

JAHRESBERICHT

CCC MÜNCHEN^{LMU}

COMPREHENSIVE CANCER CENTER





Impressum:

Dr. Theres Fey und Theresa Herzig

Pettenkoferstr. 8a

80336 München

Telefon: 089 4400 75218

E-Mail: theres.fey@med.uni-muenchen.de

Homepage: <http://ccc.klinikum.uni-muenchen.de/>

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Der Jahresbericht des CCC München^{LMU} – Krebszentrum München gibt einen Überblick über die Entwicklung des Zentrums seit seiner Gründung im Jahr 2010. Von der Erstzertifizierung als Onkologisches Zentrum nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) im Dezember 2013 bis zu den aktuellen Entwicklungen im Jahr 2025 dokumentiert der Bericht die kontinuierliche Weiterentwicklung des CCC München^{LMU} in den Bereichen Versorgung, Forschung, Prävention und Patientenorientierung.

Ein bedeutender Meilenstein im Jahr 2025 war das 11. harmonisierte Audit, bei dem alle 18 Zentren und Module des CCC München^{LMU} erfolgreich rezertifiziert werden konnten. Damit wird erneut die hohe Qualität der interdisziplinären onkologischen Versorgung bestätigt.

Auch das Thema Krebsprävention rückte weiter in den Fokus. Zielgruppenspezifische Präventionsprogramme für Schülerinnen und Schüler, junge Erwachsene, Beschäftigte sowie die Allgemeinbevölkerung wurden kontinuierlich ausgebaut und weiterentwickelt. Seit 2025 ist das CCC München zudem Partner im Bündnis Prävention der Bayerischen Staatsregierung.

Darüber hinaus konnten wichtige Fortschritte im Bereich der patientenzentrierten Versorgung erzielt werden. Durch die Implementierung eines digitalen Screenings zur systematischen Erfassung des Unterstützungsbedarfs von Krebspatientinnen und -patienten können individuelle Bedarfe frühzeitig erkannt und gezielt adressiert werden. Auch die Weiterentwicklung des Patientenhauses hat zu einer weiteren Verbesserung der patientennahen Versorgung beigetragen.

Im Rahmen des von der Deutschen Krebshilfe geförderten Verbundprojekts ONConnect konnte das deutschlandweite ECTU-Tumorboard erfolgreich auf weitere Standorte ausgedehnt werden.

München, Juni 2026

Prof. Dr. Volker Heinemann, Prof. Dr. Jens Werner, Dr. Theres Fey



INHALT

EINFÜHRUNG

Das CCC München ^{LMU} im Verbund des CCC München	7
Patientenbeteiligung	10
Entwicklung des CCC München ^{LMU}	11
Ziele des CCC München ^{LMU}	13
Highlights in 2025	14
Deutsches Konsortium für Translationale Krebsforschung	23
Bayerisches Zentrum für Krebsforschung	24

STRUKTUR

Leitung und Geschäftsstelle	26
Mitglieder	27
Kommunikation	29
Kooperationen	31
Veranstaltungen und Fortbildungen	35
Öffentlichkeitsarbeit	46

PATIENTENVERSORGUNG

Zentrales Onkologisches Eingangsportal	52
Interdisziplinäre Onkologische Tageskliniken	54
Interdisziplinäre Tumorkonferenzen	57
Interdisziplinäre Sprechstunden	60
Seltene Tumorerkrankungen	61
Präzisionsonkologie	62
Patientenhotline	63
Zweitmeinungen	63
Organkrebszentren	64
Querschnittsfächer	107
Patientenhaus, Patientenlotsen und Supportive Angebote	119

TUMORDOKUMENTATION

Entwicklung	135
Umsetzung des Bayerischen Krebsregistergesetz	136
Qualitätssicherung	136

