



# Ausgewählte Veranstaltungen zum Thema

# Gastrointestinale Tumoren/ Tumoren des Verdauungstraktes

Ohne Übertreibung gehört der Februar 2016 zu den spannenden Monaten, zeigt er doch auf den Präsentationsbühnen des Deutschen Krebskongresses die Fortschritte und den Innovationskurs der Onkologie in Deutschland.

In dieser Übersicht sind ausgewählte DKK-Veranstaltungen aus unserem Fachgebiet für Sie zusammengestellt. Viele Abstracts wurden als Best-of-Vortrag in die Sitzungen integriert. Am Ende dieser Übersicht finden Sie eine Auswahl von fachgebietsbezogenen Abstracts, die als Poster präsentiert werden. Wir haben mit diesem Programm ein gutes Fundament für die Wissensentwicklung und den Wissenstransfer in unserem Fachgebiet und darüber hinaus gelegt.

Das vollständige Kongressprogramm können Sie tagesaktuell auf der Kongresswebseite einsehen. Dort finden Sie ebenso die Online-Anmeldung und viele weitere Informationen zum DKK 2016.





MESSE BERLIN CITYCUBE BERLIN 24.–27. FEBRUAR 2016

Informationen und Anmeldung finden Sie unter www.dkk2016.de



### PLENARSITZUNG Freitag, 26. Februar 2016

# 8:00 – 9:30 Plenar: Wie gezielt ist die Therapie des KRK 2016?

Vorsitz: Link, K. (Wiesbaden); Seufferlein, T. (Ulm)

State of the Art: Medikamentöse Therapie des metastasierten KRK – was ist heute Standard? Arnold, D. (Freiburg)

Adjuvante Therapie – was für wen im Stadium II und III? Folprecht, G. (Dresden)

Rektumkarzinom: Wie viel neo-/adjuvante Therapie ist nötig und möglich? I *Hofheinz, R. (Mannheim)* 

Molekulare Stratifizierung: Was ist Realität, was ist Zukunft? | Stintzing, S. (München)

Ergebnisqualität: Sind zertifizierte Darmzentren nachweisbar besser? I Weitz, J. (Dresden)

### 9:30 – 11:00 Plenar: Fortschritte der Chirurgie des kolorektalen Karzinoms

Vorsitz: Heinemann, V. (München); Raab, H. (Oldenburg)

State of the Art: Standards in der operativen Primärtherapie des kolorektalen Karzinoms im 21. Jahrhundert Germer, C. (Würzburg)

Individualisierung der chirurgischen Therapie: Was ist Realität, was Zukunft? I *Ghadimi, B.M. (Göttingen)* 

Sind kolorektale Lebermetastasen chirurgisch untertherapiert? | *Lang, H. (Mainz)* 

Chirurgie von Lungenmetastasen des kolorektalen Karzinoms I *Fieguth, H.-G. (Hannover)* 

Wann laparoskopisch operieren, wann offen? Keck, T. (Lübeck)\*

## 11:15 – 12:15 Plenar: Adjuvante Therapie des Kolonkarzinoms: Nutzen uns molekulare Marker zur Therapieentscheidung – und wenn ja, welche?

Vorsitz: Kubicka, S. (Reutlingen); Schmoll, H. (Halle/S.)

PRO | Reinacher-Schick, A. (Bochum)

CONTRA | Geißler, M. (Esslingen)

Diskussion

Geißler, M. (Esslingen); Reinacher-Schick, A. (Bochum)

### Mittwoch, 24. Februar 2016

### **9:45 – 10:45** DGCH

Individualisierte Therapie bei malignen Tumoren des Gastrointestinaltrakts

Vorsitz: Jähne, J. (Hannover); Lordick, F. (Leipzig)

Was leistet die Laparoskopie für die individualisierte Behandlungsplanung beim Magen- und Pankreaskarzinom? Feußner. H. (München)

Individualisierte Resektionsstrategien bei Karzinomen des oberen GI-Trakts I *Gockel, I. (Leipzig)* 

Multidisziplinäre und molekulare Tumorboards – Beitrag zur individualisierten Entscheidungsfindung in der Gl-Onkologie I *Ghadimi, B.M. (Göttingen)* 

Molekulare Entscheidungskriterien für die individualisierte Systemtherapie bei gastrointestinalen Karzinomen Seufferlein, T. (Ulm)

### 15:00 - 16:30 AIO

State of the Art: Adenokarzinom des ösophagogastralen Übergangs – Diagnostik, Therapie und Studien

