

BRENN
urologie **punkt**[®]



www.brennpunkt-urologie.ch

11. Brennpunkt Urologie 2022

am 28. und 29. Oktober 2022
Sheraton Zürich Hotel

STIFTUNG
UROLOGISCHE
FORSCHUNG

medica

MEDIZINISCHE LABORATORIEN Dr. F. KAEPPELI AG

Wolfbachstrasse 17, Postfach, 8024 Zürich, Telefon 044 269 99 99

Fax 044 269 99 09, info@medica.ch, www.medica.ch

Ihr Laborpartner

www.medica.ch



Alle Fachgebiete unter einem Dach

- ▶ Allergologie
- ▶ Autoimmun-Diagnostik
- ▶ Drug-Monitoring
- ▶ Endokrinologie
- ▶ Hämatologie / Immunhämatologie
- ▶ HIV- und HCV-Therapiemonitoring
- ▶ Immunologie
- ▶ Infektionsserologie
- ▶ Klinische Chemie
- ▶ Medizinische Genetik
- ▶ Metall-Analytik
- ▶ Mikrobiologie
- ▶ Molekulare Diagnostik
- ▶ Parasitologie
- ▶ Spurenelement-Analytik
- ▶ Tumordiagnostik
- ▶ Klinische Pathologie
- ▶ Molekulare Pathologie
- ▶ Histologie
- ▶ Zytologie

... und Ihre Partnerlabors



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

es freut uns sehr, Sie zu unserer 11. Fortbildungsveranstaltung «Brennpunkt Urologie» im Sheraton Zürich Hotel in Zürich einladen zu dürfen.

Dieses Jahr werden wir uns hauptsächlich der Betrachtung verschiedener Aspekte der Erkrankungen der Prostata und dem Urogenitaltrakt widmen.

Erneut ist es uns gelungen, eine grosse Zahl namhafter Referenten aus dem europäischen Raum zu gewinnen, welche aktuelle Probleme beleuchten und im Anschluss an die Referate für eine sicherlich lebhaftete Diskussion zur Verfügung stehen werden.

Wir hoffen, mit diesem Programm Ihr Interesse geweckt zu haben und würden uns sehr freuen, Sie am 28. und 29. Oktober 2022 zu diesem Symposium zahlreich in Zürich begrüßen zu dürfen.

Mit besten kollegialen Grüßen



Prof. Dr. med. Tullio Sulser
Facharzt für Urologie FMH
Basel/Zürich und Stiftungsratspräsident
Stiftung Urologische Forschung



Thomas J. Lautenschlager
Kongressorganisation

Programm 28. Oktober 2022

09.00 – 09.15 Uhr

Begrüßung

09.15 – 10.45 Uhr

Ableitende Harnwege

Moderation: PD Dr. med. Thomas Hermanns & PD Dr. med. Rätö Strebel

- Precision surgery: the prostate exemplar
Prof. Freddie Hamdy, Oxford
- Die Samenblasen-sparende Zystektomie: Bringt sie Vorteile?
Prof. George Thalmann, Bern
- Genderspezifische Unterschiede beim Harnblasenkarzinom
Prof. Dorothea Weckermann, Augsburg

10.45 – 11.15 Uhr

Kaffeepause (Industrieausstellung)

11.15 – 12.45 Uhr

Prostatakarzinom I

Moderation: Prof. Stephen Wyler & PD Dr. med. Lukas Hefermehl

- PCA - Scening
Prof. Peter Albers, Düsseldorf
- Radikale Prostatektomie ohne vorherige Prostatabiopsie?
Prof. Christian Stief, München
- MRT der Prostata
Prof. Jochen Walz, Marseille

12.45 – 13.15 Uhr

Gastreferat

Moderation: PD Dr. med. Manuela Hunziker

- TmFiber laser : the new player in Endourology : Stones and UTUC
Prof. Olivier Traxer, Paris

13.15 – 14.00 Uhr

Mittagspause (Industrieausstellung)

14.00 – 15.30 Uhr

Rekonstruktive Urologie

Moderation: Prof. Tullio Sulser & PD Dr. med. Valentin Zumstein

- Update Harnröhrenchirurgie
Prof. Margit Fisch, Hamburg

Programm 28. Oktober 2022

- Therapiestrategien bei Harnleiterstrikturen
Prof. Jens Uwe Stolzenburg, Leipzig
- Vesikovaginale Fistelchirurgie
Prof. Christophe Iselin, Genf

