



Open Access für Kongressbeiträge (German Medical Science – GMS)

Vortrag im Rahmen des Workshops "Open-Access-Publizieren in der Praxis", Mainz, 20.11.2019

Publikationsmöglichkeiten bei ZB MED

ZB MED-Publikationsportal
Lebenswissenschaften

PUBLISSO

PUBLIZIEREN BERATEN FORSCHUNGSDATENMANAGEMENT DIGITALE LANGZEITARCHIVIERUNG WIR FÜR SIE

Publizieren

Bücher Zeitschriften / Artikel Kongresse Forschungsdaten Videos Repositorien

PUBLISSO-Kontakt

Login DE | EN

Seitensuche

<https://www.publisso.de/open-access-publizieren/>

Was ist German Medical Science?

- ▶ Publikationsportal für Zeitschriften und Kongresse aus der Medizin
 - Online seit Juli 2003
- ▶ Kooperation von ZB MED, AWMF (Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften) und DIMDI (Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information)



- ▶ Zielgruppe: Forschende aus der Medizin
 - durch Vertragspartner AWMF Fokus auf Mitglieder der Fachgesellschaften
 - darüber hinaus offen für nationale und internationale WissenschaftlerInnen

- ▶ Inhalte
 - derzeit 16 laufende Journals (insg. > 5.500 Artikel)
 - pro Jahr ca. 35–40 Kongressveröffentlichungen (insg. > 80.000 Beiträge/ Abstracts)

Kongresspublikationen bei GMS

Meeting-Übersicht

www.egms.de/de/meetings

English

Portal

Zeitschriften

Kongresse

Kongress veröffentlichen

Suche in GMS-Kongressen

Forschungsberichte

Leitlinien

Handbücher [↗](#)

**Aktuelles
Newsletter abonnieren**

Login & Einreichen

Impressum

Datenschutz

Kontakt



**Deutschland
Land der Ideen**



Ausgewählter Ort 2011

Kongresse

An dieser Stelle sind Abstracts und Volltexte wissenschaftlicher Kongresse publiziert. Beachten Sie bitte die [Hinweise zum Online-Publikationsservice für Kongressbeiträge](#).

Es besteht die Möglichkeit zur Meldung eigener Veranstaltungen für den [Kongresskalender](#) [↗](#) von ZB MED.

Kongresse 2019

22.10. bis 25.10.2019	Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2019)	Berlin
09.10. bis 11.10.2019	18. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung	Berlin
26.09. bis 28.09.2019	50. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft der Plastischen, Rekonstruktiven und Ästhetischen Chirurgen (DGPRÄC), 24. Jahrestagung der Vereinigung der Deutschen Ästhetisch-Plastischen Chirurgen (VDÄPC)	Hamburg
25.09. bis 28.09.2019	Gemeinsame Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA), des Arbeitskreises zur Weiterentwicklung der Lehre in der Zahnmedizin (AKWLZ) und der Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft Lehre (CAL)	Frankfurt am Main
19.09. bis 22.09.2019	36. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie (DGPP)	Göttingen
16.09. bis 18.09.2019	Jahrestagung der Arbeitsgemeinschaft für medizinisches Bibliothekswesen (AGMB)	Göttingen
12.09. bis 14.09.2019	53. Kongress für Allgemeinmedizin und Familienmedizin	Erlangen
08.09. bis 11.09.2019	64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Dortmund
04.09. bis 07.09.2019	47. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie (DGRh), 33. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie (DGORh), 29. Jahrestagung der Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie (GKJR)	Dresden
30.08. bis 31.08.2019	27. Jahrestagung der Regionalgesellschaft der Augenärzte Sachsen-Anhalts und Thüringens	Dessau
28.06. bis 29.06.2019	32. Jahrestagung der Retinologischen Gesellschaft	Ludwigshafen
14.06. bis 15.06.2019	69. Tagung der Vereinigung Norddeutscher Augenärzte	Rostock
23.05. bis 25.05.2019	32. Internationaler Kongress der Deutschen Ophthalmochirurgen (DOC)	Nürnberg

