

Deutscher Rheumatologie- kongress 2025

17. – 20. September 2025
RheinMain CongressCenter,
Wiesbaden

Firmenprogramm

**Forum
Rheumatologie**

medac Satellitensymposium

MTX-Update – Hätten Sie es gewusst...?

Donnerstag, 18.09.2025 | 13:30 – 14:30 Uhr | Ebene +1, Studio 1.4 A+B

- | | |
|-----------|---|
| 13:30 Uhr | Begrüßung und Einführung
Prof. Andreas Krause |
| 13:35 Uhr | MTX bei RA-Risiko – lässt sich die Manifestation einer RA verhindern?
Prof. Andrea Rubbert-Roth |
| 13:45 Uhr | MTX Wechselwirkungs-Check – wie hätten Sie entschieden?
Prof. Christoph Fiehn |
| 13:55 Uhr | MTX-Tapering bei anhaltender Remission – Chance oder Eigentor?
Prof. Andreas Krause |
| 14:05 Uhr | Änderung des Mindsets von MTX-Patienten – wie die Adhärenz und Behandlungsergebnisse verbessern?
Prof. Diana Ernst |
| 14:15 Uhr | Vitamin D-Spiegel unter MTX – wie beeinflussen höhere Vitamin D-Spiegel das Mortalitätsrisiko von RA-Patienten?
Prof. Andrea Rubbert-Roth |
| 14:25 Uhr | Interaktiver Austausch/Zusammenfassung
Prof. Andreas Krause, Prof. Andrea Rubbert-Roth,
Prof. Christoph Fiehn, Prof. Diana Ernst |

**Wir freuen uns auf Ihren Besuch –
auch an unseren Ständen: 15 & 16**

INHALTSVERZEICHNIS

Grußwort	4
Forum Rheumatologie	6
Firmensymposien	10
Vorträge im Speakers' Cube	29
Firmenverzeichnis	34
Produktverzeichnis	43
Nachhaltigkeitspreis	53
Verpflegung	54
Transparenzangabe	55
Personenverzeichnis	56
Impressum	62



GRUSSWORT

Sehr geehrte Damen und Herren,

begleitend zum wissenschaftlichen Programm findet im Rahmen des Deutschen Rheumatologiekongresses im RheinMain CongressCenter vom 18. bis 20. September 2025 das „Forum Rheumatologie“ statt. Das Forum Rheumatologie bietet pharmazeutischen Unternehmen und weiteren Firmen eine Plattform, ihre innovativen Produkte und Dienstleistungen für eine innovative, effektive rheumatologische Versorgung vorzustellen.

Nutzen Sie die Gelegenheit, sich über die neuesten Entwicklungen im diagnostischen und therapeutischen Bereich zu informieren. Darüber hinaus können Sie an Firmensymposien und Vorträgen im Speakers` Cube teilnehmen. Firmenpräsentationen in der Kongress-App runden das Angebot ab.

Erweitern Sie Ihr Wissen über aktuelle Entwicklungen und vertiefen Sie Ihre Expertise, um Ihre Patientinnen und Patienten auch zukünftig bestmöglich zu versorgen.

Wir laden Sie herzlich ein, das Forum Rheumatologie zu besuchen und sich mit Experten und Partnern auszutauschen.

Mit freundlichen Grüßen,
Ihre Rheumaakademie

Veranstaltungsort

RheinMain CongressCenter
Friedrich-Ebert-Allee 1
65185 Wiesbaden
www.rmcc.de

Veranstalterin

Rheumatologische Fortbildungs-
akademie GmbH
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6,
Aufgang C · 10179 Berlin
☎ +49 (0) 30 24 04 84 80
☎ +49 (0) 30 24 04 84 89
✉ info@dgrh-kongress.de
🌐 www.rheumaakademie.de

🌐 [https://rhkongress.de/
firmen/forum-rheumatologie](https://rhkongress.de/firmen/forum-rheumatologie)

AVTOZMA[®]

**STABIL
WIE NIE**^{1-3,a}

Pen & Spritze
3 Wochen bei Raum-
temperatur lagerbar¹

100%
Rabattvertrags-
abdeckung^{4,b}

Zuverlässige
Lieferfähigkeit

Zum Marktstart ist Avtozma[®] 162 mg / 0,9 ml Injektionslösung im Fertigpen (12 Stück) (PZN: 19499976) und Avtozma[®] 200 mg / 10 ml Konz. zur Herst. einer Infusionslösung (1 Stück) (PZN: 19499769) erhältlich. Weitere Packungsgrößen und Darreichungsformen folgen in den kommenden Monaten. Aktuelle Informationen erhalten Sie über den QR-Code.

Verfügbar ab:



i.v., intravenös.

a Avtozma[®] in Fertigpen und Fertigspritze ist 3 Wochen bei Raumtemperatur (bis max. 30 °C) stabil vs. 2 Wochen bei RoActemra[®] und Tynneo[®].¹⁻³ b Ausnahme: AOK Sachsen-Anhalt bietet keine Rabattverträge für Tocilizumab i.v. an.

1. Aktuelle Fachinformation Avtozma[®] 162 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze oder im Fertigpen. 2. Aktuelle Fachinformation RoActemra[®] 162 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze oder im Fertigpen. 3. Aktuelle Fachinformation Tynneo[®] 162 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze oder im Fertigpen. 4. Aktueller Stand Lauer-Taxe.

Pflichttext:



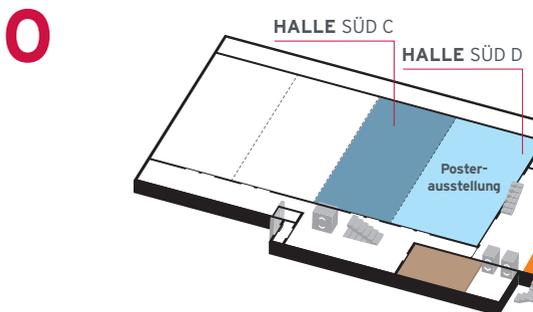
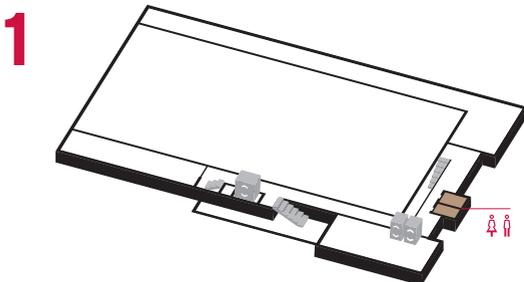
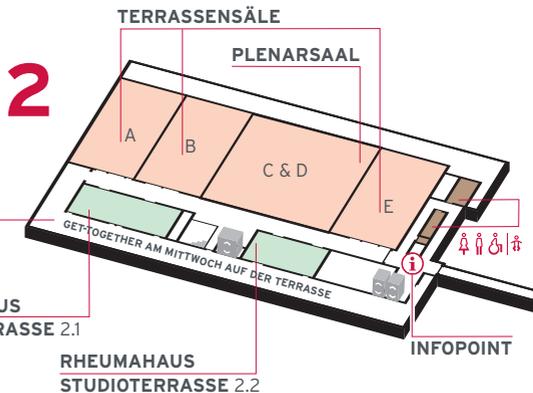
DE-AVT-25-00018

www.celltrion-produkte.de | www.avtozma.de

FORUM RHEUMATOLOGIE

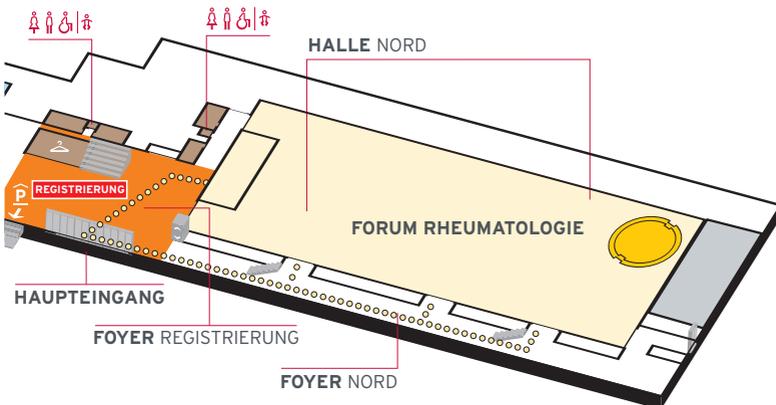
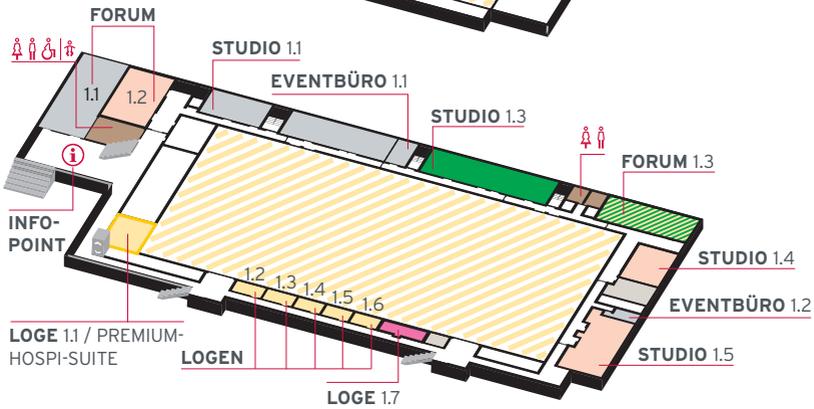
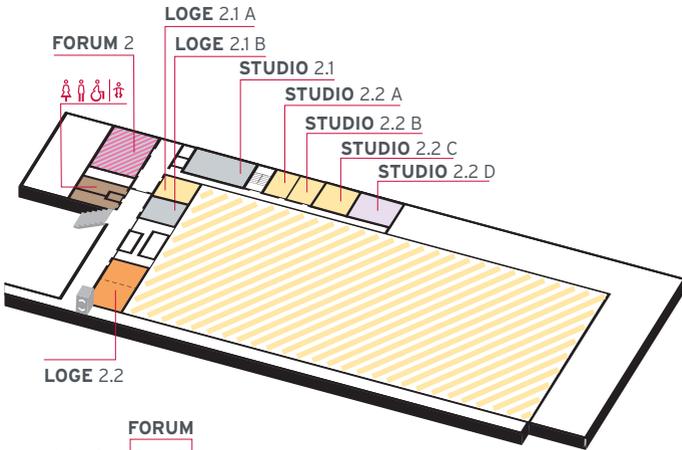
Raumplan

- Sitzungsraum
- Posterausstellung
- Rheumahaus
- Studierendenprogramm
- Forum Rheumatologie
- Speakers` Cube
- Speaker Service Center
- Kinderbetreuung
- Sonderprogramm
- Presse
- Registrierung
- Sonstiges
- Weg zur Ausstellung



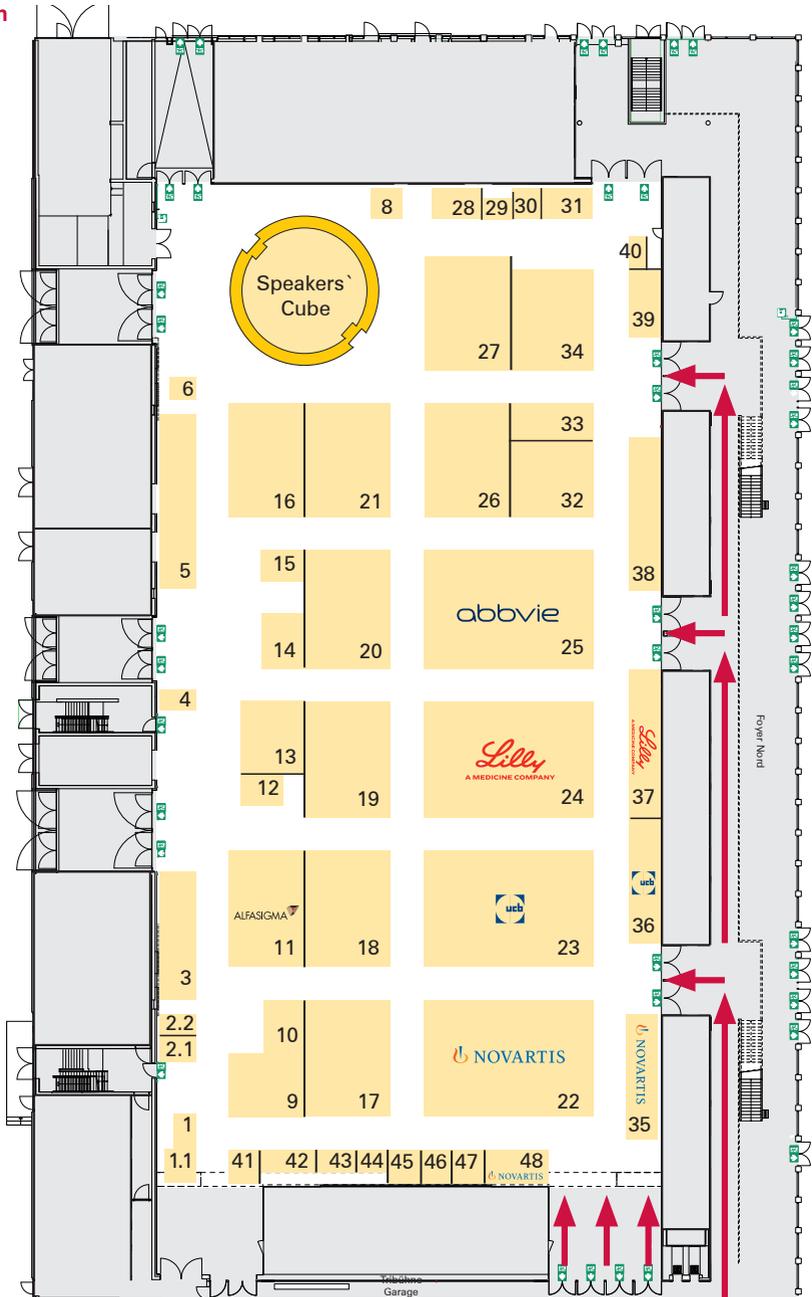
Öffnungszeiten:

Donnerstag, 18. September 2025	09:00 – 18:30 Uhr
Freitag, 19. September 2025	09:00 – 18:30 Uhr
Samstag, 20. September 2025	09:00 – 12:30 Uhr



FORUM RHEUMATOLOGIE

Standplan



FORUM RHEUMATOLOGIE

Standplan

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG.....	25
Alexion Pharma Germany GmbH.....	18
Alfasigma S.p.A.....	11
ALPINION Medical Deutschland GmbH.....	28
amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH.....	46
Amgen GmbH.....	27
AstraZeneca GmbH.....	18
Biocon Biologics Germany GmbH.....	13
Biogen GmbH.....	33
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG.....	26
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA.....	17
BÜHLMANN Laboratories AG.....	43
Celltrion Healthcare Deutschland GmbH.....	19
CHUGAI PHARMA GERMANY GMBH.....	5
compt gut hard & software GmbH.....	42
CSL Vifor.....	14
DOCFLIX GmbH.....	29
Dr. Schär AG /SPA.....	10
Esaote Biomedica Deutschland GmbH.....	39
EUROIMMUN Medizinische Labordiagnostika AG.....	45
Fresenius Kabi Deutschland GmbH.....	34
GEDEON RICHTER PHARMA GmbH.....	1.1
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG.....	3
Hexal AG.....	9
Immunovant Sciences GmbH.....	30
Johnson&Johnson.....	20
Lilly Deutschland GmbH.....	24+37
medac GmbH.....	16+15
Nordic Pharma GmbH.....	2.2
NORSAN GmbH.....	40
Novartis Pharma GmbH.....	48+35+22
Pfizer Pharma GmbH.....	32
Pharmaselect Deutschland GmbH.....	8
Pharming Technologies B.V.....	4
Roche Pharma AG.....	5
ROPCA ApS.....	2.1
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH.....	21
Sebia Labordiagnostische Systeme GmbH.....	31
STADAPHARM GmbH.....	38
Swedish Orphan Biovitrum GmbH.....	1+6
SYNLAB Holding Deutschland GmbH.....	41
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG.....	12
Thermo Fisher Diagnostics GmbH.....	44
UCB Pharma GmbH.....	23+36
Werfen GmbH.....	47



FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

		13:30 - 14:30 Uhr	16:30 - 17:30 Uhr
2. Etage	Terrassensaal A	S01 Sandoz / Hexal AG Osteoporose & Rheuma: Ein Knochenjob?!	S09 UCB Pharma GmbH Rheumatologie meets Osteologie: Besondere Therapieansätze mit Fokus auf Familienplanung und Osteoporose
	Terrassensaal B	S02 Johnson&Johnson Prävention und Therapie der Psoriasis Arthritis – Therapie trifft klinische Praxis	S10 Novartis Pharma GmbH Evidenz trifft Praxis: Fortschrittliche Behandlungspfade und wegweisende Therapien
	Plenarsaal Terrassensaal C & D 	S03 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Paradigmenwechsel in der Behandlung der PMR: die neuen Leitlinien in der Praxis	S11 Lilly Deutschland GmbH Auf SpAce Mission zur Remission – Neue Erkenntnisse aus dem PsA- und axSpA-Universum
	Terrassensaal E	S04 Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG Interstitielle Lungenerkrankung bei Kollagenosen, RA et al – von der Immunmodulation zur anti-fibrotischen Therapie und retour	S12 Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA RheumaTYK TALK: Immunologie im Dialog bei rheumatischen Erkrankungen
	Forum 1.1	S05 Swedish Orphan Biovitrum GmbH Entzündung im Griff: IL-1 und die Macht der Eins IL-1 Blockade als Schlüssel in Klinik und Praxis: Autoinflammation erkennen und therapieren	S13 GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Eosinophile Erkrankungen – Eine multisystemische Herausforderung
1. Etage	Forum 1.2	S06 AstraZeneca GmbH EosinoVIELE in der Vaskulitis: EGPA - selten ist nicht nie	S14 CSL Vifor AAV - selten und vielfältig
	Studio 1.4 A & B	S07 medac GmbH MTX-Update – Hätten Sie es gewusst...?	S15 Alexion Pharma Germany GmbH APseits von Rheuma
	Studio 1.5 A & B	S08 Roche Pharma AG Lupus Nephritis – von der Gegenwart in die Zukunft	S16 GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Aktuell für Ihre Praxis: Impfen bei Immunsuppression & Ihr Nutzen bei der Umsetzung der S3-LL 2025 für SLE

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

13:30 - 14:30 S01 | Sandoz / Hexal AG



Osteoporose & Rheuma: Ein Knochenjob?!

Vorsitz: Pantelis Karakostas, Bonn

Terrassensaal A
2. Etage



13:30 S01.01 | Begrüßung

13:35 S01.02 | Rheumatologische Differenzialdiagnostik
bei osteologischen Erkrankungen

Pantelis Karakostas, Bonn

13:55 S01.03 | Sequenztherapie in der Osteoporose

Björn Bühring, Wuppertal

14:15 S01.04 | Diskussion

13:30 - 14:30 S02 | Johnson&Johnson
Prävention und Therapie der Psoriasis Arthritis
– Therapie trifft klinische Praxis
UNSER 3-GANG MENÜ

Vorsitz: Markus Gaubitz, Münster

Terrassensaal B
2. Etage



13:30 S02.01 | Dieses Menü erwartet Sie

Markus Gaubitz, Münster

13:35 S02.02 | Immunsalat: PsA-Pathologie |
TRM-Zellen | Disease modification

Philipp Sewerin, Herne

13:50 S02.03 | Pasta alla GRAPPA: Leitlinien | Studien |
Therapieoptionen

Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin

14:05 S02.04 | Hausmannskost: Klinische Routine | Der typische Patient |
Real World Evidence

Frank Behrens, Frankfurt am Main

14:20 S02.05 | Wie hat es geschmeckt? Erkenntnisse |
Herausforderungen | Neue Fakten

Markus Gaubitz, Münster

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

13:30 - 14:30 S03 | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
Paradigmenwechsel in der Behandlung der PMR:
die neuen Leitlinien in der Praxis



Vorsitz: *Christian Dejaco, Bruneck (Italien)*

Terrassensaal C & D
2. Etage



13:30 S03.01 | Einleitung
Christian Dejaco, Bruneck (Italien)

13:35 S03.02 | „Wieso GC sparen bei PMR?“
– Knochengesundheit im Fokus
Friederike Thomasius, Frankfurt am Main

13:50 S03.03 | „Warum IL-6Ri bei PMR?“
– Einblicke in die Pathophysiologie
Hendrik Schulze-Koops, München

14:05 S03.04 | „Wann IL-6Ri in der Praxis?“
– Praktische Umsetzung der neuen Leitlinien
Frank Buttgereit, Berlin

14:20 S03.05 | Diskussion & Abschluss
Christian Dejaco, Bruneck (Italien)

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

13:30 - 14:30 S04 | Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Interstitielle Lungenerkrankung bei Kollagenosen,
RA et al – von der Immunmodulation zur antifibrotischen
Therapie und retour



Vorsitz: *Martin Aringer, Dresden*

Terrassensaal E
2. Etage



13:30 S04.01 | Begrüßung und Einführung
Martin Aringer, Dresden

13:40 S04.02 | Immunmodulation gegen und trotz ILD
– Hard core-Rheumatologie am Zug
Gabriela Riemekasten, Lübeck

13:55 S04.03 | Fragen
Gabriela Riemekasten, Lübeck



Johnson & Johnson

**SPIELEN
GEDÄCHTNISZELLEN**
eine Rolle in der Psoriasis Arthritis?

Freuen Sie sich über einen spannenden
Austausch an unserem Stand!

TREFFEN SIE UNS

AUF STAND 20

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

14:00 S04.04 | Antifibrotische Therapie – Add-on oder entscheidendes Arbeitspferd?

Michael Kreuter, Mainz

14:15 S04.05 | Fragen

Michael Kreuter, Mainz

14:20 S04.06 | Diskussion und Zusammenfassung

Martin Aringer, Dresden

13:30 - 14:30 S05 | Swedish Orphan Biovitrum GmbH
Entzündung im Griff: IL-1 und die Macht der
Eins IL-1 Blockade als Schlüssel in Klinik und Praxis:
Autoinflammation erkennen und therapieren



Vorsitz: *Gerhard Krönke, Berlin*

Forum 1.1
1. Etage



13:30 S05.01 | Autoinflammation im Fokus: Warum IL-1 der Schlüssel ist
Gerhard Krönke, Berlin

13:40 S05.02 | Biologika beim Still-Syndrom: Schlüssel zur
evidenzbasierten Erstlinientherapie und Praxisanwendung
Stefan Vordenbäumen, Meerbusch

13:55 S05.03 | Autoinflammation in der Niederlassung:
Schlüsselstrategien für Diagnose und Behandlung
Axel Braner, Aschaffenburg

14:10 S05.04 | Schlüssel zur Diagnose autoinflammatorischer
Erkrankungen: Differentialdiagnosen und klinische Herausforderungen
Martin Krusche, Hamburg

14:25 S05.05 | Autoinflammation im Dialog: Die Macht der Eins als
Schlüssel zum Fazit
Gerhard Krönke, Berlin

SCHNELLER ANS ZIEL: REMISSION BEI SLE.^{1,*}

TREFFEN SIE
UNS AN
STAND 18!



**BISHER ERREICHTE
NUR JEDE
8. PATIENT:IN
DIE REMISSION^{2,§}**

**MIT SAPHNELO
ERREICHTE RUND
JEDE 3. PATIENT:IN
DIE REMISSION^{1,*}**

**» J E T Z T
LEITLINIE UMSETZEN
UND IHRE PATIENT:INNEN
IN REMISSION BRINGEN**



Zum Remissionsbogen

¹ 30,3 % nach 4 Jahren sowie im Vergleich zu Placebo + ST (18 %) ^{*,§} ST = Standardtherapie: Die Standardtherapie umfasste Antimalariamittel, Immunsuppressiva, nichtsteroidale Antirheumatika und Glucocorticoide. [§] In der Beobachtungsstudie SPOCS (2017-2022) inkludiert: Antimalariamedikamente, Belimumab, Rituximab, cDMARDs, Steroide. Saphnelo[®] war noch nicht verfügbar.

1. van Vollenhoven R et al. DORIS remission in patients with SLE treated with anifrolumab or placebo during the 4-year TULIP-LTE trial: Post hoc analysis. OP LBO1, SLEuro 2024 Brügge, Belgien. 2. Aringer M et al. Treatment patterns and immunological parameters from the SLE Prospectiv Observational Cohort Study (SPOCS) study in Germany. ACR-Kongress 2024, Poster VK.03.

Saphnelo[®] 300 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

▼ 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. **Wirkstoff:** Anifrolumab. Verschreibungspflichtig. **Zusammensetzung:** Jeder ml des Konzentrats zur Herstellung einer Infusionslösung enthält 150 mg Anifrolumab. Eine Durchstechflasche mit 2 ml Konzentrat enthält 300 mg Anifrolumab. Anifrolumab ist ein humaner monoklonaler Immunglobulin-G1-kappa (IgG1k)-Antikörper, der mittels rekombinanter DNA-Technologie in Maus-Myelomzellen (NS0) hergestellt wird. **Sonstige Bestandteile:** Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Lysinhydrochlorid, Trehalose-Dihydrat (Ph.Eur.), Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet:** Saphnelo ist indiziert als Add-on-Therapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit moderatem bis schwerem, aktivem Autoantikörperpositivem systemischem Lupus erythematoses (SLE), die bereits eine Standardtherapie erhalten. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen:** **Sehr häufig:** Infektion der oberen Atemwege, Bronchitis; **Häufig:** Herpes Zoster, Atemwegsinfektion, Überempfindlichkeit, Infusionsbedingte Reaktionen; **Gelegentlich:** Anaphylaktische Reaktion; **Nicht bekannt:** Arthralgie. **Weitere Hinweise:** siehe Fachinformation. **Pharmazeutischer Unternehmer:** AstraZeneca GmbH, Friesenweg 26, 22763 Hamburg, E-Mail: azinfo@astrazeneca.com, www.astrazeneca.de, Servicehotline für Produktanfragen: 0800 22 88 660. **Stand:** 05/2024, DE-70823/2024

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

13:30 - 14:30 **S06 | AstraZeneca GmbH**
EosinoVIELE in der Vaskulitis: EGPA – selten ist nicht nie
Vorsitz: Peter Lamprecht, Lübeck

Forum 1.2
1. Etage



13:30 **S06.01 | Begrüßung und Einleitung**
Peter Lamprecht, Lübeck

13:40 **S06.02 | Inside the Switch: Erfahrungen beim Biologika-Wechsel von IL-5 zu IL-5R**
Stephanie Finzel, Freiburg

13:55 **S06.03 | EosinoVIELE Facetten: Ein besonderer EGPA-Fall**
Annette D. Wagner, Hannover

14:10 **S06.04 | Türöffner eosinophiles Asthma: EGPA-Diagnostik aus pneumologischer Sicht**
Frederik Trinkmann, Heidelberg

14:25 **S06.05 | Abschluss und Verabschiedung**
Peter Lamprecht, Lübeck

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

13:30 - 14:30 **S07 | medac GmbH**
MTX-Update – Hätten Sie es gewusst...?
Vorsitz: Andreas Krause, Berlin

Studio 1.4 A & B
1. Etage



13:30 **S07.01 | Begrüßung und Einführung**
Andreas Krause, Berlin

13:35 **S07.02 | MTX bei RA-Risiko**
– lässt sich die Manifestation einer RA verhindern?
Andrea Rubbert-Roth, St. Gallen (Schweiz)

13:45 **S07.03 | MTX Wechselwirkungs-Check**
– wie hätten Sie entschieden?
Christoph Fiehn, Baden-Baden

