen biomolekularen Kondensaten  
*Schubert, Antonia, Voloshanenko, O., Scheeder, C., Heigwer, F., Ragaller, F., Gmach, P., Kranz, D., Miersch, T., Schmitt, B., Schulz, M., Trümper, L., Binder, C., Lampe, M., Engel, U., Boutros, M. (Göttingen, Heidelberg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 13:45 V1031 Herunterregulierung des Mismatch-DNA-Reparaturenzyms MSH2 im Dickdarm durch den Verzehr kalorienreicher, fettreicher Nahrung hängt vom Ausmaß der Fettleibigkeit ab: Auswirkungen auf die Entstehung von Darmkrebs im Frühstadium  
*Kubetzko, Lea, Ragab, M., Schmelter, F., Margis, D., Nickel, L., Raasch, W., Hicken, M., Sina, C., Divanovic, S., Derer, S. (Lübeck, D; Cincinnati, USA)*
- 14:00 V1032 Nur die kindliche MLL translozierten Leukämie ist gegenüber einer Volasertib Behandlung durch Blockierung von PLK-1 suszeptibel  
*Fischer, Jacqueline, Erkner, E., Fitzel, R., Radszuweit, P., Keppeler, H., Korkmaz, F., Schneidawind, D., Schneidawind, C. (Tübingen, D)*
- 14:15 V1033 Die Rolle von epitheliale HKDC1 in intestinaler Karzinogenese  
*Järke, Lea, Weber-Stiehl, S., Shima, K., Moors, K., Falk-Paulsen, M., Kaleta, C., Rupp, J., Rosenstiel, P., Sommer, F. (Kiel, Lübeck, D)*
- 14:30 V1034 Charakterisierung von FGFR1-4 Varianten unbekannter Signifikanz in der nNGM präklinischen Plattform  
*Ziegler, M., Khoury, Nadira, Scharpenseel, H., Stickelmann, A., Scheel, A.H., Siemanowski, J., Hillmer, A.M., Merkelbach-Bruse, S., Nogova, L., Janning, M., Loges, S. (Köln, Heidelberg, D)*
- 14:45 V1035 Entwicklung eines strukturierten Programmes zur Durchführung zielgerichteter Obduktionen zum besseren Verständnis der Mechanismen der Tumormetastasierung  
*Kaiser, Ulrich, Evert, K., Vehling-Kaiser, U., Lücke, F., Herr, W., Rechenmacher, M. (Landshut, Regensburg, D)*

13:30–15:00

Saal X5

## Freier Vortrag Versorgungsforschung

Vorsitz: Ilka Ratjen (Kiel, D), Claus-Henning Köhne (Oldenburg, D)

- 13:30 V1036 Sarcopenie als ein Prädiktor für therapie-assoziierte Toxizität bei onkologischen Patienten. Eine Meta-Analyse.  
*Surov, Alexey, Meyer, H.-J., Borggrefe, J., Wienke, A. (Halle (Saale), Leipzig, Minden, D)*
- 13:45 V1037 Grenzen der Konzepte von Lebensqualität und gesundheits-bezogener Lebensqualität im klinischen und wissenschaftlichen Einsatz in der Onkologie  
*Stübig, Thomas, Ullrich, A., Bokemeyer, C., Oechsle, K. (Hamburg, D)*
- 14:00 V1038 Body Mass Index (BMI) und Alter als prädiktive Faktoren für klinische Ergebnisse von systemischen Antitumorthérapien bei Patienten mit verschiedenen Tumorerkrankungen unter Behandlung in onkologischen Schwerpunktpraxen in Deutschland.  
*Lipp, Rainer, Brecht, P., Schmitz, S., Tamimi, O. (Hamburg, Unterföhring, D)*
- 14:15 V1039 Entwicklung innovativer Strategien für optimale patienten-orientierte Kommunikation mit Krebspatient/innen und ihren Angehörigen – Ein umfassender Mixed-Methods-Ansatz  
*Herrmann, Anne, Wolff, D., Holler, E., Edinger, M., Pukrop, T., Herr, W., Hall, A., Zdenkowski, N., Sanson-Fisher, R. (Regensburg, D; Newcastle, AUS)*
- 14:30 V1040 Sarkopenie kann das Therapieansprechen bei onkologischen Patienten vorhersagen: eine Meta-Analyse  
*Meyer, Hans-Jonas, Borggrefe, J., Wienke, A., Surov, A. (Leipzig, Minden, D)*
- 14:45 V1041  Familien-SCOUT: Neue Versorgungsform für Familien mit elterlicher Krebserkrankung und minderjährigen Kindern: Ergebnisse einer

multizentrischen, kontrollierten, nicht randomisierten Studie  
*Petermann-Meyer, Andrea, Panse, J., Bremen, R., Dohmen, M., Druke, B., Geiser, F., Heuser, C., Heier, L., Haastert, B., Viehmann, A., Icks, A., Nakata, H., Karger, A., Holsteg, S., Ernstmann, N., Bruemendorf, T.H. (Aachen, Bonn, Düsseldorf, Wuppertal, D)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion Sonstige Hämatologie II

Vorsitz: Britta Höchsmann (Ulm, D), Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D)

- 15:15 P1042  Tagraxofusp zur Behandlung Blastischer Plasmazytoider Dendritischer Zell-Neoplasie: Eine Fallserie von fünf Patienten  
*Schröder, Jan Christian, Faustmann, P., Mix, L., Weller, J.F., Harland, L., Wirths, S., Vogel, W., Lengerke, C. (Tübingen, D)*
- 15:21 P1043 Beurteilung der laparoskopischen subtotalen Splenektomie bei Patienten mit hereditärer Sphärozytose hinsichtlich der Behandlung der Grunderkrankung und der Milzfunktion  
*Münch, Alica, Jacobsen, E.-M., Schulz, A., Loichinger, W., Wowra, T., Schiefele, L., Elsner, J., Westhoff, M.-A., Serra, A., Strauss, G., Schaarschmidt, K., Cario, H. (Berlin-Buch, Ulm, D)*
- 15:27 P1044 Erfolgreiche Behandlung eines Rezidivs der blastischen plasmazytoiden dendritischen Zellneoplasie mit Venetoclax-Monotherapie  
*Abdullayev, Emin, Lommel, K., Ullrich, A., Jana, L., Faltin, J., Glaß, B., Janjetovic, S. (Berlin, D)*
- 15:33 P1045 Molekulargenetische Analyse der Knochenmarkstanzbiopsie als Alternative bzw. Ergänzung zum Knochenmarkaspirat und/oder zum peripheren Blut bei hämatologischen Neoplasien  
*Hirschbühl, Klaus, Märkl, B., Schaller, T., Claus, R., Sommer, S., Schmutz, M., Trepel, M., Schmid, C., Dintner, S. (Augsburg, D)*
- 15:39 P1046 Idiopathische Neutropenie – haben wir die korrekten Referenzwerte?  
*Bauer, Josi, Rührich, M.M., Arnsmeier, C., Morath, O., Yomade, O., Hochhaus, A., Brioli, A., von Lilienfeld-Toal, M. (Berlin, Greifswald, Jena, D)*
- 15:45 P1047 Fatigue und Depression bei ITP  
*Hahn, Isabelle, Hübner, J., Bittrich, M., Alesci, R.S., Stauch, M., Meyer, O., Matzendorff, A., Rummel, M., Hundemer, M., Stauch, T. (Bad Homburg, Berlin, Giessen, Heidelberg, Jena, Kronach, Schwedt/Oder, Würzburg, D)*
- 15:51 P1048 Verbesserte klinische Ergebnisse von COVID-19 bei Patienten mit hämatologischen Malignomen, die eine vierte Dosis des Impfstoffes anti-SARS-COV-2 erhalten: ein Bericht von Epicovideha  
*Salmanton-Garcia, Jon, Marchesi, F., Glenthøj, A., Bilgin, Y.M., Van Praet, J., Rahimli, L., Cornely, O.A., Pagano, L. (Köln, D; Rome, I; Copenhagen, DK; Goes, NL; Brugge, B)*
- 15:57 P1049  Herausforderungen der SARS-Cov2-Pandemie, Ängste und Bewältigungsstrategien von Patienten mit systemischer Mastozytose – eine Fragebogen-basierende longitudinale Analyse über drei Jahre  
*Kaiser, Anne, Christen, D., Kricheldorf, K., Brümmendorf, T.H., Panse, J. (Aachen, D)*
- 16:03 P1050 Präexpositionsimmunisierung mit Tixagevimab/Cilgavimab bei hämatologischen Malignomen und covid-19 im Epicovideha-register  
*Salmanton-Garcia, Jon, Marchesi, F., Buquicchio, C., Itri, F., Besson, C., Rahimli, L., Glenthøj, A., Cornely, O.A., Pagano, L. (Köln, D; Barletta, Orbassano, Rome, I; Le Chesnay, F; Copenhagen, DK)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

- 16:09 P1051 SM-AHN maskiert als SLL – ein ungewöhnlicher Krankheitsverlauf bis zur Diagnosestellung  
*Hardt, Felix, Kaiser, A., Brümmendorf, T.H., Panse, J., Christen, D. (Aachen, D)*
- 16:15 P1052 Zunehmende Bedeutung der korrekten Differentialdiagnose der blastischen plasmazytoiden dendritischen Zellneoplasie (BPDCN)  
*Shumilov, Evgenii, Mazzeo, P., Ghandili, S., Künstner, A., Weidemann, S., Banz, Y., Ströbel, P., Pollak, M., Kolloch, L., Beltraminelli, H., Kerkhoff, A., Mikesch, J.-H., Schliemann, C., Haase, D., Wulf, G., Legros, M., Lenz, G., Feldmeyer, L., Pabst, T., Witte, H., Gebauer, N., Bacher, U. (Göttingen, Hamburg, Luebeck, Lübeck, Münster, D; Bern, Locarno, CH)*
- 16:21 P1053 Ein Jahr e-Learning Curriculum Hematology (eLCH) – DGHO-Lehrplattform für die Zytologieausbildung in der Hämatologie  
*Asemissen, Anne Marie, Haase, S., Seibert, J., Oelrich, J., Wesolowski, I., Bokemeyer, C., Siems, I., Weihrauch, M., Giagounidis, A. (Berlin, Düsseldorf, Hamburg, Köln, D)*
- 16:27 P1054 KI-gestützte Prädiktion von hämatologischen Neoplasien anhand peripherer Blutaussstriche  
*Pohlkamp, Christian, Kukuljan, I., Lienemann, P., Lupperger, V., Haferlach, T., Maschek, S., Walter, W., Marr, C. (München, D)*
- 16:33 P1055  Präzisionsmedizin in der klinischen Routine: Ergebnisse der Feasibility Analyse der multizentrischen, prospektiven randomisiert-kontrollierten EXALT-2 Studie  
*Kazianka, Lukas, Pemovska, T., Rohrbeck, J., Kornauth, C., Pichler, A., Agreiter, C., Hauptmann, L., Lubowitzki, S., Prochazka, K., Neumeister, P., Schmitt, C., Greil, R., Willenbacher, W., Wolf, D., Simonitsch-Klupp, I., Staber, P. (Graz, Innsbruck, Linz, Salzburg, Wien, A)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Klassische Hämatologie

Vorsitz: Ruth Seggwiß-Bernhardt (Bamberg, D),  
Martin Bommer (Göppingen, D)

- 15:15 P1056  COMMODORE 2, eine randomisierte, multizentrische Phase iii Studie: Ergebnisse der Studie mit Crovalimab vs Eculizumab bei Patienten mit paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH), die vorher keine Komplementinhibitoren erhalten haben  
*Röth, Alexander, He, G., Brodsky, A., Chai-Adisaksopha, C., Dumagay, T., Demichelis Gómez, R., Höglund, M., Kelly, R.J., Lee, J.-H., Nishimura, J.-I., Obara, N., Risitano, A., Gaya, A., Appius, A., Gentile, B., Negricea, R., Zhang, Z., Buatois, S., Han, B. (Essen, D; Nanjing, Peking, Shanghai, CHN; Buenos Aires, RA; Chiang Mai, T; Manila, RP; Mexico City, MEX; Uppsala, S; Leeds, Welwyn Garden City Basel, UK; Seoul, ROK; Ibaraki, Osaka, J; Avellino, I; Barcelona, E; Basel, CH; South San Francisco, CA, USA)*
- 15:21 P1057  Wirksamkeit und Sicherheit von Fostamatinib für die Behandlung der Autoimmunhämolyse vom Wärmeantikörpertyp (wAIHA): Ergebnisse der randomisierten, doppelblinden, Placebo-kontrollierten multinationalen Phase-III-Studie (FORWARD)  
*Röth, Alexander, Kuter, D., Piatek, C., Dummer, W. (Essen, D; Boston, Los Angeles, South San Francisco, USA)*
- 15:27 P1058 Intensive Pegcetacoplan-Dosierung zur Behandlung der akuten Hämolyse im Rahmen der 307 Open-Label Extension Studie  
*Griffin, Morag, Kelly, R., Deeren, D., Goh, Y.T., Tse, E., Usuki, K., Wong, R.S., Horneff, R., Tan, L., Yeh, M., Savage, J., Szer, J. (Leeds, UK; Roeselare, B;*

Singapore, SGP; Hong Kong, HK; Tokyo, J; Stockholm, S; Waltham, USA; Melbourne, AUS)

- 15:33 P1059 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 15:39 P1060 Umfrage zu Gesundheitsbewusstsein, Perspektiven und Erfahrungen mit Sichelzellerkrankung (SHAPE): Perspektiven von Ärzt\*innen in Deutschland zur Sichelzellerkrankung  
*Kunz, Joachim B., de Montalembert, M., Costa, F.F., Jastaniah, W., Anderson, A., Odame, I., Lartey, B., Inusa, B.P.D. (Heidelberg, D; Paris, F; Campinas, BR; Jeddah, KSA; Greenville, USA; Toronto, CDN; London, UK)*
- 15:45 P1061 Erfolgreiche Behandlung von Thymom-assoziiertes erworbener Erythrozytenaplasie mit Anti-Thymozyten-Globulin vom Pferd in Kombination mit Cyclosporin A  
*Jana, Lisa, Faltin, J., Pross, J., Altmann, M., Ullrich, A., Glaß, B., Janjetovic, S. (Berlin, D)*
- 15:51 P1062  Sutimlimab verbessert nachhaltig die Lebensqualität und die Patient Reported Outcomes (PRO) von Patienten mit Kälteagglutininernerkrankung (CAD): Ergebnisse der offenen Verlängerungsstudie der randomisierten Phase-3-CADENZA-Studie  
*Röth, Alexander, Broome, C.M., Barcellini, W., Jilma, B., Hill, Q.A., Cella, D., Tvedt, T.H.A., Yamaguchi, M., Murakhovskaya, I., Lee, M., Shafer, F., Wardęcki, M., Wang, J., Yoo, R., Msihid, J., Weitz, I.C. (Essen, D; Bridgewater, Cambridge, Chicago, Los Angeles, New York, Washington DC, USA; Mailand, I; Wien, A; Leeds, UK; Bergen, N; Ishikawa, J; Warschau, PL; Chilly-Mazarin, F)*
- 15:57 P1063 Umfrage zu Gesundheitsbewusstsein, Perspektiven und Erfahrungen mit Sichelzellerkrankung (SHAPE): Ergebnisse zur Belastung durch Sichelzellerkrankung und Auswirkungen auf die Lebensqualität von Patient\*innen und Betreuungspersonen in Deutschland  
*Kunz, Joachim B., Ingoli, E., Hartfield, R., James, J., Tinga, B., de Montalembert, M., Anderson, A., Inusa, B.P.D., Costa, F.F., Jastaniah, W., Lartey, B., Odame, I. (Eschweiler, Heidelberg, D; Greenville, Hanover, USA; London, UK; Toronto, CDN; Paris, F; Campinas, BR; Jeddah, KSA)*
- 16:03 P1064 Dieser Beitrag wurde zurückgezogen.
- 16:09 P1065 Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen bei Patienten mit Sichelzellanämie mit wiederkehrenden vasookklusiven Krisen in Deutschland  
*Tuzin, Petra, Udeze, C., Kunzweiler, C., Li, N., Baldwin, J., Barth, S.D., Vetter, C., Dombrowski, S., Georgiadou-Schmidt, E., Meisel, R. (Düsseldorf, Essen, Frankfurt a.M., München, D; Boston, USA)*
- 16:15 P1066 Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen bei Patienten mit transfusionsabhängiger Beta-Thalassämie in Deutschland  
*Tuzin, Petra, Udeze, C., Kunzweiler, C., Li, N., Baldwin, J., Barth, S.D., Vetter, C., Dombrowski, S., Georgiadou-Schmidt, E., Meisel, R. (Düsseldorf, Essen, Frankfurt a.M., München, D; Boston MA, USA)*
- 16:21 P1067  Die Langzeitbehandlung mit Ravulizumab bei Komplementinhibitor-vorbehandelten Patienten mit pnh führt zu einer dauerhaften Kontrolle der intravaskulären Hämolyse bei geringer Inzidenz von schwerwiegenden unerwünschten vaskulären Ereignissen und Todesfällen  
*Röth, Alexander, Kulasekararaj, A., Brodsky, R., Griffin, M., Piatek, C., Ogawa, M., Yu, J., Patel, Y., Gonzalez-Fernandez, F.A., Nishimura, J.-I., Peffault de Latour, R., Szer, J., Lee, J.W. (Essen, D; Leeds, London, UK; Baltimore, Boston, Los Angeles, USA; Madrid, E; Suita, J; Paris, F; Melbourne, AUS; Seoul, ROK)*

# Wissenschaftliches Programm

- 16:27 P1068 Nachweis einer intraspinalen extramedullären hämatopoetischen Masse (EMH) bei einem mit Luspatercept behandelten Patienten mit transfusionsabhängiger Beta-Thalassämie  
*Poppenborg, Friederike, Pöttgen, C., Möller-Hartmann, C., Schneider, A., Reinhardt, H.C., Röth, A., Alashkar, F. (Essen, D)*
- 16:33 P1069 Klinische Komplikationen bei Patienten mit transfusionsabhängiger Beta-Thalassämie in Deutschland  
*Tuzin, Petra, Udeze, C., Kunzweiler, C., Li, N., Baldwin, J., Barth, S.D., Vetter, C., Dombrowski, S., Georgiadou-Schmidt, E., Meisel, R. (Düsseldorf, Essen, Frankfurt a.M., München, D; Boston MA, USA)*
- 16:39 P1070 Klinische Komplikationen bei Patienten mit Sichelzellenanämie mit wiederkehrenden vaso-okklusiven Krisen in Deutschland  
*Tuzin, Petra, Udeze, C., Kunzweiler, C., Li, N., Baldwin, J., Barth, S.D., Vetter, C., Dombrowski, S., Georgiadou-Schmidt, E., Meisel, R. (Düsseldorf, Essen, Frankfurt a.M., München, D; Boston MA, USA)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### B-Zell-Lymphome, aggressiv & indolent

Vorsitz: Andreas Viardot (Ulm, D), Christian Scholz (Berlin, D)

- 15:15 P1071 Der Verlust von SLF2 fördert die B-Zell-Lymphomagenese und beeinträchtigt die Reparatur von DNA-Schäden  
*Wirth, Matthias, Zhang, L., Patra, U., Stroh, J., Isaakidis, K., Rieger, L., Kossatz, S., Milanovic, M., Zang, C., Demel, U., Keiten-Schmitz, J., Wagner, K., Steiger, K., Rad, R., Bassermann, F., Müller, S., Keller, U., Schick, M. (Berlin, Frankfurt, München, D)*
- 15:20 P1072 Das Risiko und die Konsequenzen von Veränderungen im Schädel-MRT nach Hochdosis-Chemotherapie und autologer Stammzelltransplantation bei Patienten mit primärem ZNS-Lymphom  
*Beer, Sina, Richter, V., Tabatabai, G., Möhle, R., Ernemann, U., Lengerke, C. (Tübingen, D)*
- 15:25 P1073  Die Bedeutung von ctDNA als prognostischer Marker bei Patienten mit rezidiviertem/refraktärem aggressivem Lymphom in der CAR T-Zell-Therapie  
*Versteegen, Tim, Khouja, M., Chitadze, G., Nakov, P., Klapper, W., Brüggemann, M., Iaccarino, I., Stölzel, F., Schub, N., Baldus, C., Pott, C. (Kiel, D)*
- 15:30 P1074 Tisagenlecleucel führt zu hohen Ansprechraten und Langzeitremissionen bei Patienten mit rezidivierten und refraktären großzelligen B-Zell-Lymphomen: Daten einer deutschen monozentrischen Studie  
*Eigendorff, Farina, Scholl, S., Kunert, C., Sayer-Klink, A., Rummler, S., Hochhaus, A., Schnetzke, U. (Jena, D)*
- 15:35 P1075 Umformung von CAR-T-Zellen durch Überexpression von TCF-1  
*Yao, Hao, Wang, L., Ding, Y., Wang, S., Chen, Q., Han, H., Lin, M., Sauer, T., Jiang, G., Neuber, B., Schibert, M.-L., Eckstein, V., Mueller-Tidow, C., Schmitt, A., Schmitt, M. (Heidelberg, D; Nanjing, CHN)*
- 15:40 P1076 Humorale und zelluläre Immunparameter von Lymphompatienten, die mit Rituximab-CHOP im Vergleich zu Rituximab-Bendamustin behandelt wurden  
*Arp, Franziska, Schröder, J., Dammermann, W., von Hänisch, T., Linke, C., Deckert, P.M., Reinwald, M., Schwarzlose-Schwarck, S. (Brandenburg an der Havel, D)*
- 15:45 P1077 Protein-basierte "Liquid Biospy" bei hochmalignen Lymphomen  
*Ríos de los Ríos Reséndiz, Jussara, Campione, G., Helm, D., Herrmann-Sim, F., Hofmann, W.-K., Clemm von Hohenberg, K. (Mannheim, D)*

- 15:50 P1078 Hämophagozytische Lymphohistiozytose ausgelöst durch diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom: zwei PET-negative Fälle mit ungewöhnlicher Manifestation  
*Hosmann, Kaj, Migaud, P., Müller, M., Michaelis, E., Stocker, H. (Berlin, D)*
- 15:55 P1079 Dreifache autologe Stammzelltransplantation beim primären ZNS-Lymphom  
*Kama, Kudret, Illerhaus, G. (Stuttgart, D)*
- 16:00 P1080 Nachweis von starker SLAMF7 Expression in Haarzellleukämie als mögliches Therapieziel für selektive Immuntherapie  
*Hammada, Mohammad Ibrahim, Jehn, C., Salwender, H., Dahmash, F., Singh, A., Shikova, Y., Varyushkin, V., Vierbuchen, M., Helm, M., Loebel, S., Schlichting, J., Lipinski, N., Mielke, J., Elmaagacli, A. (Hamburg, D)*
- 16:05 P1081 Ergebnisse nach salvage allogener Stammzelltransplantation mit myeloablativer Konditionierung (FBC) bei Patient\*Innen mit rezidiviertem/refraktärem Mantelzell-Lymphom: Erfahrungen aus einem Zentrum  
*Aydilek, Enver, Hasenkamp, J., Aperdanner, L., Maulhardt, M., Mazzeo, P., Shumilov, E., Wulf, G. (Göttingen, Münster, D)*
- 16:10 P1082 B-Zell-Rezeptor-Reaktivität gegen *Rothia Mucilaginosa* in der Haarzell-Leukämie  
*Heß, Simon Mauro, Regitz, E., Fadle, N., Preuss, K.-D., Cetin, O., Kos, I.A., Roth, S., Bewarder, M., Becker, S.L., Hartmann, S., Tiacci, E., Thurner, L. (Frankfurt am Main, Homburg/Saar, D; Perugia, I)*
- 16:15 P1083  MAHOGANY: eine Phase-3-Studie mit Zanubrutinib plus Anti-CD20-Antikörper versus Lenalidomid plus Rituximab bei Patienten mit rezidivierenden oder refraktären folliculären Lymphomen oder Marginalzonen-Lymphomen  
*Buske, Christian, Nastoupil, L.J., Song, Y., Sehn, L., Sarkozy, C., Zinzani, P.L., Salar, A., Zhang, J., Zhang, W., Fustier, P., Delarue, R., Trotman, J. (Ulm, D; Houston, USA; Beijing, Shanghai, CHN; Vancouver, BC, CDN; Paris, F; Bologna, I; Barcelona, E; Basel, CH; Concord, NSW, AUS)*
- 16:20 P1084 Nicht-traumatischer Chylothorax bei folliculärem Lymphom – eine Fallserie und eine Übersicht über die Literatur  
*Terziev, Denis, Müller, L.P., Weber, T. (Halle, D)*
- 16:25 P1085  Klinische Langzeitergebnisse und korrelative Wirksamkeitsanalysen bei Patienten (Pts) mit rezidiviertem/refraktärem (r/r) folliculärem Lymphom (FL), die in der ELARA-Studie mit Tisagenlecleucel behandelt wurden  
*Dreyling, Martin, Dickinson, M., Martinez-Lopez, J., Kolstad, A., Butler, J., Ghosh, M., Popplewell, L., Chavez, J.C., Bachy, E., Kato, K., Harigae, H., Kersten, M.J., Andreadis, C., Riedell, P.A., Ho, P.J., Pérez-Simón, J.A., Chen, A.I., Nastoupil, L.J., Tresckow, B.V., María Ferreri, A.J., Teshima, T., Patten, P.E., McGuirk, J.P., Petzer, A., Offner, F., Viardot, A., Zinzani, P.L., Malladi, R., Paule, I., Zia, A., Awasthi, R., Han, X., Germano, D., O'Donovan, D., Ramos, R., Masood, A., Thieblemont, C., Fowler, N., Schuster, S.J. (Köln, München, Ulm, D; Camperdown, Herston, Melbourne, AUS; Madrid, Seville, E; Oslo, N; Ann Arbor, Chicago, Duarte, East Hanover, Houston, KS, Philadelphia, Portland, San Francisco, Tampa, USA; Lyon, Paris, F; Fukuoka Prefecture, Sapporo, Sendai, J; Amsterdam, NL; Bologna, Milan, I; London, UK; Linz, A; Gent, B; Basel, CH; Dublin, IRL)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Versorgungsforschung II

Vorsitz: Wiebke Rösler (Zürich, CH), N.N.

