



Deutsche Gesellschaft  
für Rheumatologie e.V.

[www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de)

# Deutscher Rheumatologi@Kongress 2021 – *virtuell*

49. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie (DGRh)

35. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische  
Rheumatologie (DGORh)

Wissenschaftliche Herbsttagung der Gesellschaft für Kinder- und  
Jugendrheumatologie (GKJR)

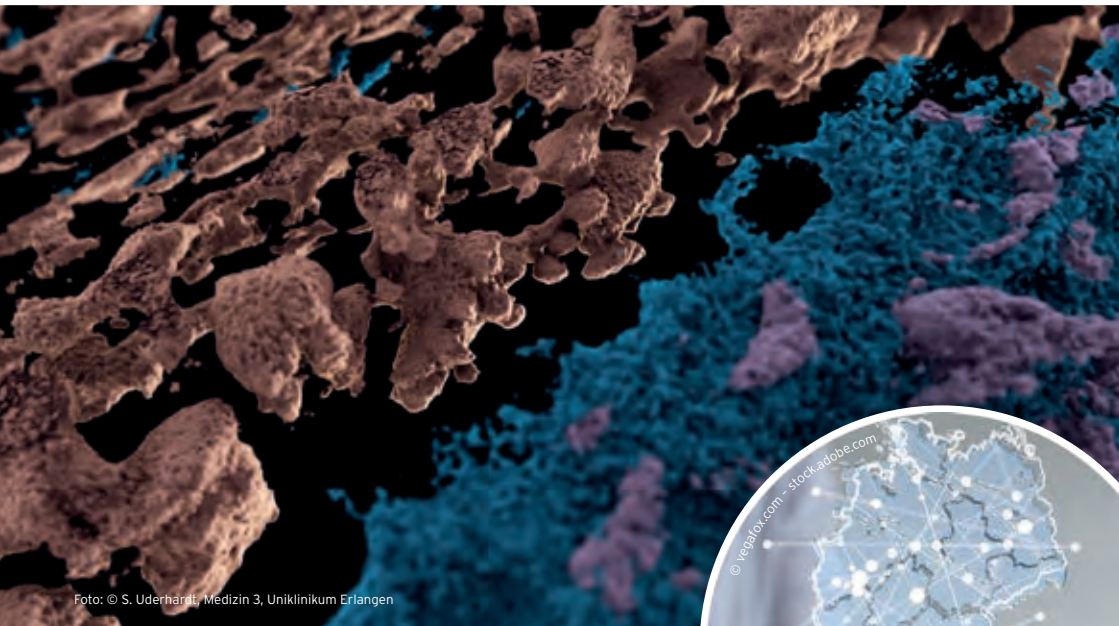


Foto: © S. Uderhardt, Medizin 3, Uniklinikum Erlangen

## Hauptprogramm

15. bis 18. September 2021

# JETZT nach csDMARDs Olumiant®!<sup>2,\*</sup>

ENTZÜNDUNG UND SCHMERZ  
SIGNIFIKANT VERBESSERN<sup>2,#</sup>

+ Rabattverträge gemäß § 130c SGB V. Es bestehen nicht mit allen Krankenkassen Rabattverträge. Eine aktuelle Liste finden Sie hier:  
<https://www.deutschesarztportal.de/wirtschaftlichkeit/aktuelle-rabattvertraege/rabattvertraege-zu-originalen>

\* Olumiant® ist angezeigt zur Behandlung von mittelschwerer bis schwerer aktiver rheumatoider Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf eine vorangegangene Behandlung mit einem oder mehreren krankheitsmodifizierenden Antirheumatika (DMARDs) unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben. Olumiant® kann als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat eingesetzt werden.

# Statistische Signifikanz für Überlegenheit von Baricitinib gegenüber Adalimumab (jeweils in Kombination mit MTX) für ACR20 und mittlere Veränderung des DAS28-CRP jeweils in Woche 12.

1 Lauer Taxe <https://www.lauer-fischer.de/LF/Seiten/Verwaltung/Kundencenter/1.aspx>; Stand: 15.07.2021.

2 Aktuelle Fachinformation Olumiant®.

**Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Niederlande; Ansprechpartner in Deutschland: Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Str. 2-4, D-61352 Bad Homburg **Bezeichnung der Arzneimittel:** Olumiant® 2 mg bzw. 4 mg Filmtabletten **Zusammensetzung:** *arzneilich wirksamer Bestandteil:* Jede Tablette enthält 2 bzw. 4 mg Baricitinib. *Hilfsstoffe:* mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Mannitol (Ph.Eur.), Eisen(III)-oxid (E172), Phospholipide aus Sojabohnen (E322), Macrogol, Poly(vinylalkohol), Talkum und Titandioxid (E171) **Anwendungsgebiete:** *Rheumatoide Arthritis:* Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerer bis schwerer rheumatoider Arthritis, wenn bisherige Behandlung nicht ausreichend gewirkt hat oder nicht vertragen wurde. Wird allein oder zusammen mit anderen Arzneimitteln, wie etwa Methotrexat, angewendet. *Atopische Dermatitis:* Behandlung von mittelschwerer bis schwerer atopischer Dermatitis bei erwachsenen Patienten, die für eine systemische Therapie infrage kommen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; (vermutete) Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Infektionen von Hals und Nase; hohe Blutfettwerte (Cholesterin), nachgewiesen durch Bluttest. *Häufig:* Infektionen wie Gürtelrose (Herpes Zoster), so ist unverzüglich medizinische Hilfe in Anspruch zu nehmen, wenn schmerzhafter Hautausschlag mit Bläschenbildung und Fieber auftritt; Fieberbläschen (Herpes simplex); Infektionen, die eine Magenverstimmung oder Durchfall verursachen (Gastroenteritis); Harnwegsinfektion; Lungenentzündung; erhöhte Zahl von Blutplättchen (Zellen, die an der Blutgerinnung beteiligt sind) nachgewiesen durch Bluttest; Kopfschmerzen; Übelkeit; Bauchschmerzen; hohe Leberwerte nachgewiesen durch Bluttest; Ausschlag; Akne; Anstieg des Enzyms Kreatinkinase, nachgewiesen durch Bluttest. *Gelegentlich:* geringe Zahl von weißen Blutzellen (Neutrophile), nachgewiesen durch Bluttest; hohe Blutfettwerte (Triglyzeride), nachgewiesen durch Bluttest; Divertikulitis (schmerzhafte Entzündung der kleinen Ausstülpungen in der Darmschleimhaut); Gewichtszunahme; Schwellung des Gesichts; Nesselsucht; Blutgerinnsel in den Blutgefäßen der Lunge; Blutgerinnsel in den Bein- oder Beckenvenen (tiefe Venenthrombose). Für Kinder unzugänglich aufbewahren. Verschreibungspflichtig **Stand: Dezember 2020**

# Inhaltsverzeichnis



Grußwort	4
Eckdaten	10
Wissenschaftliches Programmkomitee	12
Preise und Ehrungen	14
Allgemeine Hinweise	18
Presse	26
Wichtige Termine	28
Wissenschaftliches Programm	32
Mittwoch, 15. September 2021	32
Donnerstag, 16. September 2021	34
Freitag, 17. September 2021	50
Samstag, 18. September 2021	70
Posterwalk-Session	80
Posterverzeichnis	82
COVID-19	82
Der besondere Fall	85
Diagnostik & Bildgebung	90
Epidemiologie & Versorgungsforschung	94
Experimentelle & Translationale Rheumatologie	99
Osteologie	102
Pädiatrische Rheumatologie	103
Rheumatoide Arthritis	105
Rheuma-Orthopädie	113
Spondyloarthritiden	114
Vaskulitiden & Kollagenosen	124
Verschiedenes	128
Abstract-Komitee	133
Zusatzprogramm	136
Public Viewing für Ärzte	136
Studierendenprogramm der DGRh	138
Fun Run der Deutschen Rheumastiftung - Joining for joints	140
20. Fortbildungstreffen der Rheumatologischen Studien- und FachassistentInnen	142
Sponsoren	146
Transparenzangaben	148
Rahmenprogramm	153
Rheumahaus	154
Referentenverzeichnis	157
Impressum	169



## **Liebe Kolleginnen und Kollegen, verehrte Gäste,**

zum virtuellen Deutschen Rheumatologiekongress 2021 laden wir Sie sehr herzlich ein. Wir freuen uns darauf, Ihnen im September hervorragende Referentinnen und Referenten, hochkarätige wissenschaftliche Inhalte und innovative Formate zu präsentieren. Die Themenschwerpunkte spannen den Bogen von der experimentellen Rheumatologie bis hin zu sämtlichen klinischen Teilgebieten. Wichtige Akzente setzen wir zu den Herausforderungen der Entzündungshemmung unter dem Einfluss der Viruspandemie, zu neuen Konzepten in der molekularen Diagnostik rheumatischer Erkrankungen und zur Etablierung neuer Behandlungskonzepte. Darüber hinaus informieren wir über die aktuellen Entwicklungen in der Patientenversorgung und werfen den Blick auf die interdisziplinäre Rheumatologie mit ihren Schnittstellen.

Dies geschieht unter den Vorzeichen der Pandemie rein virtuell: Wir alle hatten zwar sehr gehofft, uns im September 2021 zum Deutschen Rheumatologiekongress in Nürnberg persönlich zu treffen, das ist jedoch leider nicht planbar. Diese Entscheidung bedauern wir sehr, tragen sie jedoch in Gänze mit.

Unser wichtigstes Anliegen ist es nun, Ihnen mit bewährten und neuen virtuellen Formaten einen hoch attraktiven Kongress anzubieten. Dabei haben wir eine Bitte an Sie als Teilnehmende: Nutzen Sie das gesamte Spektrum des Programms, die vielfältigen Angebote zur Interaktion und schenken Sie uns Ihr ungeteiltes Interesse. Auf diese Weise führen wir den Kongress gemeinsam zum Erfolg.



Wir planen auch für 2021 wieder „Public Viewings“ in regionalen Rheumazentren. Das ermöglicht persönliche Treffen, gemeinsames Kongresserleben und wissenschaftlichen Austausch.

Lassen Sie sich vom Facettenreichtum der Rheumatologie begeistern!

Ihre Gastgeber



*Georg Schett*  
**Prof. Dr. med. Georg Schett**  
Kongresspräsident der DGRh

*Hans-Dieter Carl*  
**Prof. Dr. med. Hans-Dieter Carl**  
Kongresspräsident der DGORh

*A. Holl-Wieden*  
**Dr. med. Annette Holl-Wieden**  
Wissenschaftliche Tagungsleiterin  
der GKJR



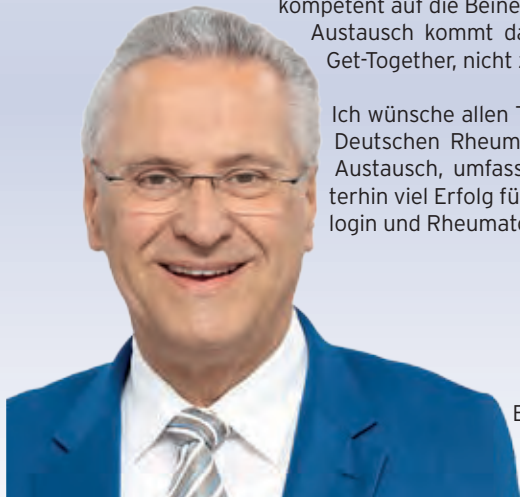
## Sehr geehrte Kongressteilnehmerinnen und -teilnehmer,

die Bewältigung der Coronavirus-Pandemie stellt uns alle schon seit über einem Jahr vor große Herausforderungen. Das gilt insbesondere für Sie, die Ärztinnen und Ärzte in den Kliniken und den Praxen vor Ort. Ihre ganz originäre Aufgabe, die Gesundheitsversorgung der Bevölkerung sicherzustellen, wurde durch das Coronavirus deutlich erschwert. Das war im letzten Jahr und ist auch heute noch keine leichte Aufgabe! Für Ihren Einsatz spreche ich Ihnen allen meinen herzlichen Dank aus.

Die Bundesrepublik Deutschland bietet ihren Bürgerinnen und Bürgern eines der weltweit besten Gesundheitssysteme, eine medizinische Versorgung, die höchsten wissenschaftlichen Anforderungen gerecht wird. Garant für diese höchsten Standards sind natürlich auch stete fachliche Weiterbildung, Qualifizierung und fundierter Austausch unter den Fachkolleginnen und -kollegen. Gerade im Bereich der Rheumatologie ist das von herausragender Bedeutung. Denn rund ein Viertel der deutschen Bevölkerung leidet an Funktionseinschränkungen der Bewegungsorgane. Millionen Bürgerinnen und Bürger haben schwere chronische Rückenschmerzen und leiden an symptomatischen Arthrosen.

Ich freue mich darum außerordentlich, dass der Deutsche Rheumatologiekongress in diesem Jahr pandemiebedingt zumindest digital stattfinden kann. Ein Blick in Ihr Tagungsprogramm zeigt, dass es den Organisatorinnen und Organisatoren vortrefflich gelungen ist, diesen wichtigen Fachkongress auch in dieser besonderen Zeit kreativ und fachlich hochkompetent auf die Beine zu stellen. Und auch der gemeinsame Austausch kommt dabei, unter anderem dank virtuellem Get-Together, nicht zu kurz.

Ich wünsche allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern des Deutschen Rheumatologiekongresses 2021 anregenden Austausch, umfassenden medizinischen Input und weiterhin viel Erfolg für Ihren wichtigen Beruf als Rheumatologin und Rheumatologe.



**Joachim Herrmann**  
Bayerischer Staatsminister des Innern,  
für Sport und Integration  
Mitglied des Bayerischen Landtags

Foto: Bayerisches Staatsministerium des Innern, für Sport und Integration



## Gemeinsam mehr bewegen

### Sehr verehrte Damen und Herren,

18 Monate ist es her, dass Corona die Welt nach und nach aus den Angeln hob. Seither ist vieles nicht mehr selbstverständlich. Veränderung schleicht sich in fast jeden Arbeitsschritt. Und wir haben vielfach erfahren: Nur gemeinsam lassen sich Krisen bewältigen und Fortschritte erzielen.

Liebe Ärztinnen und Ärzte, Sie haben uns in dieser Zeit unmissverständlich gezeigt, wie fest Sie an unserer Seite stehen. Das war in den vergangenen Monaten besonders wichtig, wenn es darum ging, Wissen zu teilen und im Sinne der Rheuma-Betroffenen zu verbreiten.

Wir danken Ihnen an dieser Stelle ausdrücklich für die fachliche Expertise, die Sie besonders in unser Online-Expertenforum eingebracht haben. Viele Betroffene haben von dieser virtuellen Institution profitiert und konnten Fragen stellen, die noch kein Medium in dieser fachlichen Tiefe veröffentlicht hat.

Neben Ihrer Expertise haben Sie auch immer die Bereitschaft eingebracht, Ihr Wissen zu teilen und auch damit den Menschen zu helfen. Ich bin sehr froh, dass ich selbst für die Rheuma-Liga in diesen Tagen an der Empfehlung der DGRh für Patienten zum Thema COVID 19 mitarbeiten durfte. Ich halte diese Kooperationen für einen schlagkräftigen Beleg unserer krisenfesten Zusammenarbeit.

Aber nicht nur die Pandemie beeinflusst unsere gemeinsame Agenda. Auch die Bundestagswahl macht unser Handeln erforderlich. Schon lange fordert die Deutsche Rheuma-Liga, dass der Zugang zur fachärztlichen Versorgung für Rheuma-Betroffene verbessert werden muss. Mehr Rheumatologen, bessere Bedingungen an Hochschulen und mehr Weiterbildung sind ein Weg, um hier etwas zu verändern. Mit dem aktuellen Aktionsplan unterstreichen wir diese Forderung gegenüber der Politik und unterstützen damit auch ein großes Anliegen der DGRh.

Es liegt viel Veränderung in der Luft. Ein behäbiges „Weiter so!“ wird es aus meiner Sicht nicht geben. Der Wiedereinstieg in das für die Betroffenen so wichtige Funktionstraining stellt alle Beteiligten vor große Herausforderungen. Auch die Einführung unseres – auf Basis einer Studie – überarbeiteten Funktionstrainings liegt uns sehr am Herzen. Gern stellen wir Ihnen die Neuerungen im Rahmen einer Session auf diesem Kongress vor.



Freuen Sie sich auf bewegende Momente und lassen Sie mich im Namen der Deutschen Rheuma-Liga, ihrer ehren- und hauptamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sowie der Mitglieder in aller Form ein herzliches Dankeschön aussprechen.

Lassen Sie uns auch in Zukunft gemeinsam mehr bewegen!



**Rotraut Schmale-Grede**  
Präsidentin der Deutschen Rheuma-Liga  
Bundesverband e. V.

Foto: DRL



# Lungenfibrose

## DIE STIRN BIETEN

und durch Reduktion des FVC-  
Verlusts den Krankheitsprogress  
signifikant bremsen<sup>1-5</sup>



**Konsistent wirksam  
bei IPF, allen anderen  
chronischen PF-ILDs  
und SSC-ILD<sup>2-5,\*</sup>**



**Konsistentes  
Sicherheitsprofil<sup>2-5</sup> – auch  
in der Langzeit-  
anwendung<sup>6,7</sup>**



**Risikoreduktion akuter  
ILD-Exazerbationen<sup>8</sup>  
oder Tod<sup>5,\*</sup>**

**Einfache Einnahme: 1 Kapsel 2x täglich, oral eingenommen<sup>1,\*\*</sup>**

**OFEV® zeigte ein konsistentes Wirksamkeits- und Sicherheitsprofil bei IPF,  
allen anderen chronischen PF-ILDs und SSC-ILD.<sup>2-5</sup>**



\* OFEV® bremste bei IPF-Patienten die jährliche FVC-Abnahmerate um ca. 50% (OFEV® reduzierte den jährlichen FVC-Verlust in der INPULSIS®-1-Studie um 52,2%, in der INPULSIS®-2-Studie um 45,2%<sup>2</sup> sowie in der TOMORROW-Studie um 68%).<sup>3</sup> Bei Patienten mit SSC-ILD bremste OFEV® die jährliche FVC-Abnahmerate um 44%.<sup>4</sup> OFEV® bremste bei Patienten mit chronischen PF-ILDs die jährliche FVC-Abnahmerate um ca. 57%.<sup>1,5</sup> | # Über die gesamte Studiendauer.<sup>5</sup> | \*\* Standarddosierung 150 mg.

**Chronische PF-ILDs:** Chronische progredient fibrosierende interstitielle Lungenerkrankungen. | **FVC:** Forcierte Vitalkapazität. | **ILD:** Interstitielle Lungenerkrankungen. | **IPF:** Idiopathische Lungenfibrose. | **SSC-ILD:** Systemische Sklerose-assoziierte interstitielle Lungenerkrankung.

1. Fachinformation OFEV®. | 2. Richeldi L et al., N Engl J Med. 2014;370:2071-82. | 3. Richeldi L et al., N Engl J Med. 2011;365:1079-87. | 4. Distler O et al., N Engl J Med. 2019;380(26):2518-28. | 5. Flaherty KR et al., N Engl J Med. 2019;381(18):1718-27. | 6. Crestani B et al., Lancet Respir Med. 2019;7:60-68. | 7. Allanore Y et al., Arthritis Rheumatol. 2020;72 (suppl 10). <https://acrabstracts.org/abstract/continued-treatment-with-nintedanib-in-patients-with-systemic-sclerosis-associated-interstitial-lung-disease-ssc-ild-interim-analysis-of-senscis-on/>. Accessed December 4, 2020. | 8. Richeldi L et al., Respir Med. 2016;113:74-9.

**Ofev®** 100 mg / 150 mg Weichkapseln zum Einnehmen. **Wirkstoff:** Nintedanib. **Zusammensetzung:** Eine Kapsel enthält 100 mg / 150 mg Nintedanib (als Esilat). **Sonstige Bestandteile:** Gelatine, mittelkettige Triglyceride, Hartfett, Glycerol (85%), Titandioxid (E 171), Phospholipide aus Sojabohnen (E 322), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E 172), Eisen(III)-oxid (E 172), Schellack, Eisen(II,III)-oxid (E 172), Propylenglycol (E 1520). **Anwendungsgebiete:** OFEV® wird angewendet bei Erwachsenen zur Behandlung der idiopathischen Lungenfibrose (IPF), zur Behandlung einer interstitiellen Lungenerkrankung bei Erwachsenen mit systemischer Sklerose (SSC-ILD) und bei Erwachsenen zur Behandlung anderer chronischer progredient fibrosierender interstitieller Lungenerkrankungen (chronische PF-ILD). **Gegenanzeigen:** Schwangerschaft, Überempfindlichkeit gegen Nintedanib, Erdnuss oder Soja oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** **Alle Indikationen:** Sehr häufig: Diarrhoe, Übelkeit, Bauchschmerzen, Leberenzyme erhöht. Häufig: Gewichtsverlust, Blutungen, Aspartat-Aminotransferase (AST) erhöht, Gamma-Glutamyltransferase (GGT) erhöht, Kopfschmerzen. Gelegentlich: Thrombozytopenie, Kolitis, Pruritus. Häufigkeit nicht bekannt: Aneurysmen, Arterien dissectionen. **IPF:** Häufig: Appetitverlust, Erbrechen, Alanin-Aminotransferase (ALT) erhöht, Ausschlag. Gelegentlich: Hypertonie, Pankreatitis, Hyperbilirubinämie, alkalische Phosphatase (AP) im Blut erhöht, Dehydrierung, arzneimittelbedingter Leberschaden, Myokardinfarkt, Alopezie, Proteinurie. Häufigkeit nicht bekannt: Nierenversagen. **SSC-ILD:** Sehr häufig: Erbrechen. Häufig: Appetitverlust, Hypertonie, Alanin-Aminotransferase (ALT) erhöht, alkalische Phosphatase (AP) im Blut erhöht. Gelegentlich: arzneimittelbedingter Leberschaden, Ausschlag, Nierenversagen. Häufigkeit nicht bekannt: Dehydrierung, Myokardinfarkt, Pankreatitis, Hyperbilirubinämie, Alopezie, Proteinurie. **Chronische PF-ILD:** Sehr häufig: Appetitverlust, Erbrechen, Alanin-Aminotransferase (ALT) erhöht. Häufig: Hypertonie, arzneimittelbedingter Leberschaden, alkalische Phosphatase (AP) im Blut erhöht, Ausschlag. Gelegentlich: Dehydrierung, Myokardinfarkt, Pankreatitis, Hyperbilirubinämie, Alopezie, Proteinurie. Häufigkeit nicht bekannt: Nierenversagen. **Dosierung:** Die empfohlene Dosis beträgt 150 mg Nintedanib zweimal täglich, die im Abstand von ca. 12 Stunden eingenommen wird. Bei Patienten mit leichter Leberfunktionsstörung (Child Pugh A) beträgt die empfohlene Dosis von Ofev® 100 mg zweimal täglich im Abstand von ca. 12 Stunden. **Verschreibungspflichtig. Stand der Information:** Mai 2021. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG, Binger Str. 173, 55216 Ingelheim am Rhein, Tel.: 08 00 / 77 90 90, Fax: 061 32 / 72 99 99, info@boehringer-ingelheim.de, [www.boehringer-interaktiv.de](http://www.boehringer-interaktiv.de)



## Kongresswebsite

[www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de)

## Kongresspräsidenten

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e. V. (DGRh)

### **Prof. Dr. med. Georg Schett**

Universitätsklinikum Erlangen

Deutsches Zentrum Immuntherapie, Medizin 3

Ordinarius und Klinikdirektor

Ulmenweg 18, 91054 Erlangen

Deutsche Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie e. V. (DGORh)

### **Prof. Dr. med. Hans-Dieter Carl**

Krankenhaus Martha-Maria Nürnberg

Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Chefarzt

Stadenstraße 58, 90491 Nürnberg

## Wissenschaftliche Tagungsleiterin der GKJR

Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie e. V. (GKJR)

### **Dr. med. Annette Holl-Wieden**

Universitätsklinikum Würzburg

Leiterin des klinischen Bereichs

Kinder- Rheumatologie und Osteologie

Josef-Schneider-Straße 2, 97080 Würzburg

## Veranstalter des wissenschaftlichen Programms

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e. V.

Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C, 10179 Berlin

[www.dgrh.de](http://www.dgrh.de)

## Partner

Deutsche Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie e. V.

c/o Geschäftsstelle der DGORh

Präsident: Prof. Dr. med. Ralph Gaulke

Straße des 17. Juni 106-108, 10623 Berlin

[www.dgorh.de](http://www.dgorh.de)

## Kongressorganisation und Veranstalter der virtuellen Industrieausstellung

Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH

Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C, 10179 Berlin

Tel. +49 (0) 30 24 04 84 80

Fax +49 (0) 30 24 04 84 89

E-Mail [info@dgrh-kongress.de](mailto:info@dgrh-kongress.de)

[www.rheumaakademie.de](http://www.rheumaakademie.de)



Der JYSELECA® Vorteil:



G-BA bestätigt  
Zusatznutzen\*

# Schnell, stark & kontrolliert zur Remission

Mit JYSELECA® gezielt die Vorteile der JAK1-Inhibition nutzen<sup>1</sup>

- **Schnell:** Signifikant stärkere Schmerzlinderung (VAS) bereits nach 2 Wochen<sup>2\*</sup>
- **Stark:** Signifikant höhere Remissionsraten vs. Adalimumab + MTX<sup>3\*\*</sup>
- **Kontrolliert:** Vorteilhaftes Sicherheitsprofil auf Adalimumab-Niveau<sup>4</sup>



Jyseleca®  
Filgotinib

100 mg und 200 mg Filmtabletten

Gezielt mehr erreichen

# Für erwachsene Patientinnen und Patienten mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Rheumatoider Arthritis, für die eine erstmalige Therapie mit bDMARDs bzw. tsDMARDs angezeigt ist, wurde ein Anhaltspunkt für einen geringen Zusatznutzen für JYSELECA® in Kombination mit MTX gegenüber Adalimumab in Kombination mit MTX bestätigt.

\* Statistisch signifikanter Unterschied ( $p < 0,05$ ) für Filgotinib 200mg + MTX vs. Adalimumab 40mg + MTX, nicht multiplizitätskontrolliert \*\* Statistisch signifikanter Unterschied für Filgotinib 200mg + MTX vs. Adalimumab 40mg + MTX für DAS28-CRP  $< 2,6$ , CDAI  $\leq 2,8$  und SDAI  $\leq 3,3$  zu Woche 12, nicht multiplizitätskontrolliert **1** Fachinformation JYSELECA®, Stand April 2021. **2** Kivitz A et al. Filgotinib provided rapid and sustained improvements in functional status, pain, health-related quality of life, and fatigue in patients with rheumatoid arthritis and inadequate response to methotrexate: Results from the FINCH 1 study. EULAR poster (0128) 2020. **3** Combe B, et al. Ann Rheum Dis 2021; 0: 1–11. doi:10.1136/annrheumdis-2020-219214 **4** Genovese MC et al. Integrated safety analysis of filgotinib treatment for rheumatoid arthritis from 7 clinical trials. EULAR poster (0202) 2020.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu Jyseleca ist zu melden an die Gilead Sciences GmbH, Abteilung Arzneimittelsicherheit, Fax-Nr.: 089/899890-96, E-Mail: [drugsafetygermany@gilead.com](mailto:drugsafetygermany@gilead.com), und/oder an das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte, Abt. Pharmakovigilanz, Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3, D-53175 Bonn, Webseite: [www.bfarm.de](http://www.bfarm.de).

**Jyseleca® 100 mg/200 mg Filmtabletten Wirkstoff:** Filgotinib. **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält Filgotinibmaleat, entsprechend 100 mg/200 mg Filgotinib. Sonstige Bestandteile: **Tablettenkern:** Mikrokristalline Cellulose, Lactose-Monohydrat, vorverkleisterte Stärke, hochdisperses Siliciumdioxid, Fumarsäure, Magnesiumstearat (Ph. Eur.). **Filmüberzug:** Poly(vinylalkohol), Titandioxid (E171), Macrogol, Talkum, Eisen(III)hydroxidoxid x H<sub>2</sub>O (E172), Eisen(III)oxid (E172). **Anwendungsgebiet:** Jyseleca ist angezeigt zur Behandlung von mittelschwerer bis schwerer aktiver rheumatoider Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf ein oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (DMARDs) unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben. Jyseleca kann als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat (MTX) angewendet werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Aktive Tuberkulose (TB) oder aktive schwere Infektionen. Schwangerschaft. **Warnhinweis:** Enthält Lactose. **Nebenwirkungen:** **Häufig:** Infektion des Harntrakts (UTI), Infektion der oberen Atemwege (URTI), Schwindelgefühl, Übelkeit. **Gelegentlich:** Herpes zoster, Pneumonie, Neutropenie, Hypercholesterinämie, erhöhte Kreatinphosphokinase im Blut. **Darreichungsform und Packungsgrößen:** Packungen mit 30 und 90 (3x30) Filmtabletten. Verschreibungspflichtig. **Stand:** April 2021. **Pharmazeutischer Unternehmer:** GILEAD Sciences Ireland UC, Carrigtohill, County Cork, T45 DP77, Irland. **Repräsentant in Deutschland:** Galapagos Biopharma Germany GmbH, D80339 München.



Galapagos



Dr. Elisabeth Araujo	Dr. Martin Arbogast
Prof. Dr. Martin Aringer	Prof. Dr. Xenofon Baraliakos
Dr. Peter Bartz-Bazzanella	Prof. Dr. Jürgen Braun
Prof. Dr. Gerd-Rüdiger Burmester	Prof. Dr. Hans-Dieter Carl
Prof. Dr. Jörg Distler	Prof. Dr. Christoph Fiehn
PD Dr. Rebecca Fischer-Betz	Prof. Dr. Martin Fleck
Prof. Dr. Ralph Gaulke	Dr. Ricardo Grieshaber-Bouyer
Prof. Dr. Johannes-Peter Haas	Dr. Melanie Hagen
Dr. Annette Holl-Wieden	Prof. Dr. Bimba Franziska Hoyer
PD Dr. Axel Hueber	Dr. Arnd Kleyer
Prof. Dr. Ina Kötter	Prof. Dr. Andreas Krause
Dr. Jan Leipe	Prof. Dr. Hanns-Martin Lorenz
Prof. Dr. Bernhard Manger	Prof. Dr. Elisabeth Märker-Hermann
Dr. Sorwe Mojtahed Poor	PD Dr. Henner Morbach
Prof. Dr. Andreas Niemeier	PD Dr. Andreas Ramming
Prof. Dr. Gabriela Riemekasten	Prof. Dr. Georg Schett
Rotraut Schmale-Grede	Prof. Dr. Matthias Schneider
Dr. Florian Schuch	Prof. Dr. Hendrik Schulze-Koops
PD Dr. Philipp Sewerin	Prof. Dr. Christof Specker
Dr. Ana-Luisa Stefanski	PD Dr. Anne-Kathrin Tausche
Prof. Dr. Reinhard Voll	Anna Julia Voormann
Prof. Dr. Ulf Wagner	

# Taltz®: Dabei bleiben. Dank starker Ergebnisse.

Der IL-17A Inhibitor Taltz® überzeugt mit kontinuierlich starker Wirksamkeit.<sup>1-5</sup>

Besuchen Sie unser SpA-Symposium  
am Donnerstag, 16.9.2021,  
von 12:00 – 13:00 Uhr

mit neuen 2-Jahresdaten von Taltz®  
zur strukturellen Progression und zur  
langanhaltenden Wirksamkeit bei axSpA\*

taltz®  
(Ixekezumab)

Taltz® ist der erste und einzige überlegene IL-17A-Inhibitor  
gegenüber Adalimumab° in der PsA\*

Schnelle und starke Wirksamkeit  
bei nr- und r-axSpA<sup>1-4</sup>

\* Taltz®, allein oder in Kombination mit Methotrexat, ist angezeigt für die Behandlung erwachsener Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis, die unzureichend auf eine oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (DMARD) angesprochen oder diese nicht vertragen haben. **+ Axiale Spondylarthritis:** Ankylosierende Spondylitis (Röntgenologische axiale Spondylarthritis): Taltz® ist angezeigt für die Behandlung erwachsener Patienten mit aktiver röntgenologischer axiale Spondylarthritis, die auf eine konventionelle Therapie unzureichend angesprochen haben. **Nicht-röntgenologische axiale Spondylarthritis:** Taltz® ist angezeigt für die Behandlung erwachsener Patienten mit aktiver nicht-röntgenologischer axiale Spondylarthritis mit objektiven Anzeichen einer Entzündung, nachgewiesen durch erhöhtes C-reaktives Protein (CRP) und/oder Magnetresonanztomographie (MRT), die unzureichend auf nicht-steroidale Antirheumatika (NSAR) angesprochen haben. ° Statistische Signifikanz für Überlegenheit von Taltz® vs. Adalimumab im gleichzeitigen Erreichen von ACR50 und PASI 100 in Woche 24.<sup>5</sup> **nr-axSpA:** nicht-röntgenologische axiale Spondylarthritis. **r-axSpA:** röntgenologische axiale Spondylarthritis.

1. van der Heijde D, et al. Lancet 2018;392:2441-2451. 2. Deodhar A, et al. Arthritis Rheumatol. 2019;71(4):599-611. 3. Deodhar A, et al. Lancet 2020;395:53-64. 4. Dougados M, et al. Ann Rheum Dis. 2020;79:176-185. 5. Aktuelle Taltz® Fachinformation.

**Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Niederlande. **Vertrieb:** Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Str. 2-4, 61352 Bad Homburg, Deutschland. **Bezeichnung der Arzneimittel:** Taltz® 80 mg Injektionslösung in einem Fertigen/in einer Fertigspritze. **Zusammensetzung:** *Arzneilich wirksamer Bestandteil:* Fertigen/Fertigspritze enthält 80 mg Ixekezumab in 1 ml Lösung. *Hilfsstoffe:* Natriumcitrat, Zitronensäure (wasserfrei), Natriumchlorid, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** **Psoriasis-Psoriasis:** Behandlung von erwachsenen Patienten mit mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis, die für eine systemische Therapie in Frage kommen. **Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen:** Behandlung von mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen ab einem Alter von 6 Jahren mit einem Körpergewicht von mindestens 25 kg, die für eine systemische Therapie in Frage kommen. **Psoriasis-Arthritis:** Behandlung allein oder in Kombination mit Methotrexat von erwachsenen Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis, die unzureichend auf eine oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika angesprochen oder diese nicht vertragen haben. **Axiale Spondylarthritis:** Ankylosierende Spondylitis (Röntgenologische axiale Spondylarthritis): Behandlung von erwachsenen Patienten mit aktiver röntgenologischer axiale Spondylarthritis, die auf eine konventionelle Therapie unzureichend angesprochen haben. **Nicht-röntgenologische axiale Spondylarthritis:** Behandlung von erwachsenen Patienten mit aktiver nicht-röntgenologischer axiale Spondylarthritis mit objektiven Anzeichen einer Entzündung, nachgewiesen durch erhöhtes C-reaktives Protein und/oder Magnetresonanztomographie, die unzureichend auf nicht-steroidale Antirheumatika angesprochen haben. **Gegenanzeigen:** Schwerwiegende Überempfindlichkeit gegen Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Klinisch relevante aktive Infektionen, z. B. aktive Tuberkulose. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Infektionen der oberen Atemwege; Reaktionen an der Injektionsstelle. Häufig: Tinea-Infektionen; Herpes simplex (mukokutan); Oropharyngeale Schmerzen; Übelkeit; bei Kindern und Jugendlichen zusätzlich: Konjunktivitis; Influenza; Urtikaria. Gelegentlich: Influenza; Rhinitis; orale Candidose; Konjunktivitis; Phlegmone; Neutropenie; Thrombozytopenie; Angioödem; Urtikaria; Ausschlag; Ekzem; entzündliche Darmerkrankung (einschließlich Morbus Crohn und Colitis ulcerosa). Selten: Anaphylaxie. **Warnhinweise:** Für Kinder unzugänglich aufbewahren. Nicht verwenden, falls Siegel gebrochen ist. Nicht schütteln. Weitere Warnhinweise s. Fachinformation. **Verschreibungspflichtig.** **Stand:** Januar 2021

Lilly

# Preise und Ehrungen



Der Deutsche Rheumatologiekongress bildet einen würdigen Rahmen für Ehrungen und Preisverleihungen. Die Auszeichnung der Laureatinnen und Laureaten erfolgt in der Eröffnungsveranstaltung des Kongresses am Mittwoch, den 15. September 2021, von 18:15 - 20:45 Uhr. Weitere Informationen zu den Preisen finden Interessierte auf den Websites der verleihenden Organisation.

**Ehrenmitgliedschaften der DGRh** für Mitglieder, die sich für die Fachgesellschaft in besonderem Maße engagiert haben.



Foto: Privat

**Prof. Dr. Klaus Krüger, München**

Verleihung der **Kußmaul-Medaille der DGRh** an Persönlichkeiten, die die Rheumatologie in Deutschland entscheidend geprägt haben.



Foto: Eva Listing

**Dr. Joachim Listing, Berlin**

Verleihung des **Rudolf-Schoen-Preis** der Stiftung der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e. V. für eine herausragende wissenschaftliche Arbeit im Bereich der Rheumatologie.



Foto: Diettrich

**PD Dr. Alexander Pfeil**  
Universitätsklinikum Jena, Jena

Titel der Arbeit: Computerassistierte Gelenkspaltweitemessung der Fingergelenke - Methodik und klinische Evaluierung bei Patienten mit Rheumatoider Arthritis



### Joachim-Kalden-Promotionpreis

Die DGRh würdigt in diesem Jahr zum ersten Mal je eine klinische und eine grundlagenwissenschaftliche Promotionsarbeit mit diesem Preis.

