

Registrierung

Die Registrierung erfolgt bevorzugt online unter www.dge2012.de. Falls Sie keine Möglichkeit zur Online-Registrierung haben, wenden Sie sich bitte an die Tagungsorganisation.

Anmeldung und Zahlungseingang müssen bis zum 26. Februar 2012 erfolgen. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung (per e-mail). Die Anmeldegebühr richtet sich nach dem Zeitpunkt der Anmeldung (Eingang der Online-Anmeldung bzw. Datum des Poststempels).

Anmeldeschluss ist 26.2.2012, danach ist nur noch eine Anmeldung vor Ort möglich.

Bezahlung

Sie können per Kreditkarte oder mittels Überweisung zahlen.

Bei Überweisungen bitte **unter genauer Angabe Ihres Namens und des Vermerks „Heidelberg/Mannheim 2012“** die Gebühr auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Endokrinologie entrichten:

Konto Nr. 32023756, Stadtparkasse Düsseldorf, BLZ 30050110

IBAN: DE 563005 0110 0032 0237 56

SWIFT-BIC: DUSSEDDXXX

Tagungsgebühren	bis 06.02.12	nach 06.02.12, bis 26.02.12
Mitglieder der DGE <small>(einschl. Assistenzärzte und Seniorenmitglieder)</small>	150 €	180 €
Endokrinologie-Assistenten, Studenten, Doktoranden <small>(Nachweis erforderlich)</small>	50 €	70 €
Nichtmitglieder	250 €	290 €

Tageskarten sind vor Ort erhältlich. Bitte beachten Sie, dass es eine erhöhte Vor-Ort-Anmeldegebühr geben wird!

Stornierung

Stornierungen sollen grundsätzlich ausschließlich schriftlich an die EndoScience Endokrinologie Service GmbH erfolgen.

Bei **Rücktritt bis zum 20. Februar 2012** erfolgt die Rückerstattung der Tagungsgebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 20 €.

Danach ist keine Rückerstattung mehr möglich.

Die Firma Ipsen hat freundlicherweise wieder **10 Reisekostenstipendien à 200 €** zur Verfügung gestellt.

Bewerbungen können bei

EndoScience Endokrinologie Service GmbH,
z. Hd. Herrn Martin Then: then@endoscience.de
eingereicht werden.



Sind Sie schon Mitglied der DGE?

Profitieren Sie von den günstigen
Tagungsgebühren für Mitglieder
und anderen Vergünstigungen!

Besonders interessant ist dies für
junge Wissenschaftler und Kliniker,
die assoziierte Mitglieder der DGE
werden können. Wenn zum Zeitpunkt
der Registrierung ein Antrag auf
Mitgliedschaft in der Geschäftsstelle
der DGE vorliegt, können Sie sich zu
reduzierten Gebühren anmelden.



Nähere Informationen und
Anträge auf Mitgliedschaft
finden Sie unter [www.
endokrinologie.net/mitglied-
werden.php](http://www.endokrinologie.net/mitglied-werden.php) oder erfahren
Sie über die Geschäftsstelle
der DGE
T. 09187-97424-11
dge@endokrinologie.net

Einreichen von Abstracts

Das wissenschaftliche Programmkomitee lädt ein, Abstracts für Vorträge und Posterpräsentationen zu allen Aspekten der klinischen, experimentellen und molekularen Endokrinologie einzureichen. Angenommene Abstracts werden in einer zitierfähigen DVD veröffentlicht (mit freundlicher Unterstützung der Fa. Novo Nordisk).

Abstracts online einreichen

Die Einreichung von Abstracts muss elektronisch im Internet erfolgen: www.dge2012.de.

Deadline ist der 1.12.2011.

Nach diesem Termin können keine Abstracts mehr angenommen werden.

Die Abstracts müssen in englischer Sprache verfasst sein, die Präsentation während des Kongresses kann in deutscher oder englischer Sprache erfolgen.

Bitte lesen Sie die Anleitung zur Abfassung und Einreichung der Abstracts im Internet genau durch.

Der Abstract-Text darf **nicht mehr als 2000 Zeichen** enthalten (inklusive Leerzeichen, ohne Abstract-Titel, ohne Autoren und Institute). Sie dürfen **max. 1 Tabelle anlegen ODER 1 Bild hochladen**.

Für eine Tabelle gilt:

- > Jede Tabelle sollte nicht größer als 10 Zeilen x 10 Spalten sein.
- > Für jede Zeile einer Tabelle werden 50 Zeichen (von 2000) abgezogen.

Für ein Bild gilt:

- > Sie können Bilder im JPG, GIF oder PNG Format hochladen.
- > Die maximale Dateigröße je Bild beträgt 500 KB.
- > Die maximale Pixelgröße eines Bildes beträgt 600(b) x 800(h) Pixel.
- > Jedes Bild wird mit 300 Zeichen gezählt.

Die Veranstalter entscheiden, ob Ihr Abstract als Vortrag oder Poster präsentiert wird. Über die Annahme und Präsentationsart / Ablehnung der Abstracts werden Sie Anfang Januar 2012 per e-mail direkt von **Pharma Service** informiert.

