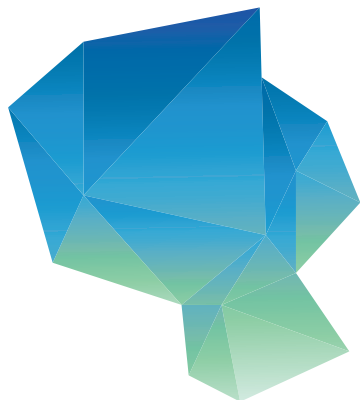


Perspektiven verändern **KREBS** verändert Perspektiven

Diagnose – Therapie – (Über-)Leben



**D E U T S C H E R**  
**K R E B S K O N G R E S S**  
C I T Y C U B E B E R L I N

**21. – 24. FEBRUAR 2018**

# D K K 2 0 1 8 – W W W . D K K 2 0 1 8 . D E

**LUNGENTUMOREN**

Perspektiven verändern  
**KREBS**  
verändert Perspektiven  
Diagnose – Therapie – (Über-)Leben



**33. DEUTSCHER**  
**KREBSKONGRESS**  
**2018**

**DKG**  
KREBSGESELLSCHAFT

 **Deutsche Krebshilfe**  
HELFEN. FORSCHEN. INFORMIEREN.



## AUSGEWÄHLTE VERANSTALTUNGEN ZUM THEMA LUNGENTUMOREN

DIE ONKOLOGIE GEHÖRT ZU DEN MEDIZINISCHEN FACHGEBIETEN, DIE SICH DERZEIT AM SCHNELLSTEN UND SPANNENDSTEN ENTWICKELN – DER DEUTSCHE KREBSKONGRESS 2018 ZEIGT DIESE FORTSCHRITTE UND DEN INNOVATIONSKURS IN DEUTSCHLAND.

In dieser Übersicht sind ausgewählte DKK-Veranstaltungen aus Ihrem Fachgebiet für Sie zusammengestellt.

Viele Abstracts werden als Best-of-Abstracts-Vortrag in die Sitzungen integriert. Am Ende dieser Übersicht finden Sie – sofern sie eingereicht wurden – eine Auswahl von fachgebietsbezogenen Abstracts, die als Poster präsentiert werden.

Wir haben mit diesem Programm ein gutes Fundament für die Wissensentwicklung und den Wissenstransfer gelegt. [Das vollständige Kongressprogramm](#) können Sie tagesaktuell auf der Kongresswebseite einsehen.

### ANMELDUNG/GEBÜHREN

Die [Anmeldung zum Deutschen Krebskongress 2018](#) erfolgt online. Auf der Kongresswebseite finden Sie auch die Ticketkategorien und die Ticketpreise. Bis zum 15. Dezember 2017 gelten Frühbucherpreise, bis 31. Januar 2018 Spätbucherpreise, danach die Vor-Ort-Preise.

ALLES UNTER [www.dkk2018.de](http://www.dkk2018.de)



MITTWOCH, 21.02.2018

10:30–12:00



*Lungentumoren*

POA

### **Plenar: Multimodale Therapie beim Lungenkarzinom**

*Vorsitz: Winter, H. (Heidelberg); Zips, D. (Tübingen)*

- Bildgebung *Buck, A. (Würzburg)*
- Multimodale Therapie aus thoraxchirurgischer Sicht *Stoelben, E. (Köln)*
- Oligoprogression *Schumann, C. (Kempten)*
- Oligometastasierung *Eberhardt, W.E.E. (Essen)*
- Multimodales Management von Hirnmetastasen *Rieken, S. (Heidelberg)*

