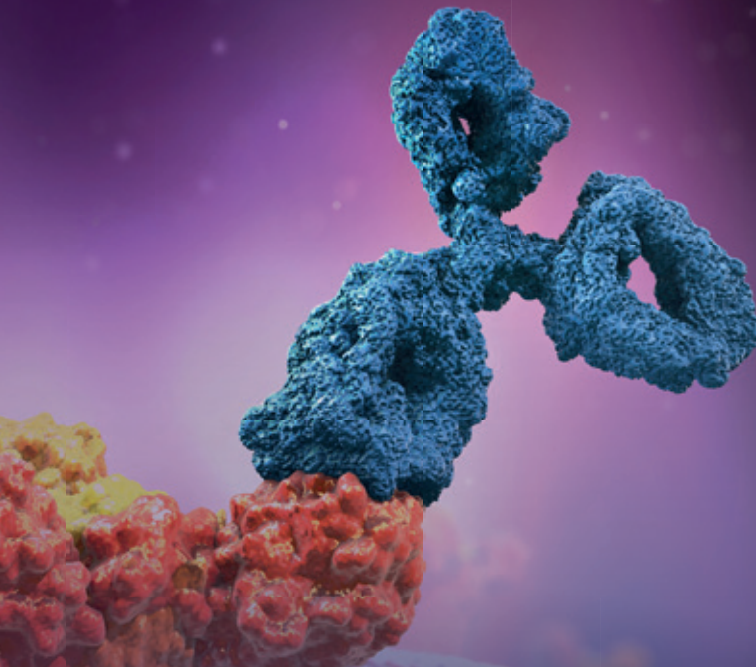


LIBTAYO® IST JETZT BEI REGENERON¹



Jetzt mehr erfahren auf
www.regeronpro.de

¹ LIBTAYO®: Regeneron hat im Jahr 2024 die alleinigen Rechte zur Herstellung, Vermarktung und Weiterentwicklung übernommen.

© 2024 Regeneron GmbH. All rights reserved. DE. ONC. 24.08.0005 08/24

REGENERON
SCIENCE TO MEDICINE®

SPONSOREN UND AUSSTELLER

Goldsponsor

Regeneron Deutschland GmbH



Silbersponsoren

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA



Immunocore Ireland Ltd.

IMMUNOCORE

MSD Sharp & Dohme GmbH



Bronzesponsoren

Almirall Hermal GmbH



Pierre Fabre Pharma GmbH



SUN Pharmaceuticals Germany GmbH



Aussteller

Delcath Systems Limited

EUCERIN – Beiersdorf

Kyowa Kirin GmbH

Merck Healthcare Germany GmbH

Novartis Pharma GmbH

Recordati Rare Diseases Germany GmbH

Transparenz

Almirall Hermal GmbH (Industriestand) 6.000 EUR, Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA (Industriestand, Symposium, Anzeige im Industrieprogrammflyer) 26.000 EUR, Delcath Systems Limited (Industriestand) 2.400 EUR, EUCERIN – Beiersdorf (Industriestand) 2.400 EUR, Immunocore Ireland Ltd. (Industriestand, Symposium) 26.000 EUR, Kyowa Kirin GmbH (Industriestand) 2.400 EUR, Merck Healthcare Germany GmbH (Industriestand) 2.400 EUR, MSD Sharp & Dohme GmbH (Industriestand, Symposium, Anzeige im Industrieprogrammflyer) 26.000 EUR, Novartis Pharma GmbH (Industriestand) 2.400 EUR, Pierre Fabre Pharma GmbH (Industriestand) 6.000 EUR, Recordati Rare Diseases Germany GmbH (Industriestand) 2.400 EUR, Regeneron Deutschland GmbH (Industriestand, Symposium, 2 Anzeigen im Industrieprogrammflyer) 35.000 EUR, Sun Pharmaceuticals Germany GmbH (Industriestand) 5.500 EUR

Stand: August 2024

REZIDIVFREIHEIT BEDEUTET FÜR MICH ZUKUNFT.

