

## Allgemeine Hinweise

### Kontakt Tumorzentrum Dresden e. V.:

Telefon: 0351 3177 301

E-Mail: kontakt@tumorzentrum-dresden.de

### Veranstaltungsort:

Medizinisch-Theoretisches Zentrum – MTZ (Haus 91)

Hörsaal 1+2, Fiedlerstraße 42, 01307 Dresden



Die Teilnehmerzahl vor Ort ist begrenzt. Eine **Anmeldung** ist erforderlich. Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis zum **03.04.2025**.

per E-Mail kontakt@tumorzentrum-dresden.de (favorisiert)

per Post Löschersstr. 18, 01309 Dresden

per Fax 0351 3177 303

Sie werden nur benachrichtigt, wenn die Teilnehmerzahl für die Präsenzteilnahme überschritten ist.

### Fragen für das Medizinische Forum

Fragen zu medizinischen Themen können in schriftlicher Form mit der Anmeldung zugesandt oder vor Beginn der Veranstaltung abgegeben werden.

### Danksagung

Der Vorstand des Tumorzentrums Dresden e.V. dankt allen Referenten, den Selbsthilfegruppen und den Beratungsstellen für ihre aktive Beteiligung. Ein besonderer Dank gilt der AOK PLUS und den Firmen, die die Veranstaltung unterstützen.

Die Teilnahme am Patiententag ist kostenfrei. Spenden zur Unterstützung der Arbeit des Tumorzentrums sind willkommen. Für einen Imbiss ist gesorgt.

### Spendenkonto

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG

IBAN DE88 3006 0601 0004 5906 51

BIC DAAEDEDXXX

## Einladung

Das *Tumorzentrum Dresden e. V.* veranstaltet am 12. April 2025 gemeinsam mit der AOK PLUS seinen 25. Patiententag unter dem Motto „Leben mit Krebs“.

Ziel dieses Informationstages ist es erneut, das Wissen der Patientinnen und Patienten sowie ihrer Angehörigen über Krebserkrankungen, Behandlungsmöglichkeiten sowie über den Umgang mit der Krankheit zu erweitern.

Der diesjährige Patiententag stellt künstliche Intelligenz in der Krebsmedizin in den Mittelpunkt.

KI ist inzwischen in fast aller Munde und hält Einzug in viele Bereiche, so auch in der Medizin. Welche Potentiale KI bei der Diagnose, Behandlung und der Versorgung von Krebspatientinnen und -patienten hat, jedoch auch, welche Grenzen in der Nutzung bestehen, wollen wir beim Patiententag beleuchten.

Erfahrene Referentinnen und Referenten werden über die genannten Punkte aus Sicht der unterschiedlichen Fachbereiche informieren bzw. einen Einblick geben.

Im medizinischen Forum im Anschluss an den Vortragsteil beantworten wieder Expertinnen und Experten Fragen zu allen Tumorarten.

Ganztägig besteht die Möglichkeit zu Gesprächen an den Ständen von Beratungsstellen, Selbsthilfegruppen und der Industrie.

Zu unserem Informationstag lade ich Sie im Namen des Vorstandes herzlich ein.

Prof. Dr. med. M. Bornhäuser

Vorsitzender

Tumorzentrum Dresden e. V.



# Leben mit Krebs

## 25. Informationstag für Patienten und Angehörige

**Samstag, 12. April 2025**

9.30 – 15.00 Uhr

## Künstliche Intelligenz in der Krebsmedizin

Medizinisch-Theoretisches Zentrum

Haus 91, Hörsaal 1 + 2

Fiedlerstraße 42, 01307 Dresden

**AOK PLUS**

Antwort

Bitte  
ausreichend  
frankieren!

