

8. Radioonkologisches Seminar in der Südsteiermark

7. – 8. Juli 2023
in Pössnitzberg
bei Leutschach



Grußworte

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen!



nach der Ankündigung des Save-the-date ist es mir eine große Freude, Ihnen nun die Einladung für das Radioonkologische Seminar der ÖGRO in seiner 8. Auflage in der Südsteiermark senden zu können! In der wunderschönen steirischen Toskana wird das Meeting vom 7. bis 8. Juli 2023 auf dem Gut Pössnitzberg stattfinden.

Dort wollen wir uns Zeit dafür nehmen, die aktuellsten Trends in der Radioonkologie und Strahlentherapie interdisziplinär zu diskutieren. Immunonkologische Behandlungsansätze revolutionieren gerade das Feld der Onkologie und wir haben als Radioonkolog*innen die Chance und den Auftrag, multimodale Behandlung entitätenübergreifend, unter Einbeziehung dieses neuen therapeutischen Players zu gestalten. Die Behandlung des Prostatakarzinoms hat sich nicht nur hinsichtlich der Fraktionierung deutlich geändert, sondern auch eine deutliche Differenzierung unter Einbeziehung des oligometastatischen Stadiums erfahren. Für beide Felder, die Immunonkologie und die Behandlung des Prostatakarzinoms, muss die Kombination zwischen medikamentöser Therapie und Strahlentherapie neu gedacht werden. Auch beim Rektumkarzinom ist viel Bewegung ins Spiel gekommen, einerseits zur totalen neoadjuvanten Therapie (TNT) als Sprengstoff, andererseits auch hinsichtlich des Organerhalts.

Die stereotaktische Radiotherapie (SBRT) zur Behandlung von ventrikulären Extrasystolen ist ein neu hinzukommendes Indikationsgebiet, das uns vor unbekannte interdisziplinäre Herausforderungen stellt und gleichzeitig sehr vielversprechend ist. Damit sollten wir ebenfalls intensiven Stoff für Diskussionen haben.

Last but not least werden viele der oben genannten Entwicklungen erst dadurch möglich, dass wir einen enormen Schub in der technischen Perfektion der Strahlentherapie erfahren haben, der nun seine Fortsetzung in der Integration von Methoden der künstlichen Intelligenz und der adaptiven Radiotherapie findet.

Wo stehen wir in all diesen Thematiken im Sommer 2023?

Das möchten wir gemeinsam miteinander bildreich und über die Fächergrenzen hinweg diskutieren und schließlich auch bei den exzellenten kulinarischen Besonderheiten der Südsteiermark verdauen.

Ich freue mich auf Ihr Kommen Anfang Juli 2023!

Herzliche Grüße
Thomas Brunner

Veranstalter:

Österreichische Gesellschaft für Radioonkologie,
Radiobiologie und Medizinische Radiophysik
(ÖGRO: ZVR-Zahl 708269609)
Präsident: Prim. Univ.-Doz. Dr. Alexander De Vries

Organisation:

Univ.-Prof. Dr. Thomas Brunner
DI Dr. Peter Winkler, MAS

Univ.-Klinik für Strahlentherapie - Radioonkologie
Medizinische Universität Graz
Comprehensive Cancer Center Graz
A-8036 Graz, Auenbruggerplatz 32



Anmeldung:

Vorstandssekretariat UK f. Strahlentherapie-Radioonkologie Graz
Sarah Privschek, Natascha Sagaloff und Hannelore Zenz
Tel.: +43 316 385 86677
Fax: +43 316 385 13426
Email: radonk@medunigraz.at

Veranstaltungsort:

Gut Pössnitzberg,
A-8463 Leutschach, Pössnitz 168
Tel.: +43 3454 205, E-Mail: gut@poessnitzberg.at
Web: www.poessnitzberg.at

Registrierung in der Reihenfolge des Einlangens der Anmeldung Begrenzte Teilnehmerzahl!

Teilnahmegebühr: € 200,-
Network Meeting: € 60,-

06. Juli 2023 Beginn der Registrierung: ab 16.00 Uhr

Für diese Veranstaltung werden DFP-Punkte beantragt.

