



**UNIVERSITÄT LEIPZIG**

Department Kopf- und Zahnmedizin  
**Klinik und Poliklinik**  
**für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

## **Workshop zur experimentellen und klinischen Forschung in der Kopf-Hals-Onkologie**

der Klinik für HNO-Heilkunde am  
Universitätsklinikum Leipzig  
unter Mitwirkung der Arbeitsgemeinschaft  
Onkologie der Deutschen Gesellschaft für  
HNO-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie

**1. – 2. März 2013, Leipzig**

### Final Program



Zertifizierter dezentraler Kurs der  
Deutschen Academy für Hals-Nasen-Ohren  
Heilkunde der DGHNO KHT



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





**Liebe Kolleginnen und Kollegen,  
liebe Interessierte an der klinischen und experimentellen Forschung im Gebiet der Kopf-Hals-Tumore,**

wir freuen uns sehr, Sie zum 3. Symposium zur experimentellen und klinischen Kopf-Hals-Onkologie unter Mitwirkung der AG Onkologie der Deutschen Gesellschaft für HNO-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie nach Leipzig einladen zu dürfen. Das Symposium wird im jährlichen Wechsel von den HNO-Universitätskliniken Lübeck und Leipzig ausgerichtet und ist mittlerweile gut etabliert. Wir wollen versuchen, für die zahlreichen aktiven Mitglieder innerhalb unserer Fachgesellschaft ein wissenschaftliches Diskussionsforum zu schaffen, das allen aktiven Kolleginnen und Kollegen ohne Parallelveranstaltungen in einem möglichst effizienten und persönlichen Rahmen die Möglichkeit der Präsentation und Reflektion der eigenen Arbeiten bietet. Wir alle sind gehalten, unsere wissenschaftliche Arbeit gegenüber einem kompetenten Forum zu spiegeln und aus den Anregungen den Feinschliff für unsere Publikationen und Förderanträge zu generieren. Die Kopf-Hals-Onkologie ist ein kleines Gebiet und konkurriert auf der wissenschaftlichen Ebene mit den großen onkologischen Fächern, sodass jeder, der sich auf onkologische Forschung einlässt, spätestens bei Antragstellung (DFG, Krebs hilfe u. a.) den hoch kompetitiven Aspekt dieser Forschung wahr- und annehmen muss. Dies betrifft alle experimentellen und klinischen Bereiche unserer wissenschaftlichen Arbeit in der Kopf-Hals-Onkologie. Gleichsam ist bei einem aktuellen europaweiten 5-Jahresüberleben von gerade mal 42% der Plattenepithelkarzinome im Kopf-Hals-Bereich (HNSCC) nicht davon auszugehen, dass wir alle Probleme gelöst hätten. Bei steigenden Neuerkrankungszahlen auch in Deutschland ist in der aktuellen Zeit der zertifizierten Zentren, Tumorboards und „Evidence based Medicine“ mehr denn je auf breite und intelligente wissenschaftliche Aktivität zu achten.

Als Schwerpunktthemen wurden für den Workshop 2013 die **transorale Roboterchirurgie (TORS)** mit dem daVinci Telemannipulator und die modernen Möglichkeiten der **Response Evaluation** bspw. im Vorfeld multimodaler Therapieentscheide mittels prädiktiver Assays ausgewählt. TORS spielt aktuell in den USA eine große Rolle und scheint zunehmend Anwender zu finden. Im Kontext mit HPV bekommt gerade die Therapie des Oropharynxkarzinoms durch TORS enormen chirurgischen Aufwind, der auch durch in diesem Kontext propagierte zurückhaltendere neue Bestrahlungsverfahren eine hoch interessante Diskussion angestoßen hat. Zu beiden Themen wurden namhafte Referenten geladen.

Da wir teilweise internationale Referenten begrüßen dürfen, ist die **offizielle Workshopsprache Englisch**. Wir bitten also darum, dass die Folien und die Vorträge bei Möglichkeit in Englisch präsentiert werden.

Im Namen von Frau Prof. Wollenberg und der AG Onkologie unserer Fachgesellschaft freue ich mich sehr, Sie in Leipzig begrüßen zu dürfen.