13:55 **S07.04 | MTX-Tapering bei anhaltender Remission**
– Chance oder Eigentor?
Andreas Krause, Berlin

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

- 14:05 **S07.05 | Änderung des Mindsets von MTX-Patienten
– wie die Adhärenz und Behandlungsergebnisse verbessern?**
Diana Ernst, Hannover
- 14:15 **S07.06 | Vitamin D-Spiegel unter MTX – wie beeinflussen höhere
Vitamin D-Spiegel das Mortalitätsrisiko von RA-Patienten?**
Andrea Rubbert-Roth, St. Gallen (Schweiz)
- 14:25 **S07.07 | Interaktiver Austausch/ Zusammenfassung**
Andreas Krause, Berlin

13:30 - 14:30 **S08 | Roche Pharma AG
Lupus Nephritis - von der Gegenwart in die Zukunft**
Vorsitz: Matthias Schneider, Düsseldorf

Studio 1.5 A & B
1. Etage



- 13:30 **S08.01 | Neues für den Lupus!**
Christof Specker, Düsseldorf
- 14:00 **S08.02 | Leitlinien und deren praktische Bedeutung**
Johanna Mucke, Herne

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

- 16:30 - 17:30** **S09 | UCB Pharma GmbH** **Terrassensaal A**
2. Etage
Rheumatologie meets Osteologie: Besondere Therapieansätze mit Fokus auf Familienplanung und Osteoporose
Vorsitz: Björn Bühring, Wuppertal
Jutta Richter, Düsseldorf
- 16:30** **S09.01 | Die Bedeutung einer individuellen Therapie bei Kinderwunsch und Schwangerschaft**
Jutta Richter, Düsseldorf
- 16:50** **S09.02 | Die Bedeutung osteoanaboler Therapien bei Osteoporosepatienten – Patientenfälle und neue Versorgungsdaten**
Björn Bühring, Wuppertal
- 17:10** **S09.03 | Gemeinsame Diskussion**

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

- 16:30 - 17:30** **S10 | Novartis Pharma GmbH** **Terrassensaal B**
2. Etage
 **Evidenz trifft Praxis:
Fortschrittliche Behandlungspfade und wegweisende Therapien**
Vorsitz: Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin
Ina Kötter, Hamburg
- 16:30** **S10.01 | Eröffnung**
Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin
Ina Kötter, Hamburg
- 16:35** **S10.02 | Meilensteine der IL-17-Inhibition in PsA & axSpA**
Eugen Feist, Gommern
- 17:00** **S10.03 | Update Autoinflammation: FMF zwischen aktuellen Empfehlungen und klinischem Alltag**
Norbert Blank, Heidelberg
- 17:25** **S10.04 | Zusammenfassung & Verabschiedung**
Gerd-Rüdiger Burmester, Berlin
Ina Kötter, Hamburg
-

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

16:30 - 17:30 S11 | Lilly Deutschland GmbH

Auf SpAcE Mission zur Remission

– Neue Erkenntnisse aus dem PsA- und axSpA-Universum



Vorsitz: *Xenofon Baraliakos, Herne*

Terrassensaal C & D
2. Etage



16:30

S11.01 | Begrüßung

Xenofon Baraliakos, Herne

16:35

S11.02 | RWE-Daten - der Kompass durch die PsA-Galaxie

Philipp Sewerin, Herne

Stephanie Gabriele Werner, Düsseldorf

17:00

S11.03 | CRP-Wert als Leitstern für den axSpA Therapiestart?

Xenofon Baraliakos, Herne

David Simon, Berlin

17:20

S11.04 | Diskussion, Zusammenfassung und Verabschiedung

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

16:30 - 17:30 S12 | Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

RheumaTYK TALK: Immunologie im Dialog

bei rheumatischen Erkrankungen



Vorsitz: *Frank Behrens, Frankfurt am Main*

Terrassensaal E
2. Etage

16:30

S12.01 | Begrüßung

Frank Behrens, Frankfurt am Main

16:35

S12.02 | Psoriasis Arthritis im Fokus

– Therapieansätze und Perspektiven für Haut und Gelenke

Frank Behrens, Frankfurt am Main

Christina Gebhardt, München

17:00

S12.03 | Die vielen Facetten der Lupus-Erkrankung:

Herausforderungen und Ausblick in die Zukunft

Johanna Mucke, Herne

17:15

S12.04 | Diskussion



FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

16:30 - 17:30 **S13 | GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG**
Eosinophile Erkrankungen
– Eine multisystemische Herausforderung



Vorsitz: *Udo Schneider, Berlin*

Forum 1.1
1. Etage

16:30 **S13.01 | Begrüßung & Einführung**
Udo Schneider, Berlin

16:35 **S13.02 | Eosinophile in der Nephrologie**
Jörg Latus, Stuttgart

16:45 **S13.03 | Eosinophile in der Dermatologie**
Randolf Brehler, Münster

16:55 **S13.04 | Eosinophile in der Kardiologie**
Fabian Knebel, Berlin

17:05 **S13.05 | Eosinophile in der Rheumatologie**
Udo Schneider, Berlin

17:15 **S13.06 | Diskussion mit der Expertenrunde**

17:25 **S13.07 | Fazit & Take-Home-Messages:**
„Was nehmen wir mit?“

16:30 - 17:30 **S14 | CSL Vifor**
AAV - selten und vielfältig
Vorsitz: *Bernhard Hellmich, Kirchheim unter Teck*



Forum 1.2
1. Etage

16:30 **S14.01 | Intro**
Bernhard Hellmich, Kirchheim

16:31 **S14.02 | AAV erkennen und verstehen**
Jens Gert Kuipers, Bremen

16:56 **S14.03 | Diskussion**
Jens Gert Kuipers, Bremen

17:00 **S14.04 | Lebensqualität als Therapieziel?**
Anna Kernder, Herne

17:25 **S14.05 | Diskussion**
Anna Kernder, Herne

17:29 **S14.06 | Outro**
Bernhard Hellmich, Kirchheim unter Teck

FIRMENSYMPOSIEN

Donnerstag, 18. September 2025

16:30 - 17:30 **S15 | Alexion Pharma Germany GmbH** **Studio 1.4 A & B**
APseits von Rheuma **1. Etage**
Vorsitz: Frank Buttgereit, Berlin

16:30 **S15.01 | Begrüßung und Einführung**
Frank Buttgereit, Berlin

16:35 **S15.02 | Pseudogicht oder nicht? Differentialdiagnosen von**
CPPD-assoziierten Erkrankungen
Valentin Sebastian Schäfer, Bonn

17:00 **S15.03 | Häufiger als gedacht - der Hypophosphatasie-Patient**
in der Rheumatologie
Ulf Müller-Ladner, Bad Nauheim

17:25 **S15.04 | Diskussion und Fragen**

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

16:30 - 17:30 **S16 | GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG** **Studio 1.5 A & B**
Teil 1: Aktuell für Ihre Praxis: Impfen bei Immunsuppression **1. Etage**
Teil 2: Ihr Nutzen bei der Umsetzung der S3-LL 2025 für SLE
Vorsitz: Klaus Krüger, München

16:30 **S16.01 Impfstrategien beim rheumatologischen Patienten**
– neue Daten und Empfehlungen
Klaus Krüger, München

17:00 **S16.02 Umsetzung der S3-Leitlinie zum SLE 2025**
– wir zeigen warum & wie

1. Einführung: Was haben wir bereits erreicht?
Lupustherapie über die Zeit
Jens Humrich, Lübeck

2. Wo verstecken sich Optimierungschancen?
Umdenken und Gewohnheiten ändern
Stephanie Finzel, Freiburg

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



FIRMENSYMPOSIEN

Freitag, 19. September 2025

		13:15 - 14:15 Uhr
2. Etage	Terrassensaal A	S17 Lilly Deutschland GmbH RAKetenwissenschaft? Monotherapie und Patientenfälle im Orbit der RWE-Daten
	Terrassensaal B	S18 UCB Pharma GmbH Verstehen Sie SpA(B)? - Deep Dive von der Pathophysiologie bis hin zur Klinik eines SpA Patienten
	Plenarsaal Terrassensaal C & D 	S19 Novartis Pharma GmbH B-Zellen: Die Guten, die Bösen und die Autoimmunen
	Terrassensaal E	S20 AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG Science im Spotlight - Der Rheumatologie Slam
1. Etage	Forum 1.1	S21 AstraZeneca GmbH Von der Theorie zur Praxis: Die neue SLE-Leitlinie im Praxischeck
	Forum 1.2	S22 Celltrion Healthcare Deutschland GmbH Osteoporose bei rheumatischen Erkrankungen: Prävention, Risikoanalyse und Therapie
	Studio 1.4 A & B	S23 Stadapharm GmbH Von Cannabis bis Biosimilars: Aktuelle Trends in der Rheumatologie, Osteologie und Schmerztherapie
	Studio 1.5 A & B	S24 Alfasigma GmbH Pioniere der Medizin: Eine Zeitreise im Talkshow-Format - vom historischen Fall Christiaan Barnard zur modernen RA-Therapie mit JAK-Inhibitoren

FIRMENSYMPOSIEN

Freitag, 19. September 2025

- 13:15 - 14:15** **S17 | Lilly Deutschland GmbH**
RAketenwissenschaft? Monotherapie und Patientenfälle im Orbit der RWE-Daten
Vorsitz: Torsten Witte, Hannover
- 13:15** **S17.01 | Begrüßung und Einführung**
Torsten Witte, Hannover
- 13:20** **S17.02 | Lift-off zur Remission – Monotherapie startet durch**
Christina Gebhardt, München
- 13:35** **S17.03 | Mission Remission: RA-Therapie im Realitätscheck**
Silke Zinke, Berlin
- 13:50** **S17.04 | Struktur erhalten, Funktion sichern – RA-Therapie im Lichte aktueller Studiendaten**
Axel Hueber, Nürnberg
- 14:05** **S17.05 | Diskussion, Zusammenfassung und Verabschiedung**

Terrassensaal A
2. Etage



Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

- 13:15 - 14:15** **S18 | UCB Pharma GmbH**
Verstehen Sie SpA(β)? - Deep Dive von der Pathophysiologie bis hin zur Klinik eines SpA Patienten
Vorsitz: Frank Behrens, Frankfurt am Main
Martin Rudwaleit, Bielefeld
- 13:15** **S18.01 | Begrüßung**
Frank Behrens, Frankfurt am Main
- 13:20** **S18.02 | SpA(β) und Wissenschaft: Entdecken Sie die Geheimnisse der Entzündung**
Frank Behrens, Frankfurt am Main
- 13:40** **S18.03 | SpA(β) und Klinik: Implikationen für die SpA-Therapie 2025**
Martin Rudwaleit, Bielefeld
- 14:05** **S18.04 | Gemeinsame Diskussion**

Terrassensaal B
2. Etage



Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



FIRMENSYMPOSIEN

Freitag, 19. September 2025



13:15 - 14:15 **S19 | Novartis Pharma GmbH**
B-Zellen: Die Guten, die Bösen und die Autoimmunen
Vorsitz: Thomas Dörner, Berlin

Terrassensaal C & D
2. Etage



13:15 **S19.01 | Begrüßung**
Thomas Dörner, Berlin

13:20 **S19.02 | Paneldiskussion**
Thomas Dörner, Berlin
Diana Ernst, Hannover
Stefanie Finzel, Freiburg
Johanna Mucke, Herne

14:10 **S19.03 | Take Home Messages**
Thomas Dörner, Berlin

13:15 - 14:15 **S20 | AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG**
Science im Spotlight - Der Rheumatologie Slam
Vorsitz: Markus Gaubitz, Münster
Andreas Krause, Berlin

Terrassensaal E
2. Etage



13:15 **S20.01 | Begrüßung**
Markus Gaubitz, Münster
Andreas Krause, Berlin

13:20 **S20.02 | Was Sie schon immer über die Riesenzellerarteriitis wissen wollten!**
Anna Kernder, Düsseldorf

13:32 **S20.03 | Rheuma: Chronisch krank, chronisch unterbeschäftigt?**
Carlo Veltri, Berlin

13:44 **S20.04 | Immunzellen auf Wanderschaft: Haut-Gelenk-Kommunikation in der PsA**
Maria Gabriella Raimondo, Erlangen

13:56 **S20.05 | Wie man Immunzellen manipuliert ohne dass sie's merken**
Theresa Graalmann, Hannover

14:08 **S20.06 | Zusammenfassung und Verabschiedung**
Markus Gaubitz, Münster
Andreas Krause, Berlin

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

FIRMENSYMPOSIEN

Freitag, 19. September 2025

13:15 - 14:15 **S21 | AstraZeneca GmbH**
Von der Theorie zur Praxis:
Die neue SLE-Leitlinie im PraxiscHECK

Vorsitz: Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg

Forum 1.1
1. Etage



13:15 **S21.01 | Einleitung & Die Theorie: S3-Leitlinie SLE**
Jan Rademacher, Göttingen

13:30 **S21.02 | Die Praxis: Umsetzung der Leitlinie in Klinik und Praxis**
Jutta Bauhammer, Baden-Baden

13:40 **S21.03 | Der PraxiscHECK: Remission = Mehr Organschutz?**
Christina Düsing, Düsseldorf

13:55 **S21.04 | Die Therapie: Aktuelle RWE zur Behandlung des SLE**
Julia Weinmann-Menke, Mainz

14:05 **S21.05 | Diskussion und Abschluss**
Hanns-Martin Lorenz, Heidelberg

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

13:15 - 14:15 **S22 | Celltrion Healthcare Deutschland GmbH**
Osteoporose bei rheumatischen Erkrankungen: Prävention,
Risikoanalyse und Therapie

Vorsitz: Alexander Pfeil, Jena

Forum 1.2
1. Etage



13:15 **S22.01 | Begrüßung**
Alexander Pfeil, Jena

13:15 **S22.02 | Einfluss von Antirheumatika auf den Knochenumbau**
– Können Frakturen vermieden werden?
Alexander Pfeil, Jena

13:30 **S22.03 | Osteoporose Risikoberechnung nach DVO S3 Leitlinie**
anhand von Fallbeispielen
Edgar Wiebe, Berlin

13:45 **S22.04 | Sequenztherapie bei hohem und niedrigerem Frakturrisiko**
Philipp Klemm, Bad Nauheim

14:00 **S22.05 | Diskussion**

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



FIRMENSYMPOSIEN

Freitag, 19. September 2025

13:15 - 14:15 S23 | STADAPHARM GmbH
Von Cannabis bis Biosimilars: Aktuelle Trends in der Rheumatologie, Osteologie und Schmerztherapie

Vorsitz: Xenofon Baraliakos, Herne

Studio 1.4 A & B
1. Etage



13:15 S23.01 | Klinikeigene Wirksamkeitsdaten: Biosimilars in der Rheumatologie... Erwartungen erfüllt?
Xenofon Baraliakos, Herne

13:30 S23.02 | Trias Rheumatologische Grunderkrankung – Glukokortikoide – Osteoporose: Frakturrisiko und Therapieentscheidung
Friederike Thomasius, Frankfurt am Main

13:45 S23.03 | Stellenwert von Cannabinoiden in der Rheumatologie – Wo stehen wir 2025?
Philipp Sewerin, Herne

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung

13:15 - 14:15 S24 | Alfasigma GmbH
Pioniere der Medizin: Eine Zeitreise im Talkshow-Format – vom historischen Fall Christiaan Barnard zur modernen RA-Therapie mit JAK-Inhibitoren

Vorsitz: Rebecca Hasseli-Fräbel, Münster

Studio 1.5 A & B
1. Etage

13:15 S24.01 | Podiumsdiskussion zu historischen und aktuellen RA-Therapien
Rieke H. E. Alten, Berlin
Rebecca Hasseli-Fräbel, Münster
Georg Pongratz, Regensburg

Hinweis: Das Symposium steht nicht On-Demand zur Verfügung



Firmensymposien, die mit diesem Icon gekennzeichnet sind, bieten Ihnen kostenfreie Speisen und Getränke an. Nutzen Sie die Gelegenheit, sich während spannender Fachvorträge auch kulinarisch verwöhnen zu lassen.

