

Poster

ID 31 Kontrastverstärkte Endosonographie als Wegweiser zum Umgang mit zystischen Pankreastumoren
M. Hocke (Meiningen)

Postersitzung 4 – Diabetologie/Rheumatologie u. a.

Vorsitz P. Oelzner (Jena), K. A. Poeschel (Gera)

ID 32 Fluoreszenz-optische Bildgebung zur Darstellung der anti-inflammatorischen Effekte von Iloprost bei Patienten mit einer Progressiven Systemischen Sklerose
K. F. Drummer, A. Pfeil (Jena), J. Böttcher (Gera)
C. Jung (Jena), A. Hansch (Zwickau), P. Oelzner
G. Wolf (Jena)

ID 33 Assoziation von Wirbelkörperfrakturen und einer verminderten Knochenmineraldichte des distalen Radius und Calcaneus
A. Pfeil, G. Lehmann, J. Böttcher, G. Wolf (Jena)

ID 34 Vergleichbarkeit von HbA1c-Bestimmungen mit drei verschiedenen Methoden an vier regionalen Standorten 2013
U. A. Müller, N. Müller, T. Heller, C. Kloos, K. Böer
S. Löbel, J. Pum (Jena)

ID 35 Ein HbA1c Normbereich für alle Altersgruppen?: Effekt des Alters auf den HbA1c-Wert bei Personen ohne Diabetes mellitus
J. Roth, N. Müller, C. Kloos, G. Wolf, U. A. Müller (Jena)

ID 36 Diabetesmanifestation und Stoffwechsellage unter Therapie mit Pasireotid (Signifor®) bei Morbus Cushing
S. Schmidt, C. Kloos, W. Battefeld, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 37 Krankheitsdauer und Prävalenz der diabetischen Retinopathie aus 3010 Behandlungsjahren von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 in spezialisierter ambulanter Betreuung
S. Schmidt, N. Müller, C. Kloos, W. Battefeld, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

Poster

ID 38 Krankheitsdauer und Prävalenz der diabetischen Retinopathie aus 56624 Behandlungsjahren von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 in spezialisierter ambulanter Betreuung
S. Schmidt, N. Müller, C. Kloos, W. Battefeld, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 39 Endothelial microparticles, endothelial dysfunction and inflammation in patients with systemic sclerosis and raynaud's phenomenon
C. Jung, K. Drummer, M. Lichtenauer, P. Oelzner
H. R. Figulla, M. Franz, S. Betge, M. Förster, G. Wolf
A. Pfeil (Jena)

ID 40 Eine seltene Hypotonieursache
I. A. Harsch, P. C. Konturek (Saalfeld)

ID 41 Aktives Vitamin D-Hormon antagonisiert anti-osteogene Effekte von AGEs auf humane Osteoblasten und hemmt die NFkB-Aktivierung
P. Oelzner, S. Franke, G. Hofmann, G. Wolf (Jena)

Postersitzung 5 – Diabetologie

Vorsitz H. Uhlemann (Altenburg), R. Fünfstück (Weimar)

ID 42 Kosten der Behandlung des Diabetes mellitus Typ 2 bei Versicherten der AOK 2010
N. Müller, T. Heller, M. Freitag (Jena), B. Gerste
C. Haupt (Berlin), U. A. Müller (Jena)

ID 43 Medikamentöse Therapie des Diabetes mellitus Typ 2 bei Versicherten der AOK 2010
N. Müller, T. Heller, M. Freitag (Jena), B. Gerste
C. Haupt (Berlin), U. A. Müller (Jena)

ID 44 Besteht ein Hyperglykämie-Risiko bei nicht diabetischen Patienten unter Therapie mit Thiaziden und deren Analoga?
D. Askitis, J. Roth, N. Müller, C. Kloos, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