15:00–16:30



*Lungentumoren*

POA

### **Plenar: Innovative Diagnostik und Prädiktion zur Steuerung der Systemtherapie**

*Vorsitz: Grohé, C. (Berlin); Troost, E. (Dresden)*

- Keynote Lecture: Prädiktoren in der Immuntherapie *Beckhove, P. (Regensburg)*
- Funktionelles Imaging als Biomarker im Verlauf *Prokop, M. (Nijmegen)*
- Gewebediagnostik und ctDNA *Weichert, W. (München)*
- Patientenseitige Faktoren *Tessmer, A. (Berlin)*

16:45–17:45



*Lungentumoren*

POA

### **Plenar/Oxford-Debatte: Immer zuerst immunonkologische Therapie beim metastasierten Lungenkarzinom**

*Vorsitz: Reck, M. (Großhansdorf); Ukena, D. (Bremen)*

- Einführung in das Thema *Reck, M. (Großhansdorf)*
- TED-Abstimmung
- Pro-Referent *Reinmuth, N. (München-Gauting)*
- Kontra-Referent *Huber, R.M. (München)*
- Pro-Sekundant *Brückl, W. (Nürnberg)*
- Kontra-Sekundant *Dickgreber, N. (Rheine)*
- TED-Abstimmung
- Diskussion

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



DONNERSTAG, 22.02.2018

8:00–9:15



Lungentumoren  
POA

## Interaktive Tumorkonferenz: Therapeutische Fallstricke in der Thoraxonkologie

Vorsitz: Winter, H. (Heidelberg); Schmidt, B. (Berlin)

- Fallpräsentation 1: Pleuramesotheliom nach Versagen der Erstlinie *Kropf-Sancken, C. (Ulm)*
- Fallpräsentation 2: 93-jähriger fitter Patient mit großem Rundherd nicht geklärter Histologie *Schäper, C. (Greifswald)*
- Fallpräsentation 3: metastasiertes atypisches Karzinoid *Kurz, S. (Berlin)*
- TED-Abstimmung
- Paneldiskussion *Kern, J. (Würzburg); Kollmeier, J. (Berlin); Krempien, R. (Berlin); Overbeck, T. (Göttingen); Tessmer, G. (Berlin)*

8:00–9:00

Lungentumoren  
DG Pneumologie

## Risiken und Prävention des Rauchens

Vorsitz: Andreas, S. (Immenhausen)

- Die Tabakepidemie ist noch längst nicht zu Ende *Pötschke-Langer, M. (Heidelberg)*
- Tabakkonsum: größte vermeidbare Einzelursache von Krankheiten und vorzeitigem Tod *Loddenkemper, R. (Berlin)*
- Prävention des Rauchens: Einstieg vermeiden – Tabakentwöhnung fördern *Bauer-Kemény, C. (Heidelberg)*

9:30–11:00



Lungentumoren  
POA

## State of the Art: Was ist gute Medizin in der Therapie des Lungenkarzinoms? Personalisierte Systemtherapie

Vorsitz: Grohé, C. (Berlin); Thomas, M. (Heidelberg)

- Zukunft der platinhaltigen Erstlinientherapie *Fischer, R. (Köln)*
- Geriatrische Thoraxonkologie – wie viel für wen? *Tessmer, A. (Berlin)*
- Therapiesteuerung mit welchen Biomarkern? *Kropf-Sancken, C. (Ulm)*
- Patientenorientierung und Patientenführung *Baysal, B. (Berlin)*
- Kosten und Effekte der Therapie *Wolf, J. (Köln)*
- Versorgungssituation beim Lungenkarzinom in Deutschland *Blum, T. G. (Berlin)*

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



DONNERSTAG, 22.02.2018

11:15–12:15



Lungentumoren  
POA

## Oxford-Debatte: Der TKI-Einsatz in der Erstlinientherapie beim Lungenkarzinom ist zwingend erforderlich!

Vorsitz: Deppermann, K.-M. (Düsseldorf); Wolf, J. (Köln)

- Einführung in das Thema
- TED-Abstimmung
- Pro-Referent
- Kontra-Referent
- Pro-Sekundant
- Kontra-Sekundant
- TED-Abstimmung
- Diskussion

Deppermann, K.-M. (Düsseldorf)

Sebastian, M. (Frankfurt/M.)