Ihr

Prof. Dr. Andreas Dietz



### 3. Workshop zur experimentellen und klinischen Forschung in der Kopf-Hals-Onkologie



**Ladies and Gentlemen,  
Dear colleagues interested in the clinical and experimental research in the field of head and neck tumors,**

We are delighted to invite you to the 3rd Symposium on experimental and clinical head and neck oncology, supported by the AG-Oncology of the German Society of Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery to Leipzig. Since 2 years, the symposium is organized in the annual change of the ENT University Hospital Lübeck and Leipzig and is now well established. We want to try to provide for the many active members within our association a scientific discussion forum that provides all active colleagues without parallel events in a most efficient and personal context to the presentation and reflection of one's work. We all are bound to reflect our scientific work to a competent forum and generate suggestions from the fine-tuning of our publications and grant applications. The head and neck oncology is a small area and competes at the scientific level with the major oncologic disciplines, so that anyone who gets involved in oncology research and application (DFG, Krebshilfe, etc.) has to accept the highly competitive aspect of this research field. This applies to all experimental and clinical areas of our science in the field of head and neck oncology. Keeping in mind that Europe-5-year survival rate of squamous cell carcinomas of the head and neck is still only 42%, it is not expected that we would have solved all the problems of this severe disease. With rising numbers of new cases in Germany in the current time, certified centers, tumor boards and "evidence-based medicine" have to be more than ever focused for broad scientific and intelligent activity.

For the workshop 2013, the transoral robotic surgery (TORS) with the daVinci telemanipulator and the modern molecular and cell culture based ideas of response evaluation have been selected as key topics. TORS is currently playing an upcoming role in the U.S. and increasingly appears to find users. In context with the therapy of HPV associated Oropharynxcarcinoma, the new idea of TORS triggered very fruitful thinking about less mutilating surgical procedures and more cautious new irradiation techniques. On both topics renowned speakers were invited.

As we welcome some international speakers, the official workshop language will be English. So we ask you about the slides and the papers will be presented in English, if possible. On behalf of Prof. Wollenberg and the AG Oncology, I am very pleased to welcome you in Leipzig.

Warmest regards,

Prof. Dr. Andreas Dietz



**FAHL**

## PRODUKTVIELFALT

FÜR EINE INDIVIDUELLE  
VERSORGUNG

**ANDREAS FAHL**  
**MEDIZINTECHNIK-VERTRIEB GMBH**  
August-Horch-Straße 4a · D-51149 Köln · Phone +49(0)2203/29 80-0  
Fax +49(0)2203/2980-100 · Germany · mail vertrieb@fahl.de · www.fahl.de



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





### **Wissenschaftliche Leitung**

Prof. Dr. Andreas Dietz  
Prof. Dr. Barbara Wollenberg

### **Lokale Organisation in Leipzig:**

Dr. Andreas Boehm, Dr. Gunnar Wichmann

**Abstracts:** 12 pt.-Schrift: Times; Überschrift, Autoren (Präsentierender Autor unterstrichen), Einleitung, Mat. & Method., Ergebnisse, Diskussion (gesamter Text max. 1 DinA4-Seite)

### **Anmeldung**

Kopf-Hals-Symposium 2013 per E-Mail an: [romy.wyrwas@medizin.uni-leipzig.de](mailto:romy.wyrwas@medizin.uni-leipzig.de)

### **Kontakt:** Romy Wyrwas;

Sekretariat HNO-Universitätsklinik Leipzig  
Tel.: +49 341 9721700, Fax.:+49 341/9721709 ;  
Mail.: [romy.wyrwas@medizin.uni-leipzig.de](mailto:romy.wyrwas@medizin.uni-leipzig.de)  
[www.hno.org/onkologie](http://www.hno.org/onkologie); [www.hno.uniklinikum-leipzig.de](http://www.hno.uniklinikum-leipzig.de)

### **Veranstaltungsort:**

Hörsaal der Kopfkliniken des Universitätsklinikums Leipzig  
Liebigstrasse 12  
04103 Leipzig

### **Abendveranstaltung 01.03.2013, 20:00 Uhr**

Bayerischer Bahnhof Gasthaus & Gosebrauerei Leipzig  
Bayrischer Platz 1  
04103 Leipzig

### **Teilnahmegebühr:**

Ärzte, Wissenschaftler 100,00 € Studenten 50,00 €

### **Hotelempfehlungen:**

#### **Radisson BLU Hotel \*\*\*\***

Augustusplatz 5-6, 04109 Leipzig, Tel.:+49 (0)341-21469  
[Info.leipzig@radissonblu.com](mailto:Info.leipzig@radissonblu.com), [www.radissonblu.com/hotel-leipzig](http://www.radissonblu.com/hotel-leipzig)

#### **Motel One Leipzig\*\***

Nikolaistrasse 23, 04109 Leipzig,  
Tel.: +49 (0)341-3374370  
[leipzig@motel-one.com](mailto:leipzig@motel-one.com)  
[www.motel-one.com](http://www.motel-one.com)

### **Unterstützung:**

Bundesverband der Kehlkopfoperierten e.V.

