UNIVERSITÄT DES SAARLANDES

UKS Universitätsklinikum des Saarlandes

Universitäres Tumorzentrum des Saarlandes UTS

EVENT-INFOS

1. Wissenschaftliches Symposium des Kopf-Hals-Tumorzentrums am UKS

Wann + Wo?
Freitag, 23. September 2022, 14 bis 18 Uhr
Zentrales Hörsaalgebäude am UKS, Gebäude 35

Anmeldung
Wir bitten um Anmeldung bis zum 1. September 2022
Telefon 0 68 41 - 16 - 2 49 90
E-Mail carina.adolf@uks.eu

Gebühren
50 Euro, Studierende 15 Euro

Kontodaten

Kontoinhaber	Universität des Saarlandes
Bank	Sparkasse Saarbrücken
IBAN	DE72 5905 0101 0000 0836 00

Verwendungszweck
„1. wissenschaftliches Symposium des Kopf-Hals-Tumorzentrums“

Fortbildungszertifikat
Für die Veranstaltung sind bei der Ärztekammer des Saarlandes 3 Fortbildungspunkte beantragt.

KONTAKTDATEN

Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
Direktor der Klinik: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Schick
Gebäude 6, D-66421 Homburg
Telefon +49 68 41 - 16 - 2 29 84
Telefax +49 68 41 - 16 - 2 29 97

Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Direktor der Klinik: Univ.-Prof. Dr. Dr. Kolja Freier
Gebäude 71, D-66421 Homburg
Telefon +49 68 41 - 16 - 2 49 24
Telefax +49 68 41 - 16 - 2 49 21

Gemäß den Richtlinien des FSA-Kodex legen wir hier die finanzielle Unterstützung der FSA Mitglieder offen. Wir danken folgenden Ausstellern und Sponsoren für Ihre Unterstützung:

materialise innovators you can count on
KLS martin
medartis®
MSD
stryker®
Bristol Myers Squibb™

Corona-Hinweis Aufgrund der aktuellen Coronavirus-Pandemie müssen wir zu Ihrer Sicherheit auf den aktuell geltenden Corona-Regeln bestehen. Während allen Veranstaltungen gelten die AHA-Regeln. Beim Gehen im Raum besteht Maskenpflicht. Generell ist mind. 1,50 Meter Abstand zu Gesprächspartnern einzuhalten.

Der Inhalt des Flyers/Posters wurde mit größter Sorgfalt erstellt. Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte können wir jedoch keine Gewähr übernehmen.
Als Herausgeber ist verantwortlich für den Inhalt: Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, UKS

002 002 0917 _ 05 _ 2022

Kopf-Hals-Tumorzentrum am UKS

1. Wissenschaftliches Symposium des Kopf-Hals-Tumorzentrums am UKS

Freitag, 23. September 2022
14 bis 18 Uhr

Zentrales Hörsaalgebäude am UKS
Gebäude 35

FORTBILDUNG

Wissenschafft Gesundheit

Univ.-Prof. Dr. med.
Bernhard Schick
Direktor der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent.
Kolja Freier
Direktor der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Liebe Kolleginnen und Kollegen, sehr geehrte Damen und Herren,

Tumoren des Kopf-Hals-Bereiches gehören zu den 10. häufigsten Krebserkrankungen des Menschen. Unter diesem Überbegriff werden dabei sowohl Neoplasien der Mundhöhle, des Pharynx und des Larynx als auch der großen und kleinen Speicheldrüsen zusammengefasst.

