

# SEPSIS **UPDATE** 2019

SEPT. 11-13  
WEIMAR  
VORPROGRAMM

TRIBUTE TO

# TRANSLATION

BUGS°DRUGS°DAMAGE°REPAIR

**9th International Congress**

SEPSIS & MULTIORGAN DYSFUNCTION

**& 11. Intensivpflegekongress der DGF**

WISSEN SCHAFFT VORTEIL

**VORWORT | PREFACE** 4

**ALLGEMEINE INFORMATIONEN |  
GENERAL INFORMATION** 6

**PROGRAMM | PROGRAMME** 10

Mittwoch | *Wednesday* 11

Donnerstag | *Thursday* 16

Freitag | *Friday* 20

**INTENSIVPFLEGEKONGRESS |  
CONGRESS ON INTENSIVE  
CARE NURSING** 23

Donnerstag | *Thursday* 24

Freitag | *Friday* 26

**Impressum | Imprint**

Deutsche Sepsis-Gesellschaft e.V.  
Am Klinikum 1 • 07747 Jena, Germany  
Tel.: +49 3641 939 66 87

Design: Lindgrün GmbH  
[www.lindgruen-gmbh.com](http://www.lindgruen-gmbh.com)

**ABSTRACT DEADLINE**

30. Juni | 30th June 2019

## VORWORT | PREFACE

**Tribute to translation** - Translational medicine has been defined as an “interdisciplinary branch of the biomedical field to promote enhancements in prevention, diagnosis, and therapies supported by three main pillars: benchside, bedside and community” (Cohrs R], *New Horizons in Translational Medicine* 2014).

**Over the last 25 years of sepsis research**, numerous benchside success stories stranded on the road to translation, by showing no incremental benefits over standard care. “Death valleys” for translational progress in sepsis research include limitations of benchside sepsis modeling or pitfalls in bedside sepsis traditional trial designs thereby ignoring the heterogeneity of treatment effects. Moreover, multiple sepsis definitions and terminologies have been used leading to discrepancies in reported incidence and observed mortality.

However, there is hope on the horizon, coming from the next generation of biomedical sepsis researchers who pay tribute to the obstacles in the translational process:

**In February 2016**, the SEPSIS-3 task force newly defined sepsis as a life-threatening organ dysfunction caused by a dysregulated host response to infection and systematically developed criteria for clinical operationalization (Singer M, *JAMA* 2016). Adaptive enrichment designs by using biomarkers for prognostic evaluation or to predict treatment response have been recently proposed by researchers of the ARDS network trials (Famous KR, *AJRCCM* 2017). Adaptive clinical trial designs for sepsis had been developed by a group of researchers from Pittsburgh. These pragmatic trials facilitate the investigation of several candidate treatments simultaneously, learn from emergent discoveries and shorten timely conclusions compared to traditional trial designs (Talisa VB, *Frontiers in Immunology* 2018).

**In 2017**, a European Group on Immunology of Sepsis (EGIS) had been established. EGIS, a multidisciplinary group, consists of basic scientists, immunologists, infectious diseases and intensive care medicine specialists with a shared primary research interest in sepsis immunology (Bermejo-Martin JF, *Shock* 2018). In 2017 a group of researchers initiated the Wiggers-Bernard Conference in Vienna on pre-clinical sepsis modeling to identify a “Minimum Quality Threshold in Pre-Clinical Sepsis Studies (MQTiPSS)” for improvement of animal modeling in sepsis. Recommendations were published simultaneously in three major journals recently (Osuchowski MF, *Intensive Care Medicine* 2018; *Shock* 2018; *Infection* 2018). A large international trial (REMAP-CAP) will start in 2018 (*ClinicalTrials.gov* Identifier: NCT02735707).

**Finally, the German Sepsis Society will publish their S-3 guidelines on sepsis management in 2019.**

**Tribute to Translation** - the 9th international Weimar Sepsis Update 2019 is dedicated to the four challenges of sepsis management: **Bugs, Drugs, Damage and Repair.**

Get up to date on the current state of knowledge, top publications from top researchers in basic and clinical research!