15.30 – 16.00 Uhr Kaffeepause (Industrieausstellung)

16.00 – 17.30 Uhr

Urologischer Aus- und Rückblick

Moderation: Prof. Thorsten Bach & Dr. med. Michaela Mack

- Laser in der Urologie
Prof. Alexander Gross, Hamburg
- Operativen Therapie der lokal fortgeschrittenen und oligometastastasierten Prostatakarzinome im Sinne der zytoreduktiven und palliativen Beckenchirurgie
Prof. Axel Heidenreich, Köln
- Focal treatment of prostate cancer
Prof. Sébastien Couzet, Lyon

Programm 29. Oktober 2022

09.00 – 10.00 Uhr

Prostatakarzinom II

Moderation: PD Dr. med. Cédric Poyet & Prof. Hans Peter Schmid

- Neue Entwicklungen in der Behandlung des metastasierten Prostatakarzinoms
Prof. Silke Gillessen, Bellinzona
- Active surveillance bei PCA – Lessons learned
Prof. Laurence Klotz, Toronto

10.00 – 10.30 Uhr

Kaffeepause (Industrieausstellung)

10.30 – 11.30 Uhr

Prostata

Moderation: Prof. Helge Seifert & PD Dr. med. Christian Fankhauser

- Die Rolle der radikalen Prostatektomie beim oligometastasierten Prostatakarzinom
Prof. Markus Graefen, Hamburg
- Artificial intelligence and machine learning in prostate cancer
Prof. Christian Gratzke, Freiburg

11.30 – 13.30 Uhr

Zukunftsaussichten

Moderation: Prof. Thomas Knoll & Prof. Stefan Madersbacher

- Transrektaler Hochfrequenz Ultraschall - eine vielversprechende Methode in der Diagnose des Prostatakarzinoms
Prim. Dr. Wolfgang Loidl, Linz

12.00 – 12.30 Uhr

Kaffeepause (Industrieausstellung)

- Intelligente, intraoperativen Assistenzsysteme
Prof. Arnulf Stenzl, Tübingen
- Minimalinvasive Techniken in der Urologie: Past, Present and Future
Prof. Paolo Fornara, Halle