- 15:15 P1086  myTcell®: Eine Smartphone App unterstützt die Verabreichung und das Nebenwirkungsmanagement von CAR T-Zellen und Bispezifischen Antikörpern

# Wissenschaftliches Programm

*Blumenberg, Viktoria, Emhardt, A., Stock, S., Shahbaz-Stöcker, W., Rejeski, K., Frölich, L., Magno, G., Sigmund, L., Schmidt, C., von Bergwelt-Baildon, M., Bücklein, V.L., Subklewe, M. (München, D)*

- 15:25 P1087 Ein Radiogenomics Ansatz zum Finden von Methylierungsmustern im Adenokarzinom der Lunge welche CT Phenotypen beeinflussen  
*Spath, Nicolas, Fischer, S., Baldus, C., Letsch, A., Hövener, J., Hamed, M. (Kiel, Rostock, D)*
- 15:35 P1088  Automatisierte Detektion von relevanten Regionen aus Vollbildaufnahmen ermöglicht schnelle und genaue Vorsegmentierung für automatisierte Analysen von Knochenmarkausstrichen mittels Deep Learning  
*Schneider, Martin, Schulze, F., Schmittmann, T., Riechert, S., Gediga, M.H.E., Sockel, K., Kroschinsky, F., Wendt, K., Bornhäuser, M., Middeke, J.M., Eckardt, J.-N. (Dresden, D)*
- 15:45 P1089 Explorative Bedarfsanalyse zur Konzeptionierung einer App für trauernde und palliative Jugendliche und Heranwachsende am Beispiel eines Onlineberatungsangebotes  
*Narosch, Julia, Salomo, S., Poeck, J., Spreckelsen, C. (Jena, D)*
- 15:55 P1090 Einfluss verschiedener Datenanalyseansätze auf die Erkennung von Biomarkern am Beispiel eines Proteomik-Datensatzes von Bauchspeicheldrüsenkrebs.  
*Kohl, Michael, Sauer, T., Klempt-Giessing, K., Horn, J., Szymczak, S., Bober, C., Diercks, K., Gemoll, T. (Klein Wittensee, Lübeck, D)*
- 16:05 P1091 Update: Verordnung und Bewertung von Proteinkinaseinhibitoren für die Therapie von Neoplasien  
*Obst, Caecilia Sophia, Seifert, R. (Hannover, D)*
- 16:15 P1092  Was erwarten Assistenz:innen von ihrer Weiterbildung? – Eine qualitative Studie in der Hämato-Onkologie  
*Eickmann, Sascha, Wolff, D., Kobbe, G., Dreger, P., Kröger, N., Herrmann-Johns, A. (Düsseldorf, Hamburg, Heidelberg, Regensburg, D)*
- 16:25 P1093  Monozentrische Analyse des Outcomes von Patienten mit fortgeschrittener Tumorerkrankung nach erweiterter molekularpathologischer Untersuchung und Diskussion im Molekularen Tumorboard des ZPM-MRI/TUM  
*Lörsch, Alisa, Lange, S., Pfarr, N., Dobiasch, S., Friedrich, M., Grill, S., Hecker, J., Heidegger, S., Hönikl, L., Jung, J., Jost, P.J., Lammert, J., Langer-Freitag, S., Lunger, L., Nieto, A., Retz, M., Schatz, U., Schenck, K., Schmidt-Graf, F., Schwamborn, K., Winter, C., Algül, H., Bassermann, F., Combs, S.E., Gschwend, J.E., Hemmer, B., Kiechle, M., Meyer, B., Ruland, J., Schmid, R.M., Winkelmann, J., Illert, A.L., Weichert, W. (München, D)*
- 16:35 P1094 Kann die Zeit Medizinstudierender am Smartphone effizienter genutzt werden? Oder: Instagram als Lehrmethode, um Hämatologie und Onkologie zu unterrichten.  
*Altmann, Emmi, Büntzel, J. (Essen, Göttingen, D)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Multiples Myelom III

Vorsitz: Sabine Gärditz (Regensburg, D), Maximilian Merz (Leipzig, D)

- 15:15 P1095 Erste Einblicke in die Prognose von Patienten mit Multiplem Myelom in Deutschland – Ergebnisse aus der Registerplattform MYRIAM  
*Reiser, Marcel, von der Heyde, E., Dechow, T., Bürkle, D., Groschek, M., Kiewe, P., Hansen, T., Langer, C., Medinger, T., Jänicke, M., Potthoff, K.,*

---

Engelhardt, M., Einsele, H., Knauf, W. (Berlin, Frankfurt a.M., Freiburg i. Br., Hamburg, Hannover, Kempten, Köln, Ravensburg, Schorndorf, Stolberg, Würzburg, D)

- 15:21 P1096 Nachweis von löslichem BCMA Rezeptor in der Tränenflüssigkeit als mögliche Ursache von Augentoxizität unter Belantamab Mafodotin bei Patienten mit Multiplem Myelom  
*Munawar, Umair, Theuersbacher, J., Steinhardt, M., Zhou, X., Vogt, C., Nerreter, S., Han, S., Regensburger, A.-K., Haertle, L., Teufel, E., Mersi, J., Bittrich, M., Seifert, F., Haider, M.S., Einsele, H., Rasche, L., Kampik, D., Kortüm, M. (Würzburg, D; Madrid, E)*
- 15:27 P1097 Auswirkung klinischer Parameter und Induktionsschemata auf die Mobilisierung und Sammlung von peripheren Blutstammzellen bei Patienten mit Multiplem Myelom  
*Hieke, Lennart, Sauer, S., Brandt, J., Müller-Tidow, C., Schmitt, A., Kauer, J., Kriegsmann, K. (Heidelberg, D)*
- 15:33 P1098 Therapie des rezidivierten und refraktären Multiplen Myeloms mit dem BCMA-gerichteten bispezifischen Antikörper Teclistamab: Eine monozentrische Real-World-Analyse  
*Schaefers, Christoph, Thiele, B., Alsdorf, W., Kosch, R., Leypoldt, L., Bokemeyer, C., Weisel, K., Kamili, A. (Hamburg, D)*
- 15:39 P1099 Demethylierung des ABCB1 Promoters induziert möglicherweise CFZ-Resistenz im Multiplen Myeloms  
*Han, Seungbin, Hainold, A.-S., Munawar, U., Besse, L., Lee, C.-Y., Besse, A., Haertle, L., Vogt, C., Nerreter, S., Teufel, E., Pfeiffer, L., Riedhammer, C., Mersi, J., Zhou, X., Driessen, C., Einsele, H., Waldschmidt, J., Rasche, L., Küster, B., Kortüm, K.M. (Freising, Würzburg, D; St.Gallen, CH)*
- 15:45 P1100 Metabolische Transformationen maligner Plasmazellen supprimieren Zellen des Immunsystems  
*Grundheber, Lars, John, M., Afrin, N., Helal, M., Stanojkovska, E., Mersi, J., Riedhammer, C., Waldschmidt, J., Einsele, H., Schmitz, W., Kortüm, M., Riedel, A., Rasche, L. (Würzburg, D)*
- 15:51 P1101 Vielversprechende Ergebnisse in der klinischen Praxis durch bispezifische T-Zell Engager bei intensiv vorbehandelten Myelom-Patienten  
*Striffler, Susanne, Wendelin, K., Hefter, C., Soldatenko, N., Morgenstern, N., Illing, S., Starke, M., Dressler, S., Gärtner, J., Schäfer-Eckart, K., Knop, S. (Nürnberg, D)*
- 15:57 P1102 Patienten mit Multiplem Myelom: Antiresorptive Therapie bei eingeschränkter Nierenfunktion – Ergebnisse aus der Registerplattform MYRIAM  
*von der Heyde, Eyck, Reiser, M., Nusch, A., Dechow, T., Jacobasch, L., Zingerle, M., Schweizer, C., Medinger, T., Jänicke, M., Potthoff, K., Engelhardt, M., Einsele, H., Knauf, W. (Bamberg, Dresden, Frankfurt a.M., Freiburg i. Br., Hannover, Köln, München, Ratingen, Ravensburg, Würzburg, D)*
- 16:03 P1103 Immunphänotyp von Plasmazellen im Zusammenhang mit dem Risiko einer Progression einer monoklonalen Gammopathie unbestimmter Bedeutung  
*Kozich, Zhanna, Klimkovich, N., Martinkov, V., Pugacheva, J. (Gomel, Minsk, BY)*
- 16:09 P1104 Identifizierung eines zuverlässigen Studienendpunkts für die Remineralisierung des Knochens in sequenziellen CT-Scans von Patienten mit neu diagnostiziertem multiplem Myelom nach sechs Zyklen E-KRd  
*Jundt, Franziska, Grunz, J.-P., Kunz, A.S., Baumann, F.T., Hasenclever, D., Sieren, M.M., Heldmann, S., Bley, T.A., Einsele, H., Knop, S. (Köln, Leipzig, Lübeck, Würzburg, D)*

# Wissenschaftliches Programm

- 16:15 P1105 MagnetisMM-6: Eine offene, multizentrische, randomisierte Phase-III-Studie von Elranatamab in Kombination mit Daratumumab und Lenalidomid versus Daratumumab in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason bei nicht transplantierbaren Patient:innen mit neu diagnostiziertem Multiplen Myelom  
*Kull, Miriam, Grosicki, S., Yeh, S.-P., Huang, J.S.Y., Byun, J.M., DiRienzo, C., Viqueira, A. (Ulm, D; Katowice, PL; Taichung, Taipei, RC; Seoul, ROK; New York, USA; Madrid, E)*
- 16:21 P1106 Sarkoidose nach BCMA-gerichteter CAR-T-Zell-Therapie – zwei Fallberichte eines universitären Zentrums  
*Mersi, Julia, Leipold, A., Düll, J., Waldschmidt, J.M., Malzacher, T., Riedhammer, C., Jung, P., Werner, R., Buck, A., Saliba, A.-E., Einsele, H., Kortüm, M.K., Rasche, L. (Würzburg, D)*
- 16:27 P1107 Optimierung des Nebenwirkungsmanagements bei Patient\*innen mit fortgeschrittenem Multiplen Myelom durch ein Belantamab-Mafodotin (BM) spezifisches wöchentliches ePRO online Monitoring  
*Tipelius, Stefanie, Lehmann, J., Willenbacher, W., Weger, R., Willenbacher, E., Holzner, B. (Innsbruck, A)*
- 16:33 P1108 Erste klinische Erfahrung zur Sicherheit und Verträglichkeit von Isatuximab bei PatientInnen mit rezidiviertem, refraktärem Multiplem Myelom: Daten aus der klinischen Versorgungspraxis im Rahmen eines Arzneimittel-Härtefallprogramms in Deutschland  
*Salwender, Hans, Wendelin, K., Oduncu, F., Kimmich, C., Naumann, R., Kull, M., Goldschmidt, H., Ehmer, M., Brand, F., Kiewitz, C., Khandanpour, C. (Berlin, Hamburg, Heidelberg, Lübeck, München, Nürnberg, Oldenburg, Siegen, Ulm, D)*
- 16:39 P1109 Real-World Evidence zu Isatuximab bei Patienten mit rezidiviertem und/oder refraktärem Multiplen Myelom (RRMM): IONA MM 1. Interimsanalyse  
*Schwarzer, Andreas, Schulte, C., Fries, S., Cavo, M., Tsukada, N., Tekle, C., Manasanch, E.E., Knauf, W. (Bamberg, Dortmund, Frankfurt am Main, Leipzig, D; Bologna, I; Tokio, J; Cambridge, Houston, USA)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion Immuntherapie

Vorsitz: Antonia Busse (Berlin, D), Claudia Lengerke (Tübingen, D)

- 15:15 P1111 Nichtklinische Nachahmung der Auswirkungen immunmodulatorischer Therapien auf das Immunsystem: Das imSAVAR-Projekt  
*Alb, Miriam, Scheller, L., Einsele, H., Sewald, K., Weirauch, U., Reiche, K., Köhl, U., Hudecek, M. (Hannover, Leipzig, Würzburg, D)*
- 15:24 P1112  Peripherer Immunscore als Prädiktor für das Ansprechen auf eine Checkpoint-Inhibitor Therapie bei onkologischen Patienten  
*Hattenhauer, Sandra Tessa, Mispelbaum, Rebekka, Held, S.A.E., Marques Palma, L., Brossart, P., Heine, A. (Bonn, D)*
- 15:33 P1113  Neue L1CAM-gerichtete bispezifische Antikörper vermitteln effektive Antikörper-vermittelte Lyse von Pankreaskarzinomzellen durch T-Zellen  
*Wandmacher, Anna Maxi, Kayser, C., Mehli, F., Spohn, G., Braun, R., Lapshyna, O., Heckelmann, B., Rahn, S., Wesch, D., Sebens, S. (Kiel, Lübeck, D; Schlieren, CH)*
- 15:42 P1114 Genetische Tumor-Profile von Patienten mit oder ohne klinisches Ansprechen auf PD-(L)1-Antikörper-Behandlung in verschiedenen Tumor-Entitäten – Ein Biobank-Forschungsprojekt des INFINITY-Registers  
*Hillebrand, Larissa Elisabeth, Vannier, C., Matter, M., Läubli, H., Jermann, P.M.,*

Sellmann, L., Schröder, J., Decker, T., Schuler, M., Zaiss, M., Reiser, M., Neise, M., Grebhardt, S., Wright, P.R., Woerner, S.M., Kasenda, B., Potthoff, K. (Basel, Berlin, Freiburg i.Br., Krefeld, Köln, Mönchengladbach, Mülheim a.d.R., Ravensburg, D; Basel, CH)

- 15:51 P1115 Evaluation des Raucherstatus als prognostischen Faktor unter Therapie mit Immuncheckpoint Inhibitoren - eine monozentrische Analyse  
Schaefers, Christoph, Poch, A., Bokemeyer, F., Bokemeyer, C., Seidel, C. (Hamburg, D)
- 16:00 P1116 Outcome von jungen Erwachsenen mit Chronischer Myeloischer Leukämie nach allogener Stammzelltransplantation vor und nach Einführung von TKI  
Frietsch, Jochen J, Flossdorf, S., Schroeder, T., Tischer, J., Brecht, A., Franke, G.-N., Blau, I.-W., Bornhäuser, M., Schuh, C., Fleischhauer, K., Kröger, N., Hochhaus, A., Hilgendorf, I. (Berlin, Dresden, Essen, Hamburg, Jena, Leipzig, München, Ulm, Wiesbaden, Würzburg, D)
- 16:09 P1117 Adipositas-assoziierte NK-Zell-Untergruppen, differenziert von hämatopoetischen Vorläuferzellen  
Tu, Jingke, Carboniero, A., Hadzic, A., Kirmaier, M., Oganessian, S., Tischmacher, A., Theurich, S. (München, D)
- 16:18 P1118 Eine Vortherapie mit Rituximab erhöht möglicherweise das Risiko für die Entstehung einer „Veno-occlusive Disease“ bei Patienten mit aggressiven Lymphomen nach allogener Stammzelltransplantation  
Elmaagacli, Ahmet, Hammada, M.I., Dahmash, F., Singh, A., Varyushkin, V., Vierbuchen, M., Salwender, H., Shikova, Y., Jehn, C. (Hamburg, D)
- 16:27 P1119 Haploidentische Transplantation mit posstransplantärem Cyclophosphamid versus verwandter oder unverwandter, HLA-identischer Transplantation bei akuter myeloischer Leukämie und myelodysplastischer Neoplasie  
Rieger, Max, Stolz, S., Müller, A., Schwotzer, R., Nair, G., Schneidawind, D., Manz, M.G., Schanz, U. (Zürich, CH; Wien, A)
- 16:36 P1120  Checkpointinhibitoren in verschiedenen Tumorentitäten: Retrospektive Analyse und Evaluation von prädiktiven Markern in 342 Patient:innen der interdisziplinären CCCMünchenLMU Tagesklinik  
Dorman, K., Schmitt, K., Fischer, L., Zhang, D., Weiss, L., Heinrich, K., Boukvala, M., Probst, V., Holch, J.W., Gießen-Jung, C., Casuscelli, J., Berger-Thürmel, K., Kunz, W.G., Haas, M., Böck, S., von Bergwelt-Baildon, M., Heinemann, V., Westphalen, C.B., Reischer, Anna (München, D)

## Posterdiskussion

### Urogenitale Tumoren (inkl. Prostatakarzinom)

Vorsitz: Anne Flörcken (Berlin, D), Christoph Seidel (Hamburg, D)

- 15:15 P1121  Positiver Absetzungsrand nach radikaler Prostatektomie: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
Klier, Jörg, König, F., Eichenauer, R., Johannsen, M., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)
- 15:20 P1122 Histospezifisches Gesamtüberleben von Patienten mit Urothelkarzinom – Eine Analyse des größten Krebsregisters der EU in Nordrhein-Westfalen, Deutschland  
Schürger, Niklas, Darr, C., Möller, L., Reis, H., Isgandarov, A., Thomas, H., Stang, A., Hadaschik, B., Kajüter, H., Grünwald, V. (Bochum, Essen, D)
- 15:25 P1123  Manifestationen von Folgeerkrankungen einer Atherosklerose bei Patienten mit Krebserkrankungen im Harntrakt - Erfassung mittels ICD-10 Kodierung  
Koch, Bernhard A., Bauer, M., Uflacker, L., Volkmann, D., Heimbach, D. (Datteln, D)

# Wissenschaftliches Programm

- 15:30 P1124  Adjuvante IO-Therapie und anschließende Therapie im Rezidiv bei erwachsenen Patienten mit Urothel-Karzinom. Eine retrospektive, nicht-interventionelle Studie in einer Real-World-Kohorte  
*Hilser, Thomas, Darr, C., Kirchhoff, F., Seitzer, K., Paffenholz, P., Zschäbitz, S., Ivanyi, P., Rausch, P., Grünwald, V. (Essen, Hannover, Heidelberg, Herne, Köln, München, Münster, D)*
- 15:35 P1125  Ein neuer Ansatz zur Bewertung der Lebensqualität unter Verwendung von PRO-CTCAE- und FKS1-19-Messungen bei der Erstlinienbehandlung von mRCC mit Tivozanib: Ergebnisse der T-Rex-Studie.  
*Ivanyi, Philipp, Lange, C., Schirmacher-Memmel, S., Ziske, C., Hegemann, M., Seseke, S., Eckert, R., Fieseler, C., Standhaft, D., Janitzky, A., Stauch, M., Marschner, N., Distelrath, A., Bögemann, M., Doehn, C., Rau, O., Baumann, S., Hellmis, E., Seidel, M., Dieckhoff, J., Brenneis, H., Rußwurm, K., Grünwald, V. (Aschaffenburg, Bernburg, Dessau, Duisburg, Eisleben, Essen, Freiburg, Friedrichshafen, Halle (Saale), Hannover, Kronach, Lauenburg, Leipzig, Lingen, Lübeck, Magdeburg, Münster, Pirmasens, Sindelfingen, Troisdorf, Wernigerode, Wilhelmshaven, D)*
- 15:40 P1126  Österreichisches Datenregister zur Erfassung von Patienten die in einem „real-world setting“ mit Enfortumab Vedotin beim metastasierten Urothelkarzinom behandelt wurden  
*Niedersüß-Beke, Dora, Krauter, J., Shariat, S., Pichler, R., Barth, D., Pichler, M., Weibrecht, S., Marszalek, M., Stoiber, F., Mayerhofer, K. (Graz, Innsbruck, Vöcklabruck, Wien, A)*
- 15:45 P1127 Phase 3 THOR Studie: Ergebnisse von Erdaftinib vs. Chemotherapie bei Patient:Innen mit fortgeschrittenem oder metastasierten Urothelkarzinom mit ausgewählten Fibroblastenwachstumsfaktorrezeptor-Alterationen  
*Banek, Séverine, Lorient, Y., Matsubara, N., Park, S.H., Huddart, R.A., Burgess, E.F., Houede, N., Laguerre, B., Guadalupi, V., Ku, J.H., Triantos, S., Akapame, S., Deprince, K., Mukhopadhyay, S., Siefker-Radtke, A.O. (Frankfurt, D; Montpellier, Paris, Rennes, F; Chiba, J; Seoul, ROK; Sutton, UK; Charlotte, Houston, Lexington, Spring House, USA; Mailand, I; Beerse, B)*
- 15:50 P1128  Früh- vs. Spät-diagnostiziertes Prostatakarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Schönfelder, R., König, F., Eichenauer, R., Johannsen, M., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)*
- 15:55 P1129  Neudiagnose Nierenzellkarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Doehn, Christian, Eichenauer, R., Klier, J., König, F., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M. (Berlin, Lübeck, D)*
- 16:00 P1130  Symptomatisches vs. Nicht-symptomatisches Nierenzellkarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Doehn, Christian, Eichenauer, R., Klier, J., König, F., Schönfelder, R., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M. (Berlin, Lübeck, D)*
- 16:05 P1131 Der Einfluss der Kombinationstherapie mit Nivolumab und Ipilimumab auf die Behandlung von Patienten mit metastasiertem Nierenzellkarzinom in „low-volume“ vs. „high-volume“ Arztpraxen  
*Derigs, Marcus, Niegisch, G., Richter, T., Mönig, B., Mager, R., Hegele, A., Steiner, T., Grünwald, V., Ivanyi, P. (Biedenkopf, Düsseldorf, Erfurt, Essen, Hannover, Mainz, Marburg, München, D)*
- 16:10 P1132 Die Bedeutung der Harninkontinenz für die gesundheitsbezogene Lebensqualität von Prostatakarzinompatienten und ihre Beeinflussung durch die onkologische Rehabilitation  
*Langer, Christina, Riedl, D., Lehmann, J., Rumpold, G., Holzner, B., Licht, T. (Innsbruck, St. Veit im Pongau, Wien, A)*

- 16:15 P1133  Was ist eigentlich mit dem inzidentellen Prostatakarzinom der Kategorien pT1a und pT1b? Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Schönfelder, R., König, F., Eichenauer, R., Johannsen, M., Schröder, J., Hempel, E., Doehn, C. (Berlin, Köln, D)*
- 16:20 P1134  Neudiagnose Urothelkarzinom: Aktuelle Daten aus der VERSUS-Studie von d-uo  
*Klier, Jörg, Eichenauer, R., Schönfelder, R., König, F., Doehn, C., Schröder, J., Hempel, E., Johannsen, M. (Berlin, Köln, D)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Kleine Juwelen

Vorsitz: Bernd Hertenstein (Bremen, D), N.N.

- 15:15 P1135 Aufbau des Vaccelerate-Netzwerks: Kapazitätskartierung von Zentren für klinische Studien  
*Salmanton-García, Jon, Wipfler, P., Hofstraat, S.H.I., Buijning-Verhagen, P., Cornely, O.A. (Köln, D; Utrecht, NL)*
- 15:23 P1136 UV Laser Crosslinking Flow Cytometry „Laser-Flow“: eine neue Technologie zur Detektion und Quantifizierung von Einzelzellveränderungen in Liquid Biopsies  
*Stengel, S., Stanko, C., Özcan, G., Zadegan, F., Nögler, T., Brioli, A., Schenk, Tino (Greifswald, Jena, D)*
- 15:31 P1137 Die diagnostische Wertigkeit der Liquid Biopsy aus Galle bei suspekten Gallengangstenosen – erste Ergebnisse  
*Hartung, Emy, Döffinger, J., Axt, F., Zimpel, C., Sailer, V.-W., Keck, T., Marquardt, J.U., von Bubnoff, N.C.C., Kirstein, M.M. (Lübeck, D)*
- 15:39 P1138 Die ersten zwei Jahre des europäischen VACCCELERATE Freiwilligen-Register  
*Salmanton-García, Jon, Stewart, F.A., Heringer, S., Leckler, J., Cornely, O.A., Pana, Z.D. (Köln, D)*
- 15:47 P1139 Erythropoietin Bestimmungen - Variation der Laborergebnisse und Methodenpräzision  
*Toll, Luisa, Wojtalewicz, N., Vierbaum, L., Schellenberg, I., Thevis, M., Wenzel, F. (Köln, Düsseldorf, Villingen-Schwenningen, D)*
- 15:55 P1140 Beeinflussen Mondphasen Schlaflosigkeit und Schwäche bei Patienten mit onkologischen Erkrankungen?  
*Salm, Hanna, Eichler, M., Bahr, J., Andreou, D., Pink, D. (Bad Saarow, Dresden, Greifswald, D; Graz, A)*
- 16:03 P1141 Implementierung eines supervidierten digitalen Trainingsplans in der Kinder- und Jugendonkologie  
*Soinski, Nicole, Cario, G., Riou, A., Schmidt, T. (Kiel, D)*
- 16:11 P1142 Prof.‘in Irene Boll – ein Leben für die Wissenschaft  
*Busson-Spielberger, Maike (Freiburg i. Br., D)*
- 16:19 P1143  Charakterisierung des zellulären Immunstatus bei Patienten mit Radionuklidtherapie  
*Waidhauser, Johanna, Löhr, P., Schmälter, A.-K., Neufeldt, D., Thoma, A., Bundschuh, R.A., Lapa, C., Rank, A. (Augsburg, D)*
- 16:27 P1144  Entwicklung eines globalen Standards für die Kennzeichnung von biotechnologisch bearbeiteten Gewebeprodukten  
*Hildebrandt, Martin, Freire, M., Moniz, K., Allickson, J.G., Koh, M.B., McGrath, E., Slaper-Cortenbach, I. (München, D; San Bernardino, USA)*

Montag, 16.10.

# Wissenschaftliches Programm

16:35 P1145 Low-Level-Lasertherapie zur Mucositisprophylaxe  
*Haack, Carsten (Kiel, D)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Sarkome

Vorsitz: Jana Striefler (Hamburg, D), Björn-Niklas Heydrich (Kiel, D)

15:15 P1146 Nationales Biomarker-Programm für resektable gastrointestinale Stromatumoren (GIST) zur Etablierung und Validierung des Wertes der Liquid Biopsy im Spannungsfeld der klinischen Therapieentscheidungen  
*Sievert, Helen, Wehrle, J., Bösch, F., Fechner, K., Hohenberger, P., Ivanyi, P., Kasper, B., König, U., Lindner, L., Pink, D., Reichardt, P., Richter, S., von Bubnoff, N. (Bad Saarow, Berlin, Dresden, Erlangen, Freiburg, Göttingen, Hannover, Lübeck, Mannheim, München, D)*

15:30 P1147  Evaluation von miRNAs als potentielle Biomarker bei Leiomyosarkomen  
*Akhtar, Nasrin, Katenkamp, K., Chen, Y., Lehmann, T., Weschenfelder, W., Spiegel, C., Vogt, M., Hofmann, G., Hochhaus, A., Gaßler, N., Clement, J., Schrenk, K.G. (Erlangen, Jena, D)*

15:45 P1148 Das Aktin-Zytoskelett als neue Zielstruktur für metastasierende Osteosarkome  
*Schreck, Christina, Schönhals, E., Lörsch, A., Landspersky, T., Bassermann, F., Oostendorp, R.A.J., Hecker, J.S. (München, D)*

16:00 P1149 Pomalidomid als eine neue Chemotherapie-freie Behandlungsoption bei Patienten mit Kaposi-Sarkom: ein Fallbericht  
*Eckert, Robert, Blasum, C. (Esslingen, D)*

16:15 P1150 Retrospektive Datenanalyse von Patient:innen mit Angiosarkom am Universitätsklinikum Hamburg Eppendorf unter Einbeziehung der Daten aus den Jahren 2000-2023  
*Jacob, Noelle Samira, Schlüter, C., Well, L., Krüll, A., Priemel, M., Duprée, A., Lübke, A., Busch, A., Sinn, M., Bokemeyer, C., Voigtländer, M.J., Striefler, J.K. (Hamburg, D)*

16:30 P1151 Fallbericht über das Ansprechen der NTRK3-IGDCC3 Fusion auf den NTRK-Inhibitor Larotrectinib im uterinen Sarkom  
*Peters, Mia Carlotta, Velthaus-Rusik, J.-L., Busch, A., Christopeit, M., Basiora, P., Heilig, C., Bokemeyer, C., Oing, C. (Hamburg, Heidelberg, Vechta, D)*

15:15–16:45

Saal 3

## Posterdiskussion

### Palliativmedizin

Vorsitz: Claudia Schmalz (Kiel, D), Anja Coym (Hamburg, D)

15:15 P1152 Assoziationen zwischen ökonomischen Anreizen und medizinischer Praxis in der Onkologie: Ergebnisse eines Scoping Reviews  
*Sommerlatte, Sabine, Aufenberg, B., Greiner, W., König, J., Mehli, K., Winkler, E., Schildmann, J. (Bielefeld, Halle (Saale), Heidelberg, D)*

15:25 P1153 Patientenaufklärung zu krebsassoziierten Thrombosen – eine Patientenumfrage  
*Schmidt, Annette, Kranefeld, J., Schirmer, A. (Neu-Isenburg, Neubiberg, D)*

15:35 P1154 Patient\*innenleitlinien auf der Grundlage von evidenzbasierten onkologischen Leitlinien für die klinische Praxis

---

*Messer, Sarah, Holtkamp, U., Follmann, M., Wenzel, G., Skoetz, N.  
(Berlin, Bonn, Köln, D)*

- 15:45 P1155 Rückkehr an den Arbeitsplatz nach einer onkologischen Erkrankung – Eine Patientenbefragung zur Arbeitsfähigkeit nach einer stufenweisen Wiedereingliederung  
*Muth, Teresa, Seifart, U. (Marburg, D)*
- 15:55 P1156 TGHS11 und TGHS14 - zwei neu entwickelte Fragebögen für Patienten eines Tageshospizes und deren Angehörige  
*Kaiser, Ulrich, Vehling-Kaiser, U., Kaiser, F., Hoffmann, A., Fiedler, M., Hofbauer, A., Koller, M., Rechenmacher, M., Kaiser, F. (Landshut, Regensburg, Vilsbiburg, D)*
- 16:05 P1157 Spezialisierte Palliativmedizin bei einem 54-jährigen Patienten mit RAS G12C-mutiertem NSCLC unter High-Flow O<sub>2</sub>-Therapie: Ein ethisches und logistisches Dilemma  
*Pottharst, A., Schaumann, F., Tritschler, J., Bruder, C., Brücker, R., Hengstler, H., La Rosée, Paul (Villingen-Schwenningen, D)*
- 16:15 P1158  Vorhersage psychischer Belastung von informellen Pflegenden bei SAPV-betreuten Patient\*innen  
*Hentschel, Leopold, Langguth, P., Wellesen, A., von Havranek, M., Krause, L.C., Haering, C., Schütte, K. (Dresden, D)*
- 16:25 P1159 Fachweiterbildung Onkologie und Palliativpflege: Vorstellung Projektarbeit „Wieder zu Kräften kommen – Ihr persönlicher Regenerationsratgeber für die Zeit nach der Chemotherapie“  
*Sommerfeld, Nilufar, Schrage, J., Thobe, S. (Kiel, D)*

15:15–16:45

Saal 3

### Posterdiskussion Promotionsstipendien

Vorsitz: Andreas Hochhaus (Jena, D), Maïke de Wit (Berlin, D)

Dr. Werner Jackstädt-DGHO-Promotionsstipendium  
GWT-GMIHO-DGHO-Promotionsstipendium  
Promotionsstipendium der Deutschen Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs  
Sieglinde Welker-DGHO-Promotionsstipendium

Montag, 16.10.



# Pflegekongress

# Pflegekongress

## Samstag, 14.10.2023, 08:00–17:15

Pflegekräfte und medizinische Fachangestellte spielen eine zentrale Rolle in der Patientenbetreuung, gerade auch in der Onkologie und Hämatologie. Patient\*innen erwarten nicht nur optimale Pflege, sondern auch Kenntnisse über die aktuellen Behandlungsmöglichkeiten. Die Jahrestagung 2023 bietet in diesem Jahr wieder einen Pflegekongress mit Fachvorträgen, Diskussionen und interdisziplinären Sitzungen.

### ARBEITSKREIS PFLEGE DER DGHO

In diesem Arbeitskreis arbeiten Pflegende verschiedener Professionen, wie z. B. Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen, Medizinische Fachangestellte, Pflegepädagog\*innen, welche in verschiedenen Einrichtungen tätig sind, zusammen.

Ziel ist es, eine berufsgruppenübergreifende Basis zu schaffen, um Patientinnen und Patienten mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen eine bestmögliche Pflege und Betreuung zu bieten.