QUALITÄTSMANAGEMENT

Zertifizierung	138
QM-System	139

KLINISCHE STUDIEN UND FORSCHUNG

Klinische Studien und Forschung	141
---------------------------------	-----

ZAHLEN, DATEN UND FAKTEN

Organigramm	149
Kennzahlen	150
Tumorboard-Fallzahlen	151
Primärfallzahlen	153
Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzte	156
SOPs des CCC München	157
Leitlinien an denen das Zentrum mitarbeitet	158
Teilnehmerzahlen Veranstaltungen	161
Studienliste	162
Publikationen	175

EINFÜHRUNG

Das CCC München^{LMU} im Verbund des CCC München

Patientenbeteiligung

Entwicklung des CCC München^{LMU}

Ziele des CCC München^{LMU}

Highlights in 2025

Deutsches Konsortium für translationale Krebsforschung
(DKTK)

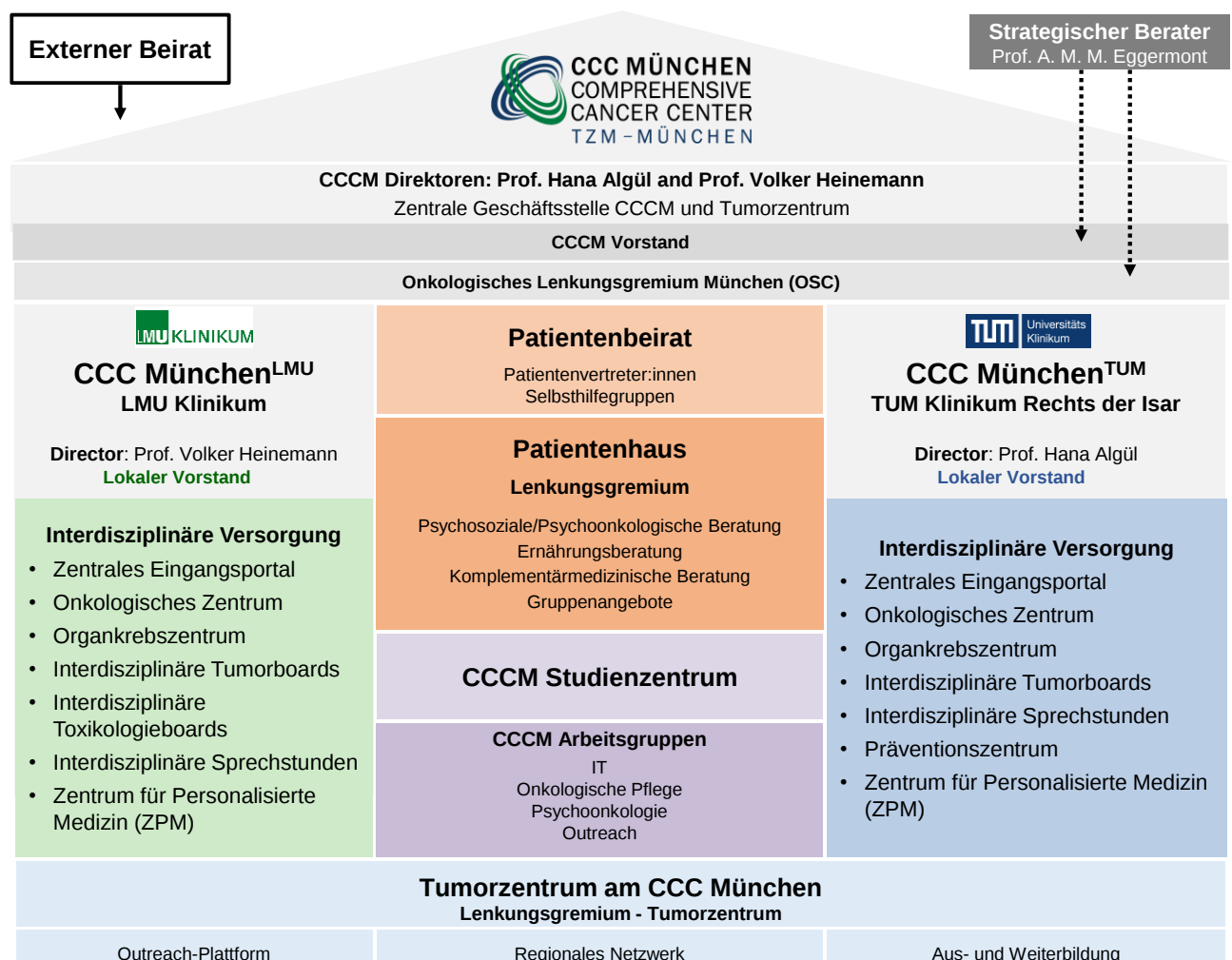
Bayerisches Zentrum für Krebsforschung (BZKF)

