

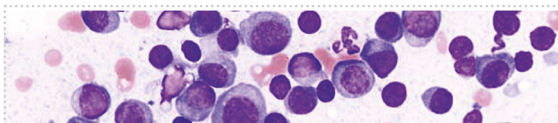


**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** **FREIBURG**

CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG

MULTIPLE MYELOMA 2019

10TH ANNIVERSARY MEETING



10th Freiburg Myeloma Workshop 2019
Wednesday | October 23rd

MEET-THE-EXPERT SESSION

3.00 - 4.30 pm

Small lecture hall | Medical Department

POSTER SESSION

4.30 - 6.00 pm

in front of large lecture hall | Medical Department

SCIENTIFIC MEETING SESSION

6.00 - 9.00 pm

Large lecture hall | Medical Department

Kyprolis® – selektiver Proteasominhibitor für eine zielgerichtete Myelomtherapie¹⁻⁴



Schnelles Ansprechen^{2,3}



Tiefes Ansprechen^{5,6}



Weniger Neuropathien⁷

Kyprolis®
(Carfilzomib)

1 Fachinformation Kyprolis®, Stand April 2019. 2 Stewart AK et al. N Engl J Med 2015;372(2):142–152. 3 Dimopoulos MA et al. Lancet Oncol 2016;17(1):27–38. 4 Arastu-Kapur S et al. Clin Cancer Res 2011;17(9):2734–2743. 5 Dimopoulos MA et al. Blood Cancer J 2017;7(4):e554. 6 Dimopoulos MA et al. J Hematol Oncol 2018;11(1):49. 7 Dimopoulos MA et al. Lancet Oncol 2017;18(10):1327–1337.

Kurzinformation: Kyprolis® 10 mg/30 mg/60 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung.

Wirkstoff: Carfilzomib. ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtsfall einer Nebenwirkung sollte gemeldet werden.

Zusammensetzung: Arzneilich wirksamer Bestandteil: Jede Durchstechflasche enthält 10 mg/30 mg/60 mg Carfilzomib. Nach Rekonstitution enthält 1 ml Lösung 2 mg Carfilzomib. Sonstige Bestandteile: Hexakis- und Heptakis-O-(4-sulfobutyl)cyclomaltoheptaose-Natriumsalz (1:6,2-6,9), Citronensäure (E 330), Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung). Jeder ml der rekonstituierten Lösung enthält 7 mg Natrium. **Anwendungsgebiet:** Kyprolis ist in Kombination mit entweder Lenalidomid und Dexamethason oder Dexamethason alleine zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom indiziert, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben.

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Stillende Frauen. Da Kyprolis in Kombination mit anderen Arzneimitteln angewendet wird, sind deren Fachinformationen bezügl. zusätzlicher Gegenanzeigen zu beachten. **Nebenwirkungen:**

