

13. Interdisziplinäres Symposium

Kontroversen in der Uro-Onkologie

*Operationstechniken, medikamentöse Therapien
und Innovationen im Kreuzfeuer der Experten*

24. / 25. Januar 2025 – HILTON Hotel, Düsseldorf

Wissenschaftliche Leitung des Symposiums:

Prof. Dr. med. G. von Amsberg, Hamburg

Prof. Dr. med. S. Pahernik, Nürnberg

Prof. Dr. med. B. Hadaschik, Essen

Prof. Dr. med. C. Thomas, Dresden

www.kontroversen-der-uro-onkologie.de

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
Healthcare Communications

Online-Anmeldung unter:

www.think-wired.de/registration

Liebe Teilnehmerinnen, liebe Teilnehmer,

die 13. Auflage des uro-onkologischen Jahresauftakts „Kontroversen in der Uro-Onkologie“ findet von 24. - 25. Januar 2025 im Hilton Hotel in Düsseldorf als Präsenzveranstaltung statt. Ein Livestream der Veranstaltung ist nicht geplant.

In dieser Ausgabe werden wir uns vor allem auf eine weitreichende Diskussion während der Tumorboards für die Organe Prostata, Blase und Niere fokussieren. Während der Fallvorstellung und der interdisziplinären Diskussion wird es immer wieder kurze Impulsvorträge zur Therapieentscheidung geben.

Unserem Konzept, die kontroversesten uro-onkologischen Themen des abgelaufenen Jahres durch die aus unserer Sicht jeweils besten Redner polarisiert diskutieren zu lassen, bleiben wir selbstverständlich auch in diesem Jahr treu. Der Schlagabtausch in den Pro- und Contra Sitzungen mit stark begrenzten Einzelredezeiten macht die gewählten Themen gewohnt kurzweilig.

Wir und die wissenschaftliche Leitung des Symposiums würden uns sehr freuen, Sie am 24. - 25. Januar 2025 im HILTON Hotel Düsseldorf begrüßen zu dürfen.

Mit besten Grüßen

Markus Liebold
THINK WIRED! Healthcare Communications

zusammen mit dem wissenschaftlichen Board der Veranstaltung:

Prof. Dr. med. G. von Amsberg, Hamburg
Prof. Dr. med. B. Hadaschik, Essen
Prof. Dr. med. S. Pahernik, Nürnberg
Prof. Dr. med. C. Thomas, Dresden

Wissenschaftliches Board der Veranstaltung

Prof. Dr. med. Gunhild v. Amsberg
*Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
Zentrum für Onkologie / Martini-Klinik*

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

Prof. Dr. med. Sascha Pahernik
*Klinikum Nürnberg Nord, Klinik für Urologie
Universitätsklinik der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität*

Prof. Dr. med. Christian Thomas
*Universitätsklinikum Carl Gustav Carus,
Dresden, Klinik und Poliklinik für Urologie*

Slido Umfragen

Während der gesamten Veranstaltung werden wir immer wieder Umfragen für das Publikum durchführen, um ein Meinungsbild einzuholen.



Für die Teilnahme an der Umfrage, scannen Sie bitte den QR-Code mit Ihrem Mobiltelefon.

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
Healthcare Communications

THINK WIRED! Healthcare Communications GbR
Teichtorstraße 4, 24321 Lütjenburg
Servicetelefon: 040/380 239-760
E-Mail: info@think-wired.de | Web: www.think-wired.de

Prof. Dr. med. Gunhild v. Amsberg
*Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
 Onkologisches Zentrum / Martini-Klinik*

Prof. Dr. Sebastian Baum
Josephs-Hospital Warendorf

Prof. Dr. med. Patrick Bastian
*Marien Hospital Düsseldorf, Klinik für Urologie,
 Uro-onkologie und Kinderurologie*

Prof. Dr. med. Lars Budäus
Martini-Klinik am UKE Hamburg-Eppendorf

PD Dr. med. Christopher Darr
*Universitätsklinikum Essen, Klinik und Poliklinik
 für Urologie, Kinderurologie und Uro-Onkologie*