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



Mehr erfahren



OPDIVO® 10 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. **Wirkstoff:** Nivolumab. **Sonst. Bestandteile:** Natriumcitratdihydrat, Natriumchlorid, Mannitol, Pentetsäure, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure u. Wasser f. Injektionszwecke. **Anw.:** Als Monother. b. Erw. u. Jugendl. ab 12 J. f. d. Behandl. d. fortgeschritt. (nicht resezierb. od. met.) Melanoms. Als Monother. b. Erw. u. Jugendl. ab 12 J. zur adjuv. Behandl. d. Melanoms im Stadium IIB od. IIC od. d. Melanoms mit Lymphknotenbeteiligung, od. Metastasierg. nach vollst. Resektion. Als Monother. zur Behandl. d. lokal fortgeschritt. od. met. NSCLC nach vorheriger CTx b. Erw.. Als Monother. b. Erw. zur Behandl. d. fortgeschritt. RCC nach Vorther. Als Monother. zur Behandl. d. rezidiv. od. refrakt. cHL b. Erw. nach ASCT u. Behandl. m. Brentuximab Vedotin. Als Monother. zur Behandl. d. rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Kopf-Hals-Bereichs b. Erw. mit Progress. während od. nach Pt-basierter Ther.. Als Monother. zur Behandl. d. lokal fortgeschritt. nicht resezierb. od. met. Urothelkarzinoms b. Erw. nach Versagen vorheriger Pt-haltiger Ther.. Als Monother. zur adjuv. Behandl. d. MIUC mit Tumorzell-PD-L1-Expression $\geq 1\%$ b. Erw. mit hohem Rezidivrisiko nach radikaler Resekt. d. MIUC Als Monother. zur Behandl. d. nicht resezierb. fortgeschritt., rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Ösophagus b. Erw. nach vorheriger fluoropyrimidin- u. Pt-basierter Komb.-CTx. Als Monother. 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; Pruritus; 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; Alopecie; Arthritis; Nierenvers. (einschl. akuter Nierenschäd.); Schm.; Schm. in d. Brust; Ödeme; Anstieg Gesamtbilirubin; Hypernaträmie; Hypomagnesiämie. **Gelgentl.:** Eosinophilie; Sarkoidose; Nebenniereninsuff.; Hypophyseninsuff.; Hypophysitis; Diabetes mell.; metabol. Azidose; Polyneuropathie; autimm. 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; Histiozytär nekrotisier. Lymphadenitis (Kikuchi-L.); diab. Ketoazidose; Hypoparathyreoidismus; Guillain-Barré-Syndr.; Demyelinisier.; myasthenes Syndr.; Enzephalitis; Vaskulitis; Zwölffingerdarmgeschw.; exokrine Pankreasinsuff.; Zöliakie; tox. epiderm. Nekrolyse; Stevens-Johnson-Syndr.; Sjögren-Syndr.; Myopathie; Myositis (einschl. Polym.); Rhabdomyolyse; tubulointerst. Nephritis; nicht-infektiöse Zystitis. **Nicht bekannt:** Hämophagozyt. Lymphohistiozytose; Adstoß. solides Organtransplantat; Tumorlyse-Syndr.; Vogt-Koyanagi-Harada-Syndr.; Lichen sclerosus; and. Lichenerkrank.; Myelitis (einschl. transverse M.). Weitere Hinweise siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer: Bristol Myers Squibb Pharma EEIG; Plaza 254; Blanchardstown Corporate Park 2; Dublin 15; D15 T867; Irland. Stand: v33.

HAUTKREBSFORUM INDUSTRIE

parallel zur

5. Jahresauftakt-Tagung der ADO



24.–25. Januar 2025
Congress Centrum Bremen

www.hautkrebsforum-industrie.de

Tagungsorganisation und Veranstalter
Industrieausstellung/-symposien

Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH
ado-industrieforum@conventus.de

conventus
CONGRESSMANAGEMENT

Der Schlüssel zu mehr Behandlungsperspektiven in über 30 Indikationen in 14 Entitäten.*



Aktuelles zu KEYTRUDA® auf m.msd.de/keytrudanews



MSD Sharp & Dohme GmbH
Levelingstr. 4a | 81673 München
www.msd.de

* Die vollständigen Indikationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation:



Zur Fachinformation

DE-KE-F00603

KEYTRUDA®
Pembrolizumab, MSD

PROGRAMM | FREITAG, 24. JANUAR

16.30–16.35	Begrüßung
16.35–18.00	Therapiemanagement kutane Lymphome/ seltene Tumoren
18.00–18.25	Pause
18.25–19.45	State of the art – Malignes Melanom I
19.45–20.10	Immuntherapie im Melanom: Patientenkommunikation und aktuelle Studiendaten im Fokus <i>Dr. med. Peter Mohr (Buxtehude)</i>
	 Bristol Myers Squibb
20.10–20.15	Diskussion & Verabschiedung
20.15–21.15	Networking Evening

PROGRAMM | SAMSTAG, 25. JANUAR

09.00–09.05	Begrüßung
09.05–09.30	Therapie bei den Hauttumoren: Gestern, Heute und Morgen <i>Dr. med. Miriam Mengoni (Lübeck)</i>
	 MSD
09.30–10.00	State of the art – Malignes Melanom II
10.00–10.30	Pause
10.30–11.40	Nicht-melanozytäre Hauttumoren

PROGRAMM | SAMSTAG, 25. JANUAR

11.40–12.25	Immunologische Therapien bei nicht-melanozytären Hauttumoren Vorsitz Prof. Dr. med. Dirk Schadendorf (Essen)
	
11.40–11.55	Therapieoptionen bei Non-Respondern <i>Prof. Dr. med. Dirk Schadendorf (Essen)</i>
11.55–12.10	PD-1-basierte Therapien beim Basalzellkarzinom (BCC) <i>Prof. Dr. med. Ulrike Leiter-Stöppke (Tübingen)</i>
12.10–12.25	Adjuvante und neo-adjuvante Therapie-konzepte <i>Dr. med. Peter Mohr (Buxtehude)</i>
12.25–13.10	Pause
13.10–13.35	Uveamelanom
13.35–14.00	State of the Art: Tebentafusp beim metastasierten Uveamelanom <i>Prof. Dr. med. Jessica C. Hassel (Heidelberg)</i>
	IMMUNOCORE
14.00–15.20	Früherkennung und Sonderformen von Hautkrebs
15.20–15.30	Diskussion, Wrap-up & Ende der Veranstaltung

SCIENCE TO MEDICINE



Jetzt entdecken:
regeneron.de



REGENERON®