Foto: Uniklinik Heidelberg



#### Dr. Peter Kvacskay

Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

Titel der Arbeit: Die Analyse des Glukosemetabolismus synovialer Fibroblasten unter der Stimulation mit T-Helferzellen bei der Rheumatoiden Arthritis

Foto: Privat



#### Dr. Eerik Johannes Ahomaa

Ruhr-Universität Bochum, Bochum

Titel der Arbeit: Zusammenhang zwischen selbstberichteter Funktionsfähigkeit und tatsächlicher Leistungsfähigkeit bei Patienten mit axialer Spondyloarthritis

**Stipendiat des DGRh Forschungspreises 2021** im Rahmen der DGRh Forschungsinitiative 2020.

Foto: Privat



#### Dr. Jan Henrik Schirmer

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Kiel, Kiel

Titel der Arbeit: Metabolom und Mikrobiom bei entzündlich-rheumatischen Gelenkerkrankungen als Prädiktoren für Therapieansprechen und Ziele für nutritive Interventionstherapien

# Preise und Ehrungen



## John Grube Forschungsförderpreis

Die John Grube Foundation e.V. verleiht in diesem Jahr erstmalig gemeinsam mit der DGRh den John Grube Forschungsförderpreis.

## Forschergruppe

**Prof. Dr. Raoul Bergner Bergner, Dr. Wolfgang Merkt, Prof. Dr. Nils Vennhoff**

Titel der Arbeit: Natürliche Killer-Zellen in der Therapie von ANCA-assoziierten Vaskulitiden

Foto: Klinikum Ludwigshafen



### **Prof. Dr. Raoul Bergner**

Klinikum der Stadt Ludwigshafen gGmbH, Ludwigshafen

Foto: Universitätsklinikum Heidelberg



### **Dr. Wolfgang Merkt**

Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

Foto: Uniklinikum Freiburg



### **Prof. Dr. Nils Vennhoff**

Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg





Ernennung der **Ehrenmitgliedschaft der DGORh**

Foto: Fuchs



**Prof. Dr. Wolfram Neumann, Magdeburg**

**Arthur-Vick-Preis**

Die Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie vergibt mit diesem Preis jährlich eine Förderung der Forschung auf dem Gebiet der orthopädischen Rheumatologie.

Foto: Privat



**Prof. Dr. rer. nat. Jessica Bertrand**  
Orthopädische Universitätsklinik, Magdeburg

Titel der Arbeit: Antibody-mediated inhibition of syndecan-4 dimerisation reduces interleukin (IL)-1 receptor trafficking and signalling

**Carol-Nachman-Nachwuchs-Forschungspreis**

Die Deutsche Rheumastiftung vergibt diesen Preis für eine herausragende wissenschaftliche Arbeit auf dem Gebiet der Rheumaforschung. Der Preis zeichnet eine wissenschaftliche experimentelle, translationale oder epidemiologische Arbeit aus.

**Der/die Preisträger/in stand bei Drucklegung noch nicht fest.**

# Allgemeine Hinweise



## Wissenschaftliche Abstracts

Alle angenommenen wissenschaftlichen Abstracts werden als ePoster in der ePoster Lounge ausgestellt. Zusätzlich werden ausgewählte Abstracts in ePosterwalk-Sessions danach präsentiert. Weitere Informationen zu den wissenschaftlichen Abstracts entnehmen Sie bitte auch den Rahmenregeln.


## Veröffentlichung


Alle angenommenen wissenschaftlichen Abstracts (ausgenommen Encore Abstracts) werden in einem elektronischen Supplement bei German Medical Sciences veröffentlicht und sind zitierfähig. Darüber hinaus erscheinen die Abstracts im Ausstellerprofil der Lilly Deutschland GmbH auf der virtuellen Kongressplattform. Dieser Abstractband wird realisiert mit freundlicher Unterstützung von:


 Lilly Deutschland GmbH

## Hinweise zu wissenschaftlichen ePostern


Die ePoster sind in der virtuellen ePoster Lounge für alle Teilnehmenden während des Kongresses und auch danach abrufbar. Die ePoster Lounge wird realisiert mit freundlicher Unterstützung von:

 AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG

 Galapagos Biopharma Germany GmbH  
Pioneering for patients

 Janssen-Cilag GmbH  
CONSCIOUSNESS  
OF JANSSEN-CILAG

 Lilly Deutschland GmbH

 NOVARTIS Novartis Pharma GmbH

Die virtuelle ePoster Lounge präsentiert die ePoster 1-seitig im Querformat. Format (1189mm x 841 mm oder 46.81 x 33.11 inches). Hyperlinks, animierte Bilder, Animationen und Videos sind für ePoster nicht funktionsfähig und daher nicht vorgesehen. QR-Codes hingegen dürfen Sie in das ePoster integrieren. Das ePoster wird im Kongressportal m-anage hochgeladen.



Cosentyx<sup>®</sup>  
secukinumab



## Wissenschaftspreise

In diesem Jahr verleihen wir erneut Wissenschaftspreise, dotiert mit bis zu 500 EUR. Bitte beachten Sie, dass sowohl Inhalt als auch Präsentation bei der Auswahl der Wissenschaftspreise berücksichtigt werden. Die Bekanntgabe der Preisträgerinnen und Preisträger erfolgt nach dem Kongress ab Montag, den 20. September 2021, im virtuellen Kongressportal und auf [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de). Encore-Abstracts sind von der Teilnahme ausgeschlossen.

Die Wissenschaftspreise werden realisiert mit freundlicher Unterstützung von:

**abbvie** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG

**Galapagos** Galapagos Biopharma Germany GmbH  
Pioneering for patients

**Lilly** Lilly Deutschland GmbH

**medac** medac GmbH

**NOVARTIS** Novartis Pharma GmbH

## Hinweise für Referenten

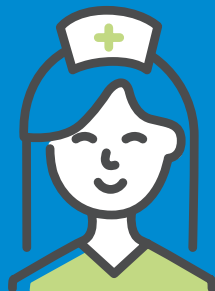
Referentinnen und Referenten sowie Vorsitzende sind kostenfrei zum Kongress registriert. Alle Referentinnen und Referenten werden gebeten, ihren Beitrag im Kongressportal [m-anage](http://m-anage) einzureichen. Die Einreichungsfrist endet am 31. August 2021.

Anleitungen und weitere Hinweise finden Sie unter [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de)

## Online-Anmeldung

Die Anmeldung zum Deutschen Rheumatologiekongress 2021 erfolgt ausschließlich im [Kongressportal m-anage](http://Kongressportal m-anage). Weitere Informationen finden Sie auf der Kongresswebsite [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de) im Bereich Anmeldung.

# VERTRAUEN SIE BIOGEN – DEM ANTI-TNF MARKTFÜHRER<sup>1</sup>



**BIOSIMILARS  
MEDICAL ACADEMY**

Von Mediziner  
für Mediziner

[BiosimilarsMedicalAcademy.de](https://BiosimilarsMedicalAcademy.de)

**Care**

Das Plus für  
Ihre Patienten

[MeinCarePlus.de](https://MeinCarePlus.de)

**praxisplus**

Für ein  
kompetentes Team

[MeinPraxisPlus.de](https://MeinPraxisPlus.de)

1. Insight Health NVI-KT Januar 2021 data on file; Basis verordnete Standardseinheiten.

## FÜR JEDEN DAS PASSENDE FORMAT

**Biogen-Services – unverwechselbar**



**Biogen.**

Biogen GmbH  
Riedenburger Straße 7 · 81677 München · [www.biogen.de](https://www.biogen.de)

Biogen-114653 DE v1.0 06.2021

**Benepali™**  
Etanercept

**Flixabi™**  
Infliximab

**Imraldi™**  
Adalimumab

# Allgemeine Hinweise



Für die Buchung der Kongresstickets und alle weiteren Anmeldungen ist die Auswahl einer der nachfolgend genannten Teilnehmertypen im Kongressportal m-anage erforderlich:

## Kongressgebühren

Frühbuchertarife  
bis 30.06.2021

Regeltarife  
ab 01.07.2021

	DGRh-Mitglieder <sup>1</sup>	DGORh-Mitglieder <sup>1</sup>	GKJR-Mitglieder <sup>1</sup>	Fachbesucher ohne Mitgliedschaft	Firmenvertreter	Studierende <sup>1</sup>	Medizinische Fachassistenten <sup>1</sup>	Naturwissenschaftler während der Promotion <sup>1</sup>	Weiterbildungs-assistenten mit DGRh-Mitgliedschaft <sup>1</sup>
<b>Kongressteilnahme inkl. Inhalte on Demand*</b>									
Frühbuchertarife	150 €	150 €	100 €	220 €	220 €	kostenfrei	50 €		
Regeltarife	180 €	180 €	130 €	250 €	250 €				
<b>Zusatzveranstaltungen</b>									
Virtueller Fun-Run zugunsten der Deutschen Rheumastiftung	20 € <sup>2</sup>								
Fortbildungstreffen der Rheumatologischen Fachassistenten	Preis s. Gesamtteilnahme für Medizinische Fachassistenten								
Teilnahme am Public Viewing für Ärzte	kostenfrei <sup>3</sup>								
Postalische Kongressunterlagen	in Kongressgebühr enthalten, Bestellung in m-anage erforderlich <sup>4</sup>								
<b>Abendveranstaltung</b>									
Virtuelles Get-together	in Kongressgebühr enthalten								

\* Zugriff für die On-Demand-Inhalte im Zeitraum: 20.09.- 31.12.2021 in Kongressgebühr enthalten.

<sup>1</sup> Für die Gewährung einer reduzierten Teilnehmergebühr muss die Kopie eines Nachweises bei der Anmeldung hochgeladen werden. Mitglieder werden aufgefordert, ihre Mitgliedsnummer einzutragen.

<sup>2</sup> Die Spende/Startgebühr kommt in vollem Umfang der Deutschen Rheumastiftung zugute. Eine Spende verpflichtet nicht zur Teilnahme, ist jedoch nicht erstattungsfähig. Weitere Informationen auf der Website der Deutschen Rheumastiftung: [www.deutsche-rheumastiftung.de](http://www.deutsche-rheumastiftung.de).

<sup>3</sup> Anmeldung im Kongressportal m-anage mit dem zusätzlichen Ticket „Public Viewing“. Die Anzahl der Plätze ist begrenzt. Erhalt der Kongressunterlagen auf Wunsch im Rheumazentrum (Bestellung in m-anage erforderlich).

<sup>4</sup> Bei Bestellung bis zum 15.08.2021 (vier Wochen vor Kongressbeginn): Erhalt der Unterlagen vor dem Kongress. Bei einer späteren Bestellung treffen die Unterlagen voraussichtlich nach Kongressende ein.

Bei Beantragung einer Mitgliedschaft der DGRh im Zuge der Kongressanmeldung wird zunächst die reguläre Anmeldegebühr erhoben. Eine Rückerstattung erfolgt, sobald der Aufnahmeantrag positiv beschieden wurde.



**17. September 2021**  
12.00 bis 13.00 Uhr

## UCB-Symposium auf dem 49. Kongress der DGRh

**VIRTUELLES  
SYMPOSIUM**

### **Axiale Spondyloarthritis:**

Fokus Remission – geschlechterspezifische Herausforderungen, Behandlungsstrategien und digitale Unterstützungsmöglichkeiten

- **Begrüßung und Einleitung**  
Prof. Dr. med. Martin Rudwaleit, Bielefeld
- **Impulsvortrag 1:** Frühe axSpA – Geschlechtsspezifische Herausforderungen der axialen Spondyloarthritis  
PD Dr. med. Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf
- **Impulsvortrag 2:** Fokus Remission – Therapieziele und Behandlungsstrategien in der axSpA  
Prof. Dr. med. Martin Rudwaleit, Bielefeld
- **Impulsvortrag 3:** Remission erreicht – Wie geht es weiter?  
Dr. med. Silke Zinke, Berlin
- **Interaktive Podiumsdiskussion**

DE-N-CZ-axSpA-2100064

# Allgemeine Hinweise



## Zahlung

Bei Bestellungen auf Rechnung ist die Teilnahmegebühr bis 14 Tage nach Eingang der Rechnung fällig. Bei Anmeldungen ab vier Wochen vor Kongressbeginn ist die Teilnahmegebühr sofort fällig und per Kreditkarte im Kongressportal m-anage zu zahlen.

## Stornierungsbedingungen

Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind nicht verbindlich, sofern diese nicht von der Rheumatologischen Fortbildungsakademie GmbH schriftlich bestätigt werden.

Bei Zugang der Stornierung der Kongressteilnahme bis acht Wochen vor Kongressbeginn wird dem Teilnehmer der volle Betrag der Teilnahmegebühr erstattet. Bei Zugang der Stornierung der Kongressteilnahme bis vier Wochen vor Kongressbeginn wird dem Teilnehmer 50% des vollen Betrags erstattet. Die Beweislast für den rechtzeitigen Eingang der Stornierung trägt der Teilnehmer. Ab vier Wochen vor Kongressbeginn ist eine Stornierung und Erstattung der Teilnahmegebühr nicht mehr möglich.

Für eine Stornierung wird eine pauschale Stornogebühr in Höhe von 30,00 EUR einschließlich gesetzl. USt. berechnet, die von dem zu erstattenden Betrag einbehalten und verrechnet wird. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kongressteilnehmer unter <https://dgrh-kongress.de/11059.html>.

## Aufzeichnung der Live-Sessions

Bei interaktiver Teilnahme an den Live-Sessions beachten Sie bitte, dass diese vom System automatisch aufgezeichnet werden. Sollten Sie keine Aufzeichnung wünschen, schalten Sie bitte auf der Benutzeroberfläche an Ihrem Gerät die Kamera- und Mikrofonfunktion aus. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie im Kongressportal m-anage.

## Zertifizierung/Teilnahmebescheinigung

Die Zertifizierung der Veranstaltung wird bei der Berliner Ärztekammer und der Rheumatologischen Fortbildungsakademie beantragt. Das Fortbildungszertifikat steht den Teilnehmenden nach Kongressende zur Verfügung. Die Zertifizierung durch den Zertifizierungsausschuss der Rheumatologischen Fortbildungsakademie GmbH steht für eine Qualitätssicherung der Fortbildungsveranstaltung nach den Richtlinien der DGRh und der Rheumaakademie. Diese Veranstaltungen sind mit dem Logo der Rheumaakademie gekennzeichnet:



## Haftung

1. Die Teilnahme am Kongress erfolgt auf eigene Gefahr.

2. Der Veranstalter haftet nicht für Schäden aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, insbesondere auch nicht für Folgeschäden (z. B. entgangenen Gewinn, Ersatz vergeblicher Aufwendungen etc.), die sich aus der Veranstaltung ergeben, außer wenn diese auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten des Veranstalters bzw. seiner gesetzlichen Vertreter und Erfüllungsgehilfen beruhen oder durch eine Verletzung einer vertragswesentlichen Pflicht verursacht ist. Wesentliche Vertragspflichten sind Pflichten, deren Erfüllung die ordnungsgemäße Durchführung des Vertrages überhaupt erst ermöglicht und auf deren Einhaltung der Vertragspartner regelmäßig vertrauen darf und deren Verletzung auf der anderen Seite die Erreichung des Vertragszwecks gefährdet. Die Haftung der mit den Fahrten beauftragten Personen und Unternehmen bleibt hiervon unberührt. An allen Ausflügen, Touren usw. beteiligen sich die Reisenden auf eigene Gefahr. Mündliche Nebenabsprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht schriftlich bestätigt werden.





3. Haftet der Veranstalter gemäß Ziffer 2 für die Verletzung einer vertragswesentlichen Pflicht, ohne dass ihm grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz zur Last fallen, ist seine Haftung auf den vertragstypischen Schaden beschränkt, mit dessen Entstehen der Veranstalter bei Beauftragung aufgrund der ihm zu diesem Zeitpunkt bekannten Umstände rechnen musste.

4. Haftet der Veranstalter gemäß Ziffer 2 oder Ziffer 3 für grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz von Mitarbeitern, die nicht Geschäftsführer oder leitende Angestellte des Veranstalters sind, ist die Haftung des Veranstalters ebenfalls auf den unter Ziffer 3 genannten Schadensumfang begrenzt.

5. Der Ausschluss oder die Begrenzung von Ansprüchen gemäß den vorstehenden Ziffern gilt auch für Ansprüche des Teilnehmers gegen Mitarbeiter und Beauftragte des Veranstalters, insbesondere Referenten und Lieferanten sowie Dienstleister.

6. Verschuldensunabhängige Schadensersatzansprüche sowie Ansprüche wegen der Verletzung von Körper, Gesundheit oder Leben sowie die Vorschriften des Produkthaftungsgesetzes bleiben von den vorstehenden Ziffern unberührt.

7. Wissenschaftliche Veranstaltungen im Rahmen des Kongresses werden von kompetenten und qualifizierten Moderatoren und Referenten sorgfältig vorbereitet und durchgeführt. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit in Bezug auf die Dokumentationsunterlagen und die Durchführung der Veranstaltung.

### **Interaktive Sitzungsformate**

Um auch diesen virtuellen Kongress möglichst abwechslungsreich und interaktiv zu gestalten, bietet das Kongressteam in den Sitzungen verschiedene virtuelle Formate an, die auch den Austausch untereinander fördern.

**Fishbowl-Diskussion:** Eine Gruppe von Experten diskutiert ein vorgegebenes Thema. Aus dem Publikum können sich einzelne Teilnehmende für eine Frage oder ein Statement dazu schalten lassen. Das Format Fishbowl eignet sich besonders für Themen und Sitzungen mit hohem Diskussionsanteil.

**Breakout Room:** Aktiv Beteiligte und Zuschauende können nach Ende der Sitzung in einer separaten virtuellen Sitzung (Chime) die Diskussion fortführen. Das Format der Breakout-Rooms eignet sich besonders dafür, Themen nach einer Sitzung im Gespräch zu vertiefen.

**Polling:** Während der Sitzungen finden Abstimmungen statt. Falls beabsichtigt, wird das Ergebnis für Teilnehmende sofort sichtbar. Das Format Polling, eignet sich unter anderem für kontroverse Themen oder für ein Meinungsbild des aktuellen Teilnehmerkreises.

### **TV-Studio Nürnberg**

Der virtuelle Deutsche Rheumatologiekongress 2021 sendet einen durchgehenden Sitzungsstrang aus einem TV-Studio. Von dort präsentiert das Kongressteam ausgewählte Sitzungen wie die Eröffnung, die WIN- oder Plenarsitzungen u. u.v.m.. Moderatoren, Vorsitzende und Referierende stellen die Themen live aus dem Studio vor. Weitere Beteiligte schalten sich an großen Bildschirmen dazu. Im TV-Studio gestalten Moderatoren auch die Zeitfenster zwischen den Sitzungen inhaltlich – wir freuen uns, wenn Sie dabei bleiben.

### **Integration der Q&A Funktion**

Für den direkten Austausch können Sie unmittelbar innerhalb einer Sitzung über die neue Q&A Funktion im Chatfenster jederzeit Fragen stellen, die von den Referierenden aufgegriffen und diskutiert werden können.

**Ansprechpartnerin für Journalisten:**

Stephanie Priester  
Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie (DGRh)  
Kongress-Pressestelle  
Postfach 30 11 20  
70451 Stuttgart  
Fon +49(0)711/8931-605  
Fax +49(0)711/8931-167  
priester@medizin kommunikation.org

Die Pressestelle steht Ihnen für Fragen rund um den Kongress vom 15. bis 18. September 2021 und darüber hinaus telefonisch und per E-Mail zur Verfügung. Gerne vermitteln wir auch Interviewpartner.

**Vorab-Pressekonferenz der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e. V.**

**Termin:** Mittwoch, 8. September 2021, 11.30 Uhr bis 12.30 Uhr

**Ort:** Virtuell, Zugangsdaten folgen

**Kongress-Pressekonferenz der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e. V.**

**Termin:** Donnerstag, 16. September 2021, 13.30 bis 14.30 Uhr

**Ort:** Virtuell, Zugangsdaten folgen

Weitere Informationen finden Sie auf der Kongresswebsite: [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de).

# MEDAC SATELLITENSYMPOSIUM

**WAS UNS AKTUELL BEWEGT: COVID-19, SARS-COV-2-IMPfstOFFE  
UND KÜNSTLICHE INTELLIGENZ IN DER RHEUMATOLOGIE**

Donnerstag, 16.09.2021 | 15:15–16:15 Uhr | Livestream

**15:15 Begrüßung und Einführung**

*Prof. Dr. med. Frank Buttgereit, Berlin*

**15:17 Besondere Risiken durch COVID-19 für Patienten  
mit entzündlich-rheumatischen Erkrankungen**

*Prof. Dr. med. Frank Buttgereit, Berlin*

**15:35 Immunogenität von COVID-19-Impfstoffen  
bei rheumatologischen Patienten**

*Prof. Dr. med. Bimba Franziska Hoyer, Kiel*

**15:55 Kann Künstliche Intelligenz Entscheidungen  
in der Rheumatologie erleichtern?**

*Prof. Dr. Dr. Thomas Hügle, Lausanne*

**16:15 Ende**

**WIR FREUEN UNS ÜBER IHRE TEILNAHME!**

# Wichtige Termine



## **Eröffnungssitzung**

**„Wie funktionieren rheumatische Erkrankungen? Neue Einblicke aus der Forschung“**

Mittwoch, 15. September 2021, 17:00 - 18:00 Uhr

## **Eröffnungsveranstaltung mit Preisverleihungen und anschließendem virtuellem Get-together**

Mittwoch, 15. September 2021, 18:15 - 20:45 Uhr

## **Plenarsitzung „Neue Behandlungskonzepte bei Arthritis“**

Donnerstag, 16. September 2021, 08:15 - 09:45 Uhr

## **Mitgliederversammlung DGRh**

Donnerstag, 16. September 2021, 16:30 - 18:00 Uhr

## **Plenarsitzung „Neue Behandlungskonzepte bei Systemerkrankungen“**

Freitag, 17. September 2021, 08:15 - 09:45 Uhr

## **Plenarsitzung „Neue Konzepte in der bildgebenden Diagnostik rheumatischer Erkrankungen“**

Samstag, 18. September 2021, 08:00 - 09:30 Uhr

## **Plenarsitzung „COVID-19-Session“**

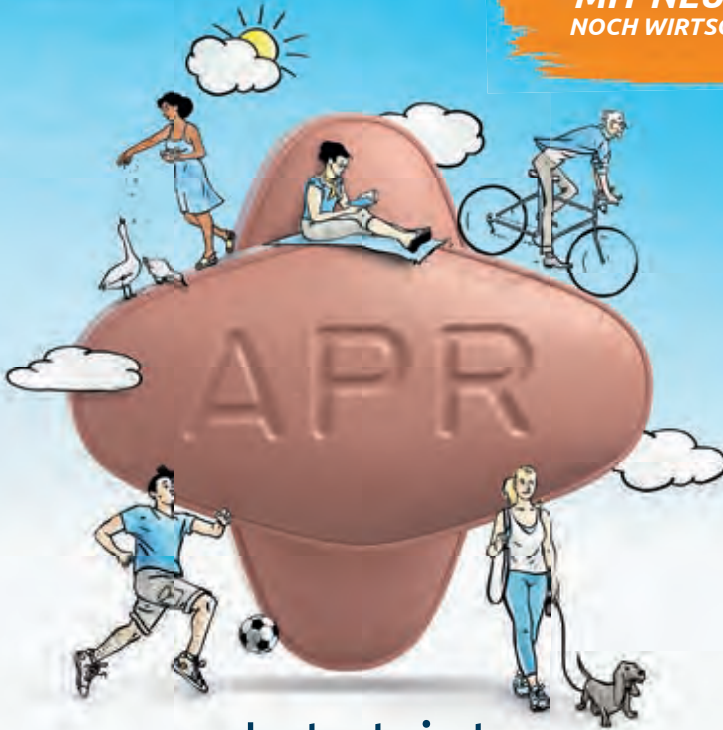
**mit anschließender Kongressverabschiedung**

Samstag, 18. September 2021, 13:30 - 15:00 Uhr

## **Bekanntgabe der Wissenschaftspreisträger**

ab 20. September 2021 im virtuellen Kongressportal und auf [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de)

**MIT NEUEM PREIS  
NOCH WIRTSCHAFTLICHER!\***



# Jetzt ist Zeit für Otezla®

Bei Plaque-Psoriasis & Psoriasis-Arthritis & Behçet-Syndrom\*\*,†

\* GKV-Abdeckung über 50 % – Rabattverträge nach § 130a Abs. 8 SGB V mit Krankenkassen, Stand: 01.04.2021.

\*\* Behandlung von erwachsenen Patienten mit oralen Aphthen, die mit dem Behçet-Syndrom assoziiert sind und für die eine systemische Therapie infrage kommt.<sup>1</sup>

1. Fachinformation Otezla®.

#### Kurzinformation:

Otezla® 10 mg/20 mg/30 mg Filmtabletten. **Wirkstoff:** Apremilast. **Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält 10 mg/20 mg/30 mg Apremilast. Sonstige Bestandteile: Tablettkern: mikrokristalline Cellulose, Lactose-Monohydrat, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). Filmüberzug: Polyvinylalkohol), Titandioxid (E 171), Macrogol 3350, Talkum, Eisen(III)-oxid (E 172). Bei 20 mg zusätzlich: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E 172); bei 30 mg zusätzlich: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E 172), Eisen(II,III)-oxid (E 172). **Anwendungsgebiete:** **Psoriasis-Arthritis:** Otezla® ist allein oder in Kombination mit krankheitsmodifizierenden antirheumatischen Arzneimitteln (DMARDs) indiziert zur Behandlung der aktiven Psoriasis-Arthritis (PsA) bei erwachsenen Patienten, die auf eine vorangegangene DMARD-Therapie unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben. **Psoriasis:** Otezla® ist indiziert zur Behandlung der mittelschweren bis schweren chronischen Plaque-Psoriasis bei erwachsenen Patienten, die auf eine andere systemische Therapie, wie Ciclosporin oder Methotrexat oder Psoralen in Kombination mit UVA-Licht (PUVA), nicht angesprochen haben oder bei denen eine solche Therapie kontraindiziert ist oder die diese nicht vertragen haben. **Behçet-Syndrom:** Otezla® ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit oralen Aphthen, die mit dem Behçet-Syndrom (BS) assoziiert sind und für die eine systemische Therapie infrage kommt. **Warnhinweise:** Bei neuen psychiatrischen Symptomen oder Verschlechterung bestehender Symptome oder Suizidgedanken/-versuch wird empfohlen, die Behandlung abzubrechen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** **Sehr häufig:** Infektion der oberen Atemwege, Kopfschmerz, Diarrhoe, Übelkeit; **Häufig:** Bronchitis, Nasopharyngitis, verminderter Appetit, Schlaflosigkeit, Depression, Migräne, Spannungskopfschmerz, Husten, Erbrechen, Dyspepsie, häufiger Stuhlgang, Oberbauchschmerzen, gastroösophageale Refluxkrankheit, Rückenschmerzen, Fatigue; **Gelegentlich:** Überempfindlichkeit, Suizidgedanken und suizidales Verhalten, gastrointestinale Blutungen, Hautausschlag, Urtikaria, Gewichtsverlust; **Nicht bekannt:** Angioödem. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig, Stand der Information: April 2020. AMGEN Europe B.V., 4817 ZK Breda, Niederlande (örtlicher Vertreter Deutschland: AMGEN GmbH, 80992 München)**

  
**Otezla®**  
(Apremilast) 30 mg  
Filmtablette

citratfrei

# AMGEVITA®\*,1 – das meist- verschriebene Adalimumab- Biosimilar kommt von Amgen.

Damit Sie sich ganz Ihren Patientinnen  
und Patienten verschreiben können.

- 100 % GKV-Rabattvertragsabdeckung\*\*
- Keine Zuzahlung für 40 % aller GKV-Versicherten\*\*
- Wirtschaftlich in der Verordnung\*\*,\*\*\*
- Bewährte SureClick®-Anwendung<sup>#,1</sup>
- Umfangreicher Patientensupport mit AmgenCare<sup>2</sup>

[www.amgevita.de](http://www.amgevita.de)



**Referenzen:** \* IQVIA LRx, Patients on Drug (Aug 2020). \*\* Rabattverträge zur Abdeckung aller GKV-Versicherten: 100 % zum 01.06.2021 (Anteil an Versicherten, für die ein Rabattvertrag mit AMGEVITA® besteht, im Verhältnis zur Gesamtzahl an GKV-Versicherten). \*\*\* Lauer-Taxe Stand 01.06.2021. Etwaige Rabattverträge sind nicht berücksichtigt. # Der Fertigen wird neben AMGEVITA® auch für Enbrel® und andere Biopharmazeutika verwendet. ## Enbrel® wird in Europa durch Pfizer vertrieben. 1 Fachinformation AMGEVITA®. 2 www.amgencaare.de.

**Kurzinformation:** AMGEVITA® 20 mg/40 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze. AMGEVITA® 40 mg Injektionslösung im Fertigen. **Wirkstoff:** Adalimumab. ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtsfall einer Nebenwirkung sollte gemeldet werden. **Zusammensetzung:** Arznelich wirksamer Bestandteil: Jede Einzeldosis-Fertigspritze enthält 20 mg/40 mg Adalimumab in 0,4 ml/0,8 ml (50 mg/ml) Lösung. Jeder Einzeldosis-Fertigen enthält 40 mg Adalimumab in 0,8 ml (50 mg/ml) Lösung. Adalimumab ist ein rekombinanter humaner monoklonaler Antikörper, der in Ovarialzellen des Chinesischen Hamsters produziert wird. Sonstige Bestandteile: Essigsäure 99 %, Saccharose, Polysorbit 80, Natriumhydroxid (zur pH-Wert-Einstellung), Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet: Rheumatoide Arthritis:** AMGEVITA® ist in Kombination mit Methotrexat indiziert zur Behandlung der mäßigen bis schweren aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die nur unzureichend auf krankheitsmodifizierende Antirheumatika, einschließlich Methotrexat, angesprochen haben; Behandlung der schweren, aktiven und progressiven rheumatoiden Arthritis bei Erwachsenen, die zuvor nicht mit Methotrexat behandelt worden sind. AMGEVITA® kann im Falle einer Unverträglichkeit gegenüber Methotrexat, oder wenn die weitere Behandlung mit Methotrexat nicht sinnvoll ist, als Monotherapie angewendet werden. AMGEVITA® reduziert in Kombination mit Methotrexat das Fortschreiten der radiologisch nachweisbaren strukturellen Gelenkschädigungen und verbessert die körperliche Funktionsfähigkeit. **Juvenile idiopathische Arthritis: Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis:** AMGEVITA® ist in Kombination mit Methotrexat indiziert zur Behandlung der aktiven polyartikulären juvenilen idiopathischen Arthritis bei Patienten ab dem Alter von 2 Jahren, die nur unzureichend auf ein oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (DMARDs) angesprochen haben. AMGEVITA® kann im Falle einer Unverträglichkeit gegenüber Methotrexat oder, wenn die weitere Behandlung mit Methotrexat nicht sinnvoll ist, als Monotherapie angewendet werden (zur Wirksamkeit bei der Monotherapie siehe Fachinformation). Bei Patienten, die jünger als 2 Jahre sind, wurde Adalimumab nicht untersucht. **Enthesitis-assoziierte Arthritis:** AMGEVITA® ist zur Behandlung der aktiven Enthesitis-assoziierten Arthritis bei Patienten indiziert, die 6 Jahre und älter sind und die nur unzureichend auf eine konventionelle Therapie angesprochen haben oder die eine Unverträglichkeit gegenüber einer solchen Therapie haben. **Axiale Spondylarthritis: Ankylosierende Spondylitis (AS):** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der schweren aktiven ankylosierenden Spondylitis bei Erwachsenen, die nur unzureichend auf eine konventionelle Therapie angesprochen haben. **Axiale Spondylarthritis ohne Röntgennachweis einer AS:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der schweren axialen Spondylarthritis ohne Röntgennachweis einer AS, aber mit objektiven Anzeichen der Entzündung durch erhöhtes CRP und/oder MRI, bei Erwachsenen, die nur unzureichend auf nicht steroidale Antirheumatika angesprochen haben oder bei denen eine Unverträglichkeit gegenüber diesen vorliegt. **Psoriasis-Arthritis:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der aktiven und progressiven Psoriasis-Arthritis (Arthritis psoriatica) bei Erwachsenen, die nur unzureichend auf eine vorherige Basistherapie angesprochen haben. AMGEVITA® reduziert das Fortschreiten der radiologisch nachweisbaren strukturellen Schädigungen der peripheren Gelenke bei Patienten mit polyartikulären symmetrischen Subtypen der Erkrankung und verbessert die körperliche Funktionsfähigkeit. **Psoriasis:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der mittelschweren bis schweren chronischen Plaque-Psoriasis bei erwachsenen Patienten, die Kandidaten für eine systemische Therapie sind. **Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der schweren chronischen Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen ab dem Alter von 4 Jahren, die nur unzureichend auf eine topische Therapie und Phototherapie angesprochen haben oder für die diese Therapien nicht geeignet sind. **Hidradenitis suppurativa (Acne inversa):** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der mittelschweren bis schweren aktiven Hidradenitis suppurativa (HS) bei Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren, die unzureichend auf eine konventionelle systemische HS-Therapie angesprochen. **Morbus Crohn:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung des mittelschweren bis schweren, aktiven Morbus Crohn bei erwachsenen Patienten, die trotz einer vollständigen und adäquaten Therapie mit einem Glukokortikoid und/oder einem Immunsuppressivum nicht ausreichend angesprochen haben oder die eine Unverträglichkeit gegenüber einer solchen Therapie haben oder bei denen eine solche Therapie kontraindiziert ist. **Morbus Crohn bei Kindern und Jugendlichen:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung des mittelschweren bis schweren, aktiven Morbus Crohn bei Kindern und Jugendlichen (ab dem Alter von 6 Jahren), die nur unzureichend auf eine konventionelle Therapie, einschließlich primärer Ernährungstherapie und einem Glukokortikoid und/oder einem Immunsuppressivum, angesprochen haben oder die eine Unverträglichkeit gegenüber einer solchen Therapie haben oder bei denen eine solche Therapie kontraindiziert ist. **Colitis ulcerosa:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der mittelschweren bis schweren aktiven Colitis ulcerosa bei erwachsenen Patienten, die auf eine konventionelle Therapie, einschließlich Glukokortikoide und 6-Mercaptopurin (6-MP) oder Azathioprin (AZA), unzureichend angesprochen haben oder die eine Unverträglichkeit gegenüber einer solchen Therapie haben oder bei denen eine solche Therapie kontraindiziert ist. **Uveitis:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der nicht infektiösen Uveitis intermedia, Uveitis posterior und Panuveitis bei erwachsenen Patienten, die nur unzureichend auf Kortikosteroide angesprochen haben, eine Kortikosteroid sparende Behandlung benötigen oder für die eine Behandlung mit Kortikosteroiden nicht geeignet ist. **Uveitis bei Kindern und Jugendlichen:** AMGEVITA® ist indiziert zur Behandlung der chronischen nicht infektiösen Uveitis anterior bei Kindern und Jugendlichen ab dem Alter von 2 Jahren, die unzureichend auf eine konventionelle Therapie angesprochen haben oder die eine Unverträglichkeit gegenüber einer solchen Therapie haben oder für die eine konventionelle Therapie nicht geeignet ist. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Aktive Tuberkulose oder andere schwere Infektionen wie Sepsis und opportunistische Infektionen. Mäßige bis schwere Herzinsuffizienz (NYHA-Klasse III/IV). **Nebenwirkungen: Sehr häufig:** Infektionen des Respirationstraktes (einschließlich des unteren und oberen Respirationstraktes, Pneumonie, Sinusitis, Pharyngitis, Nasopharyngitis und virale Herpespneumonie), Leukopenie (einschließlich Neutropenie und Agranulozytose), Anämie, erhöhte Bluttetzwerte, Kopfschmerzen, Abdominalschmerzen, Übelkeit und Erbrechen, Erhöhung der Leberenzyme, Hautausschlag (einschließlich schuppiger Hautausschlag), muskuloskeletale Schmerzen, Reaktionen an der Injektionsstelle (einschließlich Erytheme an der Injektionsstelle). **Häufig:** systemische Infektionen (einschließlich Sepsis, Candidiasis und Influenza), intestinale Infektionen (einschließlich viraler Gastroenteritis), Haut- und Weichteilinfektionen (einschließlich Paronychie, Zellgewebsentzündung, Impetigo, nekrotisierende Fasciitis und Herpes zoster), Ohrinfektionen, Mundinfektionen (einschließlich Herpes simplex, Mundherpes und Zahninfektionen), Genitaltraktinfektionen (einschließlich vulvovaginaler Pilzinfektion), Harnwegsinfektionen (einschließlich Pyelonephritis), Pilzinfektionen, Gelenkinfektionen, Hautkrebs außer Melanom (einschließlich Basalzellkarzinom und Plattenepithelkarzinom), gutartiges Neoplasma, Leukozytose, Thrombozytopenie, Überempfindlichkeit, Allergien (einschließlich durch Jahreszeiten bedingte Allergie), Hypokaliämie, erhöhte Harnsäurewerte, abweichende Natriumwerte im Blut, Hypokalzämie, Hyperglykämie, Hypophosphatämie, Dehydratation, Stimmungsschwankungen (einschließlich Depression), Ängstlichkeit, Schlaflosigkeit, Parästhesien (einschließlich Hypästhesie), Migräne, Nervenwurzelkompression, eingeschränktes Sehvermögen, Konjunktivitis, Blepharitis, Anschwellen des Auges, Schwindel, Tachykardie, Hypertonie, Hitzegefühl, Hämatoame, Asthma, Dyspnoe, Husten, Blutungen im Gastrointestinaltrakt, Dyspepsie, gastroösophageale Refluxkrankheit, Sicca-Syndrom, Verschlechterung oder neuer Ausbruch von Psoriasis (einschließlich palmaroplantarer pustulöser Psoriasis), Urtikaria, Blutergüsse (einschließlich Purpura), Dermatitis (einschließlich Ekzem), Onycholysis (Brechen der Nägel), Hyperhidrose, Alopecie, Pruritus, Muskelkrämpfe (einschließlich Erhöhung der Blut-Kreatinphosphokinase), eingeschränkte Nierenfunktion, Hämaturie, Brustschmerzen, Ödeme, Fieber, Koagulations- und Blutungsstörungen (einschließlich Verlängerung der partiellen Thromboplastinzeit), positiver Nachweis von Autoantikörpern (einschließlich doppelsträngiger DNA-Antikörper), erhöhte Bluttetzwerte für Lactatdehydrogenase, beeinträchtigte Wundheilung. **Gelegentlich:** neurologische Infektionen (einschließlich viraler Meningitis), opportunistische Infektionen und Tuberkulose (einschließlich Kokzidioidomykose, Histoplasmosis und komplexe Infektion durch Mycobacterium avium), bakterielle Infektionen, Augenerkrankungen, Divertikulitis, Lymphom, solide Organentumoren (einschließlich Brustkrebs, Lungentumor und Schilddrüsen-tumor), Melanom, idiopathische thrombozytopenische Purpura, Sarkoidose, Vaskulitis, zerebrovaskuläre Zwischenfälle, Tremor, Neuropathie, Doppelsehen, Taubheit, Tinnitus, Myokardinfarkt, Arrhythmie, dekompensierte Herzinsuffizienz, Aortenaneurysma, arterieller Gefäßverschluss, Thrombophlebitis, Lungenembolie, interstielle Lungenerkrankung, chronisch-obstruktive Lungenerkrankung, Pneumonitis, Pleuraerguss, Pankreatitis, Dysphagie, Gesichtssedeme, Cholezystitis, Cholelithiasis, Fettleber, erhöhte Bilirubinwerte, nächtliches Schwitzen, Narbenbildung, Rhabdomyolyse, systemischer Lupus erythematosus, Nykturie, erektile Dysfunktion, Entzündung. **Selten:** Leukämie, Panzytopenie, Anaphylaxie, multiple Sklerose, demyelinisierende Erkrankungen (z. B. Optikusneuritis, Guillain-Barré-Syndrom), Herzstillstand, Lungenfibrose, Darmwandperforation, Hepatitis, Reaktivierung einer Hepatitis B, Autoimmunhepatitis, Erythem multiforme, Stevens-Johnson-Syndrom, Angioödem, kutane Vaskulitis, lichenoides Hautreaktion, lupusähnliches Syndrom. **Nicht bekannt:** hepatosplenaes T-Zell-Lymphom, Merkelzellkarzinom (neuroendokrines Karzinom der Haut), Leberversagen, Verschlechterung der Symptome einer Dermatomyositis. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig. Stand der Information: Februar 2020. Amgen Europe B.V., 4817 ZK Breda, Niederlande (örtlicher Vertreter Deutschland: AMGEN GmbH, 80992 München).**





Programmübersicht Mittwoch, 15. September 2021		
	TV Studio - Nürnberg	
15:00 - 16:00		Fortbildungstreffen der rheumatologischen Studien- und Fachassistenten
17:00 - 18:00	05   Wie funktionieren rheumatische Erkrankungen? Neue Einblicke aus der Forschung	
	<b>Plenar</b>	
18:15 - 20:45	Eröffnungsveranstaltung mit anschließendem Get-together	
		<b>Zusatzveranstaltung</b>

## Interaktive Sitzungsformate

Um auch diesen virtuellen Kongress möglichst abwechslungsreich und interaktiv zu gestalten, bietet das Kongressteam in den Sitzungen verschiedene virtuelle Formate an, die auch den Austausch untereinander fördern.