Prof. Dr. med. Chriastian Doehn
Urologikum Lübeck

Prof. Dr. med. Alexnder Drzezga
*Uniklinik Köln, Klinik und Poliklinik für Uro-
 logie, Uro-Onkologie, spezielle urologische und
 Roboter-assistierte Chirurgie*

Prof. Dr. med. Peter Fasching
Uniklinikum Erlangen, Frauenklinik

Prof. Dr. med. Wolfgang Fendler
*Universitätsklinikum Essen,
 Klinik für Nuklearmedizin*

Prof. Dr. med. Frederik Giesel
*Universitätsklinikum Düsseldorf,
 Klinik für Nuklearmedizin*

Prof. Dr. med. Peter Goebell
*Uniklinik Erlangen,
 Urologische und Kinderurologische Klinik*

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

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

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

PD Dr. med. Thomas Höfner
*Ordensklinikum Linz Elisabethinen,
 Klinik für Urologie*

Dr. med. Benedikt Höh
*Universitätsklinikum Carl Gustav Carus,
 Dresden, Klinik und Poliklinik für Urologie*

Dr. med. Tobias Hölscher
*Universitätsklinikum Carl Gustav Carus,
 Dresden, Klinik für Strahlentherapie und
 Radioonkologie*

Dr. med. Simon Höne
*Krankenhaus Barmherzige Brüder Regensburg,
 Klinik für Strahlentherapie*

Dr. sc. hum. Dipl.-Psych. Andreas Ihrig
*Universitätsklinikum Heidelberg, Klinik für All-
 gemeine Innere Medizin und Psychosomatik*

PD Dr. med. Philipp Ivanyi
*Medizinische Hochschule Hannover,
 Klinik für Hämatologie, Hämostaseologie,
 Onkologie und Stammzelltransplantation*

Dr. Jörg Klier
*Praxis für Urologie, Uro-Onkologie, Andrologie
 und Männergesundheit, Köln-Bayenthal*

Dr. med. Philipp Krausewitz
*Universitätsklinikum Bonn, Klinik und Poliklinik
 für Urologie und Kinderurologie*

PD Dr. med. Timur Kuru
CUROS urologisches Zentrum, Köln

Dr. med. Stefan Machtens
*GFO Kliniken Rhein-Berg, Bergisch Gladbach,
 Klinik für Urologie*

Prof. Dr. med. Christian Meyer
*Klinikum Herford, Ruhr-Universität Bochum
 Universitätsklinik für Urologie*

Nadim Moharam
*Universitätsmedizin Mannheim,
 Klinik für Urologie und Urochirurgie*

Prof. Dr. med. Günter Niegisch
*Universitätsklinikum Düsseldorf,
 Klinik für Urologie*

Prof. Dr. med. Sascha Pahernik
*Klinikum Nürnberg, Paracelsus Medizinischen
 Universität, Klinik für Urologie*

Prof. Dr. med. Pia Pfaffenholz
*Uniklinik Köln, Klinik und Poliklinik für Uro-
 logie, Uro-Onkologie, spezielle urologische und
 Roboter-assistierte Chirurgie*

Dr. med. Philipp Reimold
*Universitätsklinikum Marburg,
 Klinik für Urologie*

PD Dr. med. Matthias Röthke
MVZ - Ihre Radiologen, Berlin

Prof. Dr. med. Matthias Saar
Uniklinik RWTH Aachen, Klinik für Urologie

Prof. Dr. Derya Tilki
Martini-Klinik am UKE Hamburg-Eppendorf

Prof. Dr. med. Christian Thomas
*Universitätsklinikum Carl Gustav Carus,
 Dresden, Klinik und Poliklinik für Urologie*

Umut-Ulas Yesilyurt
*Universitätsklinikum Essen, Klinik und Poliklinik
 für Urologie, Kinderurologie und Uro-Onkologie*

Dr. med. Matteo Zala
*Klinikum Nürnberg, Paracelsus Medizinischen
 Universität, Klinik für Urologie*

