SEPSIS UPDATE

6–8/9/17 **WEIMAR**

Vorprogramm

Facing the Challenges

BUGS · DRUGS · DAMAGE · REPAIR

8. **Internationaler Kongress**
der Deutschen Sepsis-Gesellschaft e.V.
›Sepsis & multiorgan dysfunction‹

Abstracts
30/6/17
DEADLINE

10. **Intensivpflegekongress** der DGF
›Pflegen, Wahrnehmen, Verstehen – Pflege entwickeln‹

www.sepsis-2017.de

4 Vorwort
PREFACE

8 Allgemeine Informationen
GENERAL INFORMATION

14 Weimar
THE VENUE

18 DSG Kongressprogramm
DSG CONGRESS PROGRAMME

36 DGF Kongressprogramm
DGF CONGRESS PROGRAMME

Willkommen

WELCOME

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

der im Herzen Deutschlands gelegene **Naumburger Dom** stellt ein außergewöhnliches Zeugnis frühgotischer Kunst des 13. Jahrhunderts dar.

Die im Westchor befindlichen **12 lebensgroßen Stifterfiguren** repräsentieren die Adligen, die als Stifter den Grundstein für den Dom gelegt haben – darunter auch die Statue der Gräfin Uta von Ballenstedt.

Uta von Ballenstedt (1000–1046) — das ›Gesicht‹ des diesjährigen Kongresses — gilt weithin als schönstes Gesicht des Mittelalters. Umberto Eco würdigte sie mit den Worten: »Wenn Sie mich fragen, mit welcher Frau aus der Kunstgeschichte ich einen Abend verbringen würde, wäre da zuerst Uta von Naumburg«.

Vermutlich ist auch Uta an einer Sepsis verstorben. Das Leben im Mittelalter stellte eine Herausforderung dar, viele Menschen starben, bevor sie das 35. Lebensjahr erreichten – aufgrund unzureichender Hygiene, Mangelernährung oder in Folge von Infektionskrankheiten. Nur 10 Prozent der Bevölkerung wurde 60 Jahre oder älter.

2014 betrug die Lebenserwartung in der EU 81 Jahre (Frauen 83, Männer 78 Jahre). Dennoch sind neu auftretende und wiederkehrende Infektionskrankheiten eine ständige Herausforderung. Schätzungen zufolge machen **Infektionkrankheiten** etwa 10 Prozent der gesamten Krankheitslast in Europa und auch weltweit aus, wobei dieser Anteil noch nicht die durch Infektionen und Sepsis verursachten Folgeerkrankungen berücksichtigt.

Unter dem Motto **›Facing the Chalenges‹** wird der **8. Internationale Kongress der Deutschen Sepsis-Gesellschaft** sich den vier großen Herausforderungen der Sepsisbehandlung auf der Forschungsagenda des Center of Sepsis Control & Care (CSCC) widmen: **Bugs, Drugs, Damage, Repair**.

WARUM WEIMAR?

Der ›Weimar-Kongress‹ hat sich national und international mit Alleinstellungsmerkmalen etabliert: **international führende Experten** mit exzellenten aktuellen Publikationen aus **Grundlagenforschung und klinischer Forschung**, **keine Parallelsitzungen** – also alles unter einem Dach – wissenschaftliche **Diskussionen** in lockerer und **ungezwungener Atmosphäre** und natürlich die legendäre Get-together Party mit den Septic Shockers auf den Terrassen der Weimarhalle.

Weimar ist Wissenschaft, Unterhaltung und Kultur.

WIR FREUEN UNS AUF IHREN BESUCH!

Prof. Herwig Gerlach
Vorsitzender

Prof. Tobias Welte
stellvertr. Vorsitzender

Prof. Frank M. Brunkhorst
Generalsekretär

Dear colleagues,

Located in the heart of Germany, in the Cultural Landscape of the Rivers Saale and Unstrut, **Naumburg Cathedral** bears extraordinary testimony to the claims to power and the self-confidence of the worldly and spiritual rulers within the pan-European network of patrons and artists between the 11th and 13th centuries as well as to the region's crucial role as a place of interchange between Western and Eastern realms. The Stifterfiguren (donor figures) by the Master of Naumburg are often referred to as an extraordinary work of early Gothic sculpture in Germany. Situated in the western choir, the twelve life-sized sculptures, among them **Gräfin Uta von Ballenstedt** and her husband, show nobles who were among the founders of the cathedral. For early Gothic sculptures, these figures are extremely realistic and show a large amount of individual detail.