DAS CCC MÜNCHEN^{LMU} IM VERBUND DES CCC MÜNCHEN



Das CCC München, das im Herbst 2013 gegründet wurde, bündelt die Expertisen der beiden Münchner Universitätsklinika – dem LMU Klinikum und dem Klinikum rechts der Isar - in der interdisziplinären onkologischen Patientenversorgung und Forschung. Um Krebspatienten deutschlandweit nach einheitlichen hohen Qualitätsstandards zu behandeln, fördert die Deutsche Krebshilfe (DKH) seit 2007 mit ihrem **Förderschwerpunkt-Programm „Onkologische Spitzenzentren“** die Zentrums- und Netzbildung für eine Krebsmedizin auf höchstem Niveau. Im Oktober 2014 wurde das CCC München zum ersten Mal von internationalen Gutachtern und Experten der DKH als „Onkologisches Spitzenzentrum“ ausgezeichnet. In 2022 wurde der 3. Förderantrag bewilligt. Die aktuelle Förderperiode läuft vom 01.09.2023 bis zum 31.08.2027.

Die Zusammenarbeit zwischen dem LMU Klinikum, dem Klinikum rechts der Isar sowie dem Tumorzentrum München ist in einer gemeinsamen Kooperationsvereinbarung verschriftlicht.



Unter dem Dach des CCC München arbeiten das CCC München^{LMU}, das CCC München^{TUM} und das Tumorzentrum München.

Kontakt zur Geschäftsstelle des CCC München:

Marina Schmid, Koordination des CCC München

Adresse: Pettenkoferstraße 8a, 3. Stock, 80336 München

Telefon: 089 4400 57430, Fax: 089 4400 57432

E-Mail: ccc-muenchen@med.uni-muenchen.de, Webseite: www.ccc-muenchen.de

Strategischer Berater des CCC München

Seit Januar 2022 ist Prof. Alexander M.M. Eggermont als strategischer Berater des CCC München tätig. Herr Prof. Eggermont ist zudem Sprecher des Onkologischen Steering Committees.

CCC-Netzwerk

Insgesamt fördert die Deutsche Krebshilfe bundesweit 14 Onkologische Spitzenzentren (Stand 2025). Die Onkologischen Spitzenzentren sind im CCC-Netzwerk (<http://www.ccc-netzwerk.de/>) organisiert mit der Zielsetzung, die onkologische Patientenversorgung und klinische Krebsforschung strukturell wie auch inhaltlich zu verbessern.