*Gemeinsam ist allen diesen Tumorentitäten, dass ihre Symptome sowohl essentielle Funktionen wie Sprechen, Kauen und Schlucken beeinträchtigen als auch einen großen Einfluss auf das ästhetische Erscheinungsbild der Patient*innen haben können. Darüber hinaus ist die Prognose der Erkrankung nur in frühen Stadien günstig, so dass der Früherkennung eine besondere Rolle zukommt. Um diese speziellen Aspekte der Erkrankung adressieren zu können, ist es besonders wichtig, die Diagnostik und Therapie dieser Tumoren multidisziplinär in spezialisierten Zentren durchzuführen. Wir freuen uns daher ganz besonders, im Gründungsjahr des Universitären Tumorzentrums des Saarlandes Ihnen im Rahmen eines Symposiums das Kopf-Hals-Tumorzentrum am Universitätsklinikum des Saarlandes vorstellen zu dürfen. Im Rahmen dieser Veranstaltung möchten wir Ihnen gemeinsam die verschiedenen Facetten der aktuellsten diagnostischen, prognostischen und therapeutischen Optionen bei Kopf-Hals-Tumoren präsentieren. Dabei sehen wir uns der Tradition unseres Zentrums verpflichtet, das Wohl der Patient*innen in den Mittelpunkt unseres Handelns zu stellen und dabei unabhängig von der individuellen Spezialisierung die aktuellste und bestmögliche medizinische Versorgung anzubieten.*

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme und verbleiben mit herzlichen und kollegialen Grüßen

Univ.-Prof. Dr. med.
Bernhard Schick
Direktor der Klinik und Poliklinik für Hals- Nasen- Ohrenheilkunde

Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent.
Kolja Freier
Direktor der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

1. Wissenschaftliches Symposium des Kopf-Hals-Tumorzentrums

Freitag, 23. September 2022, 14 bis 18 Uhr

PROGRAMM

14.00 Begrüßung und Einführung
Univ.-Prof. Dr. med. Bernhard Schick
Klinikdirektor, Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, UKS

14.10 Grußwort: Versorgungsmedizin bei Patient*innen mit Kopf-Hals-Tumoren – Aufgaben und Chancen der KHT
Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Dietz
Klinikdirektor, Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde Universitätsklinikum Leipzig, Vorsitzender der IAG-KHT der Deutschen Krebsgesellschaft

14.20 Grußwort: Bedeutung onkologischer Zentren für die universitäre Spitzenmedizin
Univ.-Prof. Dr. med. Michael Menger
Direktor des Instituts für Klinisch-Experimentelle Chirurgie, UKS Dekan der Medizinischen Fakultät der Universität des Saarlandes

14.30 Fachvortrag: Aktuelle Konzepte in der ablativen und plastisch-rekonstruktiven Chirurgie des Mundhöhlenkarzinoms
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. dent. Dominik Horn
Leitender Oberarzt, Klinik für Mund-, Kiefer- u. Gesichtschirurgie, UKS

15.00 Fachvortrag: Dosisreduktionskonzepte in der modernen Strahlentherapie – Bedeutung für Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren
Dr. med. Patrick Melchior
Oberarzt, Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

15.30 Kaffeepause

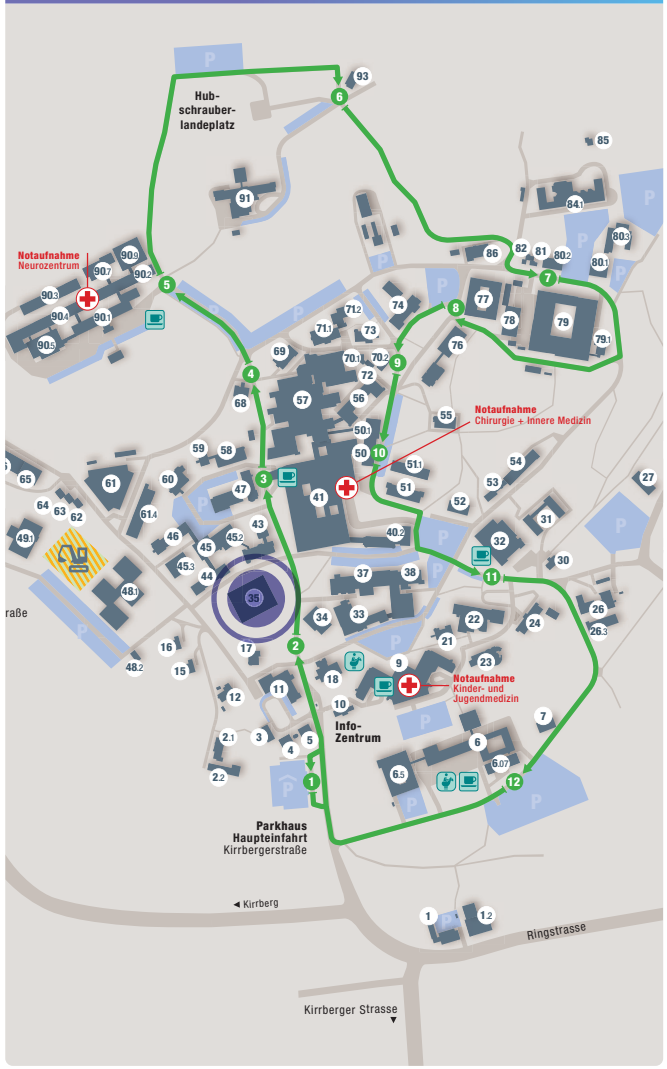
16.00 Fachvortrag: Neue Wege in der Onkologie im Kopf- und Halsbereich
Univ.-Prof. Dr. med. Bernhard Schick
Klinikdirektor, Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, UKS