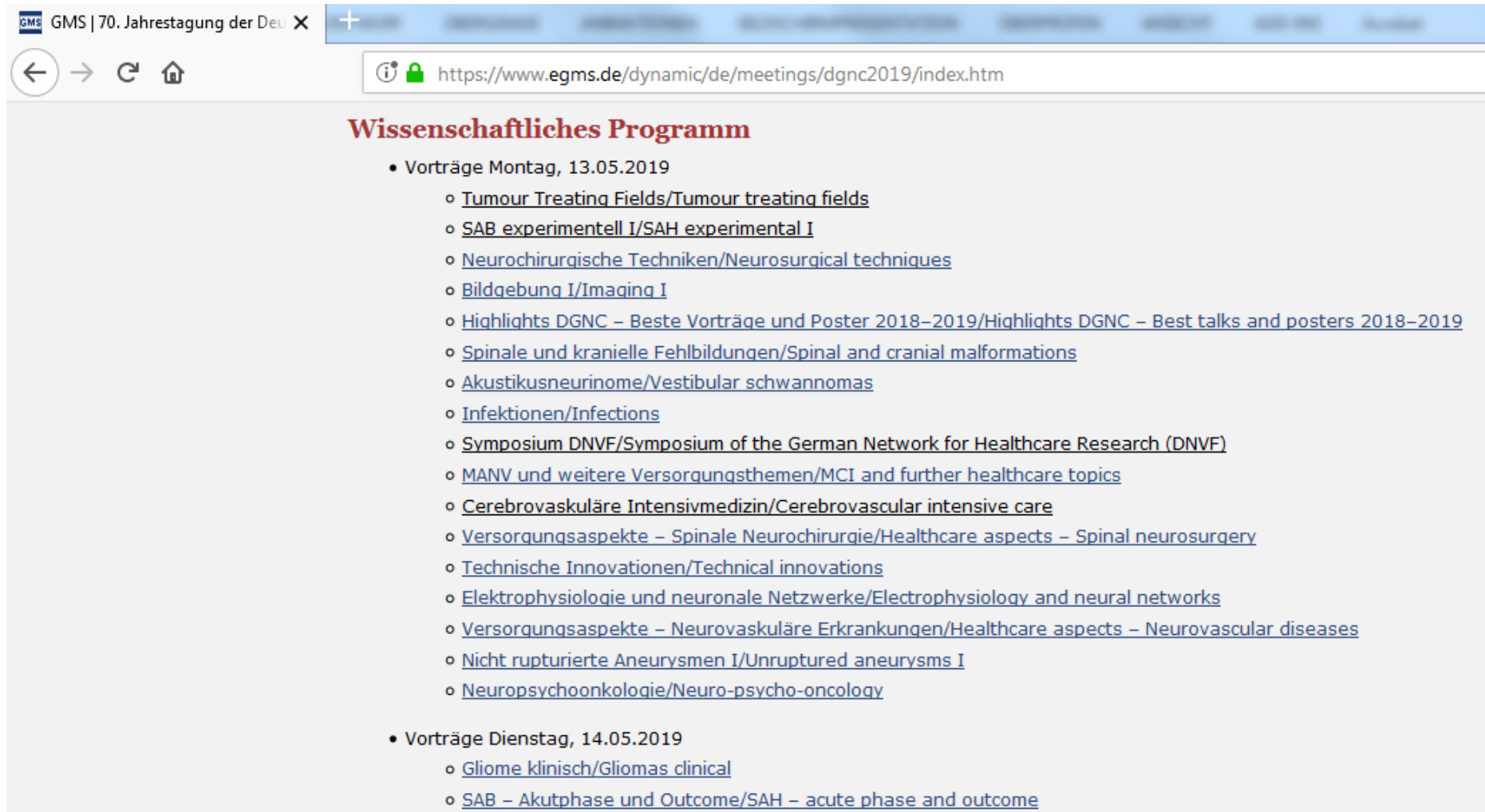
Zwei Möglichkeiten der Dateneinreichung

1. strukturierte Daten
 - Abstracts gesammelt in Excel oder xml
2. Nutzung des GMS-Einreichungstools
 - optional mit Review-Funktion im Tool

1. Einreichung strukturierter Daten

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Reihenfolge	ID Zitation	Session-Überordnung	Session	Sprache	Abstract-Titel	Objective	Methods	Results	Conclusion	References	1. Attachment
001	V001	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	The use of TTFields for newly d	<p>Survival in Glioblastor	<p>The TIGER study is a r	<p>At the time point of th	<p>The TIGER trial enables systematic and prospective data analysis for the		
002	V002	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	Tumour-treating fields (TTF) wi	<p>Tumor-treating fields	<p>BT4Ca, F98, C6 and R	<p>Cell culture experime	<p>In addition to the frequency, different voltages and commutation times ha		
003	V003	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	The blood brain barrier (BBB) p	<p>The influx of most cor	<p>TTFields (100-300 kHz	<p>Upon TTFields applica	<p>BBB integrity and permeability alteration as brought about by TTFields ap		
004	V004	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	The effect of tumour treating fi	<p>Tumor Treating Fields	<p>We used the inovitro	<p>We found that compa	<p>These results indicate that TTFields impair the motility of cancer cells. Fie		
005	V005	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	Increased survival benefit for n	<p>Tumor Treat-ing Field	<p>Realistic computation	<p>The best threshold of	<p>This study is the first to provide evidence for a connection between TTFields		
006	V006	Vorträge Montag 13.05.2019	Tumour Treating Fields/	Englisch	Open-label phase 1 clinical tria	<p>We present a pre-spe	<p>Eligibility: Age >18 ye	<p>16 patients were scre	<p>SR-surgery including craniectomy is not associated with additional toxicity		
007	V007	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Long-lasting impairment of neu	<p>Many patients experie	<p>C57BL/6 mice were su	<p>One month after SAH,	<p>These results suggest a differential impairment and recovery of neurovas		
008	V008	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Characterisation of cerebral blo	<p>CSDs have been detec	<p>For preliminary analys	<p>After blood injection,	<p>Our data demonstrate that CSDs elicited in the	436_0.jpg	
009	V009	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Interrogating the heart-brain in	<p>Cardiac pathologies o	<p>Experimental SAH was	<p>In SAH mice, impaired	<p>In our mouse model, a significant impact on dia	443_0.jpg	
010	V010	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Neuroprotective effects of argo	<p>The neuroprotective e	<p>Experimental subarac	<p>When the hippocamp	<p>Here, we demonstrate the neuroprotective effect of argon after experimen		
011	V011	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Haem degradation products an	<p>Delayed cerebral isch	<p>To study the long-ter	<p>The subarachnoid inj	<p>Besides the short-onset vasoactivity, our data demonstrate a long-term ef		
012	V012	Vorträge Montag 13.05.2019	SAB experimentell I/SAH	Englisch	Clinical significance of elevate	<p>Aneurysmal subarach	<p>We recruited 80 aSAH	<p>Serum CCL5 levels we	<p>Serum CCL5 levels were elevated during early and delayed brain injury ph		
013	V013	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	Surgery-related 30-day morbidi	<p>In this retrospective s	<p>600 functional stereot	<p>A total of 251 women	<p>Stereotactic functional surgery is a generally safe procedure with low mor		
014	V014	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	How to minimise complications	<p>DBS may improve qua	<p>In a prospectively coll	<p>In 240 consecutive int	<p>Careful consideration and optimization of each step of surgical planning a		
015	V015	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	Does microelectrode recording	<p>Microelectrode record	<p>This is a retrospective	<p>A total of 244 women	<p>In this large patient series the use of MER with appropriate techniques di		
016	V016	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	How to reduce pneumocephalu	<p>Accuracy of lead plac	<p>We performed a retro	<p>We included 100 cons	<p>Our analysis identifies surgery duration as important risk factor for pneum		
017	V017	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	Are transventricular approache	<p>Accurate targeting is	<p>In 550 patients out of	<p>Patients were operate	<p>In this large cohort of patients we could show that there is no significantl		
018	V018	Vorträge Montag 13.05.2019	Neurochirurgische Techn	Englisch	Comparative study of robot-ass	<p>To compare robot-ass	<p>Retrospective evaluat	<p>The mean accuracy of	<p>Robot-assisted DBS was shown to be superior to conventional lead implant		
019	V019	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	Future vision of neurosurgical p	<p>Neurosurgical	<p>MRI sequences for pD	<p>The use of 3D virtual	<p>Cutting-edge imaging like pDTI, rsfMRI and CFD	779_0.png	
020	V020	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	The benefit of an ultra-early po	<p>Decision of adjuvant t	<p>The Log-Glio databas	<p>Most common glioma	<p>MRI performed 24 or 48 hours after the surgery overestimates tumor bord		
021	V021	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	The role of multifocal FLAIR les	<p>FLAIR-hyperintense le	<p>We reviewed the data	<p>The overall survival of	<p>Specific FLAIR patterns could have a prognostic meaning for GBM patients		
022	V022	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	SPectroscOpic prediction of BR	<p>The revised 2016 WH	<p>105 patients treated f	<p>A cluster analysis ide	<p>MR-spectroscopy is a powerful tool that supports the prediction of the mo		
023	V023	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	Comparison of contrast clearan	<p>Following radio-chem	<p>Contrast MRI (T1) is d	<p>12 patients (f:m 3:9) r	<p>To our knowledge this is the first study to provid	238_0.png	
024	V024	Vorträge Montag 13.05.2019	Bildgebung I/Imaging I	Englisch	Preoperative predictors of mali	<p>The association of cor	<p>Out of 626 consecuti	<p>75% (54) of patients i	<p>In this series, 46-75% of all non-enhancing gliomas were classified as ma		
025	BO-V01	Vorträge Montag 13.05.2019	Highlights DGNC – Best	Deutsch	The sagittal balance and clinic	<p>Der Einfluss der Sagit	<p>Patienten, die aufgrun	<p>71 Patienten wurden	<p>Die SB beeinflusst das klinische Langzeitergebnis von Patienten mit SKS n		
026	BO-V02	Vorträge Montag 13.05.2019	Highlights DGNC – Best	Englisch	Optical coherence tomography	<p>Owing to their comple	<p>OCT measurement wa	<p>The intra-operative us	<p>OCT is a new imaging technique which has shown to be promising in peri		
027	BO-V03	Vorträge Montag 13.05.2019	Highlights DGNC – Best	Englisch	Evaluation of 31 P-MP Spectro	<p>Brain metastases	<p>10 patients with a	<p>	<p>31PMPS in BME provides information on metabolic changes in CFA+ tumor		