**Prof. Markus Weigand,**  
Chairman



**Prof. Frank M. Brunkhorst,**  
Secretary General



**Maria Kortgen,**  
DGF Landesbeauftragte

# ALLGEMEINE INFORMATIONEN | GENERAL INFORMATION

## Wissenschaftliches Komitee | *Scientific Committee*

**Prof. F.M. Brunkhorst**, Jena  
**Prof. H. Gerlach**, Berlin  
**Prof. A. Kaasch**, Düsseldorf  
**Prof. M. Pletz**, Jena  
**Prof. M. Weigand**, Heidelberg

## Wissenschaftliche Leitung | *Scientific Coordination*

**Prof. F.M. Brunkhorst**  
Secretary general of the German Sepsis Society  
E-mail: frank.brunkhorst@med.uni-jena.de

## Secretary: A. Pester

Phone +49 3641 9396687  
E-mail: WeimarSepsisUpdate@med.uni-jena.de

## Kongresssprache | *Congress Language*

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

## Veranstalter | *Organizer*

weimar GmbH  
Gesellschaft für Wirtschaftsförderung, Kongress-  
und Tourismusservice  
UNESCO-Platz 1  
99423 Weimar  
Germany

## Abstracts

Abstracts können online bis zum 30. Juni 2019 in englischer Sprache eingereicht werden. Alle akzeptierten Abstracts werden in der Zeitschrift *Infection* veröffentlicht und als Poster oder freier Vortrag präsentiert. Für die drei besten Poster wird ein Preisgeld von 1.500 / 1.000 / 500 € verliehen.

*Abstracts can be submitted online until June 30th, 2019 (in English). All accepted abstracts will be published in the Journal Infection and presented for poster or oral presentation. Poster prizes of 1,500 / 1,000 / 500 € will be awarded for the 3 best presentations.*

## Preisverleihungen | *Awards*

- Posterpreise für die besten Abstracts |  
*Poster awards for the best abstracts*
- Forschungspreise für die besten Publikationen
- Medienpreis

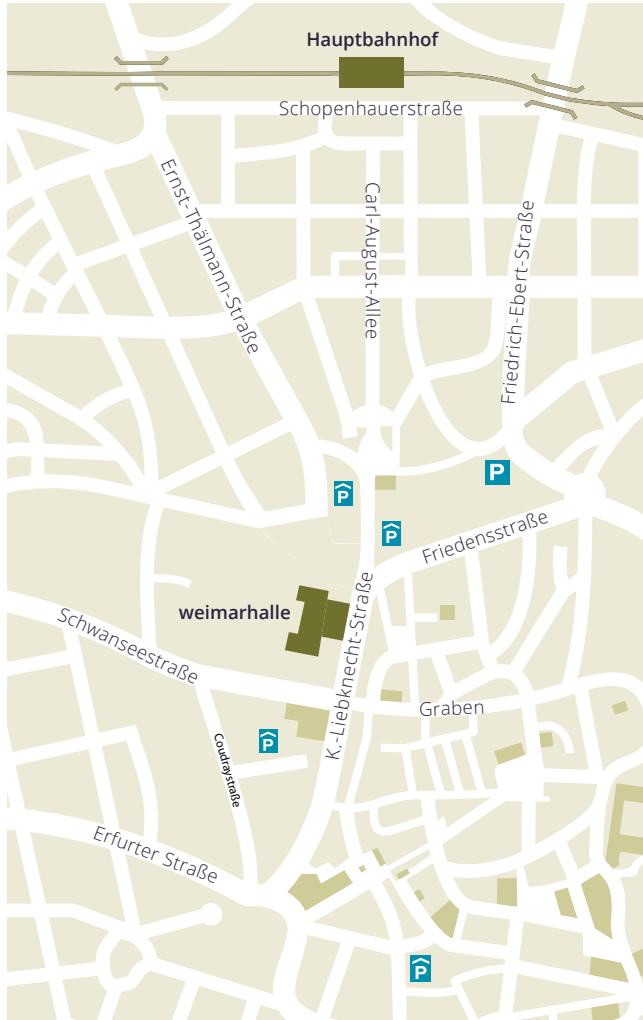
**Einreichung online bis 30.06.2019 |  
Online submission until June 30th, 2019**