Eberhardt, W. E. E. (Essen)

Griesinger, F. (Oldenburg)

Schütte, W. (Halle/S.)

11:15–12:15



Lungentumoren  
POA/CAO-V

## Oxford-Debatte: Rauchen in der Zukunft: die E-Zigarette!

Vorsitz: Jany, B. (Würzburg)\*; Wiewrodt, R. (Münster)

- Einführung in das Thema
- TED-Abstimmung
- Pro-Referent
- Kontra-Referent
- Pro-Sekundant
- Kontra-Sekundant
- TED-Abstimmung
- Diskussion

Jany, B. (Würzburg)\*

Witt, C. (Berlin)

Andreas, S. (Immenhausen)

Pabst, S. (Bonn-Duisdorf)\*

Schumann, C. (Kempten)

15:00–16:30



Lungentumoren  
AOT/ARO/AIO/POA

## State of the Art: Multimodale Therapieansätze beim oligometastasierten NSCLC (non-small-cell lung cancer)

Vorsitz: Rübe, C. (Homburg); Schirren, J. (Frankfurt)

- Warum multimodale Therapieansätze beim NSCLC im Stadium IV?
- Oligometastasiertes NSCLC mit Hirnmetastasen
- Oligometastasiertes NSCLC mit Lungenmetastasen
- Oligometastasiertes NSCLC mit Nebennierenmetastasen
- Oligometastasiertes NSCLC mit Knochenmetastasen

Wolf, M. (Kassel)

Belka, C. (München)

Eichhorn, F. (Heidelberg)

Angele, M. (München)

Lehner, B. (Heidelberg)

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



## DONNERSTAG, 22.02.2018

16:45–17:45



Lungentumoren  
AIO

### State of the Art: Neuroendokrine Neoplasien der Lunge

Vorsitz: Grohé, C. (Berlin); Weber, M.M. (Mainz)

- Die neue WHO-Klassifikation *Schmid, K.W. (Essen)*
- Kurative Operation als Prognosefaktor *Hoffmann, H. (Heidelberg)*
- Therapie der gut differenzierten neuroendokrinen Neoplasien der Lunge, typisches Karzinoid und atypisches Karzinoid sowie DIPNECH *Hörsch, D. (Bad Berka)*
- Therapie der schlecht differenzierten neuroendokrinen Karzinome der Lunge SCLC und LCLC *Serke, M. (Hemer)*

18:00–19:00

Lungentumoren  
POA

### Lungenkarzinom im Alter unter 50 – worauf ist zu achten?

Vorsitz: Schütte, W. (Halle/S.); Serke, M. (Hemer)

- Besonderheiten beim Patienten unter 50 *Gütz, S. (Leipzig)*
- Management EML-ALK-Erkrankung *Michels, S. (Köln)*
- Genetische Testung und Beratung *Mairinger, T. (Berlin)*

## FREITAG, 23.02.2018

8:00–9:15

Lungentumoren  
DG Pneumologie

### Strategien in der Krankheitsprogression, (Über-)Leben beim NSCLC verbessern

Vorsitz: Passlick, B. (Freiburg); Schumann, C. (Kempten)

- Differenzierte Beurteilung der Progression *Gröschel, A. (Münster)*
- Konzepte der Radioonkologie *Stuschke, M. (Essen)*
- Operative Möglichkeiten *Marra, A. (Bremen)*
- Chancen der sequenziellen Systemtherapie *Steins, M. (Heidelberg)\**
- Best-of-Abstracts-Vortrag: Comprehensive analysis of immune cell infiltrates and cytokine mediators in non-small-cell lung cancer *Stump, J. (München)*