Vorsitz: Al-Batran, S. (Frankfurt/M.); Hölscher, A. (Köln)

Optimale Ausbreitungsdiagnostik I Möhler, M. (Mainz)

Pathologie des ösophagogastralen Adenokarzinoms – Karzinogenese und molekulare Pathologie Tannapfel, A. (Bochum)

Chirurgisches Vorgehen – Neuigkeiten und Trends *Möniq, S. (Köln)* 

Neoadjuvante und adjuvante Therapiekonzepte – eine Option für welche Patienten? I Stahl, M. (Essen)

Stand der molekular gezielten Therapie *Thuss-Patience. P. (Berlin)* 

Ausblick – Studien in Deutschland und weltweit Hofheinz, R. (Mannheim)

### 16:45 - 17:45 CAO-V

Aktuelle Therapie des Magenkarzinoms

Vorsitz: Kornmann, M. (Ulm); Meining, A. (Ulm)

Diagnostik, Staging und endoskopische Therapie Seifert, H. (Oldenburg)

In welcher Situation Radiochemotherapie? *Budach, W. (Düsseldorf)* 

Ausmaß der Resektion unter kurativen und palliativen Aspekten – BII, subtotale oder totale Gastrektomie? Hölscher, A. (Köln)

Indikation zur neoadjuvanten und adjuvanten Therapie Möhler, M. (Mainz)

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



## 18:00 – 19:00 Zukünftige Therapie des Magenkarzinoms

Vorsitz: Röcken, C. (Kiel); Thuss-Patience, P. (Berlin)

Molekulare Marker beim Magenkarzinom Möhler, M. (Mainz)

Optimierung der perioperativen Therapie *Al-Batran, S. (Frankfurt/M.)* 

Therapiesequenz für die palliative Situation *Lorenzen, S. (München)* 

Best of (Freier Beitrag): Clinical validation of response and resistance factor candidates to targeted therapy in gastric cancer (GC) | Haffner, I. (Leipzig)

### Donnerstag, 25. Februar 2016

### 08:00 – 09:00 Kolon-/Rektum-Karzinom – klinische Studien Vorsitz: Arnold, D. (Freiburg)\*; Trarbach, T. (Denzlingen)

Best of (Freier Beitrag): Clinical relevance of subsequent treatment procedures on overall survival in FIRE-3/AIO KRK0306 (FOLFIRI plus cetuximab [arm A] or bevacizumab [arm B]) in patients with KRAS wild-type metastatic colorectal cancer I Modest, D. (München)

Best of (Freier Beitrag): CONSIGN – an open-label phase-3B-study of regorafenib in patients with metastatic colorectal cancer (mCRC) who failed standard therapy Hofheinz, R. (Mannheim)

Best of (Freier Beitrag): Pharmacokinetics of regorafenib (REG) in the phase 3 CONCUR and CORRECT trials in patients (pts) with metastatic colorectal cancer (mCRC) *Cleton, A. (Berlin)* 

Best of (Freier Beitrag): Repeated anti-CEA radioimmunotherapy (RIT) with 131I-Labetuzumab after complete resection of colorectal liver metastases – safety, feasibility and long-term efficacy results of a prospective phase-Ilstudy I Homayounfar, K. (Göttingen)

Best of (Freier Beitrag): Neoadjuvant therapy in rectal cancer – challenges of biobanking tumor biopsies taken prior to treatment I *Jo, P. (Göttingen)* 

Diskussion

## 08:00 - 09:00 AIO

Interaktive Tumorkonferenz: Pankreastumoren – immer Indikation zur Exploration?

Vorsitz: Lutz, M. (Saarbrücken); Uhl, W. (Bochum)

Fallpräsentation 1: Zystischer Pankreastumor (Zufallsbefund) I *Bruns, C. (Magdeburg)*\*

Fallpräsentation 2: Kleiner (<1cm) solider Pankreastumor (NET – asymptomatisch – Zufallsbefund) Bartsch, D. (Marburg)

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



Fallpräsentation 3: Grenzwertig resektables, lokal fortgeschrittenes Pankreaskarzinom I Kunzmann, V. (Würzburg)

**TED-Abstimmung** 

Paneldiskussion

Aust, D. (Dresden); Bruns, C. (Magdeburg)\*; Kullmann, F. (Weiden); Meining, A. (Ulm); Michl, P. (Halle/S.); Schönberg, S. (Mannheim)\*

### 9:15 - 10:25 DGPathologie/AOP/GALC

Leberkrebs – neue Strategien in Diagnostik und Therapie (unterstützt durch German Alliance for Liver Cancer, GALC, der Deutschen Leberstiftung) Vorsitz: Galle, P.R. (Mainz); Kreipe, H. (Hannover)

Sekundärprävention des HCC – ist das Virusproblem gelöst?