Sehr häufig: Pneumonie, Infektion der Atemwege, Thrombozytopenie, Neutropenie, Anämie, Lymphopenie, Leukopenie, Hypokaliämie, Hyperglykämie, verminderter Appetit, Schlaflosigkeit, Schwindel, periphere Neuropathie, Kopfschmerzen, Hypertonie, Dyspnoe, Husten, Erbrechen, Diarrhö, Konstipation, abdominale Schmerzen, Übelkeit, Rückenschmerzen, Arthralgie, Schmerzen in den Extremitäten, Muskelkrämpfe, erhöhtes Kreatinin im Blut, Pyrexie, periphere Ödeme, Asthenie, Fatigue, Schüttelfrost. **Häufig:** Sepsis, Infektion der Lunge, Grippe, Herpes zoster, Infektion der Harnwege, Bronchitis, Gastroenteritis, Virusinfektion, Nasopharyngitis, Rhinitis, febrile Neutropenie, Dehydratation, Hyperkaliämie, Hypomagnesiämie, Hyponatriämie, Hyperkalzämie, Hypokalzämie, Hypophosphatämie, Hyperurikämie, Hypoalbuminämie, Angstzustände, Verwirrtheit, Parästhesie, Hypoästhesie, Katarakt, verschwommenes Sehen, Tinnitus, Herzinsuffizienz, Myokardinfarkt, Vorhofflimmern, Tachykardie, verringerte Ejektionsfraktion, Herzklopfen, tiefe Venenthrombose, Hypotonie, Hautrötung, Lungenembolie, Lungenödem, Epistaxis, oropharyngeale Schmerzen, Dysphonie, Keuchen, pulmonale Hypertonie, gastrointestinale Hämorrhagie, Dyspepsie, Zahnschmerzen, erhöhte Alanin-Aminotransferase, erhöhte Aspartat-Aminotransferase, erhöhte Gamma-glutamyl-Transferase, Hyperbilirubinämie, Hautausschlag, Pruritus, Erythem, Hyperhidrose, muskuloskelettale Schmerzen, muskuloskelettale Schmerzen in der Brust, Knochenschmerzen, Myalgie, Muskelschwäche, akute Nierenschädigung, Nierenversagen, Nierenfunktionsstörung, verminderte renale Kreatinin-Clearance, Brustschmerzen, Schmerzen, Reaktionen an der Infusionsstelle, grippeähnliche Erkrankung, Malaise, erhöhtes C-reaktives Protein, erhöhte Harnsäure im Blut, infusionsbedingte Reaktionen. **Gelegentlich:** Clostridium-difficile-Kolitis, Zytomegalie-Virusinfektion, Arzneimittelüberempfindlichkeit, hämolytisch-urämisches Syndrom, Tumorlyse-Syndrom, intrakranielle Hämorrhagie, Schlaganfall, Herzstillstand, myokardiale Ischämie, Perikarditis, Perikarderguss, hypertensive Krisen, Hämorrhagie, ARDS, akutes Lungenversagen, pulmonale Hämorrhagie, interstitielle Lungenerkrankung, Pneumonitis, gastrointestinale Perforation, Leberversagen, Cholestase, Multiorgan-Dysfunktionssyndrom. **Selten:** thrombotisch-thrombozytopenische Purpura, thrombotische Mikroangiopathie, posteriores reversibles Enzephalopathie-Syndrom, hypertensive Notfälle. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig. Stand der Information: April 2019.** Amgen Europe B.V., 4817 ZK Breda, Niederlande (örtlicher Vertreter Deutschland: Amgen GmbH, 80992 München)

Welcome note

Dear colleagues,

following the annual tradition of assembling outstanding experts at Freiburg University to let them share their insights on advances in multiple myeloma, we are very happy to welcome you all to the **10th Anniversary Freiburg Myeloma Workshop 2019**. Over the last years, great advances in the field have steadily improved the outcome of patients suffering from plasma cell dyscrasias. Today's myeloma physicians, both in the clinic and outpatient office, face challenges as the options available add up to a whole variety of valuable treatment strategies, including therapies such as stem cell transplantations, novel agents and immunotherapies. **"Multiple Myeloma 2019 - 10th Anniversary Meeting"** is the title of our 2019 workshop meeting. Highly acclaimed experts from the "Intergroupe Francophone du Myelome" (IFM) and other outstanding speakers will share their perspectives on how to conduct individualized and risk-adapted state-of-the-art multiple myeloma treatment. All talks will be accompanied by comments of interdisciplinary experts who will illustrate how comprehensive myeloma care is executed in and around Freiburg and worldwide. An additional **Meet-the-expert Session** will be held on **Wednesday, October 23rd**, afternoon. To celebrate this year's anniversary, join us also for the premiere of a **guided Poster Session** which will immediately follow the meet-the-expert session. These two interactive sessions are especially open to all colleagues, young scientists and students, and will provide the ideal chance for personal interactions with excellent external speakers and guests. A welcome reception on Wednesday night will contribute to a hopefully very inspiring and gratifying meeting in the heartwarming and liveable city Freiburg, which in the south-west of Germany is always worth the visit.

Cordially looking forward to seeing you in October 2019.

Mit herzlichen Grüßen

Prof. Dr. Monika Engelhardt
Sektionsleitung Klinische Forschung & ECTU
+ MM-Programm | UKF

Prof. Dr. Justus Duyster
Ärztl. Direktor Med 1 und
Klin. Direktor CCCF

Prof. Dr. Ralph Wäsch
Sektionsleitung Medizinische Zelltherapie
& Zellforschung SMZZ, MM Programm | UKF

Entire organizing committee
UKF Med1

MEET-THE-EXPERT

Small lecture hall | Medical Department | 3.00-4.30 pm

Session chair: Dr. Cornelius Miething (UKF),

Prof. Dr. Markus Kröber (Rottweil)



PROF. DR. THIERRY FACON

Lille | France

“Treatment in the Tx-ineligible ND+RRMM - perspective of the French expert for best treatment efficacy and to preserve pts’ QoL”

Prof. Dr. Thierry Facon received his medical degree at Lille University School of Medicine.

