

Sponsors

AMGEN



Längeres Überleben
für Patienten –
mit KYPROLIS® (d56j)*

- **Verlängertes Gesamtüberleben**
Patienten lebten nahezu 4 Jahre und damit 7,6 Monate länger als mit Bortezomib*
- **Unerreichte Wirksamkeit**
KYPROLIS® zeigte als einzige Therapieoption für das rezidierte multiple Myelom im Vergleich mit dem Standardregime ein signifikant verlängertes Gesamtüberleben*
- **Längere Therapiemöglichkeit**
KYPROLIS® zeigte ein positives Nutzen-Risiko-Profil und Patienten konnten länger therapiert werden als mit Bortezomib**

Kyprolis
(Carfilzomib)

* Das neueste Ergebnis der ENDEAVOR-Studie zeigt ein längeres medianes Gesamtüberleben mit KYPROLIS® im Vergleich zu Bortezomib (beide in Kombination mit Dexamethason) in der Behandlung des rezidierten multiplen Myeloms (M: 47,6 Monate im Median, Vt: 40 Monate im Median; ergibt eine Differenz von 7,6 Monaten) ** Mediane Behandlungsdauer: KYPROLIS® 48 Wochen vs. Bortezomib 27 Wochen
Kd: KYPROLIS® + Dexamethason OS: Gesamtüberleben Vd: Bortezomib + Dexamethason 1 Dimopoulos MA et al. IMW Congress 2017; oral presentation. 2 Dimopoulos MA et al. Lancet Oncol 2016;17:27-38.

Kurzinformation: KYPROLIS® 10 mg/30 mg/60 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung. **Wirkstoff:** Carfilzomib. **⚠ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtfall einer Nebenwirkung sollte gemeldet werden.**
Zusammensetzung: Arzneimittel wirksamer Bestandteil: Jede Durchstechflasche enthält 10 mg/30 mg/60 mg Carfilzomib. Nach Rekonstitution enthält 1 ml Lösung 2 mg Carfilzomib. Sonstige Bestandteile: Natrium- und Kaliumchlorid, Natriumhydroxid, Natriumacetat, Natriumcitrat, Natriumdihydrogenphosphat, Natriumhydroxid (zur pH-Wert-Einstellung). Jeder ml der rekonstituierten Lösung enthält 7 mg Natrium.
Anwendungsgebiet: KYPROLIS® ist in Kombination mit entweder Lenalidomid und Dexamethason oder Dexamethason allein zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplen Myelom indiziert, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Stillende Frauen. Da KYPROLIS® in Kombination mit anderen Arzneimitteln angewendet wird, sind deren Fachinformationen bezüglich zusätzlicher Gegenanzeigen zu beachten. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Pneumonie, Infektion der Atemwege, Nasopharyngitis, Thrombozytopenie, Neutropenie, Anämie, Lymphopenie, Hypokaliämie, Hyperglykämie, verminderte Appetit, Schilddrüsenfunktionsstörung, Schilddrüsenhormonmangel, erhöhte Blutzuckerwerte, Hypertonie, Dyspnoe, Husten, Erbrechen, Diarrhö, Konstipation, abdominale Schmerzen, Übelkeit, Rückenschmerzen, Arthralgie, Schmerzen in den Extremitäten, Muskelschwäche, erhöhte Kreatinin im Blut, Infusionsreaktionen, Pyrexie, periphere Ödeme, Asthenie, Fatigue. Häufig: Sepsis, Grippe, Infektion der Harnwege, Bronchitis, Virusinfektion, Rhinitis, febrile Neutropenie, Leukopenie, Dehydratation, Hyperkaliämie, Hypomagnesiämie, Hyponatriämie, Hyperkalzämie, Hypokalzämie, Hypophosphatämie, Hyperurikämie, Hypoalbuminämie, Angstzustände, Parästhesie, Hypoästhesie, Katarakt, verschwommenes Sehen, Herzrhythmusstörungen, Vorhofflimmern, Tachykardie, Herzklappen, tiefe Venenthrombose, Hypotonie, Hautrötung, Lungenembolie, Lungenödem, Epistaxis, oropharyngeale Schmerzen, Dysphonie, Keuchen, pulmonale Hypertonie, Dyspepsie, Zahnschmerzen, erhöhte Alanin-Aminotransferase, erhöhte Aspartat-Aminotransferase, erhöhte Gamma-Glutamyl-Transferase, Hypotension, Hautausschlag, Dermatitis, Erythem, Hyperhidrose, muskuloskeletale Schmerzen, muskuloskeletale Schmerzen in der Brust, Knochenschmerzen, Myalgie, Muskelschwäche, akutes Nierenversagen, Nierenversagen, Nierenfunktionsstörung, verminderte renale Kreatinin-Clearance, Brustschmerzen, Schmerzen, Reaktionen an der Infusionsstelle, Schüttelfrost, erhöhtes C-reaktives Protein, erhöhte Harnsäure im Blut. Gelegentlich: Infektion der Lunge, Arzneimittelüberempfindlichkeit, hämolytisch-urämisches Syndrom, Tumolyse-Syndrom, intrakranielle Hämorrhagie, Schlaganfall, Herzstillstand, Myokardinfarkt, myokardiale Ischämie, verringerte Ejektionsfraktion, Perikarditis, Perikarderguss, hypertensive Krise, Hämorrhagie, ARDS, akutes Lungenversagen, pulmonale Hämorrhagie, interstitielle Lungenerkrankung, Pneumonitis, gastrointestinale Hämorrhagie, gastrointestinale Perforation, Leberversagen, Diarrhöese, Multiorganversagen. Seltener: thrombotisch-thrombozytopenische Purpura, thrombotische Thrombozytopenie, posturales reversibles Enzephalopathie-Syndrom, hypertensive Notfälle. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig. Stand der Information: Dezember 2016. AMGEN Europe B.V., 4817 ZK Breda, Niederlande (örtlicher Vertreter Deutschland: AMGEN GmbH, 80992 München)** DE-P-CARE-0317-046608(1)