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

**Kontakt: [pflege@dgho.de](mailto:pflege@dgho.de)**

08:00–08:15

Saal A

### Eröffnung der Pflergetagung

08:00 V154 Eröffnung der Pflergetagung

*Matthias Hellberg-Naegele (St. Gallen, CH), Claudia Baldus (Kiel, D),  
Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)*

08:15–09:30

Saal A

### Adhärenz und orale Tumortherapie – Was ist Realität?

Vorsitz: Matthias Hellberg-Naegele (St. Gallen, CH),  
Winfried Alsdorf (Hamburg, D)

08:15 V175 Orale Therapien – Was gibt es Neues?  
*Christian Rothermundt (St. Gallen, CH)*

08:40 V176 Adhärenz bei onkologischen Therapien  
*Monika Kirsch (Karlsruhe, D)*

09:05 V177 Behavior Change  
*Janette Ribaut (Basel, CH)*

10:30–11:30

Saal A

### Immuntherapien und Nebenwirkungsmanagement – Interprofessionelle Sitzung

Vorsitz: Manuela Eicher (Lausanne, CH), Franziska Jahn (Halle/S., D).

10:00 V182 CAR-T-Cell-Therapien: Pflege und Arzt im Team – Multidisziplinäre  
Patientenbetreuung  
*Matthias Hellberg-Naegele (St. Gallen, CH), Martin Fehr (St. Gallen, CH)*

11:00 V183 Spezifisches im Management von Immun-Onkologischen Therapien

12:00–13:30

Saal A

### Aktuelle Situation und Entwicklungsperspektiven

Vorsitz: Kerstin Paradies (Hamburg, D), Ulrike Mößner (Freiburg i. Br., D)

12:00 V216 Wie sinnvoll sind Personaluntergrenzen? Pro und Contra  
*Michael Simon (Basel, CH)*

12:25 V217 OncoCoach – Erfahrungen eines strukturierten Fortbildungsprogramms  
*Manfred Welslau (Aschaffenburg, D)*

- 12:50 V218 Qualifikation als Onkologische Fachpflege  
*Anne Overlach (Hamburg, D), Jennifer Hagemann (Hamburg, D)*
- 13:15 V219 Forschung Pflegekräfte in Europa: Bildungswege und Schlüsselaufgaben, Ergebnisse von Vaccelerate (Abstract)  
*Jon Salmanton Garcia (Köln, D)*

14:00–15:30

Saal A

### Psychoonkologie

Vorsitz: Waltraud Stehr (Stuttgart, D), Anne Letsch (Kiel, D)

- 14:00 V255 Systematisches Screening von Distress  
*Anna Götz (Zürich, CH)*
- 14:30 V256 Tabu Sexualität  
*Franziska Geese (Bern, CH)*
- 15:00 V257 Financial Toxicity  
*Andrea Kobleder (St. Gallen, CH)*

15:45–17:15

Saal A

### Onkologische Pflege und Patientenbeteiligung in Studienkonzepten

Vorsitz: Harald Titzer (Wien, A), Ulrike Mößner (Freiburg i. Br., D)

- 15:45 Forschungsagenda für die onkologische Pflege: GRAN-ONCO  
*Max Zilezinski (Berlin, D)*
- 16:07 Leistungsspektrum Palliativmedizin: Von früher Integration von Palliativmedizin bis zur ambulanten End of life Versorgung  
*Anne Letsch (Kiel, D)*
- 16:29 Patientenbeteiligung in der Krebsforschung  
*Avin Hell (Hamburg, D)*
- 16:51 Praxisbeispiele Patientenengagement  
*N.N.*

#### FORTBILDUNGSPUNKTE FÜR PFLEGEKRÄFTE DER RBP

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



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

#### In diesen wissenschaftlichen Sitzungen referieren weitere Expert\*innen aus dem Pflegeberuf:

##### Freitag, 13.10.2023 von 13:30–15:00 Uhr, Saal F

Kommunikation mit jungen Erwachsenen mit Krebs – Joint Symposium mit der Deutschen Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs

##### Samstag, 14.10.2023 von 08:00–09:30 Uhr, Saal 4

Krebspatienten auf der Intensivstation

##### Sonntag, 15.10.2023 von 08:00–09:30 Uhr, Saal 4

Kommunikation, die trösten kann – Betrachtungen aus onkologischer, seelsorgerlicher und pflegerischer Sicht



# DGHO-Juniorakademie 2024

Im kommenden Jahr findet die DGHO-Juniorakademie von Mittwoch, 7. bis Freitag, 9. Februar 2024 in Bergisch Gladbach statt. Junge Ärztinnen und Ärzte sowie Studierende sind ganz herzlich eingeladen, mit Expertinnen und Experten aus allen Bereichen der Hämatologie und Medizinischen Onkologie in Plenarsitzungen, Workshops und gemeinsamen Freizeitaktivitäten fachlich zu diskutieren und sich auch persönlich auszutauschen.

## THEMEN

### Vorstellung der DGHO

#### Faszination Hämatologie / Onkologie

- ▶ Universitätsklinik
- ▶ Kommunales Krankenhaus
- ▶ Praxis

#### Künstliche Intelligenz

- ▶ Möglichkeiten, Chancen und Risiken
- ▶ Konkrete Anwendungsbeispiele

#### Immuntherapie

- ▶ Zellbasierte Therapie
- ▶ Bispezifische Antikörper
- ▶ Nebenwirkungen

#### Junge Erwachsene mit Krebs

- ▶ Patientenperspektive
- ▶ Spezifische Aspekte in Diagnose und Therapie
- ▶ Resilienz bei den Behandlerinnen und Behndlern

## Workshops

### Kommunikation

- ▶ Geteilte Entscheidungsfindung
- ▶ Kommunikationstraining
- ▶ Kommunikation mit jungen Patientinnen und Patienten

### Hämatologie und Medizinische Onkologie

- ▶ Lungenkarzinom
- ▶ Gynäkologische Tumoren
- ▶ Maligne Lymphome
- ▶ Das perfekte (molekulare) Tumorboard
- ▶ Akute Myeloische Leukämie
- ▶ Anämie
- ▶ Venöse Thromboembolien

### Karriere und Weiterbildung

- ▶ Förderung, Forschung, und Stipendien
- ▶ Worauf muss ich in der Weiterbildung achten?

### Notfälle und Interdisziplinarität

- ▶ Notfälle in der Hämatologie und Onkologie
- ▶ Interaktion mit benachbarten Fachgebieten: Intensivmedizin

### Klinische Studien & Arzneimittel

- ▶ Klinische Studien
- ▶ Arzneimittel (Versorgung, Kosten, Engpässe)

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

**TERMIN:** Mittwoch, 7. bis Freitag, 9. Februar 2024

**VERANSTALTUNGSORT:** Kardinal Schulte Haus, Overather Straße 51–53,  
51429 Bergisch Gladbach, Bensberg, Tel. 02204 408 0, E-Mail: info@k-s-h.de

**KURSGEBÜHR:** 170,00 € für Studierende  
240,00 € für Assistenzärzte\*innen und Ärzte\*innen

**ANMELDUNG:** [www.dgho-service.de](http://www.dgho-service.de)

Samstag, 14.10.2023, 11:30–17:30 Uhr

**EINTRITT FREI!**

11:30–13:35

Saal X1

11:30 V184 Eröffnung des Studierendentages durch die Kongresspräsidenten  
*Claudia Baldus (Kiel, D), Carsten Bokemeyer (Hamburg, D)*

## Teil 1

Moderation – Teil 1  
*Stefan Tobias Knop (Nürnberg, D)*

11:55 V186 Wie sinnvoll ist Mentoring in der Medizin?  
*Maike de Wit (Berlin, D), Adam Wahida (München, D)*

12:20 V187 Fachvortrag Onkologie  
*Gunhild von Amsberg (Hamburg, D)*

12:45 V188 Fachvortrag Hämatologie  
*Anna Lena Illert (München, D)*

13:10 V189 Fachvortrag Immuntherapie  
*Marion Subklewe (München, D)*

13:35 Pause

14:10–17:00

Saal X1

## Teil 2

Moderation – Teil 2  
*Carsten-Oliver Schulz (Berlin, D)*

14:10 V192 Im Gespräch - Meet the Professor  
*Marcel van den Brink (New York, USA)*

14:35 V193 Karriere Klinik  
*Karin Jordan (Potsdam, D)*

15:00 V194 Karriere Praxis  
*Friedemann Honecker (St. Gallen, CH)*

15:25 V195 Karriere Forschung  
*Referent: Sonja Loges (Mannheim, D)*

## 15:50 José Carreras-DGHO-Promotionstipendien

15:50 Einführung  
*Ulrike Serini (München, D)*

15:55 Präsentation José Carreras-DGHO-Promotionstipendien I  
ausgewählte Kurzvorträge zu Ergebnissen

16:20 Präsentation José Carreras-DGHO-Promotionstipendien II  
Posterpräsentationen zur Projektvorstellung (vor dem Saal)

17:00–17:30

## Studierendentag: Rundgang – Wie funktioniert ein Kongress?

Monika Brüggemann (Kiel, D)

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



Aktuelles zum Studententag immer unter  
[www.facebook.com/Studententag.Haematologie.Onkologie](https://www.facebook.com/Studententag.Haematologie.Onkologie)



**Sanofi in Halle H,  
Stand B11.**

Besuchen Sie uns für  
eine kleine Pause, um sich  
in gemütlicher Atmosphäre  
auszutauschen.



Einsetzbar  
ab Stadium  
IIIB/C#

## LIBTAYO® – jetzt auch flexibel in Kombination mit Chemotherapie beim NSCLC<sup>§, 1</sup>

**Erfahren Sie mehr über die  
Effektivität, Anwendung und  
Sicherheit von LIBTAYO®**



Immer up-to-date beim NSCLC:  
Entdecken Sie auf Onkolleg.de  
Podcasts, ausgewählte Publikationen  
und vieles mehr.

# Patient\*innen mit lokal fortgeschrittenem NSCLC, die keine Kandidat\*innen für eine definitive Radiochemotherapie sind. § LIBTAYO® ist indiziert in Kombination mit platinbasierter Chemotherapie für die Erstlinienbehandlung von erwachsenen Patient\*innen mit NSCLC, das PD-L1 (in  $\geq 1\%$  der Tumorzellen) exprimiert und keine EGFR-, ALK- oder ROS1-Aberationen aufweist. Die Behandlung ist bestimmt für: Patient\*innen mit lokal fortgeschrittenem NSCLC, die keine Kandidat\*innen für eine definitive Radiochemotherapie sind, oder Patient\*innen mit metastasiertem NSCLC.<sup>1</sup>

1. Fachinformation LIBTAYO® (Cemiplimab), Stand Juni 2023. ALK = anaplastische Lymphokinase; DGHNO = Deutsche Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, EGFR = epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor, NSCLC = nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom; PD-L1 = Programmed cell death ligand protein; ROS1 = c-ros Onkogen-1.

### Libtayo 350mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

**Wirkstoff:** Cemiplimab. **Zusammens.**: Arznei. **wirks. Bestand.**: 350 mg Cemiplimab/ Durchstechflasche (entspr. 50 mg/ml). Cemiplimab wird mittels rekombinanter DNA-Technologie in einer Zellsuspensionskultur aus Ovarialzellen des Chinesischen Hamsters (CHO) hergestellt. **Sonst. Bestandt.**: Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Sacrose, Prolin, Polysorbit 80, Wasser für Injektionszwecke. **Anw.-geb.**: Indiziert als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem oder lokal fortgeschrittenem kutanen Plattenepithelkarzinom, die für eine kurative Operation oder kurative Strahlenther. nicht in Betracht kommen. Indiziert als Monotherapie für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Basalzellkarzinom, bei denen eine Krankheitsprogression unter einem Hedgehog-Signalweg-Inhibitor (hedgehog pathway inhibitor, HHI) aufgetreten ist oder die eine Unverträglichkeit gegen einen HHI haben. Indiziert als Monotherapie für die Erstlinienbehandlung von erwachsenen Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom, das PD-L1 (in  $\geq 50\%$  der Tumorzellen) exprimiert und keine EGFR-, ALK- oder ROS1-Aberationen aufweist. Die Behandlung ist bestimmt für: Pat. mit lokal fortgeschr. NSCLC, die keine Kandidaten für eine definitive Radiochemotherapie sind, oder Pat. mit metastasiertem NSCLC. Indiziert als Monotherapie für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem oder metastasiertem Zervixkarzinom und Krankheitsprogression während oder nach einer platinbasierten Chemotherapie. **Gegenanz.**: Überempfindlichk. geg. d. Wirkst. od. sonst. Bestandt. **Nebenw. Cemiplimab als Monotherapie:** **Infektionen und para. Erkr.:** Sehr häufig: Infektio. obere Atemwege; Häufig: Harnwegsinf. **Erkr. des Blutes/Lymphsystem:** Sehr häufig: Anämie; Nicht bek.: Hämophagozyt. Lymphohistiozytose. **Immunsys.:** Häufig: Reaktion im Zusammenh. m. einer Infusion; Gelegentl.: Thrombozytopenie, Sjögren-Syndrom; Nicht bek.: Abstoßung e. soliden Organtransplantats. **Endokrine Erkr.:** Häufig: Hypothyreose, Hyperthyroidismus; Gelegentl.: Nebenniereninsuff., Thyroiditis, Hypophysitis; Selten: Diabetes mellitus Typ 1. **Nerven:** Häufig: Kopfschmerzen, periph. Neuropathie; Selten: Meningitis, Enzephalitis, Myasthenia gravis, paraneopl. Enzephalomyelitis, chron. entzündl. demyelinisierende Polyradikuloneuropathie. **Augen:** Gelegentl.: Keratitis. **Herz:** Gelegentl.: Myokarditis, Perikarditis; **Gefäßerkr.:** Häufig: Hypertonie. **Stoffwechsel-/Ernährungsstör.:** Sehr häufig: Appetit vermindert. **Atemw./Brust-/Mediast.:** Sehr häufig: Husten; Häufig: Pneumonitis, Dyspnoe. **GI:** Sehr häufig: Übelkeit, Diarrhö, Obstipation, Abdominalschmerz; Häufig: Erbrechen, Stomatitis, Kolitis; Gelegentl.: Gastritis; **Leber/Galle:** Häufig: Hepatitis. **Haut/Unterhautgewebe:** Sehr häufig: Ausschlag, Pruritus; Häufig: Keratosis actinica. **Skelett/Bindegew./Knöchenerkr.:** Sehr häufig: Schmerzen des Muskel- und Skelettsys.; Gelegentl.: Arthritis, muskuläre Schwäche, Myositis, Polymyalgia rheumatica. **Nieren/Harnwege:** Häufig: Nephritis. Nicht bek.: nicht-infektiöse Zystitis. **Allgem./Beschw. a. Verabreichungsort:** Sehr häufig: Fatigue. **Psych. Erkr.:** Sehr häufig: Schlaflosigkeit. **Haut/Unterhautgewebe:** Sehr häufig: Ausschlag, Alopecie; Häufig: Pruritus. **Skelett/Bindegew./Knöchenerkr.:** Sehr häufig: Schmerzen des Muskel- und Skelettsys.; Häufig: Arthritis. **Nieren/Harnwege:** Häufig: Nephritis. **Allgem./Beschw. a. Verabreichungsort:** Sehr häufig: Fatigue. **Untersuchungen:** Sehr häufig: Alanin- u./od. Aspartataminotransferase erhöht, Gewicht erniedrigt; Häufig: Phosphatase u./od. Kreatinin im Blut erhöht, Thyreotropin (TSH) u./od. Bilirubin erhöht, Thyreotropin (TSH) erniedrigt; Gelegentl.: Gamma-Glutamyltransferase erhöht. **Verschreibungspflichtig. Inhaber der Zulassung: Regeneron Ireland Designated Activity Company (DAC),** One Warrington Place, Dublin 2, D02 HH27, Irland. **Örtlicher Vertreter: Sanofi-Aventis Deutschland GmbH, 65926 Frankfurt am Main.** Stand: Juni 2023

▼ 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.

MAT-DE-2302909 V1.0 07/2023

Freitag, 13. 10. 2023, 08:00 – 11:00 Uhr, Raum C1

## ÄRZTINNENSEMINAR: RESILIENZ FÜR FRAUEN UND FEHLERKOMMUNIKATION

(Expertenseminar, separate Anmeldung erforderlich)

Es werden folgende Aspekte mit den Teilnehmer\*innen erarbeitet:

- ▶ Prinzipien von Fehlermanagement und Fehlerkommunikation
- ▶ Fehlerspezifische Kommunikationstechniken wie Offenlegungskommunikation, M&M-Konferenzen, Critical Incident Reporting
- ▶ Kommunikationschoreografien am Fallbeispiel
- ▶ Höheres Risiko für das „second victim“ Phänomen bei Frauen und Strategien des Umgangs damit

© Foto: Patricia Hänel



Referentin:  
Dr. med. Patricia Hänel  
MedizinKonzepte  
Fidicinstr. 18, 10965 Berlin  
[p.haenel@medizin-konzepte.de](mailto:p.haenel@medizin-konzepte.de)

- Anzeige -



Springer Medizin

SpringerMedizin.at



# memo – call for papers

Submit your  
paper now!

submit online  
[www.editorialmanager.com/memo](http://www.editorialmanager.com/memo)



**LYTGOBI®**  
Futibatinib tablets

# Eine neue Therapiemöglichkeit für Patienten mit Cholangiokarzinom

# Jetzt zugelassen in der EU



Erfahren Sie mehr unter  
[taihooncology.eu/news](https://taihooncology.eu/news)

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

Bezeichnung des Arzneimittels: Lytgobi 4 mg Filmtabletten  
Wirkstoff: Futibatinib

Verkaufsabgrenzung/Rezeptpflicht/Apothekenpflicht: Verschreibungspflichtig (Deutschland), Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten (Österreich). Bevor Sie Lytgobi verschreiben, lesen Sie bitte die vollständige Fachinformation (Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels), Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Filmtablette enthält 4 mg Futibatinib. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Filmtablette enthält 5,4 mg Lactose (als Monohydrat), Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Mannitol (E 421), Maisstärke, Lactose-Monohydrat, Natriumlaurylsulfat, Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hydroxypropylcellulose (E 463), Magnesiumstearat. Filmüberzug: Hypromellose (E 464), Macrogol, Titandioxid (E 171), Gleit- und Schmiermittel: Magnesiumstearat. Anwendungsgebiete: Lytgobi wird als Monotherapie angewendet zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Cholangiokarzinom mit einer Fibroblasten-Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (fibroblast growth factor receptor 2,

FGFR2)-Fusion oder einem FGFR2-Rearrangement, das nach mindestens einer vorherigen systemischen Therapielinie fortgeschritten ist.

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Risikogruppen: Schwangere, Stillende.

Nebenwirkungen: Sehr häufige Nebenwirkungen ( $\geq 1/10$ ): Hyperphosphatämie, verminderter Appetit, Hyponatriämie, Hypophosphatämie, Geschmacksstörung (Dysgeusie), trockenes Auge, Stomatitis, Diarrhoe, Übelkeit, Obstipation, Mundtrockenheit, Erbrechen, Palmar-Plantares Erythrodysesthesiesyndrom, Erkrankungen der Nägel, trockene Haut, Haarausfall, Myalgie, Arthralgie, Ermüdung, erhöhte Lebertransaminasen. Häufige Nebenwirkungen ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ): Migräne, Seröse Netzhautablösung. Nicht bekannt: embryofetale Toxizität. Pharmakotherapeutische Gruppe: antineoplastische Mittel, Proteinkinase-Inhibitoren, ATC-Code: L01 EN04.

Inhaber der Zulassung: Taiho Pharma Netherlands B.V., Barbara Strozziiaan 201, 1083HN Amsterdam, Niederlande. Weitere Informationen: Ausführliche Informationen zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie Dosierung und Art/Dauer der Anwendung entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation (Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels).  
Stand der Informationen: 07/2023

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



**Mojib Latif**, geb. 1954, promovierte 1987 und habilitierte 1989 in Ozeanografie an der Universität Hamburg. Seit 2003 ist er Professor für Klimadynamik an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel und forscht am GEOMAR Helmholtz-Zentrum für Ozeanforschung Kiel. Seit November 2017 ist er Präsident der Deutschen Gesellschaft Club of Rome, seit Januar 2022 Präsident der Akademie der Wissenschaften in Hamburg. Latif hat über 200 wissenschaftliche Veröffentlichungen und mehrere Bücher verfasst. Zahlreiche Auszeichnungen, u.a. 2000 die Sverdrup Gold Medal der Amerikanischen Meteorologischen Gesellschaft, 2015 der Deutsche Umweltpreis und 2019 die Alfred-Wegener-Medaille der Deutschen Meteorologischen Gesellschaft.

Vortragstitel: **Herausforderung Klimawandel**

In der Eröffnungs-Plenarsitzung am **Freitag, 13.10.2023** in der Zeit **von 17:15–19:00 Uhr**



**John Haanen** finished his MD at Leiden University cum laude in 1988. From 1988 till 1991 he performed his PhD studies at the Division of Immunohematology & Blood Bank of Leiden University Medical Center and at DNAX, Research Institute, Palo Alto, California, US and defended his PhD thesis on human CD4+ helper T cells reactive against mycobacteria. He trained in internal medicine in hospitals in Leiden and The Hague. In 1996 he was registered as consultant internist. From 1997-1999 he did a post-doctoral fellowship at the Division of Immunology of the Netherlands Cancer Institute (NKI), Amsterdam. From 1999-2001 he trained in medical oncology and was appointed a permanent position as consultant medical oncologist and research group leader at NKI. His research has been focused on development of innovative immunotherapies in close collaboration with prof. Ton Schumacher. In 2008 he was appointed professor of translational immunotherapy of cancer at Leiden University Medical Center. From 2009 till 2018 he headed the Division of Medical Oncology at NKI. In 2018 he was appointed CSO Immunotherapy, one of the major research themes at NKI. His current research is on development of cellular therapies for solid tumors, neoadjuvant immunotherapies, and biomarker research. His clinical specialty is in melanoma and other skin cancers, kidney cancer and management of immune-related adverse events. He co-authored over 300 peer-reviewed articles, serves at the editorial board of ESMO Open, Cancer Treatment Reviews and Kidney Cancer. He is currently Editor-in-Chief of ESMO IOTECH. John Haanen was scientific co-chair of ESMO IO Congress from 2016-2019, and Scientific Chair of the ESMO 2020 Congress.

Vortragstitel: **Immuno-Oncology from Checkpoint-Inhibitors to TIL and CAR-T Therapy**

In der Plenarsitzung am **Samstag, 14.10.2023** in der Zeit **von 10:00–11:30 Uhr**



**Marcel van den Brink** is a physician scientist and medical oncologist who performs both laboratory and clinical research related to allogeneic bone marrow transplantation (BMT) and immuno-oncology. He is the Head of the Division of Hematologic Malignancies at Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSKCC) and holds a joint appointment in the Immunology and Transplantation Program of the Sloan Kettering Institute. He is the Co-Director of the Parker Institute for Cancer Immunotherapy at MSKCC and Chairman of the Board of DKMS, an international nonprofit organization devoted to bone marrow donor registration. As a clinical scientist, he is involved in immunotherapeutic trials of cytokines, cell therapies, as well as strategies to manipulate the intestinal microbiome for patients with hematologic malignancies. His laboratory is devoted to the immunology of BMT and he studies immune reconstitution, pathophysiology of graft-versus-host disease, the intestinal microbiota, and chimeric antigen receptor T cells in patients and preclinical models. Both as a Division Head and a laboratory Principal Investigator, he mentors junior faculty members, hematology oncology fellows, postdoctoral fellows, graduate students, and undergraduate students.

Vortragstitel: **The Role of the Intestinal Microbiome in Cancer Immunotherapy**

In der Plenarsitzung am **Samstag, 14.10.2023** in der Zeit **von 10:00–11:30 Uhr**





# Industriesymposien

Freitag, 13. Oktober 2023

11:30 – 13:00

Saal D

Alexion Pharma Germany GmbH

## „Kompetent im Komplement“

Vorsitz: Jörg Schubert (Riesa, D)

- 11:30 Begrüßung & Einleitung  
*Jörg Schubert (Riesa, D)*
- 11:45 PNH – where do we stand  
*Frauke Theis (Ulm, D)*
- 12:15 PNH – where do we go  
*Jens Panse (Aachen, D)*
- 12:45 Diskussion und Verabschiedung  
*Jörg Schubert (Riesa, D)*

11:30 – 13:00

Saal E

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH/Blueprint Medicines (Germany) GmbH

## Potenziell krankheitsmodifizierende Therapieansätze bei seltenen hämatologischen Erkrankungen

Vorsitz: Andreas Reiter (Mannheim, D)

- 11:30 Chancen und Limitationen krankheitsmodifizierender Therapien am Beispiel der PV  
*Dominik Wolf (Innsbruck, A)*
- 11:53 Wie lang ist lebenslang in der Behandlung der PV?  
*Joachim Göthert (Essen, D)*
- 12:15 Zielgerichtete Behandlungsmöglichkeiten für die fortgeschrittene Systemische Mastozytose (AdvSM)  
*Andreas Reiter (Mannheim, D)*
- 12:38 Der besondere Fall: SM mit assoziierter hämatologischer Neoplasie (SM-AHN)  
*Juliana Schwaab (Mannheim, D)*

11:30 – 13:00

Saal X2

Astellas Pharma GmbH

## Fortgeschrittenes Urothelkarzinom: Update zur medikamentösen Therapie

- 11:30 Medikamentöse Behandlung des fortgeschrittenen Urothelkarzinom – aktueller Status und Ausblick  
*Viktor Grünwald (Essen, D)*
- 12:00 PADCEV beim fortgeschrittenen Urothelkarzinom – Praktische Erfahrungen und Tipps  
*Stefanie Zschäbitz (Heidelberg, D)*
- 12:30 Präzisionsmedizin beim Urothelkarzinom – Stellenwert von Biomarkern  
*Niklas Klümper (Bonn, Germany)*

11:30 – 13:00

Saal B

CSL Behring GmbH

**Immunonkologie und Immundefekte im Fokus: Neue Erkenntnisse und Perspektiven der Therapie – wo geht die Reise hin?**

Vorsitz: Mathias J. Rummel (Gießen, D), Rudolf Weide (Koblenz, D)

- 11:30 Einführung  
*Mathias J. Rummel (Gießen, D)*
- 11:35 Highlights aus der Immunonkologie und Erfahrungen aus dem molekularen Tumorboard  
*Andreas Neubauer (Marburg, D)*
- 12:00 Sekundäre Immundefekte im Wandel der onkologischen Therapielandschaft: Auslöser, Diagnose & Management  
*Kirsten Wittke (Berlin, D)*
- 12:25 Die Rolle der Künstlichen Intelligenz (in der Onkologie): Potenziale und Herausforderungen  
*Martin Hirsch (Marburg, D)*
- 12:50 Diskussion & Abschluss  
*Rudolf Weide (Koblenz, D)*

11:30 – 13:00

Saal A

Mirati Therapeutics (Suisse) GmbH

**Neue Behandlungsmöglichkeiten für Patienten mit fortgeschrittenem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom**

Vorsitz: Martin Reck (Großhansdorf, D), Annalen Bleckmann (Münster, D)

- 11:30 Versorgungssituation – S3 und Living Guideline  
*Wolfgang Schütte (Halle, D)*
- 12:00 KRAS bei NSCLC gezielt bekämpfen  
*Markus Rauter (Klagenfurt, AT)*
- 12:30 Umgang mit krankheitsspezifischen Herausforderungen des NSCLC  
*David König (Basel, CH)*

Freitag, 13.10.

## Industriesymposium

# Die zunehmende Bedeutung von Tumor Treating Fields in soliden Tumoren

📅 13. Oktober 2023 | ⌚ 11:30–13:00 Uhr | 📍 Saal X5, 1.OG

### VORSITZ

**Prof. Dr. med. Lars Bullinger**  
Direktor der Medizinischen Klinik m.S.  
Hämatologie, Onkologie und Tumor-  
immunologie CVK  
Charité – Universitätsmedizin Berlin

**Prof. Dr. med. Frank Griesinger**  
Direktor der Klinik für Hämatologie  
und Onkologie  
Universitätsklinik für Innere Medizin-  
Onkologie – Oldenburg

### PROGRAMM

- **Tumor Treating Fields bisher: Eine etablierte Behandlung für Patienten mit Grad 4 Gliom**

Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Rieken  
Direktor der Univ.-Klinik für Strahlentherapie & Radioonkologie,  
Universitätsmedizin Göttingen (UMG)

- **Tumor Treating Fields heute: Eine neue Therapiemodalität in der Thoraxonkologie**

Assoc. Prof. PD Dr. Lukas Weiss, PhD  
Leitender Oberarzt, Universitätsklinik für Innere Medizin III –  
Uniklinikum Salzburg

- **Tumor Treating Fields in Zukunft: Perspektiven für die Behandlung von soliden Tumoren**

Univ.-Prof. Dr. med. Klaus Pietzner  
Oberarzt der Klinik für Gynäkologie mit Zentrum für onkologische Chirurgie,  
Charité-Universitätsmedizin Berlin

Wir freuen uns über Ihren Besuch  
an unserem Novocure-Stand

**B04**

11:30 – 13:00

Saal X5

Novocure GmbH

## Die zunehmende Bedeutung von Tumor Treating Fields in soliden Tumoren

Vorsitz: Lars Bullinger (Berlin, D), Vorsitz: Frank Griesinger (Oldenburg, D)

- 11:30 Tumor Treating Fields bisher: Eine etablierte Behandlung für Patienten mit Grad 4 Gliom  
*Stefan Rieken (Göttingen, D)*
- 11:55 Tumor Treating Fields heute: Eine neue Therapiemodalität in der Thoraxonkologie  
*Lukas Weiss (Salzburg, A)*
- 12:10 Tumor Treating Fields in Zukunft: Perspektiven für die Behandlung von soliden Tumoren  
*Klaus Pietzner (Berlin, D)*
- 12:25 Q&A Diskussion über TTFelds in soliden Tumoren

11:30 – 13:00

Saal X1

Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG

## Ein Fall für 2: Vom Lymphom zum Lungenkarzinom

Vorsitz: Michael Thomas (Heidelberg, D)

- 11:30 Begrüßung / Vorstellung Ablauf  
*Michael Thomas (Heidelberg, D)*
- 11:35 Therapie CD30 positiver Lymphome – aktueller Stand & neue Entwicklungen  
*Anna Lena Illert (München, D)*
- 12:05 Erstlinientherapie des ALK+ NSCLC  
*Wilfried Ernst Erich Eberhardt (Essen, D)*
- 12:35 Verleihung Forschungspreis NSCLC  
*Peter Klein (Berlin, D)*
- 12:45 Vorstellung der prämierten Forschungsarbeit  
*Gewinner Forschungspreis*
- 12:55 Wrap Up & Verabschiedung  
*Michael Thomas (Heidelberg, D)*

Freitag, 13.10.

