

# WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

DONNERSTAG, 08.03.2018

Zeit	Großer Saal	Marta-Fraenkel-Saal	Hörsaal	Seminarraum 9
08:00-09:30 Uhr	IGOST/DGRh Osteoarthrose und Schmerz  Vorsitz: Günther	S1 DGE/SVGO Osteoporose bei endokrinen Erkrankungen  Vorsitz: Kraenzlin, Scharla	S2 DAdorW YIOSS-Symposium + Vergabe Friedrich Heuck Osteologie Preis  Vorsitz: Obermayer-Pietsch, Schilling, Schütze	S3
09:30-09:45 Uhr	Besuch der Industrieausstellung			
09:45-11:15 Uhr	ERÖFFNUNGSVERANSTALTUNG INKL. DVO-BERICHT UND KONGRESS HIGHLIGHTS Vorsitz: Defér, Hofbauer			
11:15-11:30 Uhr	Besuch der Industrieausstellung			
11:30-13:00 Uhr	Satellitensymposium W1 SHIRE Hypoparathyreoidismus – Parat haben, was fehlt!  Vorsitz: Scharla		Meet the Expert – anwerina Bestimmungsgemäßer Gebrauch von Anti-resorptiva (11:30-12:30 Uhr, Seminarraum 4) Vorsitz: Defér, Burckhardt	W2 Workshop LILLY Knochenaufbau und -reparatur – Bedeutung für den Therapieerfolg (11:30-12:30 Uhr) Vorsitz: Hadji, Jakob
13:00-13:30 Uhr	Posterbegehung 1 und Besuch der Industrieausstellung			
13:30-15:00 Uhr	DGRh/ÖGR/SGR Osteoimmunologie  Vorsitz: Pietschmann, Rintelen	S4 DGO Seltene Knochen-erkrankungen + Vergabe Uehlinger-Medaille  Vorsitz: Siggelkow, Jakob	S5 DGGG/DMG HRT-Leitlinie 2018 – Wo stehen wir heute?  Vorsitz: Hadji, Hartkopf	S6 Die osteohämatopoietische Nische  Vorsitz: Rauner, Tsourdi
15:00-15:30 Uhr	Posterbegehung 2 und Besuch der Industrieausstellung			
15:30-17:00 Uhr	Minisymposium W4 OSTEOLIGA Mensch, beweg' dich – besonders wichtig bei Osteoporose (15:30-16:30 Uhr)	Satellitensymposium W5 UCB Fragilitätsfraktur: Alterserscheinung ohne Folgen?  Vorsitz: Kurth, Hadji		Workshop W6 LILLY Was ist hilfreich für den Einzelnen? Individualisierte Therapie der Osteoporose (15:30-16:30 Uhr) Vorsitz: Kann, Schober
17:00-17:30 Uhr	Posterbegehung 3 und Besuch der Industrieausstellung			
17:30-19:00 Uhr	Nebenwirkungen der Osteoporosetherapie  Vorsitz: Felsenberg, Resch	S8 ÖGKM CKD-MBD  Vorsitz: Eller, Fahrleitner-Pammer	S9 AGKT Vaskuläre Malformationen und vaskuläre Tumoren des Knochens  Vorsitz: Jundt, Bruder	S10
ab 19:00 Uhr		DGO Mitgliederversammlung		DAdorW Mitgliederversammlung

DONNERSTAG, 08.03.2018

## WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

DGO		Seminarraum 9
07:00-08:00 Uhr	Vorstandssitzung	

S1	IGOST/DGRh	Großer Saal
08:00-09:30 Uhr	<b>Osteoarthritis und Schmerz</b>	
	Vorsitz: Klaus-Peter Günther, Dresden	
08:00-08:30 Uhr	<b>Update Osteoarthritis</b>	
	NN, Ort	
08:30-09:00 Uhr	<b>Update Endoprothetik</b>	
	Klaus-Peter Günther, Dresden	
09:00-09:30 Uhr	<b>Update Schmerztherapie</b>	
	Dieter Schöffel, Mannheim	