Neue molekular-morphologische Klassifikation und prädiktive Marker bei malignen Lebertumoren Schirmacher, P. (Heidelberg)

Neue gezielte Therapieansätze beim HCC – was kommt in die Klinik? I *Vogel, A. (Hannover)* 

Das intrahepatische Cholangiokarzinom – was tun? *Malek, N. (Tübingen)* 

Best of (Freier Beitrag): ALPPS (in-situ-split with right portal vein ligation) – where is the perfect niche in multi-modality treatment of liver tumors? Schnitzbauer, A. (Frankfurt/M.)

### 9:15 - 10:25 CAO-V

# Therapie des Pankreaskarzinoms: UICC-Stadium III und IV

Vorsitz: Geißler, M. (Esslingen); Pratschke, J. (Berlin)

Neoadjuvante und palliative medikamentöse Therapie, neue Studien I *Heinemann, V. (München)* 

Neoadjuvante Radiochemotherapie

Chirurgische Optionen beim lokal fortgeschrittenen Pankreaskarzinom, einschließlich hepatisch metastasiertem Pankreaskarzinom I *Bruns, C. (Magdeburg)* 

Neue Möglichkeiten der adjuvanten Therapie Köhne, C.-H. (Oldenburg)

Best of (Freier Beitrag): Response to 6 cycles of chemotherapy with FOLFIRINOX is predictive of overall survival in patients with locally advanced unresectable pancreatic cancer | *Haderlein, M. (Erlangen)* 

#### 10:45 - 12:15 AIC

State of the Art: Aktuelle Diagnostik und Therapie des hepatozellulären Karzinoms

Vorsitz: Malek, N. (Tübingen); Manns, M. (Hannover)\*

Welche Möglichkeiten der Primär- und Sekundärprävention bestehen beim HCC? | Trojan, J. (Frankfurt/M.)

Etablierung eines diagnostischen Algorithmus beim HCC Schirmacher, P. (Heidelberg)

Wann ist eine Resektion und Transplantation sinnvoll und möglich? I Neumann, U. (Aachen)

Stellenwert der loko-regionalen Therapien beim HCC Ricke, J. (Magdeburg)

Systemische Therapie des HCC | Vogel, A. (Hannover)

Best of (Freier Beitrag): Carbohydrate restriction inhibits malignant progression and survival of sorafenib-resistant murine hepatocellular carcinoma via reduction of PI3K/ Akt/mTOR signaling | Cramer, T. (Aachen)

### **10:45 - 12:15** AIO

Früherkennung/Screening beim Pankreaskarzinom Vorsitz: Gress, T. (Marburg); Oettle, H. (Friedrichshafen)

Molekularpathologische Grundlagen der Pankreaskarzinomentstehung | *Schmid, R.M. (München)* 

Risikofaktoren – wer erkrankt am Pankreaskarzinom? Ellenrieder, V. (Göttingen)

Screening von Risikogruppen? I Lerch, M. (Greifswald)

Abklärung von Zufallsbefunden in der Bildgebung Kullmann, F. (Weiden)

Best of (Freier Beitrag): Little evidence, big efforts – surveillance situation in Germany in resected pancreatic adenocarcinoma patients – results from an AIO-pancreatic cancer group survey | Ettrich, T. (Ulm)

### 15:00 - 16:30 CAO-V

Palliative Therapie bei gastrointestinalen und hepatobiliären Tumoren

Vorsitz: Post, S. (Mannheim); Strassburg, C.P. (Bonn)

Verschlussikterus: Endoskopische/interventionelle Therapie I *Grund, K. (Tübingen)* 

Verschlussikterus: Chirurgische Therapie Oldhafer, K.J. (Hamburg)

Magenausgangsstenose: Endoskopische/interventionelle Therapie | *Neuhaus, H. (Düsseldorf*)\*

Magenausgangsstenose: Chirurgische Therapie Knoefel, W. (Düsseldorf)



Ileus: Endoskopische/interventionelle Therapie

Messmann, H. (Augsburg)

Ileus: Chirurgische Therapie I Benz, S.R. (Böblingen)

### **15:00 - 16:30** AIO

# State of the Art: Pankreaskarzinom – wie entwickelt sich die Therapie?

Vorsitz: Heinemann, V. (München); Kullmann, F. (Weiden)