13.30 - 13.40 Uhr

Zusammenfassung und Abschluss

Referenten & Moderatoren

- Prof. Peter Albers
*Universitätsklinikum Düsseldorf,
Universitätsstumorzentrum, Düsseldorf*
- Prof. Thorsten Bach
*Asklepios Westklinikum Rissen,
Klinik für Urologie, Hamburg*
- Prof. Sebastien Crouzet
*Lyon University Hospital - Edouard Herriot Hospital,
Département d'Urologie, Lyon*
- PD Dr. med Christian Fankhauser
Luzerner Kantonsspital, Klinik für Urologie, Luzern
- Prof. Margit Fisch
*Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
Zentrum für Operative Medizin / Klinik und Poliklinik
für Urologie, Hamburg*
- Univ. Prof. Paolo Fornara
*Universitätsklinikum Halle, Universitätsklinik und
Poliklinik für Urologie, Halle*
- Prof. Silke Gillessen
*Kantonsspital Bellinzona, Klinik für Medizinische
Onkologie und Hämatologie, Bellinzona*
- Prof. Markus Graefen
*Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
Martini Klinik Prostatakrebszentrum, Hamburg*
- Univ. Prof. Christian Gratzke
*Universitätsklinikum Freiburg, Klinik für Urologie,
Freiburg*
- Prof. Andreas Gross
Askelepios Klinik Barmbek, Urologie, Hamburg
- Prof. Freddie Hamdy
*University of Oxford, Nuffield department of
surgical sciences, Oxford*
- PD Dr. med. Lukas Hefermehl
Kantonsspital Baden, Urologie, Baden
- Univ. Prof. Axel Heidenreich
Universitätsklinikum Köln, Prostatakrebszentrum, Köln
- PD Dr. med Thomas Hermanns
Universitätsklinikum Zürich, Klinik für Urologie Zürich
- PD Dr. med. Manuela Hunziker
Universitätsklinikum Zürich, Klinik für Urologie, Zürich
- Prof. Christophe Iselin
Université de Genève, Département de Chirurgie, Genève
- Dr. Laurence Klotz
University of Toronto, Department of Surgery, Toronto
- Prof. Thomas Knoll
*Klinikverbund Südwest, Klinik für Urologie,
Sindelfingen*
- Prim. Dr. Wolfgang Loidl
*Ordensklinikum Linz GmbH Elisabethinen,
Urologie und Andrologie, Linz*
- Dr. med. Michaela Mack
Spital Uster, Urologie, Uster
- Prof. Stefan Madersbacher
*Lehrspital der Medizinischen Universität Wien,
Abteilung für Urologie und Andrologie, Wien*
- PD Dr. med Cedric Poyet
Universitätsklinikum Zürich, Klinik für Urologie, Zürich
- Prof. Hans Peter Schmid
Universität St. Gallen, Klinik für Urologie, St. Gallen
- Prof. Helge Seifert
Universitätsspital Basel, Urologie
- Prof. Arnulf Stenzl
Klinik für Urologie, Klinik für Urologie, Tübingen
- Prof. Christian Stief
*Ludwig-Maximilians-Universität München,
Urologische Klinik und Poliklinik, München*
- Prof. Uwe-Jens Stolzenburg
*Universitätsklinikum Leipzig, Klinik und Poliklinik
für Urologie, Leipzig*
- PD Dr. med. Rätö Strebel
Kantonsspital Graubünden, Klinik für Urologie, Chur
- Prof. Tullio Sulser
Klinik Hirslanden, Zentrum für Urologie, Zürich
- Prof. George Thalmann
*Universitätsspital Bern, Inselspital,
Universitätsklinikum für Urologie, Bern*
- Prof. Olivier Traxer
Hôpital Tenon - AP-HP, Le chirurgien urologue, Paris
- Prof. Jochen Walz
*Institut Paoli-Calmettes Cancer Centre,
Institut Paoli-Calmettes Cancer Centre, Marseille*
- Prof. Dorothea Weckermann
*Universitätsklinikum Augsburg, Klinik für Urologie,
Augsburg*
- Prof. Stephen Wyler
*Kantonsspital Aarau AG, Urologische Klinik
und Prostatazentrum, Aarau*
- PD Dr. med Valentin Zumstein
Kantonsspital St. Gallen, Klinik für Urologie, St. Gallen

Einfach Frei^{1,2}

Erleada[®]
Apalutamid Filmtabletten

EINFACH STARK

mit signifikantem Überlebensvorteil^{1,2,a}

FREI

in der Therapiesequenz des
Prostatakarzinoms^{1,2,b}

EINFACH FÜR ALLE

mHSPC Patienten^{2,c}

nmCRPC Patienten^{1,d}

KASSENZULÄSSIG
BEI mHSPC^{3,#}



¹ Smith MR et al. Apalutamide and Overall Survival in Prostate Cancer. Eur Urol. 2020 Sep 6:S0302-2838(20)30628-X. ² Chi K et al. Apalutamide in Patients with Metastatic Castration-Sensitive Prostate Cancer: Final Survival Analysis of the Randomized, Double-Blind, Phase III TITAN Study. J Clin Oncol. 2021. <https://doi.org/10.1200/JCO.20.03488>. ³ Spezialitätenliste Bundesamt für Gesundheit unter <http://spezialitaetenliste.ch> (01.11.2020)

^a Gegenüber ADT, TITAN-Studie: HR=0,67; 95% KI: 0,51–0,89; p=0,005; SPARTAN-Studie: HR=0,78; 95% KI: 0,64–0,96; p=0,016. ^b Im späteren Stadium des mCRPC nicht zugelassen. ^c Unabhängig von Ausmass oder Risiko der Erkrankung (high-/low-volume, Gleason Score, neu-/zuvor-diagnostiziert) oder der Vorthherapie (Docetaxel, ADT, lokale Therapien). ^d Unter ADT, mit PSA-Verdopplungszeit ≤ 10 Monate und ohne Fernmetastasen. [#] Die Kassenzulassung ist mit Limitatio

GEKÜRZTE FACHINFORMATION ERLEADA[®]

