

34. D E U T S C H E R K R E B S K O N G R E S S

informativ.
innovativ.
integrativ.

OPTIMALE VERSORGUNG FÜR ALLE.



C I T Y C U B E B E R L I N

1 9 . - 2 2 . F E B R U A R 2 0 2 0

HAUTTUMOREN

#DKK2020
DKK2020.DE



DKG
KREBSGESELLSCHAFT



HAUTTUMOREN – AUSGEWÄHLTE VERANSTALTUNGEN

DIE ONKOLOGIE GEHÖRT ZU DEN MEDIZINISCHEN FACHGEBIETEN, DIE SICH DERZEITIG AM SCHNELLSTEN UND SPANNENDSTEN ENTWICKELN – DER DEUTSCHE KREBSKONGRESS 2020 ZEIGT DIESE FORTSCHRITTE UND DEN INNOVATIVKUS IN DEUTSCHLAND.

In dieser Übersicht sind ausgewählte DKK-Veranstaltungen aus Ihrem Fachgebiet für Sie zusammengestellt. Viele Abstracts werden als Best-of-Abstracts-Vortrag ins Programm integriert. Am Ende dieser Übersicht finden Sie – sofern sie eingereicht wurden – eine Auswahl von fachgebietsbezogenen Abstracts, die als Poster präsentiert werden. Wir haben mit diesem Programm ein gutes Fundament für die Wissensentwicklung und den Wissenstransfer gelegt. Das vollständige Kongressprogramm können Sie tagesaktuell auf der Kongresswebseite einsehen.

ANMELDUNG/GEBÜHREN

Die Anmeldung zum Deutschen Krebskongress 2020 erfolgt online. Auf der Kongresswebseite finden Sie auch die Ticketkategorien und die Ticketpreise. Bis zum 16. Dezember 2019 gelten Frühbuchepreise, bis 31. Januar 2020 der Spätbucherpreis, danach die Vor-Ort-Preise.

IMPRESSUM

Deutsche Krebsgesellschaft e. V.
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
T +49 30 3229329-0
F +49 30 3229329-22
service@krebsgesellschaft.de
www.krebsgesellschaft.de

V. i. S. d. P.: Dr. Johannes Bruns
Redaktion: Renate Babnik (DKG)
Gestaltung: farbenkollektiv, Köln
www.farbenkollektiv.de
Redaktionsschluss: 5. Dezember 2019

KONGRESS-APP – OHNE GEHT'S NICHT

Die Kongress-APP für alle mobilen Endgeräte – sowohl mit iOS- als auch Android-System – informiert Sie detailliert über das Programm, Hallenpläne, Referent*innen und Abstracts. Sie enthält auch drei interaktive Funktionen, die für eine Vielzahl von Sitzungsformaten notwendig sind, zum Beispiel für Debatten und interaktive Tumorkonferenzen.



Kommentieren erlaubt es in Sitzungen, über ein Smartphone oder Tablet Fragen an das Podium zu richten, ohne selbst ans Mikrofon treten zu müssen.

Evaluieren gestattet das Bewerten einzelner Vorträge: Wer als Referent*in sein Einverständnis gegeben hat, wird in der App gelistet und kann von den Teilnehmenden bewertet werden.

TED ist die Funktion, die nichtrepräsentative Umfragen und Abstimmungen direkt in den Sitzungen erlaubt, beispielsweise in Debatten und den interaktiven Tumorkonferenzen.

19. FEBRUAR 2020

09:45 – 10:45 Uhr, Raum A5

HAUTTUMOREN

FORTBILDUNGSSITZUNG: THERAPIE DES INOPERABEL METASTASIIERTEN MELANOMS

C. Berking (Erlangen), S. Haferkamp (Regensburg)

- Resistenzmechanismen beim Melanom – ist die Kombination von Immuntherapie und zielgerichteter Therapie eine Lösung?
- Zielgerichtete Therapie nach BRAF- und MEK-Inhibition
- Immuntherapie nach PD1- und CTLA4-Blockade
- Funktionelle Bildgebung zur Therapiekontrolle
- Versorgungssituation beim malignen Melanom in Deutschland

A. Rösch (Essen)

T. Eigentler (Tübingen)

N.N.