Poster

ID 45 Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2, welche eine konventionelle Insulintherapie (CT) durchführen, erzielen vergleichbare Therapieergebnisse zu Patienten mit multipler Insulin-Injektion (MIT) – Daten aus einem computergestützten deutschlandweiten Projekt der Qualitätssicherung (DPV)
C. Kloos, G. Kramer, U. A. Müller (Jena)
R. Schiel (Heringsdorf), S. Merger (Ulm)
W. Kerner (Karlsburg), S. Hofer (Innsbruck/AT)
R. Holl (Ulm), DPV-Wiss-Initiative und das BMBF-Kompetenznetz Diabetes mellitus

ID 46 Monozentrische Evaluation des Gewichtsverlaufs nach Schlauchmagen-Operation („Gastric Sleeve“)
C. Kloos, H. Kißler, K. Wick, B. Milke, G. Kramer, T. Heller
G. Wolf, U. Settmacher, U. A. Müller (Jena)

ID 47 Konventionelle (CT) und multiple Insulininjektion (MIT) bei Diabetes mellitus Typ 2 – ein retrospektiver Vergleich von Indikatoren der Behandlungsqualität über 22 Jahre
G. Kramer, N. Kuniß, N. Müller, C. Kloos, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 48 Wie wirken sich Hypoglykämien auf die Prävalenz diabetesbezogener Belastungen aus?
N. Kuniß, G. Kramer, N. Müller, C. Kloos, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 49 Prävalenz depressiver Verstimmungen bei Diabetespatienten in einer Hochschulpoliklinik – Vergleich der Ergebnisse des PAID- und des WHO-5-Fragebogens
N. Kuniß, G. Kramer, N. Müller, C. Kloos, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 50 Therapie mit GLP1 Agonisten – Effektivität bei Problempatienten mit Diabetes mellitus Typ 2 (DM 2)
B. Milke, T. Heller, C. Kloos, W. Battefeld, G. Wolf
U. A. Müller (Jena)

ID 51 Effizienz eines konservativen Abnehmversuchs durch Ernährungsberatung, -analyse und -training hinsichtlich Gewichtsverlauf und metabolischer Parameter bei adipösen Patienten
B. Milke, G. Kramer, T. Heller, C. Kloos, H. Kißler
U. Settmacher, K. Wick, B. Strauß, G. Wolf, U. A. Müller (Jena)

Aussteller

Wir danken folgenden Firmen für ihre Unterstützung:

ALK-Abelló Arzneimittel GmbH (Hamburg)
AstraZeneca GmbH (Wedel)
Bayer Vital GmbH (Leverkusen)
Berlin-Chemie AG (Berlin)
Biotest AG (Dreieich)
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG (Ingelheim a. R.)
CSL Behring GmbH (Berlin)
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG (München)
Hans Müller HMP-Medizintechnik GmbH (Nürnberg)
Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG (Bad Ems)
Hexal AG (Holzkirchen)
InterMune Deutschland GmbH (Berlin)
MPV Medical GmbH (Putzbrunn)
Mundipharma Vertriebsgesellschaft mbH & Co. KG (Limburg a. d. L.)
Novartis Pharma GmbH (Nürnberg)
Pulmonx International Sàrl (Neuchatel/CH)

Transparenz

Die Mitgliedsunternehmen der „Freiwilligen Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie (FSA) e. V.“ haben zur Schaffung von mehr Transparenz den FSA-Kodex enger gefasst. Zukünftig sind Kongressveranstalter verpflichtet, potentielle Teilnehmer von Kongressen bereits im Vorfeld der Veranstaltung über Umfang und Bedingungen der Unterstützung der Arzneimittelindustrie zu informieren. Dieser Verpflichtung kommen wir nach und informieren Sie über die Höhe des Sponsorings der beteiligten Unternehmen:

AstraZeneca GmbH (Industriestand) 1.000 EUR, Bayer Vital GmbH (Industriestand, Flyerauslage im Veranstaltungsraum) 1.200 EUR, Berlin-Chemie AG (Industriestand) 1.000 EUR, Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG (Industriestand) 1.000 EUR, GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG (Industriestand) 1.000 EUR, InterMune Deutschland GmbH (Industriestand) 1.000 EUR, Mundipharma Vertriebsgesellschaft mbH & Co. KG (Industriestand) 1.000 EUR, Novartis Pharma GmbH (Industriestand) 1.000 EUR

Allgemeine Informationen

Ort und Datum

Universitätsklinikum Jena
Hörsaal 2, Klinikum 2000
Erlanger Allee 101
07747 Jena
22. November 2014

Homepage

www.gimedt.de

Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Claus Kroegel
Friedrich-Schiller-Universität Jena
Klinik für Innere Medizin I
Erlanger Allee 101
07747 Jena

Tagungssekretär

Prof. Dr. med. Paul La Rosée
Friedrich-Schiller-Universität Jena
Klinik für Innere Medizin II
Abteilung Hämatologie und internistische Onkologie
Erlanger Allee 101
07747 Jena

Anmeldung und Informationen

Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH
Carl-Pulfrich-Straße 1
07745 Jena
Tel. 03641 31 16-324 • Fax 03641 31 16-243
franziska.niepel@conventus.de
www.conventus.de

Teilnahmegebühren werden keine erhoben.

Bitte melden Sie sich vorab online auf www.gimedt.de an.

Fortbildungspunkte

Die Zertifizierung der Veranstaltung ist bei der Landesärztekammer Thüringen beantragt.

Anreise

Bitte beachten Sie, dass sich aufgrund der aktuellen Baustelle beim Universitätsklinikum die Zufahrten geändert haben. Die Besucherparkplätze erreichen Sie über die Drackendorfer Straße.



JAHRESTAGUNG

der
Gesellschaft für Innere Medizin
Thüringens e. V. (GIMEDT)

Schwerpunktthema Pneumologie

22. November 2014
Universitätsklinikum Jena

Wissenschaftliche Leitung
Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Claus Kroegel

PROGRAMM

Unter der Schirmherrschaft der



In Kooperation mit



www.gimedt.de

Grußwort

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns, Sie am 22. November 2014 zur gemeinsamen Jahrestagung der Gesellschaft für Innere Medizin Thüringens e. V. (GIMEDT) und des Landesverbandes Thüringen des Berufsverbandes Deutscher Internisten e. V. (BDI) einladen zu dürfen.

Die moderne Pneumologie befasst sich mit einem breiten Spektrum infektiöser, immunologischer, allergischer, genetischer, toxisch-irritativer und maligner Erkrankungen der Lunge, des Mediastinums der Pleura und des Atemapparates. Hinzu kommt die pulmonale Manifestation bei verschiedensten extrapulmonalen Erkrankungen. Ursache, Präsentation und Verlauf der Krankheiten ist nicht immer unmittelbar ersichtlich, was am Beispiel der interstitiellen Lungenerkrankungen besonders deutlich wird. Vor diesem Hintergrund bietet das Programm der Jahrestagung einen Überblick zu den aktuellen diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten der modernen Pneumologie.

Dank Ihrer zahlreichen Abstracteinreichungen konnten wir das Programm zusätzlich zu unserem Schwerpunktthema mit aktuellen wissenschaftlichen Beiträgen aus den Bereichen der Pulmologie, Infektiologie, Onkologie, Gastroenterologie, Diabetologie und Rheumatologie ergänzen, welche alle Bereiche der Inneren Medizin reflektieren. Daher möchten wir an dieser Stelle noch einmal allen Autoren für die Einreichung ihrer Abstracts danken!

Das Programm bietet somit für angehende Mediziner, in Ausbildung befindliche Ärzte sowie für erfahrene Internisten eine Möglichkeit, ihr Wissen mit den aktuellen Aspekten der modernen klinischen Pneumologie abzugleichen oder zu ergänzen.

Wir freuen uns schon jetzt auf ein Wiedersehen in Jena!