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



**FREITAG, 23.02.2018**

9:30–10:10



*Lungentumoren*  
AOT/ARO/AIO/POA

### **Refresherkurs: Lungenkarzinom**

*Vorsitz: Gütz, S. (Leipzig); Hecker, E. (Herne)*

- Minimal-invasive Thoraxchirurgie
- Kurativ intendierte Strahlentherapie
- Therapiestrategien in fortgeschrittenen Stadien

*Storz, K. (Heidelberg)*  
*Ostheimer, C. (Halle/S.)*  
*Abdulla, D. (Köln)\**

9:30–11:00



*Lungentumoren*  
AOT/AIO

### **State of the Art: Management von Lymphknotenmetastasen bei extrathorakalen Primärtumoren mit Lungenmetastasen**

*Vorsitz: Ko, Y.-D. (Bonn); Pfannschmidt, J. (Berlin)*

- Beim Schilddrüsenkarzinom
- Beim Sarkom
- Beim Mammakarzinom
- Beim Nierenzellkarzinom
- Beim kolorektalen Karzinom

*Passlick, B. (Freiburg)*  
*Rössner, E. (Mannheim)*  
*Friedel, G. (Gerlingen)*  
*Winter, H. (Heidelberg)*  
*Sponholz, S. (Frankfurt)*

11:15–12:15



*Lungentumoren*  
AOT

### **Oxford-Debatte: Lymphknotendissektion bei Resektion von Lungenmetastasen extrathorakaler Primärtumoren?**

*Vorsitz: Hatz, R. (München); Lorch, A. (Düsseldorf)*

- Einführung in das Thema
- TED-Abstimmung
- Pro-Referent
- Kontra-Referent
- Pro-Sekundantin
- Kontra-Sekundant
- TED-Abstimmung
- Diskussion

*Hatz, R. (München)*  
*Schirren, J. (Frankfurt)*  
*Böyükbas, S. (Wuppertal)*  
*Ludwig, C. (Düsseldorf)*  
*Welter, S. (Hemer)*

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



FREITAG, 23.02.2018

15:00–16:30



Lungentumoren  
AOT/ARO/AIO

## State of the Art: Erweiterte Resektion beim NSCLC (non-small-cell lung cancer) sinnvoll?

Vorsitz: Dienemann, H. (Gräfeling); Friedel, G. (Gerlingen)

- Multimodale Therapiekonzepte bei erweiterten Resektionen *Huber, R.M. (München)*
- Bei Befall großer thorakaler Gefäße *Graeter, T. (Löwenstein)*
- Bei Tumorbefall von Trachea und Bronchialbaum *Passlick, B. (Freiburg)*
- Bei Pancoast-Tumoren *Aigner, C. (Essen)*
- Bei Tumorinfiltration der Wirbelsäule *Schirren, M.\**

16:45–17:45

Lungentumoren  
POA

## Lungenkarzinom im Alter über 80 – was ist wichtig?

Vorsitz: Schütte, W. (Halle/S.); Witt, C. (Berlin)

- Assessments der Funktionalität und Lebensqualität *Schmidt, H. (Halle/S.)*
- Immunonkologie im Alter *Kuon, J. (Heidelberg)*
- Besonderheiten der Lokaltherapie *Vordermark, D. (Halle/S.)*

18:00–19:00

Lungentumoren  
DG Thoraxchirurgie

## Lungenkarzinom-Operationen bei geriatrischen Patienten

Vorsitz: Leschber, G. (Berlin); Pfannschmidt, J. (Berlin)

- Funktionelle Evaluation des geriatrischen Patienten *Blum, T.G. (Berlin)*
- Lobektomie/Segmentresektion beim Lungenkarzinom des alten Menschen *Ludwig, C. (Düsseldorf)*
- Neo-/adjuvante Therapie beim alten Menschen *Tessmer, A. (Berlin)*
- Behandlungsoptionen bei malignem Pleuraerguss *Welcker, K. (Mönchengladbach)*

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.