Achten Sie auf das Warnsignal:
**ZU NIEDRIGE ALKALISCHE
PHOSPHATASE-AKTIVITÄT (AP)**



DENKEN SIE AN
HYPOPHOSPHATASIE
(HPP)

Symposium beim
RhK Kongress
18. September 2025
16:30–17:30 Uhr



Erfahren Sie mehr zu HPP:
www.alexion.de/hpp

Psoriasis

kann sich

auf die
Gelenke
ausweiten.

Unsere Forschung auch.
Neugierig?



 Bristol Myers Squibb®

© 2025 Bristol Myers Squibb Germany

www.bms.com/forschung

VORTRÄGE IM SPEAKERS` CUBE

Im Speakers` Cube präsentieren Firmen in kurzen Beiträgen ihre Innovationen, Produkt-Highlights und Projekte. Nutzen Sie diese Gelegenheit, um sich schnell und gezielt über neue Entwicklungen in der Rheumatologie zu informieren. Lernen Sie aktuelle Lösungen aus der Praxis kennen und kommen Sie direkt mit Ihren Ansprechpartner:innen ins Gespräch.



© QuickSpace Zeltsysteme GmbH



© QuickSpace Zeltsysteme GmbH



VORTRÄGE IM SPEAKERS` CUBE

Donnerstag, 18. September 2025

		13:30 - 14:30 Uhr	16:30 - 17:30 Uhr
Erdgeschoss	Speakers` Cube im Forum Rheumatologie	13:30 - 13:45 Uhr C01 UCB Pharma GmbH Hands on DiGA und diagnostische Tools für die Praxis (Teil 1 von 2)	16:30 - 16:45 Uhr C04 Lilly Deutschland GmbH Rheumality goes DhiRhIS - KI-Avatar gestützte Patientenaufklärung
		13:50 - 14:05Uhr C02 UCB Pharma GmbH Hands on DiGA und diagnostische Tools für die Praxis (Teil 2 von 2)	16:50 - 17:05 Uhr C05 Johnson&Johnson Update chronisch entzündliche Darmerkrankungen und Entzündungsmedizin
		14:10 - 14:25 Uhr C03 Lilly Deutschland GmbH Zielgerichtete Therapie bei AxSpA: Ist TNFi immer die richtige Wahl?	17:10 - 17:25 Uhr C06 Amgen GmbH IgG4-assozierte Erkrankungen: Der Rheumatologe in der Rolle von Dr. House

Hinweis: Die Vorträge werden nicht aufgezeichnet

- 13:30 - 13:45 C01 | UCB Pharma GmbH**
Hands on DiGA und diagnostische Tools für die Praxis (Teil 1 von 2)
Johannes Knitza, Marburg
Jutta Richter, Düsseldorf
- 13:50 - 14:05 C02 | UCB Pharma GmbH**
Hands on DiGA und diagnostische Tools für die Praxis (Teil 2 von 2)
Johannes Knitza, Marburg
Jutta Richter, Düsseldorf
- 14:10 - 14:25 C03 | Lilly Deutschland GmbH**
Zielgerichtete Therapie bei AxSpA: Ist TNFi immer die richtige Wahl?
David Simon, Berlin

VORTRÄGE IM SPEAKERS` CUBE

Donnerstag, 18. September 2025

- 16:30 - 16:45** C04 | Lilly Deutschland GmbH
Rheumality goes DhiRhIS - KI-Avatar gestützte Patientenaufklärung
René Peterseim, Bad Homburg
- 16:50 - 17:05** C05 | Johnson&Johnson
Update chronisch entzündliche Darmerkrankungen und Entzündungsmedizin
CED: Wissenswertes für die rheumatologische Praxis
Michaela Köhm, Frankfurt am Main
- 17:10 - 17:25** C06 | Amgen GmbH
IgG4-assoziierte Erkrankungen: Der Rheumatologe in der Rolle von Dr. House
Christof Specker, Düsseldorf



VORTRÄGE IM SPEAKERS` CUBE

Freitag, 19. September 2025

13:15 - 14:10 Uhr	
Erdgeschoss	Speakers` Cube im Forum Rheumatologie GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Ihr Rheumapatient – (wie)viele Wege führen zur Impfung – Umsetzung der S3 SLE Leitlinie 2025 13:15 - 13:25 Uhr C07 Begrüßung
	13:25 - 13:45 Uhr C08 Impulsvortrag Wege zur Impfung – Sicht aus der rheumatologischen Praxis Wege zur Impfung – Sicht aus der rheumatologischen Ambulanz mit anschließender Diskussion
	13:45 - 14:10 Uhr C09 Umsetzung der S3-Leitlinien: Mindshift & Scores

Hinweis: Die Vorträge werden nicht aufgezeichnet

- 13:15 - 13:45** Teil 1: Umsetzung der Impfeempfehlungen für Rheumapatienten
– ein Erfahrungsaustausch
C07 | Wege zur Impfung – Sicht aus der rheumatologischen Praxis
Ioanna Andreica, Herne
- C08 | Wege zur Impfung**
– Sicht aus der rheumatologischen Ambulanz
Christian Kneitz, Schwerin
- 13:45 - 14:10** **C09 | Teil 2: Umsetzung der S3-Leitlinie zum SLE 2025 im Dialog:**
Fragen an Lupolog*innen
Mindshift & Scores: Transformation und Werkzeuge für die
SLE-Versorgung - Klingt das realistisch?
Isabell Haase, Hamburg

Symposium der Hexal AG im Rahmen des
RhK 2025 in Wiesbaden

Osteoporose & Rheuma: Ein Knochenjob?!

**Donnerstag,
18.09.2025**

13:30–14:30 Uhr
Raum: Terrassensaal A

13:30 - 14:00 Uhr „Rheumatologische Differenzial-
diagnostik bei osteologischen
Erkrankungen“
Herr Dr. med. Pantelis Karakostas, Bonn

14:00 - 14:30 Uhr „Sequenztherapie in der
Osteoporose“
Herr PD Dr. med. Björn Bühring,
Wuppertal



MLR-3742-DE 06/2025

Besuchen Sie auch gerne
unseren Stand Nr.9 und
unser Poster in der
Posterausstellung.

SANDOZ



FIRMENVERZEICHNIS

AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG
Mainzer Straße 81 • 65189 Wiesbaden
www.abbvie.de

abbvie

Alexion Pharma Germany GmbH
Landsberger Straße 300 • 80687 München
www.alexion.de

ALEXION[®]
AstraZeneca Rare Disease

Alfasigma GmbH
Weihenstephaner Str. 12 • 81673 München
www.alfasigma.com

ALFASIGMA

Alpinion Medical Deutschland GmbH
Lilienthalstraße 17a • 85399 Hallbergmoos
www.alpinion.de

ALPINION
MEDICAL DEUTSCHLAND

amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH
Haferweg 40 • 22769 Hamburg
www.amedes-group.com

amedes

Amgen GmbH
Riesstraße 24 • 80992 München
www.amgen.de

AMGEN

AstraZeneca GmbH
Friesenweg 26 • 22763 Hamburg
www.astrazeneca.de

AstraZeneca

Biocon Biologics Germany GmbH
Neue Mainzer Straße 6-10 • 60311 Frankfurt am Main
www.bioconbiologicseu.com

Biocon Biologics[®]

Biogen GmbH
Riedenburg Straße 7 • 81677 München
www.biogen.de

Biogen

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Binger Straße 173 • 55216 Ingelheim am Rhein
www.boehringer-ingelheim.com/de

Boehringer
Ingelheim

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA
Arnulfstrasse 29 • 80636 München
www.bms.com/de

Bristol Myers Squibb[®]

Fortschritt beginnt mit Austausch:

18. September | 16:30 Uhr | Terrassensaal B

Evidenz trifft Praxis: Fortschrittliche
Behandlungspfade und wegweisende Therapien

Chair: Prof. Dr. Gerd-Rüdiger Burmester, Prof. Dr. Ina Kötter

Referenten: Prof. Dr. Eugen Feist, Prof. Dr. Norbert Blank

19. September | 13:15 Uhr | Plenum – Terrassensaal C + D

B-Zellen: Die Guten, die Bösen und
die Autoimmunen

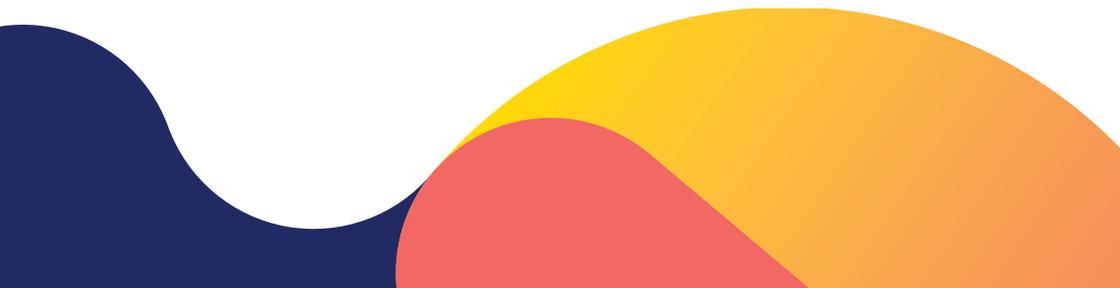
Chair: Prof. Dr. Thomas Dörner

Paneldiskussion: Prof. Dr. Diana Ernst, Dr. Johanna Mucke,
PD Dr. Stephanie Finzel

Wir freuen uns auf Sie!

Besuchen Sie uns auch am Stand 22.

ZUSAMMEN STARK
IN DER RHEUMATOLOGIE



FIRMENVERZEICHNIS

BÜHLMANN Laboratories AG

Baselstr. 55 • 4124 Schönenbuch (Schweiz)
www.buhlmannlabs.ch



Celltrion Healthcare Deutschland GmbH

Rathausplatz 12 • 61348 Bad Homburg vor der Höhe
www.celltrionhealthcare.de



CHUGAI PHARMA GERMANY GMBH

Amelia-Mary-Earhart-Straße 11b • 60549 Frankfurt am Main
www.chugaipharma.de



compt gut hard & software gmbh

Winterstr. 49 • 33649 Bielefeld
www.compt-net.de



CSL Vifor

Gmunder Strasse 25 • 81379 München
www.cslvifor.de



DOCFLIX GmbH

Schönhauser Allee 36, Haus 2 EG • 10435 Berlin
www.doctorflix.de



Dr. Schär AG / SPA

Winkelau 9 • 39014 Burgstall / Postal
www.drschaer.com/de



Esaote Biomedica Deutschland GmbH

Max-Planck-Str. 27a • 50858 Köln
www.esaote.de



EUROIMMUN Medizinische Labordiagnostika AG

Seekamp 31 • 23560 Lübeck
www.euroimmun.de



Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Else-Kröner-Str. 1 • 61352 Bad Homburg
www.fresenius-kabi.com/de



GEDEON RICHTER PHARMA GmbH

Ettore-Bugatti-Str. 6-14 • 51149 Köln
www.gedeonrichter.de



GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG

Prinzregentenplatz 9 • 81675 München
www.de.gsk.com/de-de/



Seien Sie mit von der
Partie und **besuchen Sie**
uns am **AbbVie Stand**.



