

SEPSIS UPDATE

9-11/9/15 WEIMAR 

final programme

in cooperation with

SepsEast 

» www.sepseast.eu

precision medicine for sepsis

7. Internationaler Kongress
»sepsis & multiorgan dysfunction«

9. Intensivpflegekongress der DGF
»Der Mensch im Mittelpunkt«

www.sepsis-2015.de

Vorwort
PREFACE

Allgemeine Informationen
GENERAL INFORMATION

Weimar
THE VENUE

Programm
PROGRAMME

- 4
 - 10
 - 12
 - 16
 - 23
 - 53
 - 73
 - 85
- < PROGRAMMÜBERSICHT · PROGRAMME OVERVIEW
- < DSG KONGRESSPROGRAMM · DSG CONGRESS PROGRAMME
- < ABSTRACTS · ABSTRACTS
- < FORSCHUNGSPREISTRÄGER · SCIENTIFIC AWARD WINNERS
- < DGF KONGRESSPROGRAMM

Firmen und Aussteller
COMPANIES AND EXHIBITORS

Referenten und Vorsitzende
SPEAKERS AND CHAIRS

Willkommen
WELCOME

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

ein 78jähriger, 60 kg schwerer Patient mit chronisch lymphatischer Leukämie, Niereninsuffizienz, pulmonaler Hypertonie bei COPD und chronischem Vorhofflimmern liegt auf Ihrer Intensivstation neben einer 36jährigen 120 kg schweren Patientin ohne Vorerkrankungen. Beide mit septischem Schock, dialysepflichtigem akuten Nierenversagen, akutem Lungenversagen und Thrombozytenzahlen unter 20.000 mm³. Beide mit bakteriämischer Sepsis: der 78jährige mit Device-assoziiertes Staphylokokkus aureus Sepsis, die 36jährige mit Pneumokokken-Pneumonie und Purpura fulminans.

Beide Patienten erfüllen die Einschlusskriterien für eine placebokontrollierte klinische Phase II Studie mit einem neuartigen monoklonalen Antikörper, der einen biologisch plausiblen inflammatorischen pathway blockiert. Obgleich der Wirkstoff in präklinischen murinen Modellen eine hohe Wirksamkeit zeigte, sind die Ergebnisse der Studie später enttäuschend - es findet sich kein Unterschied. Wieder mal.

WIE BEHANDELN SIE SONST?

Natürlich leitliniengerecht. Wirklich? Gleiches hämodynamisches Monitoring, gleiche Einstellung des Respirators und Wahl der Dialyse, gleiche Dosierung der antiinfektiven Therapie und gleichermaßen Substitution der Thrombozyten? Natürlich nicht.

Denn die Empfehlungen der Leitlinien können nicht unter allen Umständen angemessen genutzt werden. Die Entscheidung darüber, ob einer bestimmten Empfehlung gefolgt werden soll, muss vom Arzt unter Berücksichtigung der beim individuellen Patienten vorliegenden Gegebenheiten und der verfügbaren Ressourcen getroffen werden.

Sind Hypothesen und Modelle aus der Präklinik, die Endpunkte in klinischen Studien und unsere Werkzeuge in der Klinik falsch? Brauchen wir präzisere klinische Definitionen und ein neues ›Staging‹-Modell der Sepsis, um bei dieser heterogenen Erkrankung zu Behandlungsfortschritten des Organversagens zu kommen?

Der 7. Sepsis-Kongress der Deutschen Sepsis-Gesellschaft (DSG) stellt sich diesen Fragen unter dem Motto ›Precision Medicine for Sepsis‹. Differentielle Therapie des sehr alten Patienten, therapeutisches drug monitoring von Antiinfektiva und empirische Behandlung bei multiresistenten Erregern sind nur einige Beispiele.

Als Highlight werden die neuen Sepsisdefinitionen präsentiert werden, die gegenwärtig auf Initiative der Society of Critical Care Medicine (SCCM) von einer internationalen Arbeitsgruppe unter Beteiligung der DSG erarbeitet werden.

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 Weimarahalle.

Weimar ist Wissenschaft, Unterhaltung und Kultur.

Der 7. Weimar-Kongress der DSG, der gemeinsam mit dem nun 9. Intensivpflegekongress der Deutschen Gesellschaft für Fachkrankenpflege stattfindet, bringt Sie auf den top-Stand des Wissens – **Damit Sie Ihre Patienten leitliniengerecht, aber auch individualisiert besser behandeln können.**

WIR FREUEN UNS AUF IHREN BESUCH!

Prof. Herwig Gerlach

Vorsitzender

Prof. Tobias Welte

stellvertr. Vorsitzender

Prof. Frank M. Brunkhorst

Generalsekretär

Dear colleagues,

two patients share a room on your ICU: A 78 year old patient, 60 kg, suffering from chronic lymphocytic leukemia, chronic renal dysfunction, pulmonary hypertension in COPD and permanent atrial fibrillation, and a 36 year old woman, 120 kg, without any pre-existing diseases. Both are diagnosed with septic shock, acute renal failure requiring dialysis, acute respiratory failure and a platelet count below 20.000 mm³. Both have developed bacteremic sepsis: the 78 year old patient has a device associated Staphylococcus aureus sepsis, and the 36 year old woman a pneumococcal pneumonia and associated Purpura fulminans.

Both patients meet the inclusion criteria of a placebo-controlled phase II clinical trial for a new monoclonal antibody that blocks a biologically plausible inflammatory pathway. Although the active agent has shown a high effectiveness in pre-clinical murine models, results of the study are rather disappointing: No difference could be observed – as is so often the case.

WHAT ARE YOUR STANDARDS OF TREATMENT?

According to the guidelines, of course. But is this really true? You use the same hemodynamic monitoring, the same ventilator settings and types of dialysis, the same dosage of anti-infective therapy and equal substitution of thrombocytes? Of course you don't. You wouldn't stick blindly to the guidelines and this might be the reason why you do everything right.

The guideline recommendations may not be applied under all circumstances. It rests with the clinician to decide whether a certain recommendation should be adopted or not, taking into consideration the unique set of clinical facts presented in connection with each individual patient as well as the available resources.

Are pre-clinical hypotheses and models, endpoints of clinical trials and our tools in clinical routine insufficient? Do we need more precise clinical definitions and a new staging model for sepsis in order to achieve better results when treating organ failure in this

heterogeneous disease? Do we lack better diagnostic markers that allow for a specific, personalized therapy? And – last but not least – do we always control the source of infection adequately?

The German Sepsis Society (DSG) will address these questions at its 7th Weimar Sepsis Congress entitled >Precision Medicine for Sepsis<. Differential therapy of very old patients, therapeutic drug monitoring of anti-infectives and empirical treatment for multi-resistant pathogens are just a few examples.

One of the highlights will be the presentation of the new sepsis definitions that are being developed on the initiative of the Society of Critical Care Medicine (SCCM) by an international Consensus Committee with the involvement of the DSG.

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.

The 7th Weimar Congress – that will once again take place together with the 9th Congress of the German Society of Intensive Nursing Care – **will update you on the current state of knowledge about how to improve treatment of patients by adhering to the guidelines but yet in a personalized way.**

WE ARE LOOKING FORWARD TO MEETING YOU!

Prof. Herwig Gerlach
Chairman

Prof. Tobias Welte
Vice-Chairman

Prof. Frank M. Brunkhorst
Secretary General

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

im Namen der Deutschen Gesellschaft für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste möchte ich Sie herzlich zum 9. Intensivpflegekongress in Kooperation mit der Deutschen Sepsis-Gesellschaft nach Weimar einladen.

Wir wollen in diesem Jahr erneut die vielfältigen Themen aus dem Arbeitsfeld der Intensivpflegenden mit ihnen diskutieren. Als pflegerische Berufsgruppe sehen wir uns als starker Partner im Versorgungsprozess und möchten dazu beitragen, uns anvertraute schwerkranken Patienten kompetent und sicher zu versorgen.

Pflege als größte Berufsgruppe im Gesundheitswesen ist in allen Lebensphasen präsent: Am Beginn des Lebens, bei Erkrankungen und Verletzungen während der gesamten Lebensspanne und auch beim Tod des Menschen. Dabei sind gerade im Bereich der Intensivpflege immer neue Tätigkeitsfelder für Pflegende entstanden. So ist Intensivpflegepersonal nicht mehr nur (auf der Intensivstation) in der Klinik tätig, sondern betreut beatmungspflichtige Patienten in ihrem eigenen Lebensumfeld – sei es zu Hause oder in speziellen Wohngruppen.

Auch die Aufgaben auf unseren Intensivstationen haben sich gewandelt und fordern zunehmend neue Weiterbildungsmöglichkeiten. Wir bilden nicht nur Fachpflegende als klassische ›Allrounder‹ aus, sondern auch Atmungstherapeuten, ›Intensive Care Practitioner‹ oder Pflegepraktiker mit erweiterter Kompetenz in Critical Care (APN) auf Masterniveau. Diese Vielfalt in den Entwicklungsmöglichkeiten innerhalb eines Berufes gilt es jungen Menschen zu verdeutlichen und sie für die Pflege zu begeistern. Wer – wenn nicht wir – muss sich dafür einsetzen, dass die Attraktivität unseres Berufes auch nach außen vermittelt wird und ein positives Bild entsteht? Lassen Sie uns gemeinsam daran arbeiten.

Liebe Kolleginnen und Kollegen, nutzen Sie die Chance zur persönlichen Kompetenzerweiterung und besuchen Sie diese hochklassige Fortbildungsveranstaltung. Sie tragen mit Ihrem Engagement und Ihrem Einsatz dazu bei, dass Ihre Klinik und die von Ihnen versorgten Patienten von dem hier erworbenen Wissen profitieren. Ihre hohe Kompetenz und zuverlässige Leistung entscheiden mit über das Wohlergehen der betreuten Intensivpatienten.

Der diesjährige 9. Intensivpflegekongress der Deutschen Gesellschaft für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste e.V. und der 7. Internationale Kongress ›Sepsis and Multiorgan Dysfunction‹ der Deutschen Sepsis-Gesellschaft e.V. bieten Ihnen mit seinem reichhaltigen Angebot an Sitzungen und Workshops eine ideale Plattform, um sich über zukünftige Entwicklungen auszutauschen. Neben dem spannenden, interdisziplinären Austausch von Positionen wünsche ich Ihnen unterhaltsame Stunden und Tage im geschichtsträchtigen Weimar.

**ICH WÜNSCHE IHNEN UND ALLEN BESUCHERN
ERFOLGREICHE UND DIALOGFREUDIGE TAGE IN WEIMAR.**



Lothar Ullrich

1. Vorsitzender der Deutschen Gesellschaft
für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste e.V.

Allgemeine Informationen

GENERAL INFORMATION

ORGANISATION ORGANISATION

Prof. Dr. F. M. Brunkhorst

Generalsekretär der Deutschen Sepsis-Gesellschaft

✉ frank.brunkhorst@med.uni-jena.de

I. Kühn

komm. Landesbeauftragter der DGF Thüringen, Jena

✉ Ingo.kuehn@med.uni-jena.de

Sekretariat

A. Pester, I. Schiller, M. Vogel

☎ +49 3641 | 93-96687

✉ info@sepsis-2015.de

VERANSTALTER ORGANIZER

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

VERANSTALTUNGORT CONGRESS VENUE

📍 congress centrum neue weimarahalle
UNESCO-Platz 1 › 99423 Weimar › Germany

🌐 www.weimarahalle.de

PREISVERLEIHUNGEN AWARDS

- 🏆 3x Posterpreis für das beste Abstract
- 🏆 Forschungspreise für die besten Publikationen
- 🏆 Weimar-Pflegepreise 2015

WISSENSCHAFTLICHES KOMITEE SCIENTIFIC COMMITTEE

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

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG SCIENTIFIC COORDINATION

Deutsche Sepsis-Gesellschaft e.V. (DSG)
in Zusammenarbeit mit der Deutschen Gesellschaft
für Fachkrankpflege und Funktionsdienste e.V. (DGF)
German Sepsis Society (DSG) in cooperation with the
German Critical Care Nursing Society (DGF)

KONGRESSSPRACHE CONGRESS LANGUAGE

- 🇩🇪 Deutsch & English
Simultanübersetzung für deutsche Vorträge
simultaneous translation for German lectures
(DSG Sepsis-Congress only)

ZERTIFIZIERUNG CERTIFICATION

DSG-KONGRESS

9. September 2015

- ☀ Teilnahme Workshop 1-8, 9-12 Uhr – je 3 Punkte Kategorie A
- ☀ Kongressteilnahme 13-19 Uhr – 6 Punkte Kategorie A

10. September 2015

- ☀ Kongressteilnahme – 9 Punkte Kategorie A

11. September 2015

- ☀ Kongressteilnahme – 5 Punkte Kategorie A

DGF-KONGRESS

- ☀ Für die Teilnahme erhalten Sie **6 Fortbildungspunkte**
für die ›Registrierung beruflich Pflegenden‹.

Weimar

THE VENUE

12 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.

TIPPS | HINTS

Laufen Sie!

In Weimar geht (fast) alles zu Fuß – selbst vom Bahnhof im Norden zum Uni-Campus im Süden werden Sie kaum mehr als 20 Minuten brauchen. Auf dem Weg genießen Sie doch einfach den Zauber der Altstadt...

Thüringer Küche...

... ist weit über die Landesgrenzen berühmt. Probieren Sie die traditionellen Thüringer Klöße – die besten kommen aus dem nur 10 Kilometer entfernten Heichelheim –, Köstritzer Schwarzbier oder zwischendurch eine Rostbratwurst an einem der vielen Stände in der Stadt.

Entspannen Sie sich!

Es gibt Menschen, die behaupten, Weimar sei keine Stadt mit einem Park, sondern ein Park mit Stadt. Wenn Sie ein wenig Zeit haben, gehen Sie in den Ilmpark. Vom Schloß Belvedere bis zum Kromsdorfer Schloß reicht eine kultivierte Parklandschaft von mehr als 10 Kilometern Länge. Egal wo Sie sich in der Stadt aufhalten – >der Park< ist nur wenige Schritte entfernt.

Walk!

(nearly) everything can be easily reached by foot. Even a walk from the train station in the north to the campus in the south should not take much more than 20 minutes. While walking, enjoy the charm of the traditional city.

Thuringian cooking...

...is well known far beyond the Thuringian border. Try >Thüringer Klöße< (thuringian dumplings) – the best come from Heichelheim, only 10 km away from Weimar –, >Köstritzer Schwarzbier< (dark beer) or a >Rostbratwurst< (grilled sausage) at one of the many stands in town.


Relax!


Some people say, Weimar is not a town with a park, it's a park with a town. If you have time to spare, go to the >Ilmpark< (park along the river >Ilm<). It's the biggest part of a cultural landscape, from Belvedere castle to the castle of Kromsdorf, which extends over more than 10 km length. Wherever you are in Weimar – >the park< is only a few steps away.