[www.sepsis-gesellschaft.de](http://www.sepsis-gesellschaft.de)

## Veranstaltungsort | Congress venue

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

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



## Anmeldung | Registration

Bitte melden Sie sich online an. | *Please register online.*  
[www.sepsis-gesellschaft.de](http://www.sepsis-gesellschaft.de)

## Teilnahmegebühren DSG-Kongress | Registration fees

Dauerkarte   <i>congress ticket</i>	220 €
Tageskarte   <i>daily ticket</i>	110 €
Mitglieder der DSG   <i>DSG members</i>	-10 %
Frühbucher bis 30.06.   <i>early bird until 30 Jun</i>	-20 %
Studenten   <i>students</i>	kostenfrei   <i>free</i>
Teilnehmer aus Osteuropa   <i>eastern European participants</i>	kostenfrei   <i>free</i>
Mitarbeiter des UKJ	kostenfrei   <i>free</i>

## Zertifizierung DSG-Kongress

• Fortbildungspunkte beantragt bei der LÄK Thüringen

## Teilnahmegebühren DGF Kongress

Dauerkarte	110 €
Tageskarte	66 €
Mitglieder der DGF	-10 %
Frühbucher bis 30.06.	-20 %
Auszubildende	kostenfrei, Teilnahme Workshops 11€ (Anmeldung erforderlich)
Mitarbeiter des UKJ	kostenfrei, Teilnahme Workshops 11€ (Anmeldung erforderlich)

**09:00 – 12:00**

**Workshops (parallel stattfindende Sitzungen | parallel sessions)**

**WS1: Animal models in critical care medicine | Tiermodelle für die Intensivmedizin**

Koordinierung | *Coordination:*

Osuchowski M, Vienna; Skirecki T, Warsaw

**WS2: European Group on Immunology of Sepsis (EGIS)**

Koordinierung | *Coordination:*

Bermejo-Martin JF, Valladolid; Rubio I, Jena

**WS3: Therapeutic Drug Monitoring of Antibiotics in Sepsis | Therapeutisches Drug Monitoring von Antibiotika bei Sepsis (TARGET)**

Koordinierung | *Coordination:*

Hagel S, Jena; Mikaszewska M, Warsaw;

Roberts JA, Brisbane

**WS4: Extracorporeal Life Support (ECLS) and Extracorporeal Membrane Oxygenation (ECMO) in sepsis-associated ARDS | Extrakorporale Therapieverfahren (ECLS) und extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) bei Sepsis-assoziiertem ARDS**

Koordinierung | *Coordination:*

Karagiannidis C, Köln; Szuldrzyński K, Cracow

**WS5: Hemodynamic management in septic shock | Hämodynamische Therapie bei septischem Schock**

Koordinierung | *Coordination:*

Kirov M, Arkhangelsk; Marx G, Aachen

**WS6: Long-term sequelae after sepsis | Spätfolgen der Sepsis**

Koordinierung | *Coordination:*

Uhle F, Heidelberg; Rosendahl J, Jena

**PROGRAMM**  
**PROGRAMME**

**WS7: Centre for Innovation Competence (ZIK) Septomics | Zentrum für Innovationskompetenz (ZIK) Septomics**

Koordinierung | *Coordination:*  
Coldewey S, Jena; Vylkova S, Jena

**Teil A | Part A: 09:00 – 10:30**

**Translational Septomics – Heart, circulation and mitochondria in septic shock | Translational Septomics – Herz, Kreislauf und Mitochondrien im septischen Schock**