Pankreaschirurgie – technische versus tumorbiologische Limits | *Werner. J. (München)* 

Strahlentherapie – Stellenwert beim Pankreaskarzinom Fietkau, R. (Erlangen)

Systemtherapie in unterschiedlichen Settings – neue Konzepte? I *Geißler, M. (Esslingen)* 

Personalisierte Therapie des Pankreaskarzinoms – Phrase oder Ziel? | Seufferlein, T. (Ulm)

Was können wir aus Modellen lernen – und was nicht? Siveke, J. (München)

Best of (Freier Beitrag): A confirmatory randomized controlled trial with mistletoe extract on overall survival in patients with locally advanced or metastatic pancreatic cancer I *Tröger, W. (Freiburg)* 

#### 16:45 - 17:45 DGVS/AIO

## Personalisierung des Pankreaskarzinoms – eine Utopie?

Vorsitz: Lutz, M. (Saarbrücken); Riess, H. (Berlin)

Metabolomics als differentialdiagnostische Alternative Mayerle, J. (Greifswald)

Personalisiertes operatives Vorgehen beim lokal fortgeschrittenen Pankreaskarzinom I Werner, J. (München)

Individualisierte Chemotherapie-Optionen beim Pankreaskarzinom I *Seufferlein, T. (Ulm)* 

Genetik des Pankreaskarzinoms als Grundlage für die Auswahl der Therapie? I *Schmid, R.M. (München)* 

### 18:00 - 19:00 AIO

# Interdisziplinäre Grenzfälle beim Pankreaskarzinom Vorsitz: Hopt, U.T. (Freiburg); Oettle, H. (Friedrichshafen)

LAPC und Borderline-Karzinome: Primäre Operation oder Systemtherapie? – Chemotherapie PRO *Geißler, M. (Esslingen)* 

LAPC und Borderline-Karzinome: Primäre Operation oder Systemtherapie? – OP PRO I Friess, H. (München)

Diskussion | Geißler, M. (Esslingen); Friess, H. (München)

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



### Freitag, 26. Februar 2016

8:00 - 9:30 AIO/CAO-V

Plenar: Wie gezielt ist die Therapie des KRK 2016?

Vorsitz: Link, K. (Wiesbaden); Seufferlein, T. (Ulm)

State of the Art: Medikamentöse Therapie des metastasierten KRK – was ist heute Standard?

Arnold, D. (Freiburg)

Adjuvante Therapie – was für wen im Stadium II und III? Folprecht, G. (Dresden)

Rektumkarzinom: Wie viel neo-/adjuvante Therapie ist nötig und möglich? I Hofheinz, R. (Mannheim)

Molekulare Stratifizierung: Was ist Realität, was ist Zukunft? | Stintzing, S. (München)

Ergebnisqualität: Sind zertifizierte Darmzentren nachweisbar besser? | Weitz, J. (Dresden)

### 9:15 - 10:25 CAO-V

Hiläres Gallengangskarzinom

Vorsitz: Strassburg, C.P. (Bonn); Becker, T. (Kiel)

Diagnostik und Staging

Chirurgische Therapie unter kurativen und palliativen Aspekten | Lang, H. (Mainz)

Palliative endoskopische Therapie/photodynamische Therapie | *Zöpf, T. (Karlsruhe)* 

Palliative Therapie, neue Studien I Pape, U. (Berlin)\*

Best of (Freier Beitrag): Pilot results on effects of human hMSC in an orthotopic SCID/NOD mouse model for cholangiocarcinoma | Sen Gupta, A. (Magdeburg)

### 9:30 - 11:00 AIO/CAO-V

Plenar: Fortschritte der Chirurgie des kolorektalen Karzinoms

Vorsitz: Heinemann, V. (München); Raab, H. (Oldenburg)

State of the Art: Standards in der operativen Primärtherapie des kolorektalen Karzinoms im 21. Jahrhundert Germer, C. (Würzburg)

Individualisierung der chirurgischen Therapie. Was ist Realität, was Zukunft? I *Ghadimi, B.M. (Göttingen)* 

Sind kolorektale Lebermetastasen chirurgisch untertherapiert? | *Lang, H. (Mainz)* 

Chirurgie von Lungenmetastasen des kolorektalen Karzinoms I *Fieguth, H.-G. (Hannover)* 

Wann laparoskopisch operieren, wann offen? *Anthuber, M. (Augsburg)*\*

#### 10:45 - 12:15 AIC

# State of the Art: Aktuelle Diagnostik und Therapie des Cholangiokarzinoms

Vorsitz: Ricke, J. (Magdeburg)\*; Vogel, A. (Hannover)