He has held the position as Professor of Hematology in the Department of Hematology at Lille University Hospital since 2000. He was president of the Intergroupe Francophone du Myélome (IFM), and vice president of the French Society of Haematology. Prof. Dr. Facon has presented at international congresses, including the plenary and educational sessions at ASH and American Society of Clinical Oncology (ASCO) and European Hematology Association (EHA). He co-organized the XIIIth International Myeloma Workshop (IMW) in Paris and is author of practice-changing papers.



PROF. DR. HERVÉ AVET-LOISEAU

Toulouse | France

“Biology, MRD/cytogenetics/sequencing and clonal evolution: insights from the biology/genomics expert”

Prof. Dr. Hervé Avet-Loiseau has been head of the Laboratory for Genomics in Myeloma in the University Cancer Center of Toulouse since 2012. He received his PhD in 1998 and became Professor of Hematology in 2001. Prof. Avet-Loiseau is highly active in the IFM study group, where he leads the biological studies. These involve the analysis of genetic abnormalities observed in malignant plasma cells using different technologies, including Fluorescence in-situ hybridization (FISH), gene expression profiling and single nucleotide polymorphisms (SNP) arrays. In 2011, Prof. Avet-Loiseau was elevated President of the IFM, is the section editor MM for BLOOD and is a highly successful and productive author of numerous outstanding papers and highly respected and helpful reviewer.



DR. JOHANNES WALDSCHMIDT

Currently: Boston | USA

“Genomics and clonal tracking in multiple myeloma”

Dr. Waldschmidt studied Medicine at University of Freiburg, Germany, University of Uppsala, Sweden, and University of Zurich, Switzerland.

He was trained as a hematologist-oncologist at Freiburg University Medical Center, where his experimental work in the labs of Prof. Engelhardt and Prof. Wäsch was focused on characterizing the bone marrow microenvironment in multiple myeloma. In 2017, Dr. Waldschmidt joined Prof. Lohr's lab at Dana-Farber Cancer Institute and the Broad Institute in Boston, Massachusetts. As research fellow in cancer genomics he currently studies clonal evolution and the development of drug resistance in multiple myeloma.



PROF. DR. RALPH WÄSCH

Universitätsklinikum Freiburg |
Germany

“Comment on biology and genomics in MM + chair MM-meeting session I”

Prof. Dr. Ralph Wäsch is head of the Leukapheresis and Stem cell harvest department. His work focuses on in vitro and in vivo propagation of stem cells and clonal hematopoiesis. Additionally the Wäsch Lab is working on combination therapy in solid tumors.



PROF. DR. MONIKA ENGELHARDT

Universitätsklinikum Freiburg |
Germany

“Dara-H-VERUMM + chair MM-meeting session II”

Prof. Dr. Engelhardt is head of the Myeloma program and Clinical Trial Unit at Freiburg University Medical Center. Her work focuses on in vitro and in vivo propagation of myeloma cells and stroma cell-mediated alterations in homing and signaling. Additionally the Engelhardt Lab is working on MRD and 3D models in MM.

IMNOVID® – Starker Partner in der Rezidivtherapie

NEU!

In Kombination
Stimulieren, Attackieren,
Kombinieren ^{1,2,3} auch mit Bortezomib und Dex⁴



Wirksam nach
REVLIMID® ^{5,6,7}

Höhere Effektivität
in der 2. Linie®

NEU: IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib und Dexamethason indiziert für die Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens eine vorausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben.

1 Quach H et al. Leukemia 2010; 24(1):22–32 2 Görgün G et al. Blood 2010; 116(17):3227–3237 3 Moreau P et al. Ann Oncol. 2017; 28 (suppl 4): iv52–iv61 4 Fachinformation IMNOVID® 5 San Miguel J et al. Lancet Oncol. 2013; 14(11): 1055–1066 6 Dimopoulos MA et al. Blood 2018; 132 (suppl 1):3278 7 Richardson PG et al. Lancet Oncol. 2019; doi: 10.1016/S1470-2045(19)30152-4 [Epub ahead of print] und Appendix

IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapseln.

