



# REZIDIVFREIHEIT BEDEUTET FÜR MICH ZUKUNFT.

**OPDIVO® adjuvant im Melanom Stadium IIB/C – weil Heilung einen guten Start braucht.**



Mehr erfahren



**Bristol Myers Squibb®**

**OPDIVO®** 10 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. **Wirkstoff:** Nivolumab. **Sonst. Bestandteile:** Natriumcitratdihydrat, Natriumchlorid, Mannitol, Pentetinsäure, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure u. Wasser f. Injektionszwecke. **Anw.:** Als Monotherapie b. Erw. u. Jugendl. ab 12 J. f. d. Behandl. d. fortgeschritt. (nicht rezidiv. od. met.) Melanoms. Als Monotherapie b. Erw. u. Jugendl. ab 12 J. zur adjuv. Behandl. d. Melanoms im Stadium IIB od. IIC od. d. Melanoms mit Lymphknotenbeteiligung, od. Metastasierung, nach vollst. Resektion. Als Monotherapie zur Behandl. d. lokal fortgeschritt. od. met. NSCLC nach vorheriger CTx b. Erw. Als Monotherapie b. Erw. zur Behandl. d. fortgeschritt. RCC nach Vorther. Als Monotherapie zur Behandl. d. rezidiv. od. refrakt. cHL b. Erw. nach ASCT u. Behandl. m. Brentuximab Vedotin. Als Monotherapie zur Behandl. d. rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Kopf-Hals-Bereichs b. Erw. mit Progress. während od. nach Pt-basierter Ther. Als Monotherapie zur Behandl. d. lokal fortgeschritt. nicht rezidiv. od. met. Urothelkarzinoms b. Erw. nach Versagen vorheriger Pt-haltiger Ther. Als Monotherapie zur adjuv. Behandl. d. MIUC mit Tumorzell-PD-L1-Expression  $\geq 1\%$  b. Erw. mit hohem Rezidivrisiko nach radikaler Resekt. d. MIUC Als Monotherapie zur Behandl. d. nicht rezidiv. fortgeschritt., rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Ösophagus b. Erw. nach vorheriger fluoropyrimidin- u. Pt-basierter Komb.-Tx. Als Monotherapie zur adjuv. Behandl. d. Karzinome d. Ösophagus od. d. gastroösophag. Übergangs b. Erw. mit patholog. Resterkr. nach vorheriger neoadjuv. Chemoradiother. **Gegenanz.:** Überempf.-keit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandt.. **Nebenwirk.:** **Sehr häufig:** Infekt. d. oberen Atemwege; Lymphopenie; Anämie; Leukopenie; Neutropenie; Thrombozytopenie; vermind. Appetit; Hyperglykämie; Kopfschm.; Dyspnoe; Husten; Diarrhö; Erbr.; Übelk.; Abdominalschm.; Obstipation; Ausschlag; Pruritus; Muskel- u. Skelettschm.; Arthralgie; Fatigue; Fieber; Anstieg AST; Hyponatriämie; Hypoalbuminämie; Anstieg alkal. Phosphatase; Kreatinin, ALT, Lipase; Hyperkaliämie; Anstieg Amylase; Hypokalziämie; Hypomagnesiämie; Hypokaliämie; Hyperkalziämie. **Häufig:** Pneumonie; Bronchitis; Infusionsbed. Reakt. (einschl. Zytokin-Freisetzungssyndr.); Überempfindlichk. (einschl. anaphylakt. Reakt.); Hypothyreose; Hyperthyroidismus; Thyroiditis; Dehydr.; Gew.-Verlust; Hypoglykämie; periph. Neuropathie; Schwindelgef.; verschwomm. Sehen; trock. Augen; Tachykard.; Vorhofflimm.; Hypertonie; Pneumonitis; Pleuraerguss; Kolitis; Stomatitis; trock. Mund; Vitiligo; trock. Haut; Erythem; Alopezie; Arthritis; Nierenvers. (einschl. akuter Nierenschäd.); Schm.; Schm. in d. Brust; Ödeme; Anstieg Gesamtbilirubin; Hypernatriämie; Hypermagnesiämie. **Gelgentl.:** Eosinophilie; Sarkoidose; Nebenniereninsuff.; Hypophyseeninsuff.; Hypophysitis; Diabetes mell.; metabol. Azidose; Polyneuropathie; autoimm. Neuropathie (einschl. Gesichtsnerv- u. Abduzensparese); Uveitis; Myokarditis; perikard. Erk.; Arrhythmie (einschl. ventrik. A.); Lungeninfilt.; Pankreatitis; Gastritis; Hepatitis; Cholestase; Psoriasis; Rosazea; Erythema multiforme; Urtikaria; rheumat. Polymyalgie. **Selten:** Asept. Meningitis; Histiozytar nekrotisier. Lymphadenitis (Kikuchi-L.); diab. Ketoazidose; Hypoparathyreoidismus; Guillain-Barré-Syndr.; Demyelinisier.; myasthenes Syndr.; Enzephalitis; Vaskulitis; Zöliakie; Zöliakie; Zöliakie; tox. epiderm. Nekrolyse; Stevens-Johnson-Syndr.; Sjögren-Syndr.; Myopathie; Myositis (einschl. Polym.); Rhabdomyolyse; tubulointerst. Nephritis; nicht-infektiöse Zystitis. **Nicht bekannt:** Hamophagozyt. Lymphohistiozytose; Abstoß. solides Organtransplantat; Tumolyse-Syndr.; Vogt-Koyanagi-Harada-Syndr.; Lichen sclerosus; and. Lichenerkrank.; Myelitis (einschl. transverse M.). Weitere Hinweise siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer: Bristol Myers Squibb Pharma EELG; Plaza 254; Blanchardstown Corporate Park 2; Dublin 15; D15 T867; Irland. Stand: v33.