Epidemiologie und Pathogenese der CCA? Kubicka, S. (Reutlingen)

Rolle der Endoskopie in der Diagnostik und Therapie Lankisch, T. (Hannover)

Wann ist eine Resektion sinnvoll und möglich? *Nashan, B. (Hamburg)* 

Lokale Therapien bei primären und sekundären Lebertumoren I Wacker, F. (Hannover)

Systemische Therapie des CCA | Wege, H. (Hamburg)

Best of (Freier Beitrag): Correct decision processes are essential in curative therapy of gallbladder cancer *Götze, T.O. (Darmstadt)* 

Best of (Freier Beitrag): Stereotactic body radiotherapy in hepatocellular and cholangiocellular carcinoma (HCC, CCC): first results of the German Society of Radiation Oncology (DEGRO) working group "stereotactic therapy" cohort | Brunner, T. (Freiburg)

### 11:15 - 12:15 AIO/CAO-V

Plenar: Adjuvante Therapie des Kolonkarzinoms: Nutzen uns molekulare Marker zur Therapieentscheidung – und wenn ja, welche?

Vorsitz: Kubicka, S. (Reutlingen); Schmoll, H. (Halle/S.)

PRO | Reinacher-Schick, A. (Bochum)

CONTRA | Geißler, M. (Esslingen)

Diskussion

Geißler, M. (Esslingen): Reinacher-Schick, A. (Bochum)

#### 15:00 - 16:30 CAO-V

# Aktuelle Kontroversen in der Therapie des Ösophaguskarzinoms

Vorsitz: Gockel, I. (Leipzig); Budach, W. (Düsseldorf)

Minimal-invasive Ösophagektomie – PRO *Schröder, W. (Köln)* 

Minimal-invasive Ösophagektomie – CONTRA Vallböhmer, D. (Düsseldorf)

Neoadjuvante Therapiekonzepte – PRO *Arnold, D. (Freiburg)* 

Neoadjuvante Therapiekonzepte – CONTRA Knoefel, W. (Düsseldorf)

Response-Evaluation im Rahmen der multimodalen Therapie I Ott, K. (Rosenheim)

Salvage-Ösophagektomie nach definitiver Therapie

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



### 15:00 - 16:30 AIC

State of the Art: Aktuelles Management des fortgeschrittenen Rektumkarzinoms – ein Ende der "heiligen Trias"?

Vorsitz: Hofheinz, R. (Mannheim); Post, S. (Mannheim)

MRT-Diagnostik als Qualitätsparameter: Was ist unbedingt nötig, was ist wirklich "gut"? Attenberger, U.I. (Mannheim)

Wann brauchen wir (noch) Radiotherapie? Wann nicht mehr? I Belka, C. (München)

Wann brauchen wir (noch) Chemotherapie? Wann nicht mehr? I *Graeven, U. (Mönchengladbach)* 

Wann brauchen wir (noch) die TME? Wann nicht (mehr)? Weitz, J. (Dresden)

Versorgungssituation beim kolorektalen Karzinom in Deutschland I Benz, S.R. (Böblingen)

Best of (Freier Beitrag): MRI-based indication for primary surgery for rectal cancer – a possible alternative to the standard of neoadjuvant chemoradiation? Interim analysis of the German OCUM–Studie (NCT 01325649) Kreis. M.E. (Berlin)

#### 16:45 - 17:45 AIO

## Interaktive Tumorkonferenz: Interdisziplinäre Herausforderungen beim metastasierten KRK

Vorsitz: Graeven, Ü. (Mönchengladbach); Hegewisch-Becker, S. (Hamburg)

Fallpräsentation 1: Asymptomatischer Patient, oligometastatisch – wie intensiv muss man behandeln? Kubicka, S. (Reutlingen)

Fallpräsentation 2: T4, lokale Peritonealkarzinose – was tun? I *Piso, P. (Regensburg)* 

Fallpräsentation 3: Patient mit BRAF-Mutation: Was bedeutet das? I Heinemann, V. (München)

TED-Abstimmung

Paneldiskussion | Graeven, U. (Mönchengladbach); Hegewisch-Becker, S. (Hamburg); Heinemann, V. (München); Kubicka, S. (Reutlingen); Vogel, A. (Hannover); Piso, P. (Regensburg)

### **18:00 - 19:00** ATO

Fehlklassifikationen und ihre Folgen am Beispiel des Ösophaguskarzinoms

Vorsitz: Altmann, U. (Gießen); Mönig, S. (Köln)