ABBVIE
HEIMSPIEL
IN WIESBADEN

Unsere Aufstellung in der Rheumatologie

Anpfiff für die nächste Generation:

Science im Spotlight – Der Slam der jungen Rheumatolog*innen
19.09.25 | 13:15 – 14:15 Uhr | Terrassensaal E | S20

FIRMENVERZEICHNIS

Hexal AG

Industriestraße 25 • 83607 Holzkirchen
www.hexal.de



Immunovant Sciences GmbH

Viaduktstrasse 8 • 4051 Basel (Schweiz)
www.immunovant.com



Janssen-Cilag GmbH / Johnson&Johnson

Johnson & Johnson Platz 1 • 41470 Neuss
www.innovativemedicine.jnj.com/germany



Lilly Deutschland GmbH

Werner-Reimers-Str. 2-4 • 61352 Bad Homburg
www.lilly.com/de



medac GmbH

Theaterstraße 6 • 22880 Wedel
www.medac.de



Nordic Pharma GmbH

Fraunhoferstraße 4 • 85737 Ismaning
www.nordicpharma.de



NORSAN GmbH

Plauener Str. 163-165, Haus E • 13053 Berlin
www.norsan.de



Novartis Pharma GmbH

Sophie-Germain-Straße 10 • 90443 Nürnberg
www.novartis.com/de-de



Pfizer Pharma GmbH

Friedrichstraße 110 • 10117 Berlin
www.pfizer.de



Pharmaselect Deutschland GmbH

Herrenstraße 13 • 30159 Hannover
www.pharmaselect.de



Pharming Technologies B.V.

Darwinweg 24 • 2333 CR Leiden (Niederlande)
www.pharming.com



Impf- und SLE-Management kompakt – Worauf kommt es an?

Donnerstag, 18. September 2025

16:30 – 17:30 Uhr, Raum Studio 1.5 A+B

Programm:



Aktuell für Ihre Praxis: Impfen bei Immunsuppression

16:30–17:00 Uhr **Impfstrategien beim rheumatologischen Patienten – neue Daten und Empfehlungen**



Prof. Klaus Krüger



Umsetzung der S3-Leitlinie zum SLE 2025 – wir zeigen warum & wie

17:00–17:30 Uhr **1. Einführung: Was haben wir bereits erreicht? Lupustherapie über die Zeit.**



PD Dr. Jens Humrich



2. Wo verstecken sich Optimierungschancen? Umdenken und Gewohnheiten ändern.

PD Dr. Stephanie Finzel



Freitag, 19. September 2025

13:15 – 14:10 Uhr, Speakers' Cube

Programm:



Meet the Experts: Impfen bei Immunsuppression

13:15–13:45 Uhr **Umsetzung der Impfpfehlungen für Rheumapatienten – ein Erfahrungsaustausch**



Wege zur Impfung –

Sicht aus der rheumatologischen Praxis

Prof. Christian Kneitz



Wege zur Impfung –

Sicht aus der rheumatologischen Ambulanz

Dr. Ioana Andreica



Meet the Experts: Umsetzung der S3-Leitlinie zum SLE 2025 im Dialog – Fragen an Lupolog*innen

13:45–14:10 Uhr **Mindshift & Scores: Transformation und Werkzeuge für die SLE-Versorgung: Klingt das realistisch?**



Dr. Isabell Haase



QR-Code zum jeweiligen Symposium scannen –
Termin direkt im Terminkalender speichern.

FIRMENVERZEICHNIS

Roche Pharma AG

Emil-Barell-Straße 1 • 79639 Grenzach-Wyhlen
www.roche.de



ROPCA ApS

Campusvej 55 • 5230 Odense M (Dänemark)
www.ropca.com/de



Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Industriepark Höchst, K703 • 65926 Frankfurt am Main
www.sanofi.de



Sebia Labordiagnostische Systeme GmbH

Carl-Zeiss-Straße 49-51 • 55129 Mainz
www.sebia.com/de-de



STADAPHARM GmbH

Stadastrasse 2-18 • 61118 Bad Vilbel
www.stadapharm.de



Swedish Orphan Biovitrum GmbH

Fraunhoferstr. 9a • 82152 Martinsried
www.sobi.com/germany/de



SYNLAB Holding Deutschland GmbH

Gubener Str. 39 • 86156 Augsburg
www.synlab.de



Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG

Potsdamer Straße 125 • 10783 Berlin
www.takeda.com/de-de



Thermo Fisher Diagnostics GmbH

Munzinger Str. 7 • 79111 Freiburg
www.thermofisher.com/phadia



UCB Pharma GmbH

Rolf-Schwarz-Schütte-Platz 1 • 40789 Monheim am Rhein
www.ucb.de



Werfen GmbH

Martin-Kollar-Strasse 15 • 81829 München
www.werfen.com/de



DER SELTENE BEFUND

Anakinra und der Fall IL-1

BERSEHEN ... SEHEN, WAS ANDERE ÜBERSEHEN ... SEHEN

Der seltene Befund –

Wir decken auf:
Der aktuelle Ermittlungsstand
zum Fall IL-1. (Stand 1)

Die seltene Chance –

Sie entscheiden:
Welche Themen sollen wir
unterstützen? (Stand 6)

Sobi-Lunchsymposium

„Entzündung im Griff: IL-1 und die
Macht der Eins“

Prof. Gerhard Krönke, Chair, Berlin

18.09.25, Donnerstag, 13:30–14:30 Uhr

Raum: Forum 1.1, S05



Code scannen und
Termin eintragen!

CME Punkte beantragt

OLUMIANT® IHRE LANGZEITTHERAPIE BEI RA*^{1,4}

olumiant.
(Baricitinib) Tabletten

A Lilly Medicine

Wir laden Sie ein:
**RAketenwissenschaft?
Monotherapie und
Patientenfälle im Orbit
der RWE-Daten**

Freitag, 19.09.25
13.15 - 14.15 Uhr
S 17 (Terrassensaal A)

**BARE BONE
STUDIE**

**Schnelle
Entzündungs-
hemmung und
Verbesserung der
Knochen-
festigkeit⁵**

BASELINE⁵



IN WOCHEN 52*⁵



**Höhere Remissionsraten⁷ und
Therapiesistenz vs. TNF⁸**



7 Jahre Remission^{6,&}



**Über 9 Jahre stabiles
Sicherheitsprofil^{4,5}**

JETZT OLUMIANT® FRÜHZEITIG EINSETZEN!^{1,7,9}

*Olumiant® wird angewendet 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. [†]BARE BONE war eine prospektive, einarmige, interventionelle, offene, monozentrische Phase-IV-Studie, welche die Wirksamkeit von Olumiant® (4 mg) auf die Beschaffenheit der Knochen bei 27 Patient:innen mit mittelschwerer bis schwerer aktiver RA während 52 Wochen untersuchte (Effekte über 52 Wochen hinaus noch nicht untersucht). [‡]Nach 7 Jahren erreichten die verbleibenden Patient:innen (21,5 %, bei Studienstart n=808) eine Remission, vgl. insb.: 56–66 % gemessen am DAS28-hsCRP, 28–30 % gemessen am SDAI, 29–34 % gemessen am CDAl. Daten nicht gezeigt für Patient:innengruppen, die in den Ausgangsstudien auf Placebo oder Adalimumab randomisiert wurden. [§]Für diese Patient:innenpopulationen gelten besondere Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen laut aktueller Fachinformation: Patienten mit atherosklerotischen Herz-Kreislaufkrankungen oder kardiovaskulären Risikofaktoren (z.B. Raucher oder ehemalige Langzeitraucher), Patienten mit Risikofaktoren für maligne Erkrankungen (z.B. bestehendes Malignom oder Malignom in der Vorgeschichte), Patienten ab 65 Jahren und Patienten mit aktiven, chronischen bzw. wiederkehrenden Infekten in der Vorgeschichte.¹

CDAl=Clinical Disease Activity Index; DAS28-hsCRP=Disease Activity Score-28 Gelenke unter Berücksichtigung von hochempfindlichem C-reaktivem Protein; MTX=Methotrexat; RA=rheumatoide Arthritis; SDAI=Simplified Disease Activity Index.

1. Aktuelle Olumiant® Fachinformation. 2. Taylor PC, et al. N Engl J Med 2017;376:652-662 (plus supplementary material). 3. Smolen JS, et al. Rheumatology (Oxford) 2021;60:2256-66. 4. Taylor PC, et al. Ann Rheum Dis 2022;81(3):335-343. 5. Simon D, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Nov;75(11):1923-1934. 6. Caporali R et al. POS0701. Ann Rheum Dis. 2022;81:630-631. 7. van de Laar M, et al. Poster presented at ACR 2023. Poster 0450. 8. Alten R, et al. Rheumatol Ther. 2023;10:1575-95.

Bezeichnung des Arzneimittels: Olumiant® 1 mg, 2 mg bzw. 4 mg Filmtabletten. **Zusammensetzung:** arzneilich wirksamer Bestandteil: Jede Tablette enthält 2 bzw. 4 mg Baricitinib, sonstige Bestandteile: mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Mannitol (Ph.Eur.), Eisen(III)-oxid (E172), Phospholipide aus Sojabohnen (E322), Macrogol, Poly(vinylalkohol), Talkum und Titanoxid (E171). **Anwendungsbereiche:** 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:** mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis bei erwachsenen und pädiatrischen Patienten ab 2 Jahren, die für eine systemische Therapie infrage kommen. **Alopecia areata:** schwere Alopecia areata bei erwachsenen Patienten. **Juvenile idiopathische Arthritis:** aktive polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, aktive Enthesitis-assoziierte Arthritis sowie aktive juvenile Psoriasis-Arthritis bei Kindern ab 2 Jahren, die zuvor unzureichend auf DMARDs angesprochen oder diese nicht vertragen haben. Anwendung als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Wirkstoff oder sonstigen Bestandteil; (vermutete) Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** **Schwerwiegend:** Infektionen wie Gürtelrose (Herpes zoster) und Lungenerkrankung; unverzüglich medizinische Hilfe in Anspruch nehmen, wenn schmerzhafter Hautausschlag mit Bläschenbildung und Fieber, oder Husten, Fieber, Kurzatmigkeit und Müdigkeit auftritt. **Sehr häufig:** Infektionen von Hals und Nase, hohe Blutfettwerte (Cholesterin), nachgewiesen durch Bluttest. **Häufig:** Fieberbläschen (Herpes simplex); Infektionen, die Magenverstimmung oder Durchfall verursachen (Gastroenteritis); Harnwegsinfektion; erhöhte Zahl von Blutplättchen (Zellen, die an Blutgerinnung beteiligt sind) nachgewiesen durch Bluttest; Kopfschmerzen; Übelkeit; Bauchschmerzen; hohe Leberwerte nachgewiesen durch Bluttest; Ausschlag; Akne; Anstieg des Enzyms Kreatinkinase, nachgewiesen durch Bluttest; Entzündung (Schwellung) der Haarfollikel, insbesondere im Kopfhautbereich. **Geläufiglich:** geringe Zahl von weißen Blutzellen (Neutrophile), nachgewiesen durch Bluttest; hohe Blutfettwerte (Triglyzeride), nachgewiesen durch Bluttest; Divertikulitis (schmerzhafte Entzündung der kleinen Ausstülpungen in Darmschleimhaut), Gewichtszunahme; Gesichtsschwellung; Nesselsucht; Blutgerinnsel in Blutgefäßen der Lunge; Blutgerinnsel in Bein- oder Beckenvenen (tiefe Venenthrombose). **Kinder - JIA:** Kopfschmerzen sehr häufig, Neutropenie < 1.000 Zellen/mm³ und Lungenembolie häufig. **Pädiatrische atopische Dermatitis:** Neutropenie häufiger im Vergleich zu Erwachsenen. **Warnhinweise:** Für Kinder unzugänglich aufbewahren; weitere Warnhinweise siehe Fachinformation. **Verschreibungspflichtig, 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. **Stand der Information: November 2024**

Lilly

PP-BA-DE-4872/Mai/2025

PRODUKTVERZEICHNIS

Das folgende Verzeichnis bietet Ihnen einen raschen Überblick zu ausgewählten pharmazeutischen Produkten. Für weiterführende Informationen, vor allem zu den Pflichtangaben, besuchen Sie bitte die Website des jeweiligen Unternehmens und den Ausstellungsstand im Forum Rheumatologie.

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Pharmazeutik		
AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG / 25	RINVOQ®	Rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Nicht röntgenologische axiale Spondyloarthritis (nr-axSpA), Ankylosierende Spondylitis (AS, röntgenologische axiale Spondyloarthritis), Riesenzellarteriitis, Atopische Dermatitis, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn
	Skyrizi®	Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa
	Humira®	Rheumatoide Arthritis, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis und Entesitis-assoziierte Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (AS) und nicht röntgenologische axiale Spondyloarthritis (nr-axSpA), Psoriasis-Arthritis, Plaque-Psoriasis bei Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa) bei Erwachsenen und Jugendlichen, Morbus Crohn bei Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen, Colitis ulcerosa bei Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen, Nicht infektiöse Uveitis bei Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen
Alexion Pharma Germany GmbH / 18	Strensiq®	Hypophosphatasie
Alfasigma GmbH / 11	Jyseleca	Rheumatoide Arthritis (RA)
Amgen GmbH / 27	AMGEVITA®	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), Morbus Crohn, Morbus Crohn bei Kindern und Jugendlichen, Colitis ulcerosa, Colitis ulcerosa bei Kindern und Jugendlichen, Uveitis, Uveitis bei Kindern und Jugendlichen



PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Amgen GmbH / 27	WEZENLA®	Plaque-Psoriasis, Psoriatische Arthritis (PsA), Morbus Crohn
	Otezla®	Psoriasis-Arthritis, Psoriasis, Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen, Behçet-Syndrom
AstraZeneca GmbH / 18	Saphnelo® (Anifrolumab)	Systemischer Lupus erythematoses
	Fasenra® (Benralizumab)	Schweres eosinophiles Asthma
	Fasenra® (Benralizumab)	Eosinophile Granulomatose mit Polyangiitis
Biocon Biologics GmbH / 13	Hulio®	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), Morbus Crohn, Morbus Crohn bei Kindern und Jugendlichen, Colitis ulcerosa, Colitis ulcerosa bei Kindern und Jugendlichen, Uveitis, Uveitis bei Kindern und Jugendlichen
	Nepexto®	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Psoriasis-Arthritis (Arthritis psoriatica), Axiale Spondyloarthritis, Plaque-Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen
	Yesintek®	Plaque-Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen, Psoriatische Arthritis (PsA), Morbus Crohn
Biogen GmbH / 33	Imraldi™	Rheumatoide Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Axiale Spondyloarthritis ohne Röntgennachweis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis/Plaque-Psoriasis, Acne inversa, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Uveitis
	Benepali™	Rheumatoide Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Axiale Spondyloarthritis ohne Röntgennachweis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis/Plaque-Psoriasis, Acne inversa, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Uveitis

PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Biogen GmbH / 33	Flixabi™	Rheumatoide Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis/Plaque-Psoriasis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG / 26	OFEV (Nintedanib)	idiopathische Lungenfibrose (IPF), progrediente pulmonale Fibrose (cPF-ILD (PPF)), Systemische Sklerose mit interstitieller Lungenerkrankung (SSc-ILD)
Celltrion Health-care Deutschland GmbH / 19	Avtozma® (Tocilizumab)	Rheumatoide Arthritis, polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (pJIA), systemische juvenile idiopathische Arthritis (sJIA), Riesenzellerarthritis (GCA), CAR-T-Zell-induziertes Zytokinfreisetzungssyndrom (CRS), COVID-19
	Remsima® (Infliximab)	Rheumatoide Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Psoriasis
	SteQeyma® (Ustekinumab)	Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis
	Truxima® (Rituximab)	Rheumatoide Arthritis, Non-Hodgkin-Lymphom (NHL), Chronische lymphatische Leukämie (CLL), Granulomatose mit Polyangiitis und mikroskopische Polyangiitis
	Yuflyma® (Adalimumab)	Rheumatoide Arthritis, polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (pJIA), enthesitis-assoziierte Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Psoriasis-Arthritis, enthesitis-assoziierte Arthritis, Psoriasis, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), Uveitis, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn
Chugai Pharma Germany / 5	RoActemra® 20 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung/- 162 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze/- 162 mg Injektionslösung in einem Fertigpen.	Rheumatoide Arthritis (RA), systemische juvenile idiopathische Arthritis (sJIA), polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (pJIA), Riesenzellerarthritis (RZA), COVID-19, Zytokin-Freisetzungssyndrom



PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
CSL Vifor / 14	Tavneos® (Avacopan)	Granulomatose mit Polyangiitis (GPA), Mikroskopischer Polyangiitis (MPA)
Fresenius Kabi Deutschland GmbH / S34	Idacio®	Rheumatoide Arthritis, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (pJIA), Enthesitis-assoziierte juvenile idiopathische Arthritis (ERA-JIA), Ankylosierende Spondylitis (AS), nicht-radiographische axiale Spondyloarthritis (nr-axSpA), Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), Colitis ulcerosa, Morbus Crohn, Uveitis
	Tyenne®	Rheumatoide Arthritis, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (pJIA), Systemische juvenile idiopathische Arthritis (sJIA), Riesenzellarteriitis (RZA), Chimärer-Antigenrezeptor(CAR)-T-Zell-induziertes Zytokin-Freisetzungssyndrom (Cytokine Release Syndrome, CRS), Coronavirus-Erkrankung-2019- (COVID-19)
	Otulf®	Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis (PsA), Morbus Crohn
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG / 3	Nucala (Mepolizumab)	Schweres refraktäres eosinophiles Asthma (SEA), Chronische Rhinosinusitis mit nasalen Polypen (CRSwNP), Eosinophile Granulomatose mit Polyangiitis (EGPA), Hypereosinophiles Syndrom (HES)
	Benlysta (Belimumab)	Systemischem Lupus erythematoses (SLE), Lupusnephritis (LN)
Johnson&Johnson Innovative Medicine / 20	TREMFYA (Guselkumab)	Psoriasis-Arthritis (PsA)
Lilly Deutschland GmbH / 24 + 37	Taltz® (ixekizumab)	Psoriasis-Arthritis (PsA), Axiale Spondyloarthritis (axSpA)
	Olumiant® (baricitinib)	Rheumatoide Arthritis (RA)
medac GmbH / 16 + 15	metex® PEN	Rheumatoide Arthritis (RA), Juvenile idiopathische Arthritis (JIA), Psoriasis vulgaris (PsV), Psoriasis-Arthritis (PsA), Morbus Crohn (MC)

PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
medac GmbH / 16 + 15	metex® Fertigspritze	Rheumatoide Arthritis (RA), Juvenile idiopathische Arthritis (JIA), Psoriasis vulgaris (PsV), Psoriasis-Arthritis (PsA), Morbus Crohn (MC)
	Leflunomid medac Filmtabletten	Rheumatoide Arthritis (RA), Psoriasis-Arthritis (PsA)
Novartis Pharma GmbH / 48 + 35 + 22	Cosentyx®	Plaque-Psoriasis, Hidradenitis suppurativa (HS, Acne inversa), Psoriasis-Arthritis, ankylosierende Spondylitis, nicht-röntgenologische axiale Spondyloarthritis (nr-axSpA)
	Ilaris®	Plaque-Psoriasis, Enthesitis-assoziierte Arthritis (EAA), juvenile Psoriasis-Arthritis (jPsA)
Pfizer Pharma GmbH / 32	XELJANZ	autoinflammator. period. Fiebersyndr.: Cryopyrin-assoziierte periodische Syndrome (CAPS) (darunter: Muckle-Wells Syndrom (MWS); multisystem. entzündl. Erkrank. m. Beginn im Neugeborenenalter (NOMID)/ Chron. infantiles neuro-dermo-artikuläres Syndrom (CINCA); schwere Formen d. familiären autoinflammatorischen Kältesyndroms (FCAS)/Familiäre Kälteurtikaria (FCU, Tumor-NekroseFaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Syndrom (TRAPS); - Hyperimmunoglobulin-D-Syndrom (HIDS)/Mevalonatkinase-Defizienz (MKD); - Familiäres Mittelmeerfieber (FMF) (ggf. in Komb. mit Colchicin). Still-Syndrom, adulten StillSyndroms (AOSD), system. juvenilen idiopath. Arthritis (SjIA), Gichtarthritis
	Enbrel	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Colitis Ulcerosa
		Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Plaque-Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen



PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Sandoz Deutschland / Hexal AG / 9	Hyrimoz	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Psoriasis-Arthritis, Psoriasis, Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen, Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Uveitis
	Erelzi	Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Psoriasis-Arthritis, Plaque-Psoriasis
	Pyzchiva	Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH / 21	Kezara® / Sarilumab (Fertigspritze, Fertigpen)	Polymyalgia rheumatica (PMR), Rheumatoide Arthritis (RA)
Swedish Orphan Biovitrum GmbH / 1 + 6	Kineret® (Anakinra)	Rheumatoide Arthritis (RA), COVID-19, Periodische Fiebersyndrome: Cryopyrin-assoziierte periodische Syndrome (CAPS), Neonatal-Onset Multisystem Inflammatory Disease (NOMID) / Chronisches infantiles neuro-kutaneo-artikuläres Syndrom (CINCA) – Muckle-Wells-Syndrom (MWS) – Familiäres kälte-induzierbares autoinflammatorisches Syndrom (FCAS), Familiäres Mittelmeerfieber (FMF), Still-Syndrom: systemische juvenile idiopathische Arthritis (SJIA), Still-Syndroms des Erwachsenen (Adult-Onset Still's Disease, AOSD)
Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG / 12	Cuvitru (20%-iges s.c. Immunglobulin)	
	HyQvia (10%-iges enzymgestütztes s.c. Immunglobulin)	
	Kiovig (10%-iges i.v. Immunglobulin)	
	Gammagard S/D (10%iges i.v. Immunglobulin)	
UCB Pharma GmbH / 23 + 36	Bimzel® (bimekizumab)	PSO, Psoriasis-Arthritis (PsA), Axiale Spondyloarthritis (axSpA), Hidradenitis suppurativa (HS)

PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
UCB Pharma GmbH / 23 + 36	Cimzia® (certolizumab pegol)	Rheumatoide Arthritis (RA), PSO, Psoriasis-Arthritis (PsA), Axiale Spondyloarthritis (axSpA), Hidradenitis suppurativa (HS)
	Evenity® (romosozumab)	Osteoporose
Diagnostik		
Esaote Biomedica Deutschland GmbH / 39	MyLab™ X90	Ultraschalldiagnostik Bewegungsapparat
	MyLab™ E80	Ultraschalldiagnostik Bewegungsapparat
	MyLab™ A70	Ultraschalldiagnostik Bewegungsapparat
	MyLab™ A50	Ultraschalldiagnostik Bewegungsapparat
	MyLab™ C25	Ultraschalldiagnostik Bewegungsapparat
Sebia Labor-diagnostische Systeme GmbH / 31	Alegria 2	Vollautomatisiertes System für die Autoimmun- und Infektionsdiagnostik
	dIFine®	Vollautomatisiertes Fluoreszenzmikroskop mit KI-gesteuerter Mustererkennung für die Autoimmundiagnostik
	dIFine® P30	Immunfluoreszenz-Processor für die vollständige Bearbeitung von bis zu 30 Objektträgern für die Autoimmundiagnostik
	dIFine® M1	Manuelles Fluoreszenzmikroskop mit Kamera für die Bildaufnahme
	Anti-CCP	Spezifischer Biomarker für die Diagnose der Rheumatoiden Arthritis
	Anti-MCV	Sensitiver und spezifischer Biomarker für die frühe Diagnose der Rheumatoiden Arthritis
	ANA HEp-2	Hoch qualitativer Immunfluoreszenz-Test zur Bestimmung antinukleärer Antikörper
	Rheumafaktor	Sensitiver Biomarker für die Diagnose der Rheumatoiden Arthritis
	ANA Detect	Sensitiver Suchtest für die Bestimmung antinukleärer Antikörper



PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Sebia Labor- diagnostische Systeme GmbH / 31	Anti-Cardiolipin	Sensitiver und spezifischer Biomarker für die Diagnose des Antiphospholipidsyndroms
	Anti-beta-2-Glykoprotein I	Sensitiver und spezifischer Biomarker für die Diagnose des Antiphospholipidsyndroms
	Anti-PR3 hs	Leitlinien-konformer Biomarker für die sensitive Diagnose ANCA-assoziiierter Vaskulitiden
	Anti-MPO	Leitlinien-konformer Biomarker für die sensitive Diagnose ANCA-assoziiierter Vaskulitiden
	25-OH Vitamin D3/ D2	Test zur quantitativen Bestimmung der Gesamtkonzentration von 25-(OH)-Vitamin D3 und D2 in humanem Serum
	Anti-Chlamydia trachomatis	Sensitiver und spezifischer Test zur Bestimmung von Antikörpern gegen Chlamydia trachomatis
	Anti-Chlamydia pneumoniae	Sensitive und spezifische Tests zur Bestimmung von Antikörpern gegen Chlamydia pneumoniae
	Anti-Borrelia	Sensitive und spezifische Tests zur Bestimmung von Antikörpern gegen Borrelien
	Anti-Parvovirus B19	Sensitive und spezifische Tests zur Bestimmung von Antikörpern gegen Parvovirus B19
	Anti-Yersinia	Sensitive und spezifische Tests zur Bestimmung von Antikörpern gegen Yersinien
Thermo Fisher Diagnostics GmbH / 44	Indiko plus Analyser	Klinische Chemie: C3, C4, RF, CRP, Ferritin, Haptoglobin, Lipoprotein a, alpha 1 saures Glycoprotein
	Phadia™ Laboratory Systems	Vollautomatische Analyser für Autoimmun- und Allergiediagnostik
	EliA™ Autoimmunity Assays	Autoimmundiagnostik: CCP, Rheumafaktoren IgM, IgG und IgA, Kollagenose-Parameter etc.

PRODUKTVERZEICHNIS

Firma / Stand-Nr.	Produktname	Anwendungsgebiet / Indikation
Werfen GmbH / 47	BIO-FLASH	Chemilumineszenz Analyser für die 24/7 Bestimmung von Autoantikörpern
	QUANTA Flash cCalprotectin	Test zur Bestimmung von zirkulierendem Calprotectin zur Diagnostik von Rheumatoider Arthritis
	QUANTA Flash CCP	Spezifischer Test für die frühzeitige Diagnose einer Rheumatoiden Arthritis
	QUANTA Flash RF IgG und IgM	Test zum Nachweis von Rheumafaktor zur Diagnose der Rheumatoiden Arthritis
	QUANTA Flash HMGCR	Test zum Nachweis von Auto Ak gegen HM-GCR zur Diagnose einer immunvermittelten nekrotisierenden Myopathie (IMNM)



ENTSCHEIDEN SIE: EINE ZUKUNFT VOLLER MÖGLICHKEITEN

Mehr Lebensqualität
bei PsA und axSpA^{*,2,3}

Schnell & anhaltend wirkstark^{#,1,4,5}

Zuverlässig im gesamten axSpA-Spektrum
und bei allen Kerndomänen der PsA^{5,6}

BESUCHEN SIE
UNSERE STÄNDE
23 & 36

UCB Pharma
GmbH

ZUGELASSEN FÜR nr-axSpA, AS & PsA sowie PSO und HS¹

AS: Ankylosierende Spondylitis; HS: Hidradenitis suppurativa; IL: Interleukin; nr-axSpA: Nicht-röntgenologische axiale Spondyloarthritis; PsA: Psoriasis-Arthritis; PSO: Plaque-Psoriasis.

* **PsA:** Biologika-naive Patient:innen und TNFI-inadäquate Responder erreichten eine klinisch bedeutsame Verbesserung des PsAID-12 in Woche 104 bzw. 88.²
axSpA: In Woche 104 wurde eine Verbesserung der Wirbelsäulenmobilität, der körperlichen Funktion und der gesundheitsbezogenen Lebensqualität erreicht.³
PsA: ACR-20-Ansprechen auf die Behandlung bereits in Woche 2 (27,1%);¹ 51,5% der bDMARD-naiven Patient:innen sowie 50,6% der TNFI-inadäquaten Responder erreichten unter der Behandlung mit BIMZELX[®] ein ACR-50-Ansprechen in Woche 104 bzw. 100.⁴ **axSpA:** ASAS-40-Ansprechen auf die Behandlung mit BIMZELX[®] bereits in Woche 1 (16,4%) bei nr-axSpA und bereits in Woche 2 (16,7%) bei AS;¹ 51,9% der axSpA-Patient:innen (nr-axSpA: 49,2%; AS: 53,9%) erreichten unter der Behandlung mit BIMZELX[®] in Woche 104 ein ASAS-40-Ansprechen.⁵

Referenzen:

1. Fachinformation BIMZELX[®], Stand Dezember 2024. 2. Gossec L et al. ACR Convergence, November 14–19, 2024; Washington, D.C., USA; P0600. 3. Navarro-Compán V et al. ACR Convergence, November 14–19, 2024; Washington, D.C., USA; P1480. 4. Mease PJ et al. Rheumatol Ther 2024;11:1363–1382. 5. Baraliakos X et al. Rheumatology (Oxford) 2025;doi:10.1093/rheumatology/keaf009 (inklusive Supplement). 6. Merola JF et al. ACR Convergence, November 14–19, 2024; Washington, D.C., USA; P0602.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel: www.pei.de.