Fishbowl-Diskussion



TV-Studio



Breakout Room



Polling







## Mittwoch, 15. September 2021

### ■ PLENARSITZUNG

17:00 - 18:00

**05 | Wie funktionieren rheumatische Erkrankungen?  
Neue Einblicke aus der Forschung**

Vorsitz:

*Georg Schett, Erlangen  
Ulf Wagner, Leipzig*

**TV-STUDIO**

**05.01 | Barriere-Makrophagen im Gelenk**  
*Gerhard Krönke, Erlangen*

**05.02 | Synovial macrophages in RA - good guys or bad guys?**  
*Mariola Kurowska-Stolarska, Glasgow*

**05.03 | Einzelzellanalyse des B-Zell-Gedächtnisses**  
*René Riedel, Berlin*

# Wissenschaftliches Programm



Programmübersicht Donnerstag, 16. September 2021				
	TV Studio - Nürnberg	Raum 1 - Kaiserburg	Raum 2 - Schöner Brunnen	Raum 3 - Botanischer Garten
08:15 - 09:45	01   Neue Behandlungskonzepte bei Arthritis <b>Plenar</b>		42   Operative Rheumatologie - Dos and Dont's <b>Orthopädie</b>	29   Nachwuchs Rheumatologie <b>Versorgung</b>
09:45 - 10:00				
10:00 - 11:30	21   Big Debate: Wie würde ich mich selbst behandeln? <b>Klinisch</b>	15   RA und ihre Komorbiditäten <b>Interdisziplinär</b>	20   Rheumatologische Schmerztherapie <b>Klinisch</b>	26   Sport & Bewegung <b>Versorgung</b>
11:30 - 12:00				
12:00 - 13:00	S01   Janssen-Cilag GmbH Psoriasis Arthritis - Fallbeispiele zu innovativen Therapieoptionen <b>Industrie</b>	S02   Galapagos Biopharma Germany GmbH Fatigue erfordert ein unermüdliches Engagement <b>Industrie</b>	S03   GlaxoSmith Kline GmbH & Co. KG 10 Jahre Belimumab - ein Biologikum für SLE, Kinder und Lupusnephritis <b>Industrie</b>	S04   Lilly Deutschland GmbH SpA-Therapie mit Weitblick <b>Industrie</b>
13:00 - 13:30				
13:30 - 15:00	19   Rheumatologische Versorgung aller, die Elvis noch live gesehen haben <b>Klinisch</b>	08   Osteoporose <b>Interdisziplinär</b>	18   Wann beginnt Erkrankung? Frühe Formen der... <b>Klinisch</b>	10   Rheumatologie und Gastroenterologie <b>Interdisziplinär</b>
15:00 - 15:15				
15:15 - 16:15	S08   Novartis Pharma GmbH Therapieziel: Remission oder Heilung? - Perspektiven und Fallbeispiele aus der Kinder- und Erwachsenen-Rheumatologie <b>Industrie</b>	S09   Janssen-Cilag GmbH PAH bei Systemischer Sklerose Frühzeitige und wirksame Entscheidungen bei PAH-SSc <b>Industrie</b>	S10   Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA Wissenschaft, Zukunft, Praxis - Was erwartet uns in der individualisierten RA-Therapie? <b>Industrie</b>	S11   medac GmbH Was uns aktuell bewegt: COVID-19, SARS-CoV-2-Impfstoffe und Künstliche Intelligenz in der Rheumatologie <b>Industrie</b>
16:15 - 16:30				
16:30 - 18:00				



Raum 4 - Markgrafenschloss	Raum 5 - Alte Mainbrücke	Raum 6 - Marienkapelle		
			Fortbildungstreffen der rheumatologischen Studien- und Fachassistentinnen	08:15 - 09:45
				09:45 - 10:00
37   „Ménage à trois“: Beziehung zwischen Mikrobiom, (Auto)Im- mun- und Tumorzellen	Posterwalk-Session 01   Epidemiologie & Versorgungsforschung 1	Posterwalk-Session 02   Der besondere Fall 1		11:00 - 11:30
<b>Experimentell</b>	<b>Abstract</b>	<b>Abstract</b>		11:30 - 12:00
S05   Pfizer Pharma GmbH  State of the Art: Rheu- matoide Arthritis und JIA im Fokus	S06   Celltrion Healthcare Deutschland GmbH  Biosimilars 2.0 - Chan- cen für eine bessere Patientenversorgung!	S07   MSD Sharp & Dohme GmbH  Schwierige Fälle im rheumatologischen Alltag - wie würden Sie entscheiden?		12:00 - 13:00
<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>		13:00 - 13:30
45   Wege von der Infek- tion zur Autoimmunität/ Autoinflammation	Posterwalk-Session 03   Rheumatoide Arthritis 1	Posterwalk-Session 04   Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheu- ma-Orthopädie		13:30 - 15:00
<b>Pädiatrie</b>	<b>Abstract</b>	<b>Abstract</b>		15:00 - 15:15
S12   Biogen GmbH  Individualisierte Rheu- ma-Therapie in sich verändernden Zeiten - Was bleibt, was kommt, was geht?	S13   Boehringer Ingel- heim Pharma GmbH & Co.KG  Rheuma und Lunge - interdisziplinär mehr erreichen	S14   Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG  Debatte: Infektmanage- ment mit Immunglobu- linen - „Alter Hut“ oder „Jetzt erst recht“?		15:15 - 16:15
<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>		<b>Zusatzveranstaltung</b>
			<b>DGRh Mitglieder- versammlung</b>	16:30 - 18:00



## Donnerstag, 16. September 2021

### ■ PLENARSITZUNG

**08:15 - 09:45**

Vorsitz:

**01 | Neue Behandlungskonzepte bei Arthritis**

*Michaela Köhm, Frankfurt/Main  
Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

**TV-STUDIO**

**POLLING**

**BREAKOUT-ROOM**

**01.01 | ... bei der Rheumatoiden Arthritis**

*Martin Fleck, Bad Abbach*

**01.02 | ... bei der Psoriasis-Arthritis**

*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**01.03 | ... bei der Spondyloarthritis**

*Martin Rudwaleit, Bielefeld*

**01.04 | Diskussion**

### ■ VERSORGUNG

**08:15 - 09:45**

Vorsitz:

**29 | Nachwuchs Rheumatologie**

*Diana Vossen, Düsseldorf  
Silke Zinke, Berlin*

**29.01 | Rheumatologie in der studentischen Ausbildung**

*Martin Aringer, Dresden*

**29.02 | Famulaturprogramm**

*Silke Zinke, Berlin*

**29.03 | Assistenzarzt? Und wie weiter?**

*Alexander Pfeil, Jena*

**29.04 | Work-Life-Familien-Modell: Praxis-Klinik**

*Diana Ernst, Hannover*

**29.05 | Work-Life-Familien-Modell: Forschung-Klinik**

*Sara Bayat, Erlangen*

**29.06 | Podiumsdiskussion**

**Bedürfnisse Junge Rheumatologen; Optionen BDRh**

Do



Do

## Donnerstag, 16. September 2021

### ■ ORTHOPÄDISCHE RHEUMATOLOGIE

**08:15 - 09:45**     **42 | Operative Rheumatologie - Dos and Dont's**  
Vorsitz:     *Christine Seyfert, Breitenbrunn*  
                  *Ingo Arnold, Bremen*

**42.01 | Neue Therapiestrategien an der Schulter  
- was geht für den RA Patienten?**  
*Andreas Niemeier, Hamburg*

**42.02 | Arthroplastische Eingriffe an den Langfingern  
- ist das Silikonimplantat alternativlos?**  
*Stephan Schindele, Zürich*

**42.03 | Stabilität im Kontrast zur Mobilität am Sprunggelenk  
- Strategie im Umgang mit Gelenkersatz vs. Fusion**  
*Roger Scholz, Oschatz*

**42.04 | JIA und das destruierte Gelenk - Besonderheiten im  
Umgang der Endoprothetik des jungen Patienten**  
*Martin Arbogast, Oberammergau*

**42.05 | Verabschiedung**

---

### ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**     **15 | RA und ihre Komorbiditäten**  
Vorsitz:     *Karin Manger, Erlangen*  
                  *Andreas Krause, Berlin*

**15.01 | Osteoporose**  
*Arnd Kleyer, Erlangen*

**15.02 | Kardiovaskuläre Erkrankungen**  
*Anja Strangfeld, Berlin*

**15.03 | Depression**  
*Jörg Wendler, Erlangen*

**15.04 | Interstitielle Lungenerkrankungen**  
*Andreas Krause, Berlin*

**15.05 | Diskussion**



Donnerstag, 16. September 2021

## ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**      **20 | Rheumatologische Schmerztherapie**

Vorsitz: *Christoph Baerwald, Leipzig*  
*Erich Bärlein, Ludwigsburg*

**20.01 | Die Evolution des Schmerzempfindens**

*Gary Lewin, Berlin*

**20.02 | Neuroinflammation und Schmerz  
- Rolle bei rheumatischen Erkrankungen**

*Rainer H. Straub, Regensburg*

**20.03 | Psychosoziale Faktoren der Schmerzbewältigung**

*Kati Thieme, Marburg*

**20.04 | Schmerztherapie durch physikalische Medizin  
- Update zur Evidenz**

*Uwe Lange, Bad Nauheim*

**20.05 | Diskussion**

Do

## ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**      **21 | Big Debate: Wie würde ich mich selbst behandeln?**

Vorsitz: *Elisabeth Märker-Hermann, Wiesbaden*  
*Boris Ehrenstein, Bad Abbach*

TV-STUDIO

POLLING

**21.01 | PsA: Zuerst Anti-IL17**

*Axel Hueber, Bamberg*

**21.02 | PsA: Zuerst Anti-TNF**

*Peter Härle, Mainz*

**21.03 | RA: Zuerst Biologicum**

*Rieke H. E. Alten, Berlin*

**21.04 | RA: Zuerst JAK-Inhibitor**

*Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*

**21.05 | Diskussion**



## Donnerstag, 16. September 2021

### ■ VERSORGUNG

10:00 - 11:30

Vorsitz:

**26 | Sport & Bewegung**

*Uta Kiltz, Herne*

*Rotraut Schmale-Grede, Bonn*

**26.01 | Funktionstraining für Rheumatiker - ein ganzheitlicher Therapiebaustein**

*Inge Ehlebracht-König, Bad Eilsen*

**26.02 | Wieviel Bewegung ist für Rheumakranke notwendig und sinnvoll?**

*Wolfgang Hartung, Bad Abbach*

**26.03 | Auswirkungen der Pandemie auf die Inanspruchnahme von Physiotherapie und Funktionstraining**

*Matthias Schmidt-Ohlemann, Bonn*

**26.04 | Gymnastische Übungen**

*Monika Schäfer, Hannover Vahrenwald*

**26.05 | Diskussion**

Do

### ■ EXPERIMENTELLE & TRANSLATIONALE RHEUMATOLOGIE

10:00 - 11:30

Vorsitz:

**37 | „Ménage à trois“: Beziehung zwischen Mikrobiom, (Auto)Immun- und Tumorzellen**

*Ana-Luisa Stefanski, Berlin*

*Hendrik Schulze-Koops, München*

**37.01 | Pathophysiologie der autoimmunen Nebenwirkungen nach Checkpointinhibition**

*Lucie Heizerling, München*

**37.02 | Wechselwirkung Mikrobiom und Checkpointinhibitoren**

*Ernst Holler, Regensburg*

**37.03 | Modulation von Immunität und chronischer Entzündung durch Mikrobiota**

*Alexander Scheffold, Kiel*

**37.04 | Abstract ET.04: BTLA expression is reduced in SLE B cells and controls plasmacytosis**

*Ana-Luisa Stefanski, Berlin*

**37.05 | Verabschiedung**



Donnerstag, 16. September 2021

## LUNCHSYMPOSIEN

**12:00 - 13:00**     **S01 | Janssen-Cilag GmbH**  
**Psoriasis Arthritis - Fallbeispiele zu innovativen Therapieoptionen**



Vorsitz: *Torsten Witte, Hannover*

Do

**TV-STUDIO**

**Begrüßung**  
*Torsten Witte, Hannover*

**Psoriasis Arthritis - Fallbeispiele zu innovativen Therapieoptionen**

*Fabian Proft, Berlin*  
*Diamant Thaçi, Lübeck*  
*Torsten Witte, Hannover*

**Verabschiedung**  
*Torsten Witte, Hannover*

**12:00 - 13:00**     **S02 | Galapagos Biopharma Germany GmbH**  
**Fatigue erfordert ein unermüdliches Engagement**



Vorsitz: *Rieke H. E. Alten, Berlin*

**POLLING**

**BREAKOUT-ROOM**

**Begrüßung & Einführung**  
*Rieke H. E. Alten, Berlin*

**Nur erschöpft oder schon chronisches Fatigue Syndrom?**  
*Kirsten Wittke, Berlin*

**„Mir wird alles zuviel“ - Fatigue beim Rheumapatienten**  
*Matthias Schneider, Düsseldorf*

**Fatigue - was tun? - Fragen an die Experten zur Therapie**  
*Rieke H. E. Alten, Berlin*





## Donnerstag, 16. September 2021

■ 12:00 - 13:00

**S03 | GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG**  
**10 Jahre Belimumab - ein Biologikum für SLE, Kinder und Lupusnephritis**



Vorsitz: *Julia Weinmann-Menke, Mainz*



**Einführung**  
*Julia Weinmann-Menke, Mainz*

**10 Jahre SLE-Therapie - das Bild wird kompletter**  
*Tobias Alexander, Berlin*

**Ein neuer Puzzlestein: Belimumab bei der Lupusnephritis**  
*Julia Weinmann-Menke, Mainz*

**SLE/LN - wie fügt das Puzzle sich zum Gesamtkonzept?**  
*Johanna Mucke, Düsseldorf*

**Puzzle trifft Wirklichkeit**  
Diskussion

Do

■ 12:00 - 13:00

**S04 | Lilly Deutschland GmbH**  
**SpA-Therapie mit Weitblick**



Vorsitz: *Martin Rudwaleit, Bielefeld*



**Begrüßung**  
*Martin Rudwaleit, Bielefeld*



**PsA-Leitlinien durchblicken**  
*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**axSpA-Therapie auf lange Sicht: Wenn Innovationen zum Standard werden**  
*Uta Kiltz, Herne*

**axSpA-Therapie mit Voraussicht: Was kann eine frühzeitige Therapie leisten?**  
*Denis Poddubnyy, Berlin*

**Abschlussdiskussion**



## Donnerstag, 16. September 2021

■ 12:00 - 13:00

**S05 | Pfizer Pharma GmbH**  
**State of the Art: Rheumatoide Arthritis und JIA im Fokus**

Vorsitz: *Hendrik Schulze-Koops, München*

### **Begrüßung**

*Hendrik Schulze-Koops, München*

### **Neue Daten zur Sicherheit von JAK-Inhibitoren**

*Hendrik Schulze-Koops, München*

### **Therapeutische Herausforderungen bei der JIA**

*Kirsten Minden, Berlin*

### **Praxisrelevante Highlights aus der Rheumatologie**

*Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin*

### **Diskussion und Abschluss**

■ 12:00 - 13:00

**S06 | Celltrion Healthcare Deutschland GmbH**  
**Biosimilars 2.0 - Chancen für eine bessere Patientenversorgung!**

Vorsitz: *Rieke H. E. Alten, Berlin*

### **Biosimilars, value-added medicines, and biobetters - Begrüßung und Einführung**

*Rieke H. E. Alten, Berlin*

### **Biosimilars - Value-added medicines!**

*Dirk Meyer-Olson, Bad Pyrmont*

### **Der Patient im Fokus**

*Xenofon Baraliakos, Herne*

### **Diskussion**

■ 12:00 - 13:00

**S07 | MSD Sharp & Dohme GmbH**  
**Schwierige Fälle im rheumatologischen Alltag - wie würden Sie entscheiden?**

*Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin*  
*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

**POLLING**

**BREAKOUT-ROOM**

13:00 - 13:30

**Zusammenfassung und Diskussion zum MSD Symposium im „Pausenraum“**



Do

## Donnerstag, 16. September 2021

### ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**13:30 - 15:00**     **08 | Osteoporose**  
Vorsitz:     *Frank Buttgereit, Berlin*  
                  *Peter Oelzner, Jena*

**08.01 | Osteoporose und SLE**  
*Frank Buttgereit, Berlin*

**08.02 | Osteoporose bei systemischer Sklerose und Vaskulitiden**  
*Edgar Wiebe, Martinsried*

**08.03 | Moderne Therapie der Osteoporose: Differenzialindikation für antiresorptive und osteoanabole Therapien**  
*Peter Oelzner, Jena*

**08.04 | DGRh-Empfehlungen zum Management der Glukokortikoid-induzierten Osteoporose**  
*Alexander Pfeil, Jena*

■ **13:30 - 15:00**     **10 | Interdisziplinäre Rheumatologie - Rheumatologie und Gastroenterologie**  
Vorsitz:     *Melanie Hagen, Erlangen*  
                  *Martin Kriegel, Münster*

**10.01 | Das Mikrobiom in der Rheumatologie**  
*Martin Kriegel, Münster*

**10.02 | CED und Rheuma**  
*Simon Hirschmann, Bern*

**10.03 | Rheumatologische Manifestationen nach Darmerkrankungen**  
*Markus Gaubitz, Münster*

**10.04 | Fasten in der Rheumatologie - hype or hope?**  
*Andreas Michalsen, Berlin*



Donnerstag, 16. September 2021

## ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

**13:30 - 15:00**    **18 | Wann beginnt Erkrankung? Frühe Formen der...**

Vorsitz: *Axel Hueber, Bamberg*  
*Arnd Kleyer, Erlangen*

**18.01 | ... Rheumatoiden Arthritis**

*A.H.M. van der Helm, Leiden*

**18.02 | ... Psoriasis-Arthritis**

*David Simon, Erlangen*

**18.03 | ... ankylosierenden Spondylitis**

*Denis Poddubnyy, Berlin*

■ **13:30 - 15:00**    **19 | Rheumatologische Versorgung aller, die Elvis noch live gesehen haben**

Vorsitz: *Hans-Dieter Carl, Nürnberg*  
*Jürgen Wollenhaupt, Hamburg*

**TV-STUDIO**

**BREAKOUT-ROOM**

**19.01 | Komplexität leicht gemacht - wie erkenne ich Frailty, Sarkopenie, Polypharmazie und andere geriatrische Syndrome?**

*Björn Bühring, Herne*

**19.02 | Alterstraumatologie - Dos and Don'ts**

*Ralph Gaulke, Hannover*

**19.03 | Immunseneszenz und COVID-19 - Eine aktuelle Herausforderung**

*Ulf Wagner, Leipzig*

**19.04 | Oldie but Goldie - Pharmakotherapie bei älteren Menschen**

*Martin Wehling, Mannheim*

**19.05 | Diskussion**

Do



## Donnerstag, 16. September 2021

### ■ PÄDIATRISCHE RHEUMATOLOGIE

**13:30 - 15:00**     **45 | Wege von der Infektion zur Autoimmunität/  
Autoinflammation**

Vorsitz: *Frank Dressler, Hannover  
Anton Hospach, Stuttgart*

**45.01 | Von der Infektion zur Autoimmunität am Beispiel der  
Lyme-Borreliose**

*Henner Morbach, Würzburg*

**45.02 | Hyperinflammationssyndrome bei Kindern nach  
COVID-Infektion**

*Anton Hospach, Stuttgart*

**45.03 | (Auto)-Inflammatorische Präsentation von primären  
Immundefekten**

*Stephan Ehl, Freiburg*

Do

### ■ SATELLITENSYMPOSIEN

**15:15 - 16:15**     **S08 | Novartis Pharma GmbH**



**„Therapieziel: Remission oder Heilung?“ - Perspektiven und  
Fallbeispiele aus der Kinder- und Erwachsenen-Rheumatologie**

Vorsitz: *Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

TV-STUDIO

**Begrüßung und Einführung**

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

POLLING

**Aktuelle Daten zur Behandlung der Enthesitis-assoziierten  
Arthritis und der juvenilen Psoriasisarthritis**

*Gerd Horneff, St. Augustin*

**Falldiskussionen im Dialog zwischen Kinder- und Erwachsenen-  
Rheumatologie mit Teilnehmerumfragen**

**2 Fallbeispiele aus der Kinder-Rheumatologie**

*Gerd Horneff, St. Augustin*

**2 Fallbeispiele aus der Erwachsenen-Rheumatologie**

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**Zusammenfassung und Beantwortung von Fragen aus dem Chat**

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

*Gerd Horneff, St. Augustin*



## Donnerstag, 16. September 2021

■ 15:15 - 16:15

**S09 | Janssen-Cilag GmbH**  
**PAH bei Systemischer Sklerose**  
**Frühzeitige und wirksame Entscheidungen bei PAH-SSc**



Vorsitz: *Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

**Einführung & Fallvorstellung**  
*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*


**Was ist neu bei systemischer Sklerose?**  
*Jörg Henes, Tübingen*

**Frühe und korrekte Diagnose der PAH - jetzt oder nie!**  
*Marc Schmalzing, Würzburg*

**Orale Kombinationstherapie - Der Weg nach vorn für alle PAH-SSc-Patienten?**  
*Hanno Leuchte, München*

**Zusammenfassung**  
*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

■ 15:15 - 16:15

**S10 | Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA**  **Bristol Myers Squibb**  
**Wissenschaft, Zukunft, Praxis - Was erwartet uns in der individualisierten RA-Therapie?**

Vorsitz: *Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*

**POLLING**

**Begrüßung**  
*Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*

**BREAKOUT-ROOM**

**Shared-Epitope-Positivität und Seropositivität: Wie hängt das wissenschaftlich zusammen?**  
*Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin*

**Künstliche Intelligenz für die Therapieentscheidung: Was erwartet uns in der Zukunft?**  
*Philipp Sewerin, Düsseldorf*

**Wie funktioniert individualisierte Therapie in der Praxis?**  
*Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf*  
*Christina Gebhardt, München*

**Zusammenfassung**  
*Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*

Do



## Donnerstag, 16. September 2021

■ 15:15 - 16:15

S11 | medac GmbH

**Was uns aktuell bewegt: COVID-19, SARS-CoV-2-  
Impfstoffe und Künstliche Intelligenz in der Rheumatologie**

Vorsitz: *Frank Buttgereit, Berlin*

**Begrüßung und Einführung**

*Frank Buttgereit, Berlin*

**Besondere Risiken durch COVID-19 für Patienten mit  
entzündlich-rheumatischen Erkrankungen**

*Frank Buttgereit, Berlin*

**Immunogenität von COVID-19-Impfstoffen bei rheumatologischen  
Patienten**

*Bimba F. Hoyer, Kiel*

**Kann Künstliche Intelligenz Entscheidungen in der  
Rheumatologie erleichtern?**

*Thomas Hügler, Lausanne*

**Zusammenfassung und Verabschiedung**

*Frank Buttgereit, Berlin*

Do

■ 15:15 - 16:15

S12 | Biogen GmbH

**Individualisierte Rheuma-Therapie in sich verändernden Zeiten  
- Was bleibt, was kommt, was geht?**

Vorsitz: *Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**Einleitung**

*Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**Bedeutsamkeit von Real-World-Evidence - Propere Daten zu  
Anti-TNFs**

*Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**COVID-19 Register - „Frisch aus der Quelle“**

**Anti-TNF-Therapiesicherheit, Impfung und psychosoziale Aspekte**

*Rebecca Hasseli, Bad Nauheim*

**Fakt und Vorurteil - Umgang mit Anti-TNFs in der Praxis**

*Bimba F. Hoyer, Kiel*

**Diskussion**





Donnerstag, 16. September 2021

■ 15:15 - 16:15

**S13 | Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.KG  
Rheuma und Lunge - interdisziplinär mehr erreichen**



Vorsitz:

*Hendrik Schulze-Koops, München*

**Begrüßung und Einführung**

*Hendrik Schulze-Koops, München*

**Lungenfibrosen bei rheumatischen Erkrankungen - Was ist relevant für den Rheumatologen?**

*Sven Gläser, Berlin*

**1,5 Jahre antifibrotische Therapie bei SSc-ILD - wo stehen wir heute?**

*Gabriela Riemekasten, Lübeck*

**1 Jahr antifibrotische Therapie bei RA-ILD & Co - was haben wir gelernt?**

*Reinhard Voll, Freiburg*

**Interdisziplinäre Abschlussdiskussion mit allen Referenten**

*Hendrik Schulze-Koops, München*

**Zusammenfassung und Ausblick**

*Hendrik Schulze-Koops, München*

Do





## Donnerstag, 16. September 2021

■ 15:15 - 16:15

**S14 | Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG**  
**Debatte: Infektmanagement mit Immunglobulinen**  
**- „Alter Hut“ oder „Jetzt erst recht“?**

Vorsitz: *Christof Specker, Essen*  
*Michael Borte, Leipzig*

### **Begrüßung und Einführung**

*Christof Specker, Essen*

**Fallvorstellung: Zweimalige COVID-19-Erkrankung bei einem Patienten mit maligner Grunderkrankung und Rituximab-induziertem sekundären Immundefekt**

*Michael Borte, Leipzig*

### **Pro-Position: Immunglobuline - Ganz Aktuell!**

*Eva Christina Schwaneck, Hamburg*

### **Contra-Position: Immunglobuline - Nichts Neues!?**

*Jens Gert Kuipers, Dresden*

### **Antwort Pro-Position**

*Eva Christina Schwaneck, Hamburg*

### **Antwort Contra-Position**

*Jens Gert Kuipers, Dresden*

### **Fragen aus dem Auditorium**

*Michael Borte, Leipzig*  
*Christof Specker, Essen*

### **Fazit und Verabschiedung**

*Michael Borte, Leipzig*

Do

# Wissenschaftliches Programm



Programmübersicht Freitag, 17. September 2021				
	TV Studio - Nürnberg	Raum 1 - Kaiserburg	Raum 2 - Schöner Brunnen	Raum 3 - Botanischer Garten
07:00 - 08:00		S15   GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Impfungen unter Immunsuppression am Beispiel von Herpes zoster	S16   Kyowa Kirin GmbH Hypophosphatämische Osteomalazie	S17   Swedish Orphan Biovitrum GmbH <i>Rheumatologie meets Akutmedizin</i> „Red Flags“ in der Autoinflammation
		<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>
08:00 - 08:15				
08:15 - 09:45	02   Neue Behandlungskonzepte bei Systemerkrankungen	28   Zugang zum Rheumatologen - eine Bestandsaufnahme	47   Neue molekulare Signalwege bei rheumatischen Erkrankungen	
	<b>Plenar</b>	<b>Versorgung</b>	<b>Experimentell</b>	
09:45 - 10:00				
10:00 - 11:30	24   Myositis - what's new?	09   Rheumatologie und Dermatologie	44   Kreuzschmerz in der Rheumatologie	32   AGRZ: Von experimenteller Forschung zur Klinik
	<b>Klinisch</b>	<b>Interdisziplinär</b>	<b>Orthopädie</b>	<b>AGRZ</b>
11:30 - 12:00				
12:00 - 13:00	S18   Lilly Deutschland GmbH JAK-Inhibition 2021 - der neue Standard bei RA!? - Weil Remission noch nicht alles ist....	S19   Novartis Pharma GmbH Erfolgreicher Biologika-Einsatz bei SpA und AOSD: Worauf kommt es an?	S20   GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG IL-5 als Schlüsselmediator: Eosinophilie Erkrankungen in der Rheumatologie	S21   AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG Remission als Therapieziel für jeden?
	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>
13:00 - 13:30				
13:30 - 15:00	22   Worüber Arzt und Patient auch mal reden sollten...	11   Sarkoidose	17   Neue Behandlungsstrategien der systemischen Sklerose	33   AGJR: Frauen in der Rheumatologie: Was würde ich meinem 20-jährigen Ich mit auf den Weg geben?
	<b>Klinisch</b>	<b>Interdisziplinär</b>	<b>Interdisziplinär</b>	<b>AGJR</b>
15:00 - 15:15				
15:15 - 16:45	30   Impfen	13   Malignom und Rheuma - State of the Art	46   Sterile Knochen- und Knorpelentzündung	31   Besondere Situationen im Praxisalltag - wie werde ich diesen Patienten gerecht?
	<b>Versorgung</b>	<b>Interdisziplinär</b>	<b>Pädiatrie</b>	<b>Versorgung</b>
16:45 - 17:00				
17:00 - 18:00	S25   AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG Big Data, Künstliche Intelligenz und Machine Learning in der Medizin	S26   Galapagos Biopharma Germany GmbH Flying FINCH - 1 Jahr Filgotinib	S27   Lilly Deutschland GmbH Patientenversorgung von morgen? Mit Design Thinking zu neuen Impulsen im rheumatologischen Praxisalltag	S28   Amgen GmbH Therapieansprechen vorhersagen? Ein Blick in die Zukunft!
	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>



Raum 4 - Markgrafenschloss	Raum 5 - Alte Mainbrücke	Raum 6 - Marienkapelle	
	Posterwalk-Session 05   Pädiatrische Rheumatologie	Posterwalk-Session 06   Der besondere Fall 2	07:00 - 08:00
	<b>Abstract</b>		
		<b>Abstract</b>	08:00 - 08:15
	Posterwalk-Session 07   COVID-19		08:15 - 09:45
	<b>Abstract</b>		
			09:45 - 10:00
34   B-Zell-Hemmung - wie? Vor, innerhalb, nach der B-Zelle?	Posterwalk-Session 08   Experimentelle & Translationale Rheumatologie	Posterwalk-Session 09   Rheumatoide Arthritis 2 und Diagnostik & Bildgebung 1	10:00 - 11:30
<b>Experimentell</b>	<b>Abstract</b>	<b>Abstract</b>	
			11:30 - 12:00
S22   Vifor Pharma Gruppe Zielgerichtete Therapie der ANCA-Vas- kulitis - Wieviel Steroid braucht es wirk- lich?	S23   UCB Pharma GmbH Axiale Spondyloarthritis: Fokus Remis- sion - geschlechterspezifische Herausfor- derungen, Behandlungsstrategien und digitale Unterstützungsmöglichkeiten	S24   AstraZeneca GmbH SLE: Wird schon adäquat behandelt oder immer noch experimentiert?	12:00 - 13:00
<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	
			13:00 - 13:30
35   We vs Virus: Rheuma vs Infektionen	Posterwalk-Session 10   Vaskulitiden & Kollagenosen 1	Posterwalk-Session 11   Spondyloarthritis 2	13:30 - 15:00
<b>Experimentell</b>	<b>Abstract</b>	<b>Abstract</b>	
			15:00 - 15:15
39   Neue Erkenntnisse zur Rolle von Neutrophilen bei Entzündung und rheumatischen Krankheiten	Posterwalk-Session 12   Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2	Posterwalk-Session 13   Epidemiologie & Versorgung- forschung 2	15:15 - 16:45
<b>Experimentell</b>	<b>Abstract</b>	<b>Abstract</b>	
			16:45 - 17:00
S29   Fresenius Kabi Deutschland GmbH Rheuma, Ernährung und Mikrobiom - Eine Reise auf neuen Pfaden	S30   Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Rheuma meets Neuro: Bei der Behandlung der Alltagserkrankungen das Seltene im Blick behalten	S31   Otsuka Pharma GmbH Management der Lupus Nephritis heute und morgen: Standard und neue Entwicklungen	17:00 - 18:00
<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	<b>Industrie</b>	



Freitag, 17. September 2021

- 07:00 - 08:00 **S15 | GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG**  
**Impfungen unter Immunsuppression am Beispiel von Herpes zoster**  
Vorsitz: *Christina Mellert, München*



**BREAKOUT-ROOM**

**Begrüßung**  
*Christina Mellert, München*

**HOT TOPIC: Neues zur Impfprävention bei Herpes Zoster**  
*Mirko Steinmüller, Ehringshausen*

**Impfen unter Immunsuppression**  
*Reinhard Voll, Freiburg*

**Fragen und Diskussion**

Fr

- 07:00 - 08:00 **S16 | Kyowa Kirin GmbH**  
**Hypophosphatämische Osteomalazie**  
Vorsitz: *Gabriele Lehmann, Göttingen*



**Hypophosphatämische Osteomalazie**  
*Gabriele Lehmann, Göttingen*

- 07:00 - 08:00 **S17 | Swedish Orphan Biovitrum GmbH**  
**Rheumatologie meets Akutmedizin**  
**„Red Flags“ in der Autoinflammation**  
Vorsitz: *Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*  
*Gunnar Lachmann, Berlin*

**Einführung**  
*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**„Red Flags“ - Welche Biomarker helfen?**  
*Dirk Föll, Münster*

**Akutes Abdomen bei FMF**  
*Martin Krusche, Berlin*

**Makrophagen-Aktivierungssyndrom (MAS) beim Still-Syndrom**  
*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**„Window of opportunity“ bei COVID-19? - Die Rolle von IL-1**  
*Gunnar Lachmann, Berlin*

**Diskussion - Rheumatologie meets Akutmedizin**  
*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*



Freitag, 17. September 2021

**Zusammenfassung**

Eugen Feist, Vogelsang-Gommern

■ **PLENARSITZUNG**

08:15 - 09:45

Vorsitz:

**02 | Neue Behandlungskonzepte bei Systemerkrankungen**

Elizabeth Araujo, Erlangen

Matthias Schneider, Düsseldorf

**TV-STUDIO**

**02.01 | Breakthrough in SLE? Anifromulab & Obinutuzumab**

Richard Furie, New York

**02.02 | Ianalumab - 3. Generation B-Zell Depletion**

Thomas Dörner, Berlin

**02.03 | PSS - aktuelle Ergebnisse von Zulassungsstudien**

Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim

**02.04 | T2T in Lupus - Strategiestudie**

Johanna Mucke, Düsseldorf

Fr

■ **VERSORGUNG**

08:15 - 09:45

Vorsitz:

**28 | Zugang zum Rheumatologen - eine Bestandsaufnahme**

Karolina Benesova, Heidelberg

Florian Schuch, Erlangen

**28.01 | Terminservicestellen (TSVG) - eine Bilanz nach 2 Jahren und die Bedeutung für die Rheumatologie**

tba

**28.02 | RheumaVOR Koordinierungsstelle - eine Experten-anlaufstelle - eine Alternative ?**

Andreas Schwarting, Bad Kreuznach

**28.03 | Digitale Alternativen in der Rheumatologie - was gibt es? Was funktioniert ?**

Stefan Kleinert, Erlangen

**28.04 | DMP-RA - wo stehen wir? Kann das DMP die Früher-sorgung verbessern?**

Silke Zinke, Berlin

**28.05 | Diskussion**



Freitag, 17. September 2021

## ■ EXPERIMENTELLE RHEUMATOLOGIE

**08:15 - 09:45**    **47 | Neue molekulare Signalwege bei rheumatischen Erkrankungen**

Vorsitz: *Andreas Radbruch, Berlin*  
*Georg Schett, Erlangen*

**47.01 | Systemischer Lupus: Type I Interferon-induzierte Veränderung der Makrophagen-Differenzierung**  
*Antigoni Triantafyllopoulou, Berlin*

**47.02 | Arthritis: NK-Zellrezeptoren und die Pathogenität von T-Zellen bei Arthritis**  
*Marina Babić Čač, Berlin*

**47.03 | Arthrose: Hemmung von NOS zur Erhaltung der Chondrozytenfunktion**  
*Ping Shen, Berlin*

**47.04 | Diskussion**

## ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**    **09 | Rheumatologie und Dermatologie**

Vorsitz: *Claudia Dechant, München*  
*Andreas Ramming, Erlangen*

**09.01 | Neues aus der Dermatohistologie - Hilfe für den Rheumatologen**  
*Michael Sticherling, Erlangen*

**09.02 | Neues aus der Dermatotherapie für den Rheumatologen**  
*Bernhard Homey, Düsseldorf*

**09.03 | Ursachen des Übergangs Psoriasis -> Psoriasis-Arthritis - neue Erkenntnisse und frühzeitige therapeutische Optionen**  
*Andreas Ramming, Erlangen*