Aus Sicht der Chirurgie I Gockel, I. (Leipzig)

Aus Sicht der internistischen Onkologie Ebert, M. (Mannheim)

Aus Sicht der Pathologie I Wittekind, C. (Leipzig)

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



Best of (Freier Beitrag): Survival and symptom relief after palliative radiotherapy for esophageal cancer Fakhrian, K. (Herne)

18:00 - 19:00 AIO

KRK: Konzepte bei älteren Patienten

Vorsitz: Köhne, C.-H. (Oldenburg); Porschen, R. (Bremen)

Behandlung bei eingeschränkter Nieren- und Leberfunktion I *Quidde, J. (Hamburg)* 

Der greise und gebrechliche Patient: Bis wann ist eine Tumortherapie sinnvoll? | *Trarbach, T. (Denzlingen)* 

Nachsorge und "long-term survivorship" – Programme für ältere Patienten I *Schilling, G. (Freiburg)* 

Best of (Freier Beitrag): Ongoing improvement and persistent differences in the survival for patients with colon and rectum cancer across Europe – results from the EUROCARE-5-study I Holleczek, B. (Saarbrücken)

## Samstag, 27. Februar 2016

8:00 – 9:00 AIO – AG Pankreaskarzinom

Stellenwert der R0-Resektion

Vorsitz: Esposito, I. (Innsbruck); Werner, J. (München)

Neue Ansätze der Pathologie in der Beurteilung der RO-Resektion I *Tannapfel, A. (Bochum)* 

Klinische Relevanz der RO-Resektion aus chirurgischer Sicht I *Uhl, W. (Bochum)* 

Klinische Relevanz der RO-Resektion aus internistischonkologischer Sicht

Paneldiskussion

Tannapfel, A. (Bochum); Uhl, W. (Bochum)

9:15 - 10:25 DGPathologie/AOP

Darmpolypen: Resect and discard – facts and fiction Vorsitz: Aust, D. (Dresden); Schmiegel, W. (Bochum)

Was kann die Endoskopie im Polypen-Screening leisten? Hagenmüller, F. (Hamburg)

Kleine Darmpolypen – ist ihre histologische Untersuchung unwichtig? I Bläker, H. (Berlin)

Resect and discard - PRO

Resect and discard – CONTRA I Tannapfel, A. (Bochum)

Paneldiskussion: Konsequenzen einer Resect-and-Discard-Strategie I *Hagenmüller, F. (Hamburg); Tannapfel, A. (Bochum); Vieth, M. (Bayreuth)\** 

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.

### 10:45 - 12:15 LebensBlicke

## Darmkrebs – neue Wege in der Aufklärung: Zielgruppenspezifische Informationen

Vorsitz: Ebert, M. (Mannheim); Riemann, J.F. (Ludwigshafen)

Welche Zielgruppen sollen wie angesprochen werden? Boecker, D. (Berlin)

Etablierte Risikogruppen – gezielt informieren *Pox, C. (Bochum)* 

Adipositas – eine neue Darmkrebsrisikogruppe? Stefan, N. (Tübingen)

Männer mit 45 Jahren – eine neue Zielgruppe? Altenhofen, L. (Köln)

Erfahrungen aus einer Einladungsstudie zur Darmkrebsvorsorge I *Belle, S. (Mannheim)* 

Best of (Freier Beitrag): Interim analysis of the non-interventional QoLiTrap-study – therapy sequences, progression-free survival and quality of life in clinical practice with FOLFIRI and Aflibercept I *Derigs, H.-G.* (*Frankfurt/M.*)

## 12:45 - 13:45 Colorectal cancer - translational aspects

Vorsitz: Kasper, S. (Essen); Sers, C. (Berlin)

Best of (Freier Beitrag): The occurrence of mutant KRAS clones in the blood of RAS-wild-type colorectal cancer patients – impact of response or failure under anti-EGFR therapy | Berger, A. (Ulm)

Best of (Freier Beitrag): Modelling effects of oncogenes in the intestine to identify target combinations for therapeutic intervention | Riemer, P. (Berlin)

Best of (Freier Beitrag): Selective AKT inhibition by MK-2206 eliminates tumor-initiating cells in colorectal cancer Malkomes, P. (Frankfurt/M.)

