

Fortbildungsveranstaltung

# „Aktuelle Aspekte in der Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms“



Ort: Diagnostisch Therapeutisches Zentrum Berlin (DTZ)  
Kadiner Str. 23, 10243 Berlin, Haus 2

Datum: 22. April 2015

Zeitraum: 17:00–20:15 Uhr

## PROGRAMM

PET/CT+MR für die Biopsie  
in schwierigen Einzelfällen

**A**

17:00–17:20 Uhr

### „Die komplementäre Rolle von PET und MR in der Diagnostik des Prostatakarzinoms“

Dr. Hanno Stobbe, Zentrum für Radiologie am DTZ Berlin

17:20–17:40 Uhr

### „Berücksichtigung der PET/MR-Bildgebung für die Biopsieplanung des Prostatakarzinoms“

PD Dr. Ahmet Magheli, Urologische Klinik der Charité Campus Mitte

17:40–17:50 Uhr

### Diskussion zum Themenblock A

PET/CT zum Restaging beim  
biochemischen Rezidiv

**B**

17:50–18:10 Uhr

### „Restaging des Prostatakarzinoms: Fragen der Urologie, Antworten der Diagnostik“

Prof. Dr. Wolfgang Mohnike, Ärztlicher Leiter des DTZ Berlin

18:10–18:30 Uhr

### „Stellenwert der PET/CT beim biochemischen Rezidiv des Prostatakarzinoms“

Prof. Dr. Steffen Weikert + Dr. Christian Klopff,  
Klinik für Urologie am Vivantes Humboldt-Klinikum

18:30–18:50 Uhr

### „Moderne Bestrahlungstechniken für das Prostatakarzinom“

Dr. Hendrik Herm, Zentrum für Strahlentherapie am DTZ Berlin

18:50–19:00 Uhr

### Diskussion zum Themenblock B

## C Therapie von Knochenfiliae

19:00–19:20 Uhr

### „Systemische Therapie und Bisphosphonate“

Prof. Dr. Helmut Knispel, Klinik für Urologie am St.-Hedwig-Krankenhaus

19:20–19:40 Uhr

### „<sup>177</sup>Lu-Peptide in der Radionuklidtherapie zur systemischen Behandlung von Knochenfiliae“

Prof. Dr. Frank Rösch,  
Institut für Kernchemie der Johannes-Gutenberg-Universität Mainz

19:40–20:00 Uhr

### „Lokale Strahlentherapie von Knochenmetastasen“

Dr. Matthias Lampe, Zentrum für Strahlentherapie am DTZ Berlin

20:00–20:15 Uhr

### Abschlussdiskussion

Die Veranstaltung wird von der Ärztekammer mit 4 CME-Punkten zertifiziert.

## ANMELDUNG

Name

\_\_\_\_\_

*Anmeldung bitte senden an:*

Fax 03222 94 96 908 oder

E-Mail [info@berlin-dtz.de](mailto:info@berlin-dtz.de)

Ich nehme teil.

Ich komme in Begleitung von: \_\_\_\_\_

Ich werde vertreten durch: \_\_\_\_\_

Ich nehme nicht teil.