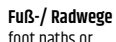
200 m

Maßstab
Scale


 **Neue
Weimarhalle**

 **Hauptstraßen**
main streets

 **Nebenstraßen**
side roads

 **Fuß-/ Radwege**
foot paths or
cycle tracks

 **Wichtige Gebäude**
important buildings

 **Parks & Grünanlagen**
parks & green areas



Programmübersicht

SCHEDULE AT-A-GLANCE

Mittwoch Wednesday	Großer Saal large hall	Kleiner Saal small hall	Flügelsaal 1 wing hall 1	Flügelsaal 2 wing hall 2	Seminarr. 1	Seminarr. 2	Seminarr. 3	Seminarr. 4	Seminarr. 5	DSG-Lounge	Rangfoyer gallery foyer
8:00 – 8:30											
8:30 – 9:00											
9:00 – 9:30	WS 4 Update on acute respiratory failure	WS 2 Host Septomics	WS 8 New Sepsis Guidelines		WS 5 Animal models	WS 6 Infection control & prevention	WS 7 CIP / CIM & neurocognit. dysfunction	WS 3 Tracer diagnosis sepsis	WS 1 Septic bone & soft tissue infections		
9:30 – 10:00											
10:00 – 10:30											
10:30 – 11:00											
11:00 – 11:30											
11:30 – 12:00											
12:00 – 12:30				Press Conference							Poster Session 1
12:30 – 13:00											
13:00 – 13:30	Opening Session										
13:30 – 14:00											
14:00 – 14:30											
14:30 – 15:00											
15:00 – 15:30											
15:30 – 16:00											
16:00 – 16:30	S1 Adequate antimicrobial therapy									Kuratorium Sepsis- Stiftung	
16:30 – 17:00											
17:00 – 17:30											
17:30 – 18:00	S2 Early goal- directed therapy										
18:00 – 18:30											
18:30 – 19:00											
ab from 19:00			Get-Together-Party								
ab from 19:30											

DSG

DGF

Lunch Symposia

Business meeting

INDUSTRIEAUSSTELLUNG

12.00 – 17.00 Uhr

Der Kongress wird durch die großzügige Unterstützung der Industrie ermöglicht. Bitte **besuchen Sie die Industrieausstellung!** ↪ S. 94

INDUSTRIAL EXHIBITION

12:00 – 17:00

The congress is generously supported by a broad range of companies. Please **visit the industrial exhibition!** ↪ pp. 94

Donnerstag Thursday	Großer Saal large hall	Kleiner Saal small hall	Flügelsaal 1 wing hall 1	Flügelsaal 2 wing hall 2	Seminarr. 1	Seminarr. 2	Seminarr. 3	Seminarr. 4	Seminarr. 5	DSG-Lounge	Rangfoyer gallery foyer
8:00 – 8:30	Session 3 Precision Medicine for Sepsis 1										
8:30 – 9:00					DGF				WS 1 ECMO		
9:00 – 9:30				Vorstands- sitzung DSG	DGF		WS 2 Reanimation von Kindern		WS 3 Ayurvedische Prinzipien der Burnout- Prävention		
9:30 – 10:00	Session 4 Precision Medicine for Sepsis 2										
10:00 – 10:30											
10:30 – 11:00					DGF						
11:00 – 11:30	Session 5 Difficult- to-treat infections				DGF						
11:30 – 12:00											
12:00 – 12:30		Lunch Symposium CytoSorbents Europe GmbH	Lunch Symposium Biotest AG		Lunch Symposium CSL Behring GmbH						Poster Session 2
12:30 – 13:00											
13:00 – 13:30											
13:30 – 14:00					DGF						
14:00 – 14:30	Session 6 The immuno- compromised host				DGF		WS 6 Beatmung	WS 5 Atemgas- konditio- nierung Optiflow	WS 4 Rotations- therapie		
14:30 – 15:00											
15:00 – 15:30					DGF						
15:30 – 16:00	Session 7 Endocrine & coagulation emergencies				DGF						
16:00 – 16:30					DGF						
16:30 – 17:00	SepsEast Multigrug- resistant organisms – reports from my ICU				DGF						
17:00 – 17:30			Mitglieder- versammlung DSG		DGF						Poster Session 3
17:30 – 18:00					DGF						
18:00 – 18:30					DGF						
18:30 – 19:00					DGF						
ab from 19:00											
ab from 19:30	Referentenabend / Speakers' evening										

DSG

DGF

Lunch Symposia

Business meeting

INDUSTRIEAUSSTELLUNG

8.00 – 17.00 Uhr

Der Kongress wird durch die großzügige Unterstützung der Industrie ermöglicht. Bitte **besuchen Sie die Industrieausstellung!** ↪ S. 94

INDUSTRIAL EXHIBITION

8:00 – 17:00

The congress is generously supported by a broad range of companies. Please **visit the industrial exhibition!** ↪ pp. 94

Freitag Friday	Großer Saal large hall	Kleiner Saal small hall	Flügelsaal 1 wing hall 1	Flügelsaal 2 wing hall 2	Seminarr. 1	Seminarr. 2	Seminarr. 3	Seminarr. 4	Seminarr. 5	DSG-Lounge	Rangfoyer gallery foyer
8:00 – 8:30	Session 8 Catching the flue				DGF			WS 7 Basale Stimulation im Weaning			
8:30 – 9:00											
9:00 – 9:30							WS 8 Reanimation von Erwachsenen		WS 9 Citrat-Dialyse		
9:30 – 10:00	Session 9 Precision Medicine for Sepsis 3										
10:00 – 10:30					DGF						
10:30 – 11:00	Session 10 Precision Medicine for Sepsis 4										
11:00 – 11:30											
11:30 – 12:00											
12:00 – 12:30			Lunch Symposium MSD SHARP & DOHME GmbH		Lunch Symposium Baxalta Deutschland GmbH			WS 10 Schmerzmanagement			
12:30 – 13:00											
13:00 – 13:30								WS 10 Schmerzmanagement	WS 12 Beatmung		
13:30 – 14:00					DGF						
14:00 – 14:30	Session 11 Hot Topic Session							WS 11 Pflege-management			
14:30 – 15:00											
15:00 – 15:30											
15:30 – 16:00											
16:00 – 16:30											
16:30 – 17:00											
17:00 – 17:30											
17:30 – 18:00			DGA / BGA								
18:00 – 18:30											
18:30 – 19:00											
ab from 19:00											
ab from 19:30											

DSG

DGF

Lunch Symposia

Business meeting

INDUSTRIEAUSSTELLUNG

8.00 – 16.00 Uhr

Der Kongress wird durch die großzügige Unterstützung der Industrie ermöglicht. Bitte **besuchen Sie die Industrierausstellung!** ➔ S. 94

INDUSTRIAL EXHIBITION

8:00 – 16:00

The congress is generously supported by a broad range of companies. Please **visit the industrial exhibition!** ➔ pp. 94

DSG Kongressprogramm

DSG CONGRESS PROGRAMME

 → Vorsitz | chairs

 → in Kooperation mit | in cooperation with

 → Teilnehmer | participants

 → Redner | Speaker

 → angefragt | requested

MITTWOCH · WEDNESDAY

9. Sept. 2015


9:00–12:00 Workshops

WS 1

SEMINARRAUM 5 | SEMINAR ROOM 5


Septische Knochen- und Weichteilinfektionen

Septic bone and soft tissue infections

 . . . Tiemann AH, Suhl; Frommelt L, Hamburg


Grundlagen der Infektgenese – >Biofilm<

Pathophysiology of infection

 . . . Gerlach U, Hamburg

Problemkeime – >Wer ist der Gegner<

Difficult-to-treat pathogens

 . . . Frommelt L, Hamburg


Bildgebung – Gibt es Standards?

Imaging standards

 . . . Braunschweig R, Halle


Immer OP?

Surgery – always a must?

 . . . Tiemann A, Suhl

Was kommt nach der operativen Herdsanierung?

Patient management following surgery


 . . . Trampuz A, Berlin

Freie Vorträge | Free oral presentation

036 The Point-of-Care Assay PATHFAST™ Presepsin


for Diagnosis and Prognosis of Sepsis

in the Emergency Department

 . . . Spanuth E, Heidelberg

097 Presepsin in Diagnosis, Follow-up and Prognosis of

Neonatal and Pediatric Sepsis

 . . . Spanuth E, Heidelberg

 . . . Arbeitsgruppe >Septische und Rekonstruktive Chirurgie<

der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie

(Working Group Septic and reconstructive Surgery


of the German Society of Trauma Surgery)

Host SEPTOMICS expert workshop

›Precision medicine for sepsis –
new targets for adjunctive treatments‹

Host SEPTOMICS Expertenworkshop


›Personalisierte Medizin der Sepsis
neue Targets in der adjunktiven Therapie‹

 . . . Slevogt H, Jena; Scherag A, Jena

**Improved prognostication:
Serial procalcitonin in patients admitted with pneumonia**
Verbesserte Prognose durch serielle PCT-Messung
bei Patienten mit Pneumonie

 . . . Mansour M, Boston

Personalizing sepsis management using genomics
Personalisierte Sepsistherapie
mit Hilfe genomischer Medizin

 . . . Flores C, Santa Cruz

**Leukocyte immunophenotyping
by proteomic profiling of the surfaceome**
Immunphänotypisierung von Leukozyten
durch proteomische Analyse des Surfaceoms

 . . . Slevogt H, Jena

**Early molecular mechanisms of inflammation –
induced muscle failure in critically ill patients**
Frühe molekulare Mechanismen entzündungs-
bedingter Muskelschwäche bei kritisch Kranken


 . . . Fielitz J, Berlin

**Sphingosine-1-phosphate and its receptors –
a novel therapeutic approach to ameliorate
sepsis-induced cardiomyopathy**

Sphingosin-1-phosphat und dessen Rezeptoren –
neuer therapeutischer Ansatz zur Verbesserung
von Sepsis-bedingter Kardiomyopathie

 . . . Coldewey S, Jena


Latest insights in necrotizing enterocolitis
Nekrotisierende Enterokolitis – neueste Erkenntnisse

 . . . Nold M, Clayton

**Genomics of uropathogenic E. coli associated with
septic conditions and purulent infections**
Genomics bei Urosepsis mit E. coli

 . . . Ahmed N, Hyderabad

Pneumonia: Therapeutic perspectives beyond antibiotics
Pneumonie: therapeutische Ansätze jenseits von Antibiotika


 . . . Witzentrath M, Berlin

Tracerdiagnose Sepsis – neue präklinische Ansätze für Diagnose und Management

Tracer diagnosis sepsis – new approaches in preclinical identification and management

 . . . Prückner S, Munich; Gondos T, Budapest

Sepsis im Rettungsdienst erkennen – Konzept der Ärztlichen Leiter Rettungsdienst Bayern und Umsetzung im Rettungsdienstbereich München
Diagnosis of sepsis in the emergency medical service – experiences in Bavaria and Munich


 . . . Koeniger R, München

Sepsis als neue Tracerdiagnose in der Präklinik: Ist eine frühe Antibiotikatherapie im Rettungsdienst sinnvoll?

Evidence for an early antibiotic treatment by the emergency medical service

 . . . Trentzsch H, München

Volumentherapie in der Frühphase der Sepsis: Präklinisches und frühes klinisches Management
Volume therapy by the emergency medical service


 . . . Winning J, Jena

Sepsis – eine bisher unterschätzte Herausforderung im Rettungsdienst
Sepsis - a challenge for emergency physicians

 . . . Bayer O, Jena

Freie Vorträge | Free oral presentation


050 Clinicians' perceptions of the barriers to the early identification and timely management of severe sepsis and septic shock: a focus group study.

 . . . Thomas-Rueddel D, Jena

058 Case study of 8 Patients with multiple organ failure treated additionally with Cytosorbents haemadsorption as adjunctive therapy in septic shock and severe SIRS in cardiac failure.


 . . . Kogelmann K, Emden


093 Influence of pathogen and focus of infection on procalcitonin values in bacteremic severe sepsis

 . . . Thomas-Rueddel D, Jena

103 DESA-Effect of timing and adequacy of source control on mortality in patients with severe sepsis and septic shock – results from the MEDUSA trial


 . . . Rüddel H, Jena

 . . . Arbeitsgemeinschaft Südwestdeutscher Notärzte e.V.


 . . . Institut für Notfallmedizin

 . . . Asklepios Kliniken Hamburg GmbH


 . . . Institut für Notfallmedizin und Medizinmanagement, Klinikum der Universität München

 . . . Central and Eastern European Sepsis Forum SepsEast


Update on acute respiratory failure
Akutes Lungenversagen – Update

 . . . Quintel M, Göttingen; Molnar, Zsolt, Szeged


Sepsis and ARDS: do we need definitions?
Sepsis und ARDS – brauchen wir Definitionen?

 . . . Molnar Z, Szeged


Fluid therapy in ARDS
Flüssigkeitstherapie bei ARDS

 . . . Molnar Z, Szeged


Adjunctive therapies in ARDS: prone positioning
Bauchlagerung bei ARDS

 . . . Szuldrzynski K, Krakau


EV LW and ARDS
EV LW und ARDS

 . . . Huber W, München

Nutritional issues in ARDS
Ernährungstherapie bei ARDS


 . . . Czuczwar M, Lublin

Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO)
Extracorporeal membrane oxygenation (ECMO)


 . . . Quintel M, Göttingen


Freie Vorträge | Free oral presentation


030 **Public awareness of sepsis in Sweden**

 . . . Mellhammar L, Lund Schweden


051 **Piperacillin-tazobactam for the treatment of fever in cancer patients may be underdosed**


 . . . Rachow T, Jena

 . . . German ARDS-Network

 . . . Central and Eastern European Sepsis Forum (SepsEast)

Animal models for sepsis**Tiermodelle der Sepsis**


 Löffler B, Jena; Osuchowski M, Vienna

 Central and Eastern European Sepsis Forum SepsEast

**Mouse and sepsis syndromes:
a tiny model producing great frustrations**
Maus als Sepsismodell: Vor- und Nachteile

 Osuchowski M, Vienna

**Translational potential of porcine models for
experimental sepsis: advantages and disadvantages**
Translationales Potential von Schweine-Modellen:
Vor- und Nachteile

 Kaszaki J, Szeged

**A hematogenous osteomyelitis model to study sepsis
and post-sepsis syndrome:**
The close interplay of bacteria with the host
Hämatogene Osteomyelitis:
ein Modell für Sepsis und Sepsisfolgen


 Löffler B, Jena

**Sepsis models of endovascular infections:
Investigations by MR-imaging**
Sepsismodelle für endovaskuläre Infektionen:
MR-maging


 Hoerr V, Jena

Freie Vorträge | Free oral presentation

004 **A Biochip-based Liver Organoid Model
of Human Sepsis**

 Mosig A, Jena

024 **A simple fruit fly model predicts fitness
of fungal mutant strains in mice**

 Brunke S, Jena


062 **CLP Sepsis Induces Notch-dependent Changes in
Hematopoietic Stem and Progenitor Cells
in the Humanized Mice Model**

 Skirecki T, Warsaw

090 **Impact of free heme on livers dysfunction under
inflammatory and septic conditions in rats**

 Schleser FA, Jena

101 **Continuous non-invasive infrared monitoring
in animal research during infectious diseases**

 Claus RA, Jena


Infektionskontrolle und Prävention – Neue Strategien New strategies for infection control and prevention

 Gastmeier P, Berlin; Mikaszewska-Sokolewicz M, Warschau

Sicherheitskultur in deutschen Krankenhäusern
Safety climate in German hospitals

 Hansen S, Berlin

**Attributable mortality due to ICU acquired infections
pitfalls and needs**
Nosokomiale Infektionen auf der Intensivstation –
Defizite und Prävention

 Mikaszewska-Sokolewicz M, Warschau

**Occurrence and spread of carbapenemase-producing
Enterobacteriaceae in Poland**
Carbapenemase produzierende Enterobacteriaceae
in Polen

 Gniadkowski M, Warschau


**Neue Strategien zur Infektionskontrolle auf
Intensivstationen**
New strategies for infection control in ICUs

 Lewalter K, Aachen

**Sterblichkeit auf Intensivstationen
nach Pneumonie und primären Blutstrominfektionen –
welche Rolle spielt die Art des Erregers?**
ICU mortality following pneumonia and primary blood-
stream infections: The impact of the type of pathogen


 Schwab F, Berlin

**Intelligente Lösungen
zur Verbesserung der Händehygiene**
Intelligent strategies to improve hand hygiene

 Scheithauer S, Göttingen

Freie Vorträge | Free oral presentation


052 **The effect of daily skin decolonization with chlor-
hexidine on hospital-acquired infections in the ICU**


 Adamik B, Wroclaw


056 **Cost benefit analysis of interventions for prevention
of hospital acquired infections: a systematic review**

 Vogel M, Jena; Arefian H, Jena

123 **Incidence of bloodstream infections, antibiotic
resistances, and blood culture ordering and testing
practice – AlertsNet, a Thuringia-wide prospective
population-based surveillance and registry**

 Schmitz RPH, Jena

 Nationales Referenzzentrum
für Surveillance von nosokomialen Infektionen


 Central and Eastern European Sepsis Forum SepsEast

Critical-Illness-Polyneuro- und Myopathie und neurocognitive Dysfunktion – Update

Update on critical illness polyneuromyopathy and neurocognitive dysfunction

 Axer H, Jena; Rosengarten B, Gießen**Update Critical Illness Polyneuropathy**


Critical Illness Polyneuropathie - Update

 Bednařík J, Brno**Small fiber-Neuropathie bei Critical Illness Polyneuropathie**


Small Fiber Neuropathy in Critical Illness Polyneuropathy

 Axer H, Jena**Critical-Illness-Myopathie – Update**


Update Critical Illness Myopathy

 Weber-Carstens S, Berlin**Septische Enzephalopathie – Update**


Update Septic Encephalopathy

 Rosengarten B, Gießen**Neurokognitive Dysfunktion – Update**


Update Postsepsis Neurocognitive Dysfunction

 Hamzei F, Bad Klosterlausnitz / Jena**Animal Models of septic encephalopathy**

Tiermodelle für septische Enzephalopathie

 Ziaja M, Krakau**Freie Vorträge | Free oral presentation**


071 Cerebral overactivation in survivors of severe sepsis and septic shock: a magnetoencephalography study

 Götz T, Jena




078 Prevalence and characteristics of chronic intensive care related pain: the role of severe sepsis and septic shock

 Baumbach P, Jena

089 Physical function in sepsis survivors

 Schmidt K, Jena

102 A Sepsis-registry for long term outcomes

 Schmidt K, Jena Sektion Neurologie der Deutschen Sepsis-Gesellschaft Central and Eastern European Sepsis Forum SepsEast

Die deutschen S-3 Sepsis-Leitlinien 2016 – Was gibt es Neues?