Vorsitz | *Chair:* Coldewey S; NN

**Teil B | Part B: 10:45 – 12:15**

**Host Fungal Interfaces – Invasive fungal infections in sepsis | Host Fungal Interfaces – Invasive Pilzinfektionen bei Sepsis**

Vorsitz | *Chair:* Vylkova S; NN

**WS8: SepsEast: Bridging the gap between East and West Europe – How I organize research in my country | SepsEast: Brücke zwischen Ost- und Westeuropa – Forschung in Osteuropa**

Koordinierung | *Coordination:*  
Molnár Z, Szeged; Brunkhorst FM, Jena

Teilnehmer | *Participants:*

- Hungary: Molnár Z, Szeged
- Romania: Săndesc D, Timișoara
- Serbia: Jankovic R, Niš
- Poland: Kübler A, Wrocław
- Czech Republic: Beneš J, Plzen; Holub M, Prag
- Slovak Republic: Záhorec R, Bratislava
- Slovenia: Lainscak M, Ljubljana
- Croatia: Šustić A, Rijeka

**13:00 – 15:30**

**Eröffnungssitzung | Opening Session**

Tribute to Translation 1 – Herausforderungen für die Sepsisforschung | *Tribute to translation 1 – challenges for sepsis research*

**Vorsitz | Chair:**

Weigand M, Heidelberg; Welte T, Hannover

**Festrede | Key Note Lecture:**

**Big Data, künstliche Intelligenz und personalisierte Medizin – goldene Zukunft oder leere Versprechungen? | Big data, artificial intelligence and personalized medicine – Golden future or empty promises?**

Antes G, Freiburg

**Verleihung der Forschungspreise | Research Awards Ceremony**

Global Sepsis Alliance Award 2019  
Reinhart K, Jena  
German Sepsis Society Awards 2019  
Weigand M, Heidelberg, Gerlach H, Berlin

**Sepsis epidemiology: why definition is of utmost importance | Sepsis-Epidemiologie: Warum Definitionen wichtig sind**

Singer M, London

**Pitfalls in sepsis clinical trial designs | Schwierigkeiten im Design klinischer Sepsisstudien**

Angus D, Pittsburgh

**Quality thresholds in animal sepsis models | Qualitätsgrenzen bei Tiermodellen der Sepsis**

Osuchowski M, Vienna

**Umsetzung von Forschungsergebnissen in die klinische Praxis | Transforming research evidence into clinical practice**

Weigand M, Heidelberg

**15:30 – 16:00****Pause | Break****16:00 – 17:20****Tribute to Translation 2 – zukünftige Forschungsagenda | Tribute to Translation 2 – future research agenda****Vorsitz | Chair:**

Bauer M, Jena; Szczeklik W, Kraków

**The REMAP-CAP platform trial: a global research cooperation | Globale Forschungskoooperation: die REMAP-CAP-Studie**

Webb S, Melbourne

**Predictive enrichment using subendotypes in ARDS and sepsis | Subendotypen bei ARDS und Sepsis**

Marshall J, Toronto

**Prognostic enrichment with biomarkers: useful? | Prognostische Biomarker – sinnvoll?**

Angus D, Pittsburgh

**Protocolised vs. individualised therapy | Standardisierte vs. individualisierte Therapie**

Vincent J-L, Brussels

**17:20 – 17:40****Pause | Break****17:40 – 19:00****Bugs 1 – Aktuelle und künftige Forschung | Bugs 1 – current and future research****Vorsitz | Chair:**

Seifert H, Cologne; Löffler B, Jena

**Therapeutic Drug Monitoring of Antibiotics – Standard of Care? | Therapeutisches Drug Monitoring von Antibiotika – Standard?**

Roberts JA, Brisbane

**Neue Entwicklungen in der Sepsis-Diagnostik | New developments in sepsis diagnostics: useful?**

Kasch A, Düsseldorf

**Behandlungsstrategien für die nächste respiratorische Pandemie | Treatment strategies for the next respiratory pandemic**