8 Indikationen. 3 urogenitale Tumoren.



**GEMEINSAM
MEHR BEWEGEN
URO-ONKOLOGIE**

www.msd.de



Hier mehr erfahren

DE-NON-05889

FREITAG, 24. JANUAR 2025

ab 9:15 Uhr

BEGRÜSSUNGSKAFFEE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

Der Workshop wird unterstützt von der MSD SHARP & DOHME GmbH

9:35 - 10:20

THE MORNING WORKSHOP THERAPIEMANAGEMENT

Vorsitz: Andreas Ihrig, Heidelberg | Philipp Reimold, Marburg

Der Patient im mCRPC, welche verschiedenen
Einflussfaktoren sind in der Therapie relevant?

Andreas Ihrig, Heidelberg
Philipp Reimold, Marburg

1
CME
Zusatzpunkte

10:20

Begrüßung durch das wissenschaftliche Board

10:30 - 11:30

UROTHELKRZINOM I

Vorsitz: Boris Hadaschik, Essen | Patrick Bastian, Düsseldorf

Podiumsdiskussion

Urothelkarzinom im oberen Harntrakt - Organerhalt als Standard?

Impulsvortrag: Ein Fall aus dem Alltag

Christian Thomas, Dresden

Diskutanten:

Sascha Pahernik, Christian Thomas, Peter Goebell

Pro-/Contra-Diskussion II

Ein Blick in die Glaskugel

Hat die Zystektomie nach neoadjuvanter Therapie bald ausgedient und
welche Kriterien werden für die Tumorfreiheit zu Grunde gelegt?

Vortrag Pro

Gunhild von Amsberg, Hamburg

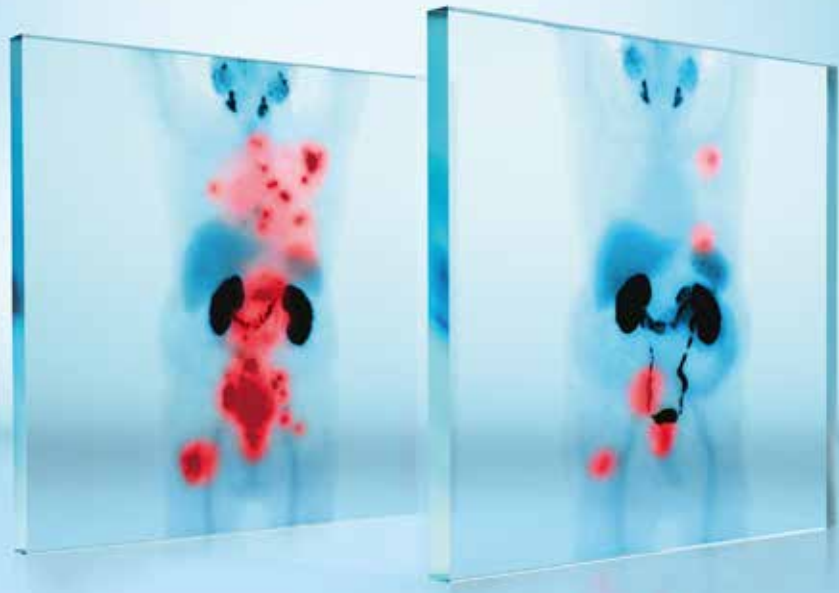
Vortrag Contra

Christian Meyer, Herford

Diskussion

PLUVICTO^{®a}

beim mCRPC: erhielt die
Lebensqualität
länger als SOC allein^{1-3, b}



FA-11245401/Stand: 08/2024

Die **ERSTE** zugelassene **PSMA-zielgerichtete Radioligandentherapie (RLT)**, die bei **PSMA-positiven mCRPC-Patienten** im Rahmen der **VISION-Studie** das **Überleben** signifikant verlängerte und die **Lebensqualität** länger aufrechterhielt als SoC (Standard of Care).¹⁻⁴



a Pluvicto[®] wird in Kombination mit Androgendeprivationstherapie (ADT) mit oder ohne Inhibition des Androgenrezeptor-(AR-) Signalwegs angewendet zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit progredientem PSMA-positivem mCRPC, die zuvor mittels Inhibition des AR-Signalwegs und taxanbasierter Chemotherapie behandelt wurden.

b In der VISION-Studie.