Ansicht nach Veröffentlichung



The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying <https://www.egms.de/dynamic/de/meetings/dgnc2019/index.htm>. The page content is titled "Wissenschaftliches Programm" and lists the following topics:

- Vorträge Montag, 13.05.2019
 - [Tumour Treating Fields/Tumour treating fields](#)
 - [SAB experimentell I/SAH experimental I](#)
 - [Neurochirurgische Techniken/Neurosurgical techniques](#)
 - [Bildgebung I/Imaging I](#)
 - [Highlights DGNC – Beste Vorträge und Poster 2018–2019/Highlights DGNC – Best talks and posters 2018–2019](#)
 - [Spinale und kraniale Fehlbildungen/Spinal and cranial malformations](#)
 - [Akustikusneurinome/Vestibular schwannomas](#)
 - [Infektionen/Infections](#)
 - [Symposium DNVF/Symposium of the German Network for Healthcare Research \(DNVF\)](#)
 - [MANV und weitere Versorgungsthemen/MCI and further healthcare topics](#)
 - [Cerebrovaskuläre Intensivmedizin/Cerebrovascular intensive care](#)
 - [Versorgungsaspekte – Spinale Neurochirurgie/Healthcare aspects – Spinal neurosurgery](#)
 - [Technische Innovationen/Technical innovations](#)
 - [Elektrophysiologie und neuronale Netzwerke/Electrophysiology and neural networks](#)
 - [Versorgungsaspekte – Neurovaskuläre Erkrankungen/Healthcare aspects – Neurovascular diseases](#)
 - [Nicht rupturierte Aneurysmen I/Unruptured aneurysms I](#)
 - [Neuropsychoonkologie/Neuro-psycho-oncology](#)
- Vorträge Dienstag, 14.05.2019
 - [Gliome klinisch/Gliomas clinical](#)
 - [SAB – Akutphase und Outcome/SAH – acute phase and outcome](#)

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

Registrierung

GMS German Medical Science

Jahrestagung 2020 der Vereinigung Westdeutscher Hals-Nasen-Ohrenärzte
Münster, 06.-07.03.2020

User: [Anmelden](#)

Registrieren

Benutzername

Buchstaben und Zahlen (keine Leerzeichen), zwischen 1 und 20 Zeichen lang

Passwort

Mindestens 7 Zeichen lang (enthält mindestens 1 nicht-alphanumerisches Zeichen, z.B. ! oder +)