Abstract-Themen

Ordnen Sie jeden Abstract einem der folgenden Themen zu:

Hypophyse

Schilddrüse und Nebenschilddrüse

Nebenniere

Knochen

Reproduktionsmedizin

Neuro-Psychoendokrinologie

Wachstum und Entwicklung

Ovar

Testis

Adipositas

Altern und Alterungsprozesse

Case reports

Endokrinologie und Umwelt

Geschlechtsdifferenzierung und Intersex

Stoffwechsel und Diabetes

Endokrinologie und Fortpflanzung

Endokrinologie und Onkologie / endokrine Tumoren

Proteomics

EDV und Endokrinologie

Verschiedenes

Bei „Case Reports“ können klinische Fälle mit einem nach den allgemeinen Richtlinien verfassten Abstract eingereicht werden. Angenommene Fallberichte werden als Poster präsentiert.

Hauptthemen

Hauptsitzungen – Übersicht

Hauptthema Altern

Osteoporose, Knochen und Hormone
Klimakterium, Altern und Hormone

Hauptthema (Geschlechts-)Entwicklung und Wachstum

Geschlechtsdeterminierung und -differenzierung
Programmierung endokriner Funktionen

Hauptthema Fertilität, Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

Ernährung und Fertilität
Hormonelle Kontrazeption
Reproduktionsmedizin

Hauptthema Endokrine Erkrankungen und Stoffwechsel

Vitamin D – das neue anti aging-Wunder?
Schilddrüse und Fertilität
Neue Konzepte zur translationalen Erforschung der
Schilddrüsenhormonwirkung
Adrenale Steroide: Produktion und Reproduktion
Aktuelles zum M. Cushing
Adipositas und Endokrinium
Diabetes

Hauptthema aus der Forschung

YARE
FOR germ cell potential – Vitrifikation und in vitro-Gametogenese

Hauptthema spezial:

Endokrinium und Umwelt
Sport und Hormone
Endokrine Notfälle

Fortbildungsveranstaltung

Fortbildung für Endokrinologie-Assistenten/Innen DGE

Freitag, 9. März und Samstag, 10. März 2012

Fortbildungsveranstaltung für
Endokrinologie-Assistenten/Innen DGE
und andere Assistenzberufe in der Endokrinologie.
Behandelt werden verschiedene Themen der
klinischen Endokrinologie.

Gebühr: 50 € (bis 6. Februar), danach 70 €

Anmeldung Online unter www.dge2012.de.



Rahmenprogramm

Buffet in der historischen Arbeiterkneipe, ein Nachbau von 1900, im **Technoseum Mannheim**.

Dazu gibt es Führungen in kleineren Gruppen.

Kostenbeitrag: 30€

Begleitperson: 30€

Studenten, Doktoranden,

Endokrinologie-Assistenten/Innen: 10€



Mittwoch 7.3.2011 um 19.30 Uhr

technoseum.de

Donnerstag 8.3.2011

Posterparty einschl. Preisverleihung
von 19.45 bis 24.00
im Rosengarten

Information zur Rhein-Neckar Region



Hotelinformation

Mannheim bietet eine Vielzahl an Hotels verschiedener Kategorien.

Hotelbuchungen sind über folgenden Link möglich:

https://reg.mcon-mannheim.de/iebms/reg/reg_p1_form.aspx?oc=10&ct=HOTEL&eventid=123904

DGE Wissenschaftspreise

Allgemeine Informationen

Die Deutsche Gesellschaft für Endokrinologie unterstützt herausragende Erfolge in grundlegender und klinischer Forschung und verleiht momentan mehrere Preise und Stipendien an junge Wissenschaftler.

Deadline für die Einreichung von Bewerbungen ist der **14. Dezember 2011 (Pfizer & MSD: 31. Dezember 2011)**.

Die Preise werden im Rahmen der Jahrestagung verliehen.

Schoeller-Junkmann-Preis 2012

10.000 EUR - unterstützt von **Curatis Pharma GmbH**, Hannover
Gesamte Endokrinologie

Merck von Basedow Preis 2012

5.000 EUR - unterstützt von: **Merck Pharma GmbH**, Darmstadt
Grundlagenforschung, diagnostische und therapeutische Probleme auf dem Gebiet der Schilddrüse

Novartis-Preis „Junge Endokrinologie“ 2012

10.000 EUR - unterstützt von: **Novartis Pharma GmbH**, Nürnberg
Klinische und klinisch-experimentelle Endokrinologie (außer Diabetes mellitus und Schilddrüse)

Ernst und Berta Scharrer Preis 2012

10.000 EUR - unterstützt von: **Lilly Deutschland GmbH**, Bad Homburg
Klinische und präklinische Neuroendokrinologie

Dietrich-Knorr-Preis 2012

5.000 EUR – unterstützt von: **Ferring Arzneimittel GmbH**, Kiel
Klinische und experimentelle Endokrinologie auf dem Gebiet der Nebennieren und der Gonaden