Bimzelx[®] 160 mg / 320 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze. Bimzelx[®] 160 mg / 320 mg Injektionslösung im Fertigpen. ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel: www.pei.de. **Wirkstoff:** Bimekizumab. **Zus.**: 1 Fertigspritze/1 Fertigpen 160 mg Injektionslösung enth. 160 mg Bimekizumab (humanisiert, monoklonal, IgG1-Antikörper, mittels rekombinanter DNA-Technologie in gentechn. modifiz. Ovarialzellen d. chines. Hamsters hergestellt) in 1 ml Lösung. 1 Fertigspritze/1 Fertigpen 320 mg Injektionslösung enth. 320 mg Bimekizumab in 2 ml Lösung. Sonst. Bestandt.: Glycerin, Natriumacetat-Trihydrat, Essigsäure 99 %, Polysorbat 80, Wasser f. Inj.-zwecke. **Anwend.:** Plaque-Psoriasis: Behandl. erwachs. Pat. mit mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis, d. für eine systemische Therapie infrage kommen. Psoriasis-Arthritis: Behandl. erwachs. Pat. mit aktiver Psoriasis-Arthritis allein o. in Komb. mit Methotrexat, d. auf ein o. mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (disease-modifying antirheumatic drugs, DMARDs) unzureichend angesprochen o. diese nicht vertragen haben. Axiale Spondyloarthritis: *Nicht-röntgenologische axiale Spondyloarthritis (nr-axSpA): Behandl. erwachs. Pat. mit aktiver nicht-röntgenologischer axiale Spondyloarthritis mit objektiven Anzeichen einer Entzündung, nachgewiesen durch erhöhtes C-reaktives Protein (CRP) u./o. Magnetresonanztomographie (MRT), d. auf nicht-steroidale Antirheumatika (NSARs o. non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs) unzureichend angesprochen o. diese nicht vertragen haben. *Ankylosierende Spondylitis (AS, röntgenologische axiale Spondyloarthritis): Behandl. erwachs. Pat. mit aktiver ankylosierender Spondylitis (AS), d. auf eine konventionelle Therapie nur unzureichend angesprochen o. diese nicht vertragen haben. Hidradenitis suppurativa (HS): Behandl. erwachs. Pat. mit aktiver mittelschwerer bis schwerer Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), d. auf eine konventionelle systemische HS-Therapie unzureichend angesprochen haben. **Gegenanz.:** Überempfindl. gg. d. Wirkstoff od. einen d. sonst. Bestandteile. Klin. relevante aktive Infektionen (z.B. aktive Tuberkulose). Stillzeit: strenge Nutzen-Risiko-Abwägung. Schwangerschaft, Kinder u. Jugendl. unter 18 J.: keine Anwendung. **Nebenw.:** Sehr häufig: Infektionen d. oberen Atemwege. Häufig: Orale Candidose, Tinea-Infektionen, Ohreninfektion, Infektionen durch Herpes simplex, Candidose d. Oropharynx, Gastroenteritis, Follikulitis, vulvovaginale Pilzinfektion (einschl. vulvovaginaler Candidose), Kopfschm., Ausschlag, Dermatitis, Ekzem, Akne, Reakt. an. d. Inj.stelle (Erythem, Reaktionen, Ödeme, Schmerzen, Schwellungen u. Hämatome an d. Inj.stelle), Ermüdung/Fatigue. Gelegentlich: Mukositis u. kutane Candidose (einschl. ösophagealer Candidose), Konjunktivitis, Neutropenie, entzündl. Darmerkrankung. **Warnhinw.:** Enth. Polysorbat 80: allerg. Reakt. mögl. Arzneimittel f. Kinder unzugänglich aufbewahren. **Weitere Angaben** s. Gebrauchs- u. Fachinformation. **Verschreibungspflichtig.** Stand: Dezember 2024. UCB Pharma S.A., Allée de la Recherche 60, B-1070 Brüssel, Belgien. Kontakt in Deutschland: UCB Pharma GmbH, Rolf-Schwarz-Schüttel-Platz 1, 40789 Monheim am Rhein, www.ucb.de



Erfahren Sie mehr unter:
www.bimzelx.de



NACHHALTIGKEITSPREIS 2025

Preisverleihung des Nachhaltigkeitspreises der Rheumaakademie

Die Rheumatologische Fortbildungsakademie schreibt dieses Jahr zum ersten Mal den „Nachhaltigkeitspreis der Rheumaakademie“ aus. Der Preis zeichnet Unternehmen aus, die ihren Auftritt auf dem Deutschen Rheumatologiekongress 2025 (RhK 2025) und im Forum Rheumatologie 2025 besonders umwelt- und klimaschonend gestalten.



Die Preisverleihung durch die Jury und Kongresspräsidenten findet statt:

Datum: 19. September 2025

Uhrzeit: 16:00 bis 16:30 Uhr

Ort: Speakers` Cube im Forum Rheumatologie, Halle Nord

Eine unabhängige Jury bewertete alle eingereichten Beiträge anhand eines strukturierten Kriterienkatalogs. Im Mittelpunkt standen dabei die fünf zentralen Bereiche: Standpersonal, Standkonzept, Energienutzung, Catering und Abfallmanagement. Besonders kreative Ansätze konnten zudem in der Zusatzkategorie „Innovative Ideen“ punkten.

Die Rheumaakademie lädt alle Kongressteilnehmenden herzlich zur Verleihung ein. Würdigen Sie mit uns die Preisträger, lassen Sie sich von vorbildlichen Konzepten für eine nachhaltige Kongressteilnahme inspirieren und besuchen die Ausstellungsstände.

Mit dem Nachhaltigkeitspreis setzt die Rheumaakademie ein Zeichen für eine zukunfts-fähige Veranstaltungs- und Kongresskultur.



VERPFLEGUNG

Damit Sie während des gesamten Kongresses gut versorgt sind, bieten wir Ihnen verschiedene Verpflegungsmöglichkeiten:



Kostenfreies Trinkwasser

An insgesamt sechs Wasserspendern im Kongresszentrum steht Ihnen kostenfreies Wasser zur Verfügung. Zusätzlich erhalten Teilnehmende an den zwei Info-points kostenfreie Trinkflaschen, die Sie bequem an den Spendern auffüllen können.



Kiosk

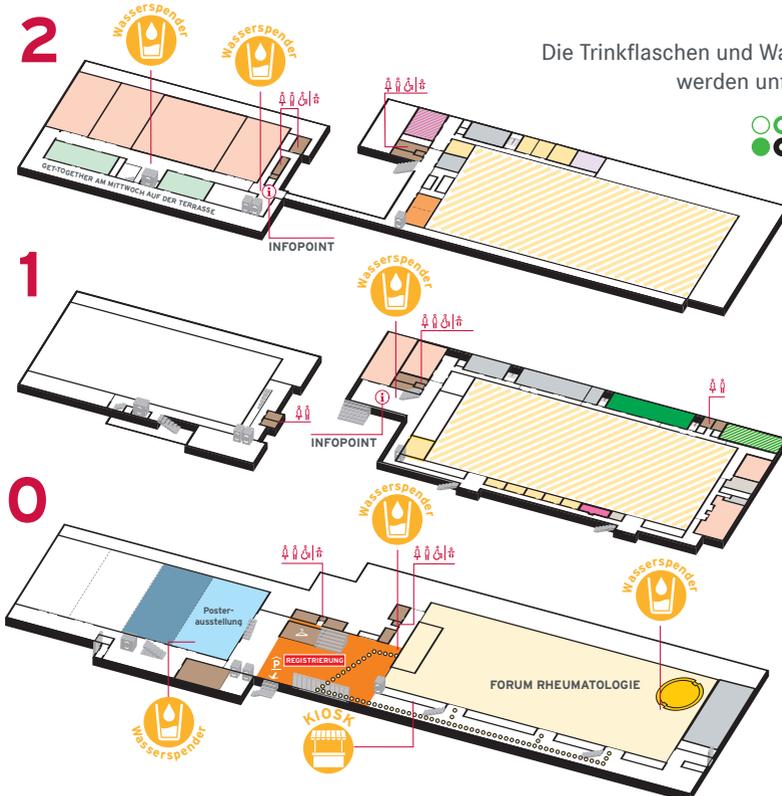
Für den kleinen Hunger zwischendurch steht Ihnen ein Kiosk zur Verfügung. Hier können Sie Snacks, Getränke sowie kleinere Speisen erwerben.



Verpflegung bei Firmensymposien

Im Rahmen ausgewählter Firmensymposien bieten die veranstaltenden Unternehmen teilweise kostenfreie Verpflegung, darunter Speisen und Getränke, für die Teilnehmenden an.

Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt und guten Appetit!



Die Trinkflaschen und Wasserspender werden unterstützt von:



TRANSPARENZANGABE

Offenlegung der Unterstützung des Deutschen Rheumatologiekongresses 2025 gemäß erweiterter Transparenzvorgabe des FSA-Kodex Fachkreise (§20 Abs. 5) und des §32 (3) der (Muster-)Berufsordnung für die in Deutschland tätigen Ärztinnen und Ärzte:

Die Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH als Veranstalterin und Organisatorin des Forum Rheumatologie wendet die verbindlichen Transparenzregelungen des FSA (Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e. V.) und der Musterberufsordnung der Ärztinnen und Ärzte an. Die inhaltliche Verantwortung für die Firmenpräsentationen liegt ausschließlich bei den präsentierenden Firmen selbst. Die Inhalte des wissenschaftlichen Programms des Kongresses werden produkt- und dienstleistungsneutral gestaltet. Wir bestätigen, dass die wissenschaftliche Leitung und die Referent:innen potenzielle Interessenkonflikte gegenüber den Teilnehmenden offenlegen. Eine Übersicht über teilnehmende Unternehmen wird kontinuierlich gepflegt. Eine Beeinflussung der Inhalte des wissenschaftlichen Programms des Kongresses durch die Firmen ist zu keinem Zeitpunkt gegeben.

Weitere Informationen finden Sie hier:



PERSONENVERZEICHNIS

Alten, Rieke H. E., Prof. Dr., Schlosspark-Klinik Charlottenburg, Berlin

Andreica, Ioanna, Dr., Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne

Aringer, Martin, Prof. Dr., Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden, Dresden

Baraliakos, Xenofon, Prof. Dr., Rheumazentrum Ruhrgebiet, St. Elisabeth Gruppe;
Ruhr-Universität Bochum, Herne

Bauhammer, Jutta, Dr., Praxis für Rheumatologie Baden-Baden, Baden-Baden

Behrens, Frank, Prof. Dr., Universitätsmedizin Goethe-Universität & Fraunhofer ITMP,
Frankfurt am Main

Blank, Norbert, Prof. Dr., Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

Braner, Axel, Dr., MVZ Aschaffenburg, Aschaffenburg

Brehler, Randolf, Prof. Dr., Universitätsklinikum Münster, Münster

Bühning, Björn, PD Dr., Krankenhaus St. Josef, Bergisches Rheuma – Zentrum, Wuppertal

Burmester, Gerd-Rüdiger, Prof. Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

Buttgereit, Frank, Prof. Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

Dejaco, Christian, Prof., Südtiroler Sanitätsbetrieb, Medizinische Universität Graz,
Graz (Schweiz)

Dörner, Thomas, Prof. Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

Düsing, Christina, Universitätsklinikum Düsseldorf, Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf

Ernst, Diana, Prof. Dr., Medizinische Hochschule Hannover, Hannover

Feist, Eugen, Prof. Dr., HELIOS Fachklinik Vogelsang-Gommern GmbH, Gommern

Fiehn, Christoph, Prof. Dr., Praxis für Rheumatologie Baden-Baden, Baden-Baden

Finzel, Stephanie, PD Dr., Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg

Gaubitz, Markus, Prof., Akademie für Manuelle Medizin der WWU Münster, Münster

Gebhardt, Christina, Dr., LMU Klinikum München, München

Graalmann, Theresa, Dr. Dr., Medizinische Hochschule Hannover, Hannover

Haase, Isabell, Dr., Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg

Hasseli-Fräbel, Rebecca, PD Dr., Universitätsklinikum Münster, Münster

Hellmich, Bernhard, Prof. Dr., medius Klinik Kirchheim, Kirchheim unter Teck

Hueber, Axel, Prof. Dr. Dr., Klinikum Nürnberg, Nürnberg

Rheumatoide Arthritis

 **Jyseleca®**
Filgotinib

In erster Linie JYSELECA®

Schnell, stark und
langanhaltend in
Remission



Patientenindividuell
dosieren¹
1X tgl.