Passwort bestätigen

Emailadresse

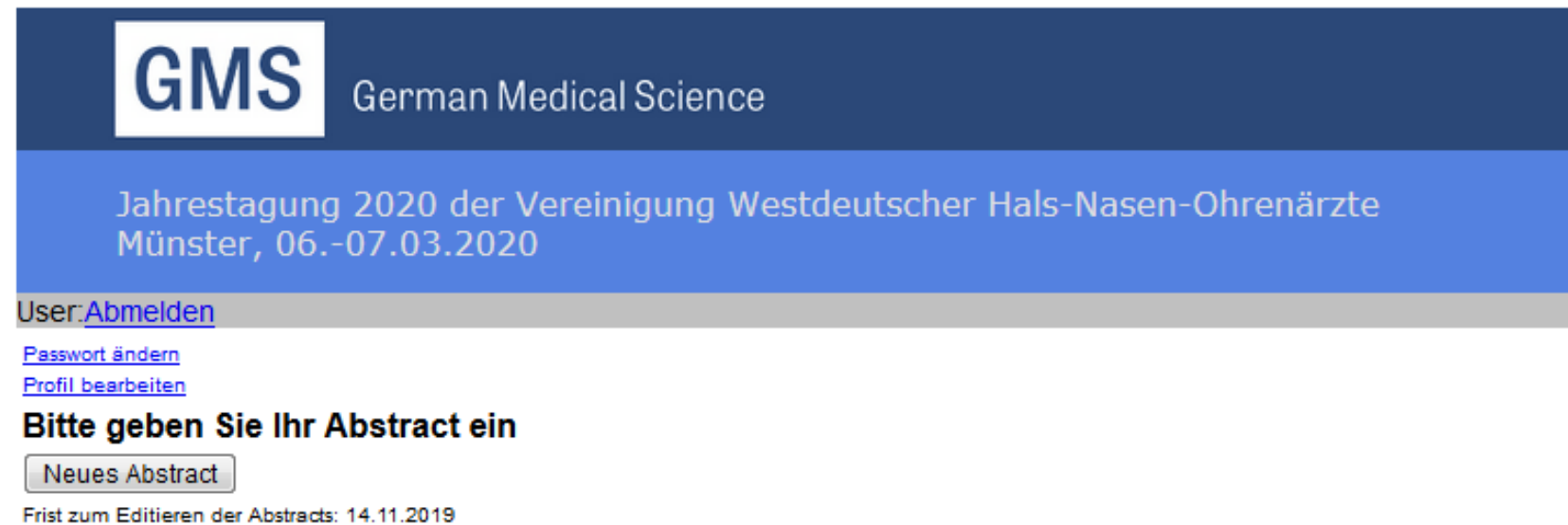
Emailadresse bestätigen

Ich habe die [Nutzungsbedingungen](#) gelesen und stimme diesen zu.

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) gelesen und stimme dieser zu (Hinweis: Ihre Zustimmung ist erforderlich, um unseren Publikationsservice nutzen zu können.).

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

nach Registrierung Zugang zur Einreichung



The screenshot shows the GMS submission tool interface. At the top, there is a dark blue header with the GMS logo (German Medical Science) on the left and the text "German Medical Science" on the right. Below this, a light blue banner contains the text "Jahrestagung 2020 der Vereinigung Westdeutscher Hals-Nasen-Ohrenärzte Münster, 06.-07.03.2020". Underneath the banner, there is a grey bar with the text "User: [Abmelden](#)". Below the grey bar, there are two blue links: "[Passwort ändern](#)" and "[Profil bearbeiten](#)". The main content area features the bold text "Bitte geben Sie Ihr Abstract ein" followed by a button labeled "Neues Abstract". At the bottom, there is a small text line: "Frist zum Editieren der Abstracts: 14.11.2019".

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

Abstract-Eingabemaske für Autoren

GMS German Medical Science

Jahrestagung 2020 der Vereinigung Westdeutscher Hals-Nasen-Ohrenärzte
Münster, 06.-07.03.2020

User: [Abmelden](#)

Minuten, bis Ihre Session abläuft: 60

Bitte die Daten in das folgende Formular eintragen und Übermitteln drücken
Bitte mindestens die mit * markierten Felder ausfüllen
Beachten Sie die Zeichenzahl-Begrenzung: 3.000 Zeichen inkl. Leerzeichen

Abstracttitel *

Abstractsprache engl. deutsch

Format des Beitrages *

Autor	Anrede*	Nachname*	Vorname*	Akad. Titel	Institution*	Stadt*	Land*	Email*	Presenting	Corresponding*
Autor 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutschland <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autor 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutschland <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autor 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutschland <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autor 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutschland <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eine Zusammenfassung des Artikels wird per E-Mail dem Submitting Author und dem Corresponding Author zugestellt. Bitte prüfen Sie diese sorgfältig.

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

Abstract-Eingabemaske für Autoren

Diskussion/Discussion

Sie können folgende Sonderzeichen eingeben:

[\]	{		}	~	£	©	«
®	°	±	²	³	μ	»	¼	½	¾
ø	å	æ	ç	ø	č	č	η	œ	ñ
Š	š	Γ	Δ	Θ	Λ	Π	Ρ	Σ	Χ
Ω	α	β	γ	δ	ε	θ	κ	λ	μ
ρ	σ	τ	χ	ω	-	•	%	‰	™
Ω	¼	¾	←	→	Δ	Π	Σ	√	∩
≈	≠	≤	≥						

Headline/Überschrift

Superscript/Hochgestellt

Subscript/Tiefgestellt

Beispiele:

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002;347(4):284-7.

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Literaturhinweis 1

Literaturhinweis 2


Literaturhinweis 3

Hinzufügen Löschen

Wenn Ihr Abstract Tabellen oder Bilder enthält, bitte in separaten Dateien hier hochladen.