S2	DGE/SVGO	Marta-Fraenkel-Saal
08:00-09:30 Uhr	<b>Osteoporose bei endokrinen Erkrankungen</b>	
	Vorsitz: Marius Kraenzlin, Basel – Stephan Scharla, Bad Reichenhall	
08:00-08:30 Uhr	<b>GIO</b>	
	Frank Buttgereit, Berlin	
08:30-09:00 Uhr	<b>Diabetes</b>	
	Christian Meier, Basel	
09:00-09:30 Uhr	<b>Hormonablation</b>	
	Tilman D. Rachner, Dresden	

Ihre Meinung ist uns wichtig!

ONLINE-EVALUIERUNG des Kongresses unter [www.osteologie18.de](http://www.osteologie18.de)

S3	DAdorW	Hörsaal
08:00-09:30 Uhr	<b>YIOSS-Symposium + Vergabe Friedrich Heuck Osteologie Preis</b>	
	Vorsitz: Barbara Obermayer-Pietsch, Graz – Arndt F. Schilling, Göttingen – Norbert Schütze, Würzburg	
08:00-08:12 Uhr	<b>Thy-1 - a novel positive regulator of bone mass and monitor of bone formation</b>	
	Ann-Kristin Picke, Ulm	
08:12-08:24 Uhr	<b>Thyroid hormone transporter MCT8 is a key determinant of bone homeostasis in mice</b>	
	Franziska Lademann, Dresden	
08:24-08:36 Uhr	<b>Dickkopf-1 (Dkk 1) plays distinct pathogenic roles in estrogen-deficiency vs. glucocorticoid-induced bone loss</b>	
	Juliane Colditz, Dresden	
08:36-08:48 Uhr	<b>Blocking FGF-23 using neutralizing antibodies improves bone mineralization and delays the onset of anemia in a mouse model of myodysplasia</b>	
	Heike Weidner, Dresden	
08:48-09:00 Uhr	<b>Ergebnisse des Virus-like Particle-vermittelten Knockdowns des membranständigen RANKL im osteoporotischen Knochen</b>	
	Daniel B. Hoffmann, Göttingen	
09:00-09:12 Uhr	<b>The effect of vitamin D supplementation on plasma non-oxidized PTH concentration</b>	
	Vito Francic, Graz	
09:12-09:30 Uhr	<b>Vergabe Friedrich Heuck Osteologie Preis</b>	
	Arndt F. Schilling, Göttingen	

		Großer Saal
09:45-11:15 Uhr	<b>Eröffnungsveranstaltung inkl. DVO-Bericht und Kongresshighlights</b>	
	Vorsitz: Alexander Defèr, Dresden – Lorenz Hofbauer, Dresden	
10:00-10:10 Uhr	<b>Begrüßung und Kongresseröffnung</b>	
	Alexander Defèr, Dresden – Lorenz Hofbauer, Dresden	
10:10-10:30 Uhr	<b>DVO-Bericht</b>	
	Andreas Kurth, Mainz	
10:30-11:00 Uhr	<b>Highlights Grundlagenforschung</b>	
	Lorenz Hofbauer, Dresden	
11:00-11:30 Uhr	<b>Highlights klinische Forschung</b>	
	Alexander Defèr, Dresden	

## WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

W1	Satellitensymposium SHIRE	Großer Saal
11:30-13:00 Uhr	<b>Hypoparathyreoidismus – Parat haben, was fehlt!</b> Stephan Scharla, Bad Reichenhall	
11:30-11:35 Uhr	<b>Einführung</b> Stephan Scharla, Bad Reichenhall	
11:35-12:00 Uhr	<b>Aktueller Überblick Hypoparathyreoidismus</b> Andreas Schäffler, Gießen	
12:00-12:25 Uhr	<b>Knochenstoffwechsel bei Hypoparathyreoidismus – Pathophysiologie und Veränderung unter Substitution mit Parathormon</b> Lorenz Hofbauer, Dresden	
12:25-12:50 Uhr	<b>Hypopara - Behandlung mit Parathormon (1-84) - Erfahrungen aus der Praxis</b> Gwendolin Etzrodt-Walter, Ulm	
12:50-13:00 Uhr	<b>Zusammenfassung</b> Stephan Scharla, Bad Reichenhall	


