

Veranstalter:

German Interdisciplinary
Sarcoma Group (GISG)

Kompetenznetz
Sarkome (KO.SAR)

I.A.W.S.
Deutsche Krebsgesellschaft

AIO Arbeitsgruppe
Weichteilsarkome und
Knochentumoren

Das Lebenshaus e.V.
Patientenorganisation

KONFERENZ-PROGRAMM

Die Sarkomkonferenz 2013 findet statt im:

Hotel Radisson Blu Berlin
Karl-Liebknecht-Strasse 3
10178 Berlin

Konferenzbereich	= Hotel Erdgeschoss
Konferenzbüro / Speaker-Office	= Raum OPAL
Konferenzlager	= Raum JADE
Konferenzraum/Plenum	= Raum SAPHIR
Industrieausstellung/Pausen	= Foyer HEILIG GEIST

Mittwoch, 13. März 2013

Ab 16:00 Tri-Nationaler GIST-Gipfel (Referenten)
Möglichkeit für Referenten zum „Speakers' Rehearsal“ im Raum OPAL

Ab 19:00 Abendessen Tri-Nationaler GIST-Gipfel (Teilnehmer und Referenten)
(*Persönliche Einladung der Fa. Novartis Oncology erforderlich!*)
Buffet >>> 7. Etage - Raum Foyer ALEXANDERPLATZ

Donnerstag, 14. März 2013

PRE-MEETINGS

Ab 07:45 Frühstück Tri-Nationaler GIST-Gipfel (Plenum = Raum SAPHIR)
Für Teilnehmer und Referenten - vor und während der Veranstaltung

08:30 – 12:00 Tri-Nationaler GIST-Gipfel (Plenum = Raum SAPHIR)
(*Persönliche Einladung der Fa. Novartis Oncology erforderlich!*)

Vorsitz: *Peter Reichardt, Berlin/Bad Saarow*
Thomas Brodowicz, Wien
Stephan Dirnhofer, Basel

09:30 – 12:00 GISG – Studiengruppentreffen (Raum RUBIN)
(*Persönliche Einladung der GISG erforderlich!*)

Vorsitz: *Bernd Kasper, Mannheim*

12:00 – 13:00 Mittags-Pause (Industrieausstellung) Foyer HEILIG GEIST

BEGINN SARKOMKONFERENZ 2013 (PLENUM = Raum SAPHIR)

13:00 Offizieller Beginn – Begrüßung – Organisation – Dank an die Sponsor-Partner

BASICS I - Pathologie

Vorsitz:

Eva Wardelmann, Bonn
Peter Hohenberger, Mannheim

Rolf Issels & Markus Lehnhardt

Molekulare Diagnostik in der Pathologie – was bedeutet das?
„Do's and Don'ts“ in der Interaktion mit dem Pathologen

13:45 BASICS II - Radiologie

Vorsitz:

Thomas Henzler, Mannheim
Tobias Geith, München

Georg Taeger & Marcus Schlemmer

Standards des Radiologischen Imaging bei GIST
Bildgebende Verfahren für die Diagnostik von
Weichgewebetumoren

14:30 **Invited Lecture:**
Sandrine Faivre, Paris

**Imaging response of Solid Tumours to
anti-angiogenic treatment**



15:00 – 15:30 Kaffee-Pause (Industrieausstellung) Foyer HEILIG GEIST

15:30 BASICS III - Chirurgie

Vorsitz:

Per Ulf Tunn, Berlin
Markus Lehnhardt, Bochum
Ulrich Kneser, Ludwigshafen

Peter Hohenberger & Matthias Schwarzbach

OP-taktische Ziel für eine R0 Resektion
Qualität von Sicherheitszonen in der chirurgischen Primärtherapie
Neue Techniken in der Rekonstruktion von Weichgewebedefekten

16:30 **Invited Lecture:**
Isabel Ray-Coquard, Lyon

**Adherence to clinical practice guidelines and
their role on survival for Soft Tissue Sarcoma**



17:00 EDUCATIONAL I - Knochentumoren

Vorsitz:

Rainer Erlemann, Duisburg
Mathias Werner, Berlin
Roland Dürr, München

Thomas Klingebiel & Per Ulf Tunn

Bildgebende Diagnostik bei Knochentumoren
Histo- und molekularpathologische Diagnostik
Operative Therapie und Rekonstruktion

18:15 FORSCHUNGS-FORUM I - GIST Gastrointestinale Stromatumoren

Vorsitz:

Hans-Ulrich Schildhaus, Köln
Florian Haller, Erlangen
Annette Duensing, Pittsburg

Abbas Agaimy & Eva Wardelmann

Neue Forschungsdaten bei Wildtyp-GIST
Epigenetik und miRNA bei GIST
New compound screening approaches