German S-3 Sepsis Guidelines 2016 – What's new?

... Brunkhorst FM, Jena; Weigand M, Heidelberg

Das GRADE-System

... Gagelmann N, Hamburg

Kausale Therapie

... Weigand M, Heidelberg

Hämodynamische Therapie

... Ragaller M, Dresden

Akutes Nierenversagen

... John S, Nürnberg

Nierenersatzverfahren

... John S, Nürnberg

Ernährungstherapie

... Elke G, Kiel



MSD SHARP & DOHME GMBH
Lindenplatz 1, 85540 Haar

12:00 – 13:00 Postersession 1

RANGFOYER
GALLERY FOYER

Poster Session 1

Clinical sepsis research – Therapy 1

🎓 . . . NN; Briegel J, München

Clinical sepsis research – Therapy 2

🎓 . . . Bloos F, Jena; Gondos T, Budapest

Clinical sepsis research – Therapy 3

🎓 . . . Nierhaus A, Hamburg; Kübler A, Wroclaw

Long term outcome

🎓 . . . Yende S, Pittsburgh; Weber-Carstens S, Berlin

12:00 – 12:45 Pressekonferenz

FLÜGELSAAL 2
WING HALL 2

Press Conference

🎓 . . . Gerlach H, Berlin; Welte T, Hannover

👥 . . . Weigand M, Heidelberg; Seifert H, Köln;
Gauder H, Erfurt; Brunkhorst FM, Jena

13:00 – 15:30 Eröffnungssitzung

GROSSER SAAL
LARGE HALL

Opening Session

🎓 . . . Gerlach H, Berlin; Welte T, Hannover

Begrüßung und Einführung

Welcome and introductory remarks

👤 . . . Gerlach H, Berlin

Verleihung der Forschungspreise

Research Awards Ceremony

👤 . . . Weigand M, Heidelberg; Gerlach H, Berlin

World Sepsis Day 2015

Verleihung des Global Sepsis Award

an Staatsminister Dr. Helge Braun

👤 . . . Reinhart K, Jena

**Keynote Personalisierte Behandlung der Hepatitis –
eine Erfolgsgeschichte**

Precision medicine for hepatitis – a success story

👤 . . . Cornberg M, Hannover

Precision medicine for sepsis – roadmap

Personalisierte Behandlung der Sepsis – Roadmap

👤 . . . Yende S, Pittsburgh

New definitions for sepsis and organ failure

Neue Definitionen für Sepsis und Organversagen

👤 . . . Singer M, London

Antibiotikaresistenz – eine globale Herausforderung

Antimicrobial resistance –

tackling a crisis for the health and wealth of nations

👤 . . . Welte T, Hannover

15:30 – 16:00 Pause | Break

16:00 – 17:20 Adäquate Antibiotikatherapie
Adequate antimicrobial therapy

GROSSER SAAL
LARGE HALL

🎓 . . . Vincent J-L, Brussels; Brinkmann A, Heidenheim

Empirische Therapie | Selection of effective agent

👤 . . . Kern W, Freiburg

Early versus delayed treatment

Frühzeitige vs. verzögerte Therapie

👤 . . . Kumar A, Winnipeg

Prolonged versus continuous application

Prolongierte vs. kontinuierliche Applikation

👤 . . . Roberts J, Queensland

Standard- oder individuelle Dosis?

Standard or individual dose?

👤 . . . Pletz M, Jena

17:40 – 19:00 Early Goal-Directed Therapy – was bleibt?
What is left from EGDT ...

GROSSER SAAL
LARGE HALL

🎓 . . . Weyland A, Oldenburg; Meier-Hellmann A, Erfurt

ScvO₂, CVP and MAP goals

Zielwerte für ScvO₂, CVP und MAP

👤 . . . Rowan K, London

Choice of volume | Wahl des Volumenersatzes

👤 . . . Vincent J-L, Brussels

Inotropika und Vasopressoren

Inotropes and vasopressors

👤 . . . Marx G, Aachen

Transfusion goals | Zielwerte der Transfusionstherapie

👤 . . . Perner A, Copenhagen

19:00 Get-Together-Party & >septic shockers<


17:20 – 17:40 Pause | Break



the legendary >septic shockers<






get-together party 2013

8:00 – 9:00 Personalisierte Medizin 1: Generation 1920-1930GROSSER SAAL
LARGE HALL**Precision medicine 1: Generation 1920-1930** . . . Geis C, Jena; Yende S, Pittsburgh**Immunosenescence** | Immunoseneszenz . . . Kamradt T, Jena**Outcomes in the elderly**

Prognose bei älteren Patienten

 . . . Heyland DK, Kingston**Cognitive dysfunction** | Kognitive Dysfunktion . . . Girard T, Nashville**9:00 – 9:30 Pause | Break****9:30 – 10:30 Personalisierte Medizin 2: Body-Mass-Index 35**GROSSER SAAL
LARGE HALL**Precision medicine 2: Body mass index 35** . . . Kluge S, Hamburg; Kübler A, Wroclaw**Beatmung bei ALI/ARDS** | Respiratory support in ALI/ARDS . . . Quintel M, Göttingen**Nutritional support** | Ernährungstherapie . . . Heyland DK, Kingston**Pharmacotherapy** | Pharmakotherapie . . . Roberts J, Queensland**10:30 – 10:45 Pause | Break****10:45 – 11:45 Schwer behandelbare Infektionen**GROSSER SAAL
LARGE HALL**Difficult to treat infections** . . . Giamarellos-Bourboulis E, Athen; Löffler B, Jena**Staph.-aureus-Bakteriämie** | Staph aureus bacteremia . . . Kaasch A, Cologne**Multiresistenzen** | Multi-drug resistance . . . Seifert H, Cologne**Knochen- und Weichteilinfektionen**

Bone and soft tissue infections

 . . . Trampuz A, Berlin**11:45 – 12:00 Pause | Break****12:00 – 13:00 Postersession 2**RANGFOYER
GALLERY FOYER**Poster Session 2****Experimental sepsis research 1** . . . Claus RA, Jena; Osuchowski M, Wien**Experimental sepsis research 2** . . . Bauer R, Jena; Rubio I, Jena**Experimental sepsis research 3** . . . Bauer M, Jena; Weiler N, Kiel**Experimental sepsis research 4** . . . Slevogt H, Jena; Völker U, Greifswald

CSL Behring GmbH

SEMINARRAUM 1 | SEMINAR ROOM 1

Albumin beim kritisch Kranken

Albumin in the critically ill

🎓 . . . Weyland A, Oldenburg; Meier-Hellmann A, Erfurt

Jenseits des onkotischen Druckes –

die Rolle der Albuminbindungskapazität

Beyond oncotic pressure – role of the albumin-binding capacity

👤 . . . Mitzner S, Rostock

Sepsis: Ist die Blutspiegel-gesteuerte Gabe von Humanalbumin sinnvoll?

Sepsis: how useful is albumin substitution?

👤 . . . Briegel J, München

Albuminsubstitution bei Leberzirrhose

Albumin substitution in liver cirrhosis

👤 . . . Bruns T, Jena

CytoSorbents Europe GmbH

KLEINER SAAL | SMALL HALL

SIRS and Sepsis – regain control

with CytoSorb therapy

Hämoadsorption mit CytoSorb

🎓 . . . Weigand M, Heidelberg; Molnar Z, Szeged

How can CytoSorb modulate

the excessive immune response?

Modulation der Immunantwort durch CytoSorb

👤 . . . Gerlach H, Berlin

Clinical results of a septic shock study

Ergebnisse bei septischem Schock

👤 . . . Molnar Z, Szeged

CytoSorb application in non infections SIRS

post cardiopulmonary bypass

Ergebnisse bei SIRS nach kardiopulmonalem Bypass

👤 . . . Nierhaus A, Hamburg

The international CytoSorb registry – current status

Das internationale CytoSorb-Register

👤 . . . Brunkhorst FM, Jena

Biotest AG

FLÜGELSAAL 1 | WING HALL 1

Gram negative drug resistance: addressing

the real world challenges today

MRGN – eine globale Herausforderung

🎓 . . . Welte T, Hannover

The burden of gram-negative infections and their management today

Epidemiologie und Management

👤 . . . Brunkhorst FM, Jena

Alternative approaches to the management of gram-negative infections

Alternative Ansätze im Management von MRGN-Infektionen

👤 . . . Girardis M, Modena

Improving outcomes in gram-negative drug resistant infections: real world experience

Optimierung des Outcomes bei MRGN

👤 . . . Giamarellos-Bourboulis E, Athen

Discussion | Diskussion

Closing remarks | Schlusswort

14:00 – 15:00 Der immunkompromittierte Patient

GROSSER SAAL
LARGE HALL

The immunocompromised host

🎓 . . . Hochhaus A, Jena; Bauer M, Jena

Neutropenie | Neutropenia

👤 . . . Lilienfeld-Toal M, Jena

Asplenie | Asplenia

👤 . . . Theilacker C, Zürich

Frühgeborene | Premature infants

👤 . . . Proquitté H, Jena

15:00 – 15:30 Pause | Break

15:30 – 16:30 Endokrine- und Gerinnungsnotfälle

GROSSER SAAL
LARGE HALL

Endocrine and coagulation emergencies

🎓 . . . Nierhaus A, Hamburg; Briegel J, München

**Nebennierenrindeninsuffizienz
Adrenocortical insufficiency**

👤 . . . Gerlach H, Berlin

**Purpura fulminans
Purpura fulminans**

👤 . . . Nadel S, London

**Hyperglykämie
Hyperglycemia**

👤 . . . Mayer K, Gießen

16:30 – 18:15 Multidrug-resistant organisms –

GROSSER SAAL
LARGE HALL

reports from >my ICU<

**Multiresistente Pathogene –
eigene Erfahrungen**

🎓 . . . Vorsitz: Peters G, Münster; Andrzej Kübler, Wrocław

Serbia | Serbien

👤 . . . Jankovic R, Nis

Romania | Rumänien

👤 . . . Sandesc D, Timisoara

Hungary | Ungarn

👤 . . . Csomós Á, Budapest

Deutschland | Germany

👤 . . . Weiler N, Kiel

Czech Republic | Tschechien

👤 . . . Benes J, Plzen

17:00 – 18:00 Postersession 3

RANGFOYER
GALLERY FOYER

Poster Session 3

Clinical sepsis research – Diagnostics 1

🎓 . . . Brinkmann A, Heidenheim; Rossaint R, Aachen

Clinical sepsis research – Diagnostics 2

🎓 . . . Molnar Z, Szeged; Nierhaus A, Hamburg

Clinical sepsis research – Diagnostics 3

🎓 . . . Quintel M, Göttingen; Weyland A, Oldenburg

Prevention | Pediatrics

🎓 . . . Proquitté H, Jena, Hansen S, Berlin

8:00 – 9:00 Frühwarnsysteme für Pandemieausbrüche
Catching the flu – early warning systems
for detecting pandemic outbreaks


GROSSER SAAL
LARGE HALL

 . . . Quintel M, Göttingen; Rossaint R, Aachen

Globale Ausbreitung von Epidemien
The global spread of epidemics

 . . . Brockmann D, Berlin

Integration von elektronischer Labormeldung und klinischen Daten bei ambulant erworbener Pneumonie
Integration of electronic lab notification and clinical data regarding community acquired pneumonia

 . . . Benzler J, Berlin


Eurosurveillance: the PREPARE consortium
Eurosurveillance: das PREPARE-Konsortium

 . . . Ekkelenkamp M, Utrecht

9:00 – 9:30 Pause | Break

9:30 – 10:30 Personalisierte Medizin 3
Precision medicine for sepsis 3

GROSSER SAAL
LARGE HALL

 . . . Suttorp N, Berlin; Weigand M, Heidelberg

The cytokinetic model | Das zytokinetische Modell

 . . . Bauer M, Jena

Pathogen-specific target mediators and interventions
Erregerspezifische Targets und Interventionen

 . . . Opal S, Providence

Hämophagozytische Lymphohistiozytose
Hemophagocytic lymphohistiocytosis

 . . . La Rosée P, Jena


10:30 – 10:45 Pause | Break

10:45 – 11:45 Precision medicine for sepsis 4
Personalisierte Medizin 4


GROSSER SAAL
LARGE HALL

 . . . Welte T, Hannover; Peters G, Münster

Erregernachweis – neue Ansätze
Next generation sequencing for pathogen detection

 . . . Sohn K, Stuttgart

Pharmacogenomics
Pharmakogenomik

 . . . Opal S, Providence

>Omik<-Technologien zur Therapiesteuerung
Omics technologies for guiding therapy

 . . . Völker U, Greifswald

11:45 – 12:00 Pause | Break

Neue Möglichkeiten der antiinfektiven Therapie beim septischen Patienten

New anti-infective treatment options

 . . . Welte T, Hannover

Aktuelle Resistenzsituation an deutschen Kliniken und deren Konsequenzen

Current antimicrobial resistances in German hospitals – epidemiology and state of the art

 . . . Schmitz F-J, Minden

Neue Antibiotika in der Therapie multiresistenter Keime – Licht am Ende des Tunnels?

New antibiotics for multiresistant pathogens – light at the end of the tunnel?