DAS MULTIPLE MYELOM IST AUSDAUERND.



WIR AUCH.

Neue Behandlungsmöglichkeiten im Bereich des multiplen Myeloms verbessern die Perspektiven Ihrer Patienten. Daran arbeiten wir – Celgene Deutschland – gemeinsam mit führenden Myelomexperten seit 10 Jahren. Entschlossen und innovativ – auch in Zukunft.



Celgene GmbH 81829 München www.celgene.de

Stand bei Drucklegung März 2018
Herausgeber: © Universitätsklinikum Freiburg
Redaktion: Klinik für Innere Medizin I



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM FREIBURG**

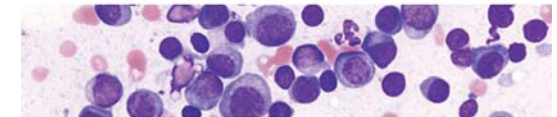
CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG
KLINIK FÜR INNERE MEDIZIN I
KLINIK FÜR TUMORBIOLOGIE

Hämatologie, Onkologie und
Stammzelltransplantation

Direktor: Prof. Dr. Justus Duyster

Multiple Myeloma - Meet-the-expert session

24. Oktober 2018 | 15:00 - 17:00 Uhr



Kleiner Hörsaal
Department Innere Medizin

Veranstaltungsleitung:
Prof. Dr. Monika Engelhardt

Vorwort

*Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
liebe Studierende,*

sehr herzlich laden wir Sie auch in diesem Jahr zu unserer Veranstaltung „Meet the expert“ am 24. Oktober 2018 von 15.00 bis 17:00 Uhr in den Kleinen Hörsaal der Medizinischen Universitätsklinik Freiburg im Breisgau ein.

Mit unseren Gästen Prof. Dr. Shaji Kumar (Rochester, USA), Niels van de Donk (Amsterdam, Niederlande) und Bruno Paiva (Pamplona, Spanien) wollen wir über aktuelle präklinische und klinische Entwicklungen in der Behandlung des Multiplen Myeloms sprechen. Die Gastredner werden einleitend einen kurzen Überblick über ihre fachlichen Schwerpunkte geben. Im Anschluss besteht dann die Möglichkeit zum interaktiven Austausch und zur regen Diskussion.

Die Veranstaltung findet in englischer Sprache statt.

Dear colleagues, dear students,

a warm welcome to this year's Multiple Myeloma "Meet the Expert" session on the 24th of October (Kleiner Hörsaal, 3:00 to 5:00 pm). We are most happy to assemble three highly reputed speakers, who will come to us from Rochester (USA), Amsterdam (Netherlands) and Pamplona (Spain) to share their most recent insights in novel preclinical and clinical approaches in the field of Multiple Myeloma.

The session will be held in English.