Kopf-Hals-Tumorstiftung

Fahl, Merck Serono (Sponsoringhöhe: 4000,00 €), Innogenetics, Boehringer Ingelheim, Fresenius Kabi, Johnson & Johnson, Karl Storz, Heimomed, Servona, ATOS Medical, Lumenis, Cassella Med



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





## **Wichtige Informationen für Referenten, Vorsitzende und Keynote-Speakers**

Um den Workshop-Charakter wirklich zu leben und die Abfolge des Programms im Sinne aller Beteiligten einzuhalten, wird gebeten, strikt auf die Redezeiten zu achten. Folgende Zeiten sind im Programm fest verankert:

**Freie Vorträge: 8 Minuten + 2 Minuten Diskussion**  
**KeyNotes: 13 Minuten + 2 Minuten Diskussion**

Die Vergangenheit hat gezeigt, dass ohne solche strikten Zeitreglements alle nachfolgenden Redner unter Überziehungen von einzelnen Vorrednern leiden mussten. Das Zeitkonto wird transparent angezeigt werden.

Die enge Zeitplanung gibt allen aktiven Rednern und Referenten die Möglichkeit, hoch fokussiert ihre individuelle Thematik ohne zeitraubende Globalbetrachtungen vorzustellen. Wir bitten Sie im Interesse einer erfolgreichen Veranstaltung um Verständnis.

## **Important information for speakers, chairman and keynote-speakers**

To keep the workshop character and the sequence of the presentations practically, all presenters are pleased to strictly observe the speaking time. The following times are firmly anchored in the program:

**Free lectures: 8 minutes + 2 minutes of discussion**  
**KeyNotes: 13 minutes + 2 minutes of discussion**

The past has shown that without such strict time rules all subsequent speakers had to suffer from overdrafts of some previous speakers. For this, the time account will appear transparent.

The close timing offers for all active speakers and presenters the opportunity to present their highly focused individual issues without time-consuming global considerations. We ask you for the sake of a successful event for your understanding.





## Friday, 01.03.2013

09:00 Welcome address: Dietz A, Wollenberg B

### Chair: Iro H, Wollenberg B

- 09:10 Keynote: Boehm A: Tumorboard - the central "Hub" for patient workflows
- 09:25 Sharma SJ, Linke JJ, Holler C, Guntinas-Lichius O, Klussmann JP, Wittekindt C: Use and meaning of panendoscopy for diagnostics and therapy
- 09:35 Pankau T, Wichmann G, Preim B, Dietz A, Neumuth T, Boehm A.: better documentation of patient individual data using 3 dimensional modelling: Tumor Therapy Manager (TTM)
- 09:45 Keynote: Tinhofer I: biological classification of HNSCC
- 10:00 Keynote: Zenner HP: personalized molecular medicine
- 10:20 Wehrs TP, Haller S, Lindemann M, Gauler T, Hoffmann TK, Lang S, Brandau S: Comparison of CMV- and HPV-specific T-cells after concentration and expansion for adoptive T-cell transfer

**10:30 Break, industry exhibition**

### Chair: Alexiou C, Keilholz U

- 11:00 Keynote: Faivre S: Clichy, ONCOTIP fresh tumor culture technique
- 11:20 Keynote: Albert S: ONCOTIP - surgical view
- 11:40 Keynote: Bechmann I: Slice culture-assay and its implications, inter species differences
- 12:00 Brandau S, Hütte J, Lang S: Development of 3D-sphäroid-modell to analyze mechanisms of immuninfiltration of HNSCC
- 12:10 Stöhr M, Mozet C, Boehm A, Dietz A, Wichmann G: Simvastatin suppresses ex vivo growth of HNSCC and additively increases the cytostatic activity of docetaxel

### Chair: Tinhofer I, Wichmann G

- 12:20 Keynote: Wichmann G: Flavino Assay, principle view on ex vivo cell culture based response evaluation
- 12:30 Keynote: Dietz A: Flavino Assay, translational aspects
- 12:40 Heiduschka G, Kotowski U, Kranebitter V, Kornek G, Schmid R, Martinek H, Thurnher D: EMD 121974 (Cilengitide) acts as chemosensitizer in combination with radio- and chemo therapy in HNSCC cell lines