 . . . Welte T, Hannover

Die Rolle der Pilze beim septischen Patienten

Role of fungi in sepsis

 . . . Lipp H-P, Tübingen

Sepsis-assoziierte Purpura fulminans
Sepsis-associated purpura fulminans

 . . . Sasse M, Hannover; Brunkhorst FM, Jena

Septischer Schock und Purpura fulminans in der Pädiatrie

Septic shock and purpura fulminans in children

 . . . Sasse M, Hannover

Septischer Schock und Purpura fulminans bei Erwachsenen

Septic shock and purpura fulminans in adults

 . . . Brunkhorst FM, Jena

Vorstellung des Registers SAPFIRE
The SAPFIRE registry

 . . . Brunkhorst FM, Jena

13:30 – 14:00 Pause | Break

14:00 – 15:00 Hot Topic Session

 Gerlach H, Berlin; Welte T, Hannover

 . . . **Verleihung der Posterpreise | Poster Award Ceremony**

Organisatorische Voraussetzungen, Management und Strukturen

zur Prävention von Krankenhausinfektionen
Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection

 . . . Zingg W, Geneva










Septic Shock – Advances in Diagnosis and Treatment

Septischer Schock – Fortschritte in der Diagnose und Behandlung

 . . . Dr. Seymour C, Pittsburgh

Postersession 1 > 12:00–13:00

CLINICAL SEPSIS RESEARCH – THERAPY 1

- 001 Septic parkinsonism treated with the antimicrobial peptide parasin I
 Niehaus I
- 003 Acute urological disorders (AUD) in pregnancy
 Gosciniak M, Kawecki D, Szpotanska-Sikorska M, Palczewski P, Truszewski Z, Wielgo M, Radziszewski P
- 026 A randomized, prospective, multicenter, single-blinded, controlled parallel-group trial to test the efficacy of add-on plasma-exchange as an adjunctive strategy against septic shock (EXCHANGE trial)
 David S, Kielstein JT
- 030 Public awareness of sepsis in Sweden
 Mellhammar L, Christensson B, Linder A
- 031 Correlation between VAP day and nursing severity and outcome indexes in ICU patients.
 Vakalos A, Popko V
- 032 Correlation between VAP day and use of antimicrobial agents in ICU patients.
 Vakalos A, Popko V
- 033 Impact of pRBCs transfusion on VAP day in ICU patients.
 Vakalos A, Popko V
- 034 Impact of FFP transfusion on VAP day in ICU patients.
 Vakalos A, Popko
- 035 Correlation between VAP day and use of sedative agents in ICU patients.
 Vakalos A, Popko V

Abstracts

ABSTRACTS

Posterpreise für die 3 besten Abstracts
 in Höhe von je 1.500 €

Poster prices of 1,500 € each
 will be awarded for the 3 best presentations

Sponsor: BRAHMS GmbH

037 Routine Surgery: even the porter can do it, still you can die of it... (in the 21st century)

 Kuthi Csiffáryová K, Dolányi K

038 A Fournier's gangrene and sepsis in extremely obese patient


 Kuthi Csiffáryová K, Fábán B

CLINICAL SEPSIS RESEARCH – THERAPY 2

039 Hemorrhagic fever with renal syndrome (HFRS) – Expecting the unexpected

 Rosu F, Hurmuzache M, Anuta C


045 Adjuvant Pentaglobin in sepsis: Results of a long-term non interventional study (NIS)

 Morgenstern T, Germann P, Bauhofer A, Gockel U, Hasch H, Trägner P, Gliniorz C, Nowak AK


046 . . . Adjuvant Pentaglobin in sepsis after revision of the S2k guideline: Results of a non-interventional study (NIS)

 Morgenstern T, Bauhofer A, Gockel U, Trägner P, Gliniorz C, Nowak AK


050 . . . Clinicians' perceptions of the barriers to the early identification and timely management of severe sepsis and septic shock: a focus group study.

 Matthaues-Kraemer CT, Schwarzkopf D, Rueddel H, Thomas-Rueddel DO, Poidinger B, Reinhart K, Bloos F


051 Piperacillin-tazobactam for the treatment of fever in cancer patients may be underdosed

 Rachow T, Bremer-StreckS, Dornaus S, Lindig U, Hochhaus A, Schlattmann P, Kiehntopf M, von Lilienfeld-Toal M

058 Case study of 8 Patients with multiple organ failure treated additionally with Cytosorbents haemadsorption as adjunctive therapy in septic shock and severe SIRS in cardiac failure.

 Kogelmann K, Drüner M, Jarczak D

063 . . . Frequency of Necrotizing fasciitis during last 7 years

 Avdoshin IV, Chernyshev OB, Shatil MA, Akinchits LG, Demin VN, Sulima VV, Protasova MV, Bubnova NA


072 . . . Intermittent use of cytokine adsorption in combination with CRRT in a patient with necrotising pancreatitis, septic shock and MOF

 Emmerich M, Zietlow S, Emmerich M, Tiesmeier J


076 . . . Incidence and outcome of sepsis in the pre-hospital emergency setting

 Bayer O, Stacke A, Stumme C, Schwarzkopf D, Hartog C, Ruppert M, Gässler M, Reichel J, Winning J, Reinhart K

095 Severe septic complications after urological interventions

 Jureczko L, Kaweck D, Radziszewski P, Mikaszewska-Sokolewicz M

096 . . . Relevance of mycoses for morbidity and mortality in septic shock – A prospective, single-center, observational study

 Decker SO, Sigl A, Uhle CF, Lichtenstern C, Heininger A, Weigand MA, Brenner T, Hofer S

CLINICAL SEPSIS RESEARCH – THERAPY 3

- 103 Effect of timing and adequacy of source control on mortality in patients with severe sepsis and septic shock – results from the MEDUSA trial
Rueddel H, Schwarzkopf D, Thomas-Rueddel DO, Matthaues-Kraemer C, Poidinger B, Reinhart K, Bloos F
- 112 Reduction of 90-day mortality in patients with severe sepsis and septic shock by initiation of oral beta-blocker treatment and continuation of a previous beta-blocker therapy
Wauschkuhn S, Fuchs C, Scheer C, Vollmer M, Rehberg S, Meissner K, Hahnenkamp K, Gründling M
- 113 Transfusion practice in patients with severe sepsis and septic shock was not affected by cardiac comorbidities – a retrospective study
Klages C, Fuchs C, Scheer C, Kuhn SO, Vollmer M, Hahnenkamp K, Gründling M
- 114 Mortality of Severe Sepsis and Septic Shock in Mecklenburg-Western Pomerania: The INSEP-Study
Bollmann JT, Bogatsch H, Fuchs C, Scheer C, Vollmer M, Gerber M, Hahnenkamp K, Gründling M and the MV INSEP Study Group
- 116 Clinical course and case fatality rates of bloodstream infections in Thuringia – data from the first 12-month report of the Thuringian blood culture registry AlertsNet
Karch A, Schmitz RPH, Reißner F, Kortegast M, Jakob M, Mikolajczyk RT, Brunkhorst FM
- 117 Anti-infective therapy for bloodstream infections in Thuringia- data from the first 12-month report of the Thuringian blood culture registry AlertsNet
Karch A, Schmitz RPH, Reißner F, Kortegast M, Jakob M, Mikolajczyk RT, Brunkhorst FM

- 118 Mortality of blood-culture-positive vs. blood-culture-negative patients with severe sepsis and septic shock
Bast J, Scheer C, Rehberg S, Fuchs C, Vollmer M, Balau V, Kuhn SO, Hahnenkamp K, Gründling M
- 119 Influence of different Meropenem dosing regimens on serum concentration in patients with severe sepsis and septic shock
Jakob A, Fuchs C, Scheer C, Oswald S, Kuhn S-O, Hahnenkamp K, Gründling M
- 120 Sepsis-Associated Purpura Fulminans International Registry – Europe (SAPFIRE)
Patchev V, Bahr V, Reißner F, Jakob M, Lehmann T, Brunkhorst FM
- 125 International registry on the use of the CytoSorb®-Adsorber in ICU patients (NCT02312024)
Schein M, Bahr V, Reißner F, Jakob M, Schumacher U, Brunkhorst FM
- 126 Case report of 1 Patient with multiorgan failure due to severe SIRS in cardiac failure treated additional with Cytosorbents haemadsorption as adjunctive therapy.
Kogelmann K, Drüner M, Jarczak D


LONG TERM OUTCOME

- 060 Cognitive impairment and brain atrophy: Long-term sequelae of sepsis survivors
Seidel G, Götz T, Posorski N, Schulz K, von Schenk E, Hamzei F
- 061 Fatigue as a long term sequela of sepsis
Seidel G, Götz T, Posorski N, Schulz K, von Schenk E, Hamzei F
- 071 Cerebral overactivation in survivors of severe sepsis and septic shock: a magnetoencephalography study
Götz T, Baumbach P, Meissner W, Witte OW, Günther A

Postersession 2 > 12:00–13:00

EXPERIMENTAL SEPSIS RESEARCH 1


002 MTTB - A new pharmacological concept for sepsis

 Knappe T, Flesch D, Kuchler L, Sha LK, Giegerich AK, Villa Nova M, Labocha S, Ferreirós N, Schmid T, Wacker M, Wurglics M, Schubert Zsilavec M, Proschak E, Brüne B, Parnham MJ, von Knethen A


004 A Biochip-based Liver Organoid Model of Human Sepsis

 Gröger M, Rennert K, Giszas B, Weiß E, Kiehnopf M, Lupp A, Bauer M, Claus RA, Huber O, Mosig AS


005 Chronic critical illness from sepsis is not associated with a dysfunctional response to T-cell receptor stimulation

 Borken F, Markwart R, Requardt RP, Schubert K, Spacek M, Verner M, Rückriem S, Bauer M, Scherag A, Oehmichen F, Rubio I, Brunkhorst FM


011 Cholinergic modulation of hippocampal activity during septic encephalopathy

 Zivkovic AR, Bengtson CP, Sedlaczek O, von Haken R, Schmidt K, Brenner T, Weigand MA, Bading H, Hofer S

013 Cytokine-mediated expression shift of vasoactive receptors

 Cieselski M, Schumann J, Bucher M


014 Regulation of endothelial Tie2 expression and functional relevance in a murine sepsis model

 David S, Thamm K, Haller H, Ghosh CC, Parikh SM


015 The NF- κ B inhibitor LG-ASA exhibits anti-pathogenic activity against influenza A virus and *S. aureus* co-infection in vitro and in vivo

 Gieselmann L, van Krüchten A, Ludwig S, Ehrhardt C


078 Prevalence and characteristics of chronic intensive care related pain: the role of severe sepsis and septic shock

 Baumbach P, Götz T, Günther A, Weiss T & Meissner W

089 Physical function in sepsis survivors

 Schmidt K, Worrack S, Brunkhorst FM, Davydow DS, Engel Ch, Fleischmann C, Mehlhorn J, Pausch Ch, Reinhart K, Wensing M, Gensichen J and the Smooth Study Group

102 A Sepsis-registry for long term outcomes (NCT02165501)

 Schmidt K, Gensichen J, Bahr V, Engel C, Fleischmann C, Rissner F, Pausch Ch, Scherag A, Reinhart K, Brunkhorst FM and the JSR study group

108 Insomnia after sepsis

 Worrack S, Schmidt K, Mehlhorn J, Gensichen J

016 **Candida protein Tef1 binds Dectin-2 on human dendritic cells and modulates immune system by inducing IL-10**

 Reza MJ, Zipfel PF

017 **Transcriptional profiling during Candida albicans-induced sepsis in mice**

 Hebecker B, Pawlik T, Hube B and Jacobsen ID

018 **Identification and characterization of Candida albicans factors that modulate cytokine production in distinct epithelial cell types**

 Pawlik T, Hebecker B, Hube B, Jacobsen ID

020 **Activation of the chemokine receptor CXCR4 in endotoxemia is associated with protective effects in vivo**


 Seemann S, Lupp A

021 **Blockade of the chemokine receptor CXCR4 with AMD3100 in endotoxemia is associated with deleterious effects in vivo**


 Seemann S, Lupp A

EXPERIMENTAL SEPSIS RESEARCH 2


022 **A novel family of immuno-modulatory Candida albicans-recognizing receptors (ICARs)**

 Klaile E, Müller MM, Klassert TE, Stock M, Singer BB, Jacobsen ID, Slevogt H

023 **Adverse effects of hydroxyethyl starch (HES 130/0.4) on intestinal barrier integrity and metabolic function are abrogated by supplementation with Albumin**

 Wong Y L, Lautenschläger I, Zitta K, Schildhauer C, Parczany K, Röcken C, Steinfath M, Weiler N, Albrecht M


024 **A simple fruit fly model predicts fitness of fungal mutant strains in mice**

 Brunke S, Quintin J, Kasper L, Jacobsen ID, Richter ME, Hube B

027 **Infection-specific human immune responses fungi vs. bacteria**

 Saraiva J, König R


028 **PPAR β expression in human T cells may serve as a new prognostic marker for sepsis outcome**

 Brenneis M, Aghajaanpour R, Knape T, Hauser IA, Büttner S, Neb H, Meybohm P, Zacharowski K, Parnham MJ, Brüne B, and Knethen A


043 **Cardio-pulmonary complex proteolytic and fibrinolytic activity peculiarities under abdominal sepsis**

 Sydorчук R, Sydorчук L, Sydorчук I, Sydorчук A

047 **Soluble VE-cadherin is involved in endothelial barrier breakdown in systemic inflammation and sepsis**

 Flemming S, Burkard N, Renschler M, Vielmuth F, Meir M, Schick MA, Wunder C, Spindler V, Waschke J, Schlegel N


048 **AMPK controls systemic inflammatory response: effects on endothelial permeability**

 Lindenmüller S, Spengler K, von Loeffelholz C, Bloch L, Thuy A, Castanares-Zapatero D, Gräler M, Huber O, Horman S, Viollet B, Heller R


053 **The role of sphingosine-1-phosphate signaling in genotoxic stress-induced protection from septic shock**

 Weigel C, Gräler MH


054 **The impact of the immunoproteasome in E. coli induced sepsis in macrophages**

 Assmann C, von Lachner C, Markwart R, Seifert U, Slevogt H

055 Cell type-specific role of PI3Kgamma in sepsis-associated liver failure.

 Beretta M, Schmidt C, Press A, Hirsch E, Wetzker R, Bauer M

059 Low ambient temperature induces increased mortality, cardiac ANS dysregulation and heart dysfunction in endotoxemic mice


 Ndongson-Dongmo B, Ping G, Mece O, Zimmer RM, Bauer M, Wetzker R, Bauer R, Brunkhorst FM, Reinhart K, Löffler M

EXPERIMENTAL SEPSIS RESEARCH 3


062 CLP Sepsis Induces Notch-dependent Changes in Hematopoietic Stem and Progenitor Cells in the Humanized Mice Model

 Skirecki T, Kawiak J, Hoser G


065 Cultivation-independent pathogen characterization directly from patient's urine samples using Raman spectroscopy

 Schröder U-C, Kirchhoff J, Beleites C, Assmann C, Hey J, Glaser U, Hübner U, Pfister W, Fritzsche W, Schlattmann P, Popp J, Neugebauer U


066 Is there an association between cell-free hemoglobin and the congestion of capillaries in small intestines during endotoxemia?

 Effenberger-Neidnicht K, Bornmann S, Hartmann M, Jägers J, Oude Lansink M, Groot H

068 The effects of melatonin on platelet count and hemolysis during sub-acute endotoxemia are not associated with a diminishment of LPS-induced disseminated intravascular coagulation

 Oude Lansink M, Brencher L, Effenberger-Neidnicht K, Görlinger K, Hartmann M, de Groot H

069 Analysis of long term effects of sepsis on murine liver employing RNA sequencing

 Biering A, Röhl D, Giszas, Fang H, Schindler C, Groth M, Claus R, Dahmen U, König R


073 Gene-expression profiling of human monocytes after confrontation with pathogens of systemic infections

 Häder A, Weber M, Hünninger K, Kurzai O

077 Altered sphingolipid-levels in a model of experimental sepsis

 Reimann C-M, Gräler MH

079 Transcriptional fingerprinting of Candida blood infections

 Kämmer P, Schulze S, Hünninger K, Linde J, Kurzai O, Guthke R, Hube B, Brunke S

080 Integrating expression profiles into a constraint based model to infer the carbon source of a micro-organism

 Hörhold F, Saraiva J, Oswald M, König R

081 Alterations in immune response upon modulation of sphingosine 1-phosphate metabolism

 Thuy AV, Hemdan NY, Gräler MH

082 Label-free Raman-spectroscopic imaging of intracellular Staphylococcus aureus infection using an endothelial cell culture model

 Große C, Mellmann A, Dellith J, Heller R, Bauer M, Popp J, Neugebauer U

083 Impact of miRNA-155 on gene regulation in Mycobacterium tuberculosis infected dendritic cells

 Hörhold F, König R

EXPERIMENTAL SEPSIS RESEARCH 4

- 086 Protective effect of the frankincense resin extract Casperome® on lipopolysaccharide (LPS) induced systemic inflammation and consecutive liver dysfunction in mice
Löser K, Seemann S, Lenhardt I, Werz O, Lupp A
- 087 Cardiac effects of echinocandin antifungals in endotoxemic rats
Koch C, Uhle F, Lichtenstern C, Henrich M, Weigand MA
- 090 Impact of free heme on liver dysfunction under inflammatory and septic conditions in rats
Schleser FA, Seidel RA, Clemens MG, Weis S, Heinemann SH, Bauer M
- 092 Characterizing the response of clinical E. coli isolates towards antibiotics using Raman spectroscopy
Kirchhoff J, Schröder U-C, Stein C, Beleites C, Glaser U, Bohnert J, Pletz MW, Popp J, Neugebauer U
- 098 Raman spectroscopic analysis of C. albicans: From yeast to hyphae
Töpfer N, Ramoji A, Kurzai O, Bauer M, Popp J, Neugebauer U
- 099 Hematopoietic stem cells lose their lymphoid lineage potential during sepsis
Winkler R, Kröhnert U, Kosan C
- 100 NRF2 genetic polymorphism and oxidized low-density lipoproteins drive heterogeneity of circulating regulatory myeloid cells subsets, M-MDSC and G-MDSC, in severe sepsis and septic shock
Pisarev VM, Gaponov MA, Tutelyan AV, Grebenchikov OA, Chumachenko AG, Myazin AE, Khaidukov SV, Gaponov FV