# Industriesymposien

15:30 – 17:00

Saal X2

Astellas Pharma GmbH/Lilly Deutschland GmbH

## Seltene Erkrankungen im Fokus: Neue Daten – Neue Chancen in der Behandlung von MCL Lilly Deutschland GmbH: Neue Daten im Mantelzelllymphom (MCL)

*Martin Dreyling (München, D), Georg Heß (Mainz, D)*

## Astellas Pharma GmbH: Daten zum Langzeitüberleben und Real-World-Evidenz in der r/r FLT3m+ AML

Vorsitz: Claudia Lengerke (Tübingen, D)  
Johannes Schetelig (Dresden, D), Andreas Burchert (Marburg, D),  
Edgar Jost (Aachen, D)

15:30 – 17:00

Saal B

Daiichi Sankyo Deutschland GmbH/AstraZeneca GmbH

## “(R)Evolution der NSCLC-Therapie mit ADCs: Neue Targets - Neue Perspektiven“

Vorsitz: Martin Reck (Großhansdorf, D), Michael Thomas (Heidelberg, D)

15:30 (R)Evolution der Targets: Ordnung oder Chaos?  
*Matthias Scheffler (Köln, D)*

15:40 (R)Evolution der Therapie: ADCs beim NSCLC  
*Annalen Bleckmann (Münster, D)*

16:00 (R)Evolution durch KI: Wohin geht die Reise in der Medizin?  
*Sezai Taskin (Courroux, CH)*

16:30 Paneldiskussion

15:30 – 17:00

Saal X5

Incyte Biosciences Germany GmbH

## Solide in der Hämatologie – Von CML über Lymphome bis Cholangiokarzinom

Vorsitz: Nicolaus Kröger (Hamburg, D)

15:30 Begrüßung  
Nicolaus Kröger (Hamburg, D)

15:35 CML – Therapielandschaft in Bewegung  
Tim Henrik Brümmendorf (Aachen, D)

16:05 Erstes Rezidiv im DLBCL – Was tun, wenn Hochdosistherapie oder CAR T nicht infrage kommen?  
*Johannes Düll (Würzburg, D)*

16:35 Cholangiokarzinom – Aktuelle zielgerichtete Therapieansätze in der Zweitlinien-Therapie  
*Sylvie Lorenzen (München, D)*

17:00 Verabschiedung des Panels  
*Nicolaus Kröger (Hamburg, D)*

Freitag, 13.10.

15:30 – 17:00

Saal X1

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

**Fallkonferenz: Myelom oder doch eine seltene Erkrankung?**

Vorsitz: Katja Weisel (Hamburg, D)

- 15:30 Im Fall der Fälle – Sutimlimab zur Behandlung der Kälteagglutinin-Krankheit (CAD)  
*Alexander Röth (Essen, D)*
- 16:00 Von Fall zu Fall – Backbone-Therapieentscheidung für Patienten mit Multiplen Myelom  
*Katja Weisel (Hamburg, D)*
- 16:30 Im besonderen Fall – Isatuximab-Kombinationen bei schwer behandelbaren Patienten  
*Cyrus Khandanpour (Lübeck, D)*

15:30 – 17:00

Saal A

Seagen Germany GmbH

**Praxis, Pipeline, Perspektive – interaktiv, international und interdisziplinär**

Vorsitz: Alexander Stein (Hamburg, D)  
Moderator: Friedrich Overkamp (Berlin, D)

- 15:30 Willkommen und Vorstellung des Expertenpanels  
*Alexander Stein (Hamburg, D)*
- 15:35 Clever togetHER 2.0+ mBC: Klinische Praxis und Leitlinien  
*Rupert Bartsch (Wien, A)*
- 15:45 Clever togetHER 2.0+ mBC: Tucatinib – Daten aus KliFo und Praxis  
*Isabell Witzel (Zürich, CH)*
- 15:55 Clever togetHER 2.0+ mBC: Paneldiskussion  
*Rupert Bartsch (Wien, Austria), Isabell Witzel (Zürich, CH)*
- 16:15 Clever to the future: Tucatinib in Zukunft  
*Referent: Alexander Stein (Hamburg, D)*
- 16:25 Clever to the future: Seagen – Vom TKI zum ADC  
*Christian Rosé (München, D)*
- 16:35 Clever to the future: Paneldiskussion  
*Alexander Stein (Hamburg, D), Christian Rosé (München, D)*
- 16:55 Zusammenfassung und Verabschiedung  
*Alexander Stein (Hamburg, D), Friedrich Overkamp (Berlin, D)*

Freitag, 13.10.

# Entdecken Sie die Fortschritte in der Biomarkerlandschaft des metastasierten Magenkarzinoms



[www.biomarker-magenkarzinom.de](http://www.biomarker-magenkarzinom.de)

**Erfahren Sie hier mehr zur  
Bedeutung und Bestimmung von  
Biomarkern beim Magenkarzinom.**

15:30 – 17:00

Saal E

## SERVIER DEUTSCHLAND GMBH

### Zielgerichtete Therapien 2023

Vorsitz: Volker Heinemann (München, D), Lars Bullinger (Berlin, D)

- 15:30 Begrüßung  
*Volker Heinemann (München, D), Lars Bullinger (Berlin, D)*
- 15:35 TIBSOVO® (Ivosidenib) bei akuter myeloischer Leukämie (AML) mit IDH1-Mutation  
*N.N*
- 15:55 Molekulare Diagnostik in der AML  
*Torsten Haferlach (München, D)*
- 16:05 Q&A AML  
*Lars Bullinger (Berlin, D)*
- 16:15 TIBSOVO® (Ivosidenib) beim IDH1-mutierten Cholangiokarzinom (CCA)  
*Gerald Prager (Wien, A)*
- 16:35 Molekulare Diagnostik beim CCA  
*C. Benedikt Westphalen (München, D)*
- 16:45 Q&A CCA  
*Volker Heinemann (München, D)*
- 16:55 Abschluss & Ausblick  
*Volker Heinemann (München, D), Lars Bullinger (Berlin, D)*

15:30 – 17:00

Saal D

## Swedish Orphan Biovitrum GmbH

### Kompromisslos: Patientenindividuelle Therapie des r/r DLBCL und der ITP

Vorsitz: Georg Lenz (Münster, D), Mathias J. Rummel (Gießen, D)

- 15:30 Begrüßung & Einleitung  
*Georg Lenz (Münster, D), Mathias J. Rummel (Gießen, D)*
- 15:35 Loncastuximab tesirin: gegen CD 19 gerichtete ADC zur Behandlung des r/r DLBCL  
*Referent: Stefan Tobias Knop (Nürnberg, D)*
- 15:55 Welche Therapie für welchen DLBCL-Patienten ab der 3. Linie?  
*Referent: Björn Chapuy (Berlin, D)*
- 16:15 Welche ITP-Therapie in der 2. Linie nach Steroid-Versagen?  
*Referent: Thomas Stauch (Jena, D)*
- 16:35 Leitliniengerecht und patientenfreundlich: Avatrombopag in der 2. Linie der cITP-Therapie  
*Referent: Johanna Gebhart (Wien, A)*
- 16:55 Verabschiedung  
*Georg Lenz (Münster, D), Mathias J. Rummel (Gießen, D)*

Freitag, 13.10.

# Industriesymposien

Samstag, 14. Oktober 2023

08:00 – 08:45

Saal E

Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH

## Neue Perspektiven bei der Hochrisiko-AML

Vorsitz: Uwe Platzbecker (Leipzig, D)

- 08:00 Neue AML Klassifikationen: Implikation für Diagnose und Therapie  
*Uwe Platzbecker (Leipzig, D)*
- 08:20 Klinische Evidenz und neue Real World Daten zu CPX-351  
*Thomas Schroeder (Essen, D)*
- 08:40 Diskussion

09:00 – 09:45

Saal E

Astellas Pharma GmbH

## Aktuelles zum Magenkarzinom – Muss es immer Immuntherapie sein?

- 09:00 Frühzeitige Testung – Biomarker-gesteuerte perioperative Therapie des Magenkarzinoms: Wo stehen wir?  
*Ralf-Dieter Hofheinz (Mannheim, D)*
- 09:25 Eine Zeitreise durch die Therapie des metastasierten Magenkarzinoms  
*Arndt Vogel (Hannover, D)*

12:00 – 13:30

Saal E

AstraZeneca GmbH

## Rückenwind in der CLL – die neuen Leitlinien in der Praxis

Vorsitz: Christina Rieger (München, D), Stephan Stilgenbauer (Ulm, D)

- 12:00 Begrüßung  
*Stephan Stilgenbauer (Ulm, D), Christina Rieger (München, D)*
- 12:05 BTKi in den neuen Leitlinien  
*Barbara Eichhorst (Köln, D)*
- 12:25 Diskussion  
*Stephan Stilgenbauer (Ulm, D)*
- 12:45 Einfluss der genetischen Risikofaktoren auf die Therapie  
*Eugen Tausch (Ulm, D)*
- 13:05 Diskussion  
*Christina Rieger (München, D)*
- 13:25 Verabschiedung  
*Stephan Stilgenbauer (Ulm, D), Christina Rieger (München, D)*

12:00 – 13:30

Saal B

BeiGene Germany GmbH

**Live-AdBoard: Moderne BTKi Therapie – effektiv und einfach?**

12:00 Einfach einfach? BTKi Therapie in CLL, MZL, MW und FL  
*Martin Dreyling (München, D)*

**Live AdBoard CLL – Von Kollegen für Kollegen: Sie stellen Ihre Fragen!**

Moderator: Volkmar Böhme (Hamburg, D)

12:20 Leitlinien kurz und knackig!  
*Clemens-Martin Wendtner (München, D)*

12:25 Diskussion

12:30 Zeitlich begrenzte vs. kontinuierliche Therapie: Welche Patienten für was?  
*Dominik Wolf (Innsbruck, AT)*

12:35 Diskussion

12:40 Praktische Handhabung kardialer Nebenwirkungen von BTKis  
*Stephan Fuhrmann (Berlin, D)*

12:45 Diskussion

12:50 Bei BTKi-Unverträglichkeit – wann und wie wechseln?  
*Sabine Wohlfarth (Potsdam, DE)*

12:55 Diskussion

13:00 Diskussion & Fragen

14:00 – 15:30

Saal E

Janssen-Cilag GmbH

**Innovative Entwicklungen in der Hämato-Onkologie – Multiples Myelom, CLL und AL-Amyloidose**

Vorsitz: Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D), Ingo Schwaner (Berlin, D)

14:00 Begrüßung  
*Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D), Ingo Schwaner (Berlin, D)*

14:05 Neue Therapiestrategien im Praxisalltag bei der Behandlung der CLL  
*Ingo Schwaner (Berlin, D), Minna Voigtländer (Hamburg, D)*

14:25 AL-Amyloidose – Herausforderungen im Praxisalltag  
*Timon Hansen (Hamburg, D)*

14:40 Antikörpertherapien des Multiplen Myeloms im Praxisalltag  
*Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D)*

14:55 Innovative Therapien des Multiplen Myeloms – Chancen und Herausforderungen mit neuen Immuntherapien  
*Monika Engelhardt (Freiburg i. Br., D)*

15:15 Diskussionsrunde

15:25 Verabschiedung

Samstag, 14.10.



## Den richtigen Anschluss mit der **2. LINIE**

### Synergien nutzen – mit KonSequenz therapieren\*

Eine antiangiogene Therapie nach Immuntherapie kann zu einer Normalisierung der Gefäßstrukturen führen<sup>2</sup> und somit den Zugang der Immunzellen und anderer systemischer Therapien zum Tumor erleichtern<sup>3,4</sup>.



**LUNGENKARZINOM (NSCLC)\***



**HEPATOZELLULÄRES KARZINOM\***



**MAGENKARZINOM\***



**KOLOREKTALKARZINOM\***

\* Details zum Anwendungsgebiet siehe unten stehenden Pflichttext sowie CYRAMZA® Fachinformation<sup>1</sup>

**1** CYRAMZA® Fachinformation [aktueller Stand]. **2** Huang Y, et al. Cancer Res. 2013; 73(10): 2943-2948. **3** Yasuda S, et al. Clin Exp Immunol. 2013; 172(3): 500-506. **4** Brahmer JR, et al. J Clin Oncol. 2010; 28(19): 3167-3175.

**Bezeichnung des Arzneimittels:** Cyramza® 10 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. **Zusammensetzung:** *arzneilich wirksamer Bestandteil:* 10 ml/50 ml Durchstechflasche enthält 100 mg/500 mg Ramucirumab; *sonstige Bestandteile:* Histidin, Histidinmonohydrochlorid, Natriumchlorid, Glycerin [E640], Polysorbat 80 [E433], Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** **Magenkarzinom:** - in Kombination m. Paclitaxel bei Erwachsenen m. fortgeschr. Adenokarzinom des Magens oder gastroösophagealen Übergangs m. Tumorprogress nach Platin- und Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie; - als Monotherapie bei Erwachsenen m. fortgeschr. Adenokarzinom des Magens oder gastroösophagealen Übergangs m. Tumorprogress nach Platin- oder Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie, wenn Patienten nicht geeignet für Kombinationstherapie m. Paclitaxel sind. **Kolorektalkarzinom:** - in Kombination mit FOLFIRI [Irinotecan, Folinsäure und 5-Fluorouracil] zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. metastas. Kolorektalkarzinom (mKRC) m. Tumorprogress während oder nach vorausgegangener Therapie m. Bevacizumab, Oxaliplatin und einem Fluoropyrimidin. **Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom:** - in Kombination mit Erlotinib zur Erstlinien-Therapie von erwachsenen Patienten mit metastas. Nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom m. aktivierenden epidermalen Wachstumsfaktorrezeptor- (epidermal growth factor receptor = EGFR-) Mutationen.; - in Kombination mit Docetaxel zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. lokal fortgeschr. oder metastas. nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom mit Tumorprogress nach platinhaltiger Chemotherapie. **Hepatozelluläres Karzinom [HCC]:** - als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten m. fortgeschr. oder inoperablem hepatozellulärem Karzinom, die ein Serum-Alpha-Fetoprotein (AFP) von > 400 ng/ml aufweisen und zuvor mit Sorafenib behandelt wurden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Wirkstoff o. einen der sonst. Bestandteile; für Patienten mit NSCLC ist Ramucirumab kontraindiziert, wenn eine Tumorkavitation oder eine Tumorbeteiligung an großen Gefäßen vorliegt. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektionen, Thrombozytopenie, Neutropenie, Leukopenie, Anämie, Kopfschmerz, Hypertonie, Epistaxis, Stomatitis, Bauchschmerzen, Diarrhoe, Alopezie, Proteinurie, Fatigue, Mukositis, Periphere Ödeme. *Häufig:* Sepsis, Febrile Neutropenie, Hypokaliämie, Hyponatriämie, Hypoalbuminämie, Lungenblutung, Gastrointestinale Blutungsereignisse, Gastrointestinale Perforation, Zahnfleischbluten, Hand-Fuß-Syndrom, Hepatische Enzephalopathie, Arterielle thromboembolische Ereignisse, Hämangiom, Intestinale Obstruktion, Ausschlag, Infusionsbedingte Reaktionen, Hypothyreose, Dysphonie. *Gelegentlich:* Herzinsuffizienz. *Selten:* thrombotische Mikroangiopathie, Posteriores reversibles Enzephalopathie-Syndrom. *Häufigkeit nicht bekannt:* Aneurysmen und Arteriendissektionen. **Warnhinweise:** Nicht schütteln, Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren, weitere Warnhinweise s. Fachinformation. **Verschreibungspflichtig. Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpsweg 83; 3528 BJ Utrecht; Niederlande; **Ansprechpartner in Deutschland:** Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Straße 2-4, D-61352 Bad Homburg. **Stand der Information: November 2022**

14:00 – 15:30

Saal B

Stemline Therapeutics Switzerland GmbH

## First in class: neue Ansätze in der Hämatologie und Onkologie

### Metastasiertes Mammakarzinom: Neuer Biomarker: ESR1-Mutationen und deren therapeutisches Potenzial beim metastasierten ER+/HER2- Mammakarzinom

Vorsitz: Maggie Banys-Paluchowski (Lübeck, D)

- 14:00 Allgemeine Einführung zum Thema ESR1 und welche Bedeutung hat die ESR1-Mutation beim met. Mammakarzinom?  
*Julia Radosa (Homburg, D)*
- 14:25 Wie kann man die ESR1-Mutation untersuchen?  
*Lukas Heukamp (Hamburg, D)*
- 14:50 Zeit für Fragen aus dem Auditorium

### Behandlung des ersten Relaps beim Multiplen Myelom – die Rolle von XPO1

Vorsitz: Sebastian Theurich (München, D)

- 15:00 Selinexor + Vd: Theorie und Praxis  
*Annamaria Brioli (Greifswald, D)*
- 15:20 Zeit für Fragen aus dem Auditorium; Zusammenfassung und Verabschiedung  
Moderator: Maggie Banys-Paluchowski (Lübeck, DE),  
Sebastian Theurich (München, DE)

15:45 – 17:15

Saal E

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG

## Highlights der Sommerkongresse – Das große Lymphomquiz

Vorsitz: Björn Chapuy (Berlin, D)

- 15:45 Begrüßung
- 15:50 Turn next into now – Zeitlich begrenzt oder dauerhaft therapieren in der CLL-Zukunft?  
*Philipp Staber (Wien, A)*
- 16:20 (R-)Evolution der Behandlungsstrategien im DLBCL  
*Hans Christian Reinhardt (Essen, D)*
- 16:50 Engaging the future - Neueste Entwicklungen im Follikulären Lymphom  
*Thorsten Zenz (Zürich, CH)*
- 17:10 Abschied

Samstag, 14.10.

# Industriesymposien

Sonntag, 15. Oktober 2023

08:00 – 08:45

Saal E

Agios Pharmaceuticals Inc.

## Aktivierung der Pyruvatkinase und neue Daten bei hämolytischen Anämien

Vorsitz: Oliver Andres (Würzburg, D)

- 08:00 Einführung  
*Oliver Andres (Würzburg, D)*
- 08:05 Überblick zur PK-Aktivierung und neueste klinische Studienergebnisse bei Pyruvatkinasemangel  
*Oliver Andres (Würzburg, D)*
- 08:20 Krankheitslast und neueste klinische Studienergebnisse bei Thalassämie und Sichelzellerkrankung  
*Ferras Alashkar (Essen, D)*
- 08:35 Fragen & Diskussion

09:00 – 09:45

Saal E

Lilly Deutschland GmbH

## CDK4 & 6-Inhibitoren Therapieoptionen beim HR+, HER2- Mammakarzinom – Fluch oder Segen?

- 09:00 Aktuelle Studien & Leitlinienempfehlungen  
*Diana Lüftner (Buckow, DE)*
- 09:20 Praxis- & Patientenperspektive  
*Hans Tesch (Frankfurt/M., DE)*
- 09:40 Fragen & Diskussion

10:00 – 11:30

Saal E

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

## „Wer, wie, was...: Therapievelfalt für hämatologische Patient:innen“

Vorsitz: Aristoteles Giagounidis (Düsseldorf, D)

- 10:00 Einführung  
*Aristoteles Giagounidis (Düsseldorf, D)*
- 10:05 ...Wieso, weshalb, warum – die Patient:innenselektion bei NR-MDS  
*Katja Sockel (Dresden, D)*
- 10:25 ...Wieso, weshalb, warum – der Erhalt der Remission bei Patient:innen mit AML  
*Christoph Wittke (Rostock, D)*
- 10:45 ...Wieso, weshalb, warum – Neue Therapieoptionen für dreifachexponierte MM-Patient:innen  
*Hermann Einsele (Würzburg, D)*

11:05 ...Wieso, weshalb, warum - die Patient:innenselektion bei aggressiven B-Zell-Lymphomen  
*Peter Borchmann (Köln, D)*

11:25 Abschluss  
*Aristoteles Giagounidis (Düsseldorf, Germany)*

10:00 – 11:30

Saal B

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG

### **Ganzheitliche Behandlungsstrategien für Patient\*innen mit Myelofibrose: Von A (wie Anämie) bis Z (wie Zoster)**

Vorsitz: Konstanze Döhner (Ulm, D)

10:00 Eröffnung und Vorstellung der Referent\*innen und Agenda  
*Konstanze Döhner (Ulm, D)*

10:05 Aktuelle Therapiestandards für die Behandlung der Myelofibrose  
*Konstanze Döhner (Ulm, D)*

10:20 Klinische Herausforderungen für das Management von Patient\*innen mit Myelofibrose  
*Martin Griebhammer (Minden, D)*

10:35 Perspektiven für innovative Behandlungsansätze der Myelofibrose  
*Christof Scheid (Köln, D)*

10:50 Q&A / Diskussion Myelofibrose  
*Konstanze Döhner (Ulm, D)*

11:00 Impfen bei hämato-onkologischen Erkrankungen  
*Christina Rieger (München, D)*

11:20 Q&A / Diskussion Impfprävention  
*Konstanze Döhner (Ulm, D), Christina Rieger (München, D)*

14:00 – 15:30

Saal B

Gilead Sciences GmbH (Gilead Oncology & Kite Pharma)

### **„Innovative Therapieansätze in der Hämatologie und Onkologie“**

Vorsitz: Christiane Pott (Kiel, D), Volkmar Müller (Hamburg, D)

14:00 Begrüßung und Einführung  
*Christiane Pott (Kiel, D)*

14:05 Zunehmende Bedeutung der CAR-T Zelltherapie im Therapiealgorithmus des diffus großzelligem B-Zell Lymphoms  
*Bastian von Tresckow (Essen, D)*

14:20 Patientenidentifizierung und Zusammenarbeit mit dem Zuweiser-Netzwerk für die CAR-T-Zelltherapie  
*Fabian Müller (Erlangen, D)*

Sonntag, 15.10.

# Industriesymposien

- 14:35 Podiumsdiskussion und Verabschiedung  
*Christiane Pott (Kiel, D)*
- 14:45 Begrüßung und Einführung  
*Volkmar Müller (Hamburg, D)*
- 14:50 Real World Therapielandschaft und das Potential von ADCs beim fortgeschrittenen Mammakarzinom  
*Peter Fasching (Erlangen, D)*
- 15:05 Steigende Relevanz von ADCs und Therapiemanagement in der Zukunft  
*Manfred Welslau (Aschaffenburg, D)*
- 15:20 Podiumsdiskussion und Verabschiedung  
*Volkmar Müller (Hamburg, D)*

14:00 – 15:30

Saal E

Novartis Pharma GmbH

## Neue Möglichkeiten in der Therapie Ihrer hämato-/onkologischen Patienten – Novartis Innovation Summit

- 14:00 Die PNH-Therapielandschaft – verschiedene Ansätze der Komplementinhibition: eine Einordnung  
*Philippe Schafhausen (Hamburg, D)*
- 14:22 HU-Resistenz in Polycythemia Vera-Patienten – Ignorieren oder therapieren?  
*Martin Griebhammer (Minden, D)*
- 14:45 Gezielte Bestrahlung von innen: Die PSMA-Radioligandentherapie beim Prostatakarzinom – Innovation made in Germany!  
*Philipp Ivanyi (Hannover, D)*
- 15:07 Ein roter Faden in der Endokrin-basierten Therapie des Mammakarzinom  
*Anja Welt (Essen, D)*

15:45 – 17:15

Saal E

Roche Pharma AG

## Empowering Hematology – Zeit für neue Standards und Visionen

Vorsitz: Ulrich Jäger (Wien, A)

- 15:45 Begrüßung  
*Ulrich Jäger (Wien, A)*
- 15:47 Therapie von r/r FL Patient:innen – Let it bi-specific  
*Ulrich Jäger (Wien, A)*
- 16:00 Neue Chancen und deren Erfolgsaussichten in der Erstlinientherapie des DLBCL  
*Bastian von Tresckow (Essen, D)*
- 16:25 Therapie des r/r DLBCL – 2:1 für Patient:innen im Kampf gegen ihr Lymphom  
*Dimitrios Mouggiakakos (Magdeburg, D)*

Sonntag, 15.10.

- 
- 16:45 Auf den Punkt gebracht: Wie bringen wir innovative Therapieoptionen zu DLBCL Patient:innen? (Roundtable Diskussion)  
*Ulrich Jäger (Wien, A), Bastian von Tresckow (Essen, D), Dimitrios Mougialakos (Magdeburg, D), Silke Schirmacher-Memmel (Aschaffenburg, D)*
- 17:10 Fazit und Verabschiedung  
*Ulrich Jäger (Wien, A)*
- 17:15 Ende

Hoher Hämatokritwert

Thromboembolische Events

Krankheitsprogression



**PV an  
 der Wurzel  
 packen<sup>1,2</sup>**

Signifikante  
 Reduktion der  
 Allelast<sup>3</sup>

Gute  
 Lebens-  
 qualität<sup>4,5</sup>

Treffen Sie  
 uns am Stand

**A36**  
 Halle H!

**BESREMI<sup>®</sup>** ist als Monotherapie indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit einer Polycythaemia vera ohne symptomatische Splenomegalie<sup>6</sup>.



DGHO NEWS HUB

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden.