Wirkstoff: Pomalidomid.

Zusammensetzung: Jede

Kapsel enth.: 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Pomalidomid; sonst. Bestandteile: *Kapselhülle:* Mannitol (E421), vorverkleisterte Stärke, Natriumstearyl fumarat; *Kapselhülle:* Gelatine, Titandioxid (E171), Indigocarmin (E132), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172) (nur 1/2/3 mg), Erythrosin (E127) (nur 2 mg), Brillantblau FCF (E133) (nur 4 mg), weiße Farbe, schwarze Farbe (nur 1 mg); *weiße Druckfarbe:* Schellack, Titandioxid (E171), Simeticon, Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527); *schwarze Druckfarbe:* Schellack, Eisen(II,III)-oxid (E172), Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527).

Anwendungsgebiete: IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib u. Dexamethason indiziert für die Behandl. d. multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mind. eine vorausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben. IMNOVID® ist in Kombination mit Dexamethason indiziert für die Behandl. d. rezidivierten u. refraktären multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens zwei vorausgegangene Therapien, darunter Lenalidomid u. Bortezomib, erhalten u. unter d. letzten Therapie eine Progression gezeigt haben.

Gegenanzeigen: Schwangerschaft; gebärfähige Frauen, außer alle Bed. d. Schwangerschaftsverhütungsprogramms werden eingehalten; männl. Pat., die nicht i. d. Lage sind, die erforderl. Verhütungsmaßn. zu befolgen o. einzuhalten; Überempf. gegen d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandteile. Informationen zu Gegenanzeigen von Arzneimitteln, die in Komb. mit Imnovid gegeben werden, sind der entspr. Fachinformation zu entnehmen.

Nebenwirkungen: Schwerwiegende NW: Leukopenie; Thrombozytopenie; Sepsis, sept. Schock; Clostridium-difficile-Kolitis; venöse thromboembolische Ereignisse; Pneumonie, Herzmuskelschwäche, Lungenembolie; Angioödem; Plattenepithel- u. Basalzellkarzinom; Hepatitis-B-Reaktivierung. **Sehr häufig:** Dyspnoe; Pneumonie, Bronchitis; Infektion d. oberen Atemwege; Anämie; Hypokaliämie; Hyperglykämie; Appetitlosigkeit; Obstipation, Diarrhoe, Nausea; Erbrechen; Antriebslosigkeit; Einschlaf-, Durchschlafstörungen; Schwindel, Tremor; Muskelkrämpfe, Muskelschwäche; Knochen-, Rückenschmerzen; periphere sensorische Neuropathie; peripheres Ödem. **Häufig:** Sturz; intrakranielle Blutung; periphere sensomotorische Neuropathie; Parästhesien; Vertigo; Ödem; Urtikaria; Hautausschläge; Hautjucken; Gürtelrose; Vorhofflimmern; Myokardinfarkt; Brustschmerzen, Atemwegsinfektionen; Hypertonie; Panzytopenie; Lymphopenie; Hypomagnesiämie, Hypokalziämie; Hypophosphatämie; Hyperkalziämie; Hyperkaliämie; Hyponatriämie; Hyperurikämie; Hypotonie; Influenza; wunder Mund o. Mundtrockenheit; Geschmacksveränderungen; Bauchschmerzen, aufgeblähter Bauch; Verwirrtheit; Depression; Bewusstseinsverlust, Ohnmacht; Katarakt; Nierenschädigung; Harnverhalt; auffälliger Leberwert; Harnwegsinfektion, Unterleibsschmerzen; Gewichtsverlust. **Gelegentlich:** Schlaganfall; Hepatitis, Hyperbilirubinämie; Tumolyse-Syndrom; **Nicht bekannt:** Arzneimittelreakt. mit Eosinophilie und system. Sympt. (DRESS), tox. epidermale Nekrolyse (TEN), Stevens-Johnson-Syndrom (SJS); bei Verdacht auf DRESS, TEN oder SJS Behandl. absetzen. **Warnhinweise:** Es ist zu erwarten, dass Pomalidomid dem ungeborenen Kind schadet. Bedingungen d. Schwangerschaftsverhütungsprogramms müssen erfüllt werden (männl. Pat.: Verwendung v. Kondomen; gebärf. Patientinnen: zuverläss. Empfängnisverhütung; nicht-gebärf. Patientinnen: zuverläss. Nachweis d. Nicht-Gebärfähigkeit). Stillen ggf. während der Behandl. unterbrechen. Erhöhtes Risiko f. venöse u. arterielle Thromboembolien. Pat. bzgl. sekundärer Primärmalignome (SPM) sorgfältig überwachen. Pat. mit schwerw. allerg. Reakt. i. d. Vorgeschichte unter Thalidomid o. Lenalidomid dürfen Pomalidomid nicht erhalten. **Weitere wichtige Informationen entnehmen Sie der Zusammenfassung d. Merkmale d. Arzneimittels (Fachinformation).**