The German Pfizer Young Investigators' Fellowship 2012

15.000 EUR – unterstützt von: **Pfizer Deutschland GmbH**, Berlin

The MSD Diabetes mellitus Stipendium 2012

12.000 EUR – unterstützt von: **MSD**, Haar

Ausführliche Informationen finden Sie unter
www.endokrinologie.net/preise-stipendien.php



AUT-IDEM

Euthyrox® : Breiteste Dosispalette

11 Wirkstärken inkl. 88, 112 und 137 Mikrogramm



Für eine individuelle Therapie

www.schilddruese.net

Mehr Service für Sie und Ihre Patienten



Euthyrox®

Euthyrox® 25/50/75/88/100/112/125/137/150/175/200 Mikrogramm Tabletten

Wirkstoff: Levothyroxin-Natrium. Verschreibungspflichtig. **Zusammensetzung:** 1 Tablette (rund mit Teilungsrille) Euthyrox® 25/50/75/88/100/112/125/137/150/175/200 Mikrogramm Levothyroxin-Natrium. Sonstige Bestandteile: Maisstärke, Croscarmellose-Natrium, Gelatine, Lactose-Monohydrat, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** Euthyrox® 25-200 Mikrogramm: Benigne Struma m. euthyreoter Funktionslage, Rezidivprophylaxe n. Strumaresektion, Hypothyreose, Suppressionsther. bei Schilddrüsenmalignom. Zusätzlich für Euthyrox® 25-100 Mikrogramm: Begleitther. bei thyreostat. Hyperthyreose-Behandlung. Zusätzlich für Euthyrox® 100/150/200 Mikrogramm: Schilddrüsen-suppressionstest. **Gegenanzeigen:** Unverträglichkeit gegen Wirkstoff od. sonst. Bestandteile. Unbehandelte NNR-Insuffizienz, unbehandelte Hypophyseninsuffizienz, unbehandelte Hyperthyreose. Ther. nicht beginnen bei akutem Myokardinfarkt, akuter Myokarditis, akuter Pankarditis. Keine Begleitther. bei thyreostat. Hyperthyreose-Behandlung während Schwangersch. **Schwangerschaft u. Stillzeit:** Bei Schwangersch. konsequente Durchführung, möglicherw. Erhöhung d. Dosis erforderl. In Schwangersch. kontraind. als Begleitther. zu Thyreostatika. Schilddrüsen-suppressionstest kontraind. Während Laktation in Muttermilch sezernierte Levothyroxinmenge nicht ausreichend für Entwickl. v. Hyperthyreose od. TSH-Suppression beim Säugling. **Nebenwirkungen:** Bei Unverträglichk. d. Dosisstärke (Einzelf.) od. Überdosierung (bes. bei zu schneller Dosissteigerung zu Beginn d. Behandl.): Herzrhythmusstör. (z.B. Vorhofflimmern u. Extrasystolen), Tachykardie, Herzklopfen, pektangin. Zustände, Kopfschmerzen, Muskelschwäche u. Krämpfe, Flush, Fieber, Erbrechen, Menstruationsstör., Pseudotumor cerebri, Tremor, innere Unruhe, Schlaflosigkeit, Hyperhidrosis, Gewichtsabnahme, Diarrhoe. Bei Überempfindlichk. allerg. Reakt. d. Haut u. d. Respirationstrakts sowie Angioödem mögl. **Warnhinweise u. Vorsichtsmaßnahmen:** Vor Beginn d. Ther. ausschließen bzw. behandeln: Koronare Insuffizienz, Angina pectoris, Arteriosklerose, Bluthochdruck, Hypophysen- bzw. NNR-Insuffizienz u. Schilddrüsenautonomie. Bei Koronarinsuffizienz, Herzinsuffizienz, tachykarden Herzrhythmusstör. medikamentös induzierte Hyperthyreose vermeiden. Bei sek. Hypothyreose vor Substitutionsther. Ursachen abklären, falls erforderl. b. kompens. NNR-Insuffizienz entspr. Substitutionsther. einleiten. Bei Verdacht auf Autonomie TRH-Test od. Suppressionsszintigramm. Bei Ther. v. hypothyreot. postmenopausalen Frauen m. erhöhtem Osteoporose-Risiko z. Vermeidung supraphysiolog. Levothyroxin-Blutspiegel, Schilddrüsenfkt. engmaschig kontrollieren. Nicht anwenden b. hyperthyreot. Stoffwechsellaage, außer z. Begleitther. b. thyreostat. Behandl. v. Hyperthyreose. Nicht geeignet z. Gewichtsabnahme. B. Präparatwechsel Laborkontr. u. ev. Dosisanpassung. Nicht anwenden bei: Pat. m. Galaktose-Intoleranz, Lactasemangel, Glucose-Galaktose-Malabsorption.

Stand September 2010. Merck Serono GmbH, Alsfelder Straße 17, 64289 Darmstadt.

Merck Serono

Merck Serono ist eine
Sparte von Merck

MERCK