Welte T, Hannover

**Impfstrategien gegen Pneumokokken- und C. difficile-Infektionen | Vaccination strategies against S. pneumonia and C. difficile infections**

Theilacker C, Berlin

**19:00****Get-Together-Party**

© On Call, Molnár Z, Szeged



**08:00 – 09:00**

**Damage 1 – Rolle des Immunsystems bei Sepsis |  
Damage 1 – role of the immune system in sepsis**

**Vorsitz | Chair:**

David S, Hannover; Rubio I, Jena

**Are sepsis patients truly immunosuppressed? | Sind  
Sepsis-Patienten wirklich immunsupprimiert?**

Cavaillon J-M, Paris

**Immune therapy of sepsis: inhibition or stimulation? |  
Immuntherapie bei Sepsis: Hemmung oder Stimu-  
lation?**

van der Poll T, Amsterdam

**Anti-programmed death 1 (anti-PD-1) strategies |  
Anti-PD-1-Strategien**

Yende S, Pittsburgh

**09:00 – 09:30**

**Pause | Break**

**09:30 – 10:30**

**Damage 2 – Rolle des Immunsystems bei Sepsis |  
Damage 2 – role of the immune system in sepsis**

**Vorsitz | Chair:**

Nierhaus A, Hamburg; Beutel G, Hannover

**Erhöhte Sepsis-Toleranz durch Vermeidung von  
Gewebeschäden | Tissue damage control for sepsis  
tolerance**

Weis S, Jena

**Haemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) | Hämo-  
phagozytische Lymphohistiozytose (HLH)**

Giamarellos-Bourboulis EJ, Athens

**Zelluläre Immuntherapie mit mesenchymalen  
Stammzellen | Cellular immunotherapy with mesen-  
chymal stem cells**

Möbius MA, Dresden

**10:30 – 10:45**

**Pause | Break**

**10:45 – 11:45**

**Damage 3 – Rolle der Lunge bei Sepsis |  
Damage 3 – role of the lung in sepsis**

**Vorsitz | Chair:**

Kluge S, Hamburg; Szuldrzyński K, Cracow

**Current management and unmet medical needs |  
Aktuelle Therapie und Forschungsdefizite**

Gattinoni L, Göttingen

**Post-hoc Bayessche Analyse von ARDS-Studien:  
hilfreich? | Post hoc Bayesian analysis of ARDS trials:  
helpful?**

Scherag A, Jena

**Do people die of or with ARDS? | Stirbt man an oder  
mit ARDS?**

Webb S, Melbourne

**11:45 – 12:00**

**Pause | Break**

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

CytoSorbents Europe GmbH

MSD Sharp &amp; Dohme GmbH

Shire Deutschland GmbH

**13:30 – 14:00****Pause | *Break*****14:00 – 15:00****Damage 4 – Rolle der Nieren bei Sepsis |  
*Damage 4 – role of the kidney in sepsis*****Vorsitz | *Chair:***

Eckardt K-U, Berlin; Beneš J, Plzen

**Aktuelle Therapie und Forschungsdefizite | *Current management and unmet medical needs***

John S, Nürnberg

***Extracorporeal techniques for blood purification: promises and pitfalls* | Extrakorporale Blutreinigungsverfahren: Chancen und Risiken**

Kellum J, Pittsburgh

**Biomarker für ARF: sinnvoll? | *Biomarkers for ARF: useful?***

Riessen R, Tübingen

**15:00 – 15:30****Pause | *Break*****15:30 – 16:30****Damage 5 – Organversagen | *Damage 5 – organs lost in translation*****Vorsitz | *Chair:***

Goździk W, Wrocław; Welte T, Hannover

**Leberversagen – Aktuelle Therapie und Forschungsdefizite | *Liver failure: current management and unmet medical needs***