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

Fristenverwaltung erfolgt durch GMS-Redaktion



German Medical Science

Jahrestagung 2020 der Vereinigung Westdeutscher Hals-Nasen-Ohrenärzte
Münster, 06.-07.03.2020

User: [Abmelden](#)
[Passwort ändern](#)

Abstract Timeline

November 2019						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8

14.11.2019

Reviewer Timeline

November 2019						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8

14.11.2019

Author Correction Timeline

November 2019						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8

14.11.2019

Long Text Timeline

November 2019						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8

14.11.2019

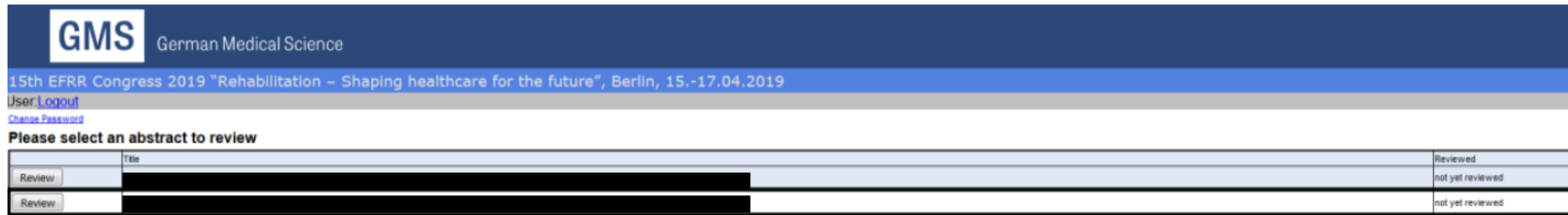
2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

- nach Einreichungsende Export durch GMS-Redaktion
- optional Übersendung der Volltexte für Review
- optional Review im Tool
- Formalkorrektur und Veröffentlichung durch GMS

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

optional Review im System

- Reviewer registrieren sich
- GMS weist den betreffenden Accounts Reviewer-Rechte zu
- Reviewern werden nach Log-in die ihnen zugeteilten Abstracts angezeigt



The screenshot displays the GMS (German Medical Science) interface. At the top, the GMS logo and "German Medical Science" are visible. Below this, the text "15th EFRR Congress 2019 'Rehabilitation – Shaping healthcare for the future', Berlin, 15.-17.04.2019" is shown. There are links for "User Logout" and "Change Password". The main heading is "Please select an abstract to review". Below this is a table with two columns: "Title" and "Reviewed". The table contains two rows, both with "not yet reviewed" in the "Reviewed" column. The "Title" column contains redacted text.

	Title	Reviewed
<input type="button" value="Review"/>	[Redacted]	not yet reviewed
<input type="button" value="Review"/>	[Redacted]	not yet reviewed

2. Nutzung des GMS-Einreichungstools

optional Review im System

- diverse Gestaltungsmöglichkeiten des Review Sheets
- optional mit Überarbeitung durch Autoren

Review:

Please evaluate the submission according to the criteria given in the table below:

1 2 3 4 5 6

1 <i>Excellent quality, highly relevant to the conference</i>	<i>recommended for oral presentation: highest priority</i>
2 <i>High quality, relevant</i>	<i>suitable for oral presentation</i>
3 <i>Good quality, of some relevance</i>	<i>suitable for oral presentation</i>
4 <i>Acceptable quality, of little relevance OR work in progress</i>	<i>suitable for poster only</i>
5 <i>Insufficient quality, poor data; does not add new knowledge: lowest priority, to be included if space allows</i>	<i>suitable for poster only</i>
6 <i>Poor quality, of no relevance</i>	<i>reject</i>

Commentary (for editor)

Publikation / Kongressseite

- ▶ Jeder Kongress erhält einen eigenen Bereich innerhalb des Portals
- ▶ Dieser wird im Rahmen des GMS-Layouts nach Wünschen der Veranstalter (Logo, Farbschema und Texte) gestaltet
- ▶ Jeder Beitrag erhält die persistenten Identifikatoren DOI und URN
- ▶ Einbindung von Literaturangaben, Tabellen, Abbildungen, Anhängen möglich
- ▶ Optional: Book of Abstracts mit Autorenregister
- ▶ Indexierung in u.a. BASE und LIVIVO

[English](#)[Portal](#)[Zeitschriften](#)[Kongresse](#)[Forschungsberichte](#)[Leitlinien](#)[Handbücher](#) [↗](#)[NRWGU 2019](#)[Kontakt](#)[Impressum](#)

65. Kongress der Nordrhein-Westfälischen Gesellschaft für Urologie

Nordrhein-Westfälische Gesellschaft für Urologie e. V.

28.03. - 29.03.2019, Münster

[Übersicht](#)[Suche in NRWGU 2019](#)

Beispiel: Rahmenseite Kongresspublikation mit Sessionübersicht

www.egms.de/de/meetings/nrwgu2019/

Willkommen

Urologie ist Teamwork – Urologen arbeiten seit jeher vernetzt. Eine qualitativ hochwertige, aber auch bezahlbare Therapie gelingt nur durch eine reibungsfreie Verzahnung von ambulanter und stationärer Medizin.

Wir Urologen brauchen aber auch die Expertise von Pathologen, Radiologen, Labormedizinern und Strahlentherapeuten.

Diese und viele weitere Anforderungen sind nur im Team und mittels Synergien zu bewältigen.

Wissenschaftliches Programm

- Vorträge

- [Paul-Mellin-Sitzung I](#)
- [Paul-Mellin-Sitzung II](#)
- [Paul-Mellin-Sitzung III](#)
- [Paul-Mellin-Sitzung IV](#)
- [Paul-Mellin-Sitzung V](#)

- Poster

- [Posterbegehung I](#)
- [Posterbegehung II](#)

Beispiel: Rahmenseite Kongresspublikation mit Sessionübersicht

www.egms.de/de/meetings/gmds2019/

English

Portal

Zeitschriften

Kongresse

Forschungsberichte

Leitlinien

Handbücher [↗](#)

GMDS 2019

Über GMDS 2019

Kontakt

Impressum

gmds

64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

08. - 11.09.2019, Dortmund

Übersicht

Suche in GMDS 2019

Willkommen

Bitte lesen Sie die [Grüßworte](#) des Präsidenten der GMDS, der Ministerin für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen, der Tagungspräsidentin der GMDS sowie des Rektors und des Dekans der Fachhochschule Dortmund.