**09.04 | Differentialdiagnose kutaner Lupus**  
*Annegret Kuhn, Passau*

**09.05 | Diskussion**

Fr



## Freitag, 17. September 2021

### ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

10:00 - 11:30

Vorsitz:

**24 | Myositis - what is new?**

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern  
Johannes Knitza, Erlangen*

**TV-STUDIO**

**BREAKOUT-ROOM**

**24.01 | New developments in Adult myositis**

*Yves Allenbach, Paris*

**24.02 | Juvenile Dermatomyositis**

*Claas Hinze, Münster*

**24.03 | Myositis aus Sicht des Neurologen**

*Jens Schmidt, Göttingen*

**24.04 | Muskelbiopsie immer noch indiziert?**

*Werner Stenzel, Berlin*

**24.05 | Diskussion**

Fr

### ■ AGRZ

10:00 - 11:30

Vorsitz:

**32 | Von experimenteller Forschung zur Klinik**

*Axel Hueber, Bamberg  
Florian Schuch, Erlangen*

**32.01 | Vom Federball zur Enthesitis - die BEAT-Studie**

*Arnd Kleyer, Erlangen*

**32.02 | Von Polizisten, Feuerwehrleuten und Patienten  
- Corona auf der Spur**

*David Simon, Erlangen*

**32.03 | Die besten klinischen Kasuistiken aus dem Rheuma-  
zentrum**

*Stefan Kleinert, Erlangen  
Jörg Wendler, Erlangen  
et al.*

**32.04 | Diskussion**



Freitag, 17. September 2021

## ■ EXPERIMENTELLE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**     **34 | B-Zell-Hemmung - wie? Vor, innerhalb, nach der B-Zelle?**

Vorsitz:     *Marta Rizzi, Freiburg*  
*Thomas Dörner, Berlin*

**34.01 | Intrazelluläre Zielstrukturen bei B-Zellen**

*Thomas Dörner, Berlin*

**34.02 | JAK-Inhibition und B-Zellentwicklung**

*Marta Rizzi, Freiburg*

**34.03 | BAFF/APRIL Inhibition bei Autoantikörper-vermittelten Erkrankungen**

*Edgar Meinel, Martinsried*

**34.04 | Plasmazellen als Ziele bei Autoimmunerkrankungen**

*Reinhard Voll, Freiburg*

**34.05 | Diskussion**

## ■ ORTHOPÄDISCHE RHEUMATOLOGIE

**10:00 - 11:30**     **44 | Kreuzschmerz in der Rheumatologie**

Vorsitz:     *Julia Wöfle-Roos, Ulm*  
*Hans-Dieter Carl, Nürnberg*

**44.01 | Update Schmerztherapie bei Rückenschmerz**

*Julia Wöfle-Roos, Ulm*

**44.02 | Seltene Ursachen - die Kolibris unter den Ursachen**

*Bernhard Manger, Erlangen*

**44.03 | Korrekturspondylodese bei M. Scheuermann und M. Bechterew**

*Bernd Wiedenhöfer, Heidelberg*

**44.04 | Osteoporose und Wirbelkörperfrakturen: Zwischen Korsett und Knochenzement**

*Ralph Kothe, Hamburg*

**44.05 | Diskussion**

Fr





## Freitag, 17. September 2021

### ■ SATELLITENSYMPOSIEN

12:00 - 13:00

**S18 | Lilly Deutschland GmbH**  
**JAK-Inhibition 2021 - der neue Standard bei RA!?**  
**- Weil Remission noch nicht alles ist...**

*Lilly*

Vorsitz:

*Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**TV-STUDIO**

**Begrüßung**

*Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**POLLING**

**Macht eine Differenzierung unter den JAK-Inhibitoren Sinn?!**

*Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim*

**BREAKOUT-ROOM**

**Sicherheit auf lange Sicht!? - Update aus dem RABBIT-Register**

*Anja Strangfeld, Berlin*

Fr

**Nur schnelle Schmerzreduktion oder auch Remission auf lange Sicht!?**

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**Abschlussdiskussion**

12:00 - 13:00

**S19 | Novartis Pharma GmbH**  
**Erfolgreicher Biologika-Einsatz bei SpA und AOSD:**  
**Worauf kommt es an?**

 **NOVARTIS**

Vorsitz:

*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**Begrüßung**

*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**Reality check: Therapie-Ziele der PsA aus dem Praxisalltag**

*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**Beyond efficacy: Therapie-Ziele bei axSpA über klassische klinische Parameter hinaus**

*Xenofon Baraliakos, Herne*

**Prospect of remission: Schlüsselrolle der IL-1-Inhibition beim adulten Still-Syndrom (AOSD)**

*Jürgen Rech, Erlangen*

**Gemeinsame Diskussion**



## Freitag, 17. September 2021

■ 12:00 - 13:00

**S20 | GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG**  
**IL-5 als Schlüsselmediator: Eosinophile Erkrankungen in der Rheumatologie**



Vorsitz: *Jens Thiel, Freiburg*



**Einführung**  
*Jens Thiel, Freiburg*

**Eosinophile Erkrankungen - eine Kurzeinführung**  
*Jens Thiel, Freiburg*

**Das hypereosinophile Syndrom - Pathogenese, Klinik und Therapie**  
*Hendrik Schulze-Koops, München*

**Klassifikation und Therapie der EGPA: ein bunter STRAUSS oder unterschiedliche SYNDROME?**  
*Bernhard Hellmich, Kirchheim*

**Diskussion und Verabschiedung**  
*Jens Thiel, Freiburg*

Fr

■ 12:00 - 13:00

**S21 | AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG**  
**Remission als Therapieziel für jeden?**



Vorsitz: *Andreas Krause, Berlin*



**Remission ist das Ziel - Egal welche Indikation**  
*Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*



**Was leisten PROs - und was nicht?**  
*Torsten Witte, Hannover*

**Digitale Remissionskontrolle**  
*Johannes Knitza, Erlangen*

■ 12:00 - 13:00

**S22 | Vifor Pharma Gruppe**  
**Zielgerichtete Therapie der ANCA-Vaskulitis - wieviel Steroid braucht es wirklich?**

Vorsitz: *Jörg Henes, Tübingen*

**Einführung**  
*Jörg Henes, Tübingen*

**Eine Standortbestimmung zur Behandlung der ANCA-assoziierten Vaskulitis**  
*Christof Specker, Essen*



## Freitag, 17. September 2021

### **Komplementaktivierung und -inhibition bei AAV**

*Peter Lamprecht, Lübeck*

### **Ergebnisse der Phase 3 ADVOCATE Studie zu AVACOPAN**

*Nils Venhoff, Freiburg im Breisgau*

### **Zusammenfassung und Diskussion**

*Jörg Henes, Tübingen*

■ 12:00 - 13:00

### **S23 | UCB Pharma GmbH**

#### **Axiale Spondyloarthritis: Fokus Remission - geschlechter-spezifische Herausforderungen, Behandlungsstrategien und digitale Unterstützungsmöglichkeiten**

*Martin Rudwaleit, Bielefeld*

Vorsitz:



#### **Begrüßung und Einleitung**

*Martin Rudwaleit, Bielefeld*

#### **Impulsvortrag 1: Frühe axSpA - Geschlechtsspezifische Herausforderungen der axialen Spondyloarthritis**

*Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf*

#### **Impulsvortrag 2: Fokus Remission - Therapieziele und Behandlungsstrategien in der axSpA**

*Martin Rudwaleit, Bielefeld*

#### **Impulsvortrag 3: Remission erreicht - Wie geht es weiter?**

*Silke Zinke, Berlin*

#### **Interaktive Podiumsdiskussion mit Q and A**

Fr

■ 12:00 - 13:00

### **S24 | AstraZeneca GmbH**

#### **SLE: Wird schon adäquat behandelt oder immer noch experimentiert?**

*Matthias Schneider, Düsseldorf*

Vorsitz:

#### **Begrüßung und Einführung**

*Matthias Schneider, Düsseldorf*

#### **Erwartungen an innovative Medikamente zur Verbesserung der SLE-Prognose**

*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

#### **Das "treat-to-target" Konzept: Umsetzung in der klinischen Praxis?**

*Matthias Schneider, Düsseldorf*



Freitag, 17. September 2021

**Von der Pathophysiologie des SLE zu neuen Behandlungsoptionen?**

*Julia Weinmann-Menke, Mainz*

**Diskussion und Verabschiedung**

*Matthias Schneider, Düsseldorf*

■ **INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE**

13:30 - 15:00

Vorsitz:

**11 | Sarkoidose**

*Verena Schönau, Erlangen*

*Christian Löffler, Kirchheim unter Teck*

**11.01 | Die ersten Klassifikationskriterien bei Sarkoidose und neue Therapien**

*Peter Korsten, Göttingen*

**11.02 | Renale Sarkoidose und Krankheitslast - macht es einen Unterschied?**

*Raoul Bergner, Ludwigshafen*

**11.03 | Selten, aber gefährlich - kardiale Sarkoidose**

*Benjamin Meder, Heidelberg*

**11.04 | Granulombildung - ein Immundefekt?**

*Klaus Warnatz, Freiburg*

**11.05 | Diskussion**

■ 13:30 - 15:00

Vorsitz:

**17 | Neue Behandlungsstrategien der systemischen Sklerose**

*Jörg Distler, Erlangen*

*Andreas Ramming, Erlangen*

**17.01 | Inflammation**

*Gabriela Riemekasten, Lübeck*

**17.02 | Fibroblast activation**

*Jörg Distler, Erlangen*

**17.03 | Mechanisms that bridge inflammation and fibroblast activation**

*Andreas Ramming, Erlangen*

**17.04 | Update zu Verlauf und Prognose SSc ILD**

*Anna-Maria Hoffmann-Vold, Oslo University Hospital, Oslo*

**17.05 | Diskussion**

Fr



## Freitag, 17. September 2021

### ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

**13:30 - 15:00**      **22 | Worüber Arzt und Patient auch mal reden sollten...**  
Vorsitz:            *Susanne Späthling-Mestekemper, München*  
                         *David Simon, Erlangen*

**TV-STUDIO**

**BREAKOUT-ROOM**

**22.01 | Let´s talk about sex**  
*Isabell Haase, Düsseldorf*

**22.02 | Let´s talk about psychological issues**  
*Matthias Englbrecht, Eckental*

**22.03 | Let´s talk about adherence**  
*Axel Hueber, Bamberg*

Fr

### ■ AGJR-SESSION

**13:30 - 15:00**      **33 | Frauen in der Rheumatologie: Was würde ich meinem 20-jährigen Ich mit auf den Weg geben?**  
Vorsitz:            *Christina Düsing, Düsseldorf*  
                         *Martin Krusche, Berlin*

**33.01 | Ehrung der Preisträger des AGJR Lehr- und Wissenschaftspreises**  
*Martin Krusche, Berlin*

**33.02 - 33.04 | Frauen in der Rheumatologie: Was würde ich meinem 20-jährigen Ich mit auf den Weg geben?**  
*Eva Maria Lebtig, Berlin*  
*Caroline Ospelt, Zürich*  
*Monika Ronneberger, Erlangen*

**33.05 | Diskussion**



Freitag, 17. September 2021

## ■ EXPERIMENTELLE & TRANSLATIONALE RHEUMATOLOGIE

**13:30 - 15:00**     **35 | We vs Virus: Rheuma vs Infektionen**

Vorsitz: *Bimba Hoyer, Kiel*  
*Reinhard Voll, Freiburg*

**35.01 | Wirt-Virus-Interaktion als therapeutischer Angriffspunkt**  
*Stefan Pöhlmann, Göttingen*

**35.02 | COVID-19 und Autoimmunität - Bedeutung für die Pathogenese**  
*Karl Skriner, Berlin*

**35.03 | Protektive Immunantwort unter immunsuppressiver Therapie**  
*Bimba F. Hoyer, Kiel*

**35.04 | The type 1 interferon pathway in viral defense and autoimmunity**  
*Jean-Laurent Casanova, New York*

**35.05 | Diskussion**

Fr

## ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**15:15 - 16:45**     **13 | Malignom und Rheuma - State of the Art**

Vorsitz: *Karolina Benesova, Heidelberg*  
*Jan Leipe, Mannheim*

**13.01 | Autoimmunität heilt Krebs - T-Zellen**  
*Hendrik Schulze-Koops, München*

**13.02 | „Ei des Kolumbus“ - Immuntherapie-induzierte entzündlich-rheumatische Erkrankungen**  
*Jan Leipe, Mannheim*

**13.03 | „Überraschungsei“ - rheumatologische Paraneoplasien und immunsuppressive Therapie bei Malignomanamnese**  
*Marc Schmalzing, Würzburg*

**13.04 | „Henne oder Ei?“ - Koinzidenz maligner und rheumatischer Erkrankungen im Malheuer-Register**  
*Karolina Benesova, Heidelberg*



## Freitag, 17. September 2021

### 13.05 | Abstract VS.03: Vergleichende Analyse des Serum-Metaboloms von SpA- und SLE-Patienten mit und ohne koinzidenter Krebserkrankung

*Dorothea Marx, Heidelberg*

### 13.06 | Diskussion

## ■ VERSORGUNG

15:15 - 16:45

Vorsitz:

**TV-STUDIO**

**BREAKOUT-ROOM**

### 30 | Impfen - eine Herausforderung unserer Zeit

*Ioana Andreica, Herne  
Peter Herzer, München*

### 30.01 | Impfen im Kindesalter

*Fabian Speth, Hamburg*

### 30.02 | Aktuelle Impfempfehlungen für Rheumatologen

*Christian Kneitz, Schwerin*

### 30.03 | Impfungen im Kontext der Immunsuppression am Beispiel der COVID-19-Impfung

*Leif Erik Sander, Berlin*

### 30.04 | Impfmythen und Impfskepsis - eine psychologische Perspektive

*Philipp Schmid, Erfurt*

### 30.05 | Diskussion

■ 15:15 - 16:45

Vorsitz:

### 31 | Besondere Situationen im Praxisalltag - wie werde ich diesen Patienten gerecht?

*Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf  
Kirsten Minden, Berlin*

### 31.01 | Erwachsen werden: Therapiemanagement

*Susanne Schalm, München*

### 31.02 | Eltern werden: Kinderwunsch und Schwangerschaft

*Susanna Späthling-Mestekemper*

### 31.03 | Älter werden: Komorbidität und Therapiesicherheit

*Christoph Fiehn, Baden-Baden*

### 31.04 | Shared decision bei „schwierigen“ Patienten

*Matthias Schneider, Düsseldorf*

### 31.05 | Diskussion



Freitag, 17. September 2021

## ■ EXPERIMENTELLE & TRANSLATIONALE RHEUMATOLOGIE

**15:15 - 16:45**      **39 | Neue Erkenntnisse zur Rolle von Neutrophilen bei Entzündung und rheumatischen Krankheiten**

Vorsitz: *Ricardo Grieshaber Bouyer, Heidelberg*  
*Martin Herrmann, Erlangen*

**39.01 | Neutrophile in Verschluss-Krankheiten**  
*Martin Herrmann, Erlangen*

**39.02 | Circadian control of neutrophil function**  
*Andrés Hidalgo, Madrid*

**39.03 | Heterogenität neutrophiler Granulozyten in Entzündung**  
*Ricardo Grieshaber Bouyer, Heidelberg*

**39.04 | Neutrophile als zentrale Mediatoren von Entzündung und Gefäßschäden**  
*Carlos Silvestre-Roig, Münster*

Fr

## ■ PÄDIATRISCHE RHEUMATOLOGIE

**15:15 - 16:45**      **46 | Sterile Knochen- und Knorpelentzündung**

Vorsitz: *Henner Morbach, Würzburg*  
*Prasad Thomas Oommen, Düsseldorf*

**46.01 | Diagnostik und Therapie der CNO - welche Evidenz gibt es?**  
*Anja Schnabel, Dresden*

**46.02 | (Mono)genetisch bedingte Autoinflammation von Knochen und Knorpel**  
*Christian M. Hedrich, Liverpool*

**46.03 | Multifokale Knochenschmerzen ohne somatisches Korrelat - diagnostische und therapeutische Herausforderung**  
*Prasad Thomas Oommen, Düsseldorf*

**46.04 | Diagnostik und Therapiefad für chronisch nicht-bakterielle Osteomyelitis der Mandibula**  
*Maximilian Timme, Münster*





## Freitag, 17. September 2021

### SATELLITENSYMPOSIEN

17:00 - 18:00

**S25 | AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG**  
**Big Data, Künstliche Intelligenz und Machine Learning in der Medizin**

abbvie

Vorsitz: *Peer Malte Aries, Hamburg*  
*Martin Welcker, Planegg*

TV-STUDIO

POLLING

BREAKOUT-ROOM

**Symptom-Checker mit KI: Ada Health**  
**(AI Gesundheitsversorgung)**  
*Ewelin Türk, Berlin (angefragt)*

**Radiologie mit KI: Radiomics (AI Bildverarbeitung)**  
*Elmar Kotter, Freiburg (angefragt)*

**Versorgungsdaten mit KI: „Cyber“ oder Nützlich**  
**(AI Versorgungsforschung)**  
*Stefan Kleinert, Erlangen*

Fr

17:00 - 18:00

**S26 | Galapagos Biopharma Germany GmbH**  
**Flying FINCH - 1 Jahr Filgotinib**

Galapagos  
Pioneering for patients

Vorsitz: *Torsten Witte, Hannover*

POLLING

BREAKOUT-ROOM

**Begrüßung**  
*Torsten Witte, Hannover*

**Vorstellung Galapagos**  
*Gerald Unden, München*

**Von der Vogelperspektive zum realen Patienten:**  
**Patientenfall nach MTX - FINCH 1**  
*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*  
*Olaf Schultz, Baden-Baden*

**Von der Vogelperspektive zum realen Patienten:**  
**Patientenfall nach bDMARD - FINCH 2**  
*Susanne Bogner, Stadtbergen*  
*Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg*

**JAK1-Selektivität: Bedeutung für die Praxis in Sicht**  
*Torsten Witte, Hannover*

**Abschlussrunde und Fazit**



Freitag, 17. September 2021

■ 17:00 - 18:00

**S27 | Lilly Deutschland GmbH**  
**Patientenversorgung von morgen?**  
**Mit Design Thinking zu neuen Impulsen im rheumatologischen Praxisalltag**

*Lilly*

Vorsitz: *Isabell Haase, Düsseldorf*  
*Martin Krusche, Hamburg*

**POLLING**

**BREAKOUT-ROOM**

**Begrüßung**

**Wissensinjektion**

Was ist Design Thinking?  
Praxisbeispiele: Wie helfen diese kreativen Methoden und Lösungsansätze in der Patientenversorgung?

**Mini Workshop**

Mit kleinen Impulsen zu neuen Denkansätzen

**Abschlussdiskussion**

Welche Ideen lassen sich im Alltag umsetzen?

In enger Zusammenarbeit mit Antwerpes AG und Flying Health, Berlin

Fr



## Freitag, 17. September 2021

■ 17:00 - 18:00

**S28 | Amgen GmbH**  
**Therapieansprechen vorhersagen?**  
**Ein Blick in die Zukunft!**

**AMGEN**

Vorsitz:

*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**POLLING**

**Begrüßung & Einführung**  
*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**cDAPSA Score zur Vorhersage bei der PsA-Therapie**  
*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

**Behçet-Syndrom - mit den richtigen Kriterien zur sicheren Diagnose?**  
*Ina Kötter, Bad Bramstedt*

**Beitrag der Künstlichen Intelligenz zur Therapieentscheidung und Nutzen in der klinischen Praxis**  
*Martin Krusche, Berlin*

**Diskussion und Zusammenfassung**  
*Frank Behrens, Frankfurt/Main*

Fr

■ 17:00 - 18:00

**S29 | Fresenius Kabi Deutschland GmbH**  
**Rheuma, Ernährung und Mikrobiom**  
**- eine Reise auf neuen Pfaden**

Vorsitz:

*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**Einführung in das Thema**  
*Eugen Feist, Vogelsang-Gommern*

**Ballaststoffe in der Rheumatologie: viel mehr als nur Ballast?**  
*Mario Zaiss, Erlangen*

**Vitamin D in der Rheumatologie: nur Osteoporoseprophylaxe, alles Humbug oder doch sinnvoll?**  
*Paula Hoff, Berlin*

**Abschlussdiskussion**



## Freitag, 17. September 2021

■ 17:00 - 18:00

**S30 | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH**

**Rheuma meets Neuro: Bei der Behandlung der Alltagserkrankungen das Seltene im Blick behalten**

Vorsitz: *Christoph Baerwald, Leipzig*

### **Begrüßung**

*Christoph Baerwald, Leipzig*

**IL-6-Rezeptor Inhibition: Neueste Studiendaten zu Sarilumab aus der Praxisroutine**

*Harald Louis Burkhardt, Frankfurt/Main*

**Extraartikuläre RA-Manifestation oder doch eine seltene Erkrankung? Wo sollte man einen zweiten Blick wagen?**

*Xenofon Baraliakos, Herne*

**CK-Erhöhung, Myositis oder eine andere Muskelerkrankung?**

*Bertold Schrank, Wiesbaden*

### **Diskussion**

*Christoph Baerwald, Leipzig*

Fr



■ 17:00 - 18:00

**S31 | Otsuka Pharma GmbH  
Management der Lupus Nephritis heute und  
morgen: Standard  
und neue Entwicklungen**

Vorsitz: *Martin Aringer, Dresden*

**Einführung**  
*Martin Aringer, Dresden*

**Management der Lupus Nephritis 2021**  
*Kirsten de Groot, Offenbach*

**Welche neuen Therapien sind für den SLE in der Entwicklung?**  
*Christof Specker, Essen*

**Diskussion und Zusammenfassung**  
*Martin Aringer, Dresden*

Fr

# Wissenschaftliches Programm



Programmübersicht Samstag, 18. September 2021				
	TV Studio - Nürnberg	Raum 1 - Kaiserburg	Raum 2 - Schöner Brunnen	Raum 3 - Botanischer Garten
08:00 - 09:30	03   Neue Konzepte in der bildgebenden Dia- gnostik rheumatischer Erkrankungen <b>Plenar</b>			27   Digitale Anwendun- gen in der Versorgung (Teil 1) <b>Versorgung</b>
09:30 - 09:45				
09:45 - 11:15	06   Big Debate: (Neue) Biomarker für die Klinik? Ja oder Nein? <b>Interdisziplinär</b>	14   IgG4-assoziierte Erkrankung <b>Interdisziplinär</b>	41   Aktuelle Entwick- lungen in der orthopä- dischen und pädiatri- schen Rheumatologie <b>Orthopädie</b>	27   Digitale Anwendun- gen in der Versorgung (Teil 2) <b>Versorgung</b>
11:15 - 11:45				
11:45 - 13:15	23   WIN-Vaskulitis <b>Klinisch</b>	12   Augenheilkunde / Rheumatologie interdisziplinär: Uveitis <b>Interdisziplinär</b>	43   Konservative orthopädische Rheumatologie <b>Orthopädie</b>	07   Kardiovaskuläre Komorbidität bei RMDs <b>Interdisziplinär</b>
13:15 - 13:30				
13:30 - 15:00	04   COVID 19-Session <b>Plenar</b>			



Raum 4 - Markgrafenschloss	Raum 5 - Alte Mainbrücke	Raum 6 - Marienkapelle	
38   Forschungsinitiativen der DGRh			08:15 - 09:45
<b>Experimentell</b>			
			09:45 - 10:00
36   Mesenchymales Priming und Gewebeantwort	25   Cortisonfreie Rheumatologie?	Posterwalk-Session 14   Diagnostik & Bildgebung 2	11:00 - 11:30
<b>Experimentell</b>	<b>Klinisch</b>	<b>Abstract</b>	
			11:30 - 12:00
40   Pathogene T Zell-Sub- populationen im Fokus neuer Therapieansätze	16   Immundefekte		12:00 - 13:00
<b>Experimentell</b>	<b>Interdisziplinär</b>		
			13:00 - 13:30
			13:30 - 15:00



## Samstag, 18. September 2021

### ■ PLENARSITZUNG

08:00 - 09:00

Vorsitz:

**03 | Neue Konzepte in der bildgebenden Diagnostik rheumatischer Erkrankungen**

*Sarah Ohrndorf, Berlin  
Arnd Kleyer, Erlangen*

TV-STUDIO

POLLING

**03.01 | MRI deep dive: Von der Anatomie zur Funktion in der MRT peripherer Gelenke**

*Philipp Sewerin, Düsseldorf*

**03.02 | Detektion einer Sakroiliitis durch „deep Learning“ - is it real?**

*Fabian Proft, Berlin*

**03.03 | Sonographie in der Rheumatologie - mehr als nur Gelenke?!**

*Sarah Ohrndorf, Berlin*

**03.04 | Rheumatologische Bilderwelten - Pathologien neu betrachtet**

*Arnd Kleyer, Erlangen*

**03.05 | Diskussion**

Sa

### ■ EXPERIMENTELLE RHEUMATOLOGIE

08:00 - 09:00

Vorsitz:

**38 | Forschungsinitiativen der DGRh**

*Sorwe Mojtahed Poor, Frankfurt/Main  
Ulf Wagner, Leipzig*

**38.01 | Rolle der neutrophilen Granulozyten in rheumatischen Erkrankungen**

*Ricardo Grieshaber Bouyer, Heidelberg*

**38.02 | Checkpoint molecules in SLE**

*Ana-Luisa Stefanski, Berlin*

**38.03 | Kardiovaskuläre Risikopatienten in der Rheumatologie**

*Sorwe Mojtahed Poor, Frankfurt/Main*

**38.04 | Kalziumkristalle in der Pathogenese von Gelenkerkrankungen**

*Thomas Pap, Münster*





## Samstag, 18. September 2021

### 38.05 | Signalwege und Therapieableitungen in Kristallarthropathien

Jessica Bertrand, Magdeburg

### 38.06 | Diskussion

## ■ VERSORGUNG

08:30 - 09:30

Vorsitz:

### 27 | Digitale Anwendungen in der Versorgung - Teil 1

Jutta Richter, Düsseldorf

Johannes Knitza, Erlangen

Martin Welcker, Planegg

### 27.01 | DiGA's - Lessons learned

Henrik Matthies, Aachen

### 27.02 | Digitalisierung aus Sicht der KV am Beispiel der Videosprechstunde/KIM

Florian Fuhrmann, Berlin

### 27.03 | Digitale Kommunikation aus Patientensicht

Gerlinde Bendzuck, Berlin (angefragt)

### 27.04 | Abstract SpA.03: Selbstüberwachung der Krankheitsaktivität mit einer Smartphone-App bei Patienten mit axialer Spondylarthritis

Uta Kiltz, Herne

### 27.05 | Abstract DI.06: RHECINA - Standardisierbare, kontaktlose Untersuchung peripherer Veränderungen von Gelenken der oberen Extremität mit einer Rheumakamera

Thomas Schrader, Brandenburg

Sa

## ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

09:45 - 11:15

Vorsitz:

### 06 | Big Debate: (Neue) Biomarker für die Klinik? Ja oder Nein?

Johanna Mucke, Düsseldorf

Jan Leipe, Mannheim

TV-STUDIO

POLLING

### 06.01 | Biomarker ganz konkret - ein Fallszenario

Sorwe Mojtabeh Poor, Frankfurt/Main

### 06.02 | Ja - denn nur so geht moderne Rheumatologie

Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin



Samstag, 18. September 2021

**06.03 | Nein - wir sind auch so gut genug**  
*Elisabeth Märker-Hermann, Wiesbaden*

---

## ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**09:45 - 11:15**     **14 | IgG4-assoziierte Erkrankung**  
Vorsitz: *Bimba F. Hoyer, Kiel*  
*Martin Krusche, Berlin*

**14.01 | Von Mikulicz über Ormond zu IgG4**  
*Bernhard Manger, Erlangen*

**14.02 | Immunpathogenese**  
*Bimba F. Hoyer, Kiel*

**14.03 | Periaortitis and retroperitoneal fibrosis**  
*Augusto Vaglio, Parma*

**14.04 | Imaging des Fibroseprozesses**  
*Andreas Ramming, Erlangen*

**14.05 | IgG4 aus gastroenterologischer Sicht**  
*Sebastian Ullrich, Kiel*

---

Sa

## ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

**09:45 - 11:15**     **25 | Cortisonfreie Rheumatologie? Deeskalationsstrategien und glukokortikoidfreie Therapieregimes bei**  
Vorsitz: *Frank Buttgereit, Berlin*  
*Frank Moosig, Neumünster*

**25.01 | ... Kleingefäßvaskulitiden**  
*Julia Holle, Neumünster*

**25.02 | ... Großgefäßvaskulitiden**  
*Bernhard Hellmich, Kirchheim*

**25.03 | ... systemischem Lupus erythematoses**  
*Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf*

**25.04 | ... Rheumatoider Arthritis**  
*Christoph Fiehn, Baden-Baden*

---



## Samstag, 18. September 2021

### ■ VERSORGUNG

09:45 - 10:45

Vorsitz:

**27 | Digitale Anwendungen in der Versorgung - Teil 2**

*Jutta Richter, Düsseldorf*

*Johannes Knitza, Erlangen*

*Martin Welcker, Planegg*

**27.06 | EULAR Recommendations for Remote Monitoring**

*Philipp Bosch, Graz*

**27.07 | Forschung mit Versichertendaten**

*tba*

**27.08 | Künstliche Intelligenz**

*René Röspel, Berlin*

**27.09 | Diskussion**

### ■ EXPERIMENTELLE RHEUMATOLOGIE

09:45 - 11:15

Vorsitz:

**36 | Mesenchymales Priming und Gewebeanwort**

*Elena Neumann, Bad Nauheim*

*Thomas Pap, Münster*

**36.01 | Aktivierung mesenchymaler Synoviozyten durch Interaktion mit Immunzellen**

*Lars-Oliver Tykocinski, Heidelberg*

**36.02 | Rolle der extrazellulären Matrix bei der Aktivierung mesenchymaler Synoviozyten**

*Adelheid Korb-Pap, Münster*

**36.03 | Persistence of inflammatory macrophages and accumulation of activated synovial fibroblasts in small joints in chronic G6PI-induced arthritis**

*Nico Andreas, Jena*

**36.04 | Abstract ET.01: Synovial fibroblasts acquire a proinflammatory and destructive phenotype after exposure to  $\delta$ S1-Casein (CSN1S1)**

*Tim Appel, Düsseldorf*

Sa



**Samstag, 18. September 2021**

## ■ ORTHOPÄDISCHE RHEUMATOLOGIE

**09:45 - 11:15**      **41 | Aktuelle Entwicklungen in der orthopädischen und pädiatrischen Rheumatologie**

Vorsitz: *Martin Arbogast, Oberammergau*  
*Rüdiger Krauspe, Düsseldorf*

**41.01 | Pack das Kind in Watte oder lass es an die Kletterwand - neue Konzepte der konservativen Therapie**

*Johannes-Peter Haas, Garmisch-Partenkirchen*

**41.02 | Stand der Synovialektomie - wo und warum**

*Christoph Biehl, Gießen*

**41.03 | Die rheumatische Schulter in der Jugend - ein therapeutisches Chamäleon**

*Martin Arbogast, Oberammergau*

**41.04 | Karl-Tillmann-Gedächtnisvorlesung: Gelenkersatz an der rheumatisch destruierten Mittelhand**

*Heiner Thabe, Bad Sobernheim*

Sa

## ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**11:45 - 13:15**      **07 | Kardiovaskuläre Komorbidität bei RMDs**

Vorsitz: *Sorwe Mojtahed Poor, Frankfurt/Main*  
*Anne-Kathrin Tausche, Dresden*

**07.01 | Was der Rheumatologe aus der kardiovaskulären Medizin wissen sollte**

*Simon Greulich, Tübingen*

**07.02 | Aus lipidologischer Sicht: Was, wann messen und was ist das Ziel?**

*Ksenija Stach-Jablonski, Mannheim*

**07.03 | CV-Komorbiditäten bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen**

*Klaus Krüger, München*

**07.04 | Effekt von DMARDs auf das CV-Risiko**

*Jan Leipe, Mannheim*

**07.05 | Diskussion**



## Samstag, 18. September 2021

### ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**11:45 - 13:15** | **12 | Augenheilkunde/Rheumatologie interdisziplinär: Uveitis**  
Vorsitz: *Ina Kötter, Hamburg & Bad Bramstedt*  
*Martin Rudwaleit, Bielefeld*

**12.01 | Okuläre Inflammation: Anatomie, Immunologie und Pathophysiologie**  
*Uwe Pleyer, Berlin*

**12.02 | Uveitis - Differenzialdiagnose und Therapie**  
*Christoph Deuter, Tübingen*

**12.03 | Die Uveitis in der Rheumatologie**  
*Ina Kötter, Hamburg & Bad Bramstedt*

**12.04 | HCQ und Auge - was ist aktuell zu beachten**  
*Christoph Fiehn, Baden-Baden*

### ■ INTERDISZIPLINÄRE RHEUMATOLOGIE

**11:45 - 13:15** | **16 | Immundefekte**  
Vorsitz: *Catharina Schütz, Dresden*  
*Klaus Warnatz, Freiburg*

**16.01 | Interferonopathien - von monogenetischen Defekten bis Lupus**  
*Min Ae Lee-Kirsch, Dresden*

**16.02 | Inborn errors of regulation - autoimmunity in primary immunodeficiency**  
*Sophie Hambleton, Newcastle upon Tyne*

**16.03 | Immundefizienz 2.0 - Immundefizienz durch Autoantikörper gegen Zytokine**  
*Rainer Döffinger, Cambridge*

**16.04 | Immuntherapie - mehr als nur Suppression?**  
*Klaus Warnatz, Freiburg*

**16.05 | Diskussion**

Sa



Samstag, 18. September 2021

## ■ KLINISCHE RHEUMATOLOGIE

11:45 - 13:15

Vorsitz:

**23 | WIN-Vaskulitis**

*Diana Ernst, Hannover  
Julia Holle, Neumünster*

TV-STUDIO

POLLING

**23.01 | Großgefäßvaskulitiden - Was ist neu?**

*Bernhard Hellmich, Kirchheim*

**23.02 | Kleingefäßvaskulitiden - Was ist neu?**

*Julia Holle, Neumünster*

**23.03 | Abstract VK.14: Prädiktoren einer Remission bei Granulomatose mit Polyangiitis im Langzeitverlauf**

*Peter Oelzner, Jena*

## ■ EXPERIMENTELLE RHEUMATOLOGIE

Sa

11:45 - 13:15

Vorsitz:

**40 | Pathogene T-Zell-Subpopulationen im Fokus neuer Therapieansätze**

*Tobias Alexander, Berlin  
Ricardo Grieshaber Bouyer, Heidelberg*

**40.01 | (Auto) Antigen-aktivierte PD-1+ TOX+ BHLHE40+ und PD-1+ TOX+ EOMES+ T-Lymphozyten regulieren juvenile idiopathische Arthritis in situ  
Eur J Immunol. 2020 Dec 9.**

*Mir-Farzin Mashereghi, Berlin*

**40.02 | CD4/CD8-DP T-Zellen sind expandiert bei RA und assoziiert mit erosiver Gelenkdestruktion.**

*Phuong Nguyen, Leipzig*

**40.03 | PD-1hiCXCR5-T peripheral helper cells promote B cell responses in lupus via MAF and IL-21**

**JCI Insight. 2019 Oct 17;4(20):e130062.**

*Deepak A. Rao, Cambridge*

**40.04 | Effektor T-Zellen bei SLE und Psoriasis**

*Christian M. Hedrich, Liverpool*

**40.05 | Diskussion**



## Samstag, 18. September 2021

### ■ ORTHOPÄDISCHE RHEUMATOLOGIE

11:45 - 13:15

Vorsitz:

**43 | Konservative orthopädische Rheumatologie**

*Uwe Schütz, Ravensburg  
Wolfgang Rüter, Reinbek*

**43.01 | Periphere und spinale Schmerzmechanismen bei Arthritis.  
Gibt es einen Unterschied zwischen OA und RA?**

*Hans-Georg Schaible, Jena*

**43.02 | Grundelemente der Schmerzanalyse und ihre klinische  
Bedeutung**

*Herrmann Locher, Tettngang*

**43.03 | Schmerztherapie bei Rheumatoider Arthritis/SpA beyond  
DMARDs**

*Uwe Schütz, Ravensburg*

**43.04 | Fibromyalgie - somatische Korrelate als spezifischer  
schmerztherapeutischer Therapieansatz**

*Walter Maier-Janson, Ravensburg*

**43.05 | Diskussion**

Sa

### ■ PLENARSITZUNG

13:30 - 15:00

Vorsitz:

**04 | COVID-19-Sitzung**

*Rebecca Hasseli, Bad Nauheim  
Christof Specker, Essen*

TV-STUDIO

**04.01 | Impfung - Entwicklung, Zulassung, Prüfung**

*Zoe Waibler, Langen*

**04.02 | SARS-CoV-2 - Entstehung, Verbreitung & Mutation**

*John Ziebuhr, Gießen*

**04.03 | COVID-19-Pneumonie - Pathophysiologie & Behandlung**

*Susanne Herold*

**04.04 | COVID19-Rheuma.de - aktuelle Daten**

*Rebecca Hasseli, Bad Nauheim*



## Donnerstag, 16. September 2021

- 10:00 - 11:30**     **Der besondere Fall 1**  
Vorsitz: *Christoph Fiehn, Baden-Baden*  
*Bernhard Manger, Erlangen*
- 10:00 - 11:30**     **Epidemiologie & Versorgungsforschung 1**  
Vorsitz: *Johannes Peter Haas, Garmisch-Partenkirchen*  
*Klaus Krüger, München*
- 13:30 - 15:00**     **Rheumatoide Arthritis 1**  
Vorsitz: *Andrea Rubbert-Roth, Sankt Gallen*  
*Jörg Wendler, Erlangen*
- 13:30 - 15:00**     **Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie**  
Vorsitz: *Monika Ronneberger, Erlangen*  
*Andreas Ramming, Erlangen*

## Freitag, 17. September 2021

- 07:00 - 08:00**     **Pädiatrische Rheumatologie**  
Vorsitz: *Jasmin Kümmerle-Deschner, Tübingen*  
*Gerd Horneff, St. Augustin*
- 07:00 - 08:15**     **Der besondere Fall 2**  
Vorsitz: *Claudia Dechant, München*  
*Norbert Blank, Heidelberg*
- 08:15 - 09:45**     **COVID-19**  
Vorsitz: *Rebecca Hasseli, Bad Nauheim*  
*David Simon, Erlangen*
- 10:00 - 11:30**     **Experimentelle & Translationale Rheumatologie**  
Vorsitz: *Harald Louis Burkhardt, Frankfurt/Main*  
*Gerhard Krönke, Erlangen*
- 10:00 - 11:30**     **Rheumatoide Arthritis 2 und Diagnostik & Bildgebung 1**  
Vorsitz: *Marina Backhaus, Berlin*  
*Hubert Nüßlein, Fürth*
- 13:30 - 15:00**     **Spondyloarthritis 2**  
Vorsitz: *Uta Kiltz, Herne*  
*Frank Behrens, Frankfurt/Main*





**13:30 - 15:00**      **Vaskulitiden & Kollagenosen 1**

Vorsitz: *Karin Manger, Bamberg*  
*Christof Specker, Essen*

**15:15 - 16:45**      **Epidemiologie & Versorgungsforschung 2**

Vorsitz: *Anja Strangfeld, Berlin*  
*Stefan Kleinert, Erlangen*

**15:15 - 16:45**      **Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2**

Vorsitz: *Gabriela Riemekasten, Lübeck*  
*Bernhard Hellmich, Kirchheim unter Teck*

## Samstag, 18. September 2021

**09:45 - 11:15**      **Diagnostik & Bildgebung 2**

Vorsitz: *Frank Roemer, Erlangen*  
*Wolfgang Schmidt, Berlin*



Eine vollständige Nennung der Autoren finden Sie im Portal „German Medical Science“ und im Abstractband.