12:50 Schlegel D, Cedra S, Reiche A, Dietz A, Boehm A, Mozet C, Herrmann K, Weissheimer N, Wichmann G: Cilengitide (EMD121974) suppresses colony formation in HNSCC in a synergistic way with cetuximab

13:00 Schrader C, Boehm A, Mozet C, Dietz A, Reiche A, Wichmann G: Effect of lapatinib and cisplatin on tumor samples from HNSCC in FLAVINO assay

**13:10 Lunch, industry exhibition**

**Chair: Mann W, Hörmann K**

14:00 Keynote: Geissler N: Surgical training - implications in the age of computer-assisted surgery CAC

14:15 Keynote: Stolzenburg U: Da Vinci telemanipulator: a revolution in surgery of prostate carcinoma

14:30 Keynote: Bootz F: General use of robots in surgery

14:45 Keynote: Simon C: TORS in Switzerland

15:00 Keynote: Ceruse P, TORS in France, Development and quality evaluation of TORS in France

15:15 Keynote: Lang S: TORS - suggestions and reality

15:30 Keynote: Lörincz B: TORS - the UKE experience

**15:45 Break, industry exhibition**

**Chair: Knecht R, Guntinas-Lichius O**

16:15 Keynote: Herrmann IF: The surgical rehabilitation of the female voice after TLE

16:30 Hackenberg S, Scherzed A, Kleinsasser N: Use of MSC in targeted tumor therapy

16:40 Salzwimmer M: Palliative -end of life-care for patients suffering from HNSCC

**Chair: Plinkert P, Scheich M**

16:50 Keynote: Wittekind C: Regression scoring after chemo radiation in HNSCC; possibilities, limits and problems

17:10 Misetic V, Aquna G, Abdollahi A, Teh MT, Kalinichenko V, Tolstonog G, Simon C: FOXM1 links p38 signalling with activation of AP-1 for the regulation of cancer cell invasion.

17:20 Gross M, Jou A, Orlova E, Lichter P, Freier K: The transcription factor SOX2 has an antiapoptotic function in HNSCC

17:30 Klein J, Wild C, Lang S, Brandau S: Induction of cell death in head and neck tumor cells by ligand endosomal Toll-like receptors



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





### 3. Workshop zur experimentellen und klinischen Forschung in der Kopf-Hals-Onkologie

- 17:40 Schartinger V, Riechelmann H, Dudas J. Somatostatin Receptors: A potential target in region therapy.

#### **Chair: Stasche N, Harreus U**

- 17:50 **Keynote: Brandau S: From microenvironment to innovative biomarker profiling**
- 18:05 Mandapathil M, Whiteside TL: Adenosin – activated immunosuppression in patients suffering from HNSCC
- 18:15 Moses K, Dumitru CA, Trellakis S, Bruderek K, Lang S, Brandau S: Expansion and function of granulozytes during development and progression of HNSCC
- 18:25 Dumitru CA, Bankfalvi A, Gu X, Zeidler R, Lang S and Brandau S: Combining tumor cell biomarkers and immune-related markers to improve the estimation of prognosis in laryngeal carcinoma
- 18:35 Holler C, Wittekindt C, Sharma JS, Prigge E, Reuschenbach M, von Knebel Doeberitz M, Klüßmann JP: Correlation of HPV-DNA and p16INK4a-expression in oropharyngeal carcinoma and cervical lymph node metastases

- 20:00 Dinner Party „Bayerischer Bahnhof“  
Price-ceremony**





## Saturday 02.03.2013

### Chair: Klussmann P, Boehm A

- 08:00 Keynote: Wieland U: HPV-DNA-diagnostics - State of the art
- 08:15 Keynote: Reuschenbach M: P16- immunostaining as surrogate-marker in Oropharyngeal HNSCC
- 08:30 Keynote: Hoffmann M: HPV detection in HNSCC - differences in various tumor sites and geographies.
- 08:45 Keynote: Gattenlöhner S: Diagnostics of HPV-Status in daily routine
- 09:00 Gekeler J, Siefer OG, Hufbauer M, Odenthal M, Frenzel L, Preuss SF, Beutner D, Akguel B, Klussmann JP, Huebbers CU: Studies on the influence of oncoproteins HPV E6 and HPV-E7 on the miRNA expression in primary keratinocytes
- 09:10 Prigge ES, Toth C, Dyckhoff G, Wagner S, Müller F, Wittekindt C, Freier K, Plinkert P, Hoffmann J, Vinokurova S, Klussmann JP, von Knebel Doeberitz M, Reuschenbach M: HPV oncogene expression and p16INK4a expression patterns in non-dysplastic, dysplastic and neoplastic squamous cell epithelium of the head and neck area

