

TAKEDA ONCOLOGY

SATELLITEN- SYMPOSIUM

im Rahmen des
28. Deutschen Hautkrebskongresses: ADO 2018

Zielgerichtete Therapie beim CD30-positiven kutanen T-Zell-Lymphom

13.–15. September 2018 in Stuttgart

BESUCHEN SIE UNS AUCH AM TAKEDA ONCOLOGY-STAND

VERANSTALTUNGSORT

Haus der Wirtschaft
Willi-Bleicher-Straße 19
70174 Stuttgart

ANMELDUNG

Weitere Informationen zum wissenschaftlichen
Programm des Kongresses und zur Anmeldung
erhalten Sie auf: www.ado-kongress.de

ADCETRIS® 50 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Wirkstoff: Brentuximab Vedotin. **Zusammensetzung:** 1 Durchstechflasche enthält 50 mg Brentuximab Vedotin. **Sonstige Bestandteile:** Citronensäure-Monohydrat, Natrium-citratdihydrat, α , α -Trehalosedihydrat, Polysorbat 80.

Anwendungsgebiete: Behandlung von Erwachsenen mit rezidiviertem oder refraktärem CD30+ Hodgkin-Lymphom (HL): 1. nach einer autologen Stammzelltransplantation (ASCT) oder 2. nach mindestens zwei vorangegangenen Therapien, wenn eine autologe Stammzelltransplantation oder eine Kombinationschemotherapie nicht als Behandlungsoption in Frage kommt. Behandlung von erwachsenen Patienten mit CD30+ HL mit erhöhtem Rezidiv- oder Progressionsrisiko nach einer ASCT (siehe Fachinformation Abs. 5.1). Behandlung von Erwachsenen mit rezidiviertem oder refraktärem systemischen anaplastischen großzelligen Lymphom (sALCL). Behandlung erwachsener Patienten mit CD30+ kutanem T-Zell-Lymphom (CTCL) nach mindestens einer vorangegangenen systemischen Behandlung (siehe Fachinformation Abs. 5.1). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit geg. Brentuximab Vedotin od. einen d. sonstigen Bestandteile. Gleichzeitige Behandlung mit Bleomycin: verursacht pulmonale Toxizität. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektion^a, Infektion der oberen Atemwege, Neutropenie, periphere sensorische Neuropathie, periphere motorische Neuropathie, Husten, Dyspnoe, Übelkeit, Durchfall, Erbrechen, Verstopfung, Bauchschmerzen, Hautausschlag^a, Juckreiz, Arthralgie, Myalgie, Müdigkeit, Fieber, infusionsbedingte Reaktionen^a, Gewichtsverlust. *Häufig:* Herpes zoster, Pneumonie, Herpes simplex, orale Candidiasis, Anämie, Thrombozytopenie, Hyperglykämie, Schwindel, erhöhte Alanin-Aminotransferase/Aspartat-Aminotransferase (ALT/AST), Haarausfall, Rückenschmerzen, Schüttelfrost. *Gelegentlich:* Pneumonie durch Pneumocystis jiroveci, Staphylokokken-Bakteriämie, Cytomegalovirusinfektion oder Reaktivierung dieser Infektion, Sepsis/septischer Schock, febrile Neutropenie, anaphylaktische Reaktionen, Tumorlyse-Syndrom, demyelinisierende Polyneuropathie, akute Pankreatitis, Stevens-Johnson-Syndrom/Toxisch epidermale Nekrolyse. *Häufigkeit nicht bekannt:* Progressive multifokale Leukoenzephalopathie.

^a Entspricht der Zusammenfassung der bevorzugten Begriffe.

Wechselwirkungen sowie weitere Hinweise: siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig.

EU-Zulassungsinhaber: Takeda Pharma A/S, Taastrup, Dänemark.

Kontaktadresse d. Pharm. Unternehmens in Deutschland: Takeda GmbH,
Byk-Gulden-Str. 2, 78467 Konstanz, Tel.: 0800 8253325, medinfo@takeda.de.
Stand: 01/2018

takeda-oncology.de

© 2018 Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG
Jägerstr. 27, 10117 Berlin, Deutschland

**Takeda**
ONCOLOGY

**Takeda**
ONCOLOGY

TIN: DE/ADC0718/0046



Sehr geehrte Besucher des ADO-Kongresses 2018,

wir möchten Sie herzlich zu unserem Takeda Oncology Symposium am Samstag, den 15. September 2018, auf dem ADO-Kongress in Stuttgart einladen.

Nach zeitweiligem Innovationsstillstand in der Therapie des fortgeschrittenen kutanen T-Zell-Lymphoms widmet sich dieses Symposium den Neuigkeiten bei der Untergruppe der CD30-positiven T-Zell-Lymphome.

Unter dem Vorsitz von Dr. Chalid Assaf wird das Update der S2k-Leitlinie beleuchtet, auf Brentuximab Vedotin (Adcetris®) im Detail eingegangen und dessen praktisches Therapiemanagement beleuchtet.

Wir freuen uns auf die Vorträge von Prof. Edgar Dippel, Prof. Michael Weichenthal und Dr. Marion Wobser und einen angeregten Austausch mit Ihnen.

Ihr Takeda Oncology Team

TAKEDA ONCOLOGY SATELLITENSYMPOSIUM

**Zielgerichtete Therapie beim
CD30-positiven kutanen T-Zell-Lymphom**

Sa., 15. September 2018

Raum: Reutlingen

12:15 – 13:15 Uhr

5 min Begrüßung und Einleitung

Chalid Assaf, Helios Klinikum Krefeld

**15 min Kutane T-Zell-Lymphome:
Update der S2k-Leitlinie**

Edgar Dippel, Klinikum Ludwigshafen

**20 min Studienlage zur Therapie des CD30-
positiven kutanen T-Zell-Lymphoms
mit Brentuximab Vedotin**

Michael Weichenthal,
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

**10 min Therapie des kutanen T-Zell-Lymphoms
mit Brentuximab Vedotin**

Marion Wobser, Universitäts-Hautklinik Würzburg

10 min Diskussion

Chalid Assaf, alle