- 101 Continuous non-invasive infrared monitoring in animal research during infectious diseases
Rothe P, Sommerfeld O, Queissner CH, Otto GP, Sossdorf M, Richter A, Claus RA
- 105 Synaptic disturbances and long-term cognitive deficits in a mouse model of polymicrobial sepsis.
Grünewald B, Rupp H, Haselmann H, Claus RA, Geis C
- 107 Genetic Predisposition for aerobic exercise capacity does not influence sepsis survival
Schwarzer M, Schreppe A, Werner C, Heyne C, Koch LG, Britton SL, Doenst T
- 109 Sorbent Hemoperfusion for the Treatment of Complicated and/or Drug-Resistant Bacteremia
Ward R, McCrea K
- 127 Don't fall in love with your model: A critical review of a severity-driven procedure for modelling sepsis
Sommerfeld O, Englert S, Jbeily N, Dahlke K, Claus RA, Gonnert FA

Postersession 3 > 17:00–18:00

CLINICAL SEPSIS RESEARCH – DIAGNOSTICS 1

- 006 Screening Next Generation Optical Fluid Scanning Devices for Rapid Antibiotic Susceptibility Testing
Hoischen C
- 007 Soluble TREM-1 as a diagnostic and prognostic biomarker in patients with septic shock – an observational clinical study.
Brenner T, Uhle F, Wieland M, Bruckner T, Weigand MA, Hofer S
- 008 Clinical results and experiences with sonication in revision joint surgery
Spank H, Wetterau E


- 009 **High-throughput DNA methylation association analyses with reference-free cell type adjustment: A method comparison**
Kesselmeier M, Scherag A
- 010 **Metabolite profiles in sepsis according to the type of underlying infection**
Neugebauer S, Giamarellos-Bourboulis EJ, Pelekanou A, Marioli A, Baziaka F, Tsangaris I, Bauer M, Kiehntopf M
- 012 **Impact of unsuspected subsegmental pulmonary embolism in ICU patients**
Schramm R, Koch C, Roller FC, Hecker A, Henrich M, Schneck E, Krombach G, Weigand MA, Lichtenstern C
- 019 **Gut Microflora, Microbial Endotoxin, and Nitric Oxide Form a Vicious Circle in Acute Enteral Dysfunction Syndrome: Welcoming Abdominal Sepsis**
Sydorчук R, Fomin P, Sydorчук L, Plehutsa O, Sydorчук I, Plehutsa I, Petruk B, Sydorчук A, Karliyuchuk O, Volyanyuk P
- 025 **Regulation of chemokines and formation of the vicious circle involving endothelial dysfunction of mesenteric vessels and intestinal dysbiosis is determined by the A1166C AGTR1 and I/D ACE genetic polymorphisms in patients who survived abdominal sepsis**
Sydorчук R, Fomin P, Sydorчук L, Plehutsa O, Sydorчук I, Sydorчук A, Plehutsa I
- 029 **Are phenyllactic and α -hydroxyphenyllactic acids involved in the development of arterial hypotension?**
Beloborodova NV, Sarshor YuN, Bedova AYU, Pautova AK, Chernevskaya EA
- 036 **The Point-of-Care Assay PATHFAST™ Presepsin for Diagnosis and Prognosis of Sepsis in the Emergency Department**
Carpio R, Spanuth E, Zapata Z, Thomae R, Hess G

- 040 **Serum cholesterol acts as a metabolic marker for abdominal sepsis**
Fomin PD, Sydorчук RI, Solovei IM, Solovei MM, Bazelyuk OM


CLINICAL SEPSIS RESEARCH – DIAGNOSTICS 2

- 041 **Early postoperative changes of primary haemostasis under abdominal sepsis**
Sydorчук R, Boychuk T, Fomin P, Reva V, Sydorчук I, Sydorчук L, Plehutsa O, Sydorчук A, Plehutsa I
- 042 **The study of microbiota as an etiologic factor for sepsis-complicated cholecystectomy**
Reva V, Boychuk T, Fomin P, Sydorчук R, Sydorчук I, Sydorчук L, Plehutsa O, Sydorчук A
- 044 **Sphingosine-1-phosphate concentrations as risk factor for sepsis severity and septic shock**
Winkler MS, Nierhaus A, Holzmann M, Mudersbach E, Bauer A, Robbe L, Schwedhelm E, Daum G, Kluge S, Zoellner C
- 049 **Risk factors for invasive candida infection in adult critically ill patients – a meta-analysis**
Bloos F, Schlattmann P, Pletz M, Kurzai O, Thomas-Rüddel D
- 057 **ICU patients generate a pathogen-specific humoral immune response during sepsis**
Tietz G, Normann N, Stentzel S, Gerber M, Guderian L, Gründling M, Balau V, Nauck M, Steinmetz I, Schulz K, Völker U, Meissner K, Bröker BM, Kolata J
- 064 **Procalcitonin elevation after implantation of an interventional lung assist device in critically ill patients**
Kott M, Bewig B, Zick G, Schädler D, Becher T, Frerichs I, Weiler N


68 **067** A genome-wide association study for 28-day mortality after severe sepsis

 Schöneweck F, Kuhnt E, Scholz M, Brunkhorst FM, Scherag A

070 Metabolic alarmins contribute to immune dysfunction in patients after severe traumatization via the AGE-RAGE-axis

 Uhle F, Lichtenstern C, Koch C, Brenner T, Weigand MA, Weismüller


074 Understanding patients' genetic variants for bacterial induced sepsis to identify potential drug targets

 Kolte A, Taudien S, Giamarellos-Bourboulis EJ, Sponholz C, Kurzai O, Bauer M, Platzer M, König R

075 Circulating nucleic acids in human sepsis and their impact on coagulation – A pilot study


 Schneck E, Uhle F, Samara O, Koch C, Hecker A, Schneck F, Weigand MA, Lichtenstern C

084 Prognostic value of Growth differentiation factor-15 (GDF-15) levels in blood of septic patients


 Behnes M, Hamed S, Lang S, Akin I, Bertsch T, Borggreffe M, Hoffmann U

CLINICAL SEPSIS RESEARCH – DIAGNOSTICS 3


085 Predictive models for rhabdomyolysis and complications in trauma patients by lactate and haptoglobin profiles

 Lindig S, Cinelli P, Claus RA, König R, Wanner GA, Bauer M, Rittirsch D

091 Circulating chemerin is associated with glycemic status and adipose tissue inflammation in peritoneal sepsis

 Horn P, Schaller UB, Steidl R, Rauchfuß F, Settmacher U, Bauer M, Romeike B, Claus RA, von Loeffelholz C


093 Influence of pathogen and focus of infection on procalcitonin values in bacteremic severe sepsis

 Thomas-Rueddel DO, Poidinger B, Eiche J, Jelschen F, Kott M, Weiss M, Reinhart K, Bloos F


094 Plasma Glypican-4 Levels are Associated with Disease Severity in ED Patients with Severe Sepsis and Septic Shock

 Jane Fisher and Adam Linder


104 Validation of ICD code abstraction strategies for sepsis in administrative data

 Fleischmann C, Schettler A, Thomas-Rueddel DO, Schwarzkopf D, Stacke A, Haas C, Hartog CS, Dennler U, Reinhart K


106 Trends in severe sepsis epidemiology in a tertiary care academic medical center in Germany, 2007–2013

 Fleischmann C, Thomas-Rueddel DO, Haas C, Hartog CS, Hartmann M, Dennler U, Reinhart K

110 The Sepsis Sixpack – minimizing the human error. Effects of bundling of blood cultures as a quality improvement measure

 Rueddel H, Schwarzkopf D, Thomas-Rueddel DO, Matthaues-Kraemer C, Poidinger B, Reinhart K, Bloos F, Dey K


111 Patient-side automated blood culture incubation shortens the time to positivity significantly

 Schwarzenbacher J, Scheer C, Fuchs C, Vollmer M, Balau V, Kuhn SO, Hahnenkamp K, Gründling M

115 Bloodstream infections, antibiotic resistance and the practice of blood culture sampling – the Thuringian blood culture registry AlertsNet

 Karch A, Schmitz RPH, Rißner F, Kortegast M, Jakob M, Mikolajczyk RT, Brunkhorst FM

121 Evaluation of acquired immunosuppression in sepsis expression of monocytic mRNA of HLA-DRA is associated with ex-vivo LPS responsiveness and correlates with disease severity


 Nierhaus A, Winkler MS, Robbe L, Daum G, Zoellner C, Kluge S

124 Procalcitonin is not associated with positive blood culture in patients with severe sepsis and septic shock


 Prucha M, Zazula R, Hyaneck T, Moravec M

PREVENTION | PEDIATRICS

052 The effect of daily skin decolonization with chlorhexidine on hospital-acquired infections in the ICU.

 Kulpa K, Nieckula-Szwarc A, Duszyńska W, Lentka K, Adamik B, Kübler A
Department of Anaesthesiology and Intensive Therapy, Wrocław Medical University,


056 Cost benefit analysis of interventions for prevention of hospital acquired infections: a systematic review

 Arefian H, Vogel M, Hartmann M


097 Presepsin in Diagnosis, Follow-up and Prognosis of Neonatal and Pediatric Sepsis

 Spanuth E, Rodica B, Thomae R, Boia E

122 IT concept and protection of data privacy of the new Thuringian blood culture registry AlertsNet

 Reißner F, Jakob M, Schmitz RPH, Brunkhorst FM

123 Incidence of bloodstream infections, antibiotic resistances, and blood culture ordering and testing practice – AlertsNet, a Thuringia-wide prospective population-based surveillance and registry

 Mikołajczyk RT, Schmitz RPH, Reißner F, Karch A, Jakob M, Kortegast M, Brunkhorst FM



Be sepsis aware.

Support

World Sepsis Day, 13 September 2015

Sign the World Sepsis Declaration:

world-sepsis-day.org



Sepsis affects more than 30 million people worldwide a year. Many of whom die or suffer permanent disabilities. Be sepsis aware and save a life.

Forschungspreisträger SCIENTIFIC AWARD WINNERS

Sponsoring 2015

Hugo-Schottmüller-Preis

für eine herausragende Arbeit auf dem Gebiet der Grundlagenforschung der Sepsis, gestiftet von CytoSorbents Europe GmbH, Deutsche Sepsis-Gesellschaft.

2014



HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

PD Dr. med. Sascha David · Hannover
Lung-Targeted RNA Interference Against Angiotensin-2 Ameliorates Multiple Organ Dysfunction and Death in Sepsis. *Crit Care Med* 2014 Oct;42(10):e654-62

ROGER-BONE-PREIS



PD Dr. med. Simon Schäfer · Essen
Hydrocortisone Fails to Abolish NF-κB1 Protein Nuclear Translocation in Deletion Allele Carriers of the NFκB1 Promoter Polymorphism (-94ins/delATTG) and Is Associated with Increased 30-Day Mortality in Septic Shock. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, Vol. 187, 2013

2013



HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Wolfram Hötzenecker · Zürich
ROS-induced ATF3 causes susceptibility to secondary infections during sepsis-associated immunosuppression. *Nature Medicine*, Vol. 18, No. 1, Jan. 2012

ROGER-BONE-PREIS 2013



PD Dr. med. Steffen Weber-Carstens · Berlin
Critical Illness Myopathy and GLUT4 - Significance of Insulin and Muscle Contraction. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, Vol. 187, 2013

2012

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

cand. med. Philipp Rauch · München

Innate Response Activator B Cells Protect Against Microbial Sepsis.

Science 3 February 2012: Vol. 335 no. 6068 pp. 597-601.

ROGER-BONE-PREIS

Dr. med. Martin Kolditz · Dresden

Serum cortisol predicts death and critical disease independently of CRB-65 score in community-acquired pneumonia: a prospective observational cohort study. BMC Infectious Diseases 2012, 12:90.

B.BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. rer. medic. Frank Schwab · Berlin

Understaffing, overcrowding, inappropriate nurse:ventilated patient ratio and nosocomial infections: which parameter is the best reflection of deficits? Journal of Hospital Infection Vol. 80, Issue 2, Pages 133-139.

MEDIENPREIS

Andreas Rummel, Leipzig

›Sepsis – Die unbekannte Gefahr‹

Ausgestrahlt am 08.05.2012 im ARD-Magazin ›FAKT‹

2011

ROGER-BONE-PREIS

PD Dr. med. Michael Adamzik · Essen

Comparison of thromboelastometry with procalcitonin, interleukin 6, and C-reactive protein as diagnostic tests for severe sepsis in critically ill adults. Critical Care 2010, 14(5):R178

B.BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. med. Michael Sasse · Hannover

Das pädiatrische Intensiv-Sepsisnetzwerk Norddeutschland.

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Dr. med. Valbona Mirakaj · Frankfurt/Main

Repulsive guidance molecule-A (RGM-A) inhibits leukocyte migration and mitigates inflammation Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America (PNAS) April 19, 2011, vol. 108, no. 1 Hepatology 6,6555–6560

74

75

ROGER-BONE-PREIS

**Dr. Jörg C. Schefold · Charité – Universitätsmedizin Berlin
Klinik für Nephrologie und internistische Intensivmedizin**

Granulocyte-macrophage colony-stimulating factor to reverse sepsis-associated immunosuppression: a double-blind, randomized, placebo-controlled multicenter trial.

American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2009; 180 (7): 640–648

ROGER-BONE-PREIS

**Dr. Christian Meisel · Charité – Universitätsmedizin Berlin
Klinik für Nephrologie und internistische Intensivmedizin**

Granulocyte-macrophage colony-stimulating factor to reverse sepsis-associated immunosuppression: a double-blind, randomized, placebo-controlled multicenter trial.

American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2009; 180 (7): 640–648

B.BRAUN CRITICAL CARE AWARD

**PD Dr. med. Axel Kola · Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin**

Is there an association between nosocomial infection rates and bacterial cross transmissions?

Critical Care Med 2010; 38 (1): 46–50

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

**Dr. Stephan Herzig · DKFZ Heidelberg
Abt. Molekulare Stoffwechselkontrolle**

In vivo PEPCK promoter mapping identifies disrupted hormonal synergism as a target of inflammation during sepsis in mice.

Hepatology DOI: 10.1002 / hep. 23194.

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

**PD Dr. med. P. Rosenberger · Universitätsklinikum Tübingen
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

Hypoxia-inducible factor-dependent induction of netrin-1 dampens inflammation caused by hypoxia.

Nature Immunology 2009; 50 (6): 1963–1971

B.BRAUN CRITICAL CARE AWARD

**PD Dr. med. I. F. Chaberny · Medizinische Hochschule Hannover
Inst. f. Med. Mikrobiologie und Krankenhaushygiene**

Surveillance with successful reduction of central line-associated bloodstream infections among neutropenic patients with hematologic or oncologic malignancies.

Annals of Hematology 2009; 88: 907–12

MEDIENPREIS

P. Metz · Fernsehjournalistin, Köln

Fernsehbeitrag

›Blutvergiftung: Sepsis rechtzeitig erkennen und behandeln‹
gesendet in ›Servicezeit: Gesundheit‹ (WDR) am 27. Okt. 2008

2008

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

PD Dr. T. Vogl · Institut für Immunologie
Universitätsklinikum Münster
Nat. Med. 2007; 13 (9): 1042–1049

ROGER-BONE PREIS

Dr. N. Rafat · Klinik für Anästhesiologie und operative Intensiv-
medizin, Universitätsklinikum Mannheim
Crit Care Med 2007; 35:1677-1684

B. BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. I. Nachtigall · Klinik für Anästhesiologie und operative
Intensivmedizin, Universitätsklinikum Charité Berlin
Impact of Adherence to Standard perating Procedures for
Pneumonia on Outcome of ICU Patients

MEDIENPREIS SEPSIS

B. Kast · Journalist und Buchautor, Berlin
Buchbeitrag aus: Kranke ohne Lobby. Hrsg. v. Albrecht, Harro/
Die Zeit. Trias Verlag, Stuttgart 2006.