Bauer M, Jena

***The failing microcirculation in sepsis: how to assess?* | Gestörte Mikrozirkulation bei Sepsis**

Sakr Y, Jena

***The failing gut in sepsis: how to assess?* | Darmversagen bei Sepsis**

Marshall J, Toronto

**16:30 – 17:00****Pause | *Break*****17:00 – 18:00****Drugs 1 – bereit für die Prime Time? | *Drugs 1 – ready for prime time?*****Vorsitz | *Chair:***

Keh D, Berlin; Lainscak M, Ljubljana

**Trimodulin**

Torres A, Barcelona

**Steroide und Vitamine | *Steroids and vitamins***

Gerlach H, Berlin

**Angiotensin II**

Molnár Z, Szeged

## 08:00 – 09:20

### **Drugs 2 – ist weniger mehr? | *Drugs 2 – is less more?***

#### **Vorsitz | Chair:**

Jankovic R, Niš; Bloos F, Jena

#### **Fluids | Volumentherapie**

Webb S, Melbourne

#### **Antibiotika | *Antibiotics***

Pletz M, Jena

#### **Ernährung | *Nutrition***

Elke G, Kiel

#### **Blood | Blut**

Meybohm P, Frankfurt

## 09:20 – 09:45

### **Pause | Break**

## 09:45 – 10:30

### **Repair 1 – Evidenz für Qualitätssicherung? | *Repair 1 – evidence for performance measures?***

#### **Vorsitz | Chair:**

Weigand M, Heidelberg; Szakmany T, Cardiff

***Are mandatory performance measures for better sepsis outcomes too simplistic?: the US experience | Ist eine Qualitätssicherung für bessere Sepsis-Outcomes möglich? – Erfahrungen aus den USA***

Seymour C, Pittsburgh

#### **Pro: Sepsis-Bundles sind hilfreich |**

***Pro: Sepsis bundles: helpful***

Gerlach H, Berlin

***Con: sepsis bundles: not helpful |***  
**Con: Sepsis-Bundles sind nicht hilfreich**  
Vincent J-L, Brussels

## 10:30 – 10:45

### **Pause | Break**

## 10:45 – 11:50

### **Repair 2 – Spätfolgen der Sepsis | *Repair 2 – long-term sequelae after sepsis***

#### **Vorsitz | Chair:**

Rosendahl J, Jena; Săndesc D, Timișoara

***Nurse-led interventions to prevent long-term morbidity | Interventionen der Pflege zur Verbesserung der Langzeitmorbidity***

Rowan K, London

***Assessing burden in families of critical care patients | Belastungen für Familien von Intensivpatienten***

Jensen JF, Holbaek

***Therapie der Muskelschwäche | Management of muscular weakness***

Weber-Carstens S, Berlin

***Biologie der Sepsis-assoziierten kognitiven Dysfunktion | Biology of sepsis-associated cognitive dysfunction***

Geis C, Jena

## 11:50 – 12:00

### **Pause | Break**

**12:00 – 13:30**

**Lunchsymposien | *Lunch symposia***

Pfizer Pharma PFE GmbH

**13:30 – 14:00**

**Pause | *Break***

**14:00 – 15:00**

**Hot Topic Session**

**Vorsitz | *Chair:***

Weigand M, Heidelberg; Kübler A, Wrocław

N.N.

N.N.

N.N.

**INTENSIVPFLEGEKONGRESS  
CONGRESS ON INTENSIVE  
CARE NURSING**

## 08:45 – 09:00

### Eröffnung und Begrüßung

Staatssekretär Andreas Westerfellhaus,  
Pflegebevollmächtigter der Bundesregierung

## 09:00 – 10:15

### Podiumsdiskussion: „Pflege trifft Politik“

mit gesundheitspolitischen Vertretern der im  
Landtag Thüringen vertretenen Parteien

## 10:15 – 10:45

### Pause

## 10:45 – 11:45

### Podiumsdiskussion: Berufspolitik

mit Vertretern der Landespflegekammer Rheinlandpfalz,  
der Landesärztekammer Thüringen, des Landespflege-  
rates Thüringen und des Deutschen Pflagerates