### Chair: Mandic R, Kleinsasser N

- 09:20 Keynote: Hess J: Specific DNA-Methylom-Signatures for HNSCC response evaluation in the primary tumor
- 09:35 Keynote: Wollenberg B: Nanoparticle-based targeting of apoptosis-resistend cells in HNSCC
- 09:50 Lindemann A, Pries R, Lüdtke-Buzug K, Gräfe K, Wollenberg B: Magnetic particle imaging (MPI) as an innovative tool for HNSCC tumor cell labeling and its influence on the biological properties
- 10:00 Dürr S, Lyer S, Wiekhorst F, Tietze R, Trahms L, Alexiou C: Effect of flow and magnetic field strength on the local enrichment of superparamagnetic nanoparticles in an ex vivo model of arterial flow

### 10:10 Break, industry exhibition

### Chair: M. Burian, D. Thurnher

- 11:00 Keynote: Stauber R: Academic drug development to combat head and neck cancer: Activities, potential and limitations
- 11:15 Keynote: Thurnher D: natural compounds in head and neck cancer research



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn



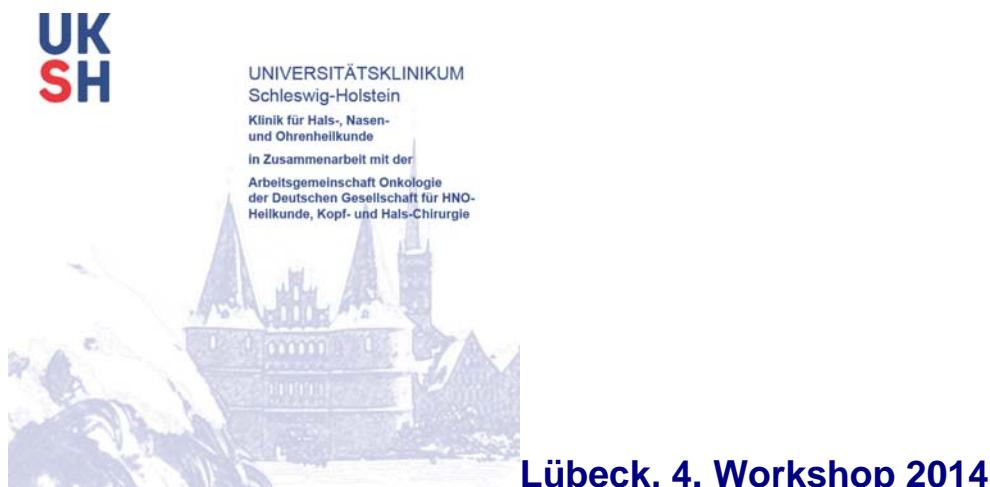


- 11:30 Fahim T, Heiduschka G, Kotowski U, Brunner M, Schmid R, Eckl-Dorna J, Schneider S, A Mitterbauer A, Martinek H, Thurnher D: Thymoquinone, an active ingredient of "Schwarzkümmel", is a radiosensitizer but not a chemosensitizer in HNSCC cells
- 11:40 Kotowski U, Heiduschka G, Brunner M, Schmid R, Thurnher D: Effect of coffee ingredient cafestol on head and neck tumor cell lines - first results
- 11:50 Dudás J, Fullár A, Romani A, Pritz C, Riechelmann H, Schartinger VH: Curcumin reduces tumor cell invasiveness in HNSCC