2007

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

PD Dr. S. Wirtz · I. Medizinische Klinik, Universität Mainz
The Journal of Experimental Medicine 2006; 203: 1875–1881

ROGER-BONE PREIS

PD Dr. med. J. C. Schefold ·
Charité Campus Virchow-Klinikum Berlin
A novel selevtive extracorporeal intervention in sepsis:
immuno-adsorption of endotoxin, interleukin-6,
and complementactivating product 5a

B. BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. M. C. Bürle · Zentrum für Anästhesiologie, Intensivmedizin,
Schmerztherapie und Notfallmedizin, Klinikum Ludwigsburg
Regionales Netzwerk zur Umsetzung und Optimierung
evidenzbasierter Therapien i.d. klinischen Intensivmedizin

FORSCHUNGSTIPENDIUM

Dr. med. Vladislava Simkova ·Klinik für Anästhesiologie und
Intensivmedizin Sektion APV, Universitätsklinikum Ulm
H2S-inzidierte ›suspended animation‹ – ist es nützlich beim
septischen Schock?

78

79

2006

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Prof. Liliana Schaefer · Uniklinikum Frankfurt

The Journal of Clinical Investigation 2005; 115 (8): 2223–2233

ROGER-BONE PREIS

PD Dr. med. Martin Westphal · Uniklinikum Münster

Critical Care Medicine 2006; 34 (5): 1428–1436

B. BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. med. Frank Rinderknecht · Klinik am Eichert, Göppingen

Standard Operating Procedures (SOPs) – Mittel zur Einführung und Implementierung evidenzbasierter Therapiestrategien in der Intensivmedizin

FORSCHUNGSTIPENDIUM

PD Dr. med. Dr. rer. Nat Dipl. Phys. Oliver Friedrich ·
Universitätsklinikum Heidelberg, Institut für Physiologie und
Pathophysiologie, Medizinische Biophysik

Pathogenese der Myopathie bei Intensivpatienten

2005

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Dr. Pascal Knüfermann · Universitätsklinikum Bonn

Toll-like Receptor 2 Mediates Staphylococcus aureus-Induced Myocardial Dysfunction and Cytokine Production in the Heart
Circulation, 2005; 110:3693-3698

ROGER-BONE PREIS

Dr. Martina Brückmann · Universitätsklinikum Mannheim,
I. Medizinische Klinik

Prognostic value of plasma N-terminal pro brain natriuretic peptide in patients with severe sepsis
Circulation, 2005;112: 527-534

B. BRAUN CRITICAL CARE AWARD

Dr. Andreas Kortgen · Klinik für Anästhesiologie
Universitätsklinikum Homburg/Saar

Implementation of an evidence-based
>standard operating procedure< and outcome
Critical Care Medicine, 2006; 34: 943

FORSCHUNGSTIPENDIUM

Dr. med. Jörg Glatzle · Universitätsklinikum Tübingen, Klinik
für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

Protektive Effekte einer enteralen Immunonutrition auf
die Entstehung von septischen Lungenfunktionsstörungen

2004

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Dr. med. W. Merx · Klinikum

der Rheinisch-Westfälischen Technischen Hochschule Aachen

HMG-CoA Reductase Inhibitor Simvastatin Profoundly Improves

Survival in a Murine Model of Sepsis

Circulation 2004;109:2560-2565.

ROGER-BONE PREIS

Dr. med. Konstantin Mayer

Klinikum der Justus-Liebig-Universität Gießen

Parenteral Nutrition with Fish Oil Modulates Cytokine Response

in Patients with Sepsis

Am J Respir Crit Care Med 2003;167:1321-1328.

FORSCHUNGSTIPENDIUM

Dr. med. Christian Gille · Universitätskinderklinik Tübingen

zur Förderung seiner Forschungsarbeit ›Etablierung eines

Assays zur Quantifizierung der bakteriellen Phagozytose-

kapazität von Makrophagen bei neonataler Sepsis‹

2003

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Prof. Dr. med. Niels Christoph Riedemann

Ann-Arbor, University of Michigan

Unfallchirurgische Klinik, Medizinische Hochschule Hannover

Immunity 2003; 19 (2): 193-202

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Prof. Dr. med. Philipp Henneke · Uniklinikum Freiburg

J Immunol 2002; 169: 3970-3977

ROGER-BONE PREIS

PD Dr. med. Didier Keh

Charité-Campus Virchow-Klinikum Berlin

American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine

2003; 167 (4): 512-20

2002

HUGO-SCHOTTMÜLLER-PREIS

Prof. Dr. med. Uwe Senftleben · Universitätsklinik

für Anästhesiologie, Universitätsklinikum Ulm

Science 2001; 293 (5534): 1495-1499

ROGER-BONE PREIS

PD Dr. med. Markus Huber-Lang · Abteilung für

Unfallchirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

Universitätsklinik Ulm

FASEB J 2001; 15 (3): 568-570

ROGER-BONE PREIS





PD Dr. med. Janine Zweigner · Department of Infectious

Diseases, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis

Blood 2001; 98 (13): 3800-3808

8.45 – 9.00 Begrüßung


SEMINARRAUM 1 | 2 **Eröffnung**

-  . . . H. Gerlach,
. Vorsitzender der Deutschen Sepsis-Gesellschaft e.V.
-  . . . K. Reinhart, Direktor der Klinik für Anästhesiologie
. und Intensivtherapie, Universitätsklinikum Jena
-  . . . A.-V. Boock, Direktorin des Pflegedienstes
-  . . . I. Kühn, komm. Landesbeauftragter
. der Deutschen Gesellschaft für Fachkrankenpflege
. und Funktionsdienste in Thüringen

9.00 – 10.15  **S. Schwabe, Jena**

SEMINARRAUM 1 | 2 **T. Rummel, Jena**

9.00 Begrüßung und Impulsreferat

-  . . . A. Westerfellhaus
. Präsident des Deutschen Pflegerates, Berlin

**9.30 Evidenz-based und intuitiv –
Gemeinsam für die Intensivpflege –
was die Pflege schon immer wusste**


-  C. Bienstein, Witten/Herdecke

10.15 – 10.45 Pause

10.45 – 11.45  **K. Notz, Reutlingen;**

SEMINARRAUM 1 | 2 **H. Reubold, Bad Urach**

**10.45 Projekt ALERTS – größte Präventionsstudie
gegen Krankenhausinfektionen**

-  . . . F. M. Brunkhorst, Jena

**11.15 Lachen und Weinen –
Ein Clown in der Kinderintensivpflege**

-  D. Krombhardt, Weimar

11.45 – 13.45 Pause

12:00 – 13:30 Lunchsymposien Weimar Sepsis Update 2015

➔ DSG-PROGRAMM

Pflegekongressteilnehmer sind willkommen

13.45 – 15.45  **S. Gebhard, Chemnitz;**

SEMINARRAUM 1 | 2

H. Reubold, Bad Urach

13.45 Scores-Delir: CAM-ICU / ICDCS –
Wenn der Patient neben der Spur ist

 . . . P. Nydahl, Kiel

14.15 Der Skiunfall –
Polytraumaversorgung nach Hypothermie

 . . . M. Brauchle, Feldkirch

14.45 Aktuelles Know-how
aus der nichtinvasiven Beatmung

 . . . N. Schwabbauer, Tübingen

15.15 Best Practice im Bereich
der ventilatorassoziierten Pneumonien

 . . . A. Kaltwasser, Reutlingen

15.45 – 16.15 Pause

16.15 – 18.30  **R. Hofheinz, München;**

SEMINARRAUM 1 | 2

N. N.


16.15 Adipöse Patienten in der Intensivpflege –
Was ist zu tun?


 . . . R. Dubb, Reutlingen


16.45 Evidence-based Nursing – Alltag Intensivaugenpflege

 . . . E. Knipfer, München


17.15 Intensivmedizin und Menschlichkeit – kann das ITS-Team
(sich) den menschlichen Umgang mit Angehörigen leisten?

 Zufriedenheit und psychologische Langzeit-Belastung
von Angehörigen

 C. Hartog, Jena

 Angehörigenbetreuung – Aufgabe der Pflege?
Empfehlungen einer Stationspsychologin

 T. Deffner, Jena; I. Rößler, Kreischa

 Angehörigenfreundliche Intensivstation –
wie weit sind wir in Deutschland?

 L. Ullrich, Münster

 Offene Diskussion

86

87



Höhepunkt der Party: die legendären ›Septic Shockers‹




Am 9. September, dem Abend vor dem Pflegekongress steigt ab 19 Uhr Alle Teilnehmer sind herzlich eingeladen, die Teilnahme ist kostenfrei.

die traditionelle Get-Together-Party auf den Terrassen der Weimarahalle. Bitte melden Sie sich jedoch vorher an!

Workshops

8:30 – 11:30


WS 1 SEMINARRAUM 5

ECMO – Wie funktioniert
extracorporale Membranoxygenierung? . . . M. Kaluza, Jena

9:00 – 11:30

WS 2 SEMINARRAUM 3


Reanimation von Kindern

 . . . J. Reichel, Jena

9:30 – 11:30

WS 3 SEMINARRAUM 4


Ayurvedische Prinzipien in der Burnout Prävention

 . . . S. Niebl, Jena

13:45 – 16:15


WS 4 SEMINARRAUM 5

Rotationstherapie in der Intensivpflege

 . . . S. Bauer, Fa. Arjohuntleigh

14:00 – 16:00


WS 5 SEMINARRAUM 4

Atemgaskonditionierung
bei invasiv- und nicht invasiv beatmeten Patienten –
Therapieform Optiflow? . . . Y. Sittig, Fa. Fisher&Paykel

14:00 – 16:00

WS 6 SEMINARRAUM 3

Beatmung – Leicht gemacht


 . . . M. Bender, Fa. Dräger

Workshops

8:00 – 12:30


WS 7 SEMINARRAUM 4

Basale Stimulation im Weaning

 . . . F. Lückhoff, Weimar

9:00 – 11:30


WS 8 SEMINARRAUM 3

Reanimation von Erwachsenen unter außergewöhnli-
chen Umständen . . . J. Reichel, Jena

9:00 – 11:30

WS 9 SEMINARRAUM 5


Citrat-Dialyse

 . . . T. Slowinski, Berlin

13:00 – 15:00

WS 10 SEMINARRAUM 4


Schmerzmanagement in der Intensivpflege

 . . . A. Zimmer, Jena; A. Göttermann, Jena

14:00 – 16:00

WS 11 SEMINARRAUM 3


Pflegermanagement von Intensivstationen im DRG-Zeitalter

 . . . K. Egerland, Jena; K. Schmidt, Jena

WS 12

SEMINARRAUM 5

Beatmung – Leicht gemacht

 . . . M. Bender, Fa. Dräger

8.15 – 9.45

W. Klein, Homburg;

M. Dewes, Lebach

SEMINARRAUM 1 | 2

8.15 Entlastung der Intensivpflege durch Delegation?

T. Lasch, Jena

8.45 Alles was recht ist –
Vorbehaltsaufgaben in der Intensivpflege

D. Roßbruch, Koblenz

9.15 Podiumsdiskussion Recht –
Sie fragen ich antworte

D. Roßbruch, Koblenz

9.45 – 10.15

Pause

10.15 – 11.45

Sabine Rüdebusch, Oldenburg;

NN

SEMINARRAUM 1 | 2

10.15 Wach und kooperativ –
Aktuelles aus der Analgosedierung

S. Köppen, Leipzig

10.45 Pflege von septischen Patienten – Update?

M. Kortgen, Jena

11.15 Das Leben nach einer Sepsis –
ein Betroffener berichtet

A. Trumann, Zeven

11.45 – 13.45

Pause

12:00 – 13:30

Lunchsymposien Weimar Sepsis Update 2015

DSG-PROGRAMM

Pflegekongressteilnehmer sind willkommen

13.45 – 15.15

W. Peter, Neustadt;

C. Keienburg, Mainz

SEMINARRAUM 1 | 2

13.45 Wenn das Hirn Druck hat!

I. Welk

14.15 Lachen als Stressprophylaxe -
auch eine Erfolgsrezept für das Älterwerden im Beruf

W. Herbrand, Murnau

14.45

Verleihung des Pflegepreises

gestiftet durch die Deutsche Sepsis Gesellschaft

Schlussworte

I. Kühn, Jena

Firmen und Aussteller
COMPANIES AND EXHIBITORS

Hauptsponsoren

Baxalta Deutschland GmbH

Baxalta

Biotest GmbH



CSL Behring GmbH

CSL Behring

CytoSorbents Europe GmbH

CytoSorbents™

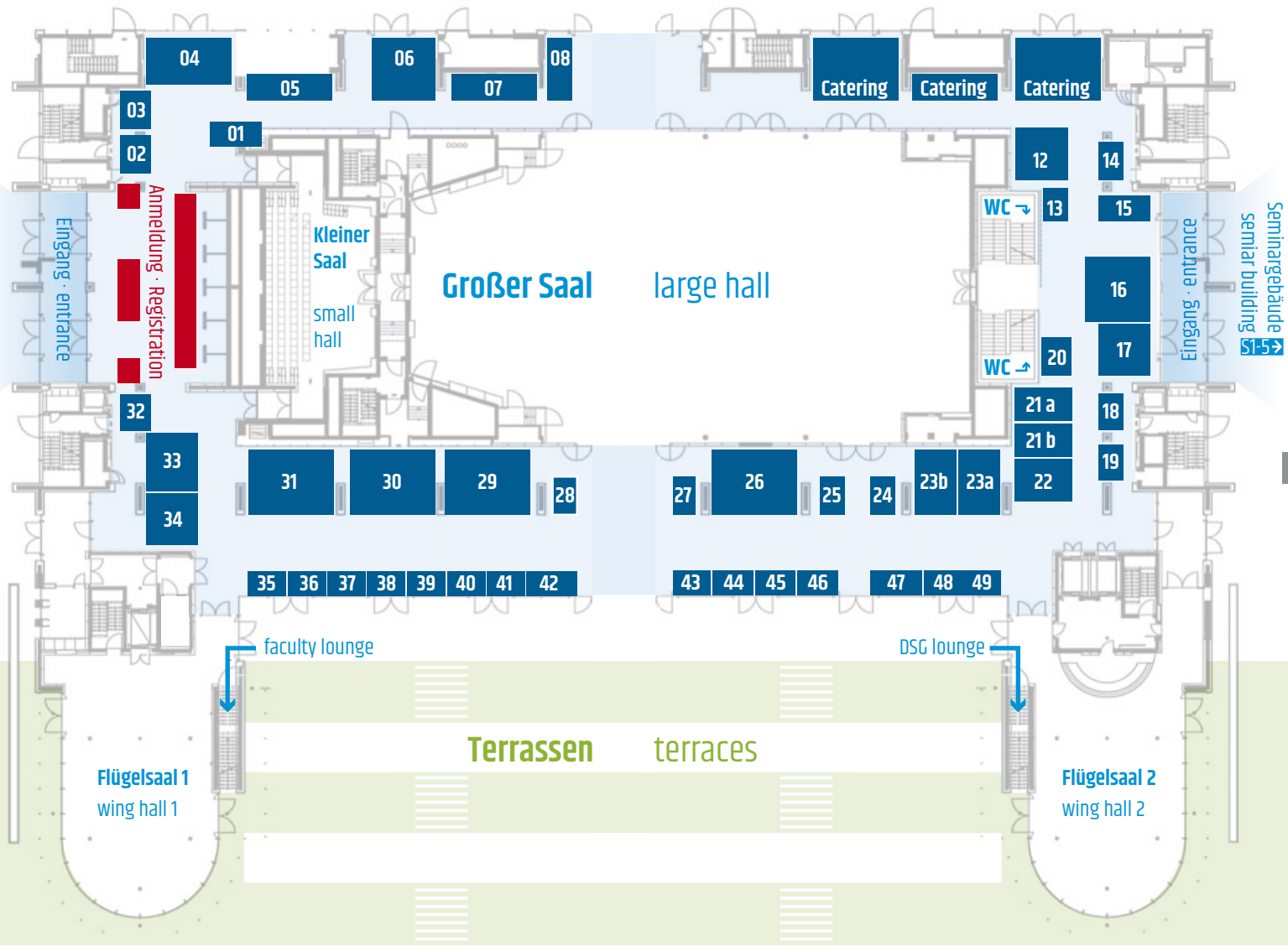
MSD SHARP & DOHME



Industrierausstellung
Industry Exhibition

ÖFFNUNGSZEITEN · OPENING HOURS

- 📅 Mittwoch · Wednesday, 9.9.2015 12:00 – 17:00
- 📅 Donnerstag · Thursday, 10.9.2015 8:00 – 17:00
- 📅 Freitag · Fryday, 11.9.2015 8:00 – 16:00