## 11:45 – 12:00

### Pause

## 12:00 – 13:30

### Lunchsymposien

---

CytoSorbents Europe GmbH

---

MSD Sharp & Dohme GmbH

---

Shire Deutschland GmbH

---

## 13:45 – 15:45

### Atmen/Beatmen 1

Update Pflege Weaning | NIV | Patienten Adaption  
an den Respirator: „Asynchronie – wenn Patient und  
Respirator nicht zusammenarbeiten“ | Beatmung des  
adipösen Patienten

## 15:45 – 16:00

### Pause

## 16:00 – 17:00

### Atmen/Beatmen 2

Außerklinische Beatmung, Beatmungstherapie beim  
geriatrischen Patienten

### Faßbender G

## Workshops

## 08:45 – 09:45

**WS 1: Jet-Ventilation** (20 Teilnehmer)  
Händler T, Jena; Männel E, Jena

## 09:00 – 12:00

**WS 2: Basale Stimulation** (20 Teilnehmer)  
Köhler A

## 09:45 – 11:15

**WS 3: CytoSorb bei SIRS und Sepsis – Praktisches  
und Wissenswertes für Pflegekräfte** (30 Teilnehmer)  
N.N.

## 10:45 – 11:45

**WS 4: Kinästhetik** (20 Teilnehmer)  
Kretschmar S, Oldenburg

## 13:45 – 14:45

**WS 5: Pflegehandling, intravasale Zugänge**  
(20 Teilnehmer)  
N.N.

## 14:00 – 15:00

**WS 6: Fallvorstellung in der Intensivpflege**  
(20 Teilnehmer)  
N.N.

## 08:00 – 08:15

**Entlastung von Patienten und Angehörigen**

## 08:15 – 09:15

**Podiumsdiskussion: „Erleben eines Intensivpatienten mit Locked-In-Syndrom – mein Weg zurück ins Leben“**

Ullrich L, Wecwarsch F, Faßbender G

## 09:15 – 09:45

**Pause**

## 09:45 – 11:00

**Podiumsdiskussion: Angehörige und Sepsis**

## 11:00 – 11:30

**Gewalt in der Pflege:  
Pfleger/Patient – Patient/Pfleger**

## 11:30 – 12:00

**Pause**

## 12:00 – 13:30

**Lunchsymposien**

**Postersession Pflege**

## 13:45 – 14:45

**Sepsis Update – Medizin**  
Herr Dr. Gründling, Greifswald

**Sepsis Update – Pflege**  
Frau Manuela Gerber

## 14:45 – 15:00

**Pause**

## 15:00 – 16:30

**Versorgung des adipösen Patienten auf Intensivstation – aus medizinischer Sicht, aus pflegerischer Sicht**

## Workshops

### 09:00 – 10:00

**WS 7: Wundmanagement** (20 Teilnehmer)  
N.N.

### 10:15 – 11:45

**WS 8: Analgosedierung/Delirmanagement**  
(20 Teilnehmer)  
Rüddel H, Jena

### 10:15 – 12:00

**WS 9: Aromapflege** (20 Teilnehmer)  
Niebl S, Dornburg

### 11:00 – 11:45

**WS 10: NIV** (20 Teilnehmer)  
N.N.

### 13:45 – 14:45

**WS 11: Management des schwierigen Atemwegs in der Notfallmedizin** (20 Teilnehmer)  
Büttner M, Jena

**Kontakt | Contact**

Deutsche Sepsis-Gesellschaft e.V.  
Am Klinikum 1  
07747 Jena, Germany

[www.sepsis-gesellschaft.de](http://www.sepsis-gesellschaft.de)  
[weimarsepsisupdate@med.uni-jena.de](mailto:weimarsepsisupdate@med.uni-jena.de)  
Tel.: +49 3641 939 66 87

**In Kooperation mit | In cooperation with**