Erleada[®] Apalutamid 60 mg Filmtabletten. **I:** In Kombination mit einer Androgen-deprivationstherapie (ADT) für erwachsene Patienten mit einem Prostatakarzinom entweder nicht-metastasiert und kastrationsresistent (nmCRPC), bei denen ein hohes Risiko für eine Entwicklung von Metastasen insbesondere bei PSA DT ≤ 10 Monate besteht, oder metastasiert und hormon-sensitiv (mHSPC). **D:** 240 mg (4 Filmtabletten zu 60 mg), verabreicht als orale, tägliche Einmaldosis; Filmtabletten werden als Ganzes geschluckt, alternative Art der Anwendung (Dispergieren in Apfelmus) beachten; Dosisanpassungen beachten. **KI:** Bei Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe gemäss Zusammensetzung sowie bei Frauen ohne indizierte Erkrankung oder die schwanger sind oder schwanger werden können. **VM:** Vorsicht bei Patienten mit einer Prädisposition oder beim Auftreten von ischämischen Herzkrankheiten, kürzlich aufgetretenen kardiovaskulären Erkrankungen, Krampfanfällen, Stürzen, Frakturen sowie QT-Verlängerungen; Massnahmen der Kontrazeption für Männer und Frauen beachten (da fötale Entwicklungsstörungen möglich). **UAW:** *Sehr häufig* ($\geq 1/10$): Arthralgie, Diarrhö, Fatigue, Frakturen, verminderter Appetit, Gewichtsabnahme, Hautausschlag, Hitzewallung, Hypertension sowie Sturz. *Häufig* ($\geq 1/100$ bis $< 1/10$): Dysgeusia, ischämische zerebrovaskuläre Störungen, Hypercholesterinämie, Hypertriglyceridämie, Hypothyreose, ischämische Herzkrankheit, Muskelkrampf sowie Pruritus. **IA:** QT-Intervall verlängernde Arzneimittel, CYP3A4- und CYP2C8-Hemmer oder Induktoren sowie Substrate von BCRP, CYP3A4, CYP2B6, CYP2C8/9/19, OAT3, OATP1B1, P-gp und UGT. **Packungen:** Blister mit 112 Filmtabletten (4x28). **Abgabekat.:** B; ausführliche Informationen: www.swissmedicinfo.ch. **Zulassungsinhaber:** Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug. (CH_CP-219182)

Janssen-Cilag AG

Gubelstrasse 34, CH-6300 Zug

Janssen  Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF **Johnson & Johnson**



«Imperativer
Harndrang?

Es ist höchste
Zeit, an
BETMIGA™
zu denken!»