**Chair: Deitmer T, Stauber R**

- 12:00 **Keynote: Riechelmann H: Decission tree analysis of potential predictive markers in head and neck cancer**
- 12:15 Mayer C, Wittekindt C, Wagner S, Arenz A, Roth M, Ziemann F, Klußmann JP: Radiation sensitivity and altered protein expression in HPV-positive head and neck cancer cell lines
- 12:25 Wagner S, Wittekindt C, Prigge E, Reuschenbach M, von Knebel Doeberitz M, Klußmann JP: Prognostic significance of immunohistochemistry of p16INK4a and HPV DNA detection in oropharyngeal carcinomas in Giessen
- 12:35 Meier J, Boehm A, Neumuth T, Bohn S: Data and process integration in oncology patient care
- 12:45 Metzig M, Banczyk A, Czygan M, Dietz A, Boehm A, Neumuth T: Comprehensive digital acquisition and evaluation of patient surveys in the tumor follow up setting
- 12:55 Boehm A, Stumpf P, Purz S, Kubissa K, Kluge R, Kahn T, Dietz A: Simultaneous <sup>18</sup>F-FDG-PET/MRI or <sup>18</sup>F-FDG-PET/CT: comparison of diagnostic results from patients with head and neck tumor

**Farewell, plannings for 2014: Dietz A, Wollenberg B**





## Faculty, Chairman, Speakers

Sébastien Albert, MD, Head & Neck Clichy Frankreich

Prof. Dr. C. Alexiou, HNO Erlangen

Prof. Dr. I. Bechmann, Anatomie Leipzig

Dr. A. Boehm, HNO Leipzig

Prof. Dr. F. Bootz, HNO Bonn

Prof. Dr. S. Brandau, Molekularbiologie Essen

Prof. Dr. M. Burian, HNO Lienz

Philippe Ceruse, MD, HNO, Lyon, Frankreich

Prof. Dr. A. Dietz, HNO Leipzig

Prof. Dr. T. Deitmer, HNO Dortmund

Dr. J. Dudás, HNO Innsbruck

Dr. C. Dumitru, HNO Essen

Dr. S. Dürr, HNO Erlangen

Dr. T. Fahim, HNO Wien

Sandrine Faivre, MD PhD, Onkologie Clichy Frankreich

Prof. Dr. S. Gattenlöhner, Pathologie Giessen

Dr. M. Groß, DKFZ Heidelberg

Prof. Dr. O. Guntinas-Lichius, HNO Jena

Dr. S. Hackenberg, HNO Würzburg

Prof. Dr. U. Harréus, HNO Erlangen

Dr. G. Heiduschka, HNO Wien

Dr. C. Holler, HNO Giessen/Marburg

Prof. Dr. K. Hörmann, HNO Mannheim

Prof. Dr. T. Hoffmann, HNO Essen

PD Dr. M. Hoffmann, HNO Kiel

Dr. C. Hübbers, HNO Köln

Prof. Dr. H. Iro, HNO Erlangen

Prof. Dr. U. Keilholz, Onkologie Berlin

Johanna Klein, HNO Essen

Prof. Dr. N. Kleinsasser, HNO Würzburg

Prof. Dr. J.P. Klussmann, HNO Giessen



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





Dr. U. Kotowski, HNO Wien

Prof. Dr. R. Knecht, HNO Hamburg

Prof. Dr. S. Lang, HNO Essen

Dr. B. Lörincz, HNO Hamburg

Dr. M. Mandapathil, HNO Giessen/Marburg

PD Dr. R. Mandic, Molekularbiologie Marburg

Prof. Dr. W. Mann, HNO Mainz

Prof. Dr. C. Matthias, HNO Göttingen

Dipl.-Ing. J. Meier, ICCAS Leipzig

Maximilian Metzig, ICCAS Leipzig

Vinko Misetic, HNO Lausanne

Katrin Moses, HNO Essen

PD Dr. T. Neumuth, ICCAS Leipzig

Thomas Pankau, HNO Leipzig

Prof. Dr. P. Plinkert, HNO Heidelberg

Dr. R. Pries, HNO Lübeck

Elena Prigge, Pathologie Heidelberg

Prof. Dr. S. Remmert, HNO Duisburg

Prof. Dr. T. Remmerbach, MKG Leipzig

Dr. M. Reuschenbach, Molekularbiologie Heidelberg

Prof. Dr. H. Riechelmann, HNO Innsbruck

Dr. M. Salzwimmer, HNO Graz

Daphne Schleger, HNO Leipzig

Christoph Schrader, HNO Leipzig

Shachi Sharma, HNO Giessen/Marburg

Prof. Dr. C. Simon, HNO Lausanne

Prof. Dr. N. Stasche, HNO Kaiserslautern

Prof. Dr. U. Stolzenburg, Urologie Leipzig

Prof. Dr. R. Stauber, Molekularbiologie Mainz

Matthäus Stöhr, HNO-Leipzig

PD Dr. I. Tinhofer, Molekularbiologie Berlin

Prof. Dr. D. Thurnher, HNO Wien

Dr. S. Wagner, HNO Giessen/Marburg

Tim Wehrs, HNO Essen



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





### 3. Workshop zur experimentellen und klinischen Forschung in der Kopf-Hals-Onkologie

Prof. Dr. J.A. Werner, HNO Marburg  
Dr. U. Wieland, Virologie Köln  
Dr. G. Wichmann, Molekularbiologie Leipzig  
Prof. Dr. C. Wittekind, Pathologie Leipzig  
PD Dr. C. Wittekindt, HNO Giessen/Marburg  
Prof. Dr. B. Wollenberg, HNO Lübeck  
Prof. Dr. H. P. Zenner, HNO Tübingen



Arbeitsgemeinschaft  
**Onkologie**

der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn





**ERBITUX**  
**CETUXIMAB**

See the difference

**Therapiestandard**  
Erstlinientherapie bei rezidivierten  
und/oder metastasierten  
Kopf-Hals-Tumoren

## So sieht Tumor- schrumpfung aus

### Die Verlängerung des Gesamtüberlebens und die

Erhaltung der Lebensqualität sind entscheidende Ziele in der Therapie von Kopf-Hals-Tumoren. ERBITUX in Kombination mit platinbasierter Chemotherapie ermöglicht eine Tumorschrumpfung, die Linderung von Symptomen und eine signifikante Verlängerung des Gesamtüberlebens\* in der Erstlinientherapie von rezidierten / metastasierten Kopf-Hals-Tumoren.<sup>1,2</sup>