Park

park

Mitgliedsfirmen der DSG

Astellas Pharma GmbH



Cubist Pharmaceuticals GmbH



AstraZeneca GmbH



Cytosorbents Europe GmbH



Astute Medical France, SAS



DIAMED Medizintechnik GmbH



Baxalta Deutschland GmbH



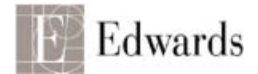
Dr. Franz Köhler Chemie GmbH



B. Braun-Melsungen AG



Edwards Lifesciences Services GmbH



Becton Dickinson GmbH



ExThera Medical Corporation



bioMérieux Deutschland GmbH



Fresenius Medical Care GmbH



biosyn Arzneimittel GmbH



Gambro Hospal GmbH



BRAHMS GmbH /
ThermoFisher Scientific



Nova Biomedical GmbH



Pfizer Pharma GmbH



Pulsion Medical Systems SE



Ray-Med GmbH



Sekisui Diagnostics GmbH



Siemens Healthcare
Diagnostics GmbH



Sysmex Europe GmbH



Aussteller - Exhibitors

- 33 A. Schulz-Lauterbach GmbH
- 15 Abbott GmbH & Co. KG
- 14 Alere Technologies GmbH
- 13 Amomed Pharma GmbH
- 40 Astellas Pharma GmbH
- 38 Axon Lab AG
- 49 B.Braun Melsungen AG
- 48 Becton Dickinson GmbH
- 32 bestbion dx GmbH
- 47 bioMerieux Deutschland GmbH
- 37 biosyn Arzneimittel GmbH
- 31 Biotest AG
- 25 BioVendor
- 41 Bruker Daltronik GmbH
- 20 C.R.Bard
- 26 Center for Sepsis Control and Care
- 43-46 CytoSorbents Europe GmbH
- 7 Deutsche Sepsis Gesellschaft
- 23 b Deutsche Stiftung Organtransplantation
- 39 Dr. F. Köhler Chemie GmbH
- 35 Drägerwerk AG & Co.KGaA
- 19 ExThera Medical Corporation
- 17 Fresenius Medical Care GmbH
- 16 Gambro Hospal GmbH
- 42 GILEAD Sciences GmbH
- 22 Grifols Deutschland GmbH
- 3 Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG
- 5 InfectoGnostics Forschungscampus Jena e.V.
- 24 InfectoPharm Arzneimittel GmbH
- 1 Löser Medizintechnik GmbH
- 28 MAQUET Vertrieb und Service Deutschland GmbH
- 30 MSD SHARP & DOHME GmbH
- 27 Pfizer Pharma GmbH

- 2 Radiometer GmbH
- 23 a SMT medical technology GmbH&Co. KG
- 21 STERIPower GmbH & Co. KG
- 29 Thermo Fisher Scientific
- 12 The Surgical Company GmbH
- 18 VYGON GmbH & Co. KG
- 4 World Sepsis Day
- 36 Xenios AG
- 34 Zentrum für Klinische Studien
am Universitätsklinikum Jena

Standübersicht · Booth overview

- 1 Löser Medizintechnik GmbH
- 2 Radiometer GmbH
- 3 Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG
- 4 World Sepsis Day
- 5 InfectoGnostics Forschungscampus Jena e.V.
- 7 Deutsche Sepsis Gesellschaft
- 12 The Surgical Company GmbH
- 13 Amomed Pharma GmbH
- 14 Alere Technologies GmbH
- 15 Abbott GmbH & Co. KG
- 16 Gambro Hospal GmbH
- 17 Fresenius Medical Care GmbH
- 18 VYGON GmbH
- 19 ExThera Medical Corporation
- 20 C.R.Bard
- 21 STERIPower GmbH & Co. KG
- 23 b Deutsche Stiftung Organtransplantation
- 22 Grifols Deutschland GmbH
- 23 a SMT medical technology GmbH&Co. KG
- 24 InfectoPharm Arzneimittel GmbH

- 25 BioVendor
- 26 CSCC, Center for Sepsis Control and Care
- 27 Pfizer Pharma GmbH
- 28 MAQUET Vertrieb und Service Deutschland GmbH
- 29 Thermo Fisher Scientific
- 30 MSD
- 31 Biotest
- 32 bestbion dx GmbH
- 33 A. Schulz-Lauterbach GmbH
- 34 Zentrum für Klinische Studien
am Universitätsklinikum Jena
- 35 Drägerwerk AG & Co.KG&A
- 36 Xenios AG
- 37 biosyn Arzneimittel GmbH
- 38 Axon Lab AG
- 39 Dr. F. Köhler Chemie GmbH
- 40 Astellas Pharma GmbH
- 41 Bruker Daltronik GmbH
- 42 GILEAD Sciences GmbH
- 43–46 CytoSorbents Europe GmbH
- 47 bioMérieux
- 48 Becton Dickinson GmbH
- 49 B.Braun Melsungen AG

Referenten und Vorsitzende

SPEAKERS AND CHAIRS

DSC Sepsis-Kongress

Ahmed, Niyaz

University of Hyderabad, Dept. of Biotechnology & Bioinformatics
Prof. C.R.Rao Road, Gachibowli, Hyderabad 500046, India

Axer, Hubertus

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Neurologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Bauer, Michael

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Bauer, Reinhard

Universitätsklinikum Jena, Institut für Molekulare Zellbiologie
Hans-Knöll-Straße 2, 07745 Jena

Bayer, Ole

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Bednarik, Josef

Masaryk University, Department of Neurology
Jihlavská 340/20, 625 00 Brno, Czech Republic

Beneš, Jan

Teaching hospital Lochotín
Department of Anaesthesiology and Resuscitation
Alej svobody 80, 304 60 Plzeň, Czech Republic

Benzler, Justus

Robert Koch-Institut
Postfach 650261, 13302 Berlin

Bloos, Frank

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Braunschweig, Rainer

Berufsgenossenschaftliche Kliniken Bergmannstrost
Klinik für bildgebende Diagnostik und Interventionsradiologie
Merseburger Straße 165, 06112 Halle

Briegel, Josef

LMU Klinikum der Universität München, Klinik für Anaesthesiologie
Marchioninistraße 15, 81377 München

Brinkmann, Alexander

Klinikum Heidenheim, Klinik für Anästhesie
Schlosshausstraße 100, 89522 Heidenheim

Brockmann, Dirk

Humboldt Universität Berlin
Robert Koch-Institute & Institute for Theoretical Biology
Philippestraße 13, Building 4, 10115 Berlin

Brunkhorst, Frank Martin

Universitätsklinikum Jena, Zentrum für klinische Studien
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Bruns, Tony

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Innere Medizin IV
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Claus, Ralf

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Coldewey, Sina

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Cornberg, Markus

Medizinische Hochschule Hannover
Klinik für Gastroenterologie, Hepatologie und Endokrinologie
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Csomós, Ákos

Semmelweis University, Surgical Intensive Care Unit
Kútvolgyi út 4., H-1125 Budapest, Hungary

Czuczwar, Miroslaw

Medical University
Department of Anesthesiology and Intensive Care
Staszica 16, PL 20-081 Lublin, Poland

Ekkelenkamp, Miquel

Medical Center Utrecht Medical Microbiology,
Heidelberglaan 100 3584 CX Utrecht, The Netherlands

Elke, Gunnar

Universitätsklinikum Kiel
Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin
Arnold-Heller-Straße 3, 24105 Kiel

Fielitz, Jens

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Max-Delbrueck-Center for Molecular Medicine (MDC)
Robert-Rössle-Str. 10, 13092 Berlin

Flores, Carlos

Hospital Universitario N.S. de Candelaria
Unidad de Investigacion
Carretera del Rosario s/n, 38010 Santa Cruz de Tenerife, Spain

Frommelt, Lars

HELIOS ENDO-Klinik Hamburg, Institut für Infektiologie
klinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Holstenstraße 2, 22767 Hamburg

Gagelmann, Nico

St. Benedictstr. 46, 20149 Hamburg

Gastmeier, Petra

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin
Hindenburgdamm 27, 12203 Berlin

Geis, Christian

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Neurologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Gerlach, Herwig

Vivantes Klinikum Neukölln
Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin
Rudower Straße 48, 12313 Berlin

Gerlach, Ulf-Joachim

Unfallkrankenhaus Hamburg
Leitender Arzt Septische Knochen- und Gelenkchirurgie
Bergedorfer Straße 10, 21033 Hamburg

Giamarellos-Bourboulis, Evangelos

ATTIKON University Hospital, 4th Department of Medicine
Athens, Greece

Girard, Timothy

Vanderbilt University School of Medicine, Division of Allergy
Pulmonary, & Critical Care Medicine
1161 21st Ave., Nashville, TN 37232, USA

Girardis, Massimo

Azienda Ospedaliera-Universitaria
Anestesiologia e Rianimazione
L.go del Pozzo, 71, 41100 Modena, Italy

Gniadkowski, Marek

National Medicines Institute
ul. Chełmska 30/34, 00-725 Warsaw, Poland

Gondos, Tibor

Department of Oxyology and Emergency Care
Semmelweis University, Faculty of Health Sciences
Vas u 17, Budapest, 1088, Hungary

Hamzai, Farsin

Moritz-Klinik GmbH & Co. KG, Abteilung für Neurologie
Hermann-Sachse-Straße 46, 07639 Bad Klosterlausnitz

Hansen, Sonja

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin
Hindenburgdamm 27, 12203 Berlin

Heyland, Daren K.

Kingston General Hospital, Department of Medicine
76 Stuart Street Angada 3, Kingston, ON K7L 2V7, Canada

Hochhaus, Andreas

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Innere Medizin II
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Hoerr, Verena

Universitätsklinikum Jena, Institut für Klinische Mikrobiologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Huber, Wolfgang

Klinikum rechts der Isar, II. Medizinische Klinik und Poliklinik
Ismaninger Straße 22, 81675 München

Jankovic, Radmilo

Clinical Center of Nis
Dept. of Anesthesia and Intensive care therapy
Dr Zoran Đinđić 48, 18000 Niš, Serbia

John, Stefan

Universitätsklinikum Erlangen, 4. Medizinische Klinik
Breslauer Str. 201, 90471 Nürnberg

Kaasch, Achim J.

Institut für Medizinische Mikrobiologie, Immunologie
und Hygiene
Goldenfelsstraße 19-21, 50935 Köln

Kamradt, Thomas

Universitätsklinikum Jena, Institut für Immunologie
Leutragraben 3, 07743 Jena

Kaszaki, József

University of Szeged, Institute of Surgical Research
Szókefalvi-Nagy Béla u. 6, 6720 Szeged, Hungary

Kern, Winfried V.

Universitätsklinikum Freiburg, Infektiologie
Hugstetter Str. 49, 79095 Freiburg

Kluge, Stefan

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Klinik für Intensivmedizin
Martinistr. 52, 20246 Hamburg

Koeniger, Ruth

Städtisches Klinikum München GmbH, Notfallzentrum
Englschalkingerstraße 77, 81925 München

Kübler, Andrzej

Wroclaw Medical University
Department of Anaesthesiology and Intensive Therapy
ul. T. Chałubińskiego 1a, 50-368 Wrocław, Poland

Kumar, Anand

Health Sciences Centre, Section of Critical Care Medicine
700 William Ave, Winnipeg, MB R3E-0Z3, Canada

La Roseé, Paul

Universitätsklinikum Jena, Innere Medizin II/Hämatologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Lewalter, Karl

Universitätsklinikum Aachen
Zentralbereich für Krankenhaushygiene und Infektiologie
Pauwelsstraße 30, 52074 Aachen

von Lilienfeld-Toal, Marie

Universitätsklinikum Jena, Innere Medizin II/Hämatologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Lipp, Hans-Peter

Eberhard-Karls-Universität Tübingen, Klinikapotheke
Röntgenweg 9, 72076 Tübingen

Löffler, Bettina

Universitätsklinikum Jena, Institut für Med. Mikrobiologie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Mansour, Michael

Massachusetts General Hospital
Department of Medicine, Division of Infectious Diseases
55 Fruit Street, Boston, MA 02114, USA

Marx, Gernot

Universitätsklinikum Aachen
Klinik für Operative Intensivmedizin und Intermediate Care
Pauwelsstraße 30, 52074 Aachen

Mayer, Konstantin

Klinikum der Universität Gießen, Medizinische Klinik u. Poliklinik II
Klinikstr. 36, 35392 Gießen

Meier-Hellmann, Andreas

Helios-Klinikum Erfurt GmbH, Klinik für Anästhesie
Intensivmedizin und Schmerztherapie
Nordhäuser Str. 74, 99089 Erfurt

Mikaszewska-Sokolevic, Małgorzata

Medical University of Warsaw
1st Department of Anaesthesiology and Intensive Therapy
ul. Lindley'a 4, PL-02-005 Warszawa, Poland

Mitzner, Steffen

Universitätsklinikum Rostock, Klinik für Innere Medizin II
E.-Heydemann-Str. 6, 18057 Rostock

Molnár, Zsolt

University of Szeged, Faculty of Medicine
Department of Anaesthesiology and Intensive Therapy
6. Semmelweis st., H-6725 Szeged, Hungary

Nadel, Simon

St Mary's Hospital, Department of Paediatrics
Praed Street, London W120HS, UK

Nierhaus, Axel

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Klinik für Intensivmedizin
Martinistr. 52, 20246 Hamburg

Nold, Marcel

Monash University, Monash Institute of Medical Research
27-31 Wright Street, Clayton, 3168, Australia

Opal, Steven

Rhode Island Hospital, Clinical Coordination Center
593 Eddy Street, Providence, RI 02903, USA

Osuchowski, Marcin F.