Uta von Ballenstedt was born in 1000 and died in 1046, perhaps of sepsis and had been referred to as the most beautiful face of medieval times. When Umberto Eco was asked with which women from European art he would most like to spend the evening, he replied: "In first place, ahead of all others, with Uta von Naumburg."

Life was challenging in the middle ages, and sudden or premature death was common. Most people died young, before the age of 35 due to poor hygiene, poor diets and infectious diseases. Only 10 percent lived to age sixty or later.

In 2014, life expectancy at birth in the European Union was estimated at 80.9 years, reaching 83.6 years for women and 78.1 years for men. However, emerging and re-emerging infectious diseases represent a continuous challenge for Europe and the world. It is estimated that infectious diseases represent roughly 10% of the total burden of disease in the European Union. This figure, however, might be underestimated because it does not fully take into account the whole spectrum of long-term sequelae caused by infections and related sepsis.

The 8th International congress "Sepsis and multiorgan dysfunction" of the German Sepsis Society aims to face the challenges by focusing on the four ongoing challenges in daily care and tasks for future research as identified by the Center of Sepsis Control and Care (CSCC) : Bugs, Drugs, Damage, Repair.

WHY WEIMAR?

Due to its unique features, the Weimar Sepsis Congress has built up a reputation on a national and international level: **leading experts** from all over the world with excellent publications in **basic and clinical research**, **no parallel sessions** – everything under a single roof – vivid **discussions** in a smooth and **casual atmosphere**. And of course the legendary get-together party with the Septic Shockers on the terraces of the Weimarhalle. **Weimar – that's science, entertainment and culture.**

WE ARE LOOKING FORWARD TO MEETING YOU!

Prof. Herwig Gerlach
Chairman

Prof. Tobias Welte
Vice-Chairman

Prof. Frank M. Brunkhorst
Secretary General

Allgemeine Informationen

GENERAL INFORMATION

WISSENSCHAFTLICHES KOMITEE SCIENTIFIC COMMITEE

- Prof. F. M. Brunkhorst, Jena
- Prof. H. Gerlach, Berlin
- Prof. H. Seifert, Köln
- Prof. M. Weigand, Heidelberg
- Prof. T. Welte, Hannover

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG SCIENTIFIC COORDINATION

Prof. Dr. F. M. Brunkhorst
Generalsekretär der Deutschen Sepsis-Gesellschaft
frank.brunkhorst@med.uni-jena.de

Sekretariat
A. Pester, U. Redlich, I. Schiller
+49 3641 | 93-96687
info@sepsis-2017.de

KONGRESSSPRACHE CONGRESS LANGUAGE

Deutsch & English
Simultanübersetzung für deutsche Vorträge
simultaneous translation for German lectures

VERANSTALTUNGSORT CONGRESS VENUE

congress centrum neue weimarhalle
UNESCO-Platz 1
99423 Weimar › Germany

www.weimarhalle.de

AKTUELLE INFORMATIONEN LATEST INFORMATION

www.sepsis-2017.de

THEMEN

- **Bugs** (schwer behandelbare Infektionen)
- **Drugs** (neue Strategien für antimikrobielle Therapien)
- **Damage** (gezielte Strategien gegen Organversagen)
- **Repair** (Rehabilitation und Erforschung lang- und mittelfristiger Folgen der Sepsis)

ABSTRACTS ABSTRACTS

Abstracts können online bis zum 30. Juni 2017 eingereicht werden. Alle akzeptierten Abstracts werden im Journal Infection veröffentlicht und als Poster oder freie Vorträge (entsprechend der thematischen Ausrichtung der Workshops) präsentiert. Für die drei besten Poster wird ein Preisgeld von 1.500 (gesponsort durch Biotest AG) / 1.000 / 500 € verliehen.

Abstracts can be submitted online until June 30th, 2017. All accepted abstracts will be published in the journal **Infection** and presented for poster or oral presentation (related to the topics of the workshops). Poster prizes of € 1,500 (sponsored by Biotest AG) / 1,000 / 500 will be awarded for the 3 best presentations.

www.sepsis-2017.de/abstracts

TOPICS

- **Bugs** (Difficult-to-treat infections)
- **Drugs** (Novel strategies for antmicrobial treatment)
- **Damage** (Targeted strategies in organ failure)
- **Repair** (Post acute care and outcome research)

PREISVERLEIHUNGEN AWARDS

- 3x Posterpreis für das beste Abstract
- Forschungspreise für die besten Publikationen
- Medienpreis