Donnerstag 6. Juli 2023 / 18:00 Uhr:

„Get together“ der angereisten Teilnehmer*innen mit typisch
südsteirischen Schmankerln und Weinverkostung

8. RADIOONKOLOGISCHES SEMINAR 2023

Freitag: 7 Juli 2023

Beginn der Registrierung: 7:30

Eröffnung und Begrüßung: 8:30

Stereotaktische Radiotherapie bei ventrikulären Tachykardien

08: 45 – 10:30

Moderation: Dr. Oliver Blanck, Univ.-Prof. Dr. Thomas Brunner

08:45 *Daniel Scherr* (Graz): Behandlungsoptionen bei ventrikulären Tachykardien, Indikation für die Stereotaktische Radiotherapie (SBRT)

09:10 *Oliver Blanck* (Kiel): Technische und Physikalische Methoden zur Realisierung der Stereotaktischen Radioablation bei ventrikulären Tachykardien

09:35 *Judit Boda-Heggemann* (Mannheim) Erste klinische Erfahrungen und Studienlage in der Stereotaktischen Radioablation bei ventrikulären Tachykardien

10:00 Diskussion

10:30 – 10:45 Kaffeepause

Two to Tango: Radiotherapie und Immunonkologie Teil 1

10:45 – 12:15

Moderation: Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Gabriele Niedermann, Prof. Dr. Claus Michael Rödel

10:45 *Gabriele Niedermann* (Freiburg): Dream Team Radio- u. Immunonkologie?

11:15 *Philipp Jost* (Graz): NSCLC: Wer führt beim Tanz, die Radioonkologie oder die Immunologie?

11:45 *Claus Michael Rödel* (Frankfurt): Das Analkarzinom als neues "Highlight" der Immunoradiotherapie?

12:15 Diskussion

12:30 – 14:00 Mittagspause

Two to Tango: Radiotherapie und Immunonkologie Teil 2

14:00 – 15:15

Moderation: Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Anca Grosu, Univ.-Prof.ⁱⁿ Priv.-Doz.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Erika Richtig

14:00 *Markus Hecht* (Saarland): Wohin führt die Reise mit Strahlen- u. Checkpointinhibitoren bei HNO-Tumoren?

14:30 *Erika Richtig* (Graz): Immunonkologische Lektionen vom Melanom: Was bleibt für die Strahlentherapie übrig?

15:00 Diskussion

15:15 *Anca Grosu* (Freiburg): IGRT der Prostata 4.0

15:35 – 16:05 Kaffeepause

Neues beim Prostatakarzinom

16:05 – 17:15

Moderation: Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Eleni Gkika, Univ.-Prof.ⁱⁿ DI Dr.ⁱⁿ Ute Maria Ganswindt

16:05 *Johannes Mischinger* (Graz): Update: Chirurgische Aspekte bei der Behandlung des Prostatakarzinoms

16:25 *Thomas Brunner* (Graz): Translationale Aspekte der Radiotherapie bei Prostatakarzinom

16:45 *Ute Ganswindt* (Innsbruck): Chancen und Grenzen der Radiotherapie in der Oligometastasierung

17:00 Diskussion

18:15 Uhr 1. Abfahrt mit Bus zum Network meeting

18:45 Uhr 2. Abfahrt mit Bus zum Network meeting

19:00 Network meeting

Samstag, 08. Juli 2023

Künstliche Intelligenz, Automatisierung und adaptive Radiotherapie

08: 30 – 10:00

Moderation: Univ. Prof. DI Dr. Markus Stock, DI Dr. Peter Winkler, MAS

08:30 *Matthias Rüther* (Graz): KI in der Bildanalyse in den Bereichen Mobilität, Industrie, Automatisierung

08:50 *Christoph Gaisberger* (Salzburg): Anwendungen von KI und Automatisierung in der Bestrahlungsplanung

09:10 *Nils Wegner* (Stuttgart): Automatisierung in der online-Adaptiven Strahlentherapie mit ETHOS

09:30 *Stephanie Tanadini-Lang* (Zürich): Die Zukunftsperspektive von KI, Automatisierung und ART in der Radioonkologie

09:50 Diskussion

10:00 – 10:30 Kaffeepause

Entwicklungen beim Rektumkarzinom

10:30-12:30

Moderation: Prim. Doz. Dr. Alexander de Vries, Univ.-Prof. Dr. Philipp Jost

10:30 *Robert Sucher/Hans Michael Hau* (Graz): Title TBA

10:50 *Alexander De Vries* (Feldkirch): Einführung: TNT, W&W

11:10 *Armin Gerger* (Graz): TNT aus internistisch-onkologischer Sicht

11:30 *Felix Aigner* (Graz): „watch and wait – und dann?“

11:50 *Claus Michael Rödel* (Frankfurt): Individualisierung der Therapie aus Sicht des Radioonkologen

12:10 Diskussion

12:30 Ende der Veranstaltung

Referent*innen und Moderator*innen (vorläufiger Stand)