Wissenschaftliches Programm

• Vorträge

- [Adaptive Designs 1](#)
- [Adaptive Designs 2](#)
- [Arzneimitteltherapiesicherheit](#)
- [Beobachtungsstudien](#)
- [Bild- und Biosignalverarbeitung](#)
- [Biostatistics in Theory and Practice](#)
- [Clinical Data Science](#)
- [Datenintegration, Datenmodelle und Datennutzung](#)
- [Datenschutz, IT-Sicherheit und Patienteneinwilligung](#)
- [Evaluation von IT-Anwendungen und Usability](#)
- [FAIR und Metadaten](#)
- [Freie Themen](#)
- [Gesundheitsinformationssysteme](#)
- [Krebsepidemiologie](#)
- [Lehre, Weiterbildung und Wissenschaftskommunikation](#)
- [Maschinelles Lernen in der Medizinischen Bioinformatik und Systembiologie](#)
- [Maschinelles Lernen in der Patientenversorgung](#)
- [Medizinische Bioinformatik und Systembiologie](#)
- [Medizinische Dokumentation](#)

Übersicht der Beiträge einer Session

[English](#)[Portal](#)[Zeitschriften](#)[Kongresse](#)[Forschungsberichte](#)[Leitlinien](#)[Handbücher !\[\]\(faf942dc3e59ce8eb64b4ac481eca7e0_img.jpg\)](#)[GMDS 2019](#)[Über GMDS 2019](#)[Kontakt](#)[Impressum](#)

64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie
08. - 11.09.2019, Dortmund

[Übersicht](#)[Suche in GMDS 2019](#)

Vorträge Adaptive Designs 1

Meeting Abstract (Abstr. 149)

adoptr – an R-package for optimal adaptive two-stage designs

Pilz M, Kunzmann K, Herrmann C, Rauch G, Kieser M

[\[Volltext\]](#)

Meeting Abstract (Abstr. 326)

Generally applicable adaptive design procedures for subgroup analysis

Gera RG, Friede T

[\[Volltext\]](#)

Meeting Abstract (Abstr. 142)

Possibilities to improve sample size recalculation rules

Herrmann C, Pilz M, Kieser M, Rauch G

[\[Volltext\]](#)

Meeting Abstract (Abstr. 270)

Unblinded sample size re-estimation for diagnostic accuracy studies


Zapf A, Hoyer A


[\[Volltext\]](#)

Abstractpublikation

<https://doi.org/10.3205/19gmds001>

Artikel

 XML Version

 Artikel empfehlen

Suche in Medline nach

Pilz M >>

Kunzmann K >>

Herrmann C >>

Rauch G >>

Kieser M >>

Gliederung

^ Top

Text



References

Meeting Abstract

adoptr – an R-package for optimal adaptive two-stage designs


-  **Maximilian Pilz** - Universität Heidelberg, Heidelberg, Germany
-  **Kevin Kunzmann** - University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom
-  **Carolin Herrmann** - Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany
-  **Geraldine Rauch** - Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany
-  **Meinhard Kieser** - Universität Heidelberg, Heidelberg, Germany

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie. 64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS). Dortmund, 08.-11.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocAbstr. 149

[doi: 10.3205/19gmds001](https://doi.org/10.3205/19gmds001) , [urn:nbn:de:0183-19gmds0012](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0183-19gmds0012) 

Veröffentlicht: 6. September 2019

© 2019 Pilz et al.

Dieser Artikel ist ein Open-Access-Artikel und steht unter den Lizenzbedingungen der Creative Commons Attribution 4.0 License (Namensnennung). Lizenz-Angaben siehe <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/> .

Text

When planning a clinical trial, it is an interesting option to choose a flexible sample size rule. The advantages of such procedures, for example with respect to ethical and financial aspects, are well known. A valid choice of a flexible trial design is an adaptive two-stage design with one interim analysis.

Classical design choices for flexible clinical trials rely on combination tests while sample size recalculation rules are mainly based on conditional power considerations. However, it may be an interesting option to apply the two-stage design that is optimizing a specified objective criterion as, e.g., expected sample size under a valid set of constraints with respect to the type one error rate and power while imposing boundaries on the conditional power or continuation probabilities.

The R-package *adoptr* allows to compute such optimal designs for the common case of (approximately) normally distributed outcomes. The full design can be determined such that it is optimal where the objective criterion and possible constraints can be chosen freely by the user. In addition to the first-stage sample size and the critical values for early stopping, *adoptr* computes flexible sample sizes and critical values for the second stage in dependence on the stage-one outcome. While some common scoring criteria are pre-implemented, *adoptr* allows the user to define his or her own performance measures in an easy way and to apply them in order to obtain an optimal design for each specific use case. Furthermore, arbitrary prior distributions on the effect size such as classical point, truncated normal or uniform priors can be incorporated.

In our talk we present the architecture and the usage of *adoptr* and illustrate its application by a variety of clinical trial examples. It is shown how optimal designs can be computed in a user-friendly way and how the set of scores which are pre-implemented in *adoptr* can easily be extended.

The authors declare that they have no competing interests.

The authors declare that an ethics committee vote is not required.