W2	Meet the Expert – anwerina	Seminarraum 4
11:30-12:30 Uhr	<b>Bestimmungsgemäßer Gebrauch von Antiresorptiva mit Calcium und Vitamin D</b> Vorsitz: Alexander Defèr, Dresden – Peter Burckhardt, Lausanne	

W3	Workshop LILLY	Seminarraum 9
11:30-12:30 Uhr	<b>Knochenaufbau und -reparatur – Bedeutung für den Therapieerfolg</b> Vorsitz: Peyman Hadji, Frankfurt am Main – Franz Jakob, Würzburg	

POSTERBEGEHUNG 1	
13:00-13:30 Uhr	Moderation: Astrid Fahrleitner-Pammer, Graz
P01	<p>Therapieeffektivität von Teriparatid vs. Risedronat über 2 Jahre auf die Frakturhäufigkeit postmenopausaler Frauen mit manifester Osteoporose (VERO)</p> <p><i>Astrid Fahrleitner-Pammer, Graz</i></p>
P02	<p>3D-Rekonstruktion der osteoporotischen Wirbelfraktur</p> <p><i>Klaus Milachowski, München</i></p>
P03	<p>Romosozumab rapidly reduces clinical vertebral fracture incidence: Results from the FRAME study</p> <p><i>Piet Geusens, Maastricht</i></p>
P04	<p>Oxalose-Arthropathie – nicht immer ist es eine rheumatoide Arthritis oder Gicht!</p> <p><i>Uwe Lange, Gießen</i></p>
P05	<p>Therapieraten vor und nach Fraktur-Liaison-Service (FLS) – Intervention bei Patient(inn)en mit osteoporotischen Frakturen</p> <p><i>Henrike Brandhorst, München</i></p>
P06	<p>Reboundphänomen nach beendeter Denosumab-Therapie bei Osteoporose – retrospektive Studie</p> <p><i>Julia Lott, Berlin</i></p>
P07	<p>Einfluss von Polymorphismen des Vitamin-D-Rezeptor (VDR)-Gens auf die Knochendichte und Marker des Knochenstoffwechsels bei systemischer Sklerose</p> <p><i>Gabriel Dischereit, Gießen</i></p>

S4	DGRh/ÖGR/SGR	Großer Saal
13:30-15:00 Uhr	Osteoimmunologie	
	Vorsitz: Peter Pietschmann, Wien – Bernhard Rintelen, Stockerau	
13:30-13:45 Uhr	<b>Begrüßung</b>	
	Peter Pietschmann, Wien – Bernhard Rintelen, Stockerau	
13:45-14:05 Uhr	<b>An introduction to osteoimmunology</b>	
	Aline Bozec, Erlangen	
14:05-14:25 Uhr	<b>Osteoimmunologie im Routinelabor</b>	
	Manfred Herold, Innsbruck	
14:25-14:45 Uhr	<b>Rheumatoide Arthritis</b>	
	Peter Pietschmann, Wien	
14:45-15:00 Uhr	<b>Spondyloarthritis</b>	
	Leonore Unger, Dresden	

## WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

55	DGO	Marta-Fraenkel-Saal
13:30-15:00 Uhr	<b>Seltene Knochenerkrankungen + Vergabe Uehlinger-Medaille</b> Vorsitz: Heide Siggelkow, Göttingen – Franz Jakob, Würzburg	
13:30-13:55 Uhr	<b>Seltene Knochenerkrankungen – häufiger, als man denkt</b> Florian Barvencik, Hamburg	
13:55-14:20 Uhr	<b>Experience from the Network and Reference Center for Fibrous Dysplasia in Lyon</b> Roland Charpulat, Lyon	
14:20-14:45 Uhr	<b>Genetische Untersuchungen in der täglichen Praxis – wann und wie</b> Uwe Kornak, Berlin	
14:45-15:00 Uhr	<b>Vergabe der Uehlinger-Medaille an Prof. Dr. med. Marius Kraenzlin, Basel</b>	

56	DGGG/DMG	Hörsaal
13:30-15:00 Uhr	<b>HRT-Leitlinie 2018 – Wo stehen wir heute?</b> Vorsitz: Peyman Hadji, Frankfurt am Main – Andreas Hartkopf, Tübingen	
13:30-14:00 Uhr	<b>HRT und KHK - Was ist zu beachten?</b> Eberhard Windler, Hamburg	
14:00-14:30 Uhr	<b>HRT und Knochen - Wie wichtig sind Östrogene wirklich?</b> Friederike Thomasius, Frankfurt am Main	
14:30-15:00 Uhr	<b>HRT und Mammakarzinom - Wie hoch ist das Risiko wirklich?</b> Joseph Neulen, Aachen	

57		Seminarraum 9
13:30-15:00 Uhr	<b>Die osteohämatopoietische Nische</b> Vorsitz: Martina Rauner, Dresden – Elena Tsourdi, Dresden	
13:30-14:00 Uhr	<b>Zelluläre Grundlagen der Osteohämatologie</b> Ulrike Baschant, Dresden	
14:00-14:30 Uhr	<b>Insights into the pathogenesis of MDS using humanized mouse models</b> Hind Medyouf, Frankfurt am Main	
14:30-15:00 Uhr	<b>Klinische Aspekte zum MGUS/Myelom und die Bedeutung für den Knochen</b> Karolin Trautmann-Grill, Dresden	

POSTERBEGEHUNG 2	
15:00-15:30 Uhr	Moderation: Hans-Christof Schober, Rostock
P08	Die Osteosarkopeniemessung mittels peripherer quantitativer Computertomographie (pQCT) am distalen Radius ist mit osteoporotischen Frakturen bei geriatrischen Patienten, nicht aber mit der DXA-Messung assoziiert <i>Michael Drey, München</i>
P09	Touraine-Solente-Golé Syndrom – eine genetisch determinierte Osteoarthropathie <i>Olaf Nestler, Dresden</i>
P10	Morphologische Veränderungen bei inzidenten Wirbelkörperfrakturen <i>Hans-Christof Schober, Rostock</i>
P11	Individualendoprothetik zur Versorgung von Coxarthrosepatienten mit Femurdeformitäten <i>Sebastian Radmer, Berlin</i>
P12	Vitamin D and sST2 in a randomized controlled trial with vitamin D supplemented hypertensive patients <i>Vito Francic, Graz</i>
P13	Atypische Femurfrakturen in Folge einer Bisphosphonattherapie bei Osteoporose – Komplikationen und Behandlungsmöglichkeiten <i>Andreas T. Weber, Dresden</i>
P14	Die Untersuchung der Knochensituation bei Frauen mit Ullrich-Turner-Syndrom – retrospektive Analyse von 258 Patientinnen an fünf Standorten <i>Elin Kahlert, Göttingen</i>

<b>W4</b>	Minisymposium OSTEOLIGA	Großer Saal
15:30-16:30 Uhr	Mensch, beweg` dich – besonders wichtig bei Osteoporose	

## WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

WS5	Satellitensymposium UCB	Marta-Fraenkel-Saal
15:30-17:00 Uhr	<b>Fragilitätsfraktur: Alterserscheinung ohne Folgen?</b> Vorsitz: Andreas Kurth, Mainz – Peymann Hadji, Frankfurt am Main	
15:30-16:00 Uhr	<b>Drei Patientenfälle mit unterschiedlichen Frakturen</b>	
16:00-16:30 Uhr	<b>Management der drei unterschiedlichen Patientinnen in Abhängigkeit von der Fraktur</b>	
16:30-17:00 Uhr	<b>Einfluss von osteoporotischen Frakturen auf Folgefrakturen, Mortalität und Morbidität</b>	