Bewerbungseinreichungen bitte online bis 30.6.2017
Please apply online until 6/30/2017

www.sepsis-gesellschaft.de

TEILNAHMEGEBÜHREN REGISTRATION FEES

DSG-KONGRESS

Dauerkarte congress ticket	**200 €**
Tageskarte daily ticket	**100 €**
Mitglieder der DSG DSG members	**-10%**
Frühbucher bis 30.6. early bird until 30/6	**-20%**
Studenten students	**frei** free
Teilnehmer aus Osteuropa eastern european participants	**frei** free

DGF-KONGRESS

Dauerkarte	**100 €**
Tageskarte	**60 €**
Frühbucher bis 30.6.	**-10%**
Mitglieder der DGF	**-20%**
Auszubildende	**kostenfrei**

ANMELDUNG REGISTRATION

Bitte melden Sie sich online an
Please register online

www.sepsis-2017.de

ZERTIFIZIERUNG CERTIFICATION

DSG-KONGRESS

6. September 2017

- Teilnahme Workshops – je 4 Punkte, Kategorie A
- Kongressteilnahme – 7 Punkte, Kategorie A

7. September 2017

- Kongressteilnahme – 8 Punkte, Kategorie A

8. September 2017

- Kongressteilnahme – 5 Punkte, Kategorie A

DGF-KONGRESS

- Für die Teilnahme erhalten Sie **6 Fortbildungspunkte** für die ›Registrierung beruflich Pflegender®‹.

Zertifizierte 24 Punkte Fortbildung

VERANSTALTER ORGANIZER

weimar GmbH · Gesellschaft für Wirtschaftsförderung
UNESCO-Platz 1
99423 Weimar › Germany

Weimar

THE VENUE

Weimar als Wirkungsstätte bedeutender europäischer Künstler wie Bach, Goethe, Schiller und Liszt gehört zum UNESCO Weltkulturerbe. Die Stadt ist Gründungsort und Namensgeber der Weimarer Republik und Wiege des Bauhaus. Sie war 1999 Kulturstadt Europas und bietet zahlreiche Museen sowie eine ausgedehnte Parklandschaft an der Ilm.

Weimar was home to such outstanding European literary and musical figures as Bach, Goethe, Schiller and Liszt and is listed as a UNESCO World Cultural Heritage. It gave its name to the Weimar Republic that was founded here and was the cradle of the Bauhaus. The European Capital of Culture 1999 boasts numerous historic sites and an extensive parkland along the River Ilm.

Das gemütliche Stadtzentrum mit vielen Restaurants und Cafés ist bequem zu erlaufen und lädt zum Flanieren ein.
The cosy city center is easy to walk and invites for a stroll.

Konferieren im Kulturparadies.

Internationale Teilnehmer
Top-Referenten **aus aller Welt**

international visitors
top-class speakers **from all over the world**

familiäre Atmosphäre
und **Zeit für Gespräche**

colloquial atmosphere
and **time to talk**

keine parallelen Sessions
fokussiertes **Programm**

focused **program**
no parallel sessions

modernes **Konferenzzentrum**
im Geist des Bauhauses

modern **conference center**
in the spirit of the Bauhaus

legendäre Get-Together Party
mit den Septic-Shockers

legendary Get-Together Party
with the ›Septic-Shockers‹

Nachhaltige Landwirtschaft vor historischer Kulisse – Schafe beweiden den Ilmpark vor Goethes Gartenhaus.
Sustainable agriculture in front of one of Weimar's most famous monuments – sheeps are grazing the park in front of Goethe's garden house.

Conference or vacation – why should you decide?

kulturelle Schatzkammer
mit **Welterbe-Status**

World Heritage listed
cultural treasure

riesige **Parklandschaft**
so groß wie der Central Park

fantastic **parklands**
as big as the Central Park

historische Altstadt
mit großem **kulinarischen Angebot**

cosy historic town
with numerous **culinary offers**

kurze Wege und
breites Hotelangebot

short distances and
wide range of **accommodation**

zentrale Lage
und gute Verkehrsanbindung

in the middle of Germany
and good connection to public transport

DSG Kongressprogramm

DSG CONFERENCE PROGRAMME

—› Vorsitz | chairs
—› Redner | Speaker
—› angefragt | requested

9:00–12:00 Workshops

WS 1 Tiermodelle bei Sepsis
Animal models for sepsis

Osuchowski M, Wien; Hoerr V, Jena

WS 2 Strategien zur Sepsis-Früherkennung im Krankenhaus
Improving sepsis outcomes by early recognition and treatment