Best of (Freier Beitrag): A prognostic gene signature for UICC II colorectal cancer patients with a high risk of recurrence by next generation sequencing *Kasimir, S. (Bochum)* 

Best of (Freier Beitrag): UICC stages of colorectal cancers – interpolation of missing data I *Bezold, K. (Heidelberg)* 

Diskussion



# Posterpräsentationen (Auswahl)

Freitag, 26. Februar 2016 Kommunikationshalle (Halle A) 12:45 - 14:15 Uhr

<b>Topic: Gastrointestinal</b>	(Colorectal)	Cancer
--------------------------------	--------------	--------

ID: 15	Characteristics and outcomes of patients enrolled in the CORRECT
	and CONCUR phase-III-trials of Regorafenib for metastatic colo- rectal cancer (mCRC) I <i>Vogel, A. (Hannover)</i>
ID: 44	Langzeitoutcome bei KRK-Patienten des Darmkrebszentrums Lichtenfels im Zeitraum 2003–2013   <i>Prehn, A. (Lichtenfels)</i>
ID: 68	Proposal for a new M1 subclassification in colorectal carcinoma Merkel, S. (Erlangen)
ID: 70	Prevalence and influence on outcome of Neuregulin- (NRG1), HER2/neu- and HER3-expression in patients with metastatic colo- rectal cancer (mCRC) treated with Irinotecan-based first-line regi- mens (FUFIRI vs. mIROX) in the FIRE1-trial. I Stahler, A. (München)
ID: 94	MALDI-imaging reveals TYB4 to classify diploid from aneuploid colon cancer I <i>Gemoll, T. (Lübeck)</i>
ID: 145	Targeted therapies of two different BRAF mutated colorectal carcinoma cell lines and the establishment of a 3D tumor model on the basis of a decellularized intestinal matrix I Baur, F. (Würzburg)
ID: 159	A first community-based, observational study on Panitumumab as first- and second-line combination therapy of metastatic colorectal cancer (mCRC) in RAS wildtype patients I <i>Hebart, H. (Mutlangen)</i>
ID: 161	Tumor cell mediated expression and stimulation of CD137/ CD137L causes reduced proliferation in human colorectal cancer Grimmig, T. (Würzburg)
ID: 175	Tumor response as important parameter during first-line treatment of metastatic colorectal carcinoma (mCRC) with Panitumumab + FOLFIRI I Karthaus, M. (München)
ID: 244	Establishment and characterization of early colorectal cancer patient-derived xenografts (PDX) as platform for drug screen, molecular and biomarker analysis I <i>Rivera, M. (Berlin)</i>
ID: 264	Neoadjuvant radiochemotherapy for rectal cancer: comparison of different therapy regime l Reis, T. (Mannheim)
ID: 288	Intravenous ferric carboxymaltose vs. oral iron substitution in patients with metastatic colorectal cancer (mCRC) and iron deficiency anemia: a randomized multicenter treatment optimization study (a study in progress report)   Rötzer, I. (Frankfurt/M.)
ID: 304	Heterogeneity of KRAS mutation status in rectal cancer Jo, P. (Göttingen)
ID: 307	Effects of CXCR4 blockage/knockdown and its newly identified ligand ubiquitin in colorectal cancer cells l <i>Berger, M. (Heidelberg)</i>
ID: 322	Lynch syndrome expert opinion questionnaire – what would you do? I <i>Schneider, R. (Wuppertal)</i>
ID: 355	HIF1A is a versatile regulator of colon cancer pathogenesis Cramer, T. (Aachen)
ID: 419	Perfusion kinetic analyses using high resolution contrast enhanced ultra-sound can reliably predict therapy effects of metronomic

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



# Posterpräsentationen (Auswahl)

Freitag, 26. Februar 2016 Kommunikationshalle (Halle A) 12:45 - 14:15 Uhr

	topotecan in preclinical models of colorectal liver metastases Hackl, C. (Regensburg)
ID: 429	Rising incidence of CRC (colorectal cancer) in the Young (< 50): are we missing something? I Möslein, G. (Wuppertal)
ID: 474	Functional interference screens targeting signaling components in colorectal cancer cells I <i>Klotz-Noack, K. (Berlin)</i>
ID: 492	Identification of metabolic changes in pancreatic ductal adenocar- cinoma l <i>Trajkovic-Arsic, M. (Essen)</i>
ID: 533	Digital chromoendoscopy with i-scan for in vivo prediction of advanced colorectal neoplasia – a multicenter study Albrecht, H. (Erlangen)
ID: 554	Evaluation of prognostic markers in patients (pts) with metastatic colorectal cancer (mCRC) treated with a Bevacizumab(bev)-based chemotherapy (ctx) at the West German Cancer Center Lückerath, M. (Essen)