AIGNER Felix Prim. Prof. Dr.
Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Graz
Abteilung für Chirurgie

BLANCK Oliver, Dr.
Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Kiel
Klinik für Strahlentherapie

BODA-HEGGEMANN Judit, PD.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsmedizin Mannheim
Universitätsklinik für Strahlentherapie - Radioonkologie

BRUNNER Thomas, Univ.-Prof. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Strahlentherapie - Radioonkologie

DE VRIES Alexander, Prim. Univ. Doz. Dr.
Landeskrankenhaus Feldkirch
Radioonkologie und Strahlentherapie

GAISBERGER Christoph, DI Dr.
Universitätsklinikum Salzburg
Universitätsklinik für Radiotherapie und Radio-Onkologie

GANSWINDT Ute Maria, Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Medizinische Universität Innsbruck
Comprehensive Cancer Center Innsbruck
Universitätsklinik für Strahlentherapie – Radioonkologie

GERGER Armin Assoz. Prof. Priv.-Doz. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Innere Medizin, Klinische Abteilung für Onkologie

GKIKI Eleni, Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsklinikum Freiburg
Klinik für Strahlenheilkunde

GROSU Anca Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsklinikum Freiburg
Klinik für Strahlenheilkunde

HAU Hans Michael, Prof. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Chirurgie, Klinische Abteilung für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

HECHT Markus Univ.Prof. Dr.
Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

JOST Philipp, Univ.-Prof. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Innere Medizin, Klinische Abteilung für Onkologie

MISCHINGER Johannes, OA Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Urologie

NIEDERMANN Gabriele Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsklinikum Freiburg
Klinik für Strahlentherapie

RICHTIG Erika Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsklinik Graz
Klinische Abteilung für Dermatologie und Venerologie

RÖDEL Claus, Univ.-Prof. Dr.
Universitätsklinikum Frankfurt
Klinik für Strahlentherapie

RÜTHER Matthias, DI Dr.
Joanneum Research Graz
Institut für Digitale Technologien - DIGITAL

SCHERR Daniel, Univ.-Prof. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Innere Medizin, Klinische Abteilung für Kardiologie

SUCHER Robert, Univ.-Prof. Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Chirurgie, Klinische Abteilung für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

TANADINI-LANG Stephanie, PD.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ
Universitätsspital Zürich
Klinik für Radio-Onkologie

WEGNER Nils, Dipl.-Ing.
Klinikum Stuttgart
Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
Medizinische Physik und Strahlenschutz

WINKLER Peter, DI Dr.
Medizinische Universität Graz
Universitätsklinik für Strahlentherapie - Radioonkologie

**WIR DANKEN DEN SPONSORINNEN UND SPONSOREN
(Stand 12.06.2023, *Aktualisierungen vorbehalten)**



XTANDI™*

FRÜH starten – LÄNGER GUT leben!*1**

ZUGELASSEN IN:†

mHSPC

**Hochrisiko
nmCRPC**

**asympt./mild sympt.
mCRPC**



**Ab 1.2.2022 RE1#
Gelbe Box in mHSPC & mCRPC**

*XTANDI™ ist angezeigt zur Behandlung erwachsener Männer mit:

- metastasierendem hormonsensitivem Prostatakarzinom (metastatic hormone-sensitive prostate cancer, mHSPC) in Kombination mit einer Androgendeprivationstherapie (ADT).
- nicht metastasierendem kastrationsresistentem Hochrisiko-Prostatakarzinom (castration-resistant prostate cancer, CRPC).
- metastasierendem CRPC mit asymptomatischem oder mild symptomatischem Verlauf nach Versagen der ADT, bei denen eine Chemotherapie klinisch noch nicht indiziert ist.
- metastasierendem CRPC, dessen Erkrankung während oder nach einer Chemotherapie mit Docetaxel fortgeschritten ist.

**rPFS Verlängerung: 2,3,4 Lebensqualität: Daten: 5,6,7

#erstattet in Gelber Box RE1 für mHSPC, mCRPC, BKO 02/2022

Fachkurzinformation

Literatur

1. XTANDI™ (Enzalutamid), Fachinformation, (aktuelle Version).
2. Armstrong AJ et al. J Clin Oncol 2019; 37(32): 2974-86.
3. Beer TM et al. Eur Urol 2017; 71: 151-4. 4. Hussain M et al. N Engl J Med 2018; 378(26): 2465-74.
5. Loriot Y et al. Lancet Oncol 2015; 16: 509-21. 6. Tombal B et al. Lancet Oncol 2019; 20: 556-69.
7. Stenzl A et al. European Urology 78 (2020) 603 – 614