1. Fachinformation Jyseleca®

ALFASIGMA 



Jyseleca® 100mg/200mg Filmtabletten

Link zum aktuellen Basistext
<https://qrco.de/beqDvl>

DE-RA-IV-202501-00003, Januar 2025



PERSONENVERZEICHNIS

Humrich, Jens, PD Dr., Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck, Lübeck

Karakostas, Pantelis, Dr., Universitätsklinikum Bonn, Bonn

Kernder, Anna, Dr., Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne

Klemm, Philipp, PD Dr., Justus-Liebig-Universität Gießen, Campus Kerckhoff, Gießen

Knebel, Fabian, Prof. Dr., Sana Klinikum Lichtenberg, Berlin

Kneitz, Christian, Prof. Dr., Rheumatologische Facharztpraxis Schwerin, Schwerin

Knitza, Johannes, PD Dr., Philipps-Universität Marburg, Marburg

Köhm, Michaela, PD Dr., Universitätsklinikum Frankfurt, Frankfurt am Main

Kötter, Ina, Prof. Dr., Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg

Krause, Andreas, Prof. Dr., Rheumazentrum Berlin-Halensee, Berlin

Kreuter, Michael, Prof. Dr., Universitätsmedizin Mainz; Marienhaus Klinikum Mainz, Mainz

Krönke, Gerhard, Prof. Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin

Krüger, Klaus, Prof. Dr., Rheumatologisches Praxiszentrum St. Bonifatius, München

Krusche, Martin, Dr., Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg

Kuipers, Jens Gert, Prof. Dr., Rotes Kreuz Krankenhaus Bremen GmbH, Bremen

Lamprecht, Peter, Prof. Dr., Universität zu Lübeck, Lübeck

Latus, Jörg, Prof. Dr., Robert-Bosch-Krankenhaus, Stuttgart

Lorenz, Hanns-Martin, Prof. Dr., Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

Mucke, Johanna, Dr., Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne

Müller-Ladner, Ulf, Prof. Dr., Justus-Liebig-Universität Gießen, Campus Kerckhoff, Gießen

Peterseim, René, Lilly Deutschland GmbH, Bad Homburg

Pfeil, Alexander, Prof. Dr., Universitätsklinikum Jena, Jena

Pongratz, Georg, Krankenhaus Barmherzige Brüder Regensburg, Regensburg

Rademacher, Jan, Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin

Raimondo, Maria Gabriella, Dr., Universitätsklinikum Erlangen,
Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen

Richter, Jutta, Prof. Dr., Universitätsklinikum Düsseldorf, Heinrich-Heine-Universität,
Düsseldorf

LUNGENFIBROSE ANTIFIBROTISCH BEHANDELN¹

Bei systemischen
Autoimmunerkrankungen

DIE LUNGE IM BLICK

und die Prognose durch frühe
Therapie verbessern^{1,2}

Einzigartig: Nur OFEV® bei PPF und SSc-ILD ab
Diagnose in den Leitlinien empfohlen^{3,4}

PPF: progrediente Lungenfibrose, z. B. bei rheumatoider Arthritis oder anderen systemischen Autoimmunerkrankungen. | **SSc-ILD:** Interstitielle Lungenerkrankung bei systemischer Sklerose.

1. Fachinformation OFEV®. | **2.** Cottin V et al., Eur Respir Rev 2018;27:180076. | **3.** Behr J et al., Pneumologie 2023;77(02): 94–119. | **4.** Del Galdo F et al., Ann Rheum Dis. 2024;17:ard-2024–226430.

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 H₂O (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, Arterienrissektionen, posteriores reversibles Enzephalopathiesyndrom (PRES). **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:** Juli 2024. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG, Binger Str. 173, 55216 Ingelheim am Rhein, Tel.: 08 00 / 77 90 90 0, Fax: 0 61 32 / 72 99 99, info@boehringer-ingelheim.de, www.boehringer-interaktiv.de

 **OFEV®**
nintedanib
JETZT BEHANDELN,
KRANKHEITSVORLAUF BREMSEN

PERSONENVERZEICHNIS

Riemekasten, Gabriela, Prof. Dr., Universität zu Lübeck, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Lübeck

Rubbert-Roth, Andrea, Prof. Dr., Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen (Schweiz)

Rudwaleit, Martin, Prof. Dr., Klinikum Bielefeld Rosenhöhe, Bielefeld

Schäfer, Valentin, Univ.- Prof. Dr. MUDr., Universitätsklinikum Bonn, Bonn

Schneider, Udo, Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

Schneider, Matthias, Prof. Dr., Universitätsklinikum Düsseldorf, Heinrich-Heine-Universität, Düsseldorf

Schulze-Koops, Hendrik, Prof. Dr., Klinikum der Universität München, München

Sewerin, Philipp, Prof. Dr. Dr., Rheumazentrum Ruhrgebiet, Ruhr-Universität Bochum, Herne

Simon, David, Prof. Dr. Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin

Specker, Christof, Prof. Dr., Düsseldorf

Thomasius, Friederike, Dr., Frankfurter Hormon & Osteoporosezentrum, Frankfurt am Main

Trinkmann, Frederik, Prof. Dr., Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg

Veltri, Carlo, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Berlin

Vordenbäumen, Stefan, Prof. Dr., St. Elisabeth-Hospital Meerbusch-Lank, Meerbusch

Wagner, Annette D., Prof. Dr., Medizinische Hochschule Hannover, Hannover

Weinmann-Menke, Julia, Prof. Dr., Johannes Gutenberg-Universität Mainz, Universitätsmedizin Mainz, Mainz

Werner, Stephanie Gabriele, Dr., RHIO Düsseldorf, Düsseldorf

Wiebe, Edgar, Dr., Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Mitte, Berlin

Witte, Torsten, Prof. Dr., Medizinische Hochschule Hannover, Hannover

Zinke, Silke, Dr., Rheumatologische Schwerpunktpraxis Dr. Silke Zinke, Berlin

Mikara Shake: zum Diätmanagement bei rheumatoider Arthritis

Der Ernährungszustand von RA-Patienten wird durch die komplexen **Wechselwirkungen** verschiedener krankheitsbedingter Faktoren negativ beeinträchtigt, die hauptsächlich durch die chronische Entzündung bedingt sind. Mikara Shake wurde entwickelt, um Patienten mit rheumatoider Arthritis (RA) bei ihren besonderen **Ernährungsbedürfnissen** im Alltag zu unterstützen.

Besuchen
Sie unseren
**Stand
Nr. 10!**

Mikara Shake ist reich an MCTs (mittelkettige Triglyceride), welche als zusätzliche Energiequelle helfen können, den Energiebedarf von Menschen mit RA zu decken. Die löslichen und unlöslichen Ballaststoffe aus Bambus und Flohsamenschalen in Mikara Shake helfen, den bei RA-Patienten durch die häufig zu geringe Aufnahme von Ballaststoffen entstandenen Bedarf zu decken.

Die MIKARA-Studie⁽¹⁾ zeigt, dass Mikara Shake bei Patienten mit RA die Krankheitsaktivität deutlich reduzieren und die Lebensqualität verbessern kann.



1: Heidt et al, 2023

Wer ist Dr. Schär? Dr. Schär ist ein international tätiges Südtiroler Familienunternehmen, welches seit über 100 Jahren das Leben mit Menschen mit besonderen Ernährungsbedürfnissen verbessert. Am bekanntesten sind die glutenfreien Produkte für Menschen mit Zöliakie.

Dr'Schär

 **mikara**

www.mikara.info

IMPRESSUM

Herausgeber und verantwortlich für den redaktionellen Inhalt:

Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH

Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C
10179 Berlin

Fotos:

Titelbild: © Peter Pulkowski

Seite 3: © Wiesbaden Congress & Marketing GmbH/Foto: Thomas Ott

Seite 27: © QuickSpace Zeltsysteme GmbH

Satz

Teitge Media Werbeagentur UG

Redaktionsschluss

30. Juli 2025

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.

DAS LEBEN zurückerobern

taltz®
(Ixekezumab)

A Lilly Medicine

Schnelle und kontinuierliche Wirksamkeit
bei **PsA*** und **axSpA****.¹

Wir laden Sie ein:
**Auf SpAce Mission
zur Remission –
Neue Erkenntnisse aus dem
PsA- und axSpA-Universum**

Donnerstag, 18.09.25
16.30 - 17.30 Uhr
S 11 (Terrassensaal C & D)

PsA
starke
Wirksamkeit
auf Gelenke
und Haut^{2,3,4}



axSpA
Wirksamkeit
unabhängig
vom CRP-Wert⁵

Pflichttext Taltz®



<https://e.lilly/3YJEXpA>

KI-generierte Bilder

* 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 Spondyloarthritis: Ankylosierende Spondylitis (Röntgenologische axiale Spondyloarthritis): Taltz® ist angezeigt für die Behandlung erwachsener Patient:innen mit aktiver röntgenologischer axialer Spondyloarthritis, die auf eine konventionelle Therapie unzureichend angesprochen haben. Nichtröntgenologische axiale Spondyloarthritis: Taltz® ist angezeigt für die Behandlung erwachsener Patient:innen mit aktiver nicht-röntgenologischer axialer Spondyloarthritis 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.

axSpA: Axiale Spondyloarthritis; **CRP:** C-reaktives Protein; **PsA:** Psoriasis-Arthritis.

1. Aktuelle Taltz® Fachinformation. 2. Kristensen LE, et al. RMD Open 2024;10:e004318. 3. Maese PJ, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:123-31. 4. Smolen JS, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:1310-9. 5. Maksymowych WP, et al. Rheumatol 2022;61:4324-34.

Lilly
A MEDICINE COMPANY

> 1,6 Millionen Patient*innen¹

Eine ganze Stadt mitten im Leben

1 Jahrzehnt, das Vertrauen für die Zukunft schafft: ^a damals, heute und morgen



Evidenz

aus über
200 Studien³

Erfahrung

aus 8 Indikationen mit
> 1,6 Millionen Patient*innen^{1,2}

Vorreiter

als 1. IL-17A-Inhibitor
in der Immunologie^{b,4}

^a Im 10. Jahr in den Indikationen mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis (seit Januar 2015), aktive ankylosierende Spondylitis (seit November 2015) sowie aktive Psoriasis-Arthritis (seit November 2015) zugelassen.^{2,3,4}

¹ Novartis Pharma AG, Basel. Novartis financial report Q3/2024 – Supplementary Data. https://www.novartis.com/sites/novartis_com/files/2024-10-interim-financial-report-en.pdf (zuletzt aufgerufen am 17.02.2025). ² Fachinformation Cosentyx. ³ Europäische Arzneimittel-Agentur, Cosentyx®: EPAR – Procedural steps taken and scientific information after authorisation. https://www.ema.europa.eu/en/documents/procedural-steps-after/cosentyx-epar-procedural-steps-taken-and-scientific-information-after-authorisation_en.pdf (zuletzt aufgerufen am 17.02.2025). ⁴ Europäische Arzneimittel-Agentur, Cosentyx®: EPAR – Public assessment report. https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/cosentyx-epar-public-assessment-report_en.pdf (zuletzt aufgerufen am 17.02.2025).

Cosentyx® 75 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze, Cosentyx® 150 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze, Cosentyx® 150 mg Injektionslösung in einem Fertigpen, Cosentyx® 300 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze, Cosentyx® 300 mg Injektionslösung in einem Fertigpen.

Wirkstoff: Secukinumab (in Ovarialzellen d. chines. Hamsters [CHO-Zellen] produzierter, gg. Interleukin-17A gerichteter, rekombinanter, vollständig humaner monoklonaler Antikörper d. IgG1/k-Klasse). **Zus.-setz:** *Arzneil. wirks. Bestandt.:* 1 Fertigspritze enthält 75 mg Secukinumab in 0,5 ml bzw. 1 Fertigspritze/Fertigpen enthält 150 mg Secukinumab in 1 ml bzw. 300 mg Secukinumab in 2 ml. *Sonst. Bestandt.:* Trehalose-Dihydrat, Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Methionin, Polysorbat 80, Wasser f. Inj.-zwecke. **Anwend.:** Behandl. v. Kindern u. Jugendl. ab 6 J. mit mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis, d. für eine system. Therapie in Frage kommen. Behandl. v. Kindern u. Jugendl. ab 6 J. mit Enthesitis-assoziiierter Arthritis od. juveniler Psoriasis-Arthritis, allein od. in Kombination mit Methotrexat (MTX), wenn Erkrankung unzureich. auf eine konventionelle Therapie angesprochen hat od. d. diese nicht vertragen. **150/300 mg Injektionslösung zusätzl.:** Behandl. erw. Pat. mit mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis, d. für eine system. Therapie in Frage kommen. Behandl. erw. Pat. mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Hidradenitis suppurativa (Acne inversa), d. auf eine konventionelle system. HS-Therapie unzureichend angesprochen haben. Behandl. erw. Pat. mit aktiver Psoriasis-Arthritis, allein od. in Kombination mit MTX, wenn d. Ansprechen auf eine vorhergeh. Therapie mit krankheits-modifizierenden Antirheumatika (DMARD) unzureich. gewesen ist. Behandl. erw. Pat. mit aktiver ankylosierender Spondylitis, d. auf eine konventionelle Therapie unzureich. angesprochen haben. Behandl. erw. Pat. mit aktiver nichtstrahlentherap. axialer Spondyloarthritis mit objektiven Anzeichen d. Entzündung, angez. durch erhöhtes C-reaktives Protein (CRP) u./od. Nachweis durch Magnetresonanztomographie (MRT), d. unzureich. auf nichtsteroid. Antirheumatika (NSAR) angesprochen haben. **Gegenanz.:** Überempfindlichkeit gg. d. Wirkstoff od. einen d. sonst. Bestandt. Klinisch relevante, aktive Infekt. (z. B. aktive Tuberkulose). **Nebenw.:** *Sehr häufig:* Infekt. d. oberen Atemwege. *Häufig:* Oraler Herpes. Kopfschmerzen, Rhinorrhö, Übelkeit, Ekzem, Ermüdung. *Gelegentl.:* Orale Candidose, Otitis externa, Infekt. d. unteren Atemwege, Tinea pedis, Neutropenie, Konjunktivitis, Entzündl. Darmerkrankungen, Dyshidrot. Ekzem, Urtikaria. *Selten:* Anaphylakt. Reakt., Angioödem, Exfoliative Dermatitis, Hypersensitivitätsvaskulitis. *Häufigkeit nicht bekannt:* Mukokutane Candidose (einschl. ösophageale Candidose), Pyoderma gangraenosum. **Verschreibungspflichtig. Weit. Angaben:** S. Fachinformationen, Stand: Februar 2025 (MS 04/25.25).