19:15 – 20:00 Pause vor dem Abendessen

Ab 20:00 Abendessen (Buffet) und „Get Together“

7. Etage – Foyer BERLINER DOM und Raum NICOLAI 1

Freitag, 15. März 2012 (im PLENUM = Raum SAPHIR)

08:30 FORSCHUNGS-FORUM II

Vorsitz:

Beat Schäfer, Zürich
Simone Fulda, Frankfurt
Michaela Nathrath, Kassel &
Jan Smida, München
Kathrin Poos, Münster
Uta Dirksen, Münster

TranSaRNet

Heribert Jürgens & Uta Dirksen, Münster

Cancer stem cells in Rhabdomyosarcoma – fact or fiction?
Targeting cell death pathways in Rhabdomyosarcoma
Genetic signature of Osteosarcoma
Defining good or poor responders in Osteosarcoma
based on network analytics
Prospective Validation of biomarkers in Ewing Sarcoma
for personalized translational medicine (PROVABES)

10:00 – 10:30 Kaffee-Pause (Industrieausstellung) Foyer HEILIG GEIST

10:30 FORSCHUNGS-FORUM III

Vorsitz:

Eva Wardelmann, Köln
Thomas Wolf, Heidelberg
Marcus Renner, Heidelberg
Marcel Trautmann, Köln
Philipp Ströbel/Katharina Mössinger
Göttingen/Mannheim
Heidi Hahn, Frankfurt

KO.SAR

Reinhard Büttner & Simone Fulda

Value of tissue microarrays to validate diagnostic markers and
therapeutic targets in Sarcomas
Bioinformatical analysis of miRNA, methylation and
screening data in KO.SAR
Epigenetic profiling in high grade Soft Tissue Sarcomas
The role of WNT signalling in Synovial Sarcoma
Pathomechanisms in radiation-induced Angiosarcomas
HH signalling pathway as a target in childhood
Rhabdomyosarcoma: lessons from mouse models

12:00 Verleihung des WISSENSCHAFTSPREISES 2012/2013 gestiftet von PharmaMar Deutschland

Vorsitz:

(Jury: T. Brodowicz, R. Büttner, T. Cerny, P. Hohenberger, P. Reichardt)

Preisträger 2012/2013: Dr. Jens Jakob, Mannheim



12:30 – 13:30 Mittags-Pause (Industrieausstellung) Foyer HEILIG GEIST

13:30

Vorsitz:

Invited Lecture
Lee J. Helman, Bethesda

Heribert Jürgens

Emerging Targeted Treatments
Demonstrating Promise in Ewing Sarcoma



14:15 BASICS IV - Strahlentherapie

Vorsitz:

Jürgen Dunst, Lübeck
Alexander Muacevic, München
Jürgen Debus, Heidelberg

Roland Dürr & Peter Hohenberger

Basisprinzipien der Strahlentherapie bei Sarkomen
Technische Aspekte und Einsatz des Cyberknife
Schwerionen und Protonentherapie bei Weichgewebetumoren

15:15

Invited Lecture

Rick Haas, Amsterdam

**Challenges of radiation therapy of
Soft Tissue Sarcoma in future trials**



15:45 – 16:15 Kaffee-Pause (Industrieausstellung) Foyer HEILIG GEIST

16:15 EDUCATIONAL II - Gynäkologische Sarkome

Vorsitz:

Friedrich Kommos, Mannheim

Günter Köhler, Greifswald

Peter Reichardt, Berlin

Jochen Schütte & Gunhild Mechtersheimer

Pathologie der Sarkomsubtypen

Therapiestrategie bei Uterinen Sarkomen

Systemische Therapieoptionen und neue Studieninitiativen

17:15 BASICS V - Systemische Therapieoptionen

Vorsitz:

Viktor Grünwald, Hannover

Sebastian Bauer, Essen

Thomas Brodowicz & Jörg T. Hartmann

Klassische Therapieoptionen

Zielgerichtete Therapien

18:15 EDUCATIONAL III - Superseltene Sarkom-Subtypen

Vorsitz:

Gunhild Mechtersheimer, Heidelb.

Lars Lindner, München

Bernd Kasper & Stefan Fröhling

Histologische Definitionen

Therapeutische Möglichkeiten ‚beyond standard‘

19:00 – 20:00 Pause vor dem Abendessen

**20:00 Externes Abendessen (Menü) in der „KALKSCHEUNE“
Johannisstrasse 2, 10117 Berlin, Fußweg ca. 15 Min.**

Samstag, 16. März 2012 (im PLENUM = Raum SAPHIR)

Samstag: Keine Industrieausstellung!

08:30 FORSCHUNGS-FORUM IV - Abstracts

13 eingereichte Abstracts / Freie Vorträge (je Vortrag max. 9 Min. – inkl. Fragen...)