K. Herrmann (Essen)

O. Schoffer (Dresden)

16:45 – 17:45 Uhr, Raum M8

HAUTTUMOREN

FORTGESCHRITTENER NICHTMELANOZYTÄRER HAUTKREBS

Vorsitz: R. Gutzmer (Hannover)

- Chirurgische Therapie – wie lange sinnvoll?
- Medikamentöse Therapiekonzepte: neoadjuvant, adjuvant und palliativ
- Rolle der Strahlentherapie in multimodalen Konzepten
- Können uns Biomarkeranalysen bei der Therapieentscheidung helfen?

N.N.

U. Leiter-Stöppke (Tübingen)

O. Koelbl (Regensburg)

J. Becker (Essen)



08:00 – 09:00 Uhr, Raum M2-3

HAUTTUMOREN

DEBATTE: HAT EINE ALLEINIGE LOKAL GERICHTETE THERAPIE EINEN STELLENWERT BEI MELANOM-HIRNMETASTASEN?

Vorsitz: F. Meier (Dresden)

- Einführung in das Thema
- TED-Abstimmung
- Pro
- Kontra
- Pro – Erwiderung
- Kontra – Erwiderung
- Diskussion
- TED-Abstimmung

F. Meier (Dresden)

R. Engenhardt-Cabillic (Marburg)

D. Schadendorf (Essen)

R. Engenhardt-Cabillic (Marburg)

D. Schadendorf (Essen)

16:45 – 17:45 Uhr, Raum M4-5

HAUTTUMOREN

INTERAKTIVE TUMORKONFERENZ: SCHWIERIGE THERAPIESITUATIONEN BEI PATIENTEN MIT FORTGESCHRITTENEN DERMATO-ONKOLOGISCHEN ERKRANKUNGEN

Vorsitz: J. Utikal (Mannheim)

- Fallpräsentation 1: kutanes Lymphom
- TED-Abstimmung
- Paneldiskussion
- Fallpräsentation 2: kutanes Plattenepithelkarzinom
- TED-Abstimmung
- Paneldiskussion
- Fallpräsentation 3: malignes Melanom mit leptomenigealer Metastasierung
- TED-Abstimmung
- Paneldiskussion

N.N.

M. Heppt (München)

J. Hassel (Heidelberg)



08:00 – 09:00 Uhr, Raum M6-7

HAUTTUMOREN

DEBATTE: SPIELT DIE KOMPLETTIERENDE LYMPHKNOTENDISSEKTION (CLND) BEI POSITIVEM MELANOM-SENTINEL NOCH EINE ROLLE?

Vorsitz: *N.N.*

- Einführung in das Thema
- TED-Abstimmung
- Pro
- Kontra
- Pro – Erwiderung
- Kontra – Erwiderung
- Diskussion
- TED-Abstimmung

N.N.

B. Frerich (Rostock)

B. Schilling (Würzburg)

B. Frerich (Rostock)

B. Schilling (Würzburg)

08:00 – 09:00 Uhr, Raum A5

IMMUNONKOLOGIE

FORTBILDUNGSSITZUNG: SPEZIFISCHE IMMUN-CHECKPOINT-INHIBITOR-ASSOZIIERTE NEBENWIRKUNGEN

Vorsitz: *L. Heinzerling MPH (Erlangen), A. Kaiser (Jena)*

- Pathophysiologie der autoimmunologischen Nebenwirkungen am Beispiel der Myositis
- Klassifikation und Therapie der neurologischen Nebenwirkungen
- Spektrum der kutanen Nebenwirkungen
- Differentialdiagnose und Therapie der Fatigue unter Checkpoint-Inhibition

S. Knauss (Berlin)

C. Finke (Berlin)

N.N.

C. Loquai (Mainz)



8. BUNDESWEITE ONKOLOGISCHE QUALITÄTSKONFERENZ 2020

Vorsitz: O. Ortmann (Regensburg), M. Klinkhammer-Schalke (Regensburg)