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Claus Kroegel
Tagungspräsident

PD Dr. med. Michael Hocke
Vorsitzender GIMEDT

Prof. Dr. med. Paul La Rosée
Sekretär GIMEDT

Prof. Dr. med. habil. Reinhard Fünfstück
Vorstand Landesverband Thüringen des BDI

Programm

Hörsaal 2

09⁰⁰ Begrüßung und Eröffnung der Industrieausstellung
C. Kroegel (Jena)

09⁰⁵ Atemwegserkrankungen – von der Differenzialdiagnostik zur Differenzialtherapie
C. Kroegel (Jena)

09³⁰ **Freier Vortrag 1**
Untersuchungen und Interventionen am Dünndarm mittels Doppelballonenteroskopie
B. Baric (Saalfeld), M. Raithele, A. Nägel, M. Neurath (Erlangen)
P. C. Konturek (Saalfeld)

09⁴⁵ **Freier Vortrag 2**
Langzeitverlauf eines Patienten mit Poikiloderma atrophicum vasculare (Jacobi) mit Haut- und Augenmanifestation sowie Leberzirrhose und portaler Hypertension
C.-U. Günther (Friedrichroda)

10⁰⁰ **Freier Vortrag 3**
Klinische Bedeutung nichttuberkulöser Mykobakteriosen bei Patienten mit maligner Grunderkrankung
B. Hermann, K. Meckel, T. Rachow, B. Schleenvoigt
E. Schalk (Magdeburg), K. Mayer (Bonn), T. Weber (Halle a. d. S.)
I. Hilgendorf (Jena, Rostock), J. Rödel, M. Pletz, A. Hochhaus
M. von Lilienfeld-Toal (Jena)

10¹⁵ Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung

10⁴⁵ Lungenerkrankungen extrapulmonaler Ursache
D. Koschel (Coswig)

11¹⁰ Pneumologische Komplikationen im Bereich der Intensivmedizin
H. Wirtz (Leipzig)

11³⁵ Behandlung pneumologischer Erkrankungen während der Schwangerschaft
J.-U. Bauer (Suhl)

12⁰⁰ Therapeutische Fehlschlüsse – ungerechtfertigte Therapien bei der Behandlung von Lungenerkrankungen
R. Bonnet (Bad Berka)

12²⁵ Mittagsimbiss und Posterbegehung

Programm

13²⁵ **Keynote Lecture**
Idiopathische interstitielle Pneumonien – zur Differenzialdiagnostik und Differenzialtherapie der idiopathischen Lungenfibrose
U. Costabel (Essen)

14⁰⁵ Preisverleihung und Verabschiedung
M. Hocke (Meiningen), C. Kroegel (Jena)

14¹⁵ Mitgliederversammlung der GIMEDT

14⁴⁵ Mitgliederversammlung des BDI

Poster

Postersitzung 1 – Pulmologie/Infektiologie

Vorsitz A. Machnik (Weimar), M. von Lilienfeld-Toal (Jena)

ID 1 Extrem seltene Ursache einer Retentionspneumonie und Unterlappenatelektase – das endobronchiale Lipom
N. Kehler, T. Jonczyk, C. Rienecker, C. Kroegel (Jena)

ID 2 Lungenerkrankung bei einem Patienten mit Colitis ulcerosa – Mesalazin-induzierte Bronchiolitis obliterans-organisierende Pneumonie (BOOP) oder pulmonale Manifestation der chronisch entzündlichen Darmerkrankung?
A. Moeser, M. W. Pletz, S. Hagel, C. Kroegel, A. Stallmach (Jena)

ID 3 Langzeittherapie mit Omalizumab bei schwergradigem allergischem Asthma bronchiale (X-TINCT) – klinische Wirkung und Modifikation der Gesamt-IgE-Konzentration im Serum
A. Moeser, J. Happe, T. Jonczyk (Jena), S. Korn (Mainz)
K. Lerche (Nürnberg), M. Förster, C. Kroegel (Jena)