SAMSTAG, 24.02.2018

8:00–9:00

Lungentumoren  
AIO

## Immuntherapie

Vorsitz: Huber, R.M. (München); Sebastian, M. (Frankfurt/M.)

- PD-L1 >50%
- PD-L1 1-50%
- PD-L1 negativ
- Dynamik/Sequenz/Kombinationen

Reck, M. (Großhansdorf)

Wolf, J. (Köln)\*

Thomas, M. (Heidelberg)

Wolf, M. (Kassel)

9:15–10:30

Lungentumoren  
AIO

## Zielgerichtete Therapien

Vorsitz: Serke, M. (Hemer); Wolf, M. (Kassel)

- CRISP
- EGFR
- ALK
- ROS und Rare
- Resistenz
- Best-of-Abstracts-Vortrag: The CD-Inhibitor Vildagliptin suppresses lung cancer via surfactant-mediated activation of macrophages and NK cells in mice

Griesinger, F. (Oldenburg)

Schuler, M. (Essen)

Tufman, A. (München)\*

Michels, S. (Köln)

Thomas, R. (Köln)\*

Jungraithmayr, W. (Neuruppin)

10:45–12:15

Lungentumoren  
AIO

## Neue praxisrelevante Studienergebnisse

Vorsitz: Dickgreber, N. (Rheine); Wolf, M. (Kassel)

- Keynote 24 und die Folgen
- ESPATÜ
- ALK-TKI
- AURA 3
- AIO-Studien aktuell
- Best-of-Abstracts-Vortrag: Impact of atezolizumab (atezo) treatment beyond disease progression (TBP) in advanced NSCLC: results from the randomized Ph-III-OAK-study

Reck, M. (Großhansdorf)

Eberhardt, W. E. E. (Essen)

Huber, R.M. (München)

Sebastian, M. (Frankfurt/M.)

Griesinger, F. (Oldenburg)

Serke, M. (Hemer)

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



SAMSTAG, 24.02.2018

10:45–12:15



Lungentumoren  
AOT/ARO/AIO

## State of the Art: Multimodale Therapiekonzepte beim Pleuramesotheliom

Vorsitz: Hofmann, H.-S. (Regensburg); Ukena, D. (Bremen)

- Chirurgische Strategie mit lokaler Chemotherapie *Eichhorn, M. (Heidelberg)*
- Neoadjuvante oder adjuvante Therapiestrategie und Rezidivbehandlung *Schütte, W. (Halle/S.)*
- Strahlentherapie bei Rezidiv *Schulz-Ertner, D. (Frankfurt)*
- Chirurgische Therapieoption bei Rezidiv *N. N.*

13:00–14:00

Palliativmedizin  
AOT/POA/AIO/ARO

## Interaktive Tumorkonferenz: Palliative Therapiewege in der Thoraxonkologie

Vorsitz: Dignuß, A. (Frankfurt); Leschber, G. (Berlin)

- Fallpräsentation 1: chirurgische Therapie *Böülükbaz, S. (Wuppertal)*
- Fallpräsentation 2: systemische Therapie *Serke, M. (Hemer)*
- Fallpräsentation 3: Strahlentherapie *Protz, F.-J. (Wiesbaden)*
- TED-Abstimmung
- Paneldiskussion *Kropf-Sancken, C. (Ulm);  
Ostheimer, C. (Halle/S.);  
Sänger, K. (Berlin); Schäper, C.  
(Greifswald); Sponholz, S. (Frankfurt)*

14:15–15:15

Lungentumoren  
DG Pathologie

## Resistenz auf gezielte Therapieansätze am Beispiel des Lungenkarzinoms – diagnostische und klinische Strategien

Vorsitz: Eberhardt, W.E.E. (Essen); Perner, S. (Lübeck)

- Resistenzmechanismen auf Systemtherapie beim Lungenkarzinom *Endris, V. (Heidelberg)*
- Diagnostik der molekularen Resistenz auf TKI beim Lungenkarzinom – Biopsie und Plasmadiagnostik *Jung, A. (München)*
- Klinische Strategien bei Resistenz auf TKI *Reinmuth, N. (München-Gauting)\**
- Der exemplarische Fall *Frickhofen, N. (Wiesbaden)*

\* Die Zusage lag bei Redaktionsschluss noch nicht vor.