English

Portal

Zeitschriften

Kongresse

Forschungsberichte

Leitlinien

Handbücher [↗](#)

MIBE

Über MIBE

Für Autoren

Kontakt

Impressum

GMDS Kongresse

gm^{ds}**GMDS Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie**Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. ([GMDS](#) [↗](#))

ISSN 1860-9171

Aktueller Jahrgang

Archiv

Suche in MIBE

Newsletter

Referenzierung der Kongress- publikationen im Journal der Fachgesellschaft

<https://www.egms.de/de/journals/mibe/meetings.htm>

GMDS Kongresse

08.09. bis 11.09.2019	64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Dortmund
02.09. bis 06.09.2018	63. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Osnabrück
17.09. bis 21.09.2017	62. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Oldenburg
28.08. bis 02.09.2016	HEC 2016: Health – Exploring Complexity. 2016 Joint Conference of GMDS, DGEpi, IEA-EEF, EFMI	München
06.09. bis 09.09.2015	GMDS 2015: 60. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Krefeld
07.09. bis 10.09.2014	GMDS 2014: 59. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V.	Göttingen
01.09. bis 05.09.2013	GMDS 2013: 58. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. (GMDS)	Lübeck
16.09. bis 20.09.2012	GMDS 2012: 57. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V.	Braunschweig
26.09. bis 29.09.2011	Mainz//2011:56. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS)	Mainz
07.09. bis 10.09.2009	54. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS)	Essen
15.09. bis	53. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS)	Stuttgart

Meeting Abstract

The Boston Retinal Implant Project: Progress on the Development and Testing of a Hermetic Retinal Prosthesis

✉ Shawn Kelly - The Boston Retinal Implant Project, Cambridge, USA

Artificial Vision – The 2nd Bonn Dialogue. The International Symposium on Visual Prosthesis. Bonn, 19.-19.09.2009. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2009. Doc09ri09

doi: [10.3205/09ri09](https://doi.org/10.3205/09ri09), urn:nbn:de:0183-09ri092

Veröffentlicht: 30. November 2009

© 2009 Kelly.
Dieser Artikel ist ein Open Access-Artikel und steht unter den Creative Commons Lizenzbedingungen (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.de>). Er darf vervielfältigt, verbreitet und öffentlich zugänglich gemacht werden, vorausgesetzt dass Autor und Quelle genannt werden.

Text

The Boston Retinal Implant Project is developing and testing a chronically-implantable subretinal visual prosthesis. We showed the viability of the concept in a series of six acute epiretinal stimulation trials with blind volunteers between 1998 and 2000. We determined that a subretinal approach provides the safest and most stable placement for the stimulating electrode array and electronics, and have since pursued a chronically-implantable subretinal prosthesis that receives power and data wirelessly.

Our first generation retinal prosthesis was surgically implanted into three Yucatan minipigs, for more than seven months in the longest case. This device was assembled on a flexible substrate which attached to the outside of the eye, deep in the orbit, and the thin-film polyimide flex array with iridium oxide stimulating electrodes entered the subretinal space via an incision in the sclera. Power and data telemetry coils rested on the temporal side of the eye, with the primary coils placed against the temple on the outside of the animal's head. The implanted device was coated with silicone to protect the electronics, but it was understood that this coating would eventually leak. Our next-generation prosthesis uses a hermetic titanium enclosure to protect the communication and stimulation circuitry. The next-generation Boston retinal prosthesis has been implanted in three minipigs, for more than four months in the longest case.

This lecture is available as video recording (Attachment 1 [\[Attach. 1\]](#)).

Attachments

Anhang 1: [The Boston Retinal Implant Project: Progress on the Development and Testing of a Hermetic Retinal Prosthesis \(GMS-RI2009-09-Kelly.avi, video/x-msvideo, 61,82 MByte\)](#)

Beispiel für Abstract mit Video-Attachment

<https://doi.org/10.3205/09ri09>

[English](#)[Portal](#)[Zeitschriften](#)[Kongresse](#)[Forschungsberichte](#)[Leitlinien](#)[Handbücher](#)[DGPP 2019](#)[Kontakt](#)[Impressum](#)

36. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie (DGPP)

Deutsche Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie e. V.

19.09. - 22.09.2019, Göttingen

[Artikel](#)[Übersicht](#)[Suche in DGPP 2019](#)[Artikel](#)[XML Version](#)[Artikel empfehlen](#)[Suche in Medline nach](#)[Gabriel P](#)[»](#)[Gliederung](#)[^ Top](#)[Zusammenfassung](#)[Text](#)[Literatur](#)[Vortrag](#)

Göttinger Dichotischer Zweisilbertest (GÖDZ)

[✉](#) [Peter Gabriel](#) - HNO-Praxis Gabriel, Göttingen, Deutschland

Deutsche Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie. 36. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie (DGPP). Göttingen, 19.-22.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocV3

[doi: 10.3205/19dgpp03](#), [urn:nbn:de:0183-19dgpp038](#)

Veröffentlicht: 13. September 2019

© 2019 Gabriel.

Dieser Artikel ist ein Open-Access-Artikel und steht unter den Lizenzbedingungen der Creative Commons Attribution 4.0 License (Namensnennung). Lizenz-Angaben siehe <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

Zusammenfassung

Hintergrund: Die Überprüfung des dichotischen Hörvermögens geschieht im Erwachsenenalter überwiegend durch den Feldmann-Test (Feldmann 1965) und im Kindesalter durch den Uttenweiler-Test (Uttenweiler 1980). Die fehlende Interpretationsobjektivität dieser Instrumente, z.B. einseitiger Ausfall des Hörverstehens, wie von Feldmann beschrieben, waren Anlass, einen „Dichotischen Zweisilbertest“ zur auditiven Parallelverarbeitung zu entwickeln.

Ergebnisse: Das Neue an diesem dichotischen Test ist, dass die Wortpaare im virtuellen Freifeld in einem spitzen Winkel von vorn präsentiert werden – im Extremfall genau von vorn als Multimix. Ein und dasselbe Wortpaar wird nun schrittweise mit stumpferem Winkel wiederholt, bis die Testperson die korrekte Antwort gibt. Auf diese Weise werden die wiedergegebenen Wortpaare nicht nur gezählt, sondern deren Wiedergabe gewichtet.