WS6	Workshop LILLY	Seminarraum 9
15:30-16:30 Uhr	<b>Was ist hilfreich für den Einzelnen? Individualisierte Therapie der Osteoporose</b> Vorsitz: Peter Herbert Kann, Marburg/Frankfurt am Main – Hans-Christof Schober, Rostock	

POSTERBEGEHUNG 3	
17:00-17:30 Uhr	Moderation: Heide Siggelkow, Göttingen
P15	Genetic variations in the HSD11B1 gene in patients treated with glucocorticoids show associations with bone mineral density <i>Heide Siggelkow, Göttingen</i>
P16	Chronische Schmerzen des Iliosakralgelenkes – 1-Jahres-Ergebnisse einer randomisiert-kontrollierten Studie zum Vergleich der konservativen Therapie gegenüber der minimalinvasiven Versteifung <i>Rahel Bornemann, Bonn</i>
P17	Reproduzierbarkeit der Bestimmung der Knochendichte aus QCT-Aufnahmen mit und ohne simultane Kalibrierung bei verschiedenen Mess- und Rekonstruktionsprotokollen <i>Sophie Catherine Starck, Kiel</i>
P18	Rebound-assoziiertes Knochenmineralverlust nach Absetzen von Denosumab in 101 postmenopausalen Frauen: vorläufige Resultate der Disco-DMAb-Studie <i>Albrecht Popp, Bern</i>
P19	Osteoporose-Therapie mit Natrium-Fluorid (NaF) – sinnvoll, effektiv, möglich? <i>Klaus Abendroth, Jena</i>
P20	Überlegungen zur Osteoporose-Langzeittherapie <i>Klaus Abendroth, Jena</i>
P21	Palliative Schmerztherapie mittels Ballon- oder Radiofrequenzsakroplastie bei Patienten mit metastasenbedingten ossären Destruktionen <i>Reimer Andresen, Heide</i>



S8		Großer Saal
17:30-19:00 Uhr	<b>Nebenwirkungen der Osteoporosetherapie</b> Vorsitz: Dieter Felsenberg, Berlin – Heinrich Resch, Wien	
17:30-18:00 Uhr	<b>Neues zu den ONJs nach Abschluss des deutschen ONJ-Registers</b> Dieter Felsenberg, Berlin	
18:00-18:30 Uhr	<b>AFF</b> Heinrich Resch, Wien	
18:30-19:00 Uhr	<b>Kardiovaskuläre Ereignisse</b> Roland Kocijan, Wien	

S9		Marta-Fraenkel-Saal
17:30-19:00 Uhr	<b>ÖGKM</b> <b>CKD-MBD</b> Vorsitz: Kathrin Eller, Graz – Astrid Fahrleitner-Pammer, Graz	
17:30-17:50 Uhr	<b>Pathogenese</b> Peter Michael Jehle, Lutherstadt Wittenberg	
17:50-18:10 Uhr	<b>Diagnostik</b> Gabriele Lehmann, Jena	
18:10-18:30 Uhr	<b>Therapeutische Optionen</b> Astrid Fahrleitner-Pammer, Graz	
18:30-19:00 Uhr	<b>NN</b> <b>NN, Ort</b>	

S10		Hörsaal
17:30-19:00 Uhr	<b>AGKT</b> <b>Vaskuläre Malformation und vaskuläre Tumoren des Knochens</b> Vorsitz: Gernot Jundt, Basel – Elisabeth Bruder, Basel	
17:30-18:00 Uhr	<b>Pathologie</b> Elisabeth Bruder, Basel	
18:00-18:30 Uhr	<b>Bildgebung</b> Jürgen Freyschmidt, Bremen	
18:33-19:00 Uhr	<b>Chirurgisches Management aggressiv-benigner / maligner angiomatöser ossärer Läsionen und hypervaskularisierter Metastasen</b> Klaus-Dieter Schaser, Dresden	