## COVID-19

### CO.01

#### **Erfolgreiche Therapie der schweren COVID-19-Pneumonie mit Zytokinfreisetzung mit einer Kombination aus Tocilizumab und Anakinra sowie 1 Monat Follow-Up**

*Hildrun Haibel, Gastroenterologie, Infektiologie und Rheumatologie, Berlin*

Posterwalk-Session “COVID-19”, 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Hildrun Haibel

### CO.02

#### **Einfluss der COVID-19-Pandemie auf den Zugang zur leitliniengerechten Versorgung der frühen Rheumatoiden Arthritis**

*Oliver Sander, Universitätsklinikum Düsseldorf, Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf*

Posterwalk-Session “COVID-19”, 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Oliver Sander

### CO.03

#### **SARS-CoV-2-Infektionen bei Kindern und Jugendlichen mit rheumatischen Erkrankungen - Daten aus der Kinder-Kerndokumentation**

*Claudia Sengler, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session “COVID-19”, 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Claudia Sengler

### CO.04

#### **Acceptance of infection control measures and vaccine uptake in patients with chronic inflammatory rheumatic disease at the onset of the COVID-19 pandemic**

*Ioana Andreica, Rheumazentrum Ruhrgebiet Herne und Ruhr Universität Bochum, Herne*

Posterwalk-Session “COVID-19”, 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Ioana Andreica

### CO.05

#### **Does TNF-inhibition decrease the risk of severe COVID-19 in RMD-patients?**

*Rebecca Hasseli, Justus-Liebig-Universität Giessen, Campus Kerckhoff, Bad Nauheim*

Posterwalk-Session “COVID-19”, 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Rebecca Hasseli



### CO.06

#### **Outcome of SARS-CoV-2 infection in patients with rheumatoid arthritis under treatment with Janus kinase inhibitors compared to etanercept**

*Rebecca Hasseli, Justus-Liebig-Universität Giessen, Campus Kerckhoff, Bad Nauheim*

Posterwalk-Session "COVID-19", 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Rebecca Hasseli

### CO.07

#### **Detection of SARS-CoV2-specific antibody-releasing plasma cells using fluorospot technology in patients after mRNA vaccination**

*Lena Vullriede, UKSH Kiel Erste Medizin Rheumatologie, Kiel*

Posterwalk-Session "COVID-19", 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Lena Vullriede

### CO.08

#### **Phenotypic Analysis of circulating Plasma Cells after Immunization with Anti-SARS-CoV-2 mRNA Vaccines in Patients with Chronic Inflammatory Diseases**

*Maria S. Ciripoi, Uniklinik Schleswig-Holstein, Kiel*

Posterwalk-Session "COVID-19", 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Maria S. Ciripoi

### CO.09

#### **Immunosuppressive profile of deadly courses of COVID-19 in a large scale real life rheumatic cohort**

*Rebecca Hasseli, Justus-Liebig-Universität Giessen, Campus Kerckhoff, Bad Nauheim*

Posterwalk-Session "COVID-19", 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Rebecca Hasseli

### CO.10

#### **Krankheitsaktivität und Schmerzen von Patienten mit rheumatologischen Erkrankungen wurden durch die COVID19-Pandemie nicht beeinflusst- Interims -Analyse aus der Deutschen Rheuma-COVID19-Patienten-Befragung**

*Bimba F. Hoyer, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Kiel, Klinik für Innere Medizin, Kiel*

Posterwalk-Session "COVID-19", 17.09.2021, 08:15 - 09:45, Präsentierende/r: Bimba F. Hoyer

### CO.11

#### **Telemedizin und Delegation während des COVID-19-Lockdowns im Frühjahr 2020**

*Thea Thiele, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover*



## CO.12

### **COVID-19 in der rheumatologischen Routineversorgung**

*Stephanie Werner, RHIO Düsseldorf, Düsseldorf*

## CO.13

### **Computed tomography of the chest organs as a method for the diagnosis of covid-19 in patients with immunoinflammatory rheumatic diseases**

*Eugenia Aronova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## CO.14

### **A Spine technology for remote monitoring the condition of patients with axial spondyloarthritis: the experience of rheumatologist in the COVID-19 pandemic**

*Daria Rumiantceva, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## CO.15

### **Exacerbation of psoriasis and psoriatic arthritis induced by combination therapy of COVID-19: a clinical case**

*Daria Rumiantceva, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## CO.16

### **Nachweis von Autoantikörpern bei rekonvaleszenten Patienten von milden COVID-19-Verläufen**

*Holger Lingel, Universitätskinderklinik Magdeburg, Magdeburg*

## CO.17

### **Humorale Immunantwort auf die Impfung gegen SARS-CoV-2 unter B-Zell-Depletion mit Rituximab**

*Falk Schumacher, Krankenhaus Porz am Rhein, Köln*

## CO.18

### **Fallstricke bei der Diagnostik der SARS-CoV2-Infektion und COVID-19-Erkrankung - Erfahrungen aus einer rheumatologischen Schwerpunktpraxis**

*Stephanie Werner, RHIO Düsseldorf, Düsseldorf*



## Der besondere Fall

### FA.01

#### **Sweet-Syndrom, Myofasziitis und myelodysplastisches Syndrom - eine seltene Koinzidenz mit einer noch selteneren Ursache**

*Philipp Moog, MVZ für Rheumatologie Dr. Martin Welcker, Planegg*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Philipp Moog

### FA.02

#### **Fallserie von drei Patienten mit Anti-Ku-positiver Myositis**

*Stylios Tomaras, Helios Fachklinik für Rheumatologie Vogelsang-Gommern, Magdeburg*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Stylios Tomaras

### FA.03

#### **ECMO als überbrückender Ansatz in alveolären Hämorrhagiesyndromen bei AAV**

*Olaf Nestler, Städtisches Klinikum Dresden, Dresden*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Olaf Nestler

### FA.04

#### **Coxitis fugax bei einem 4-jährigen Jungen mit wahrscheinlicher Assoziation zu einer milden SARS-CoV2-Infektion**

*Stephanie Werner, RHIO Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Stephanie Werner

### FA.05

#### **Der zunächst sicher geglaubte maligne Tumor mit der Bestätigung aus Frankreich**

*Marco Meyer, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Marco Meyer



## FA.06

### **Fulminanter Verlauf einer generalisierten autonomen Neuropathie**

*Carolin Kreiter, Immanuel Krankenhaus Berlin Buch, Berlin*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Aaron Juche

## FA.07

### **Seltene Blutungslokalisierung - seltene Diagnose**

*Lara-Julie Hess, Universitäts-Kinderspital beider Basel, Basel, Schweiz*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Lara-Julie Hess

## FA.08

### **Fieber ohne Fokus und Vorhofflattern - ein Fall für die Rheumatologie?**

*Anna Luise Kernder, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Isabell Haase

## FA.09

### **Patientin mit Ödemneigung und Hypereosinophilie**

*Vega Gödecke, Medizinische Hochschule Hannover (MHH), Hannover*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r:  
Vega Gödecke

## FA.10

### **Einseitiges SAPHO-Syndrom ?**

*Tatjana Marinoska, ACURA Rheumakliniken Rheinland-Pfalz, Bad Kreuznach*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Tatjana Marinoska

## FA.11

### **Subglottische Stenose bei einer 16-jährigen Patientin: Es muss nicht immer eine GPA sein**

*Katharina Rose, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE), Hamburg*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Katharina Rose



#### **FA.12**

##### **Ungewöhnlicher COVID-19-Mimiker**

*Quirin Bachmann, Klinikum rechts der Isar - TUM, München*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Quirin Bachmann

#### **FA.13**

##### **Inflammation, Myalgien und Panzytopenie - was steckt dahinter?**

*Julia Kühnöl, Universitätsklinik Halle, Halle*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Julia Kühnöl

#### **FA.14**

##### **Feuer unter der Haut**

*Florian Meier, University Hospital Frankfurt, Goethe University, Frankfurt am Main*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Florian Meier

#### **FA.15**

##### **Monarthrit des Ellenbogens - komplizierter als erwartet**

*Ingo Arnold, Rotes Kreuz Krankenhaus Bremen gGmbH, Bremen*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Ingo Arnold

#### **FA.16**

##### **Differenzialdiagnose eines vaskulitischen Syndroms der unteren Extremität**

*Nikolas Ruffer, Klinikum Bad Bramstedt, Hamburg*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Nikolas Ruffer

#### **FA.17**

##### **Eine Krone in der Corona Zeit - Differenzialdiagnose eines Fiebersyndroms mit Hals und Nackenschmerzen, Myalgien, und Arthritis zum Beginn der Corona-Virus Pandemie**

*Monica Capraru, MediClin Seidel Klinik, Bad Bellingen*

Posterwalk-Session "Der besondere Fall 2", 17.09.2021, 07:00 - 08:15, Präsentierende/r:  
Monica Capraru



## FA.18

### **Unter dem Deckmantel von Rheuma**

*Lea Grümmel, Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Klinikum der Universität München, München*

## FA.19

### **Wiederholte Schlaganfälle bei progredienter beidseitiger Vertebralarterienstenose**

*Jeanette Paula Corzo Rosazza, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

## FA.20

### **Wenn im Alter die Muskeln versagen - schon wieder Frailty?**

*Shiva Eisele-Kermani, Donauklinik Neu-Ulm, Neu-Ulm*

## FA.21

### **Unklare Inflammation mit Myalgien - Wenn die Ursache wo anders liegt**

*Diana Vossen, Rheinisches Rheuma-Zentrum Meerbusch, Düsseldorf*

## FA.22

### **Articular symptoms onset after SARS-CoV-2 infection in a patient with PR3-ANCA-associated vasculitis: a case report**

*Iryna Biriuchenko, Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine*

## FA.23

### **Enorale Erosionen und Dysphagie - zwei Symptome, ein Krankheitsbild**

*Neda Rahbar Kooybaran, UMG, Göttingen*

## FA.24

### **GPA oder nicht GPA, das ist hier die Frage**

*Julian Friedrich, Klinikum Ludwigshafen, Ludwigshafen*

## FA.25

### **Autoimmunphänomene - nicht immer ist es Rheuma**

*Delila Singh, Rheuma-Einheit des Klinikums der Universität München, Dachau*

## FA.26

### **Krönender Abschluß einer klinischen Odyssee**

*Ireen Stepanyan, Acura Rheumakliniken Rheinland-Pfalz GmbH, Bad Kreuznach*





**FA.27**

**Fehlendes Therapieansprechen: Ist es wirklich eine Rheumatoide Arthritis?**

*Tatjana Marinoska, ACURA Rheumakliniken Rheinland-Pfalz, Bad Kreuznach*

**FA.28**

**Der besondere Fall: Viel Wirbel hinter dem Kühlschrank**

*Ann Christin Bel, Uniklinikum Frankfurt, Frankfurt am Main*

**FA.29**

**Schwarze Finger - mal wieder die üblichen Verdächtigen am Werk?**

*Samantha Ferdinand, Uniklinik Frankfurt, Frankfurt am Main*

**FA.30**

**Inflammation: infection or autoimmunity, or somewhere in-between?**

*Nils Craig-Müller, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg*

**FA.31**

**Da steckt mehr dahinter: Sklerodaktylie als paraneoplastisches Syndrom**

*Nancy Garbe, Universitätsklinikum Halle (Saale), Halle*

**FA.32**

**Mit dem Blutdruck durch die Decke - eine wichtige Differentialdiagnose in der rheumatologischen Akutmedizin**

*Luisa Schneider, Universitätsklinikum Tübingen, Innere Medizin II, Tübingen*

**FA.33**

**Schwere Colitis nach Therapiebeginn mit Secukinumab: Ein Fallbericht**

*Andreas Sturm, Rheuma-Einheit des Klinikums LMU München, München*



## Diagnostik & Bildgebung

### DI.01

#### **Gout and the risk of cardiovascular disease**

*Evgeniya Markelova, Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russian Federation, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Evgeniya Markelova

### DI.02

#### **The influence of age on the prevalence of inflammatory and post-inflammatory MRI lesions in the sacroiliac joints of patients with and without axial spondyloarthritis**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Xenofon Baraliakos

### DI.03

#### **Untersuchung zur Festlegung von Grenzwerten der optisch-spektralen Transmissionsbildgebung (HandScan) bei Patienten mit Rheumatoider Arthritis unter Berücksichtigung von Störfaktoren.**

*Konstantinos Triantafyllias, ACURA Akut-Rheumakrankenhaus, Bad Kreuznach*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Konstantinos Triantafyllias

### DI.04

#### **Die Rheuma-VOR-App: Optimierung der Frühdiagnose von rheumatischen Erkrankungen**

*Matthias Dreher, Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz, Mainz*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Matthias Dreher

### DI.05

#### **Neuronale Netze ermöglichen die Klassifizierung rheumatischer Erkrankung anhand der Knochenform**

*Arnd Kleyer, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Lukas Folle



#### DI.06

### **RHECINA - standardisierbare, kontaktlose Untersuchung peripherer Veränderungen von Gelenken der oberen Extremität mit einer Rheumakamera**

*Thomas Schrader, Technische Hochschule Brandenburg, Brandenburg an der Havel*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15 & Session „Digitale Anwendungen in der Versorgung - Teil 1“, 18.09.2021, 08:30 - 09:30, Präsentierende/r: Thomas Schrader

#### DI.07

### **Pulmonale Diagnostik bei Erstdiagnose einer entzündlich rheumatischen Systemerkrankung - der Stellenwert von Lungenfunktionsuntersuchung, Röntgen-Thorax und hochauflösender Computertomographie**

*Tobias Hoffmann, Universitätsklinikum Jena, Klinik für Innere Medizin III, Fachbereich Rheumatologie, Jena*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Tobias Hoffmann

#### DI.08

### **Organ-Specific Self-Assessment (OSSA): Ein Fragebogen zur patientenbasierten Beschreibung des Gesundheitszustandes bei multisystemischen Entzündungserkrankungen**

*Rainald Zeuner, Klinik für Innere Medizin I, UKSH Campus Kiel, Kiel*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Rainald Zeuner

#### DI.09

### **Different findings in high resolution computed tomography (HRCT) and magnet resonance imaging (MRI) of the lung in two patients suffering from connective tissue disease with interstitial lung disease (CTD-ILD)**

*Wiebke Essert, RUB-Universitätsklinikum Minden JWK, Minden*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Gunter Aßmann

#### DI.10

### **Analyse und klinische Modellentwicklung zur Unterscheidung von Gicht, Pseudogicht und Arthrose**

*Dmitrij Kravchenko, Universitätsklinikum Bonn, Bonn*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Dmitrij Kravchenko



## DI.11

### **Fluorescenceoptical imaging technique discriminates signs of early joint inflammation in patients suspect of rheumatoid arthritis in the PANORA trial.**

*Michaela Köhm, Universitätsklinikum Frankfurt, Frankfurt*

Posterwalk-Session "Diagnostik & Bildgebung 2", 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Michaela Köhm

## DI.12

### **Prävalenz von Gelenkerguss und Enthesitis unter jungen, gesunden Probanden**

*Valentin Schäfer, Leiter der Rheumatologie und klinischen Immunologie, Bonn*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Julia Konstanze Schreiner

## DI.13

### **Einrichtung und Validierung eines didaktischen muskuloskelettalen Ultraschallkurses für Dermatologen mit Anwendung eines innovativen portablen Ultraschallsystems - die MUDE-Studie (Muskuloskelettaler Ultraschall für Dermatologen)**

*Jakub Grobelski, Universitätsklinikum Bonn, Bonn*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Jakub Grobelski

## DI.14

### **Entwicklung und Validierung eines kostengünstigen Ultraschall-Trainingsmodells für die Diagnose der Riesenzellarteriitis mittels 3D-Druck**

*Valentin Schäfer, Leiter der Rheumatologie und klinischen Immunologie, Bonn*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Florian Recker

## DI.15

### **Accuracy and performance of a handheld ultrasound device to assess articular and peri-articular pathologies in patients with inflammatory arthritis**

*Giulia Corte, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Giulia Corte

## DI.16

### **Morbus Whipple: Plädoyer für neue Diagnosekriterien**

*Marten Kayser, Städtisches Klinikum Dresden, Dresden*



#### DI.17

### **Systematisches Organ-Screening bei der Erstdiagnose einer entzündlich rheumatischen Systemerkrankung**

*Tobias Hoffmann, Universitätsklinikum Jena, Klinik für Innere Medizin III,  
Fachbereich Rheumatologie, Jena*

#### DI.18

### **Features of the course of rheumatoid arthritis: focus on diagnostic methods**

*Olga Alekseeva, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow,  
Russische Föderation*

#### DI.19

### **Interreader Reliabilität der Beurteilung von Signalanreicherungen in der fluoreszenzoptischen Bildgebung bei der Fingerpolyarthrose und der Psoriasis-Arthritis**

*Benedict Drude, Charité Universitätsmedizin Berlin, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt  
Rheumatologie und Klinische Immunologie, Berlin*



## Epidemiologie & Versorgungsforschung

### EV.01

#### **Rheuma-VOR: Verbesserung der rheumatologischen Versorgungsqualität durch koordinierte Kooperation**

*Andreas Schwarting, Rheumazentrum Rheinland-Pfalz GmbH, Bad Kreuznach*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Andreas Schwarting

### EV.02

#### **Patients with immune-mediated inflammatory diseases are overrepresented in lower frequency viral symptom clusters.**

*David Simon, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: David Simon

### EV.03

#### **Strukturierte digitale Erstanamnese im rheumatologischen Praxisalltag**

*Jacqueline Detert, Rheumatologisch-immunologische Praxis Templin, Templin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Jacqueline Detert

### EV.04

#### **Unmet medical need bei Diagnose und Management der Psoriasis-Arthritis - Daten einer prospektiven Studie in Deutschland**

*Georg Groß, Universitätsmedizin Mannheim, Mannheim*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Georg Groß

### EV.05

#### **Prospektive Analyse von obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten mit Erstdiagnose einer Rheumatoiden Arthritis, Psoriasis-Arthritis und peripherer Spondylarthritis - eine Screeningstudie**

*Daniel Dejcmán, Universitätsklinikum Bonn, Bonn*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Daniel Dejcmán



#### EV.06

### **Das Sarcoidosis-Lymphoma Syndrome als seltene Entität bei Patienten mit systemischer Symptomatik - eine systematische Literaturübersicht**

*Peter Korsten, Universitätsklinikum Göttingen, Göttingen*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Nils Schubert

#### EV.07

### **Prevalence and Incidence of Adamantiades-Behçet's Disease: An Epidemiological Study from Germany**

*Christos C. Zouboulis, Städtisches Klinikum Dessau, Medizinische Hochschule Brandenburg Theodor Fontane, Dessau*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Christos C. Zouboulis

#### EV.08

### **Alles nur Kopfsache? Gründe für frühe Berentung bei Patienten mit primärem Sjögren-Syndrom.**

*Sonja Beider, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Sonja Beider

#### EV.09

### **Gender-Awareness in axialer Spondyloarthritis: Screeningsprechstunde erreicht vermehrt axSpA-Patientinnen**

*Oliver Hansen, Universitätsklinik Heidelberg, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Oliver Hansen

#### EV.10

### **Dosierung von bDMARDs in axSpA und PsA in der rheumatologischen Routineversorgung**

*Anne Regierer, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum, Berlin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Anne Regierer



## EV.11

### **Häufigkeit der interstitiellen Lungenerkrankung bei Rheumatoider Arthritis und medikamentöse Verordnungen**

*Katinka Albrecht, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 1", 16.09.2021, 10:00 - 11:30,  
Präsentierende/r: Katinka Albrecht

## EV.12

### **Ist der RAID für entzündlich-rheumatische Erkrankungen ein aussagekräftiges Instrument?**

*Katja Thiele, Programmbereich Epidemiologie, Berlin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Johanna Callhoff

## EV.13

### **Krankheitsaktivität der RA und Zahnverlust: Ergebnisse aus der Früharthritis-Kohorte CAPEA und der Kerndokumentation**

*Katinka Albrecht, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Johanna Callhoff

## EV.14

### **Economic Burden of Organ Damage in Systemic Lupus Erythematosus: Results From a German Claims Analysis**

*Michael Schultze, Kantar GmbH, München*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Kerry Gairy

## EV.15

### **Patienteninformationen zur COVID-19-Impfung in einer rheumatologischen Schwerpunktpraxis: Erste Erfahrungen mit einem Informationsbogen und einem virtuellen Meeting-Angebot**

*Stephanie Werner, RHIO Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Stephanie Werner





#### **EV.16**

### **Effekt der RFA-Sprechstunde auf Depression und Angst bei Patienten mit Rheumatoider Arthritis**

*Kirsten Hoepfer, Regionales Kooperatives Rheumazentrum Hannover e. V., Hannover*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Kirsten Hoepfer

#### **EV.17**

### **Verzögerung in der Patientenversorgung - Bestandsaufnahme nach Neueröffnung einer rheumatologischen Praxis**

*Axel Hueber, Sozialstiftung Bamberg, Bamberg*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Axel Hueber

#### **EV.18**

### **Primary immunodeficiency prevalence and secondary immunodeficiency diagnosis in patients with rheumatic diseases in Germany**

*Stephan Morys, takeda, Berlin*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Christoph Hirche

#### **EV.19**

### **Früherer Rheumatologenkontakt nach Symptombeginn bei Kollagenosen: Ergebnisse der Kerndokumentation**

*Anna Luise Kernder, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Anna Luise Kernder

#### **EV.20**

### **Wieviele rheumatologische Gesundheits-Apps ließen sich 2020 mit der „Semiautomatischen retrospektiven App Store Analyse“-Methode identifizieren?**

*Jutta Richter, Universitätsklinikum Düsseldorf Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45,  
Präsentierende/r: Jutta Richter



## EV.21

### **The FaMif (Familial Mediterranean fever) Erlangen Study. Retrospective evaluation of demographic, clinical characteristics and therapy in patients with Familial Mediterranean Fever.**

*Larissa Valor-Méndez, Friedrich-Alexander Universität (FAU) Erlangen-Nürnberg und Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Larissa Valor-Méndez

## EV.22

### **Untersuchungen zur Versorgungsstruktur von Patienten mit familiärem Mittelmeerfieber in Deutschland**

*Norbert Blank, Medizinische Klinik V, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Epidemiologie & Versorgungsforschung 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Norbert Blank

## EV.23

### **Schnellere Diagnosestellung der Psoriasis-Arthritis und anderer rheumatologischer Erkrankungen - vier Jahres Analyse eines spezialisierten dermatologisch-rheumatologischen Psoriasis-Arthritis Zentrums**

*Jana Ziob, Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie, Bonn*

## EV.24

### **Work Participation in Patients with Axial Spondyloarthritis in Germany: Results from a Multicenter, Observational Survey (ATTENTUS-axSpA)**

*Andreas Haehle, Novartis Pharma GmbH, Nürnberg*



## Experimentelle & Translationale Rheumatologie

### ET.01

#### **Synovial fibroblasts acquire a proinflammatory and destructive phenotype after exposure to $\beta$ S1-Casein (CSN1S1)**

*Tim Appel, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 - 11:30 & Session „Mesenchymales Priming und Gewebeantwort“, 18.09.2021, 09:45 - 11:15, Präsentierende/r: Tim Appel

### ET.02

#### **Inflammatory arthritis elicits an interferon gamma response in neutrophils shared across species.**

*Ricardo Grieshaber Bouyer, Zentrum für Innere Medizin, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Ricardo Grieshaber Bouyer

### ET.03

#### **Rheumatoid arthritis synovial fibroblast and endothelial cell interaction are altered by activin/follistatin**

*Elena Neumann, Justus-Liebig-Universität Gießen, Kerckhoff-Klinik, Bad Nauheim*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Elena Neumann

### ET.04

#### **BTLA expression is reduced in SLE B cells and controls plasmacytosis**

*Ana-Luisa Stefanski, Berlin*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 - 11:30 & Session „Ménage à trois“: Beziehung zwischen Mikrobiom, (Auto)Immun- und Tumorzellen“, 16.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Ana-Luisa Stefanski, Berlin

### ET.05

#### **Die duale Rolle von Interleukin-10 im murinen Lupus**

*Anaïs Amend, Zentrum für translationale Zellforschung (ZTZ) Uniklinik Freiburg, Freiburg*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Anaïs Amend



## ET.06

### **Influence of vitamin D on macrophage function and the pathogenesis of murine lupus**

*Antoine Krämer, Uniklinik Freiburg, Freiburg*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021,  
10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Antoine Krämer

## ET.07

### **Impaired FoxP3+ Treg function and epigenetic modulations at the FoxP3 enhancer, promoter and TSDR regions by Th17-inducing cytokines in patients with psoriatic arthritis**

*Martina Prelog, Department of Pediatrics, University Hospital Wuerzburg, Pediatric Rheumatology/Special Immunology, Wuerzburg*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021, 10:00 -  
11:30, Präsentierende/r: Martina Prelog

## ET.08

### **The role of Immunoglobulins D,G and M (IgD, G, M) in Fibroblast like synoviocyte (FLS) dependent B cell activation and class switch recombination (CSR)**

*Dennis Bleck, Hiller Forschungszentrum Rheumatologie, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Experimentelle & Translationale Rheumatologie", 17.09.2021,  
10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Dennis Bleck

## ET.09

### **Immunomodulatory effects of cannabidiol and delta9-tetrahydrocannabinol in PBMCs and PBMC/rheumatoid synovial fibroblast co-cultures**

*Torsten Lowin, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

## ET.10

### **Analyse der Wechselwirkung von Adipokinen, Zytokinen und Metaboliten bei der Rheumatoiden Arthritis**

*Klaus Frommer, Kerckhoff-Klinik, Bad Nauheim*

## ET.11

### **Dopamine is involved in B cell function in female rheumatoid arthritis patients**

*Silvia Capellino, IfAdo - Leibniz Research Centre for Working Environment and Human Factors, Dortmund*



**ET.12**

**Efficacy and Safety of Iberdomide in Patients With Active Systemic Lupus Erythematosus: 24-Week Results of a Phase 2, Randomized, Placebo-Controlled Study**

*Joan Merrill, Oklahoma Medical Research Foundation, Oklahoma City, USA*

**ET.13**

**Rapid detection of functional human cytomegalovirus-specific CD8+ T cells via integrin activation**

*Philine Letz, Universität zu Lübeck, Lübeck*

**ET.14**

**Anti-ADRB2 antibodies in systemic sclerosis affect the inflammatory cytokine response of immune cells**

*Paulina Mackedanz, Universität zu Lübeck, Lübeck*

**ET.15**

**B cells synthesize, sense and transport catecholamines to autonomously modulate regulatory B cell function**

*Nadine Honke, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

**ET.16**

**CD38+ Memory T Cells are expanded in SLE and have decreased functional capacity**

*Lennard Ostendorf, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*



## Osteologie

### OS.01

#### **Prävalenz und Risikofaktoren von Insuffizienzfrakturen des Sprunggelenkes und Fußes bei rheumatologischen Erkrankungen**

*Nadine Al-Azem, Rheumazentrum Ruhrgebiet Herne, Herne*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 1 und Osteologie", 16.09.2021, 13:30 - 15:00,  
Präsentierende/r: Nadine Al-Azem

### OS.02

#### **Does the dynamics of bone mineral density depend on rheumatoid arthritis activity during the 12 months denosumab therapy?**

*Polina Kovalenko, Moscow, Russische Föderation*



## Pädiatrische Rheumatologie

### KI.01

#### **Gewichtsstatus von Kindern und Jugendlichen mit juveniler idiopathischer Arthritis (JIA): Ergebnisse aus der Kerndokumentation rheumakranker Kinder und Jugendlicher (Kinder-KD)**

*Florian Milatz, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Pädiatrische Rheumatologie", 17.09.2021, 07:00 - 08:00,  
Präsentierende/r: Florian Milatz

### KI.02

#### **Patients with juvenile systemic sclerosis have a distinct pattern of organ involvement. Results from the juvenile systemic sclerosis inception cohort. [www.juvenile-scleroderma.com](http://www.juvenile-scleroderma.com)**

*Ivan Foeldvari, Hamburger Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Hamburg*

Posterwalk-Session "Pädiatrische Rheumatologie", 17.09.2021, 07:00 - 08:00,  
Präsentierende/r: Ivan Foeldvari

### KI.03

#### **Transition im tertiären Versorgungszentrum**

*Katja Kirchgässner, Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Garmisch-Partenkirchen*

Posterwalk-Session "Pädiatrische Rheumatologie", 17.09.2021, 07:00 - 08:00,  
Präsentierende/r: Katja Kirchgässner

### KI.04

#### **Monitoring des Komplements bei kinderrheumatologischen Patienten unter Tocilizumab**

*Johannes-Peter Haas, Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Garmisch-Partenkirchen*

Posterwalk-Session "Pädiatrische Rheumatologie", 17.09.2021, 07:00 - 08:00,  
Präsentierende/r: Manuela Krumrey-Langkammerer

### KI.05

#### **Juvenile systemic sclerosis (jSSc) patients with overlap characteristics do not have mild disease. Results from the jSSc inception cohort. [www.juvenile-scleroderma.com](http://www.juvenile-scleroderma.com)**

*Ivan Foeldvari, Hamburger Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Hamburg*

Posterwalk-Session "Pädiatrische Rheumatologie", 17.09.2021, 07:00 - 08:00,  
Präsentierende/r: Ivan Foeldvari



**KI.06**

**S100A8/A9 and S100A12 as Potential Predictive Biomarkers of Abatacept Response in Polyarticular Juvenile Idiopathic Arthritis**

*Nicolino Ruperto, PRINTO, Istituto Gaslini, Genoa, Italien*





## Rheumatoide Arthritis

### RA.01

#### **Ältere Patienten haben unter bDMARD- oder JAK-Inhibitor-Therapie kein höheres Risiko für schwerwiegende Infektionen als unter csDMARDs**

*Anja Strangfeld, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Berlin*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Anja Strangfeld

### RA.02

#### **Auftreten von Basalzell- und Plattenepithelkarzinomen der Haut unter verschiedenen DMARD-Therapien**

*Imke Redeker, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Berlin*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Anja Strangfeld

### RA.03

#### **Baseline characteristics of patients with rheumatoid arthritis treated with upadacitinib in German real-world practice: results from the post-marketing observational UPwArds study**

*Torsten Witte, Hannover Medical University, Hannover*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Torsten Witte

### RA.04

#### **Radiographic Progression of Structural Joint Damage over 5 Years of Baricitinib Treatment in Patients with Rheumatoid Arthritis: Results from RA-BEYOND**

*Dèsirée van der Heijde, Leiden University Medical Center, Leiden, Niederlande*

### RA.05

#### **Real-World Effectiveness of Baricitinib in the Swiss Rheumatoid Arthritis Register (SCQM-RA)**

*Benoît Gilbert, Geneva University Hospitals, Geneva, Schweiz*

### RA.06

#### **Delineation of a Proinflammatory Cytokine Profile Targeted by JAK1/2 Inhibition Using Baricitinib in a Phase 2 SLE Trial**

*Thomas Dörner, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin*



## RA.07

### **Comorbidity is a risk factor for osteoporotic fractures in women with rheumatoid arthritis**

*Polina Kozhevnikova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Polina Kovalenko

## RA.08

### **Ultrasonography of the median nerve in patients with rheumatoid arthritis under suspicion of carpal tunnel syndrome**

*Styliani Tsiami, Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne, Herne*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Styliani Tsiami

## RA.09

### **Wirksamkeit und Sicherheit von Tofacitinib unter klinischen Alltagsbedingungen sowie Reduktion der csDMARD- und Glukokortikoid-Begleitmedikation im Zeitverlauf bei erwachsenen Patienten mit Rheumatoider Arthritis (2. Interimsanalyse ESCALATE-RA)**

*Klaus Krüger, Rheumatologisches Praxiszentrum St.Bonifatius, München*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Klaus Krüger

## RA.10

### **Methotrexat-Osteopathie: 7 Fälle einer übersehenen Komplikation der rheumatologischen Therapie**

*Christoph Fiehn, Rheumatologie Baden-Baden, Baden-Baden*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Christoph Fiehn

## RA.11

### **Persistenz auf JAK-Inhibitoren in der täglichen Praxis: Auswertung des Rhadar-Registers**

*Linus Risser, Klinik für Immunologie und Rheumatologie, MHH, Hannover*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 1", 16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Linus Risser



#### **RA.12**

### **Osteoporose- und Frakturprävalenz bei Rheumatoider Arthritis - eine retrospektive Analyse über einen Zeitraum von 24 Jahren**

*Peter Oelzner, Klinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Jena, Jena*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Peter Oelzner

#### **RA.13**

### **Distribution of metabolites methotrexate (MTX) in red blood cells of patients with rheumatoid arthritis (RA)**

*Galina Gridneva, V.A.Nasonova Rheumatology Research Institute, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Galina Gridneva

#### **RA.14**

### **Concentration of methotrexate polyglutamates in patients with rheumatoid arthritis having various clinical features**

*Galina Gridneva, V.A.Nasonova Rheumatology Research Institute, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Galina Gridneva

#### **RA.15**

### **Concentrations of methotrexate metabolites in red blood cells and mononuclear cells in rheumatoid arthritis**

*Galina Gridneva, V.A.Nasonova Rheumatology Research Institute, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Galina Gridneva

#### **RA.16**

### **REAL WORLD TREATMENT PERSISTENCE AMONG RHEUMATOID ARTHRITIS (RA) PATIENTS INITIATING DISEASE MODIFYING ANTI RHEUMATIC DRUGS (DMARDS) IN GERMANY - A CLAIMS DATA ANALYSIS**

*Christoph Fiehn, Rheumatologie Baden-Baden, Baden-Baden*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Christoph Fiehn



## RA.17

### **Einfluss von Angst vor unerwünschten Wirkungen auf das Therapieansprechen von Patienten mit Rheumatoider Arthritis - Ergebnisse einer prospektiven multizentrischen Studie.**

*Johanna Mucke, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Johanna Mucke

## RA.18

### **Comorbid infections in patients with rheumatoid arthritis: frequency, structure, and vaccination status.**

*Mariia Litvinova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Rheumatoide Arthritis 2 & Diagnostik & Bildgebung 1", 17.09.2021, 10:00 - 11:30, Präsentierende/r: Natalia Muravyeva

## RA.19

### **Evaluation of the effect of filgotinib on the pharmacokinetics of rosuvastatin, atorvastatin, and pravastatin**

*Klaus Krüger, Rheumatologisches Praxiszentrum St.Bonifatius, München*

## RA.21

### **Efficacy and safety of nintedanib in patients with autoimmune disease-related interstitial lung disease treated with DMARDs and/or glucocorticoids at baseline\***

*Martin Aringer, Technische Universität Dresden, Dresden*

## RA.22

### **Effects of nintedanib on progression of ILD in patients with fibrosing ILDs and a progressive phenotype: further analyses of the INBUILD trial\***

*Jörg Distler, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen*

## RA.23

### **Effect of nintedanib in patients with progressive fibrosing ILDs and preserved lung function at baseline: further analyses of the INBUILD trial\***

*Martin Aringer, Technische Universität Dresden, Dresden*

## RA.24

### **Decline in forced vital capacity as a surrogate for mortality in patients with fibrosing interstitial lung diseases\***

*Michael Kreuter, Pneumologie und Beatmungsmedizin, Thoraxklinik am Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg*



**RA.25**

**Medikamentenadhärenz bei Patienten mit Rheumatoider Arthritis: Untersuchung zum Einfluss der Medikamentenklasse**

*Corinna Eidner, Universitätsklinikum Leipzig, Leipzig*

**RA.26**

**Impact of Concomitant Glucocorticoids on the Clinical Efficacy and Safety of Upadacitinib in Patients with Rheumatoid Arthritis: An Ad Hoc Analysis of Data from Three Phase 3 Studies**

*Bernard Combe, University of Montpellier, Montpellier, Frankreich*

**RA.27**

**Validation of the Simplified Disease Activity Index (SDAI) with a quick quantitative C-reactive protein assay (SDAI-Q) in patients with rheumatoid arthritis: a national, multicenter study.**

*Julia Schally, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

**RA.28**

**Geographic Variation of Efficacy in the Filgotinib Rheumatoid Arthritis Program**

*Siegfried Wassenberg, Rheumazentrum Ratingen, Ratingen*

**RA.29**

**Switching from reference etanercept to Sandoz etanercept in patients with rheumatoid arthritis in Germany: an interim analysis of real-world data from the COMPACT study**

