

Donnerstag

19.02.2026

Registrierung ab 12:30 Uhr

13:20 – 13:30	Begrüßung
13:30 – 15:45	Pneumothorax und Pleura <i>F. Augustin, Innsbruck / M. Diener, Nürnberg</i>
13:30 – 13:50	Pneumothorax: Primärer und Sekundärer (12+8 min) <i>L. Giuliani, Nürnberg</i>
13:55 – 14:15	Pleurodese: Indikation und Methoden (12+8 min) <i>F. Augustin, Innsbruck</i>
14:20 – 14:40	Pleuraerguss: Diagnose und Therapie (12+8 min) <i>P. Errhalt, Krems</i>
14:45 – 15:05	Pleuraempyem: Stadiengerechte Therapie (12+8 min) <i>B. D. Ghanim, Krems</i>
15:10 – 15:20	GOLD Sponsor Präsentation – Carl Reiner (7+3 min) <i>H. Schaubmair, Salzburg</i>
15:25 – 15:45	Oxford Debatte: Internistische Thorakoskopie in der Diagnostik und Therapie (5/5 + 10 min) <i>Pro: R. Heine, Halle</i> <i>Contra: S. Gabor, Oberwart</i>
<i>Pause und Industrieausstellung</i>	
16:15 – 18:10	Diagnostik Lungenkarzinom <i>M. Lechner, Salzburg S. Abed, Salzburg</i>
16:15 – 16:35	Sind wir in der Diagnostik besser geworden? Tumorstadien bei Diagnose im zeitlichen Verlauf in den letzten Jahrzehnten (12+8 min) <i>J. Hutter, Salzburg</i>
16:40 – 17:00	Fleischner-Kriterien oder Lung-RADS zur Beurteilung von Lungenrundherden. Wie gehen wir praktisch vor? (12+8 min) <i>R.-I. Milos, Wien</i>
17:05 – 17:25	KI und Lungenkrebscreening: Unterstützung durch die KI bei der Diagnose und Identifikation von Patienten? (12+8 min) <i>R. F. Braren, München</i>
17:30 – 17:50	Atemtests zur Früherkennung von Lungenkrebs (12+8 min) <i>G. Barreto, Lorraine</i>
17:55 – 18:15	Oxford Debatte: KI wird den Radiologen in der Diagnostik des Lungenkarzinoms in Österreich bald ersetzen (5/5 + 10 min) <i>Pro: A. Schlattau, Salzburg</i> <i>Contra: B. Sabel, Gauting</i>
18:20 – 19:30	Networking
Anschließend	Gemeinsames Abendessen

Freitag
20.02.2026

09:00 – 11:15	Onkologische Therapie <i>A. Egle, Salzburg M. Weitzendorfer, Salzburg</i>
09:00 – 09:20	Therapie des Early Stage Lungenkarzinom: +/- Immuntherapie? (12+8 min) <i>T. Magnes, Salzburg</i>
09:25 – 09:45	Wird Lungenkrebs eine chronische Erkrankung: Lebenslange Therapie? (12+8 min) <i>G. Pall, Schwarzach</i>
09:50 – 10:10	Definition der Resektabilität (technisch, funktionell) (12+8 min) <i>T. Klikovits, Wien</i>
10:15 – 10:35	Borderline-Resektable Patienten: neoadjuvante Therapie, primäre OP oder doch gleich RCTx (12+8 min) <i>J.-C. Rückert, Berlin</i>
10:40 – 10:50	Medtronic Präsentation: Minimalinvasive Resektion von subsoliden NSCLC mittels hybrider ENB-Technik (7+3 min) <i>T. Klikovits, Wien</i>
10:55 – 11:15	Oxford Debate: Neoadjuvante Chemoimmuntherapie beim Borderline-Resektablen Patienten (5/5 + 10 min) <i>Pro: A. Pircher, Innsbruck</i> <i>Contra: J. Bodner, München</i>
<i>Pause und Industrieausstellung</i>	
11:45 – 14:00	Prä-, Intra- und Postoperativ <i>J. Hutter, Salzburg C. Lambers, Linz</i>
11:45 – 12:05	Perioperative Therapie beim resektablen NSCL (12+8 min) <i>T. Winder, Feldkirch</i>
12:10 – 12:30	Atypische Resektion, Segmentresektion, Lobektomie: Was, wann und wie? (12+8 min) <i>C. Aigner, Wien</i>
12:35 – 12:55	Endoskopische Ventilimplantation – eine Option bei persistierendem Airleak? (12+8 min) <i>C. Lambers, Linz</i>
13:00 – 13:20	Histopathologische Regressionsbewertung von NSCLC nach neoadjuvanter Behandlung (12+8 min) <i>F. Elsner, Erlangen</i>
13:20 – 13:40	Oxford Debatte: 3D Rekonstruktion vor Segment-Resektion (5/5 + 10 min) <i>Pro: S. Watzka, Wien (vertreten durch T. Klikovits, Wien)</i> <i>Contra: P. Girotti, Feldkirch</i>
13:40 – 13:45	Verabschiedung
14:00	Ende