MAH-ATP-XTD-2023-00032; 10/2022

FACHKURZINFORMATION Xtandi Filmtabletten

1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Xtandi 40mg Filmtabletten; Xtandi 80mg Filmtabletten 2. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Xtandi 40mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 40mg Enzalutamid. Xtandi 80mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 80mg Enzalutamid. U.a. der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Hypromelloseacetatsuccinat, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat, Tablettenüberzug: Hypromellose, Talkum, Macrogol (8000), Titandioxid (E 171), Eisen(II)-hydroxid-rot x H₂O (E 172) 3. ANWENDUNGSGEBIETE: Xtandi ist angezeigt: - zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (metastatic hormone-sensitive prostate cancer, mHSPC) in Kombination mit einer Androgenentzugstherapie (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC), - zur Behandlung erwachsener Männer mit nicht metastasiertem kastrationsresistentem Hochrisiko-Prostatakarzinom (castration-resistant prostate cancer, CRPC) (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC), - zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem CRPC mit asymptomatischem oder mild symptomatischem Verlauf nach Versagen der Androgenentzugstherapie, bei denen eine Chemotherapie klinisch noch nicht indiziert ist (siehe Abschnitt 5.1 der SmPC), - zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem CRPC, deren Erkrankung während oder nach einer Chemotherapie mit Docetaxel fortschreitet. 4. GEGENANZEIGEN: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der SmPC genannten sonstigen Bestandteile. Frauen, die schwanger sind oder schwanger werden können (siehe Abschnitte 4.6 und 6.6 der SmPC). 5. PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE: Hormonantagonisten und verwandte Mittel, Antandrogene, ATC-Code: L02BB04. 6. INHABER DER ZULASSUNG: Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Niederlande 7. VERTRIEB IM ÖSTERREICH: Astellas Pharma Ges.m.b.H., Donau-City-Strasse 7, A-1220 Wien, Tel: +43 1 877 26 69, E-Mail: office.at@astellas.com 8. STAND DER INFORMATION: 04-2021 9. ABGABE: Rezept- und apothekenpflichtig. 10. Weitere Angaben zu Wechselwirkungen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft, Stillzeit, Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen, sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation."

novocure®



The KEYTRUDA logo features a green hexagonal icon with a white keyhole shape inside, followed by the word "KEYTRUDA" in bold green capital letters. Below it, in smaller text, is "Pembrolizumab, MSD".

EIN SCHLÜSSEL ZU MEHR MOMENTEN FÜR IHRE MELANOM PATIENTEN

Unabhängig vom PD-L1 Expression und BRAF-Status*

KEYTRUDA® ist als Monotherapie zur adjuvanten Behandlung des Melanoms im Tumorstadium IIB, IIC und III nach vollständiger Resektion bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren und Erwachsenen angezeigt.

KEYTRUDA® ist als Monotherapie zur Behandlung des fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierenden) Melanoms bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren und Erwachsenen angezeigt.

*Fachinformation KEYTRUDA® (Jagor) liefert erste beschriebene Daten zur Verwendung von KEYTRUDA® als vollständige, aktuelle Fachinformationen. Fachstufenspezifische Informationen siehe Seite XY.

Die empfohlene Dosis von KEYTRUDA® bei Erwachsenen beträgt entweder 200mg alle 3 Wochen oder 400mg alle 6 Wochen und bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren 2mg/kg Körpergewicht (KG) (bis maximal 200mg) alle 3 Wochen als intravenöse Gabe über 30 Minuten.

The MSD logo consists of a green four-lobed circular emblem to the left of the letters "MSD" in a bold, dark blue sans-serif font.

Merck Sharp & Dohme GmbH, H. THE ICON VIENNA, Wiedner Gürtel 9-12, 1100 Wien

© Eingetragene Handelsmarke. © Urheberrechte geschützt für Merck Sharp & Dohme Corp., ein Unternehmen von Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, U.S.A. AT-000-00000, Frankfurt, November 2022

vision ϕ nrt



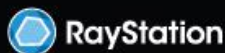
THERAPANACEA

Reinventing cancer care through AI

heckel



h y p e r t h e r m i a



THE INTELLIGENT CHOICE FOR TREATMENT PLANNING

Efficiency is a critical factor in the treatment planning process, and our mission is to provide software solutions which enable efficiency and safety across all treatment modalities. Deep learning* capabilities in RayStation help make image segmentation quicker and more consistent — a deep learning model can segment multiple structures in less than one minute.

Redefining what's possible in cancer care.

*Subjects regulatory clearance in some markets.

**ADVANCING
CANCER
TREATMENT**