Ludwig Boltzmann Institute for Experimental and
Clinical Traumatology
Donaueschingenstraße 13, A-1200 Wien, Austria

Perner, Anders

Rigshospitale, Dept of Intensive Care
Blegdamsvej 9, DK-2100 Copenhagen, Denmark

Peters, Georg

Universitätsklinikum Münster
Institut für Medizinische Mikrobiologie
Domagkstraße 10, 48149 Münster

Pletz, Mathias

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Innere Medizin II
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Proquitté, Hans

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Kochstraße 2, 07745 Jena

Prückner, Stephan

Klinikum der Stadt München, Standort Großhadern
Institut für Notfallmedizin und Medizinmanagement
Schillerstraße 53, 80336 München

Quintel, Michael

Universitätsmedizin Göttingen
Georg-August-Universität
Zentrum für Anaesthesiologie, Rettungs- und Intensivmedizin
Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen

Ragaller, Maximilian

Universitätsklinikum Dresden
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Fetscherstr. 74, 01309 Dresden

Reinhart, Konrad

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Roberts, Jason

The University of Queensland, SOMCentral –
Anaesthesiology and Critical Care – RBWH
Brisbane St Lucia, QLD 4072, Australien

Rosengarten, Bernhard

Justus-Liebig-Universität Gießen, Neurologische Klinik
Am Steg 14, 35392 Gießen

Rossaint, Rolf

Universitätsklinikum Aachen, Klinik für Anästhesiologie
Pauwelsstr. 30, 52074 Aachen

Rowan, Kathryn

Intensive Care National Audit & Research Centre (ICNARC)
24 High Holborn, London WC1V6AZ, UK

Rubio, Ignacio

Universitätsklinikum Jena, Institute for Molecular Cell Biology,
CMB – Center for Molecular Biomedicine,
Hans-Knöll-Str. 2, 07745 Jena

Sandesc, Dorel

>V. Babeş< University of Medicine & Pharmacology, Dept. Surgery II
L. Rebreanu 10 Bv, Timisoara 300748, Romania

Sasse, Michael

Medizinische Hochschule Hannover
Zentrum für Kinderheilkunde und Jugendmedizin
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Scheithauer, Simone

Universitätsklinikum Göttingen
Stabsstelle Krankenhaushygiene und Infektiologie
Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen

Scherag, André

Universitätsklinikum Jena, Center for Sepsis Control and Care
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Schmitz, Franz-Josef

LaborZentrum Weser
Paul-Ehrlich-Str. 9, 32429 Minden

Schwab, Frank

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin
Hindenburgdamm 27, 12203 Berlin

Seifert, Harald

Klinikum der Universität zu Köln, Institut für Medizinische
Mikrobiologie, Immunologie und Hygiene
Albertus-Magnus-Platz, 50923 Köln

Seymour, Christopher

University of Pittsburgh, Department of Critical Care Medicine
Pittsburgh, PA 15261, USA

Singer, Mervyn

University College London
Clinical Physiology, UCL Division of Medicine
Gower Street, WC1E 6BT London, GB

Slevogt, Hortense

Hans-Knoell-Institute, Septomics Research Center
Beutenbergstraße 11a, 07745 Jena

Sohn, Kai

Fraunhofer Institut für Grenzflächen- und Bioverfahrenstechnik
IGB, Molekulare Biotechnologie
Nobelstraße 12, 70569 Stuttgart

Suttorp, Norbert

Charité – Universitätsmedizin Berlin, Medizinische Klinik
mit Schwerpunkt Infektiologie und Pneumologie
Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin

Szuldrzynski, Konstanty

University Hospital Krakow
Division of Anesthesia and Intensive Care
17 Kopernika Street, 31-501 Kraków, Poland

Theilacker, Christian

8006 Zürich, Switzerland

Tiemann, Andreas

SRH Zentralklinikum Suhl, Orthopädie und Unfallchirurgie
Albert-Schweitzer-Str. 2, 98527 Suhl

Trampuz, Andrej

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Centrum für Muskuloskeletale Chirurgie
Charitéplatz 1, 10117 Berlin

Trentzsch, Heiko

Klinikum der Universität München
Institut für Notfallmedizin und Medizinmanagement
Schillerstraße 53, 80336 München

Vincent, Jean-Louis

Erasmus University Hospital, Department of Intensive Care
Route de Lennik 808, B-1070 Brussels, Belgium

Völker, Uwe

Ernst-Moritz-Arndt-University of Greifswald
Department of Functional Genomics
Friedrich-Ludwig-Jahn-Straße 15 a, 17487 Greifswald

Weber-Carstens, Steffen

Charité – Universitätsmedizin Berlin, Klinik für Anästhesiologie
mit Schwerpunkt operative Intensivmedizin
Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin

EINZIGARTIG
in Deutschland

EMpressIN®
ARGININ VASOPRESSIN

Eine **katecholaminrefraktäre Hypotonie** bei **septischen Schockpatienten** mit **Vasopressin** durchbrechen?

JA! Mit **Empressin®**



Auf eine definierte Zulassung vertrauen

Empressin® ist das erste und einzige Vasopressin, das zur Behandlung einer Hypotonie im Rahmen eines septischen Kreislaufschocks in Deutschland zugelassen ist.

Eine weitere Stufe in den Therapieoptionen erreichen

Mit Empressin® haben Sie die Option zur hämodynamischen Stabilisierung bei septischen Schockpatienten.

Den Überlebensvorteil sichern

Arginin-Vasopressin (Argipressin) führt bei septischen Schockpatienten mit geringerer Katecholaminpflichtigkeit zur Erhöhung der Überlebensrate.

Quellen:
Zulassungsbescheid des BfArM (6. Februar 2015)
Surviving Sepsis Campaign Crit Care Med 2013;41:580-637
Russell JA Crit Care 2011;15:226
Anaesthesist 2002;51:650-659

Weigand, Markus

Universitätsklinikum Heidelberg, Anästhesiologische Klinik
Im Neuenheimer Feld 110, D-69120 Heidelberg

Weiler, Norbert

Universitätsklinikum Kiel
Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin
Schwanenweg 21, 24105 Kiel

Weyland, Andreas

Klinikum Oldenburg gGmbH, Klinik für Anästhesiologie
Intensivmedizin, Notfallmedizin u. Schmerztherapie
Rahel-Straus-Str. 10, 26133 Oldenburg

Welte, Tobias

Medizinische Hochschule Hannover, Abteilung Pneumologie
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Winning, Johannes

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07747 Jena

Witzenrath, Martin

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Max-Delbrueck-Center for Molecular Medicine (MDC)
Robert-Rössle-Str. 10, 13092 Berlin

Yende, Sachin

University of Pittsburgh, Critical Care Medicine
3550 Terrace Street, Pittsburgh, PA 15261, USA

Ziaja, Marek

Jagiellonian University, Medical College
Department of Histology
Kopernika 7, 31-034 Kraków, Poland

Zingg, Walter

University of Geneva Hospitals, Infection Control Programme
4, Rue Gabrielle-Perret Gentil, 1211 Geneva, Switzerland

Bauer, Stefan

Account Manger Acute, Arjohuntleigh
Peter-Sander-Straße 10, 55252 Mainz-Kastel

Bender, Michael

Clinical Specialist Respiratory Therap
and Emergency Medicine, DRÄGER MEDICAL GmbH
Moislinger Allee 53-55, 23542 Lübeck

Bienstein, Christel

Departmentleiterin, Universität Witten/Herdecke
Fakultät für Gesundheit (Department für Pflegewissenschaft)
Stockumer Straße 12, 58453 Witten

Boock, Arne-Veronika

Pflegedirektorin, Universitätsklinikum Jena, Pflegedirektion
Bachstraße 18 07740 Jena

Brauchle, Maria

Diplomierte Gesundheits- und Krankenschwester für
Anästhesie- und Intensivpflege, LKH Feldkirch
Abt. für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Intensivstation
Carinagasse 47, A - 6807 Feldkirch Österreich

Brunkhorst, Frank M., Prof. Dr. med.

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Deffner-Hloucal, Terese-Maria, Dr., Psychologin

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Dewes, Michael

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie
Hôpital Kirchberg – Service Réanimation
Soins intensifs - 9, Rue Edward Steichen, L-2540 Luxembourg

Dubb, Rolf

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie
Lehrer für Pflegeberufe, Leitung der Weiterbildung
Intensivpflege und Anästhesie
Akademie der Kreiskliniken Reutlingen
PF 2042, 72710 Reutlingen

Egerland, Kati

Pflegedienstleitung der Intensivstationen
Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Gebhardt, Susann

Krankenschwester für Intensivpflege und Anästhesie
Städtisches Klinikum Chemnitz gGmbH, OTA/ATA Schule
Flemmingstraße 2, 09116 Chemnitz

Gerlach, Herwig

Vivantes Klinikum Neukölln, Klinik für Anästhesie und
operative Intensivmedizin –
Vorsitzender Deutsche Sepsis-Gesellschaft
Rudower Straße 48, 12313 Berlin

Göttermann, Antje

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Anästhesiologie und
Intensivtherapie, AB Schmerztherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Hartog, Christiane, PD Dr. med.

Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Herbrand, Wendelin

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie
Lehrer für Pflegeberufe, Leitung der Fort- und Weiterbildung
BG Unfallklinik Murnau, Fort- und Weiterbildung
Prof. Küntscher Str. 8, 82418 Murnau

Hofheinz, Rita

Krankenschwester für Intensivpflege und Anästhesie
Lehrerin für Pflegeberufe, Krankenhausbetriebswirtin
Leitung der Weiterbildung Intensivpflege und Anästhesie,
Landesbeauftragter der DGF/Thüringen
Klinikum der Universität München-Innenstadt
Fort- und Weiterbildung
Maisstr. 11, 80337 München

Kaltwasser, Arnold

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie, Lehrer für
Pflegeberufe, Leitung der Weiterbildung Intensivpflege und
Anästhesie, Akademie der Kreiskliniken Reutlingen
PF 2042, 72710 Reutlingen

Kaluza, Mirco

Kardiotechniker, Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Keienburg, Christa

Krankenschwester für Intensivpflege (B.Sc. Pflege)
Universitätsklinikum Mainz
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Klein, Wolfgang

Pflegedienstleitung, Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Irrberger Straße, 66421 Homburg/Saar

Knipfer, Eva, Dr. rer. medic.

Klinik und Poliklinik für Vaskuläre und Endovaskuläre
Chirurgie am Klinikum rechts der Isar der
Technischen Universität München, Klinikmanagement, DRG
Ismaninger Str. 22, 81675 München

Köppen, Sylvia

Fachkrankenschwester für Anästhesie und Intensivpflege B.Sc.,
ICP Teamleitung operative Intensivstation IOI-C

Universitätsklinikum Leipzig
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Liebigstrasse 20, Haus 4, 04103 Leipzig

Kortgen, Maria

Fachkrankenschwester für Anästhesie und Intensivpflege
Dipl. Pflegepädagogin, Leitung der Weiterbildung
Intensivpflege und Anästhesie, Universitätsklinikum Jena
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Kromphardt, Dorothea

Künstlerin, 99427 Weimar

Kühn, Ingo

komm. Landesbeauftragter der DGF Thüringen,
ehemals Universitätsklinikum Jena,
Leitung der Weiterbildung Intensivpflege und Anästhesie

Lasch, Tancred

Pflegedienstleitung, Universitätsklinikum Jena
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Lückhoff, Frieder

Krankenpfleger, Lehrer für Pflegeberufe
Trainer basale Stimulation, Lückhoff-Institut
Fort und Weiterbildungen im Gesundheitswesen
Marienstr. 8, 99423 Weimar

Niebl, Sylvia

Krankenschwester für Intensivpflege und Anästhesie
Aromatherapeutin
Friedrich-Ludwig-Jahn-Str. 18, 07774 Dornburg

Notz, Klaus

Leiter der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen
Steinenbergstraße 31, 72764 Reutlingen

Nydahl, Peter

Krankenpfleger, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
Sternstr. 2, 24116 Kiel

Peter, Willi

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie
Pflegedienstleitung, Krankenhaus Hetzelstift
Stiftstr. 10, 67433 Neustadt

Reichel, Jens, Dr. med.

Oberarzt Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Reinhart, Konrad, Prof. Dr. med.

Direktor der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Universitätsklinikum Jena
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Reubold, Hannelore

Krankenschwester für Intensivpflege und Anästhesie
Fachkliniken Hohenurach, ST.P 21
Stuttgarterstr.100, 72754 Bad Urach

Roßbruch, Dominik

Rechtsanwalt, Mehlgasse 6, 56068 Koblenz

Röbler, Ines, DP

Klinik Bavaria Kreischa, Klinische Psychologie
Saídaer Str. 1, 01731 Kreischa

Rüdebusch, Sabine

Lehrerin für Pflegeberufe, Krankenschwester für Intensivpflege
und Anästhesie, Leitung der Weiterbildung Intensivpflege und
Anästhesie, Vorstandsmitglied der DGF, Pius Hospital
Weiterbildungsstätte für Intensivpflege
Georgstr. 12, 26121 Oldenburg

Rummel, Tobias

Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie, Teamleiter
Universitätsklinikum Jena, Klinik für Anästhesiologie und
Intensivtherapie, Intensivstation 1 und 2
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Schmidt, Kristin

Stationsleitung, Universitätsklinikum Jena
Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Schwabbauer, Norbert

Fachkrankenschwester Innere/Intensiv, Atmungstherapeut (DGP)
Medizinische Universitätsklinik, Department für Innere Medizin
Intensivstation 93
Otfried-Müller-Straße 10, 72076 Tübingen

Schwabe, Sabine

Krankenpflegerin für Intensivpflege und Anästhesie
Stationsleitung, Universitätsklinikum Jena
Klinik für Innere Medizin 1, ITS 3
Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Sittig, Yvette

Gebietsleiterin Hospital Fa. Fisher & Paykel Healthcare
Wiesenstraße 49, 73614 Schondorf

Slowinski, Torsten, Dr. med.

Privatdozent, Charité
Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Nephrologie
Charitéplatz 1, 10117 Berlin

Tjaden, Stefan

31135 Hildesheim

Trumann, Arne

27404 Heeslingen

Ullrich, Lothar

Leitung der Weiterbildung Intensivpflege und Anästhesie
1. Vorsitzender der DGF, Universitätsklinikum Münster
Weiterbildungsstätte für Intensivpflege und Anästhesie
Schmeddingstraße 56, 48149 Münster

Welk, Ina

Pflegemanagerin, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein

>Strategische Weiterentwicklung, Prozessberatung und Marketing in der Pflege<

Brunswikerstr. 10/ Haus 31, 24105 Kiel

Westerfellhaus, Andreas

Geschäftsführer ZAB-Zentrale Akademie

für Berufe im Gesundheitswesen GmbH

Hermann-Simon-Straße 7, 33334 Gütersloh

Zimmer, Annett, Dr. med.

Universitätsklinikum Jena, Klinik für Anästhesiologie und

Intensivtherapie, AB Schmerztherapie

Erlanger Allee 101, 07740 Jena

Albutein
Human Albumin



Viele **Vorteile.**
Eine **Lösung.**



Albutein® 50g/l/200g/l Infusionslösung. **Wirkstoff:** Albumin vom Menschen. **Zusammensetzung:** 50g/l/200g/l Plasmaproteine vom Menschen, wovon mindestens 95% Albumin vom Menschen sind. **Sonstige Bestandteile:** Natriumchlorid, Natriumcaprylat, Natrium-N-Acetyltryptophanat und Wasser für Injektionszwecke. Die Lösung enthält zwischen 130-160 mmol/l Natrium und nicht mehr als 2mmol/l Kalium. **Anwendungsgebiete:** Korrektur und Aufrechterhaltung des zirkulierenden Blutvolumens bei nachgewiesenem Volumenmangel, wenn der Einsatz von Kolloiden sinnvoll ist. Die Wahl von Albumin an Stelle eines künstlichen Kolloids hängt von der klinischen Situation des einzelnen Patienten ab und soll unter Berücksichtigung offizieller Empfehlungen erfolgen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegenüber Albuminpräparaten oder einem sonstigen Bestandteil des Präparates. **Nebenwirkungen:** Leichte Reaktionen wie Flush, Urtikaria, Fieber und Übelkeit sind selten und verschwinden normalerweise schnell, wenn die Infusionsrate verringert oder die Infusion abgebrochen wird. In sehr seltenen Fällen kann es zum anaphylaktischen Schock kommen. In diesen Fällen ist die Infusion abzubrechen und eine adäquate Behandlung einzuleiten, die den aktuellen Empfehlungen für die Schocktherapie folgt. Informationen zur Sicherheit hinsichtlich übertragbarer Krankheiten: s. Fachinformation. **Verschreibungspflichtig. Pharm. Unternehmer:** Grifols Deutschland GmbH, Lyoner Straße 15, 60528 Frankfurt, Tel.: 069/660 593 100, Fax: 069/660 593 110 **Stand der Information:** Juni 2014

ALB001D0415











Für weitere Information: **Grifols Deutschland GmbH**
Tel. +49 69 660593-100 info.germany@grifols.com


GRIFOLS




www.grifols.com

MIT UNTERSTÜTZUNG VON | ENDORSED BY

-  Universitätsklinikum
der Friedrich-Schiller-Universität Jena (UKJ)
-  Center for Sepsis Control & Care (CSCC)
-  SepsEast
-  Zentrum für Innovationskompetenz ›Septomics‹
-  Deutsche Sepsis-Hilfe e.V. (DSH)
-  Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung
für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI)
-  InfectControl 2020
-  InfectoGnostics Forschungscampus Jena e. V.

KONTAKT | CONTACT

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

 www.sepsis-2015.de
 info@sepsis-2015.de
 +49 3641 / 9396687