Referenzen:

1. Aktuelle Fachinformation Pluvicto[®].
2. Sartor O et al. N Engl J Med. 2021; 385(12): 1091 – 1103.
3. Fizazi K et al. Lancet Oncol. 2023;24(6):597–610.
4. Sartor O et al. N Engl J Med. 2021 Sep; 385(12): 1091 – 1103. Supplementary appendix.

NOVARTIS

Novartis Pharma GmbH
Nürnberg

Die Pflichtangaben finden Sie hier oder über den QR-Code:
https://www.novartis.com/de-de/sites/novartis_de/files/427273_BT_Pluvicto.pdf



FREITAG, 24. JANUAR 2025

11:30 - 12:20

DIAGNOSTIK

Vorsitz: Lars Budäus, Hamburg | Sascha Pahernik, Nürnberg

Bildgebung

Wie kommt die MRT der Prostata in die Breite?

Matthias Röthke, Berlin

PSMA-PET/CT – neuer Standard ab unfavorable intermediate risk!

Boris Hadaschik, Essen

Molekulare Bildgebung. Was ist noch in der Pipeline?

Frederik Giesel, Düsseldorf

Genetische Risikotestung beim Prostatakarzinom

Was ist verfügbar, was zahlt die Kasse, und macht es überhaupt Sinn?

Derya Tilki, Hamburg

Therapie ohne Biopsie

Brauchen wir zwingend die Prostatabiopsie vor der Therapie?

Philipp Krausewitz, Bonn

Diskussion

Mit Unterstützung der Novartis Radiopharmaceuticals GmbH

12:20 - 13:00

DAS FORTGESCHRITTENE PROSTATAKARZINOM

Vorsitz: Alexander Drzezga, Köln | Jörg Klier, Köln

Eine Falldiskussion zum mCRPC -

Aktuelle Entwicklung und Einordnung der Lutetium

PSMA-Radioligandentherapie in die Therapielandschaft

Alexander Drzezga, Köln

Pia Pfaffenholz, Köln

Jörg Klier, Köln

13:00 - 13:45

MITTAGSPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG



13:45 - 15:00

DAS PROSTATAKARZINOM I

Vorsitz: Sascha Pahernik, Nürnberg

Mit Unterstützung der Janssen Cilag GmbH

Die Wirksamkeit von Androgenrezeptor-Inhibitoren im mHSPC –
alles Äpfel?

Christian Thomas, Dresden

DAS TUMORBOARD DER KONTROVERSEN

Strittige Szenarien beim mHSPC

Moderation: Christian Thomas, Dresden

Fallvorstellung: Benedikt Höh, Dresden

Diskutanten: Boris Hadaschik, Gunhild von Amsberg, Tobias Hölscher,
Derya Tilki, Peter Goebell

15:00 - 15:40

UROTHELKARZINOM II

Vorsitz: Gunhild von Amsberg, Hamburg | Viktor Grünwald, Essen

Das metastasierte Blasenkarzinom

Mit Unterstützung der MSD SHARP & DOHME GmbH

Gibt es einen neuen Therapiestandard?

Viktor Grünwald, Essen

Mit Unterstützung der Astellas GmbH

Von der Studie in die Praxis

Patientenkommunikation und Therapiemanagement

Gunhild von Amsberg, Hamburg

Diskussion

15:40 - 16:10

KAFFEESPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

Mit Unterstützung der Bayer Vital GmbH/Orion Pharma GmbH

16:10 - 16:30

URO-GERIATRIE

Polypharmazie beim Prostatakrebspatienten –
was gibt es zu beachten?