\* Im Vergleich zu platinbasierter Chemotherapie allein

**Merck Serono Oncology | Combination is key™**

**ERBITUX® 5 mg/ml Infusionslösung.** Bezeichnung des Arzneimittels: ERBITUX® 5 mg/ml Infusionslösung. Wirkstoff: Cetuximab – gentechn. hergest. chimerärer monokl. IgG1-Antikörper, Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer: Merck KGaA, Darmstadt. ERBITUX® is a trademark of Imclone LLC, a wholly-owned subsidiary of Eli Lilly and Company, used under license by Merck KGaA, Darmstadt, Germany. Vertrieb in Deutschland: Merck Serono GmbH, Alstädter Straße 17, 6429 Darmstadt. Zusammensetzung: 1 ml Infusionslösung enthält 5 mg Cetuximab. Durchstechflaschen mit 20 ml u. 100 ml Infusionslösung. Sonstige Bestandteile: Natriumchlorid, Glycin, Polysorbat 80, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid. Anwendungsgebiete: Z. Behandl. o. metastasiierenden EGFR (epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor)-exprimierenden Kolorektalkarzinoms m. Wildtyp-K-Ras-Gen in Komb. m. Irinotecan-basierter Chemotherapie od. als Erstlinientherapie in Komb. m. POLFOX od. als Monotherapie b. Pat. nach Versagen einer Ther. m. Oxaliplatin u. Irinotecan u. Irinotecan-Umverglikoz. Z. Behandl. v. Pat. m. Plattenepithelkarzinom im Kopf- u. Halsbereich in Komb. m. Strahlenther. fñr lokal fortgesch. Erkrank., in Komb. m. platinbasierter Chemother. fñr rez. u./od. metastasiierende Erkrank. Gegenanzeigen: Bek. schw. Überempfindl.keitssreakt. (Oral 3 oder 4) gegen Cetuximab, Komb. v. ERBITUX m. Oxa-platin-haltiger Chemotherapie b. Pat. metast. Kolorektalkarzinom m. K-Ras-Mutation od. unbekanntem K-Ras-Mutationsstatus. Gegenanzeigen für gleichzeitig angewandte Chemotherapie od. Strahlenther. beachten. Vorsichtsmeldungen u. Warnhinweise: Schw. Infusionsstöd. Reaktionen mitgl. B. schwer. Infusionsstöd. Reaktionen sofortig u. dauerhafter Behandlabbruch in Cetuximab erfordert. Ggt. Notfallmaßnahmen erforderl. Bes. Vorsicht b. Pat. m. reduz. Allgemeinzustand u. bestehenden Herz-Lungen-Erkrank. B. interstiller Lungenenerkr. Therabbruch. Entgr. kin. Prädilektionsz. ggf. prophylakt. Gabt. v. oralen Tetrazyklinen u. top. Anw. Peuchtigkeitsspnd. 10 Tage Hydrocortisoncreme. B. Auftreten v. schwerwiegendem Hautreakt. (z.Brad 3) Unterbrechung der Cetuximab-Ther. b. wiederholt. Auftreten Doseredukt. erforderl. n. 4. Wiederauftreten endgültiger Therabbruch. Kontrolle d. Elektrolytserumwerte empfohlen, falls erforderl. Elektrolytersatz. Kardiovaskul. Status u. Allgemeinzustand berücksichtigen, die erhöhte Häufigk. schwerer und gelegentl. tötl. kardiovask. Ereignisse. B. ulzerativer Keratitis augenärztl. Ko. Behandl. m. Cetuximab unter od. abbrechen. Schwangerschaft u. Stillzeit: Anwend. in d. Schwangersch. nur, wenn