Z: Retardtablette zu 25 bzw. 50 mg Mirabegron. **I:** Symptomatische Behandlung der hyperaktiven Blase (OAB) mit den Symptomen erhöhte Miktionsfrequenz, imperativer Harndrang und/oder der Dranginkontinenz. **D/A:** Erwachsene 1x 25 mg/Tag mit oder ohne Nahrung. Eintritt der Wirksamkeit im Allgemeinen innerhalb von 8 Wochen. Dosierung kann auf 1x 50 mg/Tag erhöht werden. 1x 25 mg/Tag nicht überschreiten bei schwerer Niereninsuffizienz oder mässiger Leberfunktionsstörung; nicht empfohlen bei terminaler Niereninsuffizienz oder bei schwerer Lebensinsuffizienz. Nicht bei Kindern, Jugendlichen, während der Schwangerschaft oder während der Stillzeit anwenden. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber Mirabegron oder einem der Hilfsstoffe. **VM:** Bitte entnehmen Sie diese Informationen der publizierten, vollständigen Fachinformation (www.swissmedinfo.ch). **IA:** Mirabegron ist ein moderater Inhibitor von CYP2D6 und ein schwacher Inhibitor von CYP3A4 und von P-gp. Mit Vorsicht anzuwenden, wenn gemeinsam mit Arzneimitteln mit enger therapeutischer Breite verabreicht, welche in relevantem Masse durch CYP2D6 metabolisiert werden. In Kombination mit Digoxin (oder anderen sensitiven P-gp-Substraten), sollte initial die niedrigste Digoxindosis verordnet werden. **UW:** Die Sicherheit von Betmiga wurde an 8433 Patienten mit OAB untersucht, von denen im klinischen Phase-II/III-Programm 5648 Patienten mindestens eine Dosis Betmiga und 622 Patienten mindestens 1 Jahr lang Betmiga erhalten hatten. Häufigste unerwünschte Wirkungen unter Behandlung mit 50 mg Betmiga während der drei 12wöchigen Phase-III-Studien, waren Hypertonie (5.2%), Kopfschmerzen (3.1%), Harnwegsinfektionen (2.9%) und Tachykardie (1.2%). Bei 0.1% der Patienten unter 50 mg Betmiga führte eine Tachykardie zum Abbruch der Studie. Die während der einjährigen Studie beobachteten unerwünschten Wirkungen waren hinsichtlich Art und Schweregrad den unerwünschten Wirkungen in den drei 12wöchigen Studien vergleichbar. Nachstehend sind die unerwünschten Wirkungen aufgeführt, die unter Anwendung von Betmiga in den drei 12wöchigen doppelblinden, placebo-kontrollierten Phase-III-Studien sowie nach Markteinführung beobachtet wurden. Die Häufigkeiten sind wie folgt definiert: Sehr häufig (≥1/10), häufig (<1/10, ≥1/100), gelegentlich (<1/100, ≥1/1000), selten (<1/1000, ≥1/10'000), sehr selten (<1/10'000), nicht bekannt (basierend überwiegend auf Spontanmeldungen aus der Marktüberwachung, genaue Häufigkeit kann nicht abgeschätzt werden): **Infektionen und parasitäre Erkrankungen:** Häufig: Infektion der Harnwege; Gelegentlich: Vaginale Infektion. **Erkrankungen des Immunsystems:** Gelegentlich: Überempfindlichkeitsreaktionen (z.B. Lippenödem, Urtikaria); Selten: Leukozytotoxische Vaskulitis, Angioödem (teilweise mit respiratorischen Symptomen) (siehe auch «Warnhinweise und Vorsichtsmassnahmen» in FI). **Erkrankungen des Nervensystems:** Häufig: Kopfschmerzen, Schwindel; Gelegentlich: Schlaflosigkeit, Schläfrigkeit. **Augenerkrankungen:** Gelegentlich: Verschwommensehen, trockene Augen; Selten: Lidödem. **Herzerkrankungen:** Häufig: Tachykardie; Gelegentlich: Palpitationen, Blutdruckanstieg, Vorhofflimmern, QT-Verlängerung. **Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts:** Häufig: Obstipation, Mundtrockenheit, Diarrhoe, Übelkeit; Gelegentlich: Dyspepsie, Bauchschmerzen, Erbrechen, Gastritis. **Leber- und Gallenerkrankungen:** Gelegentlich: Erhöhung von ALT, AST und/oder γ -GT. **Erkrankungen der Haut und des Unterhautgewebes:** Gelegentlich: Ausschlag (einschliesslich makulösem oder papulösem Exanthem), Pruritus, trockene Haut; Selten: Purpura. **Skelettmuskulatur-, Bindegewebs- und Knochenkrankungen:** Häufig: Arthralgien; Gelegentlich: Myalgie, Gelenkschwellung. **Erkrankungen der Nieren und ableitende Harnwege:** Nicht bekannt: Harnretention. **Erkrankungen der Geschlechtsorgane und der Brustdrüse:** Gelegentlich: Vulvovaginaler Pruritus. **Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort:** Häufig: Müdigkeit; Gelegentlich: Periphere Ödeme. **P:** Packungen zu 10, 30 und 90 Retardtabletten zu 25 und 50 mg. **Abgabekategorie: B. Kassenzulässig.** Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der vollständigen Fachinformation. Diese ist unter www.swissmedinfo.ch publiziert. **Astellas Pharma AG, Richtiring 28, 8304 Wallisellen**

Allgemeine Informationen



Veranstaltungsort

SHERATON ZURICH HOTEL
Pfungstweidstrasse 100
8005 Zurich, Switzerland

Teilnahmegebühr

Symposium beide Tage CHF 235.– inkl. Verpflegung

Credits

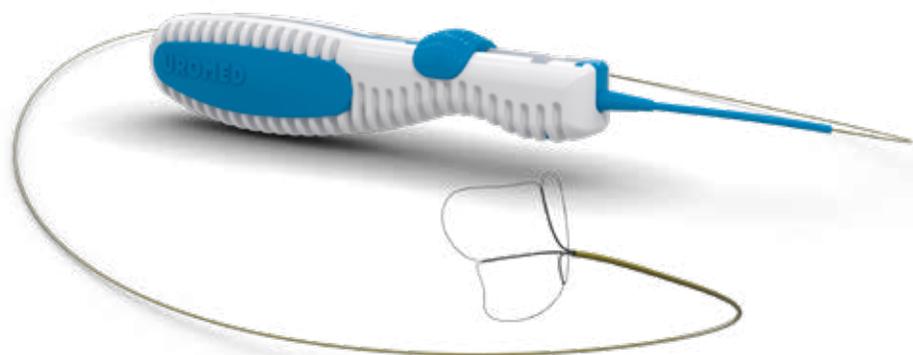
12 SGU

Übernachtung

Sheraton Zurich Hotel
Einzelzimmer ab CHF 189.– (inkl. Frühstück)
Doppelzimmer ab CHF 209.–