Für Arzneimittel, die in Komb. mit Imnovid gegeben werden, wird auf die entspr. Fachinformation verwiesen.

Darreichungsform u. Packungsgröße: IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapseln;

Packung mit 14 oder 21 Kapseln. Verschreibungspflichtig. **Pharmaz. Intern.:** Celgene Europe

B.V., Winthoutlaan 6 N, 3526 KV Utrecht, Niederlande. **Stand d. Inf.:** Mai 2019

Celgene GmbH info@celgene.de www.celgene.de



POSTER SESSION 2019

GET TO KNOW THE MYELOMA RESEARCH GROUP of the UKF

In front of the large lecture hall | Medical Department |
4.30 – 6.00 pm



Snacks and drinks are provided

Clinical trials for MM patients in the Early Clinical Trial Unit (ECTU) at the Medical Center - University of Freiburg

RECRUITING:

DSMM XVII (DSMM)

1st line I Phase III
Carfilzomib-Rd vs Elotuzumab-KRd
Maintenance: Elo-R vs R

Cepheus (Janssen)

1st line I Phase III
Dara-VD vs VRD
Maintenance: DaraRd vs Rd

CD-TCR-001 (Medigene)

≥4th line I Phase I/II
PRAME TCR modified T cells

MYRIAM (iODMEDICO)

1st & 2nd line untreated I NIS
Clinical research platform

CARO (iODMEDICO)

≥2nd line with KRd or Kd I NIS
QoL and compliance

IN PREPARATION:

Perseus (EMN)

1st line I Phase III
Dara-VRD vs VRD
Maintenance: DaraR vs R

CC-92480 MM-002 (Celgene)

≥2nd line I Phase I/II
CC-92480 in combination with standard treatments in RRMM

DARA-H-VERUMM (IIT)

≥2nd line I Phase II
DaraPanVd
Maintenance: DaraPanV vs PanV

OVERVIEW INTERNET & INTRANET:

www.uniklinik-freiburg.de/index.php?id=16849

DATABASE – INTRANET:

<http://10.213.50.159/Frontend/index.html>

DATABASE – QUICKQUECK®

www.quickqueck.de



SCIENTIFIC MEETING 2019

10th Anniversary Myeloma Meeting

large lecture hall | Medical Department | 6.00 – 9.00 pm



Interdisciplinary Tumor Center - IIZ

Scientific program

18.00- 18.10 (2x5')	Welcome and Introduction Justus Duyster Monika Engelhardt
Session I: Time for personalized medicine Chair: Ralph Wäsch and Dominik Schnerch	
18.10 - 18.20 (5'+5')	Role of imaging in Multiple Myeloma: perspectives and development Jakob Neubauer Christian Goetz <i>Comment: Henning Schäfer</i>
18.20 - 18.30 (5'+5')	Tools of the orthopedic perspective in the diagnostics, monitoring and treatment of MM and how skeletal-related events (SRE) can be avoided in the future Georg Herget <i>Comment: Oliver Schmah</i>
Keynote lecture I: Hervé Avet Loiseau Intro: Dominik Schnerch	
18.30 - 18.50 (15'+5')	Keynote I: Biology, MRD/Cytogenetics/sequencing and clonal evolution: insights from the biology/genomics expert Hervé Avet-Loiseau <i>Comment: Ralph Wäsch</i>
18.50 - 19.05 (10'+5')	Genomics and clonal tracking in MM Johannes Waldschmidt <i>Comment: Florian Scherer</i>
19.05 - 19.20 (10'+5')	MRD approaches in MM – MED 1 approaches Sandra Woerner Veronika Riebl <i>Comment: Johannes Jung</i>
Session II: Novel therapy insights Chair: Monika Engelhardt and Christine Greil	
Keynote lecture II: Thierry Facon Intro: Christine Greil	
19.20- 19.40 (15'+5')	Keynote II: Treatment in the Tx-ineligible ND+ RRMM – perspective of the French expert for the best treatment efficacy and to preserve pts' QoL Thierry Facon <i>Comment: Richard Fischer</i>
19.40 - 19.50 (5'+5')	Elderly approaches: insights and studies MED 1 + iOMEDICO Scheubeck Holler <i>Comment: Matthias Zaiss Karin Potthoff</i>
19.50- 20.00 (5'+5')	DARA-H-VERUMM (Daratumumab + HDAC-I + VD in elderly, relapsed, unfit MM): continuation of IIT VBDD to allow prolonged IO-treatment Matthias Weiß Heike Reinhardt Monika Engelhardt <i>Comment: Stefan Müller</i>
20.00- 20.05 (5')	What to adopt for the daily routine? Comments + closing remarks Paul Graf La Rosée
20.05 - 21.00	Session end and get-together: snacks & drinks

Speakers and chairs

Prof. Dr. Hervé Avet-Loiseau | Laboratory for Genomics in Myeloma at the University Cancer Center of Toulouse, Toulouse, France

Prof. Dr. Justus Duyster | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Prof. Dr. Monika Engelhardt | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Prof. Dr. Thierry Facon | Chef du Pôle des Spécialités Médicales et Oncologiques & des Maladies du Sang, Chru, Lille, France

Prof. Dr. Richard Fischer | Onkologie 3-Ländereck, Lörrach

Dr. Christine Greil | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Christian Goetz (Head: Prof. Dr. Philipp Tobias Meyer) | Klinik für Nuklearmedizin, Universitätsklinikum Freiburg

Prof. Dr. Paul Graf La Rosée | Klinik für Innere Medizin II, Schwarzwald-Baar Klinikum Villingen-Schwenningen

Prof. Dr. Georg Herget (Head: Prof. Dr. Norbert Südkamp) | Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Freiburg

cand.med. Maximilian Holler | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Johannes Jung | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Prof. Dr. Markus Kröber | Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädische Chirurgie, Helios-Klinik Rottweil

Dr. Cornelius Miething | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dipl.-Pharm. Stefan Müller | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Jakob Neubauer (Head: Prof. Dr. Fabian Bamberg) | Klinik für Radiologie, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Karin Potthoff | iOMEDICO AG, Freiburg

Dr. Heike Reinhardt | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

cand.med. Veronika Riebl | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Henning Schäfer (Head: Prof. Dr. A.-L. Grosu) | Klinik für Strahlenheilkunde, Universitätsklinikum Freiburg

cand.med. Sophia Scheubeck | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Florian Scherer | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Oliver Schmah | MVZ Klinikum, Lahr

Dr. Dominik Schnerch | Praxis Dr. Köchling, Villingen-Schwenningen

Prof. Dr. Ralph Wäsch | Klinik für Innere Medizin I,
Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Johannes Waldschmidt | Dana-Farber Cancer Institute,
Harvard Medical School, Boston, USA

M.Sc. Molecular Medicine Sandra Maria Woerner |
Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Matthias Weiß | Klinik für Innere Medizin I,
Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Matthias Zaiss | Praxis für interdisziplinäre Onkologie & Hämatologie,
Freiburg i. Brsg.