ID 4 Entwicklung allergischer Erkrankungen unter beruflicher Mehlstaubexposition im Verlauf der Bäckerlehre
A. Quapil, M. Förster (Jena), M. Stadeler, J. Clemens (Erfurt)
C. Kroegel (Jena)

ID 5 Epidemiologische Untersuchung zum Impfstatus von Patienten mit chronisch-entzündlicher Darmerkrankung (CED) im Universitätsklinikum Jena
S. Poser, A. Stallmach, S. Hagel (Jena)

Poster

ID 6 A common polymorphism of tumor necrosis factor receptor-associated factor 6 (TRAF6) is associated with an increased risk for spontaneous bacterial peritonitis
M. Mai, S. Stengel, E. Al-Herwi, P. Reuken, A. Stallmach
T. Bruns (Jena)

ID 7 Neuroendokrine Neoplasien der Lunge
D. Hörsch, M. Sayeg (Bad Berka)

ID 8 Interferon- α -induziert eine Langzeitremission bei Churg-Strauss-Syndrom – eine Fallserie
B. Seeliger, J. Happe, M. Förster, A. Moeser, N. Kehler
T. Neumann, C. Kroegel (Jena)

ID 9 Chlamydia pneumoniae induziert direkt eine proinflammatorische Th1-Antwort in humanen $\gamma\delta$ T-Lymphozyten in Abhängigkeit von Zell-getriggerte Aufnahme der Bakterien
M. Förster, J. Rödel, C. Kroegel (Jena)

ID 10 Rekurrende Hämoptysen bei Lungenrundherd: pulmonales Aspergillom
J. Happe, M. Franz, A. Moeser, K. Tomek, M. Pletz
C. Kroegel (Jena)

ID 11 Ambulant erworbene Pneumonie durch Haemophilus influenzae und Ansprechen der antimikrobiellen Therapie bei Erwachsenen
C. Forstner (Jena, Wien/AT), G. Rhode (Maastricht/NL)
J. Rupp (Lübeck), H. Schuette (Berlin), S. R. Ott (Bern/CH)
S. Hagel (Jena), N. Harrison (Wien/AT), H. von Baum (Ulm)
M. W. Pletz (Jena) und die CAPNETZ Study Group

Postersitzung 2 – Onkologie

Vorsitz F. Lange (Mühlhausen), U. A. Müller (Jena)

ID 12 Therapie von älteren und komorbiden Patienten mit aggressivem B-Non-Hodgkin-Lymphom – Vergleich der Therapieprotokolle R-mini-CHOP und R-Bendamustin in der Erstlinientherapie
M. M. Rührich, J. Hammersen, U. Wedding, M. Sommer
D. Müller, P. Schlattmann, A. Hochhaus, P. La Rosée (Jena)

ID 13 Patient mit Verdacht auf ein Konkrement im Gallengang: eine überraschende Wende während der Diagnostik
D. Haziri, I. A. Harsch, K. H. Berghäuser, T. Heß
P. C. Konturek (Saalfeld)

Poster

ID 14 Entscheidungen und Kommunikation von Therapiebegrenzungen – Die Einführung des Yellow Form
M. Stein, M. Weber, J. Felber, E. Gaser, A. Stallmach (Jena)

ID 15 Detection and characterisation of circulating epithelial tumor cells in patients with hepatocellular carcinoma (HCC)
T. Berger, R. Kaufmann, J. Eberhardt, J. Mihajlovic
C. Malessa, U. Settmacher, A. Hochhaus, K. Wagner
J. H. Clement (Jena)

ID 16 The survival-associated Akt-Foxo3 axis is affected by charged superpara-magnetic iron oxide nanoparticles (SPION)
C. Gräfe, F. Bähring, F. Schlenk (Jena), C. Bergemann (Berlin)
D. Fischer, A. Hochhaus, J. H. Clement (Jena)