Jankovic R, Niš; Reinhart K, Jena

Möglichkeiten von Rapid Response Teams
The potential of Rapid Response Teams
Putensen C, Bonn

Sepsisdialog – Das Greifswalder Modell
The Greifswald approach
Gründling M, Greifswald

The UK approach to increase awareness for sepsis
Die Wahrnehmung für Sepsis schärfen – das UK-Modell
Daniels R, Birmingham

Early recognition on general wards – why and how
Früherkennung auf Normalstation – warum und wie
Szakmany T, Cardiff

Lessons learned in Spain
Erfahrungen aus Spanien
Artigas A, Barcelona

The approach of the German QI collaboration
Das Deutsche Qualitätsbündnis Sepsis
Rüddel H, Jena

Freie Vorträge
Free oral presentations

WS 3 Biomarker für Sepsis und Organversagen – Update

Update on biomarkers for sepsis and organ failure

Giamarellos E, Athen; Kluge S, Hamburg

Immunoscores

Bermejo-Martin J, Valladolid

PCT rule to improve final outcome

PCT-Bestimmung zur Verbesserung des Outcomes

Giamarellos E, Athen

Diagnose von Bakteriämien durch NGS

NGS for detecting bacteremia

Sohn K, Stuttgart

suPAR to define early and long-term risk

Früherkennung und langfristige Risikobestimmung mit suPAR

Dimopoulos G, Athen

Neue Surrogatmarker durch Kombination angewandter Methoden

Integration of available options

Neugebauer U, Jena

Freie Vorträge

Free oral presentations

WS 4 Hämodynamisches Management – Update

Update on hemodynamic management

Molnár Z, Szeged; Marx G, Aachen

Guideline-based hemodynamic management

Leitliniengerechtes hämodynamisches Management

Marx G, Aachen

The multimodal, individualized approach

Der individualisierte multimodale Ansatz

Molnar Z, Szeged

TBA

. . . Sander M, Gießen

Haemodynamics in ARDS and during ECMO

Hämodynamik bei ARDS und unter ECMO

. . . Huber W, München

Freie Vorträge

Free oral presentations

WS 5 Strategien für Nierenersatzverfahren – Update

Update on renal replacement strategies

. . John S, Nürnberg; Beneš J, Plzen

Biomarker und andere Faktoren zur Beurteilung der Nierenfunktion

Renal biomarkers and other factors to assess the renal functions

. . . Meersch M, Münster

When to start and what modality to choose

Beginn und Art der Nierenersatztherapie

. . . Chvoijka J, Plzen

Anticoagulation

Antikoagulation

. . . Benes J, Plzen

RRT plus

NET plus

. . . John S, Nürnberg

Extrarenale Indikationen

Extra renal indications – removing the evil

. . . Willam C, Erlangen

Freie Vorträge

Free oral presentations

WS 6 Strategien zum rationalen Einsatz von Antiinfektiva
Antibiotic stewardship

Hagel S, Jena; Mikaszewska-Sokolewicz M, Warschau

Why antibiotic stewardship?
Antibiotic Stewardship – Warum?
Mikaszewska-Sokolewicz M, Warschau

Therapiestrategien bei ausgewählten Erreger und Infektionen – Diskussion an Fallbeispielen
Therapeutic strategies in selected pathogens and infections – discussion of case reports
Mikaszewska-Sokolewicz M, Warschau;
Hagel S, Jena; NN

Diskussion
Discussion
Alle Teilnehmer · All participants

Therapieoptimierung anhand PK/PD Prinzipien
PK/PD-based therapy optimization
Hagel S, Jena

Freie Vorträge
Free oral presentations

WS 7 Angeborene Immunantwort bei Sepsis
Innate immunity and sepsis

Slevogt H, Jena; Nierhaus A, Hamburg

WS 8 Lungenversagen – Update

Update on respiratory failure

Szułdrzyński K, Krakau; Dembinski R, Bremen

Noninvasive Ventilation in ARDS

Nicht-invasive Beatmung bei ARDS

Bellani G, Monza

PEEP und ›Driving Pressure‹

Should we set PEEP according to driving pressures?

Wrigge H, Leipzig

Bedeutung der transpulmonalen Druckmessung

What is the role of transpulmonary pressure measurement?

Mörer O, Göttingen

Spontanatmungsaktivität – Vorteile

Who benefits from spontaneous breathing activity?