Sebastian Baum, Münster



Mehr zu PADCEV

ÜBERNEHMEN SIE DIE KONTROLLE MIT CABOMETYX® + NIVOLUMAB



CABOMETYX® ist als Monotherapie bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC) indiziert für die Erstlinienbehandlung von erwachsenen Patienten mit mittlerem oder hohem Risiko sowie bei Erwachsenen nach vorangegangener zielgerichteter Therapie gegen VEGF (vaskulärer endothelialer Wachstumsfaktor).¹⁻⁴ CABOMETYX® ist als Kombinationstherapie mit Nivolumab für die Erstlinienbehandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms bei Erwachsenen indiziert.^{1,5-8}

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. Powles T et al. ESMO Open. 2024;9(5):102994. 8. Bourlon MT et al. Presented at ASCO GU 2024. J Clin Oncol. 2024;42(suppl 4; abstr 362).

Fachinformation



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

CABOMETYX®
(cabozantinib) Tabletten
+ NIVOLUMAB

IPSEN

16:30 - 17:10

PROSTATAKARZINOM II

Vorsitz: Gunhild von Amsberg, Hamburg | Philipp Krausewitz, Bonn

Leitlinien-Update 2025

ActiveSurveillance – ein Überblick

Wo kommen wir her – wo stehen wir jetzt – wo sollten wir hin

Patrick Bastian, Düsseldorf

ActiveSurveillance bei genetischer Disposition (BRCA)

Lars Budäus, Hamburg

Umsetzung der Früherkennung Prostatakarzinom 2.0 –

Was sagt der niedergelassene Urologe dazu?

Timur Kuru, Köln

Diskussion

Mit Unterstützung der Astellas GmbH

17:10 - 17:30

Neue Therapieansätze im frühen hormonsensitive Prostatakarzinom

Peter Goebell, Erlangen

17:30 - 18:15

OPERATIVE AUSBILDUNG IN DER UROLOGIE 2025

Vorsitz: Sascha Pahernik, Nürnberg | Peter Goebell, Erlangen

Impulsvortrag:

Der Stellenwert der offenen Prostatektomie 2025

Markus Graefen, Hamburg

Diskussionsrunde

Brauchen wir künftig noch eine Ausbildung für offene Operationen?

Diskutanten:

Boris Hadaschik, Essen (DGU Resortleiter Fort- und Weiterbildung)

Christian Thomas, Dresden (DGU Resortleiter Forschung)

Nadim Moharam, Mannheim (Vorstandsmitglied GeSRU)

Markus Graefen, Hamburg | Christopher Darr, Essen

Bendekit Höh, Dresden | Umut-Ulas Yesilyurt, Essen

18:15 - 18:45

Zusammenfassung und Lernerfolgskontrolle

ab 18:45

GET TOGETHER IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

What science can do

Die AstraZeneca GmbH in Wedel/Schleswig-Holstein ist die deutsche Tochtergesellschaft

des britisch-schwedischen Pharmaunternehmens AstraZeneca PLC, London.

AstraZeneca gehört weltweit zu den führenden Unternehmen der forschenden Arzneimittelindustrie.

AstraZeneca in der Onkologie

AstraZeneca untersucht Therapien mit Biologika und Small Molecules für die Behandlung von Krebs. Diese Therapien zielen direkt auf den Tumor und das körpereigene Immunsystem ab und stärken es so, dass es fähig ist, den Tumorzelltod selbst auszulösen.



DE-21551/19

8:30 - 10:00

NIERENZELLKARZINOM

Vorsitz: Gunhild von Amsberg, Hamburg | Tobias Hölscher, Dresden

Das metastasierte Nierenzellkarzinom

Ajduvante Therapie - eine Chance für den Patienten?

Philipp Ivanyi, Hannover

Mit Unterstützung der MSD SHARP & DOHME GmbH

Welche Kombination - wann und für welche Patienten?