Das gewünschte Hotelzimmer können Sie direkt auf unserer Homepage www.brennpunkt-urologie.ch reservieren. Die detaillierte Zimmerauswahl sowie die Annullationsbedingungen der Hotels finden Sie ebenfalls auf unserer Homepage.

Bitte beachten Sie, dass Kontingent und Preise nur bis zum **15.08.2022** gewährleistet sind und die Zimmer nach dem Prinzip «first come, first serve» reserviert werden. Ab dem 15.08.2022 ist eine Hotelreservation nicht mehr möglich.



UROMED

PRODUKTE FÜR DIE UROLOGIE

Anreise

Anreise

VON DER A4 AUS RICHTUNG NORDEN

Fahren Sie auf der A4 Richtung Zürich Stadt.

Nehmen Sie die Autobahnausfahrt Unterstrass Richtung Chur/Luzern.

Halten Sie sich links und nehmen Sie die Ausfahrt Letzigrund/Engrosmarkt/Technopark.

Biegen Sie rechts ab auf die Breitensteinstrasse und dann sofort wieder links, um dieser weiter zu folgen.

Direkt danach fahren Sie rechts auf die Wipkingerbrücke.

Fahren Sie geradeaus über den Escher-Wyss-Platz und biegen Sie, dem Hotelschild folgend, rechts ab in die Pfingstweidstrasse.

VON DER A1 AUS RICHTUNG WESTEN

Fahren Sie auf der A1 in Richtung Zürich und über die Europabrücke.

Biegen Sie schräg rechts ab auf die Pfingstweidstrasse.

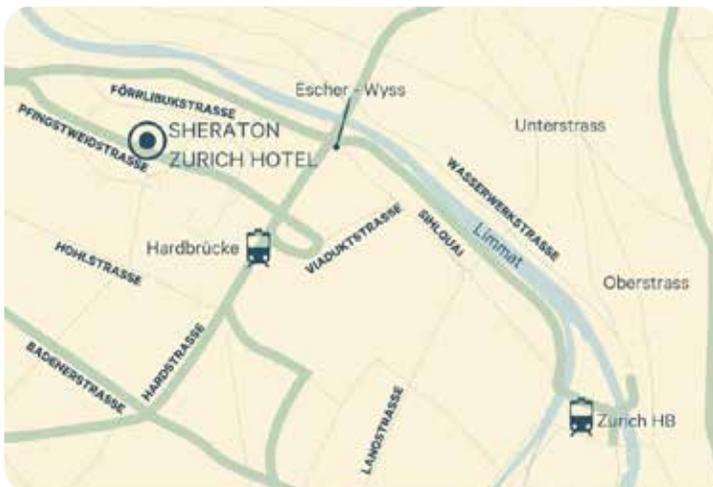
Das Hotel befindet sich zu Ihrer Linken.

MIT ÖFFENTLICHEM VERKEHRSMITTEL

Nehmen Sie Tram Nr. 4 vom Bahnhofquai/HB in Richtung Altstetten

Haltestelle Toni-Areal Tram verlassen

Nun sind Sie direkt vor dem Hotel



Brennpunkt Urologie **am 28./29. Oktober 2022**

Name _____

Vorname _____

Titel _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____

Land _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

online www.brennpunkt-urologie.ch
Fax +41 61 921 71 76



**Online
Anmeldung**

Für weitere Auskünfte steht Ihnen Herr Thomas Lautenschlager gerne zur Verfügung unter +41 61 921 71 74 oder TL@med-management.ch

Unser Dank gilt folgenden Firmen

Hauptsponsor

medica

MEDIZINISCHE LABORATORIEN Dr. F. KAEPELI AG

Co-Sponsoren



UROMED

Sponsoren