DGO		Marta-Fraenkel-Saal
ab 19:00 Uhr	Mitgliederversammlung	

DAdorW		Seminarraum 9
ab 19:00 Uhr	Mitgliederversammlung	

# PARAT HABEN, WAS FEHLT.

Natpar® – Bei unkontrolliertem Hypoparathyreoidismus.<sup>1</sup>



- das einzige zugelassene Parathormon bei chronischem Hypoparathyreoidismus<sup>1</sup>
- zur Reduzierung der Symptome des Hypoparathyreoidismus<sup>1</sup>
- reduziert den Bedarf an oralem Calcium und aktivem Vitamin D<sup>2</sup>
- gut verträglich<sup>1,2</sup> und individuell dosierbar

 **Natpar**® ▼  
Parathormon (rDNA)

1. Natpar® Fachinformation Stand April 2017. 2. Mannstadt M, Clarke BL, Vokes T et al. Efficacy and safety of recombinant human parathyroid hormone (1-84) in hypoparathyroidism (REPLACE): a double-blind, placebo-controlled, randomised, phase 3 study. Lancet Diabetes Endocrinol 2013; 1(4): 275–283.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

Natpar® ▼ 25/50/75/100 Mikrogramm/Dosis Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung.

**Wirkstoff:** Parathyroidhormon (rDNA), hergestellt in E. coli mittels DNS-Rekombinationstechnik, identisch mit der 84-Aminosäuresequenz des endogenen menschlichen Parathyroidhormons. **Zusammensetzung:** Nach Rekonstitution enthält jede Dosis 25/50/75/100 Mikrogramm Parathyroidhormon (rDNA) in 71,4 Mikroliter Lösung. Jede Patrone enthält 350/700/1050/1400 Mikrogramm Parathyroidhormon (rDNA). **Sonstige Bestandteile:** Pulver: Natriumchlorid, Mannitol, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung). **Lösungsmittel:** Metacresol, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Zusatztherapie bei erwachsenen Patienten mit chronischem Hypoparathyreoidismus, deren Erkrankung sich durch die Standardtherapie allein nicht hinreichend kontrollieren lässt. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile, Strahlentherapie des Skeletts, maligne Skeletterkrankungen oder Knochenmetastasen, zu Therapiebeginn erhöhtes Risiko für Osteosarkome (z. B. bei der Knochenkrankheit Morbus Paget oder bei Erbkrankheiten), unklare Erhöhung der knochenspezifischen alkalischen Phosphatase, Pseudohypoparathyreoidismus. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Hyperkalzämie, Hypokalzämie, Kopfschmerz, Hypoästhesie, Parästhesie, Diarrhö, Übelkeit, Erbrechen, Arthralgie, Muskelspasmen. Häufig: Hypomagnesiämie, Tetanie, Angst, Schlaflosigkeit, Somnolenz, Palpitationen, Hypertonie, Husten, Schmerzen Oberbauch, Muskelzucken, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Myalgie, Nackenschmerzen, Schmerz in einer Extremität, Hyperkalzurie, Pollakisurie, Asthenie, Brustschmerz, Ermüdung, Reaktionen an der Injektionsstelle, Durst, Anti-PTH-Antikörper positiv, 25-Hydroxycholecalciferol im Blut erniedrigt, Vitamin D erniedrigt. **Warnhinweis:** Enthält 0,32 mg Natrium/Dosis. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig.** Shire Pharmaceuticals Ireland Limited, 5 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Irland. **Stand der Information:** April 2017. © Shire Deutschland GmbH, Friedrichstraße 149, D-10117 Berlin

C-APROM/DE/0223 – Stand: 05/2017