16.30 Fachvortrag: Systemtherapie beim Kopf-Hals-Tumor – (immer) nur noch palliativ?
Priv.-Doz. Dr. med. Lorenz Thurner
Komm. Klinikdirektor, Klinik für Innere Medizin I, UKS

17.00 Studienvorstellungen
FOLLOW-UP – Prof. Dr. med. Maximilian Linxweiler, MHBA
IMPORTANCE - Dr. med. Patrick Melchior
PROSS - Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Kolja Freier

Im Anschluss: Imbiss & Umtrunk

LAGEPLAN + ANFAHRT



Die Wegbeschreibung zur Anreise nach Homburg sowie detaillierte Klinikumspläne und einen Routenplaner finden Sie unter: **www.uks.eu/anfahrt**

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich teil

Name / Vorname _____

Anschrift _____

_____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. **Vielen Dank!**

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich teil

Name / Vorname _____

Anschrift _____

_____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. **Vielen Dank!**

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich teil

Name / Vorname _____

Anschrift _____

_____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. **Vielen Dank!**

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich

☐ **teil** ☐ **teil in Begleitung von** _____ ☐ **nicht teil**

Vorname / Name _____

Firma _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. Vielen Dank!

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich

☐ **teil** ☐ **teil in Begleitung von** _____ ☐ **nicht teil**

Vorname / Name _____

Firma _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. Vielen Dank!

Anmeldung

An der Veranstaltung **Xxxxxxx xxxxxxxxx xx xxxxxxxx** am Xxxxxxxx, XX. Xxxxxxx 2018, nehme ich

☐ **teil** ☐ **teil in Begleitung von** _____ ☐ **nicht teil**

Vorname / Name _____

Firma _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Wir bitten um Anmeldung per Fax (0 68 41 - 16 - X XX XX) oder per Post bis zum XX. Xxxxxxxx 2018. Vielen Dank!

Rückantwort

Hinweis zum Datenschutz Die Verarbeitung der Daten geschieht ausschließlich zum Zweck und für die Dauer der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Auch künftig möchten wir Sie gerne zu Veranstaltungen einladen. Mit Rücksendung der ausgefüllten Antwortkarte willigen Sie in die hierzu erforderliche Datenverarbeitung ein. Sofern Sie dies nicht wünschen, bitten wir um Ihre Mitteilung. Ihre Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben. Ihnen steht das Recht zu, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen und Auskunft hinsichtlich der Datenverarbeitung zu erhalten. Weiter haben Sie das Recht auf Löschung und Berichtigung der Daten, sowie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Während der Veranstaltung werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Diese werden gegebenenfalls im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit insbesondere über digitale und Printmedien des UKS publiziert. Sofern Sie dies nicht wünschen, sprechen Sie uns bitte bei der Veranstaltung an. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten lauten: datenschutz@uks.eu