*Wir freuen uns sehr auf Ihr Kommen,
Very much looking forward to welcome you,*

Mit herzlichen Grüßen



Prof. Dr. Monika Engelhardt
Sektionsleitung Klinische Forschung,
ECTU und MM-Programm
Klinik für Innere Medizin I
Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie
und Stammzelltransplantation

Meet the expert

Prof. Dr. Shaji Kumar, Mayo Clinic, Rochester, USA



“Emerging options today: targeted, immune and epigenetic therapies: expert perspective”

Prof. Dr. Kumar is a research associate at the DFCI / Harvard Cancer Center and a hematologist at the department of stem cell transplantation of the Mayo Clinic in Rochester, USA. He heads a research program evaluating novel therapeutics in myeloma as well as the role of Cereblon pathways. He also receives funding from the Multiple Myeloma research foundation to study the relationship between molecular profiles, treatment regimens for patients with multiple myeloma and outcomes. He is very active and highly productive in the US and international studies.

Dr. Niels van de Donk

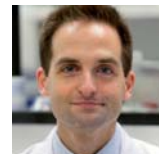
VU University Medical Center, Amsterdam, Netherlands



“Pro and Dutch perspective: Current treatment strategies in younger and older MM pts: do we need age cut-offs”

Dr. van de Donk's interest is focused on the development of antibodies and novel agents in multiple myeloma. He is also attentive in scientific research regarding diagnostics, risk stratification and novel agents on multiple myeloma and a very active part of the HOVON (Dutch) study group

Dr. Bruno Paiva, Universidad de Navarra, Pamplona, Spain



“Minimal residual disease diagnostics in Multiple Myeloma - Spanish expertise and future development”

Dr. Paiva is the co-director of the flow cytometry diagnostics in the CIMA lab of the University of Navarra in Pamplona, Spain. His scientific interest focusses, amongst others, on the role of minimal residual disease in Multiple Myeloma and the immunophenotyping of aberrant plasma cells in this disease. He is very active in the PETHEMA (Spanish) study group

Prof. Dr. Monika Engelhardt

University of Freiburg Medical Center, Germany



“Con and German perspective: Current treatment strategies in younger and older MM pts: do we need age cut-offs”

Prof. Dr. Engelhardt is head of the Myeloma Program and Early Clinical Trial at Freiburg University Medical Center. Her work focuses on in vitro and in vivo propagation of myeloma cells and stroma cell-mediated alterations in homing and signaling.

Organisation:

Prof. Dr. Monika Engelhardt
Klinik für Innere Medizin I
Hämatologie, Onkologie
und Stammzelltransplantation
Universitätsklinikum Freiburg
Hugstetter Straße 55 | 79106 Freiburg

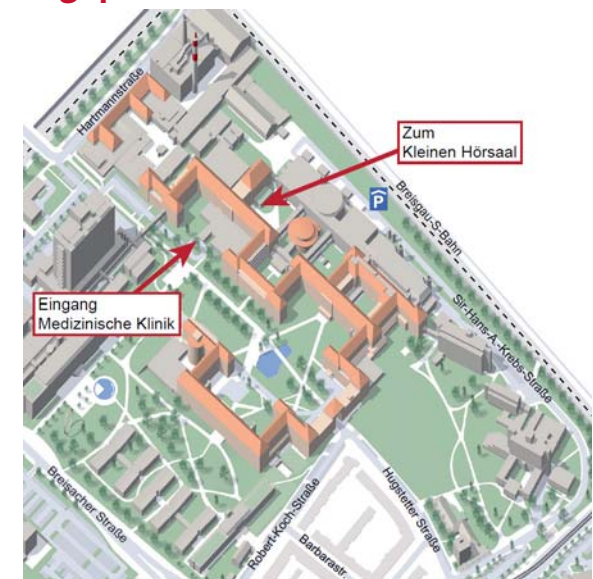
Internet:

www.uniklinik-freiburg.de/medizin
www.uniklinik-freiburg.de/ccf

Veranstaltungsort:

Department Innere Medizin
Kleiner Hörsaal

Lageplan



Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen wollen:

Universitätsklinikum Freiburg | Deutsche Bank Freiburg

IBAN: DE22 6807 0030 0030 1481 00

BIC: DEUTDE6F

Verwendungszweck:

1020026501 Klinische Studien/ Krebsforschung

Ihre Spende ist steuerlich absetzbar. Gerne stellen wir Ihnen eine Zuwendungsbestätigung aus.