Fazit: Dadurch ist es gelungen, extreme Altersunterschiede im Kindes-, Jugend-, Erwachsenen- und hohen Lebensalter überhaupt erst festzustellen und vergleichbare Anforderungen für jede Altersstufe zu schaffen. Die Testergebnisse

Beispiel für
Abstract
(Zusammenfassung) mit
erweiterter
Kurzfassung
(Text)

Beispiel für Abstract (Zusammenfassung) mit erweiterter Kurzfassung (Text)

Gliederung

^ Top

Zusammenfassung

Text

Literatur

Gliederung +

Zusammenfassung

Hintergrund: Die Überprüfung des dichotischen Hörvermögens geschieht im Erwachsenenalter überwiegend durch den Feldmann-Test (Feldmann 1965) und im Kindesalter durch den Uttenweiler-Test (Uttenweiler 1980). Die fehlende Interpretationsobjektivität dieser Instrumente, z.B. einseitiger Ausfall des Hörverstehens, wie von Feldmann beschrieben waren Anlass, einen „Dichotischen Zweisilbertest“ zur auditiven Parallelverarbeitung zu entwickeln.

Ergebnisse: Das Neue an diesem dichotischen Test ist, dass die Wortpaare im virtuellen Freifeld in einem spitzen Winkel von vorn präsentiert werden – im Extremfall genau von vorn als Multimax. Ein und dasselbe Wortpaar wird nun schrittweise mit stumpferem Winkel wiederholt, bis die Testperson die korrekte Antwort gibt. Auf diese Weise werden die wiedergegebenen Wortpaare nicht nur gezählt, sondern deren Wiedergabe gewichtet.

Fazit: Dadurch ist es gelungen, extreme Altersunterschiede im Kindes-, Jugend-, Erwachsenen- und hohen Lebensalter überhaupt erst festzustellen und vergleichbare Anforderungen für jede Altersstufe zu schaffen. Die Testergebnisse werden als T-Werte ausgegeben.

Text

Hintergrund

Die Überprüfung des dichotischen Hörvermögens geschieht im Erwachsenenalter überwiegend durch den Feldmann-Test [1] und im Kindesalter durch den Uttenweiler-Test [2]. Die fehlende Interpretationsobjektivität dieser Instrumente, z.B. einseitiger Ausfall des Hörverstehens, wie von Feldmann beschrieben, waren Anlass, einen „Dichotischen Zweisilbertest“ zur auditiven Parallelverarbeitung zu entwickeln.

Material und Methode

1. Im Test kommen ausschließlich *Substantivkomposita* zur Anwendung. Damit sind alle Silben Semanteme – also linguistisch gesehen gleichwertig.
2. An Stelle eines Artikels wurde ein *Tonburst als Aufmerksamkeits-Signal* eingeführt.
3. Beim Test werden die Wortpaare im virtuellen Raum – nach Kunstkopfaufnahme – über Kopfhörer aus verschiedenen spitzen Winkeln (0°/360°; 2°/358°; 3°/357°; 5°/355°, 8°/352°; 12°/348°; 18°/342°; 27°/333°; 40°/320°; 60°/300°; 90°/270°) von vorn präsentiert (im Extremfall als Mono-Signal (0°/360°)). Ein und dasselbe Wortpaar wird nun schrittweise mit stumpferem Winkel wiederholt, bis die korrekte Antwort kommt. Diese Art der Untersuchung führt zu einer Gewichtung der Antwort: je spitzer der Winkel, desto wertvoller die Wiedergabe. Charakteristisch für die Leistung einer Person ist der Winkel, bei dem 50% der Wortpaare wiedergegeben wurden – die *dichotische Trennschärfe*.
5. Aufgrund der relativen Häufigkeit und der Schwierigkeitsanalyse wurde die endgültige Version mit 2 Aufgabengruppen erstellt:
 - a) Gruppe I mit 23 Item für 6- bis 12-Jährige und
 - b) Gruppe II mit 25 Item für 11- bis 85-Jährige
6. Die T-Werte wurden im Bereich des Winkels der alterstypischen dichotischen Trennschärfe bestimmt.

Ergebnisse

Die *dichotische Trennschärfe* hat sich als alterstypisch herausgestellt:

- Test-Gruppe I: 6-Jährige: 60°/300°, 7-Jährige: 12°/348°, 8-Jährige: 8°/352°, 9-Jährige: 5°/355°, 10-Jährige: 3°/357°, 11- und 12-Jährige: 2°/358°.
- Test-Gruppe II: 11- und 12-Jährige: 5°/355°, 13-Jährige: 3°/357°, 14- bis 50-Jährige: 2°/358°, 51- bis 75-Jährige: 3°/357°, 76- bis 80-Jährige: 8°/352°, 81- bis 85-Jährige: 12°/348°.

Zusammenhangsmaße mit Korrelationen

1. FELDMANN-Test (11- bis 12-Jährige (N: 131, m: 65, w: 66)): 0,762
2. Wortschatztest¹ (11- bis 12-Jährige (N: 141, m:73, w: 68)): 0,534
3. OLSA (10-Jährige (N: 42, m: 31, w: 11)): -0,442
4. OLKISA (9-Jährige (N: 74, m: 59, w: 15)): -0,222
5. CPM² (9-Jährige (N: 76, m: 61, w: 15)): 0,008
6. Audiogramm (51- bis 75-Jährige (N: 102, m: 36, w: 66))
 - a) 0,5 kHz: -0,37;
 - b) 2 kHz: -0,43;
 - c) 4 kHz: -0,48.



1st International Conference of the German Society of Nursing Science

Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e. V.
04.05. - 05.05.2018, Berlin

[Overview](#)[Book of Abstracts \(PDF\)](#)[Search in DGP 2018](#)

Beispiel für Abstractpublikation mit Book of Abstracts

www.egms.de/en/meetings/dgp2018/



DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
PFLEGEWISSENSCHAFT e.V.

1ST INTERNATIONAL CONFERENCE OF THE GERMAN SOCIETY OF NURSING SCIENCE

MAY 4TH – 5TH, 2018 IN BERLIN

Book of Abstracts



Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung

gms@zbmed.de



Das Open-Access-Portal der Lebenswissenschaften
Forschung. Erfolgreich. Publizieren.

ZB MED-Publikationsportal Lebenswissenschaften – www.publisso.de