## ALLGEMEINE INFORMATIONEN

### ANMELDUNG

Die Teilnahme ist kostenfrei. Eine Anmeldung ist erforderlich und hilft uns bei der Planung. Über den QR-Code gelangen Sie direkt zum Anmeldeformular

Hier kommen Sie zur Anmeldung:



Für die Veranstaltung wurden CME Punkte bei der zuständigen Ärztekammer beantragt.

### VERANSTALTUNGSORT

**NH Hotel Heidelberg**, Bergheimerstr. 91, 69115 Heidelberg  
Entfernung Hbf.: ca. 10 Min zu Fuß | On-Site Parking



### ORGANISATION UND TECHNISCHE UMSETZUNG



MEDEA GmbH, Winterberg 1, 66119 Saarbrücken  
Tel: 0681 – 963-2905, E-Mail: office@medea-health.de

### SPONSOREN (in alphabetischer Reihenfolge, Stand bei Drucklegung)



Bristol-Myers Squibb 6.500 Euro | Immunocore 5.000 Euro | MSD Sharp & Dohme 2.500 Euro | Novartis 5.000 Euro | Pierre Fabre 3.000 Euro | Regeneron 5.000 Euro | Takeda 1.000 Euro

## Interdisziplinäres Therapiemanagement in der Dermato-Onkologie



Vernetzt entscheiden.  
Therapien gemeinsam gestalten.

CME  
Punkte  
beantragt

21. November 2025  
NH Hotel Heidelberg

Die Veranstaltung wird unterstützt von



Arbeitsgemeinschaft  
Dermatologische Onkologie  
**ADO**

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Um den steigenden Anforderungen der Hautkrebsserkrankungen gemeinsam zu begegnen, laden wir Sie herzlich zur Fortbildung **Interdisziplinäres Therapie-Management in der Dermatoonkologie** ein.

Die Veranstaltung greift aktuelle Fortschritte in Diagnostik und Therapie auf und legt den Fokus auf die interprofessionelle Zusammenarbeit. Anhand von Kasuistiken und Impulsreferaten erhalten Sie praxisnahe Einblicke in die Vielfalt unseres Fachgebiets – von CRS- und Nebenwirkungsmanagement über innovative Therapieoptionen bis hin zu PROs und kardiologischen Aspekten. Die Veranstaltung richtet sich an alle Fachgruppen und an KollegInnen aus Klinik und Praxis.

Nutzen Sie die Gelegenheit, sich mit Kolleginnen und Kollegen auszutauschen, aktuelle Entwicklungen zu diskutieren und gemeinsam die Versorgung von Patientinnen und Patienten weiter zu verbessern.

Eine Zertifizierung durch die zuständige Ärztekammer wird angestrebt.

Für junge Kolleg:innen vergibt die ADO als unterstützende Arbeitsgemeinschaft Reise-Stipendien, um den Austausch zwischen den Kliniken zu fördern. Bei Interesse wenden Sie sich bitte direkt an uns, wir leiten Ihre Anfrage weiter.

Bitte reservieren Sie sich diesen Tag in Ihrem Kalender und kommen Sie zu uns nach  
Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme in Heidelberg.

Mit den besten Grüßen,

Prof. Dr. med. Jessica C. Hassel  
Prof. Dr. med. Ralf Gutzmer

Wissenschaftliche Leitung

**14.20 - 14.30**

Begrüßung, Einführung

*Prof. J. Hassel, Heidelberg*

*Prof. R. Gutzmer, Minden*

**14.30 - 14.35**

Einleitende Kasuistik

*Prof. L. Zimmer, Essen*

**14.35 - 14.50**

**CRS-Management**

*Dr. M.-L. Schubert, Heidelberg*

**15.00 - 15.05**

Einleitende Kasuistik

*J. Wolf, Heidelberg*

**15.05 - 15.20**

**Neurologische Nebenwirkungen von T-Zelltherapien**

*PD Dr. T. Kessler, Heidelberg*

**15.30 - 15.35**

Einleitende Kasuistik

*Dr. Y. Angela, Minden*

**15.35 - 15.50**

**Diagnostik und Management von Radionekrosen**

*Prof. L. König, Heidelberg*

**16.00 - 16.05**

Einleitende Kasuistik

*Prof. F. Meier, Dresden*

**16.05 - 16.20**

**Intraventriculäre Nivolumab-Applikation bei Meningeosis neoplastica: Zwischenauswertung der IT-PD1/NOA-26 Studie**

*Prof. G. Tabatabai, Tübingen*

**16.30 - 17.00**

**Pause**

**17.00 - 17.15**

**PROs zur Betreuung von Patienten mit zielgerichteter Therapie oder Immuntherapie**

*PD Dr. S. Dugas-Breit, Heidelberg*

**17.20 - 17.25**

Einleitende Kasuistik

*Prof. R. Gutzmer, Minden*

**17.25 - 17.40**

**ECP als neue Therapieoption für steroid-refraktäre Nebenwirkungen**

*Prof. L. Heinzerling, München*

**17.50 - 17.55**

Einleitende Kasuistik

*Dr. M. Sachse, Bremerhaven*

**17.55 - 18.10**

**Kardiale Nebenwirkungen und mögliche Spätfolgen von Immuntherapien**

*Prof. L. Lehmann, Heidelberg*

**18.10 - 18.30**

Abschlussdiskussion  
Zusammenfassung und Ausblick

*Prof. J. Hassel, Heidelberg*

*Prof. R. Gutzmer, Minden*