TRANSLATIONALE FORSCHUNG (TL)

Vorsitz: Reinhard Büttner & Simone Fulda

- TL/S1-01** Targeting hedgehog and PI3K signaling pathways with small molecule inhibitors provides a new approach to enhance cell death in Rhabdomyosarcoma.
Ulrike Graab, Heidi Hahn, Simone Fulda - Frankfurt / Göttingen
-
- TL/S1-02** Destabilization of microtubules cooperates synergistically with inhibition of polo-like kinase 1 to induce cell death in Rhabdomyosarcoma
Manuela Hugle and Simone Fulda - Frankfurt
-
- TL/S1-03** Src activity is increased in Gastrointestinal Stromal Tumors (GIST) - analysis of associations with clinical and other molecular tumor characteristics
Julia Valerie Rotert, Jörg Leupold, Peter Hohenberger, Kai Nowak, Heike Allgayer – Mannh. /Heidelb.
- TL/S1-04** Chondro-osseous differentiation, metastasis and osteolysis in Ewing Sarcoma.
Günther H.S. Richter, Kristina Hauer, Stefan Burdach - München
-
- TL/S1-05** Establishment and characterization of patient-derived xenografts of Soft Tissue Sarcomas
J. Rolf, F. Traub, D. Andreou, M. Niethard, C. Tiedke, A. Richter, M. Werner, P-U. Tunn, I. Fichtner - Berlin
-
- TL/S1-06** Phase I Study of panobinostat and imatinib in patients with refractory GIST - from bench-to-bed and backwards
Johanna Falkenhorst, Sebastian Bauer - Essen

KLINISCH ORIENTIERTE STUDIEN (KLOS)

Vorsitz: Lars Lindner & Lars Podleska

- KLOS/S2-01** A pancreatic head tumor arising as a duodenal GIST - a case report
F. Bormann, H. Aksoy, S. Schmeck, M. Schwarzbach – Frankfurt-Höchst
-
- KLOS/S2-02** Risk factors leading to grading changes within 300 low grade Soft Tissue Sarcomas
S. Langer, T. Khosrawipour, H. U. Steinau, A. Tannapfel, I. Stricker – Bochum / Leipzig
-
- KLOS/S2-03** ILP und Resektion vs. Standardtherapie bei lokal fortgeschrittenen, primären Weichgewebssarkomen
Jens Jakob, Michelle Wilkinson, Per-Ulf Tunn, Lothar Pilz, Dirk Strauss, Joseph M. Thomas, Peter Hohenberger, Andrew J. Hayes – Mannheim / Berlin / London

KLOS/S2-04 Nicht invasive Messung von Blutfluss, Sauerstoffsättigung und Hämoglobin-
gehalt im Tumorgewebe während der isolierten Extremitätenperfusion (ILP)
Lars Erik Podleska, Kristina Funk, Benjamin Schwindenhammer, Florian Grabellus,
Georg Taeger, Herbert De Groot - Essen

KLOS/S2-05 Percutaneous Core Needle Biopsy (PCNB) is a sensitive, quick and reliable tool
for preoperative diagnosis of Soft Tissue Sarcoma
A. Agaimy, F. Stirkat, M. Lell, J. Göhl, W. Hohenberger, R.S. Croner - Erlangen

KLOS/S2-06 Die prognostische Aussagekraft des histologischen Ansprechens nach
neoadjuvanter Behandlung von primären, lokalisierten, hochmalignen
Weichgewebssarkomen
D. Andreou, M. Werner, F. Traub, D. Pink, B. Jobke, P. Reichardt, P.U. Tunn
Berlin/Bad-Saarow

KLOS/S2-07 Interim analysis of a Phase II study to evaluate imatinib mesylate to induce
progression arrest in Aggressive Fibromatosis / Desmoid Tumors not amenable to
surgical resection with R0 intent or accompanied by unacceptable function loss
A study of the German Interdisciplinary Sarcoma Group (GISG-01)
Bernd Kasper, Peter Reichardt, Viktor Grünwald, Sebastian Bauer, Michaela Sommer,
Peter Hohenberger – Mannheim / Berlin / Hannover / Essen

10:30 – 11:00 Kaffee-Pause Foyer HEILIG GEIST

11:00 QUALITÄT

Vorsitz:

Markus Wartenberg, Wölfersheim

Dr. Mark Anliker, St. Gallen

Anschließend:

**Adherence bei den „Oralen Target-Therapien“ erfordert
bestes Therapie- und Nebenwirkungsmanagement**

Peter Reichardt, Berlin/Bad Saarow

- Adherence aus Sicht der "Behavioural Medicine"