Gama de Abreu M, Dresden

Extrakorporale Lungenunterstützung

Extracorporeal support

Putensen C, Bonn

Adjunktive Therapie

Adjunctive therapy

Adamzik M, Bochum

Freie Vorträge

Free oral presentations

12:00 – 12:45 Pressekonferenz | Press Conference

13:00 – 15:30 Eröffnungssitzung | Opening Session

Gerlach H, Berlin; Welte T, Hannover

Festvortrag: Infektionskrankheiten im Mittelalter
Key Note Lecture: Infectious diseases in the medieval period

Jankrift KP, Würzburg

Verleihung der Forschungspreise
Research Awards Ceremony

Weigand M, Heidelberg; Gerlach H, Berlin

Herausforderungen der Sepsis-Resolution der WHA/WHO
Challenges by the WHA/WHO

Reinhart K, Jena

SepsEast- why we need more cooperation
between East and West in Europe
SepsEast – warum wir mehr Kooperation
zwischen Ost- und Westeuropa brauchen

. . . Molnár Z, Szeged

Nutzen und Grenzen von RCTs
für die Leitlinienerstellung
Benefits and limitations of RCTs
to change practice guidelines

. . . Scherag A, Jena

New sepsis definitions – Update 2017
Die neue Sepsis-Definition – Update 2017

. . . Singer M, London

Die Leitlinien der Surviving Sepsis Campaign 2016
Surviving Sepsis Campaign Guidelines 2016

. . . Gerlach H, Berlin

Sanktionen für die Prävention von nosokomialen
Infektionen – Auswirkungen für den Patienten
Impact of penalties for
nosocomial infections on patient care

. . . Gastmeier P, Berlin

15:30 – 16:00 Pause | Break

16:00 – 17:20 BUGS 1: Superbugs 2017

. . . Pletz M, Jena; Kaasch A, Düsseldorf*

Staph aureus:
Neue Erkenntnisse aus der Pathophysiologie
Staph aureus: new insights from pathophysiology

. . . Löffler B, Jena

Neue Strategien bei MSSA und MRSA
Novel strategies against MSSA and MRSA

. . . Pletz M, Jena

Multiresistente gramnegative Erreger (MRGN):
Epidemiologie und Mechanismen
Multiresistant gramnegatives (MRGN):
epidemiology and mechanisms

. . . Seifert H, Köln

Novel strategies against MRGN
Neue Strategien bei MRGN

. . . Giamarellos E, Athen

17:20 – 17:40 Pause | Break

the legendary ›septic shockers‹

17:40 – 19:00 BUGS 2: Antibiotika: Über- oder Unterdosis? Antimicrobials: overkill or underkill?

Brinkmann A, Heidenheim; Szakmany T, Cardiff

Neue Techniken des Erregernachweises
Novel technologies to identify pathogens

Rohde H, Hamburg

Bacterial load in septic shock
Bakterielle Last beim septischen Schock

Kumar A, Winnipeg

Antibiotika-Dosierung und -verabreichung
Antibiotic dosing and delivery

Brinkmann A, Heidenheim

Gezielte Antibiotikatherapie mit Hilfe von Biomarkern
Targeted antimicrobial treatment with biomarkers

Welte T, Hannover

19:00 Get-Together-Party

get-together party 2015

Donnerstag 7. Sept. 2017
THURSDAY

8:00 – 9:00 DRUGS 1: New kids on the block?

Meier-Hellmann A, Erfurt; Molnar Z, Szeged

Esmolol bei erhöhtem Sympathikotonus
Esmolol for sympathetic overload

Singer M, London

Adaptive platform trial for CAP (REMAP-CAP)
Adaptive Plattform-Studie für CAP (REMAP-CAP)

Bonten M, Utrecht

Thrombomodulin alfa (ART-123)
Thrombomodulin alfa (ART-123)

Vincent JL, Brussels

9:00 – 9:30 Pause | Break

9:30 – 10:30 DAMAGE 1: Kreislaufversagen
Circulatory dysfunction

Weiler N, Kiel; Kübler A, Wroclaw

Targeted lactate clearance
Laktat-Clearance als Target

Shankar-Hari M, London

Pulswellenvariation zur Einschätzung der Volumenreagibilität
Pulse pressure variation for predicting fluid responsiveness