Besremi<sup>®</sup> 250 µg/0,5 ml bzw. 500 µg/0,5 ml Injektionslg. im Fertigen; **ZUS.: Wirkst.:** 250 µg bzw. 500 µg Ropeninterferon alfa-2b, auf Proteinbasis entspr. 500 µg/ml bzw. 1000 µg/ml. Sonst. **Bestandte:** Natriumchl., Natriumacetat, Essigsäure 99%, Benzylalk., Polysorbitat 80, Wasser für Injektionszwecke. **ANW.:** Als Monoth. zur Behand. von Erw. mit Polycythaemia vera ohne sympt. Splenomegalie. **GEGENANW.:** Überempfindl. geg. Wirkst. od. sonst. Bestandt.; Vorbest. Schilddrüsenkrk., sofern sie nicht mit konvent. Behandl. kontrolliert werden kann; Besteh. od. i. d. Vorgesch. aufgetr. schwere psychiat. Stör., insb. schwere Depr., Suizidged. o. Suizidvers.; schwere vorbesteh. kardiovask. Erkr. (d.h. unkontr. Hypert., kongestive Herzinsuff. (≥ NYHA-Klasse 2), schwerwiefig. Kard. Arrhyt., signifik. Koronararteriensten., instab. Angina pectoris) od. Schlaganf. bzw. Myokardinf. in Jüngster Verg.; Vorgesch. o. Bestehen einer Autoimmunerkr.; Immunsuppr. Transplantatempf.; Komb. mit Telbivudin; Dekompensierte Leberzirrh. (Child-Pugh B od. C); Ictem.; Niereninsuff. (GFR < 15 ml/min). **SCHWANG.:** keine o. nur begr. Daten über Anw. von Interf. alfa verfüh. **STILLZ.:** Nicht bek., ob Wirkst. in Muttermilch übergeht; Risiko für Neugeb./Kind nicht auszuschl.; Stillen od. Behandl. unterf. o. darauf verzicht. **NEBENW.:** *Sehr häufig:* Leukop., Thrombozytop., erh. Gamma-GT, Arthralgie, Myalg., gripp. Erkr., Müdig., *Häufig:* Atemwegsinfekt., Grippe, Rhinitis, Pilzinfekt., d. Haut, Panzytop., Neutrop., Anäm., Hypothy., Hyperthy., Thyroiditis, Hypertrikyzeridämie, vermind. Appetit, Depr., Aggress., Insomnie, Angst-, veränd. Stimmung, Stimmungsschw., Gemütskrankungen, Kopfschm., Schwindel, Hyästhesie, Somnolenz, Parästhesie, trock. Auge, Vorhofflim., Mikroangiopat., Dyspnoe, Diarrhö, Übelk., Abdominalschm., Obstip., abdom. Distension, Mundtrock., Lebererkr., erh. ALT, erh. AST, ALP i. Blut, erh., Pruritus, Alopecia, Hautaus., Erythem, akneiforme Dermatitis, Hyperkeratose, Hyperhidr., trock. Haut, Sjögren-Syndrom, Arthritis, Schm. i. Extremitäten, Muskel-Skelett-Schm., Knochenschm., Muskelspasmen, Pyrexie, Rkt. a. d. Injektionsst., Asthenie, Schüttelfr., Verschl. d. allg. körperl. Gesundheitszust., Erythem an d. Injektionsst., Schilddr.-Antikör. pos. TSH i. Blut, erh., körpertemp., antitumorale Antikör. pos., LDH i. Blut, erh., Gewichtsverlust. *Gelegentl.:* Oral, Herp., Häm., pos. oral. Candidiasis, Sinusitis, osoph. Candidiasis, vulvovag. Myk., Hordeolum, Onychomyk., M. Basedow, Sarkoidose#, Diab. mell.#, Suizidvers.#, Suizidged.#, Zust. d. Verwirrtheit#, akute Belastungsst., Halluz., emot. Belastung, Nervosität, Alpträume, Reizbark., Polyneuropat., periphere mot. Neuropat., Radikulopat., Migräne, Veränd. d. geist. Zust., Tremor, Aura, retin. Blutung#, retin. Exsudate#, Sehst., reduz. Sehkraft, verschw. Sehen, Augenbeschw., Ekzem a. Augenlid, Taubh., Tinnitus, Vertigo, Myokardinf.#, atrioventr. Block, intrakard. Thrombus, Aortenklappeninsuff., kardiovask. St., Raynaud-Phänomen, Hypert., Hämatom, Wärmegef., Pneumonitis, Husten, Epistaxis, Reiz i. Hals, Gastritis, Erkr. d. Abdominalwand, Flatul., häuf. Darmentleer., Odynophagie, Zahnefleischblut., Hepatotox., tox. Hepatitis, Hepatomeg., nicht akute Porphyrie, Photosensibilisierkrt., Exfoliation d. Haut, Nagel-Dystrophie, Muskelschw., Nackenschm., Schm. i. d. Leistengegend, hämorrh. Zystitis, Dysurie, imperativer Harndr., Harnröhren, erek. Dysfunkt., Hämatosemie, Schm. a. d. Injektionsst., Pruritus a. d. Injektionsst., Wetterfühligk., Thrombozytopenzyl erh., Harnsäure i. Blut, erh., pos. Coombs-Test, Selt.: bipolare Störung#, Manie#, Retinopat.#, Optikusneuropat.#, art. retinaler Gefäßverschl.#, ven. retinaler Gefäßverschl.#, Kardiomyop.#, Angina pectoris#, Leberinsuff.# *Sehr selt.:* Idiopat. od. thrombot. thrombozytop. Purpura#, Erblindung#, myokard. Ischämie#, Lungeninfilt.# *Unbekannte Häufigkeit:* Vogt-Koyanagi-Harada-Erkr.#, akute Überempf.-rkt# (z.B. Urtikaria, Angioödem, Bronchokonstriktion od. Anaphylaxie), Retinabll.#, Lungenbl.#, Pneumonie#, pul.-art. Hypert.#, Zahnerkr.#, Zahnefleischerkr.#, Depigment. d. Haut#, Hyperpigment. d. Zunge#, #berichtet als Nebenw. während der Behandl. mit anderen Arzneimitteln, die Interferon alfa enthalten. **WARNHINW.:** Enthält 10 mg Benzylalk. pro ml; enthält < 1 mmol Natrium (23 mg) pro ml; im Kühlschrank lagern; nicht einfrieren; vor Licht schützen. **VERSCHREIBUNGSPLFLICH.** Weit. Inform. s. Fach-u. Gebrauchsinfo. **ZULASSUNGSINH.** AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. Örtlicher Vertreter: AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Fraunhoferstraße 11, 85737 Ismaning; E-Mail: office.de@aoporphan.com. **STAND:** 02/2023

INF\_05\_06.2023\_INT

<sup>1</sup> Austin RJ et al., Leukemia 2020; 34:1075–1089 (doi: 10.1038/s41375-019-0638-y)<sup>2</sup> Abu-Zeinah G et al., Leukemia 2022;36(5):1408-1411. <sup>3</sup> Gisslinger H. et al. HemaSphere, 2022; 6(S3):199. Abstract S196<sup>4</sup> Barbuti T et al., NEJM Evid 2023; 2(6) (doi: 10.1056/EVIDo22200335)<sup>5</sup> Summary of Product Characteristics (SmPC) BESREMI<sup>®</sup>, Date of revision: 02/2023

Montag, 16. Oktober 2023

08:00 – 08:45

Saal E

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG

## MM – Patient\*innen im Fokus der Therapie

Vorsitz: Katja Weisel (Hamburg, D)

- 08:00 Update zu BCMA-gerichteten Therapien beim MM  
*Katja Weisel (Hamburg, D)*
- 08:15 BCMA nach BCMA – Therapiesequenzierung beim MM aus Sicht des Klinikers vs Niedergelassenen  
*Stephan Fuhrmann (Berlin, D)*
- 08:30 Was ist wichtig für ein gutes Patient\*innen-Gespräch? Key points aus der Psycho-Onkologie und aus Patient\*innensicht  
*Anna Fleischer (Würzburg, D)*

09:00 – 09:45

Saal E

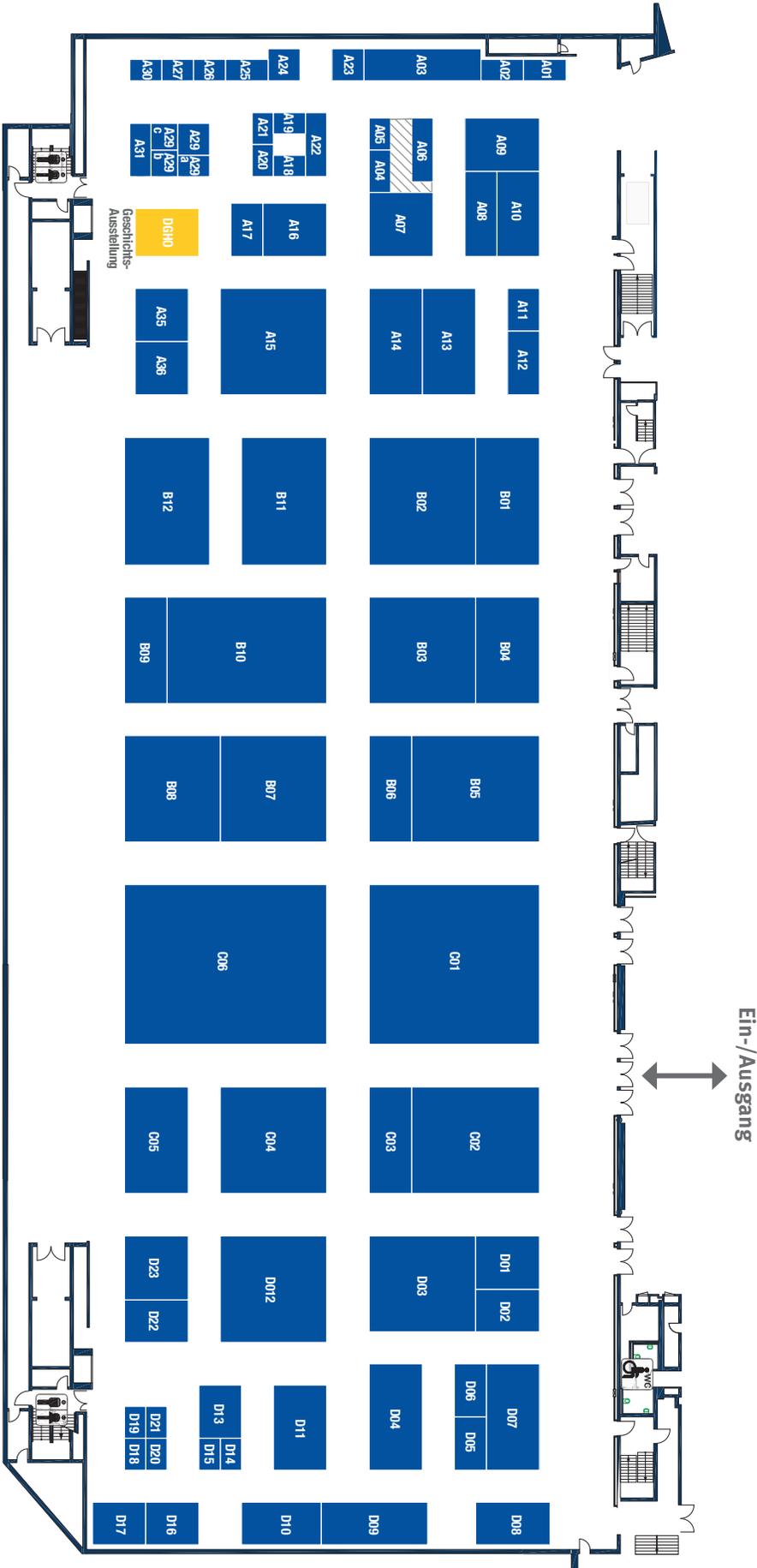
Otsuka Pharma GmbH

## Orale Therapie der AML – Eine Option für unfitte Patienten?

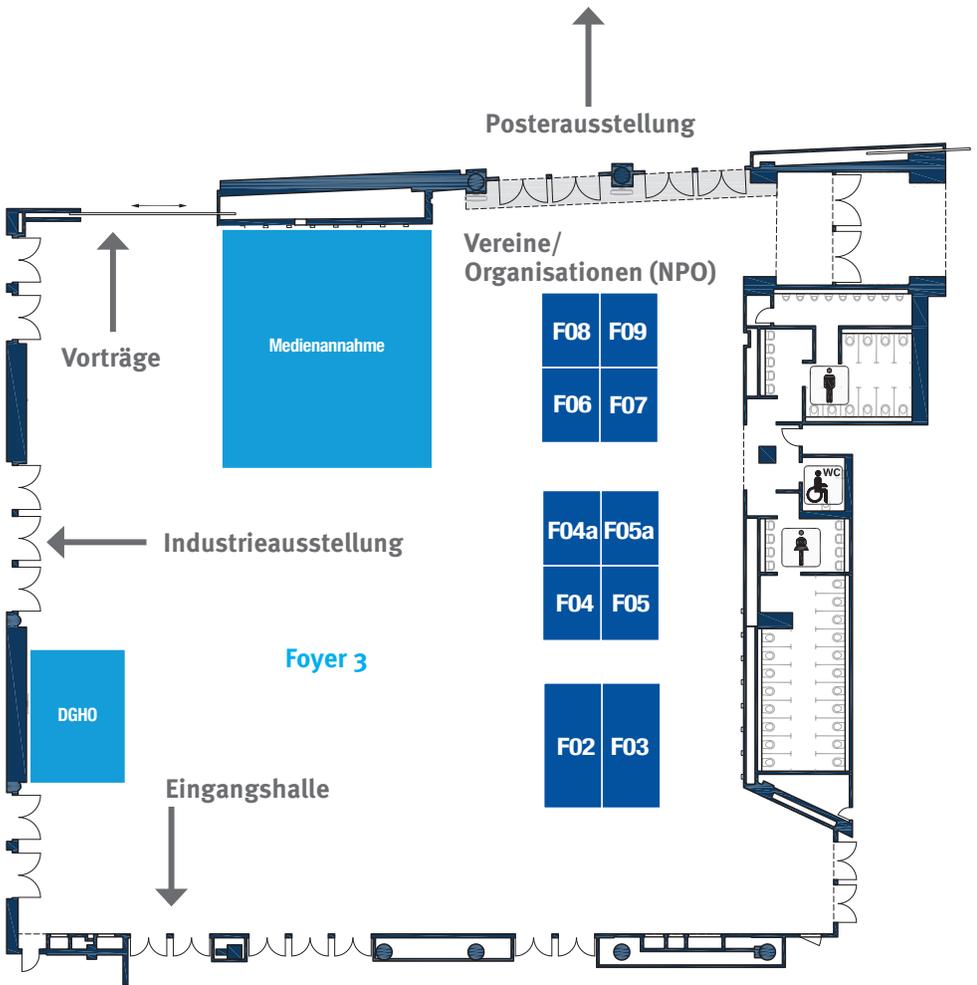
- 09:00 Fit oder unfit – Die Therapieauswahl im Fokus  
*Haifa Kathrin Al-Ali (Halle, D)*
- 09:20 Bewährte HMA-Therapie neu gedacht – Der Patient im Fokus  
*Klaus Geissler (Wien, A)*

Montag, 16.10.

# Industrierausstellung – Hallenplan Halle H



# Vereine/Organisationen – Plan Foyer 3



# Industrierausstellung – Halle H, EG

## Ausstellerverzeichnis alphabetisch

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	A13	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	Co2
Agios Pharmaceuticals Inc.	A01	Grifols Deutschland GmbH	Do6
Alexion Pharma Germany GmbH	Bo7	GWT-TUD GmbH	A11
Amgen GmbH	A09	HILOTHERM GmbH	D16
AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH	A36	HRA Pharma Deutschland GmbH	D19
Astellas Pharma GmbH	Bo8	Incyte Biosciences Germany GmbH	D12
AstraZeneca GmbH	Co6	IPSEN Pharma GmbH	Bo9
Avextra Pharma GmbH	D14	Janssen-Cilag GmbH	Bo2
BeiGene Germany GmbH	Co1	Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH	A07
Biome Diagnostics GmbH	D21	Klinik Bad Oexen GmbH & Co. KG	D15
Bionic Medizintechnik GmbH	A12	Kyowa Kirin GmbH	A02
Biotest AG	D13	Lilly Deutschland GmbH	Co4
BIOTYPE GmbH	A17	L'Oréal Deutschland GmbH	A30
Blueprint Medicines (Germany) GmbH	Do1	LUKON Verlagsgesellschaft mbH	A20
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	B12	medac GmbH	D17
Celsius37.com AG	A03	Merck Healthcare Germany GmbH	Do9
Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	Do4	Miltenyi Biomedicine GmbH	D23
CLINIGEN HEALTHCARE LIMITED	A18	Mirati Therapeutics (Suisse) GmbH	A16
CSL Behring GmbH	A10	MPS-Medizinische Planungssysteme GmbH	A03
Daiichi Sankyo Deutschland GmbH	Do3	MSD Sharp & Dohme GmbH	Co5
Deciphera Pharmaceuticals (Germany) GmbH	Do8	Mundipharma Deutschland GmbH & Co. KG	A24
Delcath Systems GmbH	A29b	Nimbus Health GmbH	D20
embemed Bleckmann Medicalprodukte GmbH	Do2	Nordic Pharma GmbH	A05
Esteve Pharmaceuticals GmbH	A31	Noscendo GmbH	A19
Flatiron Health GmbH	A04	Novartis Pharma GmbH	Bo5
Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Do7	Novocure GmbH	Bo4
Gilead Sciences GmbH (Gilead Oncology & Kite Pharma)	B10	Octapharma GmbH	A35
		Oncopeptides GmbH	A08

Otsuka Pharma GmbH	A06	<b>Vereine / Organisationen (NPO)</b>	
Pfizer Pharma GmbH	D11	<b>Foyer 3</b>	
Pierre Fabre Pharma GmbH	D22	Berufsverband der Niedergelassenen	
Roche Pharma AG	B03	Hämatologen und Onkologen in	
S. Karger Verlag für Medizin und Naturwissenschaften GmbH	A21	Deutschland e. V.	F05
Samsung bioepis NL	A27	Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V.	F01
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	B11	Deutsche Krebshilfe	F03
Seagen Germany GmbH	A14	Deutsche Leukämie- &	
Serb GmbH	A22	Lymphom-Hilfe e. V.	F04A
Servier Deutschland GmbH	C03	Deutsche MDS-Studiengruppe	F09
Sirtex medical Europe GmbH	A29a	Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs	F02
Springer Medizin Verlag GmbH	A25	Hamburgisches Krebsregister	F08
STADAPHARM GmbH	D10	Kompetenznetz Maligne Lymphome e. V.	F04
Stemline Therapeutics Switzerland GmbH	A15	Mastozytose Selbsthilfe Netzwerk e. V.	F07
Swedish Orphan Biovitrum GmbH	B06	Rexrodt von Fircks Stiftung	F06
Tagungsschmiede c/o Stiftung Deutsche Leukämie & Lymphom-Hilfe	A26	Stiftung Deutsche Leukämie-& Lymphom-Hilfe	F05A
Taiho Oncology Europe GmbH	A29		
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG	B01		
Teleflex Medical GmbH	D18		
Tevaris GmbH	A03		
The Binding Site GmbH	A23		
Universität Ulm	A29c		
Vertex Pharmaceuticals (Deutschland) GmbH	D05		

Stand 31.08.2023  
Angaben ohne Gewähr; Änderungen vorbehalten. Den aktuellen Stand finden Sie auf der Website  
<https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com> (Industrie).

Die DGHO Service GmbH ist Veranstalterin der Industrieausstellung.

## Offenlegung der kommerziellen Unterstützung\*

Firma	Nettobetrag in Euro	Gegenleistung
AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	76.950,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Agios Pharmaceuticals Inc.	23.800,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Alexion Pharma Germany GmbH	77.500,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Amgen GmbH	38.625,00 €	Standfläche, Sponsoring vor Ort
AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH	30.075,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Astellas Pharma GmbH	149.450,00 €	Standfläche, 3 Industriesymposien, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan
AstraZeneca GmbH	221.575,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm, Sponsoring vor Ort
Avextra Pharma GmbH	2.850,00 €	Standfläche
BeiGene Germany GmbH	185.000,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Biome Diagnostics GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Bionic Medizintechnik GmbH	8.550,00 €	Standfläche
Biotest AG	9.500,00 €	Standfläche
BIOTYPE GmbH	7.125,00 €	Standfläche
Blueprint Medicines (Germany) GmbH	35.350,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	90.600,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	50.950,00 €	Standfläche, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan, Banner A, Sponsoring vor Ort
CLINIGEN HEALTHCARE LIMITED	2.850,00 €	Standfläche
CSL Behring GmbH	48.100,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Vorprogramm
Daiichi Sankyo Deutschland GmbH	95.450,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm
Deciphera Pharmaceuticals (Germany) GmbH	13.300,00 €	Standfläche
Delcath Systems GmbH	2.850,00 €	Standfläche
embemed Bleckmann Medicalprodukte GmbH	11.400,00 €	Standfläche
Esteve Pharmaceuticals GmbH	4.750,00 €	Standfläche
Flatiron Health GmbH	3.450,00 €	Standfläche
Fresenius Kabi Deutschland GmbH	30.750,00 €	Standfläche, Sponsoring vor Ort
Gilead Sciences GmbH (Gilead Oncology & Kite Pharma)	116.250,00 €	Standfläche, Industriesymposium
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	138.000,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Anzeige Hauptprogramm, Banner B, Sponsoring vor Ort
Grifols Deutschland GmbH	7.125,00 €	Standfläche
GWT-TUD GmbH	5.700,00 €	Standfläche
HILOTHERM GmbH	9.500,00 €	Standfläche
HRA Pharma Deutschland GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Incyte Biosciences Germany GmbH	92.500,00 €	Standfläche, Industriesymposium
IPSEN Pharma GmbH	22.700,00 €	Standfläche, Anzeige Hauptprogramm
Janssen-Cilag GmbH	158.400,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan, Sponsoring vor Ort
Jazz Pharmaceuticals Germany GmbH	37.100,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Klinik Bad Oexen GmbH & Co. KG	2.850,00 €	Standfläche
Kyowa Kirin GmbH	12.000,00 €	Standfläche, Anzeige Hauptprogramm; Banner B
Lilly Deutschland GmbH	122.200,00 €	Standfläche, 2 Industriesymposien, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm, Banner B, Logo Orientierungsplan, Sponsoring vor Ort
L'Oréal Deutschland GmbH	2.850,00 €	Standfläche
LUKON Verlagsgesellschaft mbH	2.850,00 €	Standfläche

Firma	Nettobetrag in Euro	Gegenleistung
medac GmbH	9.500,00 €	Standfläche
Merck Healthcare Germany GmbH	33.400,00 €	Standfläche, Anzeigen Hauptprogramm, Banner A
Miltenyi Biomedicine GmbH	17.100,00 €	Standfläche
Mirati Therapeutics (Suisse) GmbH	44.250,00 €	Standfläche, Industriesymposium
MPS-Medizinische Planungssysteme GmbH	15.675,00 €	Standfläche
MSD Sharp & Dohme GmbH	28.500,00 €	Standfläche
Mundipharma Deutschland GmbH & Co. KG	4.275,00 €	Standfläche
Nimbus Health GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Nordic Pharma GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Noscendo GmbH	2.850,00 €	Standfläche
Novartis Pharma GmbH	105.200,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Novocure GmbH	61.700,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Octapharma GmbH	11.875,00 €	Standfläche
Oncoceptides GmbH	11.400,00 €	Standfläche
Otsuka Pharma GmbH	32.900,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Pfizer Pharma GmbH	19.000,00 €	Standfläche
Pierre Fabre Pharma GmbH	11.400,00 €	Standfläche
Roche Pharma AG	104.700,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Vorprogramm, Anzeige Hauptprogramm
Samsung bioepis NL	2.850,00 €	Standfläche
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	120.000,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeigen Hauptprogramm, Sponsoring vor Ort
Seagen Germany GmbH	72.450,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Serb GmbH	5.700,00 €	Standfläche
Servier Deutschland GmbH	67.700,00 €	Standfläche, Industriesymposium, Anzeige Hauptprogramm
Sirtex medical Europe GmbH	2.850,00 €	Standfläche
STADAPHARM GmbH	14.250,00 €	Standfläche
Stemline Therapeutics Switzerland GmbH	92.500,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Swedish Orphan Biovitrum GmbH	64.000,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Tagungsschmiede c/o Stiftung Deutsche Leukämie- & Lymphom-Hilfe	2.850,00 €	Standfläche
Taiho Oncology Europe GmbH	9.475,00 €	Standfläche, Anzeige Hauptprogramm, Logo Orientierungsplan
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG	64.200,00 €	Standfläche, Industriesymposium
Teleflex Medical GmbH	2.850,00 €	Standfläche
The Binding Site GmbH	4.275,00 €	Standfläche
Universität Ulm, Körperschaft des öffentlichen Rechts	2.850,00 €	Standfläche
Vertex Pharmaceuticals (Deutschland) GmbH	7.125,00 €	Standfläche

\* Transparenzvorgabe durch EFPIA-Verhaltenskodex, FSA-Transparenzkodex, AKG-Transparenzregel, PHARMIG-Verhaltenskodex, Pro Generika-Verhaltenskodex oder andere.  
Stand 31. August 2023. Änderungen und Irrtum vorbehalten. Die Liste wird regelmäßig aktualisiert.

# Registrierung und Gebühren



## NEU – VORAB KEIN NAMENSSCHILDVERSAND – AUSDRUCK VOR ORT

Bitte beachten Sie, dass in diesem Jahr keine Namensschilder im Vorfeld per Post versandt wurden. Sie erhielten eine Woche vor dem Kongress (06.10.2023) einen QR-Code per E-Mail für den Ausdruck vor Ort.

## NAMENSSCHILDER

Die Selbstbedienungsstationen zum Ausdruck Ihres Namensschildes befinden sich im Eingangsfoyer des CCH – Congress Center Hamburg.

## INFORMATIONEN ZUR REGISTRIERUNG

Die Information befindet sich im Eingangsfoyer des CCH.

Telefon vor Ort: +43 (0)676 637 39 56, E-Mail: jahrestagung@aimgroup.eu

## ÖFFNUNGSZEITEN

Freitag, 13.10.2023	07.00–20.00 Uhr
Samstag, 14.10.2023	07.00–19.00 Uhr
Sonntag, 15.10.2023	07.00–19.00 Uhr
Montag, 16.10.2023	07.00–17.00 Uhr

## VORREGISTRIERTE TEILNEHMER\*INNEN MIT BEREITS BEZAHLTEN GEBÜHREN

Wenn Sie Ihre Leistungen vor dem Kongress gebucht und bezahlt haben, wurde Ihnen der persönliche QR-Code für den Ausdruck des Namensschildes vor Ort per E-Mail zugesandt.

## VORREGISTRIERTE TEILNEHMER\*INNEN MIT OFFENEN GEBÜHREN

Sollten Sie sich bereits für den Kongress registriert, aber Ihre Gebühren noch nicht bezahlt haben, wenden Sie sich bitte an die Information vor Ort. Der zu zahlende Betrag kann vor Ort in bar, per giro-Card (EC-Karte) oder per Kreditkarte (Amex, Diners, Visa oder Mastercard) entrichtet werden.

## TEILNAHMEGEBÜHREN

	Frühbucher bis 30.06.2023	Normaltarif bis 31.08.2023	Spätbucher ab 01.09.2023	Tageskarten
Mitglied DGHO, OeGHO, SGMO, SGH	250,00 €	300,00 €	350,00 €	250,00 €
Nichtmitglied	450,00 €	500,00 €	550,00 €	350,00 €
Pflegende* med. Assistenzberufe* Ruheständler**	100,00 €			
Studierende**	kostenfrei			
Expertenseminar***	25,00 €			

\* Ein Nachweis des Arbeitgebers/Institution über die tatsächliche Anstellung als Pflegekraft, med. Assistenzberuf ist erforderlich

\*\* Nachweis erforderlich

\*\*\* Separate Anmeldung erforderlich, ermäßigte Gebühr 10,00 €

---

### In den Teilnahmegebühren sind enthalten:

- ▶ Zugang zu allen wissenschaftlichen Veranstaltungen vom 13.–16. Oktober 2023
- ▶ Zugang zur Posterausstellung
- ▶ Namensschild (Ausdruck vor Ort)
- ▶ Allgemeine Teilnahmebestätigung
- ▶ Zugang zu den Abstracts
- ▶ ÖPNV-Ticket (Öffentliche Verkehrsmittel) vom 13.–16. Oktober 2023
- ▶ Zugang zur Industrieausstellung vom 13.–15. Oktober 2023

## NEUREGISTRIERUNGEN / TAGESKARTEN

Anmeldungen vor Ort sind am Neuregistrierungsschalter möglich. Bitte denken Sie daran, einen entsprechenden Nachweis vorzulegen, wenn Sie sich als Pflegekraft, med. Assistenzberuf, Studierende oder Ruheständler registrieren möchten.

## EXPERT\*INNENSEMINAR

Der Besuch der Expert\*innenseminare ist kostenpflichtig. Diese konnten im Rahmen der Registrierung hinzugebucht werden. Sofern die Expert\*innenseminare nicht ausgebucht sind, können Sie Tickets auch noch während der Jahrestagung erwerben. Die Teilnehmer\*innenzahl ist auf max. 30 Personen begrenzt. Die Gebühr für die Teilnahme an einem Expert\*innenseminar beträgt 25,00 € (ermäßigt 10,00 €).

## GRUPPENBUCHUNGEN

Haben Sie eine Registrierung im Rahmen einer Gruppe vorgenommen, so wurde Ihr persönlicher QR-Code ab 06.10.2023 per E-Mail zugesendet.

Sollten Sie Fragen zu Ihrer Gruppenbuchung haben, wenden Sie sich bitte zuerst an Ihre\*n Gruppenkoordinator\*in.

## VERLUST DES NAMENSSCHILDS

Bei Verlust des Namensschilds wird ein erneutes Ausdrucken am Informationsschalter gegen Vorlage eines Ausweises mit einer Gebühr in Höhe von 25,00 € berechnet.

## STORNIERUNGSBEDINGUNGEN (AUSZUG)

Eine Stornierung der Anmeldung muss gegenüber AIM Austria GmbH schriftlich per Brief oder per E-Mail an [jahrestagung@aimgroup.eu](mailto:jahrestagung@aimgroup.eu) erfolgen. Bei Stornierungen nach dem 13.08.2023 war keine Erstattung mehr möglich. Die volle Teilnahmegebühr ist auch zu zahlen, wenn angemeldete Teilnehmende nicht zum Kongress erscheinen. Für Rechnungsänderungen, Umbuchungen nach dem 13.08.2023 sowie Namensänderungen wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € ggf. zzgl. anfallender Umsatzsteuer erhoben.

Die vollständigen AGB werden Ihnen unter [www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com](http://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com) und vor Abschluss des Registrierungsvorgangs angezeigt.

### Bei Fragen zur Registrierung wenden Sie sich bitte an:

AIM Group International  
Löwengasse 3  
A-1030 Wien, Österreich  
Telefon: +43 1 402 7755  
E-Mail: [jahrestagung@aimgroup.eu](mailto:jahrestagung@aimgroup.eu)  
[www.aimgroupinternational.com](http://www.aimgroupinternational.com)



Warum haben Menschen  
mit CLL trotz Impfung  
immer noch ein erhöhtes  
COVID-19-Risiko?



Wenn die Covid-19-Impfung nicht anschlägt,  
braucht man zusätzlichen Schutz.

Jetzt informieren  
[mehr-schutz.de](https://mehr-schutz.de)

DE-60693/23

Ihr Namensschild ist mit einem Barcode versehen. Dieser dient der Erfassung der Fortbildungspunkte. Bitte tragen Sie Ihr Namensschild so, dass die Erfassung Ihres Barcodes zügig erfolgen kann oder scannen Sie es an den dafür vorgesehenen Stationen in der Nähe der Registrierung.

## **FORTBILDUNGSPUNKTE DER DEUTSCHEN ÄRZTEKAMMER/ LANDESÄRZTEKAMMERN**

Die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie ist von der Ärztekammer Hamburg mit folgenden Fortbildungspunkten (CME) anerkannt:

13.10.2023 – 6 Punkte

14.10.2023 – 6 Punkte

15.10.2023 – 6 Punkte

16.10.2023 – 6 Punkte

Wenn Sie Ihre EFN bei der Registrierung angegeben haben, erfolgt die Übermittlung an die Landesärztekammern elektronisch. Gerne können Sie Ihre EFN auch im Laufe der Jahrestagung von einer Hostess im Eingangsfoyer scannen lassen. Sollten Sie Ihre EFN nicht angegeben haben, ist die elektronische Übermittlung nicht möglich.

## **FORTBILDUNGSPUNKTE DER ÖSTERREICHISCHEN AKADEMIE DER ÄRZTE**

Teilnehmer\*innen aus Österreich reichen für die Anerkennung der Fortbildungspunkte bitte ihre Teilnahmebescheinigung bei ihrer zuständigen Ärztekammer in Österreich ein.