- Status des Aufbaus klinischer Register in den Ländern: Einführung BMG *A. Helou (Bonn)*
- Status des Aufbaus klinischer Register in den Ländern: Einführung ad hoc AG der Länder *N.N.*
- Status des Aufbaus klinischer Register in den Ländern: Einführung Plattform § 65c *A. Tillack (Cottbus)*
- Status des Aufbaus klinischer Register in den Ländern: Einführung ADT *K. Kleihues-van Tol (Berlin)*
- Versorgungssituation beim Zervixkarzinom *C. Jackisch (Offenbach)*
- Versorgungssituation beim Mammakarzinom *S. Schrodi (München)*
- Versorgungssituation beim kolorektalen Karzinom *S. Benz (Böblingen)*
- Versorgungssituation beim Lungenkarzinom *T. Blum (Berlin)*
- Versorgungssituation beim Prostatakarzinom *B. Hoschke (Cottbus)*
- Versorgungssituation beim Magen- und Ösophaguskarzinom *R. Hummel (Lübeck)*
- Versorgungssituation beim Nierenzellkarzinom *N.N.*
- Versorgungssituation beim malignen Melanom *O. Schoffer (Dresden)*
- Versorgungssituation beim Sarkom *S. Zeißig (Mainz)*
- Versorgungssituation beim Pankreaskarzinom *U. Wellner (Lübeck)*
- Versorgungssituation beim Vaginalkarzinom *S. Marnitz (Köln)*

22. FEBRUAR 2020

10:45 – 12:15 Uhr, London 1

NEUROONKOLOGIE

HIGHLIGHT-SITZUNG: DIAGNOSTIK UND THERAPIE VON HIRNMETASTASEN

Vorsitz: M. Karthaus (München)

- Hirnmetasen beim Mammakarzinom *V. Müller (Hamburg)*
- Malignes Melanom – ist Immuntherapie der Durchbruch? *T. Pukrop (Regensburg)*
- Lungenkarzinom – wer profitiert von welcher Systemtherapie bei Hirnmetastasen? *A. Bleckmann (Münster)*
- Strahlentherapie – wie wichtig ist die lokale Kontrolle bei Hirnmetastasen zu welchem Zeitpunkt? *A. Grosu (Freiburg)*
- Histologie oder Liquid Biopsy bei Hirn- und leptomeningealen Metastasen *M. Tiemann (Hamburg)*



AKTUELLES AUS DER DERMATO-ONKOLOGIE

Vorsitz: A. Enk (Heidelberg)

- Melanomforschung – wie viel Translation ist möglich? *T. Tüting (Magdeburg)*
- Melanomstammzellen – viel Lärm um nichts? *N.N.*
- Kutane Lymphome – wie und wo werden Patienten richtig behandelt? *J. Nicolay (Mannheim)*
- Beruflich bedingter heller Hautkrebs – was bringt die gesetzliche Anerkennung? *E. Weisshaar (Heidelberg)*

POSTERPRÄSENTATIONEN

19. FEBRUAR 2020

16:30 – 18:45 Uhr, Raum A2

ABSTRACTS

- | | | |
|-----|---|------------------------------------|
| 29 | • Surgical treatment of facial basal cell carcinoma (FBCC). 30 years of retrospective and prospective studies. | <i>L. Tischendorf (Halle)</i> |
| 55 | • Multiplex Tissue Analysis of the Tumor Microenvironment and Crucial Factors in Melanoma Pathogenesis | <i>C. Ostalecki (Erlangen)</i> |
| 74 | • Prevention of Skin Cancer among outdoor workers | <i>A. Wahl-Wachendorf (Berlin)</i> |
| 320 | • NICO: Real world evidence in advanced melanoma; a national prospective non-interventional study of nivolumab monotherapy or in combination with ipilimumab in patients with advanced melanoma and in patients with adjuvant nivolumab therapy | <i>A. Schwendel</i> |
| 541 | • Topography-, age- and sex-specific incidence and relative survival of cutaneous squamous cell carcinoma in North Rhine-Westphalia, Germany, 2007-2015 | <i>A. Stang (Essen)</i> |
| 654 | • Endocrine side-effects in immune checkpoint inhibitor combinational (Nivolumab+Ipilimumab) therapy for melanoma associate with increased survival | <i>C. Weller (Frankfurt)</i> |
| 709 | • With three-dimensional histology, the area of the studied resection margins of excidates is up to 5,000 times higher than with conventional histology | <i>I. Belova (Berlin)</i> |
| 816 | • Treatment Reality of Patients with BRAF-mutant Advanced/Metastatic Melanoma in Germany, Austria and Switzerland in the Era of Choice | <i>S. Haferkamp (Regensburg)</i> |
| 823 | • Single center experience: Use of Talimogene laherparepvec (T-VEC) in the elderly: a (cost)-effective therapy-option with low side-effects ? | <i>J. Kleemann (Frankfurt/M.)</i> |
| 856 | • Validation of the 8th edition TNM classification for stage III melanoma patients in a single German referral center. | <i>M. Weichental (Kiel)</i> |