Weigand M, Heidelberg

Supplemental albumin
Albuminsubstitution

Gattinoni L, Mailand

10:30 – 10:45 Pause | Break

10:45 – 11:45 DRUGS 2: Wirtsantwort
Host response

Briegel J, München; Oppert M, Potsdam

Steroide – Update
Update on steroids

Gerlach H, Berlin

Host response to pneumonia
Wirtsantwort bei Pneumonie

Mizgerd JP, Boston

GM-CSF zur Verbesserung der Immunabwehr
GM-CSF to improve host defense

Mayer K, Gießen*

12:00 – 13:30 Lunchsymposien | Lunch symposia

Shire Deutschland GmbH

Purpura fulminans bei septischem Schock
Purpura fulminans in septic shock

Sasse M, Hannover

Diagnose und Management
Diagnosis and Management

Brunkhorst FM, Jena

Sepsis bei Kindern – Jede Minute zählt
Sepsis in children – every minute counts

Sasse M, Hannover

CytoSorbents Europe GmbH

Immunmodulation mit CytoSorb
Immunomodulation with CytoSorb –
REGAIN CONTROL in septic shock

Bauer M, Jena; Vincent JL, Brüssel

Zytokin-Adsorption bei septischem Schock – Hintergrund und neueste Erkenntnisse
Cytokine adsorption in septic shock –
Background, rationale and latest data

Gerlach H, Berlin

CytoSorb in clinical practice –
Individualize your treatment
CytoSorb in der klinischen Praxis

Molnar Z, Szeged

Das CytoSorb-Register – Evidenz aus der klinischen Praxis
The CytoSorb Registry –
Evidence from real life clinical use

Brunkhorst FM, Jena

Biotest AG

Neuer therapeutischer Ansatz bei Patienten mit sCAP
A promising new therapeutic approach in sCAP

13:30 – 14:00 Pause | Break

14:00 – 15:00 DAMAGE 2: Immunbiologie – neue Erkenntnisse
Immunobiology – new insights

Rubio I, Jena*; Stehr S, Leipzig

Der Darm als Target für Immunmodulation
The gut as a target to modulate inflammation

Marshall J, Toronto

Organinteraktionen
Organ-organ interaction

Bauer M, Jena

Krankheitstoleranz bei Infektionen – ein neues therapeutisches Konzept
Disease tolerance to infection – a new therapeutic concept

Weis S, Jena

15:00 – 15:30 Pause | Break

15:30 – 16:30 DAMAGE 3: Lungenversagen
Pulmonary dysfunction

Weyland A, Oldenburg; Lainscak M, Ljubljana*

Restriktive Volumentherapie
Conservative fluid strategies

Hjortrup PB, Kopenhagen

ECMO bei ARDS – zu viel des Guten?
ECMO for ARDS – too much of a good thing?

Quintel M, Göttingen

Restriktive vs. konventionelle Sauerstofftherapie
Conservative vs. conventional oxygen therapy

Girardis M, Modena

Stellenwert von Nierenersatzverfahren
Impact of renal replacement therapy

Zarbock A, Münster*

16:30 – 17:00 Pause | Break

17:00 – 18:00 REPAIR 1

Rowan K, London; Săndesc D, Timișoara

Kognitive Einschränkungen nach Sepsis
Cognitive decline after sepsis

Sharshar T, Paris

Neurokognitive Dysfunktion:
neue Erkenntnisse aus Tiermodellen
Neurocognitive dysfunction:
new insights from animal models

Geis C, Jena

Dexmedetomidin als alternatives Sedativum
Dexmedetomidine to lessen ICU agitation

Reade M, Herston

8:00 – 9:00 REPAIR 2

Axer H, Jena; Gründling M, Greifswald

Studien zur Langzeit-Sterblichkeit und Morbidität bei Sepsis
Long-term mortality and morbidity studies in sepsis

Rowan K, London

Critical-Illness-Polymyopathie
Critical illness polymyopathy

Weber-Carstens S, Berlin

Posttraumatische Belastungsstörungen
Posttraumatic stress disorders

Rosendahl J, Jena

9:00 – 9:30 Pause | Break

9:30 – 10:30 DAMAGE 4: Seltene Syndrome bei Sepsis Rare syndromes in sepsis

Hochhaus A, Jena; Ragaller M, Dresden

Hämophagozytische Lymphohistiozytose (HLH)
Hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH)

La Rosée P, Villingen

Postsplenektomie-Syndrom (OPSI)
Overwhelming postsplenectomy infection syndrome (OPSI)

Brunkhorst FM, Jena

Thrombotische Mikroangiopathie
Thrombotic microangiopathy (TMA)

David S, Hannover

10:30 – 10:45 **Pause | Break**

10:45 – 11:45 **Podiumsdiskussion:**
Roadmap für die zukünftige Sepsis-Forschung
Roundtable:
Sepsis – a roadmap for future research

Marshall J, Toronto; Bauer M, Jena;
Shankar-Hari M, London; Brunkhorst FM, Jena

12:00 – 13:30 **Lunchsymposien | Lunch symposia**

OPHARDT Hygiene-Technik GmbH + Co. KG

Effektive Infektionsprävention – Vorteile des elektronischen Händehygiene-Monitorings in der Praxis
Effective Infection Prevention – The Advantages of Electronic Hand Hygiene Monitoring in Practice

Händehygiene in der Intensivmedizin – wie gut sind wir wirklich?
Hand Hygiene in Intensive Care – How Good Are We Really?