Christopher Darr, Essen

DAS TUMORBOARD DER KONTROVERSEN

Strittige Szenarien beim Nierenzellkarzinom

Moderation: Boris Hadaschik, Essen

Fallvorstellung: Umut-Ulas Yesilyurt, Essen

Diskutanten: Viktor Grünwald, Matthias Saar, Simon Höne, Sascha Pahernik, Christian Doehn

10:00 - 10:20

KEY NOTE LECTURE

Vorsitz: Gunhild von Amsberg, Hamburg | Tobias Hölscher, Dresden

Künstliche Intelligenz in der Medizin - wo geht die Reise hin?

Thomas Höfner, Linz

10:20 - 10:50

KAFFEEPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

10:50 - 12:35

UROTHELKARZINOM III

Vorsitz: Boris Hadaschik, Essen | Viktor Grünwald, Essen

Mit Unterstützung der Astra Zeneca GmbH

Perioperative Therapiekonzepte beim Urothelkarzinom

Chance und Perspektiven

Neoadjuvanz und Adjuvanz

Stefan Machtens, Bergisch Gladbach

Perioperative Therapieoptionen beim MIBC

Günter Niegisch, Düsseldorf

DAS TUMORBOARD DER KONTROVERSEN

Strittige Szenarien beim Urothelkarzinom

Moderation: Sascha Pahernik, Nürnberg

Fallvorstellung: Matteo Zala, Nürnberg

Diskutanten: Philipp Ivanyi, Tobias Hölscher, Gunhild von Amsberg, Matthias Saar

Von Anfang an

ALLES GEBEN

Die einzige **TRIPLE-THERAPIE** beim mHSPC¹ – ein neuer Standard²:

NUBEQA®

+

ADT

+

DOCETAXEL

1. Fachinformation NUBEQA®, Stand Mai 2024. 2. S3-Leitlinie Prostatakarzinom Version 7.0 – Mai 2024, AWMF-Registernummer: 043-022OL.

⚠ **Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.**

Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Arzneimittel u. Medizinprodukte, Webseite: <http://www.bfarm.de>.

NUBEQA 300 mg Filmtabletten (Vor Verschreibung Fachinformation beachten.) **Zusammens.**: Wirkstoff: Jede Filmtablette enthält 300 mg Darolutamid. **Sonst. Bestandteile**: Tablette: Calciumhydrogenphosphat (E 341), Croscarmellose-Natrium, Lactose-Monohydrat, Magnesiumstearat (E 470b), Povidon (E 1201), Filmüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Macrogol (E 1521), Titandioxid (E 171). **Anwendungsgeb.**: NUBEQA wird angew. zur Behandl. erwachsener Männer 1.) mit nicht-metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (nmCRPC), die ein hohes Risiko für die Entwicklung von Metastasen aufweisen. 2.) mit metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (mHSPC) in Kombination mit Docetaxel und einer Androgendeprivationstherapie. **Gegenanz.**: Überempf. g. Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandteile. Frauen, die schwanger sind od. werden können. **Warnhinw. u. Vorsichtsmaßn.**: Enthält Lactose. Packungsbeilage beachten. Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. **Nebenwirkungen**: 1.) bei Pat. mit nmCRPC: *Sehr häufig*: Fatigue/ Erschöpfungszustände, Neutrophilenzahl verringert, Bilirubin im Blut erhöht, AST erhöht; *Häufig*: Ischämische Herzerkrankung, Herzinsuffizienz, Ausschlag, Schmerzen in einer Extremität, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Frakturen. 2.) bei Pat. mit mHSPC: *Sehr häufig*: Hypertonie, Ausschlag, Neutrophilenzahl verringert, Bilirubin im Blut erhöht, ALT erhöht, AST erhöht; *Häufig*: Frakturen, Gynäkomastie. **Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer**: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Deutschland. **Stand**: FI/5.0, Mai 2024

12:35 - 12:55

UROTHELKRZINOM III

*Vorsitz: Boris Hadaschik, Essen | Viktor Grünwald, Essen**Mit Unterstützung der Janssen Cilag GmbH***Zweitlinientherapie beim mUC - Ein präzisionsonkologischer Blick***Philipp Ivanyi, Hannover***Molekulare Patientenselektion - was, wann, für wen??***Christopher Darr, Essen*