UKS – Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Xxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxx
Xxxxxxxx xxxxxxxxx
Gebäude XX

D - 66421 Homburg

Rückantwort

Hinweis zum Datenschutz Die Verarbeitung der Daten geschieht ausschließlich zum Zweck und für die Dauer der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Auch künftig möchten wir Sie gerne zu Veranstaltungen einladen. Mit Rücksendung der ausgefüllten Antwortkarte willigen Sie in die hierzu erforderliche Datenverarbeitung ein. Sofern Sie dies nicht wünschen, bitten wir um Ihre Mitteilung. Ihre Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben. Ihnen steht das Recht zu, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen und Auskunft hinsichtlich der Datenverarbeitung zu erhalten. Weiter haben Sie das Recht auf Löschung und Berichtigung der Daten, sowie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Während der Veranstaltung werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Diese werden gegebenenfalls im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit insbesondere über digitale und Printmedien des UKS publiziert. Sofern Sie dies nicht wünschen, sprechen Sie uns bitte bei der Veranstaltung an. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten lauten: datenschutz@uks.eu

UKS – Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Xxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxx
Xxxxxxxx xxxxxxxxx
Gebäude XX

D - 66421 Homburg

Rückantwort

Hinweis zum Datenschutz Die Verarbeitung der Daten geschieht ausschließlich zum Zweck und für die Dauer der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Auch künftig möchten wir Sie gerne zu Veranstaltungen einladen. Mit Rücksendung der ausgefüllten Antwortkarte willigen Sie in die hierzu erforderliche Datenverarbeitung ein. Sofern Sie dies nicht wünschen, bitten wir um Ihre Mitteilung. Ihre Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben. Ihnen steht das Recht zu, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen und Auskunft hinsichtlich der Datenverarbeitung zu erhalten. Weiter haben Sie das Recht auf Löschung und Berichtigung der Daten, sowie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Während der Veranstaltung werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Diese werden gegebenenfalls im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit insbesondere über digitale und Printmedien des UKS publiziert. Sofern Sie dies nicht wünschen, sprechen Sie uns bitte bei der Veranstaltung an. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten lauten: datenschutz@uks.eu

UKS – Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Xxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxx
Xxxxxxxx xxxxxxxxx
Gebäude XX

D - 66421 Homburg

Klinik/Institut für Xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Überschrift der 1. Ebene und bei Bedarf mehrzeilig
Datum und Uhrzeit
bei Bedarf auch mehrzeilig

Angaben zu Veranstaltungsort und
Ähnlichem – bei Bedarf auch mehrzeilig

JUBILÄUM

Klinik/Institut für Xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Überschrift der 1. Ebene und bei Bedarf mehrzeilig
Datum und Uhrzeit
bei Bedarf auch mehrzeilig

Angaben zu Veranstaltungsort und
Ähnlichem – bei Bedarf auch mehrzeilig

KLINIKPORTRAIT

Klinik/Institut für Xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Überschrift der 1. Ebene und bei Bedarf mehrzeilig
Datum und Uhrzeit
bei Bedarf auch mehrzeilig

Angaben zu Veranstaltungsort und
Ähnlichem – bei Bedarf auch mehrzeilig

INFOVERANSTALTUNG

Klinik/Institut für Xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Überschrift der 1. Ebene und bei Bedarf mehrzeilig
Datum und Uhrzeit
bei Bedarf auch mehrzeilig

Angaben zu Veranstaltungsort und
Ähnlichem – bei Bedarf auch mehrzeilig

INFOS FÜR PATIENTEN & BESUCHER

Klinik/Institut für Xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Überschrift der 1. Ebene und bei Bedarf mehrzeilig
Datum und Uhrzeit
bei Bedarf auch mehrzeilig

Angaben zu Veranstaltungsort und
Ähnlichem – bei Bedarf auch mehrzeilig

FORTBILDUNG