CME-Punkte = DFP

## **FORTBILDUNGSPUNKTE SGMO UND SGH**

Teilnehmer\*innen aus der Schweiz reichen für die Anerkennung der SGMO und SGH Fortbildungscredits bitte ihre Teilnahmebescheinigung bei ihrer Fachgesellschaft ein.

13.10.2023 – 8 Credits

14.10.2023 – 8 Credits

15.10.2023 – 8 Credits

16.10.2023 – 8 Credits

## **FORTBILDUNGSPUNKTE ESMO**

Die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie wurde von der ESMO (European Society for Medical Oncology) mit 25 ESMO-MORA Punkten in der Kategorie 1 zertifiziert.

## **TEILNAHMEBESCHEINIGUNGEN**

Die Teilnahmebescheinigungen mit CME-Punkten können Sie sich an den dafür vorgesehenen Selbstbedienungstationen im Eingangsfoyer des CCH selbst ausdrucken. Es werden alle Tage aufgelistet. Ein Ausdruck der Bescheinigung nach jedem Veranstaltungstag ist nicht nötig.

## **FORTBILDUNGSPUNKTE FÜR PFLEGEKRÄFTE DER RBP**

14.10.2023 (1 Tag): 6 Punkte

Die Teilnahmebescheinigungen erhalten Sie an der Information.

**BEHANDLE DAS BLUT**

**BEHANDLE DIE HAUT**



Selektiver Behandlungsansatz – erster monoklonaler Anti-CCR4 Antikörper seiner Klasse<sup>2</sup>



Nicht-chemotherapeutisches Biologikum mit guter Verträglichkeit bei gut handhabbarem Sicherheitsprofil<sup>1-3</sup>



Signifikant verbessertes Ansprechen in Blut und Haut<sup>1,2\*</sup>

S2k-Leitlinie  
„Kutane Lymphome“:  
Poteligeo®  
ab Stadium IB  
empfohlen<sup>4\*</sup>

Weitere Informationen zum S2k-Leitlinien-Update finden Sie hier auf unserem CTCL-Hub



\* im Vergleich zu Vorinostat (in der EU nicht zugelassen)  
• in der Leitlinie wird Mogamulizumab genannt

**Referenzen:**

1. POTELIGEO® Fachinformation, Stand 23. Juni 2021 2. Kim YH, et al. Lancet Oncol 2018;19(9):1192-1204 3. Afifi S, et al. Expert Opin Drug Saf. 2019; 18(9):769-776. 4. Dippel E, et al. S2k – Leitlinie – Kutane Lymphome (CD10 C82 – C86) Stand: 30.06.2021. Erhältlich bei [https://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/032-0271\\_S2k\\_Kutane\\_Lymphome\\_2021-12.pdf](https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/032-0271_S2k_Kutane_Lymphome_2021-12.pdf) (letzter Zugriff 01.06.2022).

▼ **Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Bitte melden Sie Nebenwirkungen an das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Tel: +49 6103 77 0, Fax: +49 6103 77 1234, [www.pei.de](http://www.pei.de) Poteligeo 4 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**  
**Wirkstoff:** Mogamulizumab. **Zusammensetzung:** Jede Durchstechflasche enthält 20 mg Mogamulizumab in 5 ml Konzentrat. Dies entspricht 4 mg/ml. Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Sonstige Bestandteile: Zitronensäure-Monohydrat, Glycerin, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure und Wasser für Injektionszwecke.  
**Anwendungsgebiete:** Behandlung von Erwachsenen mit Mycosis fungoides und Sézary-Syndrom, die mindestens eine vorherige systemische Therapie erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Mogamulizumab oder einen der oben genannten sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** **Schwerwiegende Nebenwirkungen:** Anzeichen einer Infusionsreaktion wie Schüttelfrost, Übelkeit oder Erbrechen, Kopfschmerz, pfeifendes Atmen, Juckreiz, Hitzegefühl, Ausschlag, Schwindel- oder Ohnmachtsgefühl oder Benommenheit, Atembeschwerden und Fieber. Anzeichen einer Infektion, wie Fieber, Schwitzen oder Schüttelfrost, grippeartige Symptome, Rachenentzündung oder Schluckbeschwerden, Husten, Kurzatmigkeit, Magenschmerzen, Übelkeit oder Erbrechen, Durchfall und starkes Unwohlsein. Mögliche Anzeichen für eine beginnende schwere Hautreaktion wie das Stevens-Johnson-Syndrom oder toxische epidermale Nekrolyse wie schmerzende Haut, Juckreiz,

Hautblasen, Hautausschlag oder wunder Mund. Anzeichen einer Herzerkrankung wie Brustkorbschmerz, Kurzatmigkeit, schneller oder langsamer Herzschlag, Schwitzen, Schwindelgefühl, Übelkeit oder Erbrechen, Schwäche, Ohnmachtsgefühl und Unwohlsein. Fieber, Schüttelfrost, Übelkeit, Erbrechen, Verwirrtheit, Kurzatmigkeit, Krampfanfälle, unregelmäßiger Herzschlag, dunkler oder trüber Urin, ungewöhnliche Müdigkeit und/oder Muskel- oder Gelenkschmerz als Reaktion des Körpers auf die Zerstörung von Krebszellen (so genanntes Tumorlyse-Syndrom). Bei anschließender Stammzelltransplantation kann es zur Graft-versus-Host-Reaktion kommen mit Symptomen wie Hautausschlag oder Blasenbildung, Übelkeit oder anhaltender Durchfall, Magenschmerzen oder Erbrechen, Gelenkschmerzen oder -steifigkeit, trockene oder gereizte Augen oder verschwommenes Sehen, Entzündung, Reizung oder Schmerzen im Mund, anhaltender Husten oder Atembeschwerden, Empfindlichkeit der Genitalien, Gelbsucht, dunkler Urin und Schwellungen jeder Art. **Weitere Nebenwirkungen:** **Sehr häufig:** Fehlende Energie (Ermüdung), Verstopfung, geschwollene Beine oder Fußknöchel, Kopfschmerz. **Häufig:** Anämie (verminderte Anzahl roter Blutkörperchen), verminderte Anzahl Blutplättchen (Thrombozytopenie), verminderte Anzahl weißer Blutkörperchen (Neutropenie und Leukopenie) oder verminderte Lymphozytenzahl, gestiegene Leberenzymwerte im Blutbild, Unterfunktion der Schilddrüse. **Gelegentlich:** Entzündung der Leber (Hepatitis). **Verschreibungspflichtig. Hinweise in der Fachinformation beachten. Pharmazeutischer Unternehmer:** Kyowa Kirin Holdings B.V., Hoofddorp, NL. Stand der Information: Oktober 2020

# Informationen für Referierende und Vorsitzende

## KONGRESSTICKET



### NEU – VORAB KEIN NAMENSSCHILDVERSAND – AUSDRUCK VOR ORT

Bitte beachten Sie, dass in diesem Jahr keine Namensschilder im Vorfeld per Post versandt wurden. Sie erhielten eine Woche vor dem Kongress (06.10.2023) einen QR-Code per E-Mail für den Ausdruck vor Ort.

## MEDIENANNAHME

Die Medienannahme befindet sich im Foyer 3, vor dem Eingang zur Industrieausstellung. Alle Präsentationen müssen über die Medienannahme eingereicht werden. Der Anschluss eigener Notebooks sowie das Aufspielen von Daten in den Vortragsräumen sind NICHT möglich.

Jeder Sprecher ist dafür verantwortlich, seine Präsentation in der Medienannahme rechtzeitig abzugeben und auf Funktion und Aussehen zu überprüfen.

Empfohlene Präsentations-Formate:

- ▶ Mind. MS Power-Point 2016
- ▶ \*.pdf (Adobe Acrobat) Dateien

Wir empfehlen PowerPoint mit einem Seitenformat von 16:9 (Auflösung 1920 x 1080).

Alle Vortragssäle sind technisch gleich ausgestattet. Der Start der Präsentation wird am Rednerpult durch den/die Vortragende/n selbst vorgenommen.

## ÖFFNUNGSZEITEN DER MEDIENANNAHME

Freitag, 13.10.2023	07.00–20.00 Uhr
Samstag, 14.10.2023	07.00–19.00 Uhr
Sonntag, 15.10.2023	07.00–19.00 Uhr
Montag, 16.10.2023	07.00–14.30 Uhr

## VORTRAGSUPLOAD IN DER MEDIENANNAHME

Alle Vortragenden des Kongresses werden gebeten, ihre Präsentationen spätestens 2 Stunden vor Beginn der entsprechenden Sitzung in der Medienannahme einzureichen.

## NO-SHOW-POLITIK FÜR AUTOREN\*INNEN FREIER VORTRÄGE

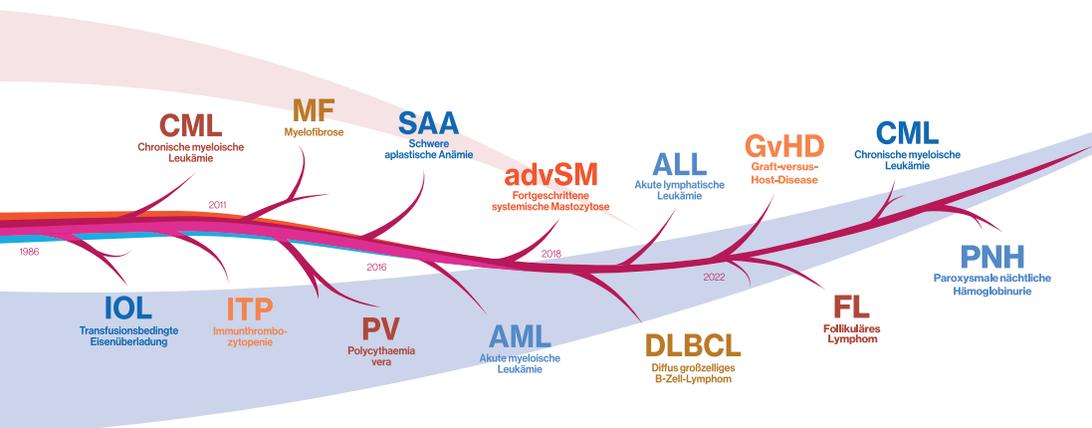
Wird ein Vortrag unentschuldig nicht auf der Jahrestagung gehalten, wird die/der Erstautor\*in des eingereichten Abstracts für die nächste Jahrestagung für die Anmeldung von Beiträgen gesperrt.

## OFFENLEGUNG DER INTERESSENSKONFLIKTE

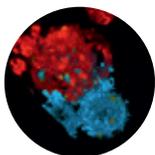
Bitte fügen Sie Ihrem Vortrag die Angaben zur „Offenlegung der Interessenskonflikte“ hinzu. Eine entsprechende Musterdatei und weitere Informationen finden Sie auf der Kongresswebsite unter [www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com](http://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com)

Referent\*Innen haben die Möglichkeit, ihre Vortragsfolien im Online-Programm oder in der App zu hinterlegen und für die DGHO Wissensdatenbank zur Verfügung zu stellen.

# Innovationen liegen uns im Blut



## Gemeinsam in der Hämatologie



**Novartis – Pionier in der Hämatologie.** Aus der Motivation für Innovation heraus treiben wir die Entwicklung wegweisender Therapien voran. Was mit Meilensteinen wie Glivec® begann, ist mit Ideen wie der CAR-T-Zell-Therapie noch lange nicht beendet.



**Novartis – wegweisend bei klinischen Studien.** Wir sind stolz auf unser umfangreiches Entwicklungsprogramm, das wir zusammen mit den Expert\*innen in den Studiengruppen vorantreiben. Heute umfasst unser Studien-Programm die größte Anzahl klinischer Studien in Deutschland.



**Novartis – offen für den Austausch.** In der Hämatologie haben wir die Veranstaltungsreihe „Patiententage“ etabliert, um gemeinsam mit Patient\*innen und Ärzt\*innen von den Erfahrungen, die Menschen mit unseren Therapien machen, zu lernen. Diese Erkenntnisse wiederum fließen direkt in unsere Entwicklungen mit ein.

Blieben Sie der Innovation auf der Spur

[www.novartis-onkologie.de/  
gemeinsam-in-der-haematologie](http://www.novartis-onkologie.de/gemeinsam-in-der-haematologie)



## POSTERDISKUSSION

Die Poster werden im Rahmen der Posterdiskussionen besprochen. Die Autor\*Innen müssen während der jeweiligen Posterdiskussion vor ihrem Poster anwesend sein und für Fragen zur Verfügung stehen.

Für jedes Poster ist eine eigene Posterwand vorgesehen. Material für das Anbringen der Poster steht vor Ort in ausreichender Menge zur Verfügung. Die Postermaße betragen **84 cm hoch x 118,8 cm breit (DIN A0 quer)**.

Die Posterautor\*Innen werden gebeten, sich während der gesamten Zeit der Posterdiskussion bei ihrem Poster aufzuhalten und einen mehrminütigen Vortrag (mit anschließender Diskussion) vorzubereiten.

Die Posterdiskussionen finden im Saal 3 statt:

Samstag, 14.10.2023	17:30–19:00 Uhr
Sonntag, 15.10.2023	17:30–19:00 Uhr
Montag, 16.10.2023	15:15–16:45 Uhr

Bitte bringen Sie Ihr Poster an Ihrem Präsentationstag bis spätestens 10:00 Uhr an und nehmen es nach 19:00 Uhr wieder ab. Poster, die nicht abgenommen wurden, werden entsorgt. Die Posterausstellung wird betreut, gern sind wir Ihnen hier behilflich.

## POSTERPREISE

Unter allen präsentierten Postern werden pro Posterkategorie besonders herausragende Arbeiten im Rahmen der Posterausstellung mit einem Preisgeld in Höhe von 500 Euro ausgezeichnet. Die Bewertungen und Auszeichnungen der Poster erfolgen innerhalb der jeweiligen Posterdiskussion. Nur die prämierten Poster werden bis zum Ende der dreitägigen Posterpräsentation ausgestellt.

## NO-SHOW-POLITIK FÜR POSTERREFERENT\*INNEN

Wird ein Poster unentschuldigt nicht auf der Jahrestagung präsentiert, wird der Erstautor\*in des eingereichten Posters für die nächste Jahrestagung für die Anmeldung von Beiträgen gesperrt.

## OFFENLEGUNG DER INTERESSENKONFLIKTE

Bitte fügen Sie Ihrem Poster die Angaben zur „Offenlegung der Interessenskonflikte“ hinzu. Informationen finden Sie auf der Website der Jahrestagung unter [www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com](http://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com)

## DIE ANTI-EGFR-THERAPIE MIT TIEFEREM ANSPRECHEN.

Mit ERBITUX® geben Sie Ihren mCRC-Patienten die Möglichkeit eines besonders tiefen Ansprechens:

- ✓ medianes tiefes Ansprechen von 49%<sup>1,\*\*</sup>
- ✓ 51% tieferes Ansprechen vs. Bevacizumab + FOLFIRI<sup>1,\*\*</sup>
- ✓ für eine bessere Chance einer sekundären Resektion<sup>2</sup>

## MEINE THERAPIEWAHL: ERBITUX®

VOM  
STAN-  
DARD  
ERWARTE  
ICH  
DAS\*

08/2022 DE-ERBmCRC-00275

\* Eine Anti-EGFR-Therapie wie z.B. ERBITUX® wird beim linksseitigen RASwt mCRC von aktuellen Leitlinien empfohlen.<sup>3</sup> ERBITUX® ist außerdem die in Deutschland am häufigsten eingesetzte Anti-EGFR-Therapie (1L linksseitiges RASwt mCRC: Cetuximab 50%, Panitumumab 33%. 1L RASwt mCRC insgesamt: 33% Cetuximab, 22% Panitumumab, 19% Bevacizumab Biosimilar (kumuliert), 17% Avastin, 7% CTx only).<sup>4</sup>

\*\* Subgruppenauswertung der FIRE-3-Studie (2016) von CT-beurteilbaren Patienten (n = 330) aus der RAS-Wildtyp-Population, ERBITUX® + FOLFIRI (n = 157) vs. Bevacizumab + FOLFIRI (n = 173).<sup>1,2</sup>

1 Stintzing S et al., Lancet Oncol 2016; 17(10):1426–1434. 2 Modest DP et al., Ann Surg Oncol 2020; 27: 2389–2401. 3 AWMF. S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom. Langversion 2.1. AWMF-Registernummer: 021/007OL. URL: [https://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/021-007OL\\_S3\\_Kolorektales-Karzinom-KRK\\_2019-01.pdf](https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/021-007OL_S3_Kolorektales-Karzinom-KRK_2019-01.pdf). 4 OncologyInformationService. Q3 2021 Marktdaten.



## ERBITUX® BEIM R/M SCCHN STARK IN ALLEN LINIEN

**ERBITUX®**  
CETUXIMAB

1L TPEX 2L IO

mOS 21,9 Monate<sup>5,#</sup>

04/2023 DE-ERB-00088

# Der primäre Endpunkt Gesamtüberleben wurde nicht erreicht. 5. Guigay J, et al. Lancet Oncol 2021.

**Bezeichnung:** Erbitux® 5mg/ml Infusionslösung. Wirkstoff: Cetuximab. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Vertrieb in Deutschland:** Merck Healthcare Germany GmbH, Waldstraße 3, 64331 Weiterstadt. ERBITUX® ist eine Marke der ImClone LLC, verwendet unter Lizenz durch Merck KGaA und ihre verbundenen Unternehmen. **Zusammensetzung:** 1 ml Infusionslsg. enthält 5 mg Cetuximab. **Sonstige Bestandteile:** Natriumchlorid, Glycerin, Polysorbat 80, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Behandlung des metastasierenden, EGFR (epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor) exprimierenden Kolorektalkarzinoms mit Ras-Wildtyp: in Kombination mit einer Irinotecan-basierten Chemotherapie; als Erstlinienbehandlung in Kombination mit FOLFOX; als Monotherapie bei Patienten, bei denen die Therapie mit Oxaliplatin und Irinotecan versagt hat und die Irinotecan nicht vertragen. Behandlung von Patienten mit Plattenepithelkarzinom im Kopf- und Halsbereich: in Kombination mit einer Strahlentherapie für eine lokal fortgeschrittene Erkrankung; in Kombination mit einer platin-basierten Chemotherapie für eine rezidivierende und/oder metastasierende Erkrankung. **Gegenanzeigen:** Bek. schw. Überempfindlichkeitsreakt. (Grad 3 oder 4) gegen Cetuximab. Komb. v. Erbitux m. Oxaliplatin-haltiger Chemotherapie b. Pat. m. metast. Kolorektalkarzinom m. Ras-Mutation od. unbekanntem Ras-Mutationsstatus. Gegenanzeigen für gleichzeitig angewandt. Chemother. od. Strahlenther. beachten. **Nebenwirkungen nach Häufigkeit** (sehr häufig:  $\geq 1/10$ ; häufig:  $\geq 1/100$  bis  $< 1/10$ ; gelegentlich:  $\geq 1/1.000$  bis  $< 1/100$ ; selten:  $\geq 1/10.000$  bis  $< 1/1.000$ ; sehr selten:  $< 1/10.000$ , nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar): Sehr häufig: Hypomagnesiämie, Anstieg der Leberenzymwerte (ASAT, ALAT, AP), Hautreaktionen, leichte oder mittelschwere infusionsbedingte Reaktionen, Mukositis, darunter einige schwere Fälle. Mukositis kann zu Epistaxis führen. Häufig: Dehydratation, insbesondere infolge Diarrhö oder Mukositis; Hypokalzämie, Anorexie, die zu Gewichtsverlust führen kann; Kopfschmerzen; Konjunktivitis, Diarrhö, Übelkeit, Erbrechen, schwere infusionsbedingte Reaktionen, in einigen Fällen mit tödlichem Verlauf, Müdigkeit. Gelegentlich: Blepharitis, Keratitis, tiefe Venenthrombose, Lungenembolie, interstitielle Lungenerkr., die tödl. verlaufen kann. Sehr selten: Stevens-Johnson-Syndrom/toxisch epidermale Nekrolyse. Häufigkeit nicht bekannt: Aseptische Meningitis, Superinfekt. v. Hautläsionen. Bei Anwendung von Cetuximab in Kombination mit Chemotherapeutika sind auch deren Produktinformationen zu beachten. **Warnhinweis:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig. Version 02**

## AKKREDITIERUNG ZUR JAHRESTAGUNG 2023

Die Akkreditierung zur Jahrestagung ist kostenfrei und erfolgt nach Vorlage eines gültigen Presseausweises. Als Medienvertreter\*innen konnten Sie sich im Vorfeld oder vor Ort für die Jahrestagung und die Pressekonferenz akkreditieren. Das Pressebüro befindet sich in Office XS im 1. Obergeschoss.

Journalist\*innen werden gebeten, innerhalb von 6 Monaten nach Abschluss der Jahrestagung eine Kopie ihres Beitrags über den Kongress, die Pressekonferenzen oder Symposien der Jahrestagung einzureichen. Die Kopie kann per E-Mail an die Pressestelle der DGHO unter **k.thellmann@akzent-pr.de** oder **oldenburg@dgho.de** geschickt werden.

### Richtlinien zum Filmen / Fotografieren / Aufnehmen

Fotos von wissenschaftlichen Sitzungen, Pressekonferenzen, etc. sowie von Folien und/oder Postern sind ausschließlich für den persönlichen Gebrauch gestattet (z. B. als Ausgangsmaterial für das Verfassen von Artikeln) und dürfen nicht veröffentlicht werden.

In den Vortragssälen und in der Industrieausstellung sind Foto- und Filmaufnahmen generell nicht gestattet. Unter Angabe eines Sachgrundes können Sie jedoch bei der Pressestelle eine Genehmigung beantragen.

Sie als Medienvertreter\*innen verpflichten sich, alle Persönlichkeits- und sonstigen Rechte abgebildeter Personen und weiterer Dritter zu wahren. **Das Aufzeichnen der Präsentationen aus dem Kongressformat ist grundsätzlich untersagt.**

Für konkrete Interviewanfragen wenden Sie sich bitte an die Pressestelle der DGHO unter **k.thellmann@akzent-pr.de** oder **oldenburg@dgho.de**. Interviews und Filmaufnahmen sind nur nach vorheriger Absprache möglich.

## PRESSEKONFERENZ

Die Pressekonferenz der Jahrestagung findet am Samstag, 14. Oktober 2023 von 12:00 bis 13:30 Uhr in Saal D statt.

## PRESSEKONTAKT

### Michael Oldenburg

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V.

Bauhofstr. 12, 10117 Berlin

Tel.: +49 (0) 30/27 87 60 89-27

Telefonkontakt vor Ort: +49 (0) 151 27 05 82 78

E-Mail: **oldenburg@dgho.de**

### Kirsten Thellmann

akzent | strategische kommunikation

Dreikönigstr. 23, 79102 Freiburg

Tel.: +49 (0) 761 70 76 904

E-Mail: **k.thellmann@akzent-pr.de**



# SAVE THE DATE

11.–14. Oktober 2024

**KONGRESSORT**

Congress Center Basel  
Messeplatz 21  
4058 Basel  
Schweiz

**KONGRESSPRÄSIDENTSCHAFT**

Prof. Dr. Anne Angelillo-Scherrer,  
Universitätsspital Bern  
Prof. Dr. Peter Brossart,  
Universitätsklinikum Bonn

**KONGRESSORGANISATION**

DGHO Service GmbH  
Berlin  
[jahrestagung2024@  
dgho-service.de](mailto:jahrestagung2024@dgho-service.de)

## DGHO DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR HÄMATOLOGIE UND MEDIZINISCHE ONKOLOGIE E. V.

Die DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V. ist eine Vereinigung von Ärztinnen und Ärzten, Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern und Interessierten, die auf die Erforschung, Diagnose und Behandlung von Blutkrankheiten und bösartigen soliden Tumoren spezialisiert sind. Die DGHO ist eine rasch wachsende Fachgesellschaft mit inzwischen mehr als 4.000 Mitgliedern in einer der innovativsten und forschungsintensivsten Fachdisziplinen der Medizin.

Die Deutsche Hämatologische Gesellschaft wurde 1937 gegründet. Einen Aufschwung erlebte das Fachgebiet durch den zunehmend erfolgreichen Einsatz von Medikamenten zur Behandlung bösartiger Erkrankungen wie Leukämien und Lymphomen seit den 70er Jahren des 20. Jahrhunderts. Diese Erfahrungen erweiterten das Betätigungsfeld auf die medikamentöse Therapie auch solider Tumore und führten zur jetzigen Bezeichnung DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V.

Die Erforschung und Behandlung maligner Erkrankungen ist ein großer Schwerpunkt der Fachgesellschaft. Dabei reicht das Spektrum der Aktivitäten von der Grundlagenforschung über die Entwicklung neuer Wirkstoffe zu klinischen Studien, der Förderung von Netzwerken und zur Versorgungsforschung. Aber auch

die nicht-malignen hämatologischen Erkrankungen, Störungen der Blutgerinnung, Laboranalysen, der gesamte Bereich der supportiven und der palliativen Betreuung von Patientinnen und Patienten, Pflege und ethische Aspekte haben einen festen Stellenwert in der DGHO. In mehr als 30 themenzentrierten Arbeitskreisen engagieren sich die Mitglieder für die Weiterentwicklung der Hämatologie und der Medizinischen Onkologie.



Rasant wurde die Entwicklung der Hämatologie und Onkologie seit den 1990er Jahren des 20. Jahrhunderts. Basis waren umfassende neue Erkenntnisse zur Pathogenese und zum Verlauf der Erkrankungen. Sie führten zu differenzierter Diagnostik und zur Entwicklung gezielt wirkender Medikamente. Aktuell gewinnen die verschiedenen Formen der Immuntherapie, zielgerichtete Therapien und Kombinationstherapien zunehmend an Relevanz, vor allem bei den malignen Neoplasien, aber auch bei nicht-malignen hämatologischen Erkrankungen.

Darüber hinaus engagiert sich die DGHO auf nationaler und europäischer Ebene in der Gesundheits- und Wissenschaftspolitik sowie in der Zertifizierung. Ziele sind die Verbesserung und Sicherung einer optimalen Patientenversorgung, die Förderung der Wissenschaft in der ganzen Breite des Fachgebietes und die Schaffung angemessener Arbeitsbedingungen.

Mit dem Ende der 1990er Jahre erfasste der Wandel zunehmend die DGHO selbst. Das Logo wurde geschaffen – ein wichtiges Zeichen für mehr Sichtbarkeit und selbstbewusstes Auftreten der Gesellschaft nach außen. 1998 erfolgte der Start der Internetpräsenz unter **www.dgho.de**. Regelmäßig werden das Mitgliederrundschreiben sowie Bände der Gesundheitspolitischen Schriftenreihe und Stellungnahmen zu aktuellen medizinischen und gesundheitspolitischen Themen herausgegeben. Eine hohe Verbreitung haben die von der DGHO federführend entwickelten Leitlinien im Rahmen des Onkopedia-Projektes (**www.onkopedia.com**). Sie definieren den Stand des Wissens und setzen evidenzbasierte Medizin in aktuelle Empfehlungen zur Diagnostik und Therapie um.

Zentrale Veranstaltung für den wissenschaftlichen Austausch ist die Jahrestagung, die gemeinsam veranstaltet mit der Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und

Medizinische Onkologie (OeGHO), der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Onkologie (SGMO) und der Schweizerischen Gesellschaft für Hämatologie (SGH) veranstaltet wird.

Im Sommer 2004 begann ein neues Kapitel in der heute 85-jährigen Geschichte der DGHO. Seitdem unterhält die Fachgesellschaft ihr Hauptstadtbüro in Berlin – eine zentrale Anlaufstelle für Belange und Anfragen von Mitgliedern und Interessierten. Die Nähe zu den Entscheidungsträgern in Gesundheits-, Sozial-, Wissenschafts- und Forschungspolitik erleichtert die Teilnahme am notwendigen politischen Dialog. Dabei bildet das hauptamtliche Team in der Geschäftsstelle die Grundlage für die Professionalisierung der Arbeit der Fachgesellschaft. Der ehrenamtlich tätige Vorstand vertritt die DGHO nach außen und setzt sich in vielfältiger Art und Weise sowohl für die Fachgesellschaft als auch für das Fachgebiet selbst ein.

In jüngster Zeit engagiert sich die DGHO verstärkt im Verfahren der Frühen Nutzenbewertung neuer Arzneimittel nach AMNOG (Gesetz zur Neuordnung des Arzneimittelmarktes) beim Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA). Darüber hinaus nimmt die Gesellschaft verstärkt Stellung im Rahmen von Gesetzgebungsverfahren.

Zentrale Anliegen der Fachgesellschaft sind die qualifizierte und kontinuierliche Aus-, Fort- und Weiterbildung in der Hämatologie und der Medizinischen Onkologie als einem der Kernfächer der Inneren Medizin. Hierzu gehört auch und insbesondere die Förderung des klinischen und wissenschaftlichen Nachwuchses.

Mehr zur DGHO unter [www.dgho.de](http://www.dgho.de)

- Anzeige -



## Das Leitlinienportal

Online und als App

kompakt · übersichtlich · aktuell · frei zugänglich



## DAS LEITLINIENPORTAL ONKOPEDIA

Im Leitlinienportal [www.onkopedia.com](http://www.onkopedia.com) veröffentlichen DGHO, OeGHO, SGMÖ und SGH eigene Leitlinien für die Hämatologie und Medizinische Onkologie im deutschsprachigen Raum. Aktuell sind Leitlinien aus den Bereichen Allgemeines und Grundlagen (5), hämatologische Erkrankungen (40), solide Tumoren (26), allogene Stammzelltransplantation (8) und supportive Therapie (24) publiziert. Dazu kommt ein eigener Bereich für komplementäre und alternative Therapie.