MITTWOCH, 21.02.2018 | 16:30 – 18:00 UHR

## Lung Cancer

- A Phase 3, randomized study of first-line durvalumab (D) +/- tremelimumab (T) + platinum-based chemotherapy (CT) vs CT alone in extensive disease small-cell lung cancer (ED-SCLC): CASPIAN, *Grohé, C. (Berlin)* ID: 4
- Adjuvant treatment of completely resected stage IB-IIIa non-small-cell lung cancer. Long-term follow-up of a retrospective study with cisplatin or carboplatin and oral vinorelbine, *Jürgens, J. (Köln)* ID: 69
- Generation of a new prognostic score for patients with brain metastases from small-cell lung cancer treated with whole brain radiotherapy (BMS-Score) and validation of two other indices, *Bernhardt, D. (Heidelberg)* ID: 139
- Histology of non-small cell lung cancer predicts the response to stereotactic body radiotherapy, *Hörner-Rieber, J. (Heidelberg)* ID: 143
- EML4-ALK fusion variant V3 confers worse survival in ALK+ NSCLC, *Christopoulos, P. (Heidelberg)* ID: 157
- NOWEL – an integrated care model to improve treatment of lung cancer patients, *Griesinger, F. (Oldenburg)* ID: 194
- Prognostic relevance of tumor volume and its changes in the radical radiotherapy of advanced NSCLC - a multicenter retrospective evaluation of the working group "young DEGRO" of the German Society of Radiation Oncology (DEGRO), *Ostheimer, C. (Halle)* ID: 314
- Impact on OS and PFS of 2nd and 3rd generation TKI in EGFR mt+ and ALK+ patients: Results of the NOWEL network, *Roeper, J. (Oldenburg)* ID: 378



MITTWOCH, 21.02.2018 | 16:30 – 18:00 UHR

## Lung Cancer

- Molecular testing, frequency of molecular alterations and first-line treatment of patients with non-small cell lung carcinoma (NSCLC) in Germany. First results from the prospective German Registry CRISP (AIO-TRK-0315), *Griesinger, F. (Oldenburg)* ID: 497
- Nivolumab-induced toxicity profile in patients with advanced or metastasized lung cancer treated with *Viscum album* L. extracts, *Thronicke, A. (Berlin)* ID: 514
- Humoral immune responses of lung cancer patients against the Transmembrane Phosphatase with TEnsin homology (TPTE), *Kümmel, A. (Mainz)* ID: 564
- Adverse events self-reported by patients with advanced non-small cell lung cancer treated with osimertinib or chemotherapy in the AURA3 trial, *Sebastian, M. (Frankfurt/M.)* ID: 603
- Optimal operating time window for bronchus anastomosis healing after high dose neoadjuvant chemoradiation in NSCLC patients, *Koryllos, A. (Köln)* ID: 604
- Anxiety and Depression in lung cancer survivors - results of a multicenter cross-sectional study with 561 participants, *Eichler, M. (Dresden)* ID: 628
- CD26 ist expressed in early NSCLC stages and qualifies as a target against lung cancer, *Enz, N. (Neuruppin)* ID: 651
- Soluble Triggering Receptor Expressed on Myeloid Cells 1 in Lung Cancer, *Kümmel, A. (Mainz)* ID: 682
- Improving the quality of thoracic surgery facilitates establishing a certified lung cancer center, *Böhlückbas, S. (Wuppertal)* ID: 870