*Marc Schmalzing, Rheumatologie/Klinische Immunologie, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universität Würzburg, Würzburg*

**RA.30**

**Infections and Serious Infections in the Filgotinib Rheumatoid Arthritis Program**

*Daniel Aletaha, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich*

**RA.31**

**Concomitant Use of Statins in Filgotinib-Treated Patients with Rheumatoid Arthritis**

*Gerd-Rüdiger Burmester, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin*

**RA.32**

**Filgotinib-treated rheumatoid arthritis patients with high baseline neutrophil-to-lymphocyte ratio show better clinical response rates and patient-reported outcomes**

*Rieke H. E. Alten, Schlosspark-Klinik, Berlin*



## RA.33

### **Integrated safety profile of upadacitinib with up to 4.5 years of exposure in patients with rheumatoid arthritis**

*Stanley B. Cohen, Metroplex Clinical Research Center, Dallas, Texas, USA*

## RA.34

### **Long-Term Safety and Efficacy of Upadacitinib or Adalimumab in Patients with Rheumatoid Arthritis: Results at 3 years from the SELECT-COMPARE Study**

*Roy Fleischmann, Univ of Texas Southwestern Med Center, Metroplex Clinical Research Center, Dallas, USA*

## RA.35

### **The PROPER Study: interim analysis of a pan-EU real-world study of SB5 biosimilar following transition from reference adalimumab in patients from the Germany rheumatoid arthritis or psoriatic arthritis cohort**

*Ulf Müller-Ladner, Kerckhoff-Klinik GmbH, Bad Nauheim*

## RA.36

### **Safety of Baricitinib in Patients with Rheumatoid Arthritis: Interim Report from All-Case Post Marketing Study in Clinical Use**

*Tatsuya Atsumi, Faculty of Medicine, Hokkaido University, Hokkaido, Japan*

## RA.37

### **Efficacy of baricitinib in patients with moderate-to-severe rheumatoid arthritis with 3 years of treatment: results from a long-term study**

*Smolen Josef S., Vienna General Hospital, Vienna, Österreich*

## RA.38

### **Tocilizumab ist bei älteren Patienten mit Rheumatoider Arthritis sicher und wirksam**

*Christof Specker, Klinik für Rheumatologie u. Klinische Immunologie, Essen*

## RA.39

### **Sicherheit und Effektivität von Tocilizumab bei Patienten mit Niereninsuffizienz in der nicht-interventionellen Studie ICHIBAN**

*Christof Specker, Klinik für Rheumatologie u. Klinische Immunologie, Essen*

## RA.40

### **Baricitinib, Tofacitinib, Upadacitinib, Filgotinib, and Cytokine Signaling in Human Leukocyte Subpopulations: an Updated Ex-Vivo Comparison**

*Iain B. McInnes, University of Glasgow, Glasgow, Vereinigtes Königreich*



#### RA.41

##### **A Multinational, Prospective, Observational Study in Patients with Rheumatoid Arthritis Receiving Baricitinib, Targeted Synthetic or Biologic Disease-Modifying Therapies (RA-BE-REAL) - Study Design and Baseline Characteristics**

*Rieke H. E. Alten, Schlosspark-Klinik, Berlin*

#### RA.42

##### **Disease Activity in Patients With Rheumatoid Arthritis by Serostatus and Treatment Line, Following Treatment With Abatacept: Results From an International Observational Study**

*Rieke H. E. Alten, Schlosspark-Klinik, Berlin*

#### RA.43

##### **Prädiktoren der beruflichen Teilhabe bei Patienten mit aktiver seropositiver Rheumatoider Arthritis nach 12-monatiger Treat-to-Target (T2T)-Therapieintervention**

*Sara Eileen Meyer, Medizinische Hochschule Hannover, Klinik für Immunologie und Rheumatologie, Hannover*

#### RA.44

##### **Acute response of a soluble cartilage degradation marker to a 30-minute walking exercise is similar in patients at risk of RA compared to patients with established RA**

*Anna-Maria Liphardt, Universitätsklinikum Erlangen & Friedrich-Alexander-University Erlangen-Nürnberg, Erlangen*

#### RA.45

##### **Impact of Rheumatoid Factor (RF) and Anti-Citrullinated Protein Antibody (ACPA) Serostatus on 2-Year Retention of Abatacept in Patients With Rheumatoid Arthritis (RA)**

*Rieke H. E. Alten, Schlosspark-Klinik, Berlin*

#### RA.47

##### **Evaluation of Response to Pneumococcal Vaccination in Patients with Rheumatoid Arthritis Receiving Upadacitinib: Results from a Phase 2 Open-Label Extension Study**

*Kevin Winthrop, Oregon Health & Science University, Portland, OR, USA*

#### RA.48

##### **Patient Characteristics and Outcomes in Patients with Rheumatoid Arthritis Treated with Upadacitinib: The OM1 RA Registry**

*Martin Bergman, Drexel University College of Medicine, Philadelphia, USA*

#### RA.49

##### **Increased Risk of Hospitalisation in Patients with Rheumatoid Arthritis (RA) who are Anti-Citrullinated Protein Antibody (ACPA) Positive and Shared Epitope Positive**

*Joe Zhuo, Bristol Myers Squibb, Princeton, NJ, USA*



## RA.50

### **Retention markers in biological therapy of patients with rheumatoid arthritis**

*Eugenia Aronova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## RA.51

### **The incidence of serious infections in patients with rheumatoid arthritis receiving bDMARDs**

*Eugenia Aronova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## RA.52

### **Influence of smoking status on clinical and radiological effect of rituximab in patients with rheumatoid arthritis.**

*Anastasia Kudryavtseva, V.A.Nasonova Rheumatology Research Institute, Moscow, Russische Föderation*

## RA.53

### **Assessment of clinical and anti-destructive effect of anti-D-cell therapy depending on combination with conventional synthetic disease-modifying antirheumatic drugs or glucocorticoids in patients with rheumatoid arthritis.**

*Anastasia Kudryavtseva, V.A.Nasonova Rheumatology Research Institute, Moscow, Russische Föderation*

## RA.54

### **Behandlungspersistenz mit Certolizumab Pegol und anderen Tumor-Nekrose-Faktor-Alpha-Inhibitoren bei Biologika-naiven Patienten mit Rheumatoider Arthritis in Deutschland: Ergebnisse der multizentrischen nicht-interventionellen NeXT-Studie**

*Catherine Arendt, UCB Pharma, Brussels, Belgien*

## RA.55

### **Subclinical myocardial dysfunction in patients with rheumatoid arthritis**

*Irina Kirillova, V.A. Nasonova Research institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*





## Rheuma-Orthopädie

### RO.01

**Kniearthrose - wie erfolgreich und sicher ist eine intraartikuläre Hyaluronsäuretherapie? Ergebnisse einer retrospektiven Dokumentation der Erfahrungen niedergelassener Orthopäden**

*Christine Steinhauser, Recordati Pharma GmbH, Ulm*

### RO.02

**Outcome von metaphysär verankerten, inversen Schulterprothesen bei RheumapatientInnen**

*Magdalena Gilg, Klinik Oberammergau Zentrum für Rheumatologie, Orthopädie und Schmerztherapie, Oberammergau*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Magdalena Gilg



## Spondyloarthritiden

### SpA.01

#### **Shared and distinct gut microbiome signatures in patients with axial spondyloarthritis and its related immune-mediated diseases**

*Valeria Rios Rodriguez, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Valeria Rios Rodriguez

### SpA.02

#### **Tumor Necrosis Factor Inhibitors Show a Delayed Effect on Radiographic Sacroiliitis Progression in Patients with Early Axial Spondyloarthritis: 10-Year Results from the German Spondyloarthritis Inception Cohort**

*Murat Torgutalp, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Murat Torgutalp

### SpA.03

#### **Selbstüberwachung der Krankheitsaktivität mit einer Smartphone-App bei Patienten mit axialer Spondylarthritis**

*Uta Kiltz, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00 & Session „Digitale Anwendungen in der Versorgung - Teil 1“,  
18.09.2021, 08:30 - 09:30, Präsentierende/r: Uta Kiltz

### SpA.04

#### **Depressive Symptome bei Patienten mit PsA: Eine Querschnittsanalyse aus dem deutschen RABBIT-SpA-Register**

*Anne Regierer, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Anne Regierer

### SpA.05

#### **Baseline calprotectin and visfatin levels predict radiographic spinal progression after 2 years in ankylosing spondylitis patients on TNF inhibitor therapy**

*Judith Rademacher, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Judith Rademacher



### **SpA.06**

#### **Biomarker einer gestörten Darmbarriere unterscheiden sich zwischen Patienten mit Spondyloarthritis, Morbus Crohn und akuter anteriorer Uveitis**

*Judith Rademacher, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Judith Rademacher

### **SpA.07**

#### **Uveitis status in patients with ankylosing spondylitis or psoriatic arthritis under secukinumab treatment - real world data from the german aquila study**

*Uta Kiltz, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Daniel Peterlik

### **SpA.08**

#### **Efficacy and Safety of Ixekizumab versus Adalimumab (SPIRIT-H2H) With and Without Concomitant Conventional Synthetic Disease-Modifying Antirheumatic Drugs (DMARD) in Biologic DMARD-Naïve Patients with Psoriatic Arthritis**

*Josef F. Smolen, Medical University of Vienna, Wien, Österreich*

### **SpA.09**

#### **Aktivität von Spondylitis ankylosans (AS)**

*Olga Krichevskaya, Research Institute of Rheumatology n.a. V.A.Nasonova, Moscow, Russische Föderation*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 1, Osteologie und Rheuma-Orthopädie",  
16.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Ekaterina Ilinykh

### **SpA.10**

#### **An artificial neural network for the detection of definite radiographic sacroiliitis with high specificity in the diagnostic setting**

*Denis Poddubnyy, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritis 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Denis Poddubnyy

### **SpA.11**



**Diagnosing axial spondyloarthritis: estimation of the disease probability in patients with a priori different likelihoods of the diagnosis**

*Denis Poddubnyy, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Denis Poddubnyy

**SpA.12**

**A Time-Shifted Effect of Tumor Necrosis Factor Inhibitors on Radiographic Spinal Progression in Patients With Axial Spondyloarthritis: Long-term Results From the German Spondyloarthritis Inception Cohort**

*Denis Poddubnyy, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Denis Poddubnyy

**SpA.13**

**Achievement of Low Disease Activity According to BASDAI with Ixekizumab in Patients with Axial Spondyloarthritis: 16-Week Results from the COAST Trials**

*Denis Poddubnyy, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Denis Poddubnyy

**SpA.14**

**Therapiewechsel bei der axialen Spondyloarthritis - Real world Daten aus dem Rhadar-Netzwerk**

*Stefan Kleinert, Rheumatologische Schwerpunktpraxis, Drs. Kleinert, Rapp, Ronneberger, Schuch, Wendler, Erlangen*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Stefan Kleinert

**SpA.15**

**Evaluation of Spinal Radiographic Progression in Patients with Radiographic Axial Spondyloarthritis Receiving Ixekizumab Therapy Over 2 Years**

*Désirée van der Heijde, Leiden University Medical Centre, Leiden, Niederlande*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Xenofon Baraliakos

**SpA.16**



**Clinical Features of Patients with Active Ankylosing Spondylitis Who Did Not Respond to Adalimumab but Responded to Ixekizumab: A Post-hoc Analysis**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Xenofon Baraliakos

**SpA.17**

**Krankheitsaktivität während der Schwangerschaft und Schwangerschaftsausgang bei Patientinnen mit SpA - Daten aus dem deutschen Schwangerschaftsregister RHEKISS**

*Anja Weiß, DRFZ, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Anja Weiß

**SpA.18**

**Performance of standardized scores for disease assessment and pain in patients with spondyloarthritis and fibromyalgia**

*Styliani Tsiami, Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne, Herne*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Styliani Tsiami

**SpA.19**

**Klinische und bildmorphologische Charakteristika einer prospektiven Kohorte von Patienten mit axialer Psoriasis-Arthritis (axiale PsA): GESPIC-axPsA - Ergebnisse einer Interimsanalyse**

*Henriette Käding, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Spondyloarthritiden 2", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r:  
Henriette Käding

**SpA.20**

**Wirksamkeit und Sicherheit von Guselkumab in TNF-Inhibitor-vorbehandelten und -naiven Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis (PsA): Ergebnisse nach einem Jahr einer randomisierten, kontrollierten Phase-3-Studie (DISCOVER-1)**

*Wolf-Henning Boehncke, Universitätsklinik Genf, Genf, Schweiz*

**SpA.21**

**Psoriasis skin and nail disease: effect on drug persistence and disease impact in patients with psoriatic arthritis receiving the IL-12/23 inhibitor ustekinumab or TNF inhibitors in the real-world PsABio study**

*Josef Smolen, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich*



## SpA.22

**How does gender affect secukinumab treatment outcomes and retention rates in patients with ankylosing spondylitis? - real world data from the german aquila study**  
*Uta Kiltz, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

## SpA.23

**How does gender affect secukinumab treatment outcomes and retention rates in patients with psoriatic arthritis? - real world data from the german aquila study**  
*Uta Kiltz, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

## SpA.24

**Ein-Jahres-Sicherheitsdaten aus zwei Phase-III-Ein-Jahres-Studien mit Guselkumab bei Patienten mit Psoriasis-Arthritis (DISCOVER 1&2)**  
*Christopher Ritchlin, University of Rochester Medical Center, Rochester, NY, USA*

## SpA.25

**Kollagen-Umbauprodukte sind mit aktiver Psoriasis-Arthritis assoziiert und werden mit Guselkumab-Behandlung in einer klinischen Phase-3-Studie reduziert (DISCOVER 2)**  
*Georg Schett, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen*

## SpA.26

**Guselkumab induziert eine anhaltende Reduktion von Akute-Phase-Proteinen und Th17-Effektor-Zytokinen in zwei klinischen Phase-3-Studien bei aktiver Psoriasis-Arthritis (DISCOVER-1&2)**  
*Stefan Siebert, University of Glasgow, Glasgow, Vereinigtes Königreich*

## SpA.27

**Wirksamkeit und Sicherheit von Guselkumab, einem monoklonalen Antikörper spezifisch für die p19-Untereinheiten von Interleukin-23, in einer randomisierten, doppelblinden, placebokontrollierten Phase-3-Studie über 52 Wochen bei Biologika-naiven Patienten**  
*Ian McInnes, University of Glasgow, Glasgow, Vereinigtes Königreich*

## SpA.28

**Wirksamkeit von Guselkumab, einem monoklonaler Antikörper spezifisch für die p19-Untereinheit von IL-23, auf achsenbezogene Endpunkte bei Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis (PsA) mit Sakroiliitis: Woche-52-Ergebnisse aus zwei randomisierten, doppelblinden, placebokontrollierten Phase-3-Studien (DISCOVER 1&2)**  
*Philip Mease, Seattle Rheumatology Associates, P.L.L.C., Seattle, WA, USA*



### SpA.29

#### **Langfristige Verträglichkeit und Wirksamkeit von Bimekizumab bei Patienten mit Spondylitis ankylosans: Ergebnisse nach 3 Jahren einer Studie der Phase IIb**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

### SpA.30

#### **Krankheitsaktivität und Entzündung nach Abbruch der Behandlung mit Certolizumab Pegol bei Patienten mit axialer Spondyloarthritis, bei denen während der C-OPTIMISE-Studie keine Schübe auftraten**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

### SpA.31

#### **Evaluation of the Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drug-Sparing Effect of Secukinumab in Patients with Ankylosing Spondylitis: Results of the Multicenter, Randomised, Double-blind, Phase IV ASTRUM trial**

*Uta Kiltz, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

### SpA.32

#### **Biomechanical stress in the context of competitive sports training triggers enthesitis**

*David Simon, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen*

### SpA.33

#### **Validation of the Ankylosing Spondylitis Disease Activity Score with a quick quantitative C-reactive protein assay (ASDAS-qCRP) in patients with axial spondyloarthritis (axSpA): a prospective, national, multicenter study.**

*Fabian Proft, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

### SpA.34

#### **Validation of the Disease Activity Index for Psoriatic Arthritis (DAPSA) with a quick quantitative C-reactive protein assay (Q-DAPSA) in patients with psoriatic arthritis (PsA): a prospective, national, multicenter study.**

*Fabian Proft, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

### SpA.35

#### **Efficacy of ixekizumab versus adalimumab in psoriatic arthritis (PsA) patients with and without moderate-to-severe psoriasis: 52-week results from a multicentre, randomised open-label study**

*Lars-Erik Kristensen, Lund University, Malmö, Schweden*



## SpA.36

**Bimekizumab zeigt anhaltende langfristige Verbesserungen in Bezug auf die subjektiv von Patienten angegebenen Ergebnisse und die Lebensqualität bei Spondylitis ankylosans: Ergebnisse nach 3 Jahren einer Studie der Phase IIb**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

## SpA.37

**Response to Ixekizumab by C-reactive Protein Level in Patients with Radiographic Axial Spondyloarthritis: Results from the COAST-V (Biological-Naïve) and COAST-W (TNF- $\alpha$  Inhibitor-Experienced) Trials at 52 Weeks**

*John Reveille, University of Texas, Houston, USA*

## SpA.38

**COVID-19 and comorbid infections in patients with spondyloarthritis.**

*Marina Baranova, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

## SpA.39

**Secukinumab 150 mg Provides Sustained Improvement in Signs and Symptoms of Non-radiographic Axial Spondyloarthritis: 2-year Results from the PREVENT Study**

*Denis Poddubnyy, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

## SpA.40

**Secukinumab in patients with psoriatic arthritis and axial manifestations: predictors of response from the double-blind, randomised, phase 3b MAXIMISE trial**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

## SpA.41

**Towards development of an ultrasound enthesitis score in psoriatic arthritis: 24-week results from the phase III randomised ULTIMATE study**

*Maria A D'Agostino, UOC of Rheumatology, Rome, Italien*

## SpA.42

**Structural damage in axial Spondyloarthritis: is there a preferred way to assess progression over time?**

*Xenofon Baraliakos, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne*

## SpA.43

**Secukinumab Improves Physical Function and Inhibits Structural Damage in PsA patients with Sustained Remission or Low Disease Activity: Results from a Phase 3 Study**

*Laura C Coates, University of Oxford, Oxford, Vereinigtes Königreich*





#### **SpA.44**

### **Effect of Secukinumab versus Adalimumab on ACR Core Components and Health-Related Quality of Life in Patients with Psoriatic Arthritis: Results From the EXCEED Study**

*Philippe Goupille, University of Tours, Tours, Frankreich*

#### **SpA.45**

### **Association between higher intake of carbohydrates and free sugar with higher disease activity in patients with axial spondyloarthritis**

*Valeria Rios Rodriquez, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

#### **SpA.46**

### **Association between nail psoriasis severity, quality life disorders and psoriatic arthritis**

*Maria Chamurlieva, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

#### **SpA.47**

### **Ist der Verlauf einer frisch diagnostizierten axialen Spondyloarthritis aggressiver als bisher gedacht?**

*Detlef Becker-Capeller, Rheumatologischer Schwerpunkt, Stade*

#### **SpA.48**

### **Erhöhtes kardiovaskuläres Risiko bei Patienten mit Psoriasis-Arthritis: Untersuchung über die Gefäßsteifigkeit mittels Pulswellengeschwindigkeit. Vorläufige Ergebnisse**

*Konstantinos Triantafyllias, ACURA Akut-Rheumakrankenhaus, Bad Kreuznach*

#### **SpA.49**

### **Treatment of interleukin 6 inhibitor in severe ankylosing spondylitis with second AA-amyloidosis**

*Daria Rumiantceva, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

#### **SpA.50**

### **Long-term outcomes of treatment according to treat-to-target strategy at early stage of psoriatic arthritis. preliminary results**

*Polina Tremaskina, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

#### **SpA.51**

### **Rückenschmerzen bei Frauen mit Spondylitis ankylosans (AS) während der Schwangerschaft**

*Olga Krichevskaya, Research Institute of Rheumatology n.a. V.A.Nasonova, Moscow, Russische Föderation*



## SpA.52

### **Characterization of Remission in Patients with Psoriatic Arthritis Treated with Upadacitinib: Post-hoc Analysis from Two Phase 3 Trials**

*Philip Mease, Seattle Rheumatology Associates, P.L.L.C., Seattle, WA, USA*

## SpA.53

### **Impact of Upadacitinib on Reducing Pain in Patients with Active Psoriatic Arthritis: Results from Two Phase 3 Trials in Patients with Inadequate Response to Non-biologic or Biologic DMARDs**

*Iain McInnes, Institute of Infection, Immunity, and Inflammation, University of Glasgow, Glasgow, Vereinigtes Königreich*

## SpA.54

### **Long-Term Safety and Effectiveness of Upadacitinib in Patients with Psoriatic Arthritis: Results at 56 weeks from the SELECT-PsA 1 Study**

*Iain McInnes, University of Glasgow, College of Medical Veterinary and Life Sciences, Glasgow, Vereinigtes Königreich*

## SpA.55

### **Safety Profile of Upadacitinib Up to 3 Years in Patients with Psoriatic Arthritis: An Integrated Analysis from the Phase 3 Program**

*Gerd-Rüdiger Burmester, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin*

## SpA.56

### **Effect of Upadacitinib on Reducing Pain in Patients with Active Ankylosing Spondylitis and Inadequate Response to Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs**

*Atul Deodhar, Oregon Health & Science University, Portland, OR, USA*

## SpA.57

### **Efficacy and Safety of Upadacitinib in Patients with Active Ankylosing Spondylitis: 1-Year Results from a Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study with Open-Label Extension**

*Atul Deodhar, Oregon Health & Science University, Portland, OR, USA*

## SpA.58

### **Optimizing a Referral Strategy for Patients with a High Probability of Axial Spondyloarthritis: The Role of Age and Symptom Duration**

*Fabian Proft, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin*



### **SpA.59**

#### **Upadacitinib as Monotherapy and in Combination with non-biologic DMARDs for the Treatment of Psoriatic Arthritis: Subgroup Analysis from Two Phase 3 Trials**

*Peter Nash, School of Medicine, Griffith University, Brisbane, Australien*

### **SpA.60**

#### **Fatigue in psoriatic arthritis (PsA): impact on PsA activity, quality of life and work productivity**

*Lyubov Vorobyova, Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

### **SpA.61**

#### **Can spinous percussion in chronic back pain predict the presence of inflammatory lesions on MRI in patients with axial spondyloarthritis?**

*Shandor Erdes, V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

### **SpA.62**

#### **Verträglichkeit und Wirksamkeit von Bimekizumab bei Patienten mit Psoriasis-Arthritis: 3-Jahres-Ergebnisse einer Open-Label Extension der Phase IIb**

*Laura Coates, University of Oxford, Oxford, Vereinigtes Königreich*



## Vaskulitiden & Kollagenosen

### VK.01

#### **Fatigue and Pain Remain Prominent and Impactful in Patients with Systemic Lupus Erythematosus: A Cross-Sectional Survey of SLE Patients in the United States**

*Julie Birt, Eli Lilly and Company, Indianapolis, USA*

### VK.02

#### **Statusbericht des GeVas-Registers: Gemeinsames Vaskulitis-Register im deutschsprachigen Raum zur prospektiven Auswertung des Langzeitverlaufs von Vaskulitis-Patienten**

*Pia Wallmeier, UKE, Hamburg*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Pia Wallmeier

### VK.03

#### **Die Wertigkeit der labialen Speicheldrüsenbiopsie in der Diagnostik des Sjögren Syndroms: Erkenntnisse aus 678 Speicheldrüsenbiopsien und Assoziationen mit klinischen, laborchemischen und patientenassoziierten Charakteristika.**

*Konstantinos Triantafyllias, ACURA Akut-Rheumakrankenhaus, Bad Kreuznach*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Konstantinos Triantafyllias

### VK.04

#### **Untersuchung der Wertigkeit von DFS70-Antikörpern in einer universitären Ambulanz**

*Christina Gebhardt, Medizinische Klinik und Poliklinik IV, München*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Christina Gebhardt

### VK.05

#### **Einflussfaktoren der globalen Aktivitätseinschätzung von Arzt und Patient bei ANCA-assoziiierter Vaskulitis**

*Anna Luise Kernder, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Marius Rohde



#### **VK.06**

### **Ein negativer Interferon-Biomarker CD169 / SIGLEC1 schließt systemischen Lupus erythematodes aus**

*Lydia Zorn-Pauly, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Lydia Zorn-Pauly

#### **VK.07**

### **Serum proteome in patients with ANCA-associated vasculitis (AAV)**

*Torsten Kubacki, Uniklinik Köln, Köln*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Torsten Kubacki

#### **VK.08**

### **Blood CD3-(CD56 or 16)+ natural killer cell distributions are heterogeneous in healthy adults and suppressed by azathioprine in patients with ANCA-associated vasculitides**

*Wolfgang Merkt, University Clinic Heidelberg, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Wolfgang Merkt

#### **VK.09**

### **Autoantikörper gegen Dense-Fine-Speckled 70 (DFS70) schließen Kollagenosen nicht vollständig aus**

*Louisa-Marie Mockenhaupt, Universitätsklinikum Bonn, Bonn*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Louisa-Marie Mockenhaupt

#### **VK.10**

### **Clinical relevance of muscle biopsy in patients with suspected myositis**

*Kastriot Kastriati, Univstitätsklinik III, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Kastriot Kastriati



## VK.11

### **Therapie und Outcome der anti-HMG-CoA-Rez-AK positiven immunmedierten nekrotisierenden Myopathie - Analyse einer interdisziplinären Kohorte**

*Peter Korsten, Universitätsklinikum Göttingen, Göttingen*

Posterwalk-Session "Vaskulitiden & Kollagenosen 1", 17.09.2021, 13:30 - 15:00, Präsentierende/r: Jan-Gerd Rademacher

## VK.12

### **Analyse der MDA5-AK positiven amyopathischen Dermatomyositis (DM) Kohorte der rheumatologischen Hochschulambulanz Hannover**

*Stefanie Hirsch, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Stefanie Hirsch

## VK.13

### **GDF15 unterdrückt Lymphoproliferation und humorale Autoimmunität beim murinen Lupus durch Abschwächung des TLR7- und TLR9-Signalings**

*Georg Lorenz, Klinikum rechts der Isar, München*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Georg Lorenz

## VK.14

### **Prädiktoren einer Remission bei Granulomatose mit Polyangiitis im Langzeitverlauf**

*Peter Oelzner, Klinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Jena, Jena*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45 & Session „WIN-Vaskulitis“, 18.09.2021, 11:45 - 13:15, Präsentierende/r: Peter Oelzner

## VK.15

### **Effects of nintedanib in patients with systemic sclerosis-associated ILD (SSc-ILD) and normal versus elevated C-reactive protein (CRP) at baseline: analyses from the SENS-CIS trial\***

*Gabriela Riemekasten, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Lübeck*

## VK.16

### **Continued Treatment with Nintedanib in Patients with Systemic Sclerosis-Associated Interstitial Lung Disease (SSc-ILD): Interim Analysis of SENS-CIS-ON\***

*Jörg Distler, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen*



#### **VK.17**

##### **Merkmale der Riesenzellerarteriitis-Rezidive nach erfolgreicher Behandlung mit Tocilizumab: Ergebnisse der GACTA-Langzeitverlängerung**

*Sebastian Unizony, Massachusetts General Hospital, Boston, USA*

#### **VK.18**

##### **A case series of treating eosinophilic myocarditis with interleukin 5 inhibitors**

*Antoine Murray, Klinikum der Universität München, München*

#### **VK.19**

##### **Nailfold capillaroscopy in assessing vascular manifestations of systemic sclerosis in patients with pulmonary arterial hypertension**

*Natalia Yudkina, V.A. Nasonova Scientific Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russische Föderation*

#### **VK.20**

##### **Glucocorticoiddosierung und Rezidive bei Riesenzellerarteriitis**

*Laura Felten, Universitätsklinikum und Medizinische Fakultät TU Dresden, Dresden*

#### **VK.21**

##### **Körperliche Aktivität im Alltag von SLE-Patientinnen und Patienten - Assoziationen mit Fatigue und Schlafqualität**

*Helena Wohland, Universitätsklinikum und Medizinische Fakultät TU Dresden, Dresden*

#### **VK.22**

##### **Case-Series: Immunadsorption bei therapierefraktärer idiopathischer inflammatorischer Myopathie**

*Claudia Hendrix, Uniklinik Köln, Köln*

#### **VK.23**

##### **Shear Wave Elastographie zum nicht-invasiven Assessment von Leberfibrose bei Patienten mit systemischer Sklerodermie und primär biliärer Zirrhose**

*Peter Korsten, Universitätsklinikum Göttingen, Göttingen*

#### **VK.24**

##### **Lupus nephritis in male and female patients: same same but different?**

*Peter Korsten, Universitätsklinikum Göttingen, Göttingen*



## Verschiedenes

### VS.01

#### **„Rheuma (be-)greifen“ eine Möglichkeit die curriculare rheumatologische Lehre für Medizinstudierende zu verbessern?**

*Larissa Valor-Méndez, Friedrich-Alexander Universität (FAU) Erlangen-Nürnberg und Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Larissa Valor-Méndez

### VS.02

#### **Langzeitwirksamkeit und -sicherheit von Canakinumab bei Patienten mit TRAPS (Tumornekrosefaktor-Rezeptor-1-assoziiertes periodisches Fiebersyndrom) - Interimsanalyse des RELIANCE-Registers**

*Norbert Blank, Medizinische Klinik V, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Norbert Blank

### VS.03

#### **Vergleichende Analyse des Serum-Metaboloms von SpA- und SLE-Patienten mit und ohne koinzidenter Krebserkrankung**

*Dorothea Marx, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45 & Session „Malignom und Rheuma - State of the Art“, 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Dorothea Marx

### VS.04

#### **Langzeitsicherheit und -wirksamkeit von Canakinumab bei Cryopyrin-assoziierten periodischen Syndromen (CAPS) - 30-Monatsdaten des RELIANCE-Registers**

*Jasmin Kümmerle-Deschner, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Jasmin Kümmerle-Deschner

### VS.05

#### **Langzeitwirksamkeit und -sicherheit von Canakinumab bei Patienten mit Familiärem Mittelmeerfieber (FMF) - Interimsanalyse des RELIANCE-Registers**

*Jörg Henes, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Jörg Henes





### **VS.06**

#### **Die virtuelle Realität - ein innovatives Unterrichtskonzept im Rahmen der SARS-CoV-2-Pandemie**

*Alexander Pfeil, Universitätsklinikum Jena, Jena*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Alexander Pfeil

### **VS.07**

#### **Frequency of flares during pregnancy and post-partum period in patients with rheumatic diseases**

*Ann-Christin Pecher, Medizinische Klinik II, Tübingen*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Ann-Christin Pecher

### **VS.08**

#### **Prävalenz der Hypophosphatasie bei adulten Patienten in der Rheumatologie - eine monozentrische Analyse**

*Pantelis Karakostas, Klinik für Innere Medizin III, Onkologie, Hämatologie, Rheumatologie und Klinische Immunologie, Universitätsklinikum Bonn, Bonn*

Posterwalk-Session "Verschiedenes und Vaskulitiden & Kollagenosen 2", 17.09.2021, 15:15 - 16:45, Präsentierende/r: Pantelis Karakostas

### **VS.09**

#### **Efficacy and Safety of Deucravacitinib, an Oral, Selective Tyrosine Kinase 2 Inhibitor, in Patients With Active Psoriatic Arthritis: Results From a Phase 2, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial**

*Philip Mease, 1Swedish Medical Center/Providence St. Joseph Health and University of Washington, Seattle, USA*

### **VS.10**

#### **Schwangerschaftsdaten zur Pharmakovigilanz aus einer großen Population von Patientinnen mit chronisch-entzündlichen Erkrankungen, die mit Certolizumab Pegol behandelt wurden**

*Megan Clowse, Duke University Medical Center, Durham, USA*

### **VS.12**

#### **Evaluation einer auf virtueller Realität basierenden Anwendung zur Aufklärung von medizinischem Fachpersonal und Medizinstudenten über entzündliche Arthritis**

*David Simon, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen*



## VS.13

**Interim-Analyse - klinische und laborchemische Charakterisierung des kardiovaskulären Risikoprofils unterschiedlicher entzündlich-rheumatischen Entitäten: Psoriasis-Arthritis vs. ANCA-assoziierte Vaskulitiden vs. systematischer Lupus erythematoses**

*Sorwe Mojtahed Poor, Universitätsklinik Frankfurt, Frankfurt am Main*

## VS.14

**An Oral, Selective TYK2 Inhibitor, Deucravacitinib, in Patients With Moderate to Severe Plaque Psoriasis and Baseline PASI  $\leq 15$  Versus  $>15$**

*Peter Foley, The University of Melbourne, St Vincent's Hospital Melbourne & Probioty Medical Research, Skin Health Institute, Melbourne, Australien*

## VS.15

**Prevalence of chondrocalcinosis in patients with inflammatory rheumatic diseases**

*Martin Krekeler, Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne*

## VS.16

**Deucravacitinib, an Oral, Allosteric Tyrosine Kinase 2 (TYK2) Inhibitor, Reduces Psoriasis Area and Severity Index (PASI) Component Scores Across Body Regions in Patients With Plaque Psoriasis**

*Alan Menter, Baylor University Medical Center, Dallas, USA*

## VS.17

**Entwicklung eines interaktiven Online-Lehrformates für das Fach Rheumatologie im Studium der Humanmedizin**

*Janine Günther, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg*

## VS.18

**Safety Profile of the Adjuvanted Recombinant Zoster Vaccine (RZV) in Immunocompromised Populations: an Overview of 6 Trials**

*Marta Lopez Fauqued, GSK, Wavre, Belgien*

## VS.19

**Evaluation of the effectiveness of a waterfiltered infrared therapy (wIRA) applied to the hands in patients with osteoarthritis and non-inflammatory arthralgia - preliminary data**

*Sarah Ohrndorf, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlin*

## VS.20

**Markteintrittsbedingungen für Start-Ups im Bereich Digitaler Gesundheitsanwendungen - eine explorative Studie am Beispiel der Rheumatologie**

*Matthias Diener, Fachhochschule für Ökonomie und Management, Berlin*



**VS.21**

**Prevalence of Neuropathies in Rheumatic and Musculoskeletal Diseases**

*Rebecca Hasseli, Justus-Liebig-Universität Giessen, Campus Kerckhoff, Bad Nauheim*

**VS.22**

**Diagnostik und Therapie der chronisch nichtbakteriellen Osteomyelitis (CNO) der Mandibula**

*Maximilian Timme, Fachklinik Hornheide, Münster*

# NEUE LICHT- BLICKE

## IN DER RHEUMA- TOLOGIE

AstraZeneca entfaltet seine Innovationskraft nun auch in der Rheumatologie, um eine Schlüsselrolle in der Erforschung und Entwicklung innovativer Therapien bei Kollagenosen und anderen seltenen systemischen Autoimmunerkrankungen einzunehmen.

Bleiben Sie  
informiert  
über **SLE!**  
Jetzt registrieren:



[www.lichtblicke-  
rheumatologie.de](http://www.lichtblicke-rheumatologie.de)

Mehr erfahren Sie auf unserem  
Industriesymposium **am 17.09.**  
**von 12–13 Uhr** beim DGRh.

S24 | „**SLE:**  
Wird schon adäquat  
behandelt oder immer  
noch experimentiert?“

AstraZeneca 

Ihr neuer Partner in der Rheumatologie



## Für die Begutachtung der eingereichten Abstracts danken wir:

Prof. Dr. med. Rieke Alten, Berlin

---

Dr. med. Martin Arbogast, Oberammergau

---

Dr. med. Ingo Arnold, Bremen

---

Prof. Dr. med. Marina Backhaus, Berlin

---

Prof. Dr. med. Christoph Baerwald, Leipzig

---

Prof. Dr. med. Xenofon Baraliakos, Herne

---

Prof. Dr. med. Jürgen Braun, Herne

---

Dr. med. Jürgen Brunner, Innsbruck, Österreich

---

Prof. Dr. med. Harald Louis Burkhardt, Frankfurt/Main

---

Prof. Dr. med. Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin

---

Prof. Dr. med. Frank Buttgereit, Berlin

---

Prof. Dr. med. Thomas Dörner, Berlin

---

Prof. Dr. med. Eugen Feist, Vogelsang-Gommern

---

Prof. Dr. med. Christoph Fiehn, Baden-Baden

---

PD Dr. med. Rebecca Fischer-Betz, Düsseldorf

---

Prof. Dr. med. Martin Fleck, Bad Abbach

---

Prof. Dr. med. Ralph Gaulke, Hannover

---

Dr. med. Elizabeth Guilhon de Araujo, Erlangen

---

Prof. Dr. med. Johannes Peter Haas, Garmischen-Partenkirchen

---

PD Dr. med. Wolfgang Hartung, Bad Abbach

---

Prof. Dr. med. Bernhard Hellmich, Kirchheim unter Teck

---

Prof. Dr. med. Jörg Henes, Tübingen

---

Prof. Dr. med. Julia Holle, Neumünster

---

Prof. Dr. med. Gerd Horneff, St. Augustin

---

Prof. Dr. med. Bimba Hoyer, Kiel

---

PD Dr. Dr. med. Axel Hueber, Bamberg

---

PD Dr. med. Christof Iking-Konert, Hamburg

---

PD Dr. med. Uta Kiltz, Herne

---

Prof. Dr. med. Christian Kneitz, Schwerin

---

Prof. Dr. med. Ina Kötter, Hamburg/Bad Bramstedt

---

Prof. Dr. med. Andreas Krause, Berlin

---

Prof. Dr. med. Klaus Krüger, München

---



Prof. Dr. Jens Kuipers, Bremen

Prof. Dr. Uwe Lange, Bad Nauheim

Dr. Jan Leipe, München

Prof. Dr. Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg

Prof. Dr. Bernhard Manger, Erlangen

Prof. Dr. Elisabeth Märker-Hermann, Wiesbaden

Dr. Johanna Mucke, Düsseldorf

Prof. Dr. Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim

Prof. Dr. Denis Poddubnyy, Berlin

Prof. Dr. Jutta Richter, Düsseldorf

Prof. Dr. Gabriela Riemekasten, Lübeck

Prof. Dr. Martin Rudwaleit, Bielefeld

Dr. Oliver Sander, Düsseldorf

Prof. Dr. Wolfgang Schmidt, Berlin

Prof. Dr. Matthias Schneider, Düsseldorf

Prof. Dr. Hendrik Schulze-Koops, München

Prof. Dr. Catharina Schütz, Dresden

Prof. Dr. Andreas Schwarting, Bad Kreuznach

Prof. Dr. Joachim Sieper, Berlin

Prof. Dr. Alla Skapenko, München

Prof. Dr. Christof Specker, Essen

PD Dr. Anja Strangfeld, Berlin

PD Dr. Anne-Kathrin Tausche, Dresden

Dr. Leonore Unger, Dresden

Prof. Dr. Nils Venhoff, Freiburg

Prof. Dr. Ulf Wagner, Leipzig

Prof. Dr. Torsten Witte, Hannover

Dr. Andreas Wörner, Basel, Schweiz

Prof. Dr. rer. pol. Angela Zink, Berlin

**Sie therapieren** individuell.  
**Wir begleiten** Sie dabei.



..... Breites Produktportfolio aus einer Hand. Von Hexal. ....