# **Topic: Gastrointestinal (Noncolorectal) Cancer**

ID: 9	Patients' treatment goals and preferences for palliative chemotherapy (CT) of locally advanced or metastatic gastric cancer (mGC) or adenocarcinoma of the gastroesophageal junction (mGEJ-Ca): a choice-based conjoint analysis (CBC) study from Germany I Hofheinz, R. (Mannheim)
ID: 42	The pancreatic carcinoma – treatment research and treatment reality in oncology practices I Weber, K. (Berlin)
ID: 62	Circulating tumor cells detection in hepatocellular carcinoma Juratli, M. (Frankfurt)
ID: 105	Towards new protocols and guidelines for diagnosis and treatment of gastrointestinal stromal tumour (GIST)   <i>Diehl, S. (Mannheim)</i>
ID: 109	Anti-tumor effects of Bromelain and Papain on human cholangio-carcinoma cells I <i>Müller, A. (Tübingen)</i>
ID: 111	Notch and wnt-beta catenin pathways are inhibited in CD44+ gastric cancer (GC) tumor intiating cells by γ-secretase IX inhibitor Barat, S. (Tübingen)
ID: 140	Taurolidine, substance 2250 and not gemcitabine display anti-neo- plastic activity on pancreatic stem cell like multicellular spheroid cultures   <i>Majchrzak</i> , <i>B.</i> ( <i>Bochum</i> )
ID: 148	Metabolic disorders and pancreatic cancer: high glucose promotes cancer stemness and epithelial-mesenchymal-transition via TGF-β signalling in premalignant pancreatic ductal epithelial cells Zimmermann, V. (Kiel)
ID: 162	Activation of cancer cell mediated TLR 2, 4, and 9 expression inhibits tumor proliferation and negatively influences apoptosis in pancreatic cancer I <i>Kreckel, J. (Würzburg)</i>

Synergistic anti-tumor effects after combined inhibition of c-met

and HER family receptors in gastric cancer cells I Jenke, R. (Leipzig)

ID: 170

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



# Posterpräsentationen (Auswahl)

# Freitag, 26. Februar 2016 Kommunikationshalle (Halle A)

12:45 - 14:15 Uhr

ID: 226	Development of a robust and useable readout of cytotoxic treatment effects in human gastrointestinal cancer-derived slice cultures I Soennichsen, R. (Leipzig)
ID: 242	GPC-1 positive exosomes are ultrasensitive serum biomarkers for the noninvasive detection of early pancreatic cancer <i>Kahlert, C. (Dresden)</i>
ID: 284	Intratumor heterogeneity in hepatocellular carcinoma: impact on tumor classifications and targeted therapies I <i>Friemel, J. (Bremen)</i>
ID: 286	Intrahepatic and extrahepatic cholangiocarcinoma cell lines differ in proportion of tumor stem cells and response to notch-inhibitors <i>Schmuck, R. (Berlin)</i>
ID: 290	Metastatic pancreatic carcinoma: observational registry study on quality of life and molecular biology of patients receiving nab-Paclitaxel/Gemcitabine first-line therapy – a study in progress report I zur Hausen, G. (Frankfurt/M.)
ID: 320	Correlation between abdominal wall desmoids and protective ileostomies: should a routine-ileostomy be avoided in FAP patients? I Schneider, R. (Wuppertal)
ID: 333	Nab®-Paclitaxel plus Gemcitabine in subjects with advanced pancreatic cancer who have cholestatic hyperbilirubenemia secondary to bile duct obstruction I <i>Pelzer, U. (Berlin)</i>
ID: 367	Fendiline reduces caveolin1 concentrations and inhibits proliferation of pancreatic ductal adenocarcinoma cells. I Ali, D. (Heidelberg)
ID: 384	CRS and HIPEC for patients with peritoneal metastases of gastric cancer I <i>Brandl, A. (Berlin)</i>
ID: 428	Elevated interferon-induced protein with tetratricopeptide repeats 3 (IFIT3) is a poor prognostic marker in pancreatic ductal adenocarcinoma I <i>Zhao, Y. (Magdeburg)</i>
ID: 430	Evolution of laparoscopic liver surgery as standard procedure for HCC in cirrhosis I <i>Seehofer, D. (Berlin)</i>
ID: 435	Identification of pancreatic cancer-related genes and miRNAS during the metastasis process in the rat liver Al-Taee, K. (Heidelberg)
ID: 525	Sorafenib and Oleanolic Acid – a promising approach to overcome chemotherapy resistance in hepatocellular carcinoma (HCC) <i>Liese, J. (Frankfurt/M.)</i>

<sup>\*</sup> Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.