GREMIUM/ARBEITSGRUPPE	VERTRETER DES CCC MÜNCHEN ^{LMU}	VERTRETER DES CCC MÜNCHEN ^{TUM}
CCC Lenkungsausschuss	Prof. Volker Heinemann	Prof. Hana Algül
AG Digitale Onkologie – Dokumentation, Standardisierung und Interoperabilität	Christian Seeling Dr. Daniel Nasseh	Wuthichai Prompinit
AG Molekulare Diagnostik und Therapie	Dr. Benedikt Westphalen	Dr. Sebastian Lange Dr. Alisa Lörsch
AG Onkologische Pflege	Sabine Ackermann	Micaela Schneider
AG Outreach	PD Dr. Rachel Würstlein Marina Schmid	Dr. Sabine Kesting Anna Di Meo
AG Palliativmedizin	Prof. Claudia Bausewein Dr. Johannes Rosenbruch	Prof. Johanna Anneser
NEU seit 2024: AG Patientenbeteiligung	Patientenvertreterin: Traudl Baumgartner Patientenkoordinatorin: Franziska Weiher	
AG Psychoonkologie/Krebs-Selbsthilfe	Dr. Friederike Mumm	Prof. Andreas Dinkel

Gremien/Arbeitsgruppen des CCC München im CCC-Netzwerk (Stand: 31.12.2025)

Studienzentrum

Das Studienzentrum des CCC München koordiniert die gemeinsame Abwicklung von Studien der beiden Universitätskliniken im Bereich Onkologie.

Folgende Aufgaben werden vom Studienzentrum übernommen:

- Unterstützung der dezentralen Studienzentren des LMU Klinikums und des Klinikums rechts der Isar bei der Erfassung von onkologischen Studien im zentralen Studienregister UTMS
- Durchführung von UTMS-Schulungen für die dezentralen Studienzentren
- Verwaltung des öffentlichen Studienregisters des CCC München
- Zentrale Kommunikationsplattform für die pharmazeutische und biomedizinische Industrie

- Überwachung der studienspezifischen Verteilung der Protokolle und Informationen an die Prüffärzten der Krebszentren
- Kommunikation über Studienaktivitäten zwischen den Partnerzentren
- On-Boarding und Zuweisung von klinischen Studien an die spezialisierten Organzentren
- Unterstützung der Patienten bei Anfragen am CCC München zu geeigneten Studien
- Verwaltung von Verträgen von Studien des CCC München in Zusammenarbeit mit den Rechtsabteilungen
- Harmonisierung von studienbezogenen Prozessen (z.B. SOPs, Verträge)
- Interaktion mit den Rechtsabteilungen (z.B. Klärung von patentrechtlichen Fragen)
- Koordination der gemeinsamen Studienbeteiligung an beiden Hochschulstandorten
- Unterstützung der ECTU Verantwortlichen bei der Koordination der ECTU-Aktivitäten
- Koordinierung der studienbezogenen Outreach-Aktivitäten des CCCM in Zusammenarbeit mit der Geschäftsstelle des CCC München
- Koordinierung des Studiennetzwerks des CCC München
- Fachliche Unterstützung der IT des CCC München in Aufbau, Umsetzung und Aktualisierung der zentralen und öffentlichen Studienregister des CCC München und des Bayerischen Zentrums für Krebsforschung (BZKF)

Kontakt zum Studienzentrum des CCC München:

Silvia Müller, Studienkoordination

Telefon: 089 4400 57366, Fax: 089 4400 57432

E-Mail: silvia.mueller@med.uni-muenchen.de

OEI Mitgliedschaft

Das CCC München ist seit 2022 Mitglied im OEI-Netzwerk (Organisation of European Cancer Institutes).



PATIENTENBETEILIGUNG

Patientenbeirat des CCC München

Der Patientenbeirat des CCC München wurde im Mai 2020 gegründet. Mitglieder sind Vertreter von Selbsthilfegruppen, Patienten und Angehörige. In regelmäßigen Treffen werden Verbesserungsvorschläge und Anregungen zwischen dem Beirat und der Leitung des CCC München ausgetauscht. Der Patientenbeirat berät das CCC bei der strategischen Ausrichtung von verschiedenen Projekten. Zudem werden die Patientenvertreter in zentrale Fragestellungen und Entscheidungen mit eingebunden. Der Patientenbeirat ist Projektpartner des Patientenhauses am CCC München und entsendet ein Mitglied in das Lenkungsgremium des Patientenhauses. Zudem sind 2 Mitglieder stimmberechtigt im Vorstand des CCC München. Darüber hinaus steht der Patientenbeirat Forschenden am CCC München für die Planung von klinischen patientenbezogenen Forschungsprojekten beratend zur Verfügung.