Rixathon®



Erelzi®



Hyrimoz®



Zessly®

MTX HEXAL®



## Public Viewing für Ärzte

### Public Viewing für Ärzte in den Rheumazentren

Den virtuellen Deutschen Rheumatologiekongress 2021 ergänzen kompakte Präsenztreffen: Bei den Public Viewings kommen Kongressbesucherinnen und -besucher an verschiedenen Standorten zusammen, um die fachliche Vielfalt des virtuellen Angebots gemeinsam zu erleben und sich im persönlichen Gespräch auszutauschen. Mehrere Rheumazentren in ganz Deutschland bieten deshalb Teilnehmenden aus der Region an, den Kongress gemeinsam in Gruppen in Hörsaalatmosphäre zu erleben. Dies ermöglicht kollegialen, fachlichen und wissenschaftlichen Austausch trotz der besonderen Bedingungen der Pandemie - ein außergewöhnliches Angebot und eine echte Alternative zum Kongressstudium am eigenen Rechner.

Besuchen auch Sie ein Rheumazentrum in Ihrer Nähe und treffen sich dort - unter Einhaltung der Hygieneregeln - mit Kolleginnen und Kollegen zum gemeinsamen Streamen der verschiedenen Sitzungen. Weitere Informationen finden Sie auf [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de).

### Diese Rheumazentren sind dabei:

- Rheumazentrum Berlin
- Rheumazentrum Dresden/Chemnitz
- Rheumazentrum Erlangen/Würzburg/Regensburg
- Rheumazentrum Heidelberg
- Rheumazentrum München
- Rheumazentrum Rhein-Ruhr (Düsseldorf)
- Rheumazentrum Rostock
- Rheumazentrum Rhein-Main (Frankfurt a. M.)

Das Public Viewing für Ärzte wird realisiert mit freundlicher Unterstützung von:

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG

 **abbvie**

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

 **Bristol Myers Squibb**

Galapagos Biopharma Germany GmbH

 **Galapagos**  
Pioneering for patients

Lilly Deutschland GmbH

 **Lilly**

medac GmbH

 **medac**

Novartis Pharma GmbH

 **NOVARTIS**

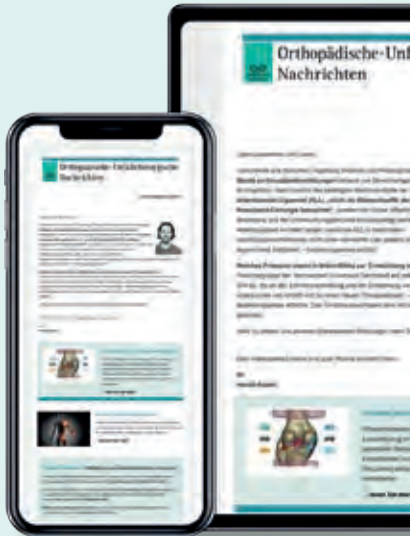
Wir wünschen Ihnen viel Freude am Kongress!

Die Teilnahme am Public Viewing ist in die Kongressgebühr inkludiert. Eine Anmeldung im [Kongressportal m-anage](#) mit dem Ticket „Public Viewing“ (0,00-Ticket) ist erforderlich.





# Orthopädische · Unfallchirurgische Nachrichten + Newsletter ein starkes Team für Ihre Information!



## Orthopädische · Unfallchirurgische Nachrichten

04. 2021 ZEITUNG FÜR ORTHOPÄDIE UND TRAUMATOLOGIE WWW.ORTHO-ONLINE.DE

<p><b>Digitalisierung</b> Wie der Semesterrat oder effizient, ePA &amp; Co. über die Verwertung von USG-Bildern für IT-News und Plänen, finden sie informative Beiträge unserer Fachzeitschriften zur Digitalisierung. <b>Seite 8</b></p>	<p><b>Special VSOU</b> In unserem Special zum digitalen VSOU-Kongress lesen Sie eine Auswahl von aktuellen Fachbeiträgen, die unsere Autoren auch online publizieren. <b>Seite 8</b></p>	<p><b>Praxisatualisch</b> Die vom VSOU mitgeführte 15-Prozent-Schwelle für die Anrechnung von Honorarleistungen in der eigenen Nutzenbewertung von Arzneimitteln funktioniert. <b>Seite 40</b></p>
---	--	--

### „VSOU auf wissenschaftlich hohem Niveau weiter führen“

**Bodo Kretschmann, neuer 1. Vorsitzender der VSOU, über Herausforderungen für die Fachgesellschaft und seine Ziele**

**KÖLN/LEHMEN** [4] Seit dem Sommer 2020 hat die Verengung der Sichtmöglichkeiten und Einschränkungen des VSOU einen neuen Vorzeichen: Dr. Bodo Kretschmann, Mitglied des wissenschaftlichen Beirats der VSOU, wurde zum 1. Vorsitzenden der Fachgesellschaft für die Orthopädie und Unfallchirurgie ernannt. In einem Interview spricht Kretschmann über die Frage der VSOU, die Positionen für die Fachgesellschaft und den VSOU-Kongress sowie über künftige Schwerpunkte seiner Arbeit und wie die Gesellschaft herausragende für das Fach & ist.



Bodo Kretschmann

Der VSOU-Kongress gehörte mit zu den ersten, die aufgrund der SARS-CoV-2-Pandemie abgelehnt werden mussten. In diesem Jahr findet alles nur noch digital statt. Was werden die unterschiedlichen Wege sein, die sich anbieten? Welche Herausforderungen erwarten Sie bei der Vorbereitung eines digitalen Kongresses aus Sicht der Fachgesellschaft und Sie selbst?

„Wir erwarten haben wir eine gute Unterstützung in der Ausrichtung des digitalen Kongresses. Die Person hat in den letzten Monaten sehr viel Erfahrung mit Tagungen in digitalen Formaten gesammelt. Der digitale Kongress hat bezüglich der ersten Vermittlung von Inhalten, sicher keine konkreten Einschränkungen mehr. Viel wichtiger ist es, gerade die Tagung in Baden-Baden, die im letzten Kongress mit Kollegen ganz zur Pflege kollegialer Kontakte und zu einem Austausch „zwischen den Zeilen“ genutzt wird. In digitalen Formate strukturiert. Hier wollen wir im Rahmen eines digitalen „Gesellschaftsforums“, erweiternd

in Gruppen haben konnte. Hier waren unsere Partner sehr kooperativ, insbesondere das Engpasskonzept Baden-Baden, das auf die Bewertung von Strukturverträgen hat. Dennoch war die Vorbereitung für die bisherige „virtuelle“ Variante der Arbeit, auch Marketing, Programmierung, Content-Management, Schulung der Teilnehmer und vieles mehr. Die Abwicklung eines solchen Schrittes gibt es keinen Präzedenzfall. Daher gibt es ein, einen praktischen Weg zu finden, den Schaden abzumildern. Hier haben wir mit Corona eine Lernphase getroffen, die allen Beteiligten gerecht wird. Viele Teilnehmerinnen und Teilnehmer, die bereits bezahlt hatten, haben ganz oder teilweise auf die Rückzahlung der Beiträge verzichtet. Auch die Indentoren hat sich sehr großzügig gezeigt, um den Schaden zu mindern. Die letzten Konten für die VSOU liefen im Jahr 2020 gleichwohl nur auf einen Betrag wieder. Die OLPF ist im Jahr 2021 gleichwohl nur auf einen Betrag gestellt haben, während der letzten Kongress, insgesamt. Daher haben die Konten weiter auf, aber das mit Einhalten von der Tagung verbunden kommen. In der Mitgliederentwicklung, die wir dem Sommer 2020 ableiten konnten, haben wir eine Update für den Schaden

den der Corona-Pandemie beeinflusst. Mit dieser Update werden wir von unseren Mitgliedern in die Lage versetzt, unsere Kommunikation zu sein. Hierbei möchte ich auch an dieser Stelle von Herzens danken. In der VSOU möchte ich auch an dieser Stelle die Corona-Initiative, die durch den VSOU identifiziert, das die Bezahlung der Corona-Initiative, eine sehr verantwortungsvolle darstellt. Leider müssen wir auch Kontingente in Kauf nehmen, was ich sehr bedauere. Als aktives Dankeschön für die solidarische Hilfe für die VSOU können wir für die digitale Tagung 2021 für die Mitglieder der VSOU eine erhebliche Reduktion des Teilnehmerbeitrags erreichen.

„In einem kleinen Dankeschön für die solidarische Hilfe für die VSOU konnten wir für die digitale Tagung 2021 für die Mitglieder der VSOU eine erhebliche Reduktion des Teilnehmerbeitrags erreichen.“

**Daselbst in vergangenen Jahr kam die recht ungewohnt und hatte nicht auch Reaktion. Auswertung der Fachgesellschaft – was werden diese Aufgaben sein? Wie haben die Mitglieder der VSOU reagiert?**

Kretschmann: „Zu mir haben zurückgekehrt, was lange mit der Abgabe der Tagung 2020 war, was mir, da mir sehr glücklich entsprechende Lichte, dass, also das Vertrauen habe ich, dass der Schaden, entsprechend

Es ist einfach zu sagen, wie schnell alternative digitale Techniken an Qualität zugelegt haben. Diesem Entwicklung werden wir auch zukünftig aufrechten.

Fortsetzung > Seite 10

### Menschen mit Rheumatoider Arthritis besser versorgen

Gemeinsamer Bundesausschuss beschließt: Disease Management Programm – Lebensqualität für Betroffene steigern

**BERLIN** [4] Patienten mit Rheumatoider Arthritis (RA) werden häufiger als Mitglied haben, sich in einem Gesundheitsmanagementprogramm (Disease Management Programm) (DMP) für Rheumatoider Arthritis (RA) zu beteiligen. Die Deutsche Rheumaforschungsgesellschaft (DRG) hat die Entscheidung über die Teilnahme und die verschiedenen Möglichkeiten, die Patienten bei der Teilnahme an einem DMP eine „intensive Durchsicht für die Patientenberatung“.

Das ist das Ergebnis der 137. Sitzung der Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) am 23. März 2021. Die G-BA hat die Entscheidung über die Teilnahme an einem DMP für RA beschlossen. Die Entscheidung ist von dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) am 23. März 2021 beschlossen. Die Entscheidung ist von dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) am 23. März 2021 beschlossen. Die Entscheidung ist von dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) am 23. März 2021 beschlossen.

**Disease-Management-Programme (DMP)**  
Das ist das Ergebnis der 137. Sitzung der Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) am 23. März 2021. Die G-BA hat die Entscheidung über die Teilnahme an einem DMP für RA beschlossen. Die Entscheidung ist von dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) am 23. März 2021 beschlossen. Die Entscheidung ist von dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) am 23. März 2021 beschlossen.

„Für den Verlauf und die Lebensqualität des Patienten ist entscheidend, dass die Krankheit frühzeitig erkannt wird. Die Teilnahme an einem DMP ist ein wichtiger Schritt, um die Lebensqualität zu verbessern.“

Fortsetzung > Seite 10



Registrieren Sie sich ganz einfach über den QR-Code für den Newsletter Orthopädische · Unfallchirurgische Nachrichten und erhalten Sie ein informatives, wöchentliches Update über:

- Neueste Forschungsergebnisse
- Aktuelle Nachrichten zur Gesundheits- und Berufswelt
- Neues aus der Klinik- und Praxis-Landschaft
- Links zu ausgewählten Studien
- Termine zu Veranstaltungen sowie nationalen und internationalen Kongressen



Biermann Verlag GmbH  
Otto-Hahn-Str. 7, 50997 Köln, Tel.: 02236-376-0  
E-Mail: [digi@biermann.net](mailto:digi@biermann.net), [biermann-medizin.de](http://biermann-medizin.de)



## Studierendenprogramm der DGRh

Die DGRh führt in diesem Jahr zum zehnten Mal während ihres Jahreskongresses ihr Studierendenprogramm durch, dieses Jahr zum zweiten Mal als hybride Veranstaltung: Die Teilnehmenden des Studierendenprogramms werden in kleinen Präsenzgruppen zu unseren Public Viewings in ein Rheumazentrum eingeladen – natürlich unter Beachtung der Hygieneregeln. Vor Ort werden die Studierenden von jungen und erfahrenen Rheumatologen begleitet und beraten. Bewerben konnten sich interessierte Medizinstudierende der klinischen Semester bis zum 15. Mai.

## Programm

### Donnerstag, 16. September 2021

08:00-11:30 Uhr	Kongressteilnahme / Public Viewing
12:30-13:15 Uhr	Studierendenprogramm: Begrüßung
13:30-15:00 Uhr	Kongressteilnahme / Public Viewing
15:15-16:15 Uhr	Studierendenprogramm
16:30-18:00 Uhr	Studierendenprogramm: Praktische Übungen vor Ort
danach	Abendgestaltung

### Freitag, 17. September 2021

08:00-11:30 Uhr	Kongressteilnahme / Public Viewing
12:00-13:00 Uhr	Studierendenprogramm: Quiz (und Diskussion)
13:30-16:45 Uhr	Kongressteilnahme / Public Viewing
17:00-18:00 Uhr	Studierendenprogramm: Praktische Übungen vor Ort
18:00-18:30 Uhr	Studierendenprogramm: Vortrag „COVID19 und Rheuma“
danach	Abendgestaltung

*Das Studierendenprogramm wird ermöglicht durch finanzielle Unterstützung der Firma AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG in Höhe von 30.000 Euro. AbbVie nimmt keinerlei Einfluss auf den Inhalt dieses Angebotes.*

abbvie

# Für Patienten mit ACPA-positiver RA, PsA und pJIA\*



## Sehen Sie ORENCIA® in einem neuen Licht



\*ORENCIA® (Abatacept) ist zugelassen zur Behandlung der mäßigen bis schweren aktiven polyartikulären juvenilen idiopathischen Arthritis (pJIA)

ORENCIA® 250 mg Pulv. für ein Konz. zur Herstell. einer Infusionslg. Wirkstoff:

Abatacept (hum. Fusionsprot. her-gest. in Zellk.). Zus.: 1 Durchstechfl. enth. 250 mg

Abatacept. Sonst. Bestandt.: Maltose, Natriumdihydrogenphosphat 1H<sub>2</sub>O, Natriumchlorid. ORENCIA® 50 mg, 87,5 mg Injektionslg. in einer Fertigspr., 125 mg Injektionslg.

in 1 Fertigspr./im Fertigpen. Wirkst.: Abatacept (hum. Fusionsprot. hergest. in Zellk.). Zus.: 1

Fertigspr. enth. 50 mg bzw. 87,5 mg Abatacept in 0,4 ml bzw. in 0,7 ml, 1 Fertigspr./1 Fertigpen

enth. 125 mg Abatacept in 1ml. Sonst. Bestandt.: Sucrose, Poloxamer 188, Natriumdihydrogen-

phosphat 1H<sub>2</sub>O, Dinatriumhydrogenphosphat, Wasser f. Injekt.-zwecke. Anw.: ORENCIA® ist in Komb.

mit Methotrexat (MTX) indiziert zur Behandl. d.: a) mäßigen bis schweren aktiven rheumatoiden Arthritis

(RA) bei Erw., d. unzureich. auf vorangeg. Behandl. mit einem od. mehreren krankh.-modifizierenden Anti-

rheumatika (DMARDs), einschl. MTX od. eines TNF- $\alpha$ -Inhibitors, ansprachen; b) hochakt. u. progressiven RA

bei Erw., die zuvor nicht mit MTX behandelt worden sind. Abatacept reduz. in Komb. mit MTX d. Progr. d. Gelenk-

schädig. u. verbessert d. körperl. Funkt.-fähigk. ORENCIA® ist allein od. in Komb. mit MTX indiziert zur Beh. der akt.

Psoriasis-Arthritis (PsA) b. Erw., d. unzureich. auf vorangeg. DMARDs einschl. MTX ansprachen u. für die eine zusätzl.

system. Therapie für psoriatische Hautläsionen nicht notwendig ist. ORENCIA® 50 mg, 87,5 mg, 125 mg in einer Fertigspr.

u. 250 mg Pulv. zusätzl.: ORENCIA® ist in Komb. mit MTX indiz. zur Behandl. der mäßigen bis schweren aktiven polyartikulären

juvenilen idiopathischen Arthritis (pJIA) bei pädiatr. Pat. ab 6 J., bei ORENCIA® 50 mg, 87,5 mg, 125 mg in einer Fertigspr. schon

ab 2 J., wenn das Anspr. für eine vorh. DMARD Ther., einschl. MTX, nicht ausreich. war. Als Monotherapie ist ORENCIA® in der pJIA

anwendbar, wenn eine Intoleranz gegenüber MTX besteht oder wenn eine Behandl. mit MTX nicht angez. ist. Gegenanz.: Überempf.

gegen den Wirkst. oder einen der sonst. Bestandt., schwere u. unkontr. Infekt. wie Sepsis u. opportunist. Infekt., Nebenw.: bei Erw.: Sehr

häufig: Infekt. der oberen Atemwege (einschl. Tracheitis, Nasopharyngitis und Sinusitis). Häufig: Infekt. der unteren Atemwege (einschl. Bronchitis), Harnwegsinfekt., Herpesinfekt. (einschl. Herpes simplex, oralem Herpes u. Herpes zoster), Pneumonie, Influenza, Kopfschm., Be-

noommenheit, Hypertonie, erh. Blutdruck, Husten, Abdominalschm., Diarrhöe, Übelkeit, Dyspepsie, Geschwürbildung im Mundbereich, aphthöse

Stomatitis, Erbrechen, Leberfunkt.-stör. (einschl. erhöh. Transaminasen), Hautausschlag (einschl. Dermatitis), Fatigue, Asthenie. Gelegentl.; Zahnin-

fekt., Onychomykose, Sepsis, muskosc. Infekt., Hautabszesse, Pyelonephritis, Rhinitis, Infekt. des Ohrs, Basalzellkarzinom, Papillom der Haut, Thrombo-

zytopenie, Leukopenie, Überempf.-keit, Depress., Angstgefühl, Schlafst. (einschl. Schlaflosigkeit), Migräne, Parästhesie, Konjunktivitis, trock. Augen, reduz.

Sehschärfe, Vertigo, Herzklopfen, Tachykardie, Bradykardie, Hypotonie, Hitzewallungen, Flush, Vaskulitis, erniedr. Blutdruck, Chronisch-obstruktive Lungen-

erkr. verschlimmert, Bronchospasmus, Giemen, Dyspnoe, Engegefühl in der Kehle, Gastritis, Erhöhte Neigung zu Blutergüssen, trock. Haut, Alopezie, Pruritus,

Urtikaria, Psoriasis, Akne, Erythem, Hyperhidrosis, Arthralgie, Schmerzen in d. Gliedmaßen, Amenorrhoe, Menorrhagie, Grippeähnli. Beschwerden, Gewichtszunah-

me, Seltan: Tuberkulose, Bakteriämie, gastrointest. Infekt., Beckenentzünd., Lymphom, bösartige Neubild. der Lunge, Plattenepithelkarzinom. Abweich. davon bei

pädiatr. Pat. mit pJIA: Häufig: Pyrexie. Gelegentl.: Otitis (Media u. Externa), Haematurie. Bei ORENCIA® 50 mg, 87,5 mg, 125 mg zusätzl.: Häufig: lokale Reakt. auf die

Injekt., allgem. Infekt. bei pädiatr. Pat. Weitere Informationen: siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig. Zulassungsinhaber: Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG,

Plaza 254, Blanchardstown Corporate Park 2, Dublin 15, D15 T867, Irland. Örtl. Vertreter in Deutschland: Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA, Arnulfstr. 29, 80636

München, Tel. (0 89) 12142-0. Stand: Version 11. 427DE21SD00073-01



## SPENDENLAUF 2021 für die Deutsche Rheumastiftung

### Fun Run der Deutschen Rheumastiftung - „Joining for joints“

Forschung fördern, Patienten stärken, Bewusstsein schaffen - dafür macht sich die Deutsche Rheumastiftung stark. Sie will Rheuma heilbar machen. Für diesen Zweck startet die Deutsche Rheumastiftung im Rahmen des Deutschen Rheumatologiekongresses 2021 einen virtuellen Spendenlauf. Der Fun Run „Joining for joints“ sammelt virtuell Ihre aufzeichneten Lauf-Kilometer und Ihre Spende. Beginnen oder beenden Sie Ihren Kongresstag aktiv mit einer sportlichen Runde und spenden Sie zugleich Ihr Startgeld für einen guten Zweck!

#### Eckdaten:

**Start:** 15. September 2021

**Etappenziel:** 12. Oktober 2021 (Welt-Rheuma-Tag)

**Ziel und Ende des Spendenlaufes:** 31. Dezember 2021

**Wo:** Wählen Sie Ihre Lieblingsstrecke - Sie entscheiden, wann und wo.

**Wer:** Alle können mitlaufen, walken oder auf dem Crosstrainer aktiv sein.

Der Spaß an der Bewegung steht im Mittelpunkt. Wir wollen etwas Gutes und uns bewegen.

**Spende/Startgebühr: 20,00 Euro**

Ihre Startgebühr kommt in vollem Umfang der Deutschen Rheumastiftung zugute.

#### Anmeldung:

Bitte melden Sie sich online an unter: [www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de) oder direkt bei der Deutschen Rheumastiftung [www.deutsche-rheumastiftung.de](http://www.deutsche-rheumastiftung.de).

Zeichnen Sie Ihre Aktivität mit Ihrer Sportuhr oder -App auf und übermitteln uns Ihre Kilometerangabe und Ihre Zeit. Sie erhalten eine personalisierte Urkunde. Die ersten 100 Anmeldungen zum Spendenlauf bekommen ein Multifunktionsuch.

Nehmen Sie ein Selfie oder ein Teambild auf und senden das Foto an: [info@rheumastiftung.org](mailto:info@rheumastiftung.org). Wenn Sie zustimmen veröffentlichen wir die Fotos der aktiven Sportlerinnen und Sportler auf unserer Website.

#### Direkte Spende

Sie können auch einfach und direkt spenden:  
Spendenkonto der Deutschen Rheumastiftung  
Kontoinhaber: Deutsche Rheumastiftung  
Berliner Volksbank  
IBAN: DE80 1009 0000 2137 4870 07  
BIC: BEVODEBB



#### Stichwort: „Fun Run der Deutschen Rheumastiftung - Joining for joints“

Je mehr mitmachen, desto größer wird die Unterstützung für die Deutsche Rheumastiftung und das Ziel „Rheuma heilbar machen“.



# BEREIT FÜR MEHR IN DER RA\*, AS\*\* & PsA\*\*\*

\* bei mittelschwerer bis schwerer RA, nach DMARDs

\*\* nach konventioneller Therapie

\*\*\* nach DMARDs

AS Ankylosierende Spondylitis, PsA Psoriasis-Arthritis, RA Rheumatoide Arthritis

▼ 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.

Rinvoq® 15 mg Retardtabletten; Wirkstoff: Upadacitinib

**Zusammensetzung:** Eine Retardtablette enthält Upadacitinib 0,5 H<sub>2</sub>O, entsprechend 15 mg Upadacitinib. **Sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hypromellose, Mannitol, Weinsäure, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat; Filmüberzug: Poly(vinylalkohol), Macrogol, Talkum, Titandioxid (E171), Eisen(II,III)-oxid (E172), Eisen(III)-oxid (E172)

**Anwendung:** Rheumatoide Arthritis: zur Behandlung der mittelschweren bis schweren aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf ein oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (DMARDs) unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben. RINVOQ kann als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat angewendet werden. Psoriasis-Arthritis: zur Behandlung der aktiven Psoriasis-Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf ein oder mehrere DMARDs unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben. RINVOQ kann als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat angewendet werden. Ankylosierende Spondylitis: zur Behandlung der aktiven ankylosierenden Spondylitis bei erwachsenen Patienten, die auf eine konventionelle Therapie unzureichend angesprochen haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; aktive Tuberkulose (TB) oder aktive schwerwiegende Infektionen; schwere Leberinsuffizienz; Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** Infektionen der oberen Atemwege; Bronchitis; Herpes zoster; Herpes simplex; Neutropenie; Hypercholesterinämie; Husten; Übelkeit; Akne; Fieber; CPK im Blut erhöht; ALT erhöht; AST erhöht; Gewicht erhöht; Pneumonie; orale Candidose; Hypertriglyzeridämie.

**Verschreibungspflichtig; Pharmazeutischer Unternehmer:**

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstraße, 67061 Ludwigshafen, Deutschland.

Stand Mai 2021

abbvie



## 20. Fortbildungstreffen der Rheumatologischen Studien- und FachassistentInnen - *virtuell*



Im Rahmen des 49. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie findet das **20. Fortbildungstreffen** der Rheumatologischen Studien- und FachassistentInnen vom **15. bis zum 16. September** per Livestream statt.

Sie sind herzlich eingeladen dabei zu sein. Erfahren Sie Neues für Ihre beruflichen Belange und nehmen Sie Erkenntnisse und Anregungen für sich ganz persönlich mit. Treten Sie mit den Moderatoren im Livestream-Studio und den Referenten durch Ihre Fragen und Kommentare per Chat aktiv in Kontakt.

### **Veranstalter:**

Fachverband Rheumatologische Fachassistenz e. V.  
Tel.: 0176/ 840 705 59  
E-Mail: [info@forum-rheumanum.de](mailto:info@forum-rheumanum.de)  
Homepage: [forum-rheumanum.de](http://forum-rheumanum.de)

### **Anmeldung:**

Senden Sie das mit der Einladung erhaltene Anmeldeformular bis zum 13.08.2021 postalisch an den Fachverband Rheumatologische Fachassistenz e. V. oder per E-Mail an [sabine.dettmer@charite.de](mailto:sabine.dettmer@charite.de).

Der Verband übernimmt die fällige Kongressgebühr für bis zu 150 rheumatologische Fachkräfte (datumsunabhängig) und wickelt die Registrierung mit Ihrer persönlichen Teilnehmer-E-Mail-Adresse im Kongressportal ab. Anmeldungen ab dem 14.08.2021 ausschließlich online, selbstständig und kostenpflichtig (50 Euro) über die DGRh-Kongressplattform an die Rheumatologische Fortbildungsakademie.

### **Kontakt bei Fragen:**

Sabine Dettmer, Dipl. Office-Managerin bSb, Charité Berlin  
E-Mail: [sabine.dettmer@charite.de](mailto:sabine.dettmer@charite.de) oder Tel.: 030/ 450 513 052 (Mo - Do 11:00 -15:00 Uhr)

### **Organisation, Durchführung und Moderation:**

Patricia Steffens-Korbanka, Sabine Dettmer, Ulrike Erstling



# Das 20. Fortbildungstreffen wird ermöglicht durch finanzielle Unterstützung von:



Fachverband  
Rheumatologische  
Fachassistenz e.V.

## Goldsponsoren

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG _____	5.000,00 Euro
Celltrion Healthcare Deutschland GmbH _____	5.000,00 Euro
Lilly Deutschland GmbH _____	5.000,00 Euro
Mylan Germany GmbH (a Viatris Company) _____	5.000,00 Euro

 **abbvie**

 **HEALTHCARE CELLTRION**

 **Lilly**

 **Mylan**

## Silbersponsoren

Amgen GmbH _____	2.500,00 Euro
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG _____	2.500,00 Euro
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA _____	2.500,00 Euro
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG _____	2.500,00 Euro
Janssen-Cilag GmbH _____	2.500,00 Euro
medac GmbH _____	2.500,00 Euro
Novartis Pharma GmbH _____	2.500,00 Euro
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH _____	2.500,00 Euro

 **AMGEN**

 **Boehringer Ingelheim**

 **Bristol Myers Squibb**

 **gsk**

 **janssen cilag**

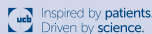
 **medac**

 **NOVARTIS**

 **SANOFI GENZYME**

## Bronzesponsoren

UCB Pharma GmbH _____	2.000,00 Euro
Galapagos Biopharma Germany GmbH _____	1.500,00 Euro
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG _____	1.500,00 Euro
Biogen GmbH _____	1.000,00 Euro
Fresenius Kabi Deutschland _____	1.000,00 Euro
Swedish Orphan Biovitrum GmbH _____	800,00 Euro
Alexion Pharma Deutschland GmbH _____	500,00 Euro
Chugai Pharma Germany GmbH _____	500,00 Euro
Nordic Pharma GmbH _____	500,00 Euro

 **Inspired by patients. Driven by science.**

 **Galapagos**  
Pioneering for patients

 **Takeda**

 **Biogen**

 **FRESENIUS KABI**  
caring for life

 **sobi**

 **ALEXION**

 **CHUGAI**

 **NORDIC PHARMA**

Wir danken an dieser Stelle der DGRh und der Rheumatologischen Fortbildungsakademie GmbH für die freundliche Unterstützung.



**Deutscher Rheumatologiekongress 2021 – virtuell**

49. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie (DGRh)  
35. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie (DGORh)  
Wissenschaftliche Herbsttagung der Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie (GKJR) 143



## 20. Fortbildungstreffen der Rheumatologischen Studien- und FachassistentInnen - *virtuell*



### Programm

<b>Mittwoch, 15.09.2021</b>			
15:00	15:10	<b>Begrüßung</b>	P. Steffens-Korbanka, S. Dettmer, U. Erstling
15:10	15:30	Begrüßung durch den Schirmherrn	Prof. Peter M. Kern, Fulda
15:35	16:20	"SLE und der Wolf im Schafspelz"	Dr. Susanna Späthling-Mestekemper, München
16:25	17:05	Erkenntnisse zu zwei großen Pso/PsA Arzt-/Patientenbefragungen	Prof. Klaus Krüger, München
<b>17:05</b>	<b>17:20</b>	<b>Pause</b>	
17:25	17:40	RFA DigiMed - die Nicht-vergessen App	Dr. Ruben Sengewein, Düsseldorf
17:45	18:30	Emotionskontrolle während der Pandemie	Marie-Theres Braun, Stuttgart
<b>18:30</b>		<b>Verabschiedung</b>	
<b>Donnerstag, 16.09.2021</b>			
09:00	09:10	<b>Begrüßung</b>	P. Steffens-Korbanka, S. Dettmer, U. Erstling
09:10	09:55	Wenn die eigene Körperabwehr nicht funktioniert - Autoimmunphänome	Dr. Maria Fasshauer, Leipzig
10:00	10:30	KI - Praxis Concierge, automatische Telefonassistenz	Simon Kuttruf, Stuttgart
<b>10:30</b>	<b>10:45</b>	<b>Pause</b>	
10:50	11:35	Rheuma und Zahngesundheit	Prof. Dirk Ziebolz, Leipzig
11:40	12:25	Kiefergelenksbeteiligung - Schmerzen, Knacken, Knirschen	Kerstin Mahel, Freiburg
<b>12:25</b>	<b>13:00</b>	<b>Pause</b>	
13:05	13:50	Fiebersyndrome und Autoinflammation	Dr. Martin Krusche, Hamburg
13:55	14:55	„Tanzende Finger“ - Entspannung für beanspruchte Hände & Finger	Heike Hülsmann, Gelsenkirchen
<b>14:55</b>	<b>15:10</b>	<b>Pause</b>	
15:15	16:00	Medizinethik - Wollen Arzt und Patient dasselbe?	Dr. Thomas Morgenstern, Osnabrück
<b>16:00</b>	<b>16:15</b>	<b>Abschlussdiskussion, Verabschiedung</b>	P. Steffens-Korbanka, S. Dettmer, U. Erstling

Stand: 14.06.2021



Volumen-  
reduziert

Citratfrei

30 Tage  
Lagerung  
bei max. 25 °C



## Eine Formulierung über die man spricht

Das einzige volumenreduzierte, citratfreie Adalimumab-Biosimilar  
– mit längster ungekühlter Lagerungsmöglichkeit.\*

\* Im Vergleich zu anderen Adalimumab-Biosimilars ist Yuflyma® im Volumen reduziert (40 mg in 0,4 ml statt in 0,8 ml).  
Yuflyma® ist das einzige auf dem Markt verfügbare Adalimumab, das bis zu 30 Tage bei max. 25 °C aufbewahrt werden kann!

YUFLYMA® 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen (2 ST): **PZN 16847684**, (6 ST): **PZN 16847709**  
YUFLYMA® 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspritze (2 ST): **PZN 16847721**, (6 ST): **PZN 16847744**



# Sponsoren



## Hauptsponsor

Lilly Deutschland GmbH



## 1. Sponsor

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG



Galapagos Biopharma Germany GmbH



GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG



Novartis Pharma GmbH



## 2. Sponsor

Janssen-Cilag GmbH



## 3. Sponsor

Amgen GmbH



Biogen GmbH



Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.KG



Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA



Celltrion Healthcare Deutschland GmbH



medac GmbH



MSD Sharp & Dohme GmbH



Pfizer Pharma GmbH



UCB Pharma GmbH



Vifor Pharma Gruppe





#### 4. Sponsor

AstraZeneca GmbH



Fresenius Kabi Deutschland GmbH



Kyowa Kirin GmbH



Otsuka Pharma GmbH



Sanofi-Aventis Deutschland GmbH



Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG



#### 5. Sponsor

Swedish Orphan Biovitrum GmbH



Thermo Fisher Scientific GmbH



#### 6. Sponsor

Hexal AG



Nordic Pharma GmbH & Co. KG



### Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte

#### Platinsponsor

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG



Galapagos Biopharma Germany GmbH



Lilly Deutschland GmbH



Novartis Pharma GmbH



#### Bronzesponsor

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA



medac GmbH



*Hinweis: Die Nennung der Sponsoren erfolgt in der jeweiligen Kategorie alphabetisch.*

# Transparenzangaben



## Offenlegung der Unterstützung des Deutschen Rheumatologiekongresses 2021 gemäß erweiterter Transparenzvorgabe des FSA-Kodex Fachkreise (§20 Abs. 5) und §32 (3) der Musterberufsordnung der Ärzte:

Die Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e. V. als Veranstalter und die Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH als Organisator des Deutschen Rheumatologiekongresses wenden in diesem Jahr zum achten Mal die Transparenzvorgaben der FSA (Freiwilligen Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e. V.) und der Musterberufsordnung der Ärzte an. Das bedeutet, dass im Folgenden aufgeführt ist, mit welchem Betrag die pharmazeutische Industrie im Einzelnen den Kongress unterstützt. Selbstverständlich spiegeln die genannten Summen nur die Sponsoringeinnahmen bzw. die Gebühren für virtuelle Leistungen etc. wider - d. h. es handelt sich nicht um eine Bilanz, in der ja auch die Durchführungs- und Organisationskosten aufgeführt wären. Die Verantwortung für die Industriepäsentationen liegt ausschließlich bei der Rheumatologischen Fortbildungsakademie GmbH. Eine Beeinflussung der Inhalte des wissenschaftlichen Teils des Kongresses durch die Industrie ist zu keinem Zeitpunkt gegeben.