## Lung Cancer

- Pathologic complete response after induction therapy and surgery is an independent long-term survival prognostic factor in locally advanced non-small cell lung cancer, *Schreiner, W. (Erlangen)* ID: 391
- Updated safety and clinical activity of durvalumab monotherapy in previously treated patients with stage IIIB/IV NSCLC, *Sadjadian, P. (Minden)* ID: 400
- Pretherapeutic inflammation markers and scores predict febrile neutropenia in SCLC patients, *Kauffmann-Guerrero, D. (München)* ID: 431
- Long-term Survival(LTS) and Survivorship Program(SS-P) of Lung Cancer(LC) Patients(Pts). A: Investigations(Invest) on LT-toxicities(Tox) and late morbidities(Morb), *Nadjm, S. (Essen)* ID: 436
- Randomized Results of Fixed-Duration (1 Year) Versus Continuous Nivolumab (nivo) in Patients (pts) with Advanced (adv) Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC), *Reck, M. (Großhansdorf)* ID: 438
- ENLARGE-Lung: A National, Prospective, Non-Interventional Study (NIS) of Nivolumab (Nivo) in Patients (pts) with Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) with Squamous and Non-Squamous Histology (Stage IIIB/IV) after Prior Chemotherapy, *Schulz, H. (Frechen)* ID: 460
- Molecular diagnostic testing in lung cancer in real life - still room for improvement, *Ostermann, H. (München)* ID: 474
- Long-term Survival (LT-S) and Survivorship Program (SS-P) of Lung Cancer (LC) Patients (Pts) - B: Implications for Follow-up (F-up) and Surveillance (SV), *Exner, J. (Essen)* ID: 486
- Epigenomic profiling illustrates the high spatial heterogeneity in lung adenocarcinomas, *Dietz, S. (Heidelberg)* ID: 492



## LEGENDE ICONS



Eine Sitzung mit diesem Symbol ist eine State-of-the-Art-Sitzung. Hier diskutieren Sie die neuesten Standards in der Diagnostik und Therapie.



Eine Sitzung mit diesem Symbol ist eine Oxford-Debatte. Sie ermöglicht es Ihnen, zwei Standpunkte kennenzulernen und kritisch zu prüfen. Vorab und abschließend stimmen Sie über die Standpunkte ab. Um an diesen Abstimmungen teilzunehmen, benötigen Sie die Kongress-App, die eine TED-Funktion enthält.



Eine Sitzung mit diesem Symbol ist eine Plenarsitzung. Sie geht jeweils einen halben Tag und besteht aus mehreren Teilen. Hier haben Sie die Möglichkeit, sich umfassend und ausführlich mit einem Thema zu befassen.



Eine Sitzung mit diesem Symbol ist ein Refresherkurs. Hier haben Sie die Chance, Wissen aufzufrischen und zu vertiefen.



Innerhalb einer Sitzung mit diesem Symbol findet passend zum Thema eine nicht-repräsentative Umfrage oder TED-Abstimmung statt. Um teilzunehmen, benötigen Sie die Kongress-App, die eine TED-Funktion enthält.



## LEGENDE FARBEN



## IMPRESSUM & HAFTUNG

Deutsche Krebsgesellschaft e. V.  
Kuno-Fischer-Straße 8  
14057 Berlin  
T +49 30 3229329-0  
F +49 30 3229329-22  
service@krebsgesellschaft.de  
www.krebsgesellschaft.de

V.i.S.d.P.: Dr. Johannes Bruns

Gestaltung: farbenkollektiv, Köln  
www.farbenkollektiv.de  
Satz: Gutenberg Druckerei GmbH Weimar  
www.gutenberg-weimar.de

### Redaktionsschluss

28. November 2017  
Eventuelle Änderungen entnehmen Sie bitte unserer ständig aktualisierten Webseite [www.dkk2018.de](http://www.dkk2018.de).