Hagel S, Jena

Elektronisches Händehygiene-Monitoring: Auswirkungen auf Compliance und Infektionen
Electronic Hand Hygiene Monitoring: Effect on Compliance and Infections

Glöckner A, Greifswald

Krankenhausinfektionen und Sepsis aus Kostensicht
Hospital Infections and Sepsis from a Cost Perspective

Lindner D, Köln

MSD Sharp & Dohme GmbH

Multiresistente gramnegative Keime:
eine Herausforderung für Diagnostik und Therapie
Diagnostic and therapeutic challenge in
multiresistant gram negative pathogens

Pfizer Pharma PFE GmbH

Multiresistente Infektionen auf der Intensivstation –
Therapie im Spannungsfeld zwischen
Realität und Anspruch
Multiresistant infections on the ICU –
therapy between claim and reality

13:30 – 14:00 Pause | Break

14:00 – 15:00 Hot Topic Session

Weigand M, Heidelberg; Gerlach H, Berlin

NN
NN
NN

DGF Kongressprogramm

Die Veranstaltung findet in Kooperation mit der Deutschen Gesellschaft für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste e.V., der Deutschen Sepsis-Gesellschaft e.V. und der Pflegedirektion des Universitätsklinikums Jena statt.

—› Vorsitz

—› Redner

Vorträge › Donnerstag 7. Sept. 2017

08:30 – 08:45 Begrüßung und Eröffnung

Reithofer S, Jena; Ostermann C; Jena

08:45 **Welche Kompetenz und Qualifikation benötigen Intensivpflegende?**

Ullrich L, Münster

09:15 **Pflegemanagement: Ältere Mitarbeiter auf der ITS?**

Schwindling R, Berlin

09:45 **Gesund, auch wenn nicht mehr alles geht**

Hebestreit N, Jena

10:15 – 10:30 Uhr offene Diskussion

10:30 – 11:00 Uhr Pause

Machner M, Berlin; Kortgen M, Jena

11:00 **Wenn das Vergessen nicht gelingt**

Otrzonsek G, Chiemgau

11:45 – 12:00 Uhr Pause

12:00 – 13:30 Uhr Lunchsymposien

› Shire Deutschland GmbH
› CytoSorbents Europe GmbH
› Biotest AG

13:30 – 13:45 Uhr Pause

Kretschmar S, Oldenburg; Zergiebel D, Münster

13:45 **Beatmung – ARDS-Team**

Köppen S, Leipzig

14:15 **Weaning – Update Pflege**

Bender M, Lübeck

14:45 **Delir Management – Das stille Zimmer –**

NN

15:15 **Lass uns laufen! Pro/contra Weaning**

Schuchardt D, Buttstädt

15:45 – 16:00 offene Diskussion

16:00 – 16:30 Pause

Hochmuth R, Jena; Kortgen M, Jena

16:30 **Intensiv – Kultursensibel pflegen**

v. Bose A, Dannenfels

17:00 **Warum verstehen die mich nicht ...?**

Koukal M, Magdala

17:30 **Lachen als Brücke zur Kultur**

Kromphardt D, Weimar

Workshops › Donnerstag 7. Sept. 2017

08:45 – 09:45

WS 1 Oral Care

Rothaug O, Göttingen

09:00 – 12:00 Uhr

WS 2 Basale Stimulation

Köhler A, Jena

09:45 – 10:45

WS 3 CytoSorb bei SIRS und Sepsis – Praktisches und Wissenswertes für Pflegekräfte

NN

10:45 – 11:45 Uhr

WS 4 Schmerzmanagement

Rose K, Jena

13:45 – 14:45

WS 5 Reanimation – BLS in der Pädiatrie

Iffland M; Liebers N; Biedermann R; Reiss M, Jena

14:45 – 15:45

WS 6 Kommunikation schafft Sicherheit im multidisziplinären Team, interprofessionelle Pflege

Hofheinz R, München

FÜR ALLE WORKSHOPS IST EINE ANMELDUNG ERFORDERLICH! DIE TEILNEHMERZAHL IST PRO WORKSHOP AUF 20 BEGRENZT.