potent. Nutzen mögl. Risiko rechtfertigt. Keine Anwend. während der Stillzeit. Bis 2 Monate nach Absetzen nicht stillen. Nebenwirkungen: Sehr häufig (z. 1/10): Hautreaktionen (aknethärt. Hautausschlag u./od. Juckreiz, Hauttrockenheit, Hautabschuppung, Hypertrichose od. Nagelstörungen, Einzelfälle v. Hautnekrosen). leichte bis mittelschw. Mukositis, die zu Epistaxis führen kann; Anstieg der Leberenzymwerte. Häufig (z. 1/100, <1/100): Kopfschmerz, Konjunktivitis, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen, Dehydrat., Hypokaliämie, Anorexie, Gewichtsverlust, schw. Infusionsbedingte Reaktionen (d. in seltenen Fällen, Tode führen, einige möglichew. anaphylaktoider/ anaphylaktischer Natur, einschließl. Bronchospasmen, Urtikaria, Blutdruckanstieg od. -abfall, Bewusstlosigkeit od. Schock; in seltenen Fällen Angina pectoris, Myokardinfarkt od. Herzstillstand). Mögliche, aber geringgradig (z. 1/1000, <1/100): Erythema, Keratitis, tiefe Venenthrombose, Lungenembolie, interstitielle Lungenerkr. Sehr selten (<1/10000): Stevens-Johnson-Syndrom/toxisch epidermale Nekrose. Häufigkeit nicht bekannt: Aseptische Meningitis, Superinfekt. v. Hautläsionen m. nachfolgenden Komplikationen (z. B. Cellulitis, Erysipel, staphylogenes Lyell-Syndrom (Staphylococcal scalded skin syndrome) oder Sepsis). In Komb. m. platinbasierter Chemother. erhöhtes Risiko fñr schw. Leuko- u. Neutropenie m. Infekt. Komplikationen, in Komb. m. Fluoropyrimidinen häufiger kardiovask. Ischämien u. Hand-PUB-Syndrom. In Verbindung m. lokaler Bestrahlung d. Kopf- und Halsbereiches, zusätzl. fñr Strahlentherapie typ. Nebenwirkungen (wie Mukostitis, Strahlendermatitis, Dysphagie od. Leukopenie, hauptstñhl. in Form v. Lymphozytopenie), Anzahl d. Meldung v. schw. akuter Strahlendermatitis, Mukositis, verzögerten strahlungsteig. Nebenw. etwas höher in Komb. m. Cetuximab. Dosierung: ERBITUX wird einmal wöchentl. verabreicht. Initialdosis: 400 mg Cetuximab/m² KO (Infusionsdauer 120 Min.), danach 1 x wöchentl. 250 mg/m² KO (Infusionsdauer 60 Min.), Max. Infusionsgeschwind. 10 mg/min, Verabreichung i.v. Anwend. v. ERBITUX stets unter Aufsicht eines in der Anwend. v. antineoplast. Arzneimitteln erfahrenen Arztes. Engmaschige Überwachung während u. mind. 1 Std. n. Infusion. Auslösung r. Notfallmaßnahmen muss vorh. sein. **Primedikation:** Vor 1. Infusion Vorbehandl. mit Antihistaminum u. Kortikosteroid. Primedikation auch vor allen wet. Infusionen empfohlen. K-Ras-Mutationsstatus muss vor 1. Infusion nachgewiesen sein. Nähere Angaben s. Fach- u. Gebrauchsinformation. Stand: Januar 2012. Referenzen: 1. Vermorken et al., N Engl J Med 2008; 359:1116-1127. 2. Mesa et al., Ann Oncol 2010; 21:1967-1972.

Merck Serono

Merck Serono ist eine  
Sparte von Merck

MERCK