Hall of experts: former speakers & guests at the Myeloma Workshop in Freiburg to solemnly thank - at the anniversary 10th MM meeting - for their contribution

INTERNATIONAL (USA)

Robert Kyle, Mayo Clinic, Rochester
Keith Stewart, Mayo Clinic, Rochester
Angela Dispenzeri, Mayo Clinic, Rochester
Shaji Kumar, Mayo Clinic, Rochester
Brian Durie, LA
A Kareem Azab, St. Louis
R David Roodman, Pittsburg
Ola Landgren, MSKCC, NY
Noopur Raje, Boston

2019 ► Johannes Waldschmidt, Boston

International (Europe)

Heinz Ludwig, Vienna, Austria
Francesca Gay, Turin, IT
Pierfrancesco Tassone, Magna Graecia, Catanzaro, IT
Marvi Mateos, Salamanca, Spain
Bruno Paiva, University of Navarra, Spain
Evangelos Terpos, Athens, Greece
Gareth Morgan, London, UK | Little Rock
Holger Auner, London, UK
Michel Delforge, Leuven, Belgium
Niels van de Donk, Amsterdam, NL
Mihaela Zlei, Iasi, Romania

2019 ► Thierry Facon, Lille, France

► Hervé Avet-Loiseau, Toulouse, France

National (Germany/ Switzerland)

Hermann Einsele, Würzburg
Stefan Knop, Würzburg
Michael Hudecek, Würzburg
Hartmut Goldschmidt, Heidelberg
Jens Hilgengass, Heidelberg | USA
Marc Raab, Heidelberg
Markus Munder, Mainz
Martin Gramatzki, Kiel
Katja Weisel, Tübingen | HH
Claudia Lengerke, Basel
Georgia Schilling, HH
Andreas Neubauer, Marburg

With sincere gratitude for the highly fruitful discussions and our international interaction, collaborations and joint projects



ICH HABE **MULTIPLES MYELOM.** ICH HABE **NINLARO.**

Eine Option für Ihre Patienten: **NINLARO®+Rd** beim Multiplen Myelom.*
Kontinuierlicher Wirkungsaufbau mit der verträglichen komplett oralen
Triplett-Therapie^{1,2}

R = Lenalidomid, d = Dexamethason | *Zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Multiplen Myelom und mindestens einer vorangegangenen Therapie | 1 Moreau P et al. N Engl J Med 2016; 374:1621-1634.
2 Moreau P et al. N Engl J Med 2016;374:1621-34 Supplementary Appendix.

NINLARO® 2,3 mg / NINLARO® 3 mg / NINLARO® 4 mg Hartkapseln. Zusammensetzung: Jede Hartkapsel enthält 2,3 mg / 3 mg / 4 mg Ixazomib (entspricht 3,3 mg / 4,3 mg / 5,7 mg Ixazomibcitrat). **Sonstige Bestandteile:** Kapselinhalt: Mikrokristalline Cellulose, Magnesiumstearat, Talkum. **Kapselhülle:** Gelatine, Titandioxid (E 171), Eisen(III)-oxid (E 172) [3 mg: Eisen(II,III)-oxid (E 172), 4 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172), Eisen(III)-oxid (E 172)]. **Drucktinte:** Schellack, Propylenglycol, Kaliumhydroxid, Eisen(II,III)-oxid (E 172). **Anwendungsgebiete:** NINLARO® ist in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason für die Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten indiziert, die mindestens eine vorausgegangene Therapie erhalten haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit geg. den Wirkstoff od. einen d. sonstigen Bestandteile. Da NINLARO® in Kombination mit Lenalidomid u. Dexamethason angewendet wird, sind die Fachinformationen dieser Arzneimittel im Hinblick auf zusätzliche Kontraindikationen zu beachten. **Kinder u. Jugendliche unter 18 Jahren:** Nicht empfohlen. **Schwangerschaft:** Nicht empfohlen. **Stillzeit:** Stillen vor Einnahme beenden. Gebärfähige weibliche und zeugungsfähige männliche Patienten müssen während und bis zu 90 Tage nach der Behandlung eine zuverlässige Verhütungsmethode anwenden. **Nebenwirkungen:** Da NINLARO® in Kombination mit Lenalidomid u. Dexamethason angewendet wird, sind die Fachinformationen dieser Arzneimittel im Hinblick auf zusätzliche Nebenwirkungen zu beachten. **Nebenwirkungen, die eine sofortige Information des Arztes erforderlich machen:** Sehr häufig, schwerwiegend: Thrombozytopenie, die zu Nasenbluten u. leicht auftretenden blauen Flecken führen kann, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, periphere Neuropathie, peripheres Ödem, Hautausschlag, der jucken kann und nur an wenigen Körperstellen oder am ganzen Körper auftritt. **Selten:** akute febrile neutrophile Dermatose (Sweet-Syndrom), Stevens-Johnson-Syndrom, Muskelschwäche, Gefühlsverlust in den Zehen und Füßen oder Lähmungen der Beine (Querschnittsmyelitis), posteriores reversibles Enzephalopathie-Syndrom, Tumorlyse-Syndrom, thrombotisch-thrombozytopenische Purpura. **Sonstige mögliche Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Verstopfung, Rückenschmerzen, Infektion der oberen Atemwege, Fatigue, Neutropenie, Appetitverlust, Arrhythmie, Augenprobleme, einschließlich verschwommenes Sehen, trockenes Auge, Konjunktivitis. Häufig: Herpes zoster, Hypotonie, Herzinsuffizienz, Leberinsuffizienz einschl. Enzymstörungen, Hypokaliämie. Über eine Pilzpneumonie u. virale Pneumonie mit tödlichem Ausgang wurde bei Patienten, die NINLARO®, Lenalidomid und Dexamethason in Kombination erhielten, selten berichtet. **Warnhinweis:** Zytotoxisch. **Wechselwirkungen sowie weitere Hinweise:** siehe Fachinformation. **Verschreibungspflichtig. EU-Zulassungsinhaber:** Takeda Pharma A/S, Taastrup, Dänemark. **Kontaktadresse d. Pharmazeutischen Unternehmens in Deutschland:** Takeda GmbH, Byk-Gulden-Str. 2, 78467 Konstanz, Tel.: 0800 8253325, medinfo@takeda.de. Stand: 09/2018