In 2025 haben vier Sitzungen der Vertreter des CCC München mit dem Patientenbeirat stattgefunden (18.02.2025, 29.04.2025, 24.09.2025 und 20.11.2025).

BZKF-Patienten-Experten-Pool (PEP)

Um die Erfahrungen und die Expertise von Patienten gezielt in die Entwicklung von Forschungsprojekten und Studien mit einbeziehen zu können, wurde in 2024 der Patienten-Experten-Pool (PEP) am BZKF etabliert. In der PEP-Datenbank sind Patientenvertreter gelistet, die sich bereit erklärt haben hier mitzuwirken. Forscher und Wissenschaftler der 6 BZKF-Standorte können Anfragen an die PEP-Ansprechpartnerin, welche dann den Kontakt zu den Patientenvertretern herstellt.

<https://bzkf.de/krebsberatung/bzkf-patienten-experten-pool/>

Kontakt:

PEP-Ansprechperson LMU Klinikum

Dr. Theres Fey

E-Mail: theres.fey@med.uni-muenchen.de

Allianz für Patientenbeteiligung in der Krebsforschung

Seit 2022 ist das CCC München Unterzeichner der Allianz für Patientenbeteiligung in der Krebsforschung der Nationalen Dekade gegen Krebs:

[Allianz für Patientenbeteiligung in der Krebsforschung](#)

Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit

Das CCC München ist seit 2022 Mitglied im Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen.

<https://www.selbsthilfefreundlichkeit.de/>

ENTWICKLUNG DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

Die Gründung des CCC München^{LMU} erfolgte im März 2010. Die Leitung des CCC München^{LMU} wurde Herrn Prof. Dr. Volker Heinemann (Direktor) sowie Frau Prof. Bruns (stellvertretende Direktorin) übertragen. Die Geschäftsstelle des CCC München^{LMU} wurde auf der Onkologischen Tagesklinik (Station F5) am Klinikum Großhadern eingerichtet. Die Verabschiedung einer Geschäftsordnung im November 2010 stellte die Grundlage für die Wahl des CCC München^{LMU} Vorstands und die Strukturen des CCC München^{LMU} dar. Im Jahr 2014 übernahm Prof. Dr. Burkhard Göke die Position des stellvertretenden Direktors, ihm folgte Prof. Dr. Claus Belka im Januar 2015 nach. Im März 2020 wurde Herr Prof. Dr. Jens Werner zum stellvertretenden Direktor des CCC München^{LMU} gewählt.

Im März 2011 begann die erste Planung zur Vorbereitung der Zertifizierung als Onkologisches Zentrum nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) und der ISO 9001:2008. Im April 2013 wurde die offizielle Anfrage zur Zertifizierung an die Firma OnkoZert und TÜV SÜD gestellt. Im Dezember 2013 fand das Audit zur Erst-Zertifizierung erfolgreich statt. In den beiden darauffolgenden Jahren wurden die beiden Überwachungsaudits erfolgreich absolviert. Mit dem 2. Überwachungsaudit fand zugleich auch das 1. Harmonisierte Audit statt. In 2024 wurde entschieden, die ISO-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums durch den TÜV nicht fortzuführen. Am 19. und 20.05.2025 hat die Rezertifizierung im Rahmen des 11. Harmonisierten Audits durch OnkoZert stattgefunden.

Organisatorische Zugehörigkeit des CCC München^{LMU}

Nach Beschluss der Vorstandssitzung des LMU Klinikums vom 29.06.2017 und 21.12.2017 fungiert das CCC München^{LMU} als organisatorisch selbstständige Einheit, die dem Ärztlichen Direktor direkt unterstellt ist.