Vorträge › Freitag 8. Sept. 2017

Gebhardt S, Leipzig; Hofheinz R, München

08:00 **Das Intensivtagebuch:**
Wie bringe ich es auf meine Intensivstation?
Wie hilft es den Patienten und Angehörigen?

Deffner-Hloucal T, Jena; Mehlhorn P, Erfurt

08:30 **Wie geht es der Intensivpflege heute?**

Isfort M, Köln

09:00 **Berufspolitik in der Pflege**

Bergsträßer A, Kaiserslautern

09:30 – 09:45 offene Diskussion

09:45 – 10:15 Pause

Herbrand W, Murnau; Bock E, Berlin

10:15 **V.A.P. – Update Pflege**

Kaltwasser A, Reutlingen

10:45 **Nicht-invasive Beatmung**

Müller D, Münster

11:15 **Asynchronie – wenn Patient und Respirator nicht zusammenarbeiten**

NN

12:00 – 13:30 Lunchsymposien | Lunch symposia

› OPHARDT Hygiene-Technik GmbH + Co. KG
› MSD Sharp & Dohme GmbH
› Pfizer Pharma PFE GmbH

13:30 – 13:45 Pause | Break

Stolecki D, Dortmund; Frey J, Berlin

13:45 Enterale Ernährung im Weaning

Becker T, Murnau

14:15 Frühmobilisation – eine Aufgabe für das ITS-Team

Dubb R, Reutlingen

14:45 – 15:00 offene Diskussion

15:00 – 15:30 Pause

Peter W, Neustadt; Hochmuth R, Jena

15:30 Palliativmedizin auf der Intensivstation

Gaser E, Jena

16:00 Palliative Care auf ITS –
eine Neuorientierung für die Intensivpflege?

Köhler A, Jena

16:30 – 16:45 offene Diskussion

Freitag 8. Sept. 2017 › Workshops

10:15 – 11:45

WS 7 Analgosedierung/Delirmanagement

Rüddel H, Jena

10:15 – 12:00

WS 8 Aromapflege

Niebl S, Dornburg

11:00 – 11:45

WS 9 Beatmung für Intensivpflege – Basics

Bender M, Lübeck

13:45 – 14:45

WS 10 Management des schwierigen Atemwegs in der Notfallmedizin

Büttner M, Jena

FÜR ALLE WORKSHOPS IST EINE ANMELDUNG ERFORDERLICH! DIE TEILNEHMERZAHL IST PRO WORKSHOP AUF 20 BEGRENZT.

Das **Titelmotiv** zeigt ›Uta von Naumburg‹, die eindrucksvollste von zwölf Stifterfiguren im Westchor des Doms zu Naumburg, malerisch gelegen in den Saale-Unstrut-Weinbergen ca. 40 km von Weimar. Das Abbild von Gräfin Uta von Ballenstedt stammt aus dem 13. Jahrhundert und gehört zu den bedeutendsten Plastiken der deutschen Gotik.

The **title image** shows ›Uta von Naumburg‹, the most impressive of twelve donor figures in the west choir of the cathedral of Naumburg, a city beautifully situated in the vineyards of Saale-Unstrut, about 40 km from Weimar.

The statue of Countess Uta von Ballenstedt was created in the 13th century and is among the most important sculptures of the German Gothic.

TERMINE | DATES

- Abstracts: 30/6/2017
- Awards: 30/6/2017
- 8. Sepsis Congress: 6-8/9/2017
- 10. Critical Care Nursing Congress: 7-8/9/2017

KONTAKT | CONTACT

Deutsche Sepsis-Gesellschaft e.V.
Universitätsklinikum Jena
Erlanger Allee 101
07747 Jena › Germany

www.sepsis-2017.de
info@sepsis-2017.de
+49 3641 / 9396687

Zertifizierte 24 Punkte Fortbildung

MIT UNTERSTÜTZUNG VON | ENDORSED BY

› Universitätsklinikum Jena (UKJ)
› Sepsis-Stiftung
› Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI)
› Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensivmedizin und Notfallmedizin (DGIIN)
› InfectControl 2020
› InfectoGnostics Forschungscampus Jena e.V.

In Kooperation mit | in cooperation with

DGF

SepsEast
» www.sepseast2016.com

Center for Sepsis Control & Care
» www.cscc.uniklinikum-jena.de

Design: XPDT Marken | Kommunikation © 2017 www.xp-dt.de · Titelfoto © Josep Renalias · CC BY-SA 3.0