Tumorzentrum Dresden e.V.  
Geschäftsstelle  
Löschersstr. 18  
01309 Dresden



# 25. Informationstag am 12. April 2025, 9.30 Uhr bis 15.00 Uhr

## Programm

9.30 Uhr	<b>Eröffnung und Begrüßung</b> M. Bornhäuser
9.40 Uhr	<b>Robotik und Automation bei onkologischen Eingriffen</b> J. Kirchberg
10.10 Uhr	<b>Neues aus der Immuntherapie bei Tumoren des Verdauungstraktes</b> H. Schmalenberg
10.40 Uhr	Kaffeepause
11.10 Uhr	<b>Innovative Telemedizin – Möglichkeiten und Grenzen</b> F. F. Gellrich
11.40 Uhr	<b>KI in der Krebsforschung – Einsatz von ChatGPT</b> M.-E. Leßmann
12.10 Uhr	Pause
13.00 Uhr	<b>Medizinisches Forum – Expertinnen und Experten beantworten Fragen zu allen Tumoren</b> S. Appold   S.T. Mees   S. Melzer S. Ollig   A. Rentschler

## Referentinnen und Referenten

<b>Dr. med. Steffen Appold</b> Klinik u. Poliklinik für Strahlentherapie u. Radioonko. Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
<b>Prof. Dr. med. Martin Bornhäuser</b> Medizinische Klinik und Poliklinik I Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
<b>Dr. med. Frank Friedrich Gellrich</b> Klinik und Poliklinik für Dermatologie Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
<b>PD Dr. med. Johanna Kirchberg</b> Klinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
<b>Dr. med. Marie-Elisabeth Leßmann</b> Medizinische Klinik und Poliklinik I Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
<b>Prof. Dr. med. Sören Torge Mees</b> Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie Städtisches Klinikum Dresden
<b>Dr. med. Susann Melzer</b> Onkozentrum Dresden/Freiberg/Meißen Dr. Göhler, Dörfel, Boldt, Hering– Partnerschaft
<b>Dr. med. Stefan Ollig</b> Klinik für Gynäkologie Diakonissenkrankenhaus Dresden
<b>Dr. med. Alexander Rentschler</b> Urologische Gemeinschaftspraxis Drs. med. Clemens Linné und Alexander Rentschler
<b>Dr. med. Harald Schmalenberg</b> 4. Medizinische Klinik, Onkologisches Zentrum Städtisches Klinikum Dresden

## Aussteller und Sponsoren

### Begleitende Ausstellung – Information

An Informations- und Beratungsständen können sich Interessierte zu Angeboten und relevanten Kontaktstellen informieren.

Beteiligt sind unter anderem

- Krebsinformationsdienst (KID), Deutsches Krebsforschungszentrum, Außenstelle am NCT/UCC Dresden
- Frauenselbsthilfe Krebs Landesverband Sachsen e.V., Gruppe Dresden
- Gesprächskreis Hirntumor Dresden
- Deutsche ILCO e.V.
- SHG Prostatakrebs Riesa und Elbland
- Yoko Hautkrebs Dresden/Ostsachsen

Wir danken folgenden Firmen für die freundliche Unterstützung (Standmiete)

- AstraZeneca GmbH (700 €)
- Janssen-Cilag GmbH (500 €)
- MEDITECH Sachsen GmbH (500 €)
- n:aip Deutschland GmbH (350 €)
- Novartis Pharma GmbH (750 €)
- pro:med Service GmbH (500 €)



Bitte hier abtrennen und **ausreichend frankiert** an die angegebene Adresse senden oder Sie melden sich per Fax (0351 3177 303) oder per E-Mail (kontakt@tumorzentrum-dresden.de) an. **Soweit möglich bitte per E-Mail.**

### Anmeldung (bis 03.04.2025)

Ich melde mich zum Patiententag am 12. April 2025 an.

Name/Vorname:	PLZ/Ort:
Straße:	
E-Mail (bitte angeben*):	
Telefon:	

Ich komme mit ..... weiteren Personen: ..... Name, Vorname

(Anzahl)

..... Name, Vorname

\* Mit Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden zukünftige Korrespondenz per E-Mail zu erhalten. Danke!