12:55 - 13:40

MITTAGSPAUSE IN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG

13:40 - 14:00

KEY NOTE LECTURE

*Vorsitz: Boris Hadaschik, Essen | Thomas Höfner, Linz***Künstliche Intelligenz in der Gesprächsführung mit dem Patienten***Peter Fasching, Erlangen*

14:00 - 15:00

PROSTATAKARZINOM III

*Vorsitz: Boris Hadaschik, Essen | Thomas Höfner, Linz**Mit Unterstützung der Bayer Vital GmbH/Orion Pharma GmbH***Management von Nebenwirkungen
in der Therapie des Prostatakarzinoms***Gunhild von Amsberg***Pro-/Contra-Diskussion****PCa – Nachsorge nach der Strahlentherapie****Sind die Phoenix-Kriterien noch zeitgemäß?****Diskutanten:***Tobias Hölscher, Dresden / Simon Höne, Regensburg**Markus Graefen, Hamburg / Sascha Pahernik, Nürnberg***PEACE3 – kommt Radium zurück?***Wolfgang Fendler, Essen*

15.00 - 15.35

Zusammenfassung und Lernerfolgskontrolle



Bis hier. Und weiter.

In der Onkologie haben wir schon viel erreicht. Menschen mit Krebs überleben heute dank moderner Therapien oft länger. Doch Leben ist mehr als Überleben. Leben braucht Perspektiven und Qualität. In jeder Indikation. In jedem Stadium. Dafür arbeiten wir. Jeden Tag. Mit Sprunginnovationen, die Grenzen verschieben. Mit beschleunigten Zulassungsverfahren und mit neuen Partnerschaften und Kooperationen. **Unser Anspruch ist Leben.**

janssen.com/germany

Johnson&Johnson

THE MORNING WORKSHOP

THE MORNING WORKSHOP

Der Patient im mCRPC, welche verschiedenen Einflussfaktoren sind in der Therapie relevant?

Freitag, 24. Januar 2025, 9.35 - 10.20 Uhr

Moderation / Vortragende

Andreas Ihrig, Heidelberg

Philipp Reimold, Marburg

Beschreibung:

Es ist von entscheidender Bedeutung, die Bedürfnisse der Patienten mit Prostatakrebs zu verstehen, um die Betreuung zu verbessern sowie die Compliance zu erhöhen. Durch ein Verständnis dieser Bedürfnisse können wir sicherstellen, dass die Patienten die bestmögliche Versorgung erhalten und ihre Lebensqualität verbessert wird. Dieser Workshop bietet die Gelegenheit, sich intensiv mit diesem Thema auseinanderzusetzen, um gemeinsam Wege zu finden, wie wir die Bedürfnisse der Patienten optimal erfüllen können.

Zielgruppe:

Junge Assistenz- und Fachärzte sowie Niedergelassene Urologen.

Zertifizierung:

Für den Workshop wird eine zusätzlicher CME-Punkt von der Ärztekammer Nordrhein vergeben.

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



PREMIUMSPONSOR



HAUPTSPONSOREN



SPONSOREN



FOLGENDE FIRMEN NEHMEN AN DER INDUSTRIEAUSSTELLUNG TEIL:
(STAND 8.01.2025)

Accord Healthcare GmbH

Amgen GmbH

Aristo Pharma GmbH

Astellas Pharma GmbH

AstraZeneca GmbH

BAYER Vital GmbH

Bristol-Myers Squibb GmbH

Concile GmbH

EISAI GmbH

GE HealthCare GmbH

Intuitive Surgical Deutschland GmbH

Ipsen Pharma GmbH

Janssen-Cilag GmbH

KOELIS GmbH

MEDAC Pharma GmbH

Merck Healthcare Germany GmbH

MSD SHARP & DOHME GmbH

Novartis Radiopharmaceuticals GmbH

ORION Pharma GmbH

Eine Veranstaltung der

THINK WIRED!
Healthcare Communications