Unternehmen	Umfang der Unterstützung (Netto)	Bedingungen der Unterstützung
AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	131.350,00 Euro	Lunchsymposium, Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Lead Retrieval für Symposien, Polling für Symposien, Virtueller Pausenraum - Meeting Raum, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Unterstützung der ePoster Lounge, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Unterstützung der Wissenschaftspreise 2021, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte
Amgen GmbH	80.950,00 Euro	Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Firmen-Profil Basic Chat Option, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Polling für Symposien, Individuelle Symposium Evaluation, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Buchung Anzeige im Vorprogramm Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm Innenseite, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website Startseite Industrie
AstraZeneca GmbH	59.450,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Firmen-Profil Basic Chat Option, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Buchung Anzeige im Hauptprogramm Innenseite



Unternehmen	Umfang der Unterstützung (Netto)	Bedingungen der Unterstützung
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG	63.950,00 Euro	Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website Startseite Industrie
Biogen GmbH	68.900,00 Euro	Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Individuelle Symposium Evaluation, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA	70.900,00 Euro	Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Polling für Symposien, Virtueller Pausenraum - Meeting Raum, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte
Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	76.400,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Lead Retrieval für Symposien, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie
Fresenius Kabi Deutschland GmbH	52.450,00 Euro	Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand)

# Transparenzangaben



Unternehmen	Umfang der Unterstützung (Netto)	Bedingungen der Unterstützung
Galapagos Biopharma Germany GmbH	144.750,00 Euro	Lunchsymposium, Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Lead Retrieval für Symposien, Polling für Symposien, Individuelle Symposium Evaluation, Virtueller Pausenraum - Meeting Raum, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Bereitstellung von 2000 Tagungstaschen, Unterstützung der ePoster Lounge, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Unterstützung der Wissenschaftspreise 2021, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website Startseite-Industrie, Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	150.950,00 Euro	Frühstückssymposium, Lunchsymposium 16.09.2021, Lunchsymposium 17.09.2021, Firmen-Profil Basic Paket, Firmen-Profil Basic Chat Option, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Lead Retrieval für Symposien, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Virtueller Pausenraum - Meeting Raum, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie
Hexal AG	18.500,00 Euro	Firmen-Profil Basic Paket, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite
Janssen-Cilag GmbH	123.850,00 Euro	Lunchsymposium, Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Firmen-Profil Basic Chat Option, Innovation Showreel Landing Page, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Individuelle Symposium Evaluation, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Unterstützung der ePoster Lounge, Buchung Anzeige im Vorprogramm - U4, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - U4, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Beilage Haftnotizen mit Ihrem Logo (Eigenproduktion der Firma) 1.500 Stk.
Kyowa Kirin GmbH	42.500,00 Euro	Frühstückssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts



Unternehmen	Umfang der Unterstützung (Netto)	Bedingungen der Unterstützung
Lilly Deutschland GmbH	192.300,00 Euro	Lunchsymposium 16.09.2021, Lunchsymposium 17.09.2021, Abendsymposium 17.09.2021, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Polling für Symposien, Individuelle Symposium Evaluation, Virtueller Pausenraum 16.09.2021, Virtueller Pausenraum 17.09.2021, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Unterstützung des Abstractbands, Unterstützung der ePoster Lounge, Pocketprogrammplan mit integriertem Firmenlogo, Lesezeichen im Hauptprogramm, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Vorprogramm - U2, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - U2, Unterstützung der Wissenschaftspreise 2021, Anzeigenschaltung im Ankündigungsflyer 2022, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte
medac GmbH	70.400,00 Euro	Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Lead Retrieval für Symposien, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Unterstützung der Wissenschaftspreise 2021, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Beilage Haftnotizen mit Ihrem Logo (Eigenproduktion der Firma) 1.500 Stk., Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte
MSD Sharp & Dohme GmbH	60.500,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Polling für Symposien, Virtueller Pausenraum - Meeting Raum, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie
Nordic Pharma GmbH & Co. KG	10.000,00 Euro	Firmen-Profil Basic Paket, Anzeige im Vorprogramm - Innenseite
Novartis Pharma GmbH	134.800,00 Euro	Nachmittagssymposium, Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Livestream Aufnahme und mp4 Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Lead Retrieval für Symposien, Polling für Symposien, Individuelle Symposium Evaluation, Einbindung Kunden-Evaluation, Logoabdruck im wissenschaftlichen Teil des Hauptprogrammhefts, Unterstützung der ePoster Lounge, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite, Unterstützung der Wissenschaftspreise 2021, Buchung virtuelle Anzeige auf der Kongress Website-Startseite Industrie, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website Startseite Industrie, Aktivitäten der Rheumazentren - Public Viewing für Ärzte

# Transparenzangaben



Unternehmen	Umfang der Unterstützung (Netto)	Bedingungen der Unterstützung
Otsuka Pharma GmbH	42.500,00 Euro	Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand)
Pfizer Pharma GmbH	66.850,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Individuelle Symposium Evaluation, Buchung virtuelles Banner auf der Kongress Website-Startseite Industrie
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	49.950,00 Euro	Abendsymposium, Firmen-Profil Basic Paket,, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket
Swedish Orphan Biovitrum GmbH	37.500,00 Euro	Frühstückssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Industrie-Symposium Publikation (On Demand)
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG	54.400,00 Euro	Nachmittagssymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand)
Thermo Fisher Scientific GmbH	20.950,00 Euro	Firmen-Profil Basic Paket, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Firmen-Profil Basic Chat Option, Innovation Showreel Landing Page
UCB Pharma GmbH	63.450,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Innovation Showreel Landing Page, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Polling für Symposien, Einbindung Kunden-Evaluation, Buchung Anzeige im Vorprogramm - Innenseite, Buchung Anzeige im Hauptprogramm - Innenseite
Vifor Pharma Group	68.450,00 Euro	Lunchsymposium, Firmen-Profil Basic Paket, Livestream Aufnahme und mp4-Export Paket, Firmen-Profil Basic Virtual Lead Retrieval, Industrie-Symposium Publikation (OnDemand), Paket Professionelle Vortragsproduktion

Stand: 21.07.2021

## Veranstalter und Organisator der virtuellen Industrieausstellung:

**Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH**  
 Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C, 10179 Berlin  
 Tel. +49 (0) 30 24 04 84 74  
 Fax +49 (0) 30 24 04 84 89  
 E-Mail: info@dgrh-kongress.de







## Feierliche Kongresseröffnung

### **Mittwoch, 15. September 2021, von 18:15 bis 19:30 Uhr**

Zur Eröffnung des Deutschen Rheumatologiekongresses 2021 - virtuell laden wir Sie im Namen von Kongresspräsident Prof. Dr. Georg Schett sehr herzlich ein. Der Auftakt am Mittwochabend wird insofern ein ganz besonderer, als das Kongresspräsidium Sie - wenn auch nur virtuell - aber doch zumindest live und persönlich am Bildschirm begrüßen und durch den Abend führen wird. Wir planen die Eröffnung mit den verschiedenen Programmpunkten eines Präsenzkongresses: Mit Grußworten, Kurzvorträgen, Ehrungen und Preisverleihungen. Um den Eindruck eines festlichen Rahmens zu betonen, nutzt das Kongresspräsidium das eigens für den Kongress eingerichtete TV-Studio in Nürnberg. Dorthin laden wir Gäste und Rednerinnen und Redner ein - soweit die Hygiene- und Abstandsregeln es erlauben - oder schalten diese an überlebensgroßen Videoscreens hinzu, wie Sie es in Pandemiezeiten bereits aus vielen Talk- und Live-Shows im Fernsehen kennen. Wir hoffen, der Eröffnung auf diese Weise einen angemessen würdigen Rahmen zu verleihen, und möchten damit in einen erfolgreichen Kongress starten.

## Virtual Get-together

### **Mittwoch, 15. September 2021, von 19:45 bis 20:45 Uhr**

Den Abend vor dem offiziellen Kongressbeginn möchte das Kongresspräsidium mit Ihnen in angenehmer Atmosphäre kurzweilig ausklingen lassen. Dazu laden wir Sie im Namen von Kongresspräsident Prof. Dr. Georg Schett sehr herzlich ein. Für dieses virtuelle „Get-together“ planen wir einen Festvortrag, virtuelle Themenräume und anschließend einen lockeren Austausch zwischen Kolleginnen und Kollegen. Lassen Sie sich überraschen - für Unterhaltung wird gesorgt - und wir würden uns freuen, wenn Sie zahlreich und gerne auch aktiv dabei sind!

Weitere Informationen hierzu folgen im Kongressprogramm und auf der Website. Der Zugang zur Eröffnung und zum Get-together erfolgt, wie zum Kongress selbst, über das virtuelle Kongressportal.



AG Junge Rheumatologie - rheumadocs der DGRh (AGJR)

---

Berufsverband Deutscher Rheumatologen (BDRh)

---

Deutsche Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie (DGORh)

---

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie (DGRh) / AG der Regionalen Rheumazentren (AGRz)

---

Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern

---

Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin (DRFZ)

---

Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie e. V. (DSAKU)

---

Deutsche Sarkoidose-Vereinigung e. V. Bundesverband (DSV)

---

Deutsche Vereinigung Morbus Bechterew e. V. (DVMB)

---

Fachverband Rheumatologischer Fachassistenz e. V.

---

Hämochromatose-Vereinigung Deutschland e. V.

---

Lupus Erythematodes Selbsthilfegemeinschaft e. V.

---

Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH / Deutsche Rheumastiftung

---

Sklerodermie Selbsthilfe e. V.

---

Universitätsklinikum Erlangen, Medizinische Klinik 3, Epidemiologie und experimentelle  
Bildgebung

---

Wortreich - Gesellschaft für individuelle Kommunikation mbH / Rheumamanagement

# Die Rheumatologische Fortbildungsakademie bietet Ihnen:

Curriculare **Fort- und Weiterbildungs-  
veranstaltungen** in der Rheumatologie

**Zertifizierung Ihrer Veranstaltung**

**Organisation und Durchführung Ihrer  
Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen**

**Bitte kommen Sie jederzeit auf uns zu!**

Gerne geben wir Ihnen weiterführende  
Information über unser Portfolio,  
neue Entwicklungen, mögliche  
Kooperationen und erstellen für  
Sie ein individuelles Angebot.



**Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH**  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6 · Aufgang C · 10179 Berlin

Tel.: +49 30 240 484-80

Fax: +49 30 240 484-89

[info@rheumaakademie.de](mailto:info@rheumaakademie.de)

[www.rheumaakademie.de](http://www.rheumaakademie.de)

# Termine der Rheumaakademie 2021

Datum	Veranstaltung	Ort	vorauss. CME-Punkte
11. Sep. – 05. Dez.	Grundkurs der Rheumatologischen Fachassistenz	Frankfurt a.M.	–
25. Sep. – 12. Dez.	Grundkurs der Rheumatologischen Fachassistenz	Hamburg/ virtuell	–
15. – 18. Sep.	Deutscher Rheumatologiekongress 2021	virtuell	
22. – 25. Sep.	29. Rheumatologische Sommerakademie	Regensburg	23
02. Okt.	Kapillarmikroskopie	Wuppertal	6
08. – 09. Okt.	Weiterbildungswochenende Rheumatologie	virtuell	
	Klinische Untersuchungen und Assessments	virtuell	4
	Rheumatologische Schmerztherapie	virtuell	4
12. – 13. Nov.	TTT-Seminar: Rheumatologische Patientenschulung	Frankfurt a.M.	–
12. – 13. Nov.	9. Bildgebungskurs Rheumatologie	Herne	13
20. – 21. Nov.	Labordiagnostik rheumatischer Krankheiten Teil 1 und Teil 2	Herne	10/11
in Klärung	Epidemiologie mit besonderer Berücksichtigung der Interpretation klinischer Studien	virtuell	2
26. – 27. Nov.	Kurs Systemischer Lupus erythematoses	Düsseldorf	16
27. – 28. Nov.	Refresh- und Updatekurs der Rheumatologischen Fachassistenz	München	–

# Referenzenverzeichnis



- Alexander**, Dr., Tobias, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin
- 
- Allenbach**, Dr., Yves, Association Institut de Myologie, Paris, Frankreich
- 
- Alten**, Prof. Dr., Rieke H. E., Schlosspark-Klinik, Berlin
- 
- Andreas**, Dr., Nico, Universitätsklinikum Jena, Jena
- 
- Andreica**, MD, Ioana, Rheumazentrum Ruhrgebiet Herne und Ruhr Universität Bochum, Herne
- 
- Appel**, Tim, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf
- 
- Araujo**, Dr., Elizabeth, Universitätsklinikum Erlangen -Medizin 3, Erlangen
- 
- Arbogast**, Dr., Martin, Klinik Oberammergau, Oberammergau
- 
- Aries**, Dr., Peer Malte, RHEUMATOLOGIE IM STRUENSEEHAUS, Hamburg
- 
- Aringer**, Prof. Dr., Martin, Technische Universität Dresden, Dresden
- 
- Arnold**, Dr., Ingo, Rotes Kreuz Krankenhaus Bremen gGmbH, Bremen
- 
- Babić Čač**, PhD, Marina, Deutsches Rheumaforschungszentrum, Berlin
- 
- Backhaus**, Prof. Dr., Marina, Park-Klinik Weissensee, Berlin
- 
- Baerwald**, Prof. Dr., Christoph, Universitätsklinikum Leipzig, Leipzig
- 
- Baraliakos**, Prof. Dr., Xenofon, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne
- 
- Bärnin**, Dr., Erich, Ludwigsburg
- 
- Bayat**, Dr., Sara, Uniklinikum Erlangen, Erlangen
- 
- Behrens**, PD Dr., Frank, Universitätsklinikum Frankfurt Goethe-Universität, Frankfurt/Main
- 
- Bendzuck**, Gerlinde, Institut für Kultur-Markt-Forschung (IKMF), Berlin
- 
- Benesova**, Dr., Karolina, Universitätsklinik Heidelberg, Heidelberg
- 
- Bergner**, Prof. Dr., Raoul, Klinikum der Stadt Ludwigshafen gGmbH, Ludwigshafen
- 
- Bertrand**, Prof., Jessica, Otto-von-Guericke University, Magdeburg, Magdeburg
- 
- Biehl**, Dr., Christoph, Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH, Gießen
- 
- Blank**, Prof. Dr., Norbert, Medizinische Klinik V, Heidelberg
- 
- Bogner**, Dr., Susanne, Praxis A. Hafizi, Stadtbergen
- 
- Borte**, Prof. Dr., Michael, Klinikum St. Georg gGmbH Leipzig, Leipzig
-

# Referenzenverzeichnis



**Bosch**, Dr., Philipp, Medical University of Graz, Graz, Österreich

---

**Bühring**, Dr., Björn, Rheumazentrum Herne, Herne

---

**Burkhardt**, Prof. Dr., Harald Louis, Uniklinik Frankfurt a.M., Frankfurt/Main

---

**Burmester**, Prof. Dr., Gerd-Rüdiger, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

---

**Buttgereit**, Prof. Dr., Frank, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

---

**Carl**, Prof. Dr., Hans-Dieter, Krankenhaus Martha-Maria Nürnberg, Nürnberg

---

**Casanova**, Prof. Dr., Jean-Laurent, The Rockefeller University, New York, USA

---

**de Groot**, Prof. Dr., Kirsten, Klinikum Offenbach GmbH, Offenbach

---

**Dechant**, Dr., Claudia, LMU Klinikum, München

---

**Deuter**, Prof. Dr., Christoph, Univ.-Augenklinik, Tübingen

---

**Distler**, Prof. Dr., Jörg, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen

---

**Döffinger**, Dr., Rainer, Cambridge University Hospital, Cambridge, Vereinigtes Königreich

---

**Dörner**, Prof. Dr., Thomas, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

---

**Dressler**, Dr., Frank, Medizinische Hochschule Hannover (MHH), Hannover

---

**Düsing**, Christina, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Ehl**, Prof. Dr., Stephan, MEDICAL CENTER - UNIVERSITY OF FREIBURG, Freiburg

---

**Ehlebracht-König**, Dr., Inge, Rehazentrum Bad Eilsen der DRV Braunschweig-Hannover, Bad Eilsen

---

**Ehrenstein**, PD Dr., Boris, Asklepios Klinikum Bad Abbach GmbH, Bad Abbach

---

**Engbrecht**, Dr., Matthias, Freiberuflicher Psychologe, Eckental

---

**Ernst**, PD Dr., Diana, MHH, Hannover

---

**Feist**, Prof. Dr., Eugen, Helios Klinik Vogelsang, Vogelsang

---

**Fiehn**, Prof. Dr., Christoph, Rheumatologie Baden-Baden, Baden-Baden

---

**Fischer-Betz**, PD Dr., Rebecca, Universitätsklinikum Düsseldorf Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf

---

**Fleck**, Prof. Dr., Martin, Asklepios Klinikum Bad Abbach, Bad Abbach

---

**Föll**, Prof. Dr., Dirk, Pädiatrische Rheumatologie und Immunologie, Münster

---



**Fuhrmann**, Dr., Florian, KV Telematik GmbH, Berlin

---

**Furie**, Dr., Richard, Northwell Health Great Neck, New York, USA

---

**Gaubitz**, Prof. Dr., Markus, Akademie für Manuelle Medizin der WWU Münster, Münster

---

**Gaulke**, Prof. Dr., Ralph, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover

---

**Gebhardt**, Dr., Christina, Medizinische Klinik und Poliklinik IV, München

---

**Gläser**, Prof. Dr., Sven, Vivantes - Klinikum Spandau, Berlin

---

**Greulich**, PD Dr., Simon, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen

---

**Grieshaber Bouyer**, Dr., Ricardo, Zentrum für Innere Medizin, Heidelberg

---

**Haas**, Prof. Dr., Johannes-Peter, Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Garmisch-Partenkirchen

---

**Haase**, Isabell, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Hagen**, Dr., Melanie, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Hambleton**, Prof. Dr., Sophie, Newcastle Hospital, Newcastle upon Tyne, Vereinigtes Königreich

---

**Härle**, Prof. Dr., Peter, Katholisches Klinikum Mainz St. Vincenz und Elisabeth Hospital, Mainz

---

**Hartung**, Prof. Dr., Wolfgang, Asklepios Klinik, Bad Abbach

---

**Hassell**, Dr., Rebecca, Justus-Liebig-Universität Giessen, Campus Kerckhoff, Bad Nauheim

---

**Hedrich**, Prof. Dr. Dr., Christian M., University of Liverpool, Liverpool, Vereinigtes Königreich

---

**Heinzerling**, Prof. Dr., Lucie, Ludwig-Maximilians-Universität München, München

---

**Hellmich**, Prof. Dr., Bernhard, Medius Klinik Kirchheim, Kirchheim unter Teck

---

**Henes**, Prof. Dr., Jörg, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen

---

**Herold**, Prof. Dr., Susanne, Universitätsklinikum Gießen, Gießen

---

**Herrmann**, Prof. Dr., Martin, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Herzer**, Prof. Dr., Peter, Grobhesselohe-Pullach

---

**Hidalgo**, Prof. Dr., Andrés, Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III, Madrid, Spanien

---

**Hinze**, Dr., Claas, Universitätsklinikum Münster, Münster

---

# Referentenverzeichnis



**Hirschmann**, Dr., Simon, Universitätsspital Bern, Bern, Schweiz

---

**Hoff**, PD Dr., Paula, MVZ Endokrinologikum Berlin, Berlin

---

**Hoffmann-Vold**, Anna-Maria, Oslo University Hospital, Oslo

---

**Holle**, Prof. Dr., Julia, Rheumazentrum, Neumünster

---

**Holler**, Prof. Dr., Ernst, Universitätsklinikum Regensburg, Regensburg

---

**Homey**, Bernhard, Heinrich-Heine-University, Duesseldorf

---

**Horneff**, Prof. Dr., Gerd, Asklepios Kinderklinik St. Augustin GmbH, St. Augustin

---

**Hospach**, Dr., Anton, Olgahospital Stuttgart, Stuttgart

---

**Hoyer**, Prof. Dr., Bimba F., Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Klinik für Innere Medizin, Kiel

---

**Hueber**, PD Dr. Dr., Axel, Sozialstiftung Bamberg, Bamberg

---

**Hügler**, Prof., Thomas, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne, Schweiz

---

**Kiltz**, PD Dr., Uta, Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe, Herne

---

**Kleinert**, PD Dr., Stefan, Rheumatologische Schwerpunktpraxis, Erlangen

---

**Kleyer**, Dr., Arnd, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Kneitz**, Prof. Dr., Christian, Rheumatologische Facharztpraxis Schwerin, Schwerin

---

**Knitza**, Dr., Johannes, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen

---

**Köhm**, Dr., Michaela, Universitätsklinikum Frankfurt, Frankfurt/Main

---

**Korb-Pap**, Dr., Adelheid, Institut für Muskuloskelettale Medizin, Münster

---

**Korsten**, Dr., Peter, Universitätsklinikum Göttingen, Göttingen

---

**Kothe**, PD Dr., Ralph, Schön Klinik Hamburg Eilbek, Hamburg

---

**Kötter**, Prof. Dr., Ina, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE) & Bad Bramstedt, Hamburg

---

**Krause**, Prof. Dr., Andreas, Immanuel Krankenhaus Berlin, Berlin

---

**Krauspe**, Prof. Dr., Rüdiger, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Kriegel**, Prof. Dr., Martin, Universitätsklinikum Münster, Münster

---

**Krönke**, Prof. Dr., Gerhard, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---





**Krüger**, Prof. Dr., Klaus, Rheumatologisches Praxiszentrum St.Bonifatius, München

---

**Krusche**, Dr., Martin, Charité Universitätsmedizin, Berlin

---

**Kuhn**, Prof. Dr., Annegret, Klinikum Passau, Passau

---

**Kuipers**, Prof. Dr., Jens Gert, Rotes Kreuz Krankenhaus Bremen gGmbH, Bremen

---

**Kümmerle-Deschner**, Prof. Dr., Jasmin, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen

---

**Kurowska-Stolarska**, Dr., Mariola, Institute of Infection, Immunity & Inflammation, Glasgow, Vereinigtes Königreich

---

**Lachmann**, PD Dr., Gunnar, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Lamprecht**, Prof. Dr., Peter, Universität zu Lübeck, Lübeck

---

**Lange**, Prof. Dr., Uwe, Justus-Liebig-Universität Gießen, Kerckhoff-Klinik, Bad Nauheim

---

**Lebtig**, Dr., Eva Maria, Vivantes Klinikum Friedrichshain, Berlin

---

**Lee-Kirsch**, Prof. Dr., Min Ae, Technical University Dresden, Dresden, Germany, Dresden

---

**Lehmann**, PD Dr., Gabriele, Endokrinologikum Göttingen, Göttingen

---

**Leipe**, Dr., Jan, Universitätsklinikum Mannheim, Mannheim

---

**Leuchte**, Prof. Dr., Hanno, Krankenhaus Neuwittelsbach, München

---

**Lewin**, Prof. Dr., Gary, Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin (MDC), Berlin

---

**Locher**, Prof. Dr., Herrmann, Praxis für Orthopädie und Unfallchirurgie, Tettngang

---

**Löffler**, PD Dr., Christian, medius KLINIKEN, Kirchheim unter Teck

---

**Lorenz**, Prof. Dr., Hanns-Martin, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

---

**Maier-Janson**, Dr., Walter, Neurologische Praxis, Ravensburg

---

**Manger**, Prof. Dr., Bernhard, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Manger**, Prof. Dr., Karin, Rheumapraxis manger, Bamberg

---

**Märker-Hermann**, Prof. Dr., Elisabeth, Helios Dr. Horst Schmidt Kliniken GmbH, Wiesbaden

---

**Marx**, Dorothea, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

---

**Mashereghi**, Dr., Mir-Farzin, Deutsches Rheumaforschungszentrum, Berlin

---

**Matthies**, Dr., Henrik, Health Innovation HubRheinisch-Westfälische Technische Hochschule Aachen / RWTH Aachen, Aachen

---



**Meder**, Prof. Dr., Benjamin, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

---

**Meinl**, Prof. Dr., Edgar, Institut für Klinische Neuroimmunologie, Martinsried

---

**Mellert**, Dr., Christina, GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG, München

---

**Meyer-Olson**, Prof. Dr., Dirk, M&I Fachklinik Bad Pyrmont, Rheumatologie, Bad Pyrmont

---

**Michalsen**, Prof. Dr., Andreas, Immanuel Krankenhaus Berlin, Standort Berlin-Wannsee, Berlin

---

**Minden**, Prof. Dr., Kirsten, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Berlin

---

**Mojtahed Poor**, Dr., Sorwe, Universitätsklinik Frankfurt, Frankfurt/Main

---

**Moosig**, Prof. Dr., Frank, Rheumazentrum Schleswig-Holstein Mitte, Neumünster

---

**Morbach**, Dr., Henner, Universitätsklinikum Würzburg, Würzburg

---

**Mucke**, Dr., Johanna, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Müller-Ladner**, Prof. Dr., Ulf, Kerckhoff-Klinik GmbH, Bad Nauheim

---

**Neumann**, PD Dr., Elena, Justus-Liebig-Universität Gießen, Kerckhoff-Klinik, Bad Nauheim

---

**Nguyen**, Phuong, Universitätsklinikum Leipzig, Leipzig

---

**Niemeier**, Prof. Dr., Andreas, Krankenhaus Reinbek St. Adolf-Stift GmbH, Hamburg

---

**Nüßlein**, Prof. Dr., Hubert, Rheumatologie in der Schön Klinik, Fürth

---

**Oelzner**, Prof. Dr., Peter, Klinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Jena, Jena,

---

**Ohrndorf**, PD Dr., Sarah, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Oommen**, Dr., Prasad Thomas, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Ospelt**, Prof. Dr. Dr., Caroline, University Hospital of Zurich, Zürich, Schweiz

---

**Pap**, Prof. Dr., Thomas, Institut für Muskuloskelettale Medizin, Münster

---

**Pfeil**, PD Dr., Alexander, Universitätsklinikum Jena, Jena

---

**Pleyer**, Prof. Dr., Uwe, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Poddubnyy**, Prof. Dr., Denis, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Pöhlmann**, Prof. Dr., Stefan, German Primate Center, Göttingen

---

**Proft**, Dr., Fabian, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Radbruch**, Prof. Dr., Andreas, Deutsches Rheumaforschungszentrum Berlin, Berlin

---



**Ramming**, PD Dr., Andreas, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Rao**, MD, PhD, Deepak A., Harvard Medical School, Cambridge, USA

---

**Rech**, PD Dr., Jürgen, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Richter**, Prof. Dr., Jutta, Universitätsklinikum Düsseldorf Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf

---

**Riedel**, Dr., René, Deutsches Rheumaforschungszentrum Berlin, Berlin

---

**Riemekasten**, Prof. Dr., Gabriela, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Lübeck

---

**Rizzi**, PD Dr., Marta, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg

---

**Roemer**, Prof. Dr., Frank, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Ronneberger**, Dr., Monika, Internistische Praxisgemeinschaft Rheumatologie und Nephrologie, Erlangen

---

**Röspel**, René, Deutscher Bundestag, Berlin

---

**Rubbert-Roth**, Prof. Dr., Andrea, Kantonsspital St. Gallen, Sankt Gallen, Schweiz

---

**Rudwaleit**, Prof. Dr., Martin, Klinikum Bielefeld Rosenhöhe, Bielefeld

---

**Rüther**, Prof. Dr., Wolfgang, Krankenhaus Reinbek St. Adolf-Stift, Reinbek

---

**Sander**, Prof. Dr., Leif Erik, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Schäfer**, Monika, Rheuma-Liga Niedersachsen e. V., Hannover - Vahrenwald

---

**Schaible**, Prof. Dr., Hans-Georg, Universitätsklinikum Jena, Institut für Physiologie I, Jena

---

**Schalm**, Dr., Susanne, Rheumatologie im Zentrum, München

---

**Scheffold**, Prof. Dr., Alexander, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Kiel

---

**Schett**, Prof. Dr., Georg, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Schindele**, Dr., Stephan, Schulthess Klinik, Zürich, Schweiz

---

**Schmale-Grede**, Rotraut, Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e. V., Bonn

---

**Schmalzing**, Dr., Marc, Rheumatologie/Klinische Immunologie, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universität Würzburg, Würzburg

---

**Schmid**, Dr., Philipp, Universität Erfurt, Erfurt

---

**Schmidt**, Prof. Dr., Jens, Universitätsmedizin Göttingen, Göttingen

---

**Schmidt**, Prof. Dr., Wolfgang, Immanuel Krankenhaus Berlin, Berlin

---

# Referenzenverzeichnis



**Schmidt-Ohlemann**, Dr., Matthias, Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e.V., Bonn

---

**Schnabel**, Dr., Anja, Dr., Universitätsklinikum Dresden, Kinderklinik, Dresden

---

**Schneider**, Prof. Dr., Matthias, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Scholz**, Dr., Roger, Collm-Klinik Oschatz, Oschatz

---

**Schönau**, Dr., Verena, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen

---

**Schrader**, Prof. Dr., Thomas, Technische Hochschule Brandenburg, Brandenburg an der Havel

---

**Schrank**, Dr., Bertold, DKD Helios Klinik Wiesbaden, Wiesbaden

---

**Schuch**, Dr., Florian, Internistische Praxisgemeinschaft Rheumatologie und Nephrologie, Erlangen

---

**Schultz**, Dr., Olaf, Acura Rheumazentrum Baden-Baden, Baden-Baden

---

**Schulze-Koops**, Prof. Dr., Hendrik, Klinikum der Universität München, München

---

**Schütz**, Prof. Dr., Uwe, Orthopädie und Schmerztherapie am Grünen Turm, Ravensburg, Ravensburg

---

**Schütz**, Prof. Dr., Catharina, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden, Dresden

---

**Schwaneck**, PD Dr., Eva Christina, Asklepios Klinik Altona, Hamburg

---

**Schwarting**, Prof. Dr., Andreas, Rheumazentrum Rheinland-Pfalz GmbH, Bad Kreuznach

---

**Sewerin**, PD Dr., Philipp, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf

---

**Seyfert**, Dr., Christine, Kliniken Erlabrunn gGmbH, Erlabrunn

---

**Shen**, Dr., Ping, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Berlin

---

**Silvestre-Roig**, Dr., Carlos, Westfälische Wilhelms-Universität Münster, Münster

---

**Simon**, PD Dr., David, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen

---

**Singh**, Dr., Delila, Rheuma-Einheit des Klinikums der Universität München, Dachau

---

**Skriner**, Dr., Karl, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

---

**Späthling-Mestekemper**, Dr., Susanna, Gemeinschaftspraxis, München

---

**Specker**, Prof. Dr., Christof, Klinik für Rheumatologie u. Klinische Immunologie, Essen

---

**Speth**, Dr., Fabian, Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin UKE Hamburg, Hamburg

---

**Stach-Jablonski**, Dr., Ksenija, Universitätsmedizin Mannheim, Mannheim

---



**Stefanski**, Dr., Ana-Luisa, Berlin

---

**Steinmüller**, Dr., Mirko, Praxis Dilltal, Ehringshagen

---

**Stenzel**, Prof. Dr., Werner, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Sticherling**, Prof. Dr., Michael, Hautklinik, Erlangen

---

**Strangfeld**, PD Dr., Anja, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Berlin

---

**Straub**, Prof. Dr., Rainer H., Labor für Experimentelle REheumatologie und Neuroendokrin-Immunologie, Regensburg

---

**Tausche**, PD Dr., Anne-Kathrin, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden, Dresden

---

**Thabe**, Prof. Dr., Heiner, ehem. Kreuznacher Diakonie, Bad Sobernheim

---

**Thiel**, PD Dr., Jens, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg

---

**Thieme**, Prof. Dr., Kati, Philipps-Universität Marburg, Marburg

---

**Timme**, Dr., Maximilian, Fachklinik Hornheide, Münster

---

**Triantafyllopoulou**, Prof. Antigoni, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin (DRFZ) Ein Institut der Leibniz-Gemeinschaft, Berlin

---

**Tykocinski**, Dr., Lars-Oliver, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

---

**Ullrich**, Dr., Sebastian, Städtisches Krankenhaus Kiel, Kiel

---

**Unden**, Gerald, Galapagos Biopharma Germany GmbH, München

---

**Vaglio**, MD, PhD, Augusto, University Hospital of Parma, Parma, Italien

---

**van der Helm**, Prof. Dr., A.H.M., Leiden University Medical Center, Leiden, Niederlande

---

**Venhoff**, Prof. Dr., Nils, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg im Breisgau

---

**Voll**, Prof. Dr., Reinhard, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg

---

**Vossen**, Dr., Diana, Rheinisches Rheuma-Zentrum Meerbusch, Düsseldorf

---

**Wagner**, Prof. Dr., Ulf, Universitätsklinikum Leipzig, Leipzig

---

**Waibler**, Prof. Dr., Zoe, Paul-Ehrlich-Institut, Langen

---

**Warnatz**, Prof. Dr., Klaus, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg

---

**Wehling**, Prof. Dr., Martin, Universitätsklinikum Mannheim, Mannheim

---

**Weinmann-Menke**, Prof. Dr., Julia, Universitätsmedizin Mainz, Mainz

---



**Welcker**, Dr., Martin, MVZ für Rheumatologie Dr. M. Welcker, Planegg

---

**Wendler**, Dr., Jörg, Internistische Praxisgemeinschaft, Erlangen

---

**Wiebe**, Edgar, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Wiedenhöfer**, Dr., Bernd, ATOS Klinik Heidelberg GmbH&Co.KG, Heidelberg

---

**Witte**, Prof. Dr., Torsten, Dept. of Clinical Immunology, Hannover

---

**Wittke**, Dr., Kirsten, Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin

---

**Wölfle-Roos**, PD, Julia, Universität-Klinikum Ulm, Ulm

---

**Wollenhaupt**, Prof. Dr., Jürgen, Rheumatologie im Struenseehaus, Hamburg

---

**Zaiss**, Prof. Dr., Mario, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen

---

**Ziebuhr**, Prof. Dr., John, Justus Liebig University Giessen, Giessen

---

**Zinke**, Dr., Silke, Praxis Dr. Zinke, Berlin

---



[www.mdmverlag.com](http://www.mdmverlag.com)

- **Titel-Änderung ab 2021**  
DISKURS Dermatologie
- DISKURS Hautkrebs
- MÄC - Magazin für Ästhetische und Plastische Chirurgie
- Osteoporose, Orthopädie & Rheuma aktuell
- **NEU!** Patientenmagazin  
IQ HAUT & KÖRPER



mdm



mdm -MedienDiensteMedizin- Verlagsgesellschaft mbH

Telefon: +49 (0) 2173 993845-0 • [info@mdmverlag.com](mailto:info@mdmverlag.com)



**BERUFSVERBAND**  
DEUTSCHER  
RHEUMATOLOGEN e.V.

[www.rheumaakademie.de](http://www.rheumaakademie.de)

Besuchen Sie den  
**17. Kongress des  
Berufsverbandes  
Deutscher  
Rheumatologen**

29. und 30. April 2022

Seminaris  
CampusHotel Berlin

© Rainer Viertboeck, 2009/Seminaris Hotel Berlin







## **Herausgeber und verantwortlich für den redaktionellen Inhalt**

### **Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e. V.**

Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C  
10179 Berlin

## **Programmerstellung, Anzeigenverkauf**

### **Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH**

Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C  
10179 Berlin

## **Satz und Layout**

Teitge Media Werbeagentur UG

## **Fotos**

Bild auf jeder Seite oben: © S. Uderhardt, Medizin 3, Uniklinikum Erlangen

Bild auf jeder Seite oben, Deutschlankarte mit Smartphone: © vegafox.com - stock.adobe.com

## **Redaktionsschluss**

28.07.2021

## **Copyright**

Alle Rechte, wie Nachdruck auch von Abbildungen, Vervielfältigungen jeder Art, Vortrag, Funk, Tonträger und Fernsehsendungen sowie Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Zustimmung des Herausgebers. Für Programmänderungen, Umbesetzungen von Referaten und Verschiebungen oder für Ausfälle von Veranstaltungen kann keine Gewähr übernommen werden.



**Deutscher  
Rheumatologiekongress 2022**

Estrel Hotel Berlin // 31. August - 3. September 2022

**50.** Kongress der Deutschen Gesellschaft  
für Rheumatologie (DGRh)

36. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft  
für Orthopädische Rheumatologie (DGORh)

32. Jahrestagung der Gesellschaft  
für Kinder- und Jugendrheumatologie (GKJR)

[www.dgrh-kongress.de](http://www.dgrh-kongress.de)

Richtig zupacken.

FÜR MICH EIN  
TRIUMPH:

NON-STOP  
IM LEBEN.

NEU  
bei  
PSA\*

## 1. reiner IL-23 Inhibitor bei Psoriasis-Arthritis\*

# Signifikante Überlegenheit vs. Placebo in Bezug auf ACR20 (64% vs. 33%,  $p < 0.0001$ ; Non Responder Imputation) nach 24 Wochen in der 8-Wochen-Dosierung ( $n=248$ ) in bionäiven Patienten mit aktiver PSA.<sup>2</sup>

\* TREMFYA® ist indiziert: 1) allein oder in Kombination mit MTX für die Behandlung der aktiven **Psoriasis-Arthritis** bei erwachsenen Patienten, wenn das Ansprechen auf eine vorherige nicht-biologische krankheitsmodifizierende antirheumatische (DMARD-)Therapie unzureichend gewesen ist oder nicht vertragen wurde; 2) für erwachsene Patienten mit mittelschwerer bis schwerer **Plaque-Psoriasis**, die für eine systemische Therapie in Frage kommen.<sup>1</sup>

1. Aktuelle Fachinformation TREMFYA®. 2. Mease P et al. The Lancet 2020; [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30263-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30263-4) (Supplementary)

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Daher ist es wichtig, jeden Verdacht auf Nebenwirkungen in Verbindung mit diesem Arzneimittel zu melden.

**TREMFYA® 100 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze/ in einem Fertigpen. Wirkstoff:** Guselkumab. **Zusammensetz.:** Fertigspritze/Fertigpen enth. 100 mg Guselkumab. Sonst. Bestand.: Histidin, Histidinmonohydrochlorid-Monohydrat, Polysorbat 80, Sucrose, Wasser f. Injektionszw. **Anw.geb.:** Für d. Bhdlg. erw. Pat. m. mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis indiziert, d. für e. syst. Therapie in Frage kommen. Als Monotherapie od. in Komb. m. Methotrexat für d. Bhdlg. erw. Pat. m. Psoriasis-Arthritis indiziert, d. auf e. vorherige nicht-biolog. krankheitsmodifiz. antirheumat. (DMARD-)Therapie unzureich. angesprochen od. diese nicht vertragen haben. **Gegenanz.:** Schwerwieg. Überempfindl. gg. Guselkumab od. e. d. sonst. Bestand., klin. relev. aktive Infektionen (einschl. aktive Tuberkulose), Schwangersch., Stillzeit. **Bes. Warnhinw. u. Vorsichtsmaßn.:** Um d. Rückverfolgbar. b. biolog. Arzneim. zu verbessern, sollten Name u. Ch.-Bez. d. verabreich. Prod. deutl. protokoll. werden. Vors. b. Infektionen, Tuberkulose, Impfungen (vor Anw. v. Lebendimpfst. muss d. Bhdlg. m. Tremfya nach d. letzt. Gabe f. mind. 12 Wo. ausgesetzt werden). B. Erhö. v. Leberenzymwerten (ALT/AST) u. Verdacht auf arzneimittelinduz. Leberschädig. sollte d. Bhdlg. vorüberg. unterbr. werden. B. schwerwieg. Überempfindl.reakt. sollte d. Anw. v. Tremfya unverzügl. abgebrochen u. e. geeign. Bhdlg. eingel. werden. Frauen im gebärfäh. Alter sollen währ. u. f. mind. 12 Wo. nach d. Bhdlg. e. zuverläss. Verhütgs.meth. anw.. **Arzneim. f. Kdr. unzugängl. aufbewahren. Nebenwirk.:** *Sehr häufig* ( $\geq 1/10$ ), *Häufig* ( $\geq 1/100$  bis  $< 1/10$ ), *Gelegentlich* ( $\geq 1/1.000$  bis  $< 1/100$ ). *Sehr häufig:* Atemwegsinfekt., *Häufig:* Kopfschm., Diarrhoe, Arthralgie, Reakt. a. d. Injektionsst., Transamin. erhöht. *Gelegentlich:* Herpes-simpl-Infekt., Tinea-Infekt., Gastroenteritis, Überempfindl.reakt., Anaphylaxie, Urtikaria, Hautausschlag, Neutrophilenzahl erniedr.. **Verschreibungspflichtig. Pharmazeut. Unternehmer:** JANSSEN-CILAG International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Belgien. **Örtl. Vertreter für Deutschland:** Janssen-Cilag GmbH, Johnson & Johnson Platz 1, D-41470 Neuss. **Stand d. Inform.:** 12/2020.