ID 17 HLH-Register für erwachsene Patienten – aktueller Stand und Aufruf zur interdisziplinären Patientenregistrierung
T. Schenk, F. M. Brunkhorst (Jena), G. Janka
K. Lehmborg (Hamburg), G. Maschmeyer (Potsdam)
S. Ehl, K. Warnatz (Freiburg i. Br.), A. Hochhaus
P. La Rosée (Jena)

ID 18 BCR-ABL independent gene mutations in patients with chronic myeloid leukemia
J. Rinke, M. Schmidt, V. Schäfer, E. Obstfelder, C. Kunert
A. Waldau, J. Ziermann, N. Winkelmann, E. Eigendorff
A. Hochhaus, T. Ernst (Jena)

ID 19 Prevalence and clinical follow-up of patients with myeloid disorders and SETBP1 mutations
N. Winkelmann, V. Schäfer, A. Waldau, J. Rinke, V. Müller
A. Hochhaus, T. Ernst (Jena)

ID 20 Das Maffucci-Syndrom – ein Fallbericht
M. Tost, M. Calderón-Geissler, C.-U. Günther (Friedrichroda)

ID 21 Welche Erwartungen haben Patienten einer Hausarztpraxis bzw. einer Hochschulpoliklinik an das medizinische Personal?
H. Meyer (Erfurt), N. Müller, T. Heller, C. Kloos, G. Wolf (Jena)
J. Römel (Erfurt), U. A. Müller (Jena)

Poster

Postersitzung 3 – Gastroenterologie

Vorsitz P. C. Konturek (Saalfeld), C. Schmidt (Jena)

ID 22 Gelbfieberimpfung unter Infiximabtherapie – ein Fallbericht
J. Rüdell, B. Schleenvoigt (Jena), E. Schüler (Erfurt)
C. Schmidt, M. Pletz, A. Stallmach (Jena)

ID 23 EUS-geführte Drainagen bei Obstruktion der Gallenwege und frustraner ERC
U. Will, F. Földner, A. Reichel, S. Sessinghaus, F. Meyer (Gera)

ID 24 Endosonographisch geführte Pankreasgangdrainage (EUPD) bei frustraner ERP
U. Will, F. Földner, A. Reichel, F. Meyer, S. Sessinghaus (Gera)

ID 25 Morbus Behçet oder Colitis ulcerosa – Limitationen in Diagnostik und Therapie
S. Schack, M. Weber, P. Oelzner, A. Stallmach (Jena)

ID 26 Entwicklung eines neuen Algorithmus zur automatisierten Detektion und Charakterisierung von Gallengängen in ERCP-Bildern – eine Pilotstudie an Patienten mit primär sklerosierender Cholangitis und gesunden Kontrollen
C. Schmidt, C. Lautenschläger, J. Lautenschläger
H. Süße, J. Denzler, A. Stallmach (Jena)

ID 27 Erfassung der Magen- und Dünndarmmotilität bei Patienten mit Typ II Diabetes – Untersuchung mit Hilfe des dreidimensionalen, magnetischen Markermonitorings (3D-MAGMA)
V. Y. P. Jacob, J. Felber, H. Richert, S. Lindner, C. Kloos
U. A. Müller, A. Stallmach (Jena)

ID 28 M. Wegener mit Magen- und Darmbeteiligung
B. Knau, K. Ende (Erfurt)

ID 29 IgG Typ 4 assoziierte Erkrankung mit Augen, Leber und Pankreasbeteiligung
K. Ende, B. Henkel, J.-G. Scharf (Erfurt)

ID 30 Der duodeno-jejunale Bypassliner – ein endoskopisch interventionelles Verfahren zur Behandlung von Diabetes mellitus Typ 2 und Adipositas/1 – erste Erfahrungen der klinischen Anwendung eines Behandlungszentrums
R. Veitt, M. Reichardt, C. Traute (Schmalkalden)