- Mgmt. "Oraler Target-Therapien" aus Patienten-Sicht

Beispiel für ein oft vernachlässigtes Gebiet:

Nebenwirkungsmanagement von Haut-Toxizitäten

verursacht durch TKIs

Diskussion/Erfahrungsaustausch mit dem Auditorium

Dr. Mark Anliker, Peter Reichardt, Markus Wartenberg

12:15 QUALITÄT

Per Ulf Tunn, Berlin &

Roland Dürr, München

Peter Hohenberger, Mannheim

Bernd Kasper, Mannheim

**Studien mit neuen Medikamenten und Qualitätsstrategien
bei den Sarkomen**

Standortbeschreibung und Qualitätsstrategien in der

Orthopädischen Onkologie

Rolle der EORTC - Soft Tissue and Bone Sarcoma Group

> Laufende und geplante europäische Studien

Rolle der GISG (German Interdisc. Sarcoma Study Group)

> Laufende und geplante deutsche Studien

13:30 Ende der Sarkomkonferenz 2013 –

Verabschiedung – Dank an die Referenten und Sponsor-Partner

SPONSORPARTNER

Die Initiatoren/Veranstalter bedanken sich bei den nachfolgenden Sponsor-Partnern der forschenden Industrie für die finanzielle Unterstützung der Sarkomkonferenz 2013. Die Sponsor-Partner hatten und haben keinerlei Einfluss auf Konzept, Programm, Inhalte, Durchführung oder Nachbereitung der Veranstaltung. Die Sponsorships wurden schriftlich vereinbart und unterliegen den geltenden Richtlinien wie z.B. dem FSA-Kodex. Bitte besuchen Sie am Donnerstag und Freitag auch die Informationsstände der Sponsor-Partner in der Industrieausstellung (EG/Konferenzbereich >>> Foyer HEILIG GEIST). Die Repräsentanten der Firmen freuen sich über Ihr Interesse, Ihre Fragen oder Anregungen.

Sponsor-Partner der Sarkomkonferenz 2013:

PLATIN-Sponsoren:



GOLD-Sponsor:



Sponsor-Partner:



Call to Action Against Rare Cancers

We call on all relevant stakeholders to work towards:

Substantially improved equity of care in rare cancers

We strongly encourage the consideration of equity, social justice and the interests of patients when setting public health priorities. While recognising the economic burden associated with the provision of healthcare, we emphasise that geographic borders, and other barriers, should not prevent patients from accessing the best standards of care.

Development of new effective therapies for rare cancers

While recognising the impact of the EU Orphan Drug Directive, we urge researchers, clinicians, the pharmaceutical industry and governments to further prioritise the development of new effective therapies for rare cancers.

Facilitating clinical studies in rare cancers

We call for more clinical studies designed to establish the efficacy of new medical treatments in rare cancers. The testing of new cancer therapies in rare cancer patients should be made an essential part of the clinical development process. Due to the rarity of the diseases, the low numbers of patients available for study accrual represents a barrier to collecting definitive data through standard clinical trials. In the field of rare cancers, researchers and regulators must recognize these difficulties and encourage alternative study designs and methodological approaches.

Building a knowledge-base

We encourage the establishment and further development of networks of clinical databases, rare cancer registries and tissue banks, which would improve the collection, provision and comparison of data on rare cancers.

Balanced, timely and transparent assessment of new therapies

We call upon all EU member states, the regulatory bodies, industry, patient representatives, and national health authorities to commit to meaningful and transparent dialogue with the rare disease-oriented research communities. It must be ensured that new effective therapies for rare cancers are appropriately developed and made available in a timely manner to all eligible patients with full reimbursement for as long as there is a need. Procedures for assessing the cost effectiveness of therapies must be totally transparent and be conducted in a timely manner. Cost-effectiveness models should include the wider social costs and benefits of effective treatment. Issues such as the off-label use of treatments in rare cancers should also be addressed more effectively.

Increased knowledge-sharing

We call for structured collaboration between rare cancer specialists and centres of expertise, through the creation of reference networks which will set a high standard for the provision of care to patients with rare cancers. Networking should not only take place within the individual Member States but also on a pan-European scale. Linking individual centres of expertise to European and global reference networks on rare cancers would provide the necessary structure for a more efficient exchange of experience, information, data and best practice. This would lead to an overall increase in knowledge as well as more efficient clinical research and improved care for patients with rare cancers.

Timely and accurate detection and provision of care

We encourage the development of innovative approaches to raising general practitioners' awareness about rare cancers in order to promote timely and appropriate referral of patients to centres of expertise and reference networks. Referral to centres of expertise is crucial, especially with regard to timely diagnosis and correct clinical decision-making in an overall therapeutic strategy.



Sign the **Call to Action**
Against Rare Cancers!

www.rarecancerseurope.org