© 2019 Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG,
Jägerstr. 27, 10117 Berlin, Deutschland



NINLARO®
(Ixazomib) Hartkapseln

Certification for Scientific meeting

The scientific meeting qualifies for certification from the Landesärztekammer Baden Württemberg.

Sponsors

We thank all our sponsors for greatly supporting this meeting.

Platinum sponsors 10000€

Amgen GmbH

Celgene GmbH

Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co.KG

Gold sponsors 4000€

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

Janssen-Cilag GmbH

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Silver sponsors 2000€

Mundipharma Deutschland GmbH & Co.KG

Siemens Healthineers (Siemens Healthcare GmbH)

Bronze sponsors 1000€

AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG

Alexion Pharma Germany GmbH

Sponsors 500€

Sebia

Organizing committee UKF

Albert-Ludwigs-University Freiburg, Faculty of Medicine,
represented by
University Medical Center Freiburg, Hematology, Oncology &
Stem cell transplantation

Medical Center - University of Freiburg

Department of Medicine I - Hematology, Oncology, and Stem-Cell Transplantation

Hugstetter Straße 55 | 79106 Freiburg

Prof. Dr. Monika Engelhardt

Sandra Maria Woerner

Prof. Dr. Ralph Wäsch

Monika Falahen

Stephanie Lavielle

Stefan Müller

AG Engelhardt

Sektion Klinische Forschung & ECTU MED1

Comprehensive Cancer Center Freiburg - CCCF

Prof. Justus Duyster, Prof. Dr. Stefan Fichtner-Feigl,

Prof. Christoph Peters and CCCF Team

Internet

www.uniklinik-freiburg.de/medizin1

www.uniklinik.freiburg.de/cccf

Site map



- 1** Entrance | Medical Clinic
- 2** Large lecture hall | Medical Clinic
- Location for: **Poster session** – 4.30-6.00 pm
Scientific Meeting 2019 – 6.00 – 9.00 pm
- 3** Small lecture hall | Medical Clinic
- Location for: **Meet-the-expert Session** - 3.00 – 4.30 pm

YOU CAN SUPPORT OUR WORK:

Universitätsklinikum Freiburg | Deutsche Bank Freiburg
IBAN: DE22 6807 0030 0030 1481 00
BIC: DEUTDE6F
Intended use:
1020026501 Klinische Studien / Krebsforschung

Your donation is tax-deductible.
We will be happy to issue you a donation receipt.

Stand bei Drucklegung August 2019

Herausgeber: © Universitätsklinikum Freiburg

Redaktion: Klinik für Innere Medizin I

Gestaltung: Medienzentrum | Universitätsklinikum Freiburg

Bilder: © fotolia.com/JFL Photography | © istock.com/peresanz