Unter [www.onkopedia-guidelines.info](http://www.onkopedia-guidelines.info) werden zahlreiche Onkopedia-Leitlinien auch in englischer Übersetzung bereitgestellt.

Neben den medizinischen Leitlinien bietet Onkopedia auch aktuelle Informationen zu neuen Arzneimitteln mit den Ergebnissen der Zulassungsstudie(n), der Festlegung des Zusatznutzens (im Rahmen des Verfahrens zur frühen Nutzenbewertung nach AMNOG) und den Empfehlungen der Fachgesellschaft(en) sowie zu Wechselwirkungen und Nebenwirkungen von Arzneimitteln. Außerdem ist ein eigener Bereich AYApedia mit Informationen (nicht nur) für junge Erwachsene mit Krebs integriert, und es gibt spezielle Leitlinien für Themen aus dem Bereich der Pflege.

## KURZGEFASST UND ÜBERSICHTLICH

National und international gibt es vor allem in der Onkologie viele hochwertige Leitlinienprojekte. Sie setzen Standards, sind aber in der praktischen Umsetzung aufgrund ihres Umfangs und ihrer Komplexität im klinischen Alltag nur eingeschränkt nutzbar. Die Onkopedia-Leitlinien haben einen einheitlichen Aufbau und einen kompakten Umfang. Empfehlungen werden in Therapiealgorithmen zusammengefasst. Diese Darstellungen gehören zu den am häufigsten aufgerufenen Elementen von Onkopedia.

## EVIDENZBASIERT, INTERDISZIPLINÄR UND AKTUELL

Die Empfehlungen von Onkopedia sind evidenzbasiert. Basis sind klinische Studien mit patientenrelevanten Endpunkten, in denen neue Therapien gegen den jeweiligen Standard (Zweckmäßige Vergleichstherapie, ZVT) getestet wurden. Zur Transparenz der Empfehlungen werden in den Algorithmen Links zu diesen Studiendaten und deren Bewertung z. B. durch die European Society for Medical Oncology (ESMO) und den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) integriert.

Die meisten Leitlinien werden interdisziplinär mit Beteiligung von Expertinnen und Experten aus benachbarten Fachgebieten erarbeitet. Dies ist auch der größte Schatz von Onkopedia: Inzwischen wirken über 500 Expertinnen und Experten ehrenamtlich bei Onkopedia mit.

## ONLINE UND ALS APP

Das Leitlinien-Portal Onkopedia ist frei zugänglich – online unter [www.onkopedia.com](http://www.onkopedia.com) sowie als App im Apple App Store und Google Play Store.

## WEBINARE: ONKOPEDIA – WAS IST NEU?

Seit Mai 2021 bietet die DGHO kostenlose Live-Webinare als Veranstaltungsreihe an.

Im zweiwöchigen Rhythmus geben die verantwortlichen Autorinnen und Autoren der Onkopedia-Leitlinien, bei denen sich relevante Änderungen ergeben haben, einen entsprechenden Überblick. Im Anschluss bietet ein Chat Raum für Fragen und Diskussionen.

[www.onkopedia.com/webinare](http://www.onkopedia.com/webinare)

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



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

Nachgewiesene Wirksamkeit bei fortgeschrittener SM (ASM, SM-AHN, MCL) (n=47):<sup>1</sup>

ORR: 60% (n=28), [95%-KI: 44,3%, 73,6%]

● CR + CRh: 11% (n=5)

● PR: 40% (n=19)

● CI: 9% (n=4)

\* ORR für alle Patienten mit fortgeschrittener SM (auswertbar nach den mIWG-MRT-ECNM-Kriterien<sup>2</sup>), die mit mindestens einer vorherigen systemischen Therapie und einer Anfangsdosis von 200 mg behandelt wurden (n = 47).<sup>1</sup>

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

1. Fachinformation AYVAKYT®, Stand der Information Mai 2023. 2. Shomali W, Gottlieb J. *Int J Mol Sci.* 2021;22(6):2983.

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

▽ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

**Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** AYVAKYT 25 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 25 mg Avapritinib. AYVAKYT 50 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 50 mg Avapritinib. AYVAKYT 100 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 100 mg Avapritinib. AYVAKYT 200 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 200 mg Avapritinib. AYVAKYT 300 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 300 mg Avapritinib. **Liste der sonstigen Bestandteile:** **Tablettenkern:** Mikrokristalline Cellulose, Copovidon, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat; **Tablettenüberzug:** Talkum, Macrogol 3350, Poly(vinylalkohol), Titandioxid (E171); **Druckfarbe [nur bei 100 mg, 200 mg und 300 mg Filmtabletten]:** Schellack, verestert (20% verestert), Brillantblau FCF (E133), Titandioxid (E171), Eisen(II,III)-oxid (E172), Propylenglycol. **Anwendungsgebiete:** Inoperabler oder metastasierter gastrointestinaler Stromatumor (GIST); AYVAKYT ist als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit inoperablen oder metastasierten gastrointestinalen Stromatomen (GIST), die die Thrombozyten-Wachstumsfaktor-Rezeptor-alpha (PDGFRA)-D842V-Mutation aufweisen, indiziert. Fortgeschrittene systemische Mastozytose (AdvSM); AYVAKYT ist als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit aggressiver systemischer Mastozytose (ASM), systemischer Mastozytose mit assoziierter hämatologischer Neoplasie (SM-AHN) oder Mastzellleukämie (MCL) nach zumindest einer systemischen Therapie indiziert. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Inoperable oder metastasierte GIST; *sehr häufig* (> 1/10): Anämie, erniedrigte Leukozytenzahl, erniedrigte Neutrophilenzahl, vermindertes Appetit, eingeschränktes Erinnerungsvermögen, kognitive Störung, Schwindelgefühl, Auswirkungen auf den Geschmack, verstärkte Tränsekretion, Abdominalschmerz, Erbrechen, Diarrhoe, Übelkeit, Trockenheit, gastro-ösophageale Refluxkrankheit, Hyperbilirubinämie, Änderungen der Haarfarbe, Ausschlag, Ödem, Ermüdung, erhöhte Transaminasen; *häufig* (> 1/100, < 1/10): Konjunktivitis, Thrombozytopenie, erniedrigte Lymphozytenzahl, Hypophosphatämie, Hypokaliämie, Hypomagnesiämie, Hyponatriämie, Dehydratation, Hypoalbuminämie, Hypokalzämie, Verwirrheitszustand, Depression, Angst, Schlaflosigkeit, intrakranielle Blutung, geistige Beeinträchtigungen, periphere Neuropathie, Somnolenz, Aphasie, Hypokinesie, Kopfschmerzen, Gleichgewichtsstörung, Sprechstörung, Tremor, okuläre Blutung, verschwommenes Sehen, Bindehautblutung, Photophobie, Vertigo, Hypertonie, Pleuraerguss, Dyspnoe, Nasenverstopfung, Husten, Gastrointestinalblutung, Aszites, Obstipation, Dysphagie, Stomatitis, Flatulenz, Hypersalivation, palmar-plantares Erythryodysästhesiesyndrom, Lichtempfindlichkeitsreaktion, Hauthypopigmentierung, Pruritus, Alopezie, Myalgie, Arthralgie, Rückenschmerzen, Muskelspasmen, akute Nierenschädigung, erhöhtes Kreatinin im Blut, Hämaturie, Asthenie, Fieber, Unwohlsein, Kältegefühl, verlängerte Elektrokardiogramm QT, erhöhte Kreatinphosphokinase im Blut, erniedrigtes Gewicht, erhöhtes Gewicht, erhöhte Laktatdehydrogenase im Blut; *gelegentlich* (> 1/1.000, < 1/100): Tumorblutung, Enzephalopathie, Perikarderguss, Leberblutung. Fortgeschrittene systemische Mastozytose; *sehr häufig* (> 1/10): Thrombozytopenie, Anämie, Neutropenie, Auswirkungen auf den Geschmack, kognitive Störung, Diarrhoe, Übelkeit, Änderungen der Haarfarbe, Ödem, Ermüdung; *häufig* (> 1/100, < 1/10): Leukopenie, Verwirrheitszustand, Kopfschmerzen, eingeschränktes Erinnerungsvermögen, Schwindelgefühl, periphere Neuropathie, intrakranielle Blutung, verstärkte Tränsekretion, Epistaxis, Pleuraerguss, Erbrechen, gastro-ösophageale Refluxkrankheit, Aszites, Trockenheit, Obstipation, Abdominalschmerz, Gastrointestinalblutung, Hyperbilirubinämie, Ausschlag, Alopezie, Arthralgie, Schmerz, erhöhtes Gewicht, erhöhte Alkalische Phosphatase im Blut, erhöhte Transaminasen, verlängertes Elektrokardiogramm QT, Kontusion; *gelegentlich* (> 1/1.000, < 1/100): Perikarderguss, Lichtempfindlichkeitsreaktion, akute Nierenschädigung. **Verkaufsabgrenzung:** Deutschland: Verschreibungspflichtig – Österreich: Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, Proteinkinase-Inhibitoren, ATC-Code: L01EX18. **Pharmazeutischer Unternehmer/Inhaber der Zulassung:** Blueprint Medicines (Netherlands) B.V., Gustav Mahlerplein 2, 1082 MA Amsterdam, Niederlande. **Weitere Informationen:** Ausführliche Informationen zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation (Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels). **Stand:** Mai 2023

www.avakyt.de

# Arbeitskreise und -gruppen der Fachgesellschaften

Die **Arbeitskreise und -gruppen der Fachgesellschaften** sind Foren zum Austausch und zur Weiterentwicklung der Fachbereiche. Hier entstehen Netzwerke, werden Forschungsprojekte initiiert, Fortbildung konzipiert und organisiert.

Ihre Mitarbeit ist willkommen – bringen Sie sich ein, sprechen Sie sie an!

## DGHO-ARBEITSKREISE

([www.dgho.de/arbeitskreise](http://www.dgho.de/arbeitskreise))

- ▶ AYA-Netzwerk
- ▶ Diversitäts- und Individualmedizin
- ▶ DRG und Gesundheitsökonomie
- ▶ Ernährung, Stoffwechsel & Bewegung
- ▶ Fatigue
- ▶ Fort- und Weiterbildung
- ▶ Frauen in der Hämatologie & Onkologie
- ▶ Geriatrische Onkologie
- ▶ Geschichte
- ▶ Hämostaseologie
- ▶ HIV-Neoplasien
- ▶ Immundefekte & Immundysregulation
- ▶ Infektionen in der Hämatologie und Onkologie (AGIHO)
- ▶ Integrative Onkologie
- ▶ Intensivmedizin
- ▶ Junge DGHO
- ▶ Klassische Hämatologie
- ▶ Klinische Epigenetik
- ▶ Klinische Studien
- ▶ Klug entscheiden
- ▶ Klonale Hämatopoese (in Gründung)
- ▶ Künstliche Intelligenz in der Hämatologie & Onkologie
- ▶ Laboratorium
- ▶ Medizin und Ethik
- ▶ Molekulare Diagnostik
- ▶ Onkologische Kardiologie
- ▶ Onkologische Pharmazie
- ▶ Onkologische Rehabilitation

- ▶ Palliativmedizin
- ▶ Patientensicherheit und Patientenadhärenz
- ▶ Patient Reported Outcomes (PRO)
- ▶ Pflege
- ▶ Prostatakarzinom
- ▶ Psycho-Onkologie
- ▶ Stammzellbiologie & -Therapie
- ▶ Zelltherapie
- ▶ ZNS Malignome

## OEGHO-ARBEITSGRUPPEN

([www.oegho.at/arbeitsgruppen/](http://www.oegho.at/arbeitsgruppen/))

- ▶ Labor
- ▶ Stammzelltransplantation
- ▶ MDS
- ▶ Multiples Myelom
- ▶ Geriatrische Onkologie
- ▶ Histiocytaire Erkrankungen
- ▶ Uro-Onkologie

## SGH-ARBEITSGRUPPEN

([www.sgh-ssh.ch/ueber-uns/ressorts/](http://www.sgh-ssh.ch/ueber-uns/ressorts/))

- ▶ Hemostasis
- ▶ Transfusion medicine
- ▶ Stem cell transplant
- ▶ Hemato-oncology
- ▶ Non-malignant hematology
- ▶ Red Blood Cell
- ▶ SMH

# Sitzungen der DGHO Arbeitskreise / Sonstige Sitzungen

(teilweise nur auf Einladung)

## Freitag, 13. Oktober 2023

### DGHO Arbeitskreis HIV-Neoplasien

10:00–11:30 Uhr  
Saal C4

### AG Hämatopoetische Zelltherapie – GLA e. V.

10:30–12:00 Uhr  
Saal 8

### DGHO Patient Reported Outcomes (PRO)

11:15–12:45 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Intensivmedizin

11:30–13:00 Uhr  
Saal C2

### Mitgliederversammlung Verein zur Förderung der Weiterbildung in der Hämatologie und Onkologie e. V.

12:00–13:00 Uhr  
Saal 7

### AG Indolente Lymphome – GLA e. V.

12:30–14:00 Uhr  
Saal 8

### ITP-Register

13:30–15:00 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Klinische Epigenetik

13:30–15:00 Uhr  
Saal C2

### AG Mantelzell-Lymphom – GLA e. V.

14:00 Uhr–15:30 Uhr  
Saal 8

### DGHO Arbeitskreis Frauen in der Hämatologie & Onkologie

15:00–16:30 Uhr  
Saal C4

### Gründungssitzung DGHO Arbeitskreis Klonale Hämatopoese

15:00–16:30 Uhr  
Saal 6

### DGHO Arbeitskreis AYA-Netzwerk

15:30–17:00 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Stammzellbiologie und -Therapie

15:30–17:00 Uhr  
Saal 5

### DGHO Arbeitskreis Zelltherapie

15:30–17:00 Uhr  
Saal C2

### DGHO Arbeitskreis Pflege

17:00–18:30 Uhr  
Saal C4

## Samstag, 14. Oktober 2023

### GLA e. V. – Investigator Meeting der ARCHED Studie

11:00–12:00 Uhr  
Saal 8

### DGHO Arbeitskreis Fort- und Weiterbildung

11:30–12:30 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Prostatakarzinom

12:00–13:00 Uhr  
Saal C4

### Studientreffen der Kooperativen Studiengruppe ZNS-Lymphome

12:00–14:00 Uhr  
Saal 9

### DGHO Arbeitskreis ZNS Malignome

13:30–15:00 Uhr  
Saal C4

### DGHO Arbeitskreis Klug entscheiden

14:00–15:30 Uhr  
Saal C3

### GLA e. V. – Mentoring-Gruppe

15:45–17:15 Uhr  
Saal 8

### BNHO Mitgliederversammlung

16:30–19:00 Uhr  
Saal D

### Mitgliederversammlung ADHOK

14:00–17:30 Uhr  
Saal 5

### DGHO Arbeitskreis Klassische Hämatologie

14:00–15:30 Uhr  
Saal 6

### DGHO Arbeitskreis Palliativmedizin

15:45–16:45 Uhr  
Saal C2

### DGHO Arbeitskreis Psycho-Onkologie

16:15–17:15 Uhr  
Saal C4

## Sonntag, 15. Oktober 2023

### DGHO Arbeitskreis Ernährung, Stoffwechsel & Bewegung

08:00–10:00 Uhr  
Saal C2

### DGHO Arbeitskreis Geschichte

8:30–10:00 Uhr  
Saal C4

### DGHO Arbeitskreis Hämostaseologie

8:30–9.30 Uhr  
Saal 7

### Mitgliederversammlung des BDI

9:00–10:30 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Onkologische Rehabilitation

9:00–10:30 Uhr  
Saal 5

### DGHO Arbeitskreis Integrative Onkologie

10:30–12:00 Uhr  
Saal C4

### DGHO Arbeitskreis Medizin & Ethik

11:00–12:00 Uhr  
Saal 5

### DGHO Mitgliederversammlung

12:00–13:30 Uhr  
Saal G

### Junge Onkologinnen (YOHGA) – OeGHO e. V.

12:00–13:30 Uhr  
Saal 8

### Investigator Meeting zur DECIDER-2 Studie

13:30–15:30 Uhr  
Saal 6

### Vorstandssitzung Ostdeutsche Studiengruppe Hämatologie und Onkologie e. V.

13:30–18:30 Uhr  
Saal 7

### Mitgliederversammlung AGIHO

14:00–15:30 Uhr  
Saal C3

### DGHO Arbeitskreis Immundefekte und Immunsregulation

14:00–15:30 Uhr  
Saal C4

### DGHO Arbeitskreis klinische Studien

14:00–15:30 Uhr  
Saal 8

### DGHO Arbeitskreis Laboratorium

14:00–16:30 Uhr  
Saal 9

### DGHO Arbeitskreis Künstliche Intelligenz

15:45–17:15 Uhr  
Saal 5

### Mitgliederversammlung VUHO

16:00–20:00 Uhr  
Saal 6

### Steering-Board-Meeting zur Registerstudie AIO-BNHO CONNECT (CONNECT, NCT05701150)

16:00–17:30 Uhr  
Saal C4

## Montag, 16. Oktober 2023

### DGHO Arbeitskreis Patientensicherheit und Patientenadhärenz

10:00–11:30 Uhr  
Saal 7

### AG T-NHL – GLA e. V.

11:30–13:00 Uhr  
Saal 8

Änderungen und Irrtümer vorbehalten.  
Stand: 31. August 2023

DEUTSCHE STIFTUNG FÜR  
**JUNGE  
ERWACHSENE  
MIT KREBS**

**Wohnung gekauft,  
Familienplanung begonnen,  
Karriere im Blick ...  
und dann die Diagnose Krebs!**

**Wir lassen junge Erwachsene  
mit Krebs nicht allein.**



**SPENDENKONTO**

**Helfen Sie mit die Versorgung  
junger Erwachsener mit Krebs  
nachhaltig zu verbessern.**

**Deutsche Stiftung für  
junge Erwachsene mit Krebs  
IBAN: DE37 3702 0500 0001 8090 01  
BIC: BFSW DE33 XXX**

[www.junge-erwachsene-mit-krebs.de](http://www.junge-erwachsene-mit-krebs.de)

## DEUTSCHE STIFTUNG FÜR JUNGE ERWACHSENE MIT KREBS

Pro Jahr erkranken etwa 16.500 junge Menschen zwischen 18 und 39 Jahren an Krebs. Eine Krebsdiagnose bedeutet für die jungen Patient:innen einen gravierenden Einschnitt in ihre gesamte Lebens- und Zukunftsplanung. Neben der bestmöglichen medizinischen Therapie werden sie mit Fragestellungen zu Themen wie dem Kinderwunsch und der Familienplanung, einer möglichen Unterbrechung des Ausbildungsweges oder wirtschaftlichen und sozialen Notlagen konfrontiert. Seit ihrer Gründung setzt sich die Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs dafür ein, junge Betroffene in der schweren Zeit nach der Diagnose bestmöglich zu begleiten und zu unterstützen. Schwerpunkte der Stiftungsarbeit liegen sowohl in der Förderung von Wissenschaft und Forschung aber auch in der engen Zusammenarbeit mit jungen Betroffenen selbst, um gemeinsam Projekte zur Verbesserung der Versorgung, Nachsorge und Wiedereingliederung zu initiieren. Die Stiftung ist dabei Ansprechpartnerin für alle Fragen von Patient:innen, Angehörigen, Wissenschaftler:innen, Unterstützer:innen und der Öffentlichkeit.

### „Jung & Darmkrebs“ – Studien-, Film- und Fotoprojekt mit jungen Betroffenen

Weltweit leben mehr als fünf Millionen Menschen mit Darmkrebs. Es ist die dritthäufigste Krebserkrankung und betrifft auch immer mehr junge Erwachsene. Die Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs beteiligt sich an verschiedenen Projekten und Studien, um die Erforschung der Ursachen und Risikofaktoren für die Entstehung von Darmkrebs in jungen Jahren zu unterstützen. Im Rahmen einer aktuellen Studie des Universitätsklinikums Münster (PerMiCCion-Studie) beteiligten sich sieben junge Darmkrebsbetroffene aus dem Netzwerk der Stiftung aktiv an der Erstellung von studienbegleitendem Video- und Fotomaterial. Es entstanden unter anderem 28 Video-Clips, in denen die jungen Betroffenen über Herausforderungen und Problemstellungen in ihrem Alltag sprechen. Sie geben Einblicke in ihre persönlichen Geschichten, mit dem Wunsch anderen Betroffenen in ähnlichen Situationen Mut zu machen. Ihre Erfahrungen wurden in verschiedenen Themenblöcken zusammengefasst. Sie sprechen unter anderem über die Rückkehr in den Beruf, die „Junge Erwachsenen-Reha“ und den Umgang mit einem künstlichen Darmausgang (Stoma). Alle Themenblöcke und die einzelnen Videobeiträge stehen auf dem YouTube-Kanal der Deutschen Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs zur Verfügung.

<https://junge-erwachsene-mit-krebs.de/jung-darmkrebs-studien-film-und-fotoprojekt-mit-jungen-betroffenen-vorgestellt/>



© Foto: Julia Krämer

## „Benachteiligungen und Ungleichbehandlungen nach Krebs“ – Umfrage und Kampagne

Junge Erwachsene mit Krebs wollen nach der schwierigen Zeit der Diagnose und Therapie zurück ins Leben, in den Alltag und den Beruf. Sie wollen die Erkrankung hinter sich lassen, doch das Stigma ihrer Krebserkrankung lastet ihnen ein Leben lang an. Sie erfahren auch Jahre nach Ende der Akutphase Ungleichbehandlungen und ungerechtfertigte Benachteiligungen, obwohl sie eigentlich längst als gesund gelten. Unter dem Kampagnennamen „Recht auf Vergessenwerden“ setzt sich die Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs gegen diese Ungleichbehandlungen ein. Eine Übersicht an Benachteiligungen und weitere Informationen werden auf den Wissensseiten der Stiftung zur Verfügung gestellt. Um Fälle aufdecken und gezielt Hilfestellung leisten zu können, ist es wichtig die individuellen Erfahrungen der jungen Betroffenen zu kennen. Im Rahmen einer Umfrage sollen diese Informationen gezielt zusammengetragen, die Daten und Ergebnisse im Anschluss publiziert werden. Die Publikation dient als Grundlage, um in einem nächsten Schritt an Entscheider und Multiplikatoren heranzutreten, die Fakten darzulegen und die aktuelle Situation zugunsten der jungen Betroffenen positiv zu verändern.

<https://junge-erwachsene-mit-krebs.de/umfrage-benachteiligungen-nach-krebs/>



**Junge Erwachsene mit und nach Krebs erfahren Ungleichbehandlungen und Benachteiligungen.**

Hilf uns das zu ändern!  
Erzähle uns von Deinen Erfahrungen (bspw. Problemen bei Kreditaufnahmen, Versicherungsabschlüssen, Verbearbeitung, Adoption oder in anderen Bereichen) und nimm an unserer anonymen Umfrage teil!

[www.soscsurvey.de/benachteiligungen-nach-krebs](http://www.soscsurvey.de/benachteiligungen-nach-krebs)

© Foto: DSfjEmK

Die Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs wurde am 14. Juli 2014 von der DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie e. V. gegründet. Ihre Arbeit ist als gemeinnützig anerkannt und spendenfinanziert.

### Kontakt

Deutsche Stiftung für junge Erwachsene mit Krebs  
Chausseestraße 50  
10115 Berlin  
Fon: 030 / 28 09 30 56 0  
E-Mail: [info@junge-erwachsene-mit-krebs.de](mailto:info@junge-erwachsene-mit-krebs.de)  
Internet: [www.junge-erwachsene-mit-krebs.de](http://www.junge-erwachsene-mit-krebs.de)

## GESCHICHTSAUSSTELLUNG DER DGHO

In diesem Jahr zeigen wir wieder die Geschichtsausstellung „Verweigerter Ehre – Hans Hirschfeld“.

Auf 8 Säulen wird versucht, das Leben von Hans Hirschfeld, das Ende seiner beruflichen Laufbahn bis zu seinem Tod mit Bildern und Dokumenten darzustellen.

Der Herausgeber der international anerkannten Zeitschrift „Folia Haematologica“, der Vorstand des Berliner Instituts für Krebsforschung und Autor des Lehrbuches „Das Handbuch der allgemeinen Hämatologie“ verlor im April 1933 seine Stellung und am 26.08.1944 sein Leben.

Gedenken wir seinem Wirken.



Zusätzlich wird die Geschichte der DGHO von 1908 bis zur Gegenwart allgemeinverständlich auf großen Aufstellern geschildert.

Kommen Sie zum DGHO-Geschichtsstand in die Halle H.

Alle veröffentlichten Geschichtsbücher von „75 Jahre DGHO“ bis zu „Ernst von Leyden“ sind kostenfrei erhältlich.



[www.dgho-geschichte.de](http://www.dgho-geschichte.de)

Bei Interesse wenden Sie sich gerne an den AK Geschichte per E-Mail: [geschichte@dgho.de](mailto:geschichte@dgho.de)

# Hinweise A–Z

## ABSTRACTBAND

Alle akzeptierten Abstracts der Jahrestagung 2023 sind in einem Supplement der Zeitschrift Oncology Research and Treatment des S. Karger Verlages für Medizin und Naturwissenschaften GmbH publiziert (DOI 10.1159/000533576).

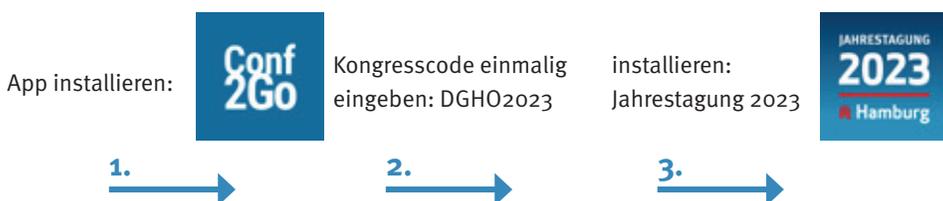
Alle Mitglieder der DGHO sowie Abonnenten der OeGHO, SGMO und SGH haben den gedruckten Band bereits vor der Jahrestagung erhalten.

Die Abstracts stehen in einer e-Version über die Website des S. Karger Verlages: [https://www.karger.com/ort/issue/46/Suppl. 5](https://www.karger.com/ort/issue/46/Suppl.5) mit diversen Suchfunktionen zur Verfügung.

## APP

Die Kongress-App bietet ausführliche Informationen und Suchfunktionen zu Programm, Abstracts, Rednern, Räumen und zur Industrieausstellung. Installieren Sie zunächst „Conf2Go“, geben Sie einmalig den Kongress-Code „DGHO2023“ ein und installieren Sie dann die App „Jahrestagung 2023“.

Nutzen Sie die App während Ihrer Teilnahme an der Jahrestagung 2023 und bleiben Sie jederzeit aktuell informiert. Die App ist kosten- und werbefrei.



## AUTORENVERZEICHNIS

Für die Suche nach Autoren, Referenten und Vorsitzenden nutzen Sie bitte das Onlineprogramm unter <https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com> (Programm). Eine Auflistung aller Autoren finden Sie auch im Abstractband oder in der eVersion der Abstracts.

## DGHO-STAND

Der DGHO-Stand befindet sich im Foyer 3 im Erdgeschoss des CCH.

## FOTO- UND FILMAUFNAHMEN

Foto- und Filmaufnahmen in den Vortragssälen und in der Industrieausstellung sind nicht erlaubt. Durch einen beauftragten Kongressfotografen werden Foto- und Filmaufnahmen angefertigt. Diese Aufnahmen sind mit der bildlichen Darstellung von anwesenden Personen verbunden. Sie werden u.a. verwendet für die Veröffentlichung auf Webseiten und Social-Media-Kanälen der DGHO Service GmbH, des Veranstalters und/ oder einer der beteiligten Fachgesellschaften, in veranstaltungsbezogenen Printmedien, Pressemitteilungen und in Präsentationen zur Öffentlichkeitsarbeit, zu Marketingzwecken, zur Kundenbindung bzw. Imagepflege. Bei der Anfertigung und Veröffentlichung werden die Rechte der abgebildeten Personen angemessen berücksichtigt. Bilder, die diffamierend wirken könnten, werden nicht veröffentlicht. Sollten Sie im Einzelfall nicht mit der Aufnahme eines Fotos Ihrer Person einverstanden sein, so genügt ein kurzer Hinweis an den Fotografen. Nach erfolgter Veröffentlichung können Sie der weiteren Veröffentlichung von Material, auf dem Sie abgebildet

---

sind, jederzeit widersprechen. Bitte kontaktieren Sie dazu die DGHO Service GmbH. Screenshots und Fotos während wissenschaftlicher Sitzungen, Pressekonferenzen, etc. sowie von Folien und/oder Postern sind ausschließlich für den persönlichen Gebrauch gestattet (z. B. als Ausgangsmaterial für das Verfassen von Artikeln) und dürfen nicht veröffentlicht werden.

## GARDEROBE

Die Garderobe befindet sich im Foyer 4 und ist für die Kongressteilnehmer kostenfrei.

### Öffnungszeiten:

Freitag, 13.10.2023:	7:00–21:30 Uhr
Samstag, 14.10.2023:	7:00–19:30 Uhr
Sonntag, 15.10.2023:	7:00–19:30 Uhr
Montag, 16.10.2023:	7:00–17:00 Uhr

## GASTRONOMIE

Speisen und Getränke auf Selbstzahlerbasis erhalten Sie während des Kongresses im 2. Obergeschoss im Foyer Y an der Balustrade. Wasserspender finden Sie auf allen Ebenen.

### Öffnungszeiten:

Freitag, 13.10.2023:	8:00–17:00 Uhr
Samstag, 14.10.2023:	8:00–17:00 Uhr
Sonntag, 15.10.2023:	8:00–17:00 Uhr
Montag, 16.10.2023:	8:00–15:00 Uhr

## INDUSTRIEAUSSTELLUNG

Während der Jahrestagung findet eine kongressbegleitende Industrieausstellung in der Halle H statt.

### Öffnungszeiten:

Freitag, 13.10.2023 bis Sonntag, 15.10.2023  
in der Zeit von 9:00 bis 17:30 Uhr

## INFORMATION

Die Information befindet sich im Eingangsfoyer des CCH.

## KIDS CLUB

Der Kids Club befindet sich im Rangfoyer von Saal 1 im 4.Obergeschoss.

Kinder von 0 bis 10 Jahren können an allen Kongresstagen betreut werden.

Die Teilnahme bedarf der vorherigen Anmeldung.

Für die Kinderbetreuung wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 Euro pro Kind und Tag berechnet. Bitte begleichen Sie diese vor Ort in bar. Es ist keine Verpflegung enthalten.

### Betreuungszeiten:

Freitag, 13.10.2023	07:30–19:00 Uhr
Samstag, 14.10.2023	07:30–19:00 Uhr
Sonntag, 15.10.2023	07:30–19:00 Uhr
Montag, 16.10.2023	07:30–17:00 Uhr

Informationen zur Kinderbetreuung erhalten Sie am Informationsschalter im Eingangsfoyer.

WIR FREUEN UNS AUF IHREN BESUCH

HALLE H,  
STAND A06

**SYMPOSIUM**  
**16.10.2023 | 09:00–09:45 Uhr**  
**Saal E im 2. OG**  
Orale Therapie der AML –  
Eine Option  
für unfitte Patienten?

# HÄMATOLOGIE

Wir schließen die Lücke, für Ihre Patient:innen mit hohem medizinischem Bedarf in der Hämatologie.

 Otsuka \_ Aktiv in der Hämatologie

DE-ONC-2300033

## KONGRESSPRACHEN

Deutsch und Englisch (keine Übersetzung).

## MEDIENANNAHME

Alle Präsentationen müssen über die Medienannahme eingereicht werden. Der Anschluss eigener Notebooks sowie das Aufspielen von Daten in den Vortragsräumen ist NICHT möglich. Die Medienannahme befindet sich im Foyer 3 im Erdgeschoss des CCH.

## NACHHALTIGKEIT

Um die Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie 2023 zu einer klimafreundlichen Veranstaltung zu machen, setzen wir u. a. folgende Maßnahmen um:

- ▶ ÖPNV-Ticket für unsere Kongressteilnehmer
- ▶ Verwendung von FSC-zertifiziertem Papier bei Druckmaterialien
- ▶ Einsatz von wiederverwendbarem Teppich in der Industrieausstellung
- ▶ Nutzung von recycelbaren Lanyards und Rückgabestationen
- ▶ Mülltrennungsinselformen im Kongressbereich und in der Ausstellung
- ▶ Klimafreundlicher Kongressort (Bahn-Anbindung, Verwendung von Öko-Strom und Rest-Fernwärme, ressourcenschonender Umgang mit Materialien, Staudengarten auf dem Dach der Halle H)
- ▶ Verzicht auf Plastikgeschirr
- ▶ kein Vorab-Versand der Kongresstickets
- ▶ keine Auslage von Fachzeitschriften
- ▶ Verzicht auf Kongress Taschen und Werbematerialien
- ▶ Unterstützung von Aufforstungsprojekten der „Stiftung Unternehmen Wald“ innerhalb von Deutschland

Fällt Ihnen etwas auf? Haben Sie Anregungen? Sprechen Sie uns vor Ort an oder schreiben Sie an [info@dgho-service.de](mailto:info@dgho-service.de)



## NAMENSSCHILD

**NEU – VORAB KEIN NAMENSSCHILDVERSAND – AUSDRUCK VOR ORT**

Bitte beachten Sie, dass in diesem Jahr keine Namensschilder im Vorfeld per Post versandt wurden. Sie erhielten eine Woche vor dem Kongress (06.10.2023) einen QR-Code per E-Mail für den Ausdruck vor Ort.



Bitte tragen Sie Ihr Namensschild gut sichtbar während der Kongressdauer. Ausschließlich mit Ihrem Namensschild haben Sie Zugang zu den wissenschaftlichen Sitzungen und zur Industrieausstellung. Weiterhin erhalten Sie mit Ihrem Namensschild den Zugang zur Eröffnungsveranstaltung. Die Namensschilder sind nicht übertragbar!

## NOTFALL

Notruf: 112 (europaweit)

# Crossmediale Vernetzung in der Hämatologie und Onkologie

**SPECTRUM** ONKOLOGIE

Kontinuierliche Fortbildung für  
hämatologisch und onkologisch  
tätige Ärzt:innen

[www.spectrum-onkologie.at](http://www.spectrum-onkologie.at)



**check-onko**

INTERAKTIVER DIAGNOSE- UND BEHANDLUNGSPFAD

Fallbasierte E-Learning  
sowie DFP-Lernplattform  
[www.check-onko.at](http://www.check-onko.at)



**mol-onko**

Die Plattform für zielgerichtete  
Therapien in Hämatologie und  
Onkologie

[www.mol-onko.at](http://www.mol-onko.at)

x-press  
**congress**

Expert:innen informieren  
Sie tagesaktuell von  
internationalen Kongressen.  
[www.congress-x-press.at](http://www.congress-x-press.at)



CAR-T-CELL.COM

Die neue Themenplattform  
zur CAR-T-Zelltherapie  
[www.car-t-cell.com](http://www.car-t-cell.com)

**SPiO** SPECTRUM  
IMMUNONKOLOGIE

Die neuesten Entwicklungen  
der Immunonkologie im  
Überblick.

[www.spio.at](http://www.spio.at)



**Onko-Newsletter**

Erhalten Sie direkt in Ihren Posteingang  
aktuelle News zu Hämatologie & Onkologie  
[www.medmedia.at/onko-news](http://www.medmedia.at/onko-news)

WEBSITES  
PRINT  
EMAIL

## OVERFLOW

In den Foyers A-C und D-F werden bei Überfüllung der Säle Sitzungen mit Bild und Ton übertragen.

## PARKEN

Kostenpflichtige Parkplätze stehen in der Tiefgarage des CCH zur Verfügung.

## POSTERAUSSTELLUNG

Die Posterausstellung befindet sich im Saal 3 des CCH.

Samstag, 14.10.2023 bis Sonntag, 15.10.2023: 17:30–19:00 Uhr

Montag, 16.10.2023: 15:15 Uhr–16:45 Uhr

## PRESSE

Die Pressekonferenz der Jahrestagung findet am Samstag, 14. Oktober 2023 von 12:00 bis 13:30 Uhr in Saal D statt.

Medienvertreter\*innen verpflichten sich, alle Persönlichkeits- und sonstigen Rechte abgebildeter Personen und weiterer Dritter zu wahren. Das Aufzeichnen der Präsentationen aus dem Kongressformat ist grundsätzlich untersagt.

## RAUCHVERBOT

In allen Räumen gilt das Rauchverbot.

## SITZBEREICHE

Sitzplätze zum Arbeiten gibt es im Foyer 3 sowie in der Industrieausstellung in Halle H.

## TAXI

Taxen halten vor dem CCH.

### Taxiruf:

Tel. +49 (0) 40 44 10 11

Tel. +49 (0) 40 66 66 66

Tel. +49 (0) 40 22 11 22

## WLAN

Während der gesamten Kongresszeit steht Ihnen kostenfreies W-LAN zur Verfügung.

Das W-LAN-Netz heißt DGHO2023, Passwort: DGHO2023.

## VORTRAGS-PDF

Alle von den Referent\*innen genehmigten Vorträge werden auf [www.virtuell-dgho.com](http://www.virtuell-dgho.com) und in der Kongress-App zur Verfügung gestellt. Das Passwort haben alle Teilnehmenden per E-Mail erhalten.

## ZERTIFIZIERUNG

Die Teilnahmebescheinigungen mit CME-Punkten können Sie sich an den dafür vorgesehenen Selbstbedienungsstationen im Eingangsfoyer des CCH selbst ausdrucken. Nähere Angaben finden Sie im Kapitel „Zertifizierung“ (siehe Seite 209).

Erster bispezifischer Antikörper beim Multiplen Myelom<sup>1,0</sup>

# DIESE KRAFT IST EINZIGARTIG\*



## EFFEKTIV

mit einer  $\geq$  CR-Rate von **45,5%**<sup>2,#</sup>

## STARK

mit einem mPFS von **26,9 Monaten**  
bei  $\geq$  CR<sup>2,#,†</sup>

## BESTÄNDIG

mit minimaler Therapieabbruchrate  
aufgrund von Nebenwirkungen  
von **4,8%**<sup>2,#</sup>

<sup>0</sup> TECVAYLI® ist indiziert als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patient:innen mit RRMM, die zuvor bereits  $\geq$  3 Therapien erhalten haben, darunter einen IMiD, einen PI und einen Anti-CD38-Antikörper, und die während der letzten Therapie eine Progression zeigten. \* Einzigartige Wirksamkeit von BCMA  $\times$  CD3 bispezifischem Antikörper TECVAYLI® gemessen an der  $\geq$  CR-Rate (45,5%), dem ORR (63,0%) und mPFS (26,9 Monate bei  $\geq$  CR).<sup>2</sup> # Ergebnisse der multizentr., offenen, einarmigen Phase-I/II-Studie MajesTEC-1 mit RRMM-Patient:innen nach  $\geq$  3 Vortherapien (darunter PI, IMiD und Anti-CD38-Antikörper) und Progression in der letzten Therapielinie (n = 165), nach 23 Monaten medianem Follow-up. Prim. Endpunkt: ORR; sek. Endpunkte u. a.: PFS, DOR,  $\geq$  CR,  $\geq$  VGPR, OS. † Die Daten beziehen sich auf eine Subgruppe aller Patient:innen. Somit sind sie hypothesengenerierend und bedürfen prospektiver Validierung.

**CR:** Komplettes Ansprechen; **DOR:** Dauer des Ansprechens; **IMiD:** Immunmodulator; **(m)PFS:** (Medianes) progressionsfreies Überleben; **ORR:** Gesamtansprechrate; **OS:** Gesamtüberleben; **PI:** Proteasom-Inhibitor; **(RR)MM:** (Rezidiviertes/refraktäres) Multiples Myelom; **VGPR:** Sehr gutes partielles Ansprechen

**1,** Aktuelle Fachinformation TECVAYLI®. **2,** Sidana et al. Long-Term Follow-Up From MajesTEC-1 of Teclistamab, a BCMA  $\times$  CD3 Bispecific Antibody, in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma. Poster presented at EHA; 8–11 June, 2023; Frankfurt, Germany.

▽ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Daher ist es wichtig, jeden Verdacht auf Nebenwirkungen in Verbindung mit diesem Arzneimittel zu melden.

**TECVAYLI® 10 mg/ml / 90 mg/ml Injektionslösung. Wirkstoff:** Teclistamab. **Zusammensetzung:** Jede 3-ml-Durchstechfl. enth. 30 mg (10 mg/ml), jede 1,7-ml-Durchstechfl. enth. 153 mg (90 mg/ml) Teclistamab. **Sonst. Bestandt.:** Natriumedetat (Ph. Eur.), Essigsäure 99 %, Polysorbat 20 (E432), Natriumacetat-Trihydrat, Saccharose, Wasser f. Injektionszw. **Anw.geb.:** Monother. z. Bhdg. v. erwachs. Pat. m. rezidiv. u. refrakt. Multipl. Myelom, d. zuvor bereits mind. drei Ther. erh. haben, darunter e. immunmodulator. Wirkst., e. Proteasom-Inhib. u. e. Anti-CD-38-Antikörp., u. währ. d. letzt. Ther. e. Krankh.progress. gez. haben. **Gegenanz.:** Überempf. gg. d. Wirkst. od. e. d. sonst. Bestandt. **Nebenwirk.:** Pneum., Covid-19, Infekt. d. ob. Atemw., Neutropenie, Thrombozytopenie, Lymphopenie, Anämie, Leukopenie, Zytokin-Freisetzungssyndr., Hypogammaglobulin., Hyperkalzi., Hypokalzi., Hypokali., Hypophosphat., Hypomagnesi., vermind. Appetit, periph. Neuropathie, Kopfschm., Blutg., Hypertonie, Dyspnoe, Husten, Diarrhö, Erbr., Übelk., Obstipat., Schm. d. Muskel- u. Skelettsyst., Fieber, Reakt. a. d. Inj.stelle, Schmerz, Ödem, Fatigue, alkal. Phosph. i. Blut erhöh., Sepsis, Zellulitis, febr. Neutropenie, Hypofibrinogen., Hyperamylas., Hyperkali., Hyponatri., Hypokalzi., Hypoalbumin., Immuneffektorzell-assoz. Neurotoxiz.syndr., Enzephalopathie, Hypoxie, Kreatinin i. Blut erhöh., Transamin. erhöh., Lipase erhöh., Gamma-Glutamyltransferase erhöh., verläng. aktiv. partielle Thromboplastinzeit, INR-Wert (International Normalized Ratio) erhöh. **Warnhinw.:** Arzneimittel. f. Kdr. unzugängl. auffbew. Nicht schütteln. **Verschreibungspflichtig. Pharmazeut. Unternehmer:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, 2340 Beerse, Belgien. **Örtl. Vertreter für Deutschland:** Janssen-Cilag GmbH, Johnson & Johnson Platz 1, 41470 Neuss. **Stand d. Inform.:** 10/22.

# GEMEINSAM ZUKUNFT PFLANZEN



Wir möchten als Kongressorganisation durch das Projekt „Gemeinsam Zukunft Pflanzen“ neben unserer bereits bestehenden Nachhaltigkeitsstrategie einen gezielten Beitrag zum Klimaschutz leisten.

Den Startschuss für die Aktion „Gemeinsam Zukunft Pflanzen“ setzt die DGHO Service GmbH mit der Jahrestagung 2023 und spendet für die ersten 500 Teilnehmer\*innen je einen Baum. Wir möchten Sie aufrufen, gemeinsam mit uns weitere Bäume zu pflanzen.

Durchgeführt wird diese Pflanzaktion „Gemeinsam Zukunft Pflanzen“ durch die „Stiftung Unternehmen Wald“. Baumpflanzungen finden auf geeigneten Flächen innerhalb Deutschlands statt.

Mehr Infos zur Stiftung Unternehmen Wald erfahren Sie unter [www.wald.de](http://www.wald.de)

### SIE KÖNNEN DAS PROJEKT MIT EINEM GELDBETRAG IHRER WAHL UNTERSTÜTZEN.

Sie spenden einen Geldbeitrag Ihrer Wahl an:

GLS Bank

IBAN: DE25 4306 0967 1029 9421 00

Kontoinhaber: Stiftung Unternehmen Wald

Stichwort: „DGHO-Wald“



Sollten Sie eine Spendenquittung benötigen, geben Sie bitte zusätzlich im Verwendungszweck Ihre Adresse an.

Weitere Informationen zum Projekt „Gemeinsam Zukunft Pflanzen“ finden Sie unter <https://www.jahrestagung-haematologie-onkologie.com/allgemeines/gemeinsam-zukunft-pflanzen>

Machen Sie mit – jeder Baum ist ein Anfang!

# Tagungsort / Anreise

## STADT HAMBURG UND UMGEBUNG DES CCH – CONGRESS CENTER HAMBURG

Mit maritimen Charme beeindruckt Hamburg bei jedem Besuch aufs Neue! Hamburg ist eine vielfältige und begeisternde Stadt. Vom Hafen über die Reeperbahn und die Alster bis zum Stadtpark gibt es allerhand zu besichtigen.

Tipps und Vorschläge, wie Sie Ihren Aufenthalt in der Stadt neben dem Kongress planen können, finden Sie unter [www.hamburg-tourism.de](http://www.hamburg-tourism.de)

Wer neben dem Kongress auf kurzen Wegen das Hamburger Flair genießen möchte, kann vom CCH aus viele Highlights gut erreichen: Direkt vor den Türen des Congress Centers liegt die Parkanlage Planten un Blumen mit dem Botanischen Garten.

Zu Fuß nur 10 Minuten entfernt sind Binnen- und Außenalster. Die Binnenalster bietet mit ihrer schönen Fontäne und den weißen Gründerzeit-Fassaden und Kupferdächern der umliegenden Häuser ein wunderbares Stadtpanorama.

## ANREISE

Das CCH – Congress Center Hamburg liegt verkehrsgünstig mitten in der Hansestadt. Der InterCity-Bahnhof Dammtor sowie mehrere Stationen des öffentlichen Nahverkehrs befinden sich in einem Umkreis von 100 bis 500 Metern. Weitere Informationen unter [www.hvv.de](http://www.hvv.de).

Vergessen Sie nicht, Ihre Kongressregistrierung enthält ein Ticket für den öffentlichen Nahverkehr der Hansestadt Hamburg.

## Impressum

Das vorliegende Programm wird anlässlich der Jahrestagung der Deutschen, Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaften für Hämatologie und Medizinische Onkologie 2023 herausgegeben.

DGHO Service GmbH  
Bauhofstraße 12, 10117 Berlin  
Tel.: +49 (0)30 27 87 60 89-20  
info@dgho-service.de, www.dgho-service.de  
Redaktion: Judith Müller, Anne Reuter, Julia Westfahl

Geschäftsführung: Iwe Siems  
Steuernummer 1137/266/21212  
Amtsgericht Charlottenburg, HRB 119462 B

Die DGHO Service GmbH hat die Daten für dieses Programm mit größter Sorgfalt zusammengetragen. Unzutreffende Angaben können jedoch nicht ausgeschlossen werden. Anzeigen geben nicht notwendigerweise die Auffassung der DGHO Service GmbH wieder. Alle Rechte wie Nachdruck, auch von Abbildungen, Vervielfältigungen jeder Art, Vortrag, Funk, Tonträger- und Fernsehübertragungen sowie elektronische Veröffentlichungen (Internet) behält sich die DGHO Service GmbH vor.

Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen entbinden die verantwortliche Ärztin/den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Der Veranstalter übernimmt keine Gewähr.

© Fotos und Illustrationen: Titel, 177, 225, 226: s. dort, S. 5, 179: privat; S. 227, 235: DGHO Service GmbH

Das Programm wird gedruckt während der Jahrestagung in Berlin für alle Teilnehmer\*innen bereitgestellt sowie als PDF auf der Kongresswebsite bereitgestellt und per newsletter versandt.

Stand: 31.08.2023  
Irrtum und Änderungen vorbehalten  
Satz red. Inhalt: PRINTCOUTURE, San Bartolomé  
Druck: Esser printSolutions GmbH, Ergolding



Für Ihre Patienten mit rezidiviertem  
und refraktärem Multiplem Myelom

GSK

# VORANGEHEN MIT EINEM ZIELGERICHTETEN ANSATZ

## BCMA-GERICHTET THERAPIEREN

BLNREP, das erste zugelassene BCMA-spezifische Antikörper-  
Wirkstoff-Konjugat.<sup>1</sup>

### INDIKATION

BLNREP ist indiziert als Monotherapie zur Behandlung des Multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die bereits mindestens vier Therapien erhalten haben und deren Erkrankung refraktär gegenüber mindestens einem Proteasom-Inhibitor, einem Immunmodulator und einem monoklonalen Anti-CD38-Antikörper ist, und die während der letzten Therapie eine Krankheitsprogression zeigten.<sup>1</sup>

Referenz: 1. BLNREP (Belantamab-Mafodotin) Fachinformation Stand: Mai 2023



Weitere  
Informationen  
unter [gskpro.de](https://gskpro.de)

Copyright © 2023 GlaxoSmithKline Unternehmensgruppe. Blnrep ist eine eingetragene Marke der GlaxoSmithKline Unternehmensgruppe.

  
**BLNREP**  
belantamab  
mafodotin

PM-DE-BLN-JRNA-20001 (08/2023)

### BLNREP 100 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

**Wirkstoff:** Belantamab-Mafodotin **Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche mit Pulver enthält 100 mg Belantamab-Mafodotin (50mg/ml nach Rekonstitution). Sonstige Bestandteile: Enthält auch Natriumcitrat, Zitronensäure, Trehalose-Dihydrat, Dinatriumedetat, Polysorbat 80. **Anwendungsgebiete:** BLNREP ist indiziert als Monotherapie zur Behandlung des Multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die bereits mindestens vier Therapien erhalten haben und deren Erkrankung refraktär gegenüber mindestens einem Proteasom-Inhibitor, einem Immunmodulator und einem monoklonalen Anti-CD38-Antikörper ist, und die während der letzten Therapie eine Krankheitsprogression zeigten. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** Die häufigsten Nebenwirkungen ( $\geq 30\%$ ) waren eine Keratopathie (71 %) und Thrombozytopenie (38 %). Die am häufigsten berichteten schwerwiegenden Nebenwirkungen waren Pneumonie (7 %), Pyrexie (7 %) und infusionsbedingte Reaktionen (3 %). **Sehr häufig:** Pneumonie, Thrombozytopenie, Anämie, Lymphopenie, Leukopenie, Neutropenie, Keratopathie, verschwommenes Sehen, trockenes Auge, Übelkeit, Durchfall, Pyrexie, Fatigue, erhöhte Aspartat-Aminotransferase, erhöhte Gamma-Glutamyltransferase, infusionsbedingte Reaktionen. **Häufig:** Infektionen der oberen Atemwege, Photophobie, Augenreizung, Albuminurie, Erbrechen, erhöhte Kreatinphosphokinase. **Gelegentlich:** ulzerative Keratitis, infektiöse Keratitis, Behandlung unterbrechen bis zur Abheilung. **Unbekannte Häufigkeit:** Pneumonitis. In Spontanberichten wurden Fälle von Pneumonitis beobachtet; bei Grad  $\geq 3$  Blnrep nicht anwenden. Fälle von Veränderungen im subbasalen Nervenplexus der Hornhaut, die zu einer Hypästhesie der Hornhaut führen. **Warnhinweise:** Um die Rückverfolgbarkeit biologischer Arzneimittel zu verbessern, müssen die Bezeichnung des Arzneimittels und die Chargenbezeichnung des angewendeten Arzneimittels eindeutig dokumentiert werden. Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig.** Stand: Mai 2023 [GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG, 80700 München, de.gsk.com](https://www.gsk.com)

**Weitere Informationen über das Arzneimittel: Dosierung und Art der Anwendung:** Die empfohlene Dosis für BLNREP beträgt 2,5 mg/kg Körpergewicht (KG), verabreicht als intravenöse Infusion alle 3 Wochen.

**Weitere Warnhinweise laut Fachinformation:** Im Zusammenhang mit der Anwendung von BLNREP wurden Nebenwirkungen an der Hornhaut berichtet. Die häufigsten berichteten Nebenwirkungen waren eine Keratopathie oder mikrozystenartige epitheliale Veränderungen des Hornhautepithels mit oder ohne Veränderung der Sehschärfe, verschwommenes Sehen und Symptome trockener Augen. Veränderungen der Sehschärfe können mit Schwierigkeiten beim Führen von Fahrzeugen oder beim Bedienen von Maschinen verbunden sein. Ophthalmologische Untersuchungen sollten vor dem Behandlungsbeginn, vor den nachfolgenden drei Behandlungszyklen und falls während der Behandlung klinisch angezeigt, durchgeführt werden. Patienten sollten während der Behandlung mindestens viermal täglich konservierungsmittelfreie Tränenersatzmittel anwenden. Patienten sollten bis zum Ende der Behandlung das Tragen von Kontaktlinsen vermeiden. Im Falle einer Keratopathie mit oder ohne Änderungen der Sehschärfe kann je nach Schweregrad der Befunde eine Dosisänderung oder ein Abbruch der Behandlung erforderlich sein. Fälle von Hornhautgeschwüren (ulzerative und infektiöse Keratitis) wurden berichtet. Diese sollten umgehend und wie klinisch indiziert von einem Augenarzt behandelt werden. Die Behandlung mit BLNREP sollte unterbrochen werden, bis das Hornhautulcus abgeheilt ist.

**Weitere Informationen siehe Fachinformation.**

BEI VORBEHANDELTEN PATIENTEN MIT LOKAL FORTGESCHRITTEDEM ODER METASTASIERTEM UROTHELKRZINOM\*

# AUF ZU NEUEN CHANCEN MIT PADCEV™

GEZIELTE ADC-THERAPIE – OHNE BIOMARKER-TESTUNG<sup>3</sup>

**VERLÄNGERTES ÜBERLEBEN VS. CHEMOTHERAPIE\*\*<sup>3</sup>:**  
**Medianes Gesamtüberleben: 12,9 Monate vs. 9,0 Monate**  
 HR: 0,70; 95% KI: 0,56 – 0,89; p = 0,001.



- \* PADCEV ist als Monotherapie angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom, die zuvor eine platinhaltige Chemotherapie und einen *Programmed Death Receptor-1*- oder *Programmed Death Ligand-1*-Inhibitor erhalten haben.<sup>3</sup>
- \*\* Untersucht wurde Enfortumab Vedotin vs. Chemotherapie nach Wahl des Arztes (Docetaxel, Paclitaxel – beide in dieser Indikation in Deutschland nicht zugelassen<sup>4,5</sup> – oder Vinflunin).<sup>3</sup>

ADC = Antibody-Drug-Conjugate (Antikörper-Wirkstoff-Konjugat)

**Referenzen:**

1 European Association of Urology, Witjes et al. EAU guidelines on muscle-invasive and metastatic bladder cancer 2023 Verfügbar unter: <https://uroweb.org/guidelines/muscle-invasive-and-metastatic-bladder-cancer>, Zuletzt aufgerufen April 2023. | 2 Powles T, Bellmunt J, Comperet E, et al. Bladder cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2022;33(3):244-258. | 3 Aktuelle Fachinformation PADCEV. | 4 Als Beispiel für Docetaxel – Fachinformation Taxotere®, Stand April 2020. | 5 Als Beispiel für Paclitaxel – Fachinformation Abraxane®, Stand April 2021\_2.

**Padcev™ 20 mg / 30 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung. Wirkstoff:** Enfortumab Vedotin. **Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche mit Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung enthält: *Wirkstoff:* 20 mg / 30 mg Enfortumab Vedotin. Nach Rekonstitution enthält 1 ml der Lösung 10 mg Enfortumab Vedotin. *Sonstige Bestandteile:* Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Trehalose-Dihydrat (Ph.Eur.), Polysorbat 20. **Anwendungsgebiete:** Padcev ist als Monotherapie angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom, die zuvor eine platinhaltige Chemotherapie und einen *Programmed Death Receptor-1*- oder *Programmed Death Ligand-1*-Inhibitor erhalten haben (siehe Abschnitt 5.1 „Pharmakodynamische Eigenschaften“ in der Fach-information). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig (≥ 1/10):* Anämie; Hyperglykämie, verminderter Appetit; Periphere sensorische Neuropathie, Dysgeusie; trockenes Auge; Diarrhoe, Erbrechen, Übelkeit; Alopecie; Pruritus, Ausschlag, makulo-papulöser Ausschlag, trockene Haut; Fatigue; Erhöhte Alaninaminotransferase, erhöhte Aspartataminotransferase, erniedrigtes Gewicht. *Häufig (≥ 1/100, < 1/10):* Periphere Neuropathie, periphere motorische Neuropathie, periphere sensomotorische Neuropathie, Parästhesie, Hypoästhesie, Gangstörung, muskuläre Schwäche; Pneumonitis; Medikamentenausschlag, Exfoliation der Haut, Konjunktivitis, bullöse Dermatitis, Blasen, Stomatitis, palmar-plantares Erythrodyasesthesie-Syndrom, Ekzem, Erythem, erythematöser Ausschlag, makulöser Ausschlag, papulöser Ausschlag, Ausschlag mit Juckreiz, blasiger Hautausschlag; Extravasat an der Infusionsstelle. *Gelegentlich (≥ 1/1.000, < 1/100):* Demyelinisierende Polyneuropathie, Polyneuropathie, Neurotoxicität, motorische Funktionsstörung, Dysästhesie, Muskelatrophie, Neuralgie, Peroneuslähmung, Sinnesempfindungsverlust, brennendes Gefühl auf der Haut, Brennen; Interstitielle Lungenerkrankung (ILD); generalisierte exfoliative Dermatitis; Erythema multiforme, exfoliativer Hautausschlag, Pemphigoid, makulovesikuläre Hautreaktion, Dermatitis, allergische Dermatitis, Kontaktdermatitis, Intertrigo, Hautreizung, Stauungsdermatitis, Blutblase. *Nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar):* Neutropenie, febrile Neutropenie, erniedrigte Neutrophilenzahl; Epidermolysis acuta toxica, Stevens-Johnson-Syndrom, Epidermalnekrose, symmetrisches arzneimittelbedingtes intertriginöses und flexurales Exanthem. **Besondere Nebenwirkungen:** Immungenitrit, Hautreaktionen, Pneumonitis/ILD, Hyperglykämie, periphere Neuropathie, Augenerkrankungen. **Warnhinweise:** Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Verschreibungspflichtig.** Weitere Einzelheiten enthalten die Fach- und Gebrauchsinformation. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Niederlande; Deutsche Vertretung des pharmazeutischen Unternehmers: Astellas Pharma GmbH, Riederlestraße 75, 80339 München. **Stand:** April 2023.



**PADCEV™**  
 Enfortumab Vedotin  
 20 mg & 30 mg Vial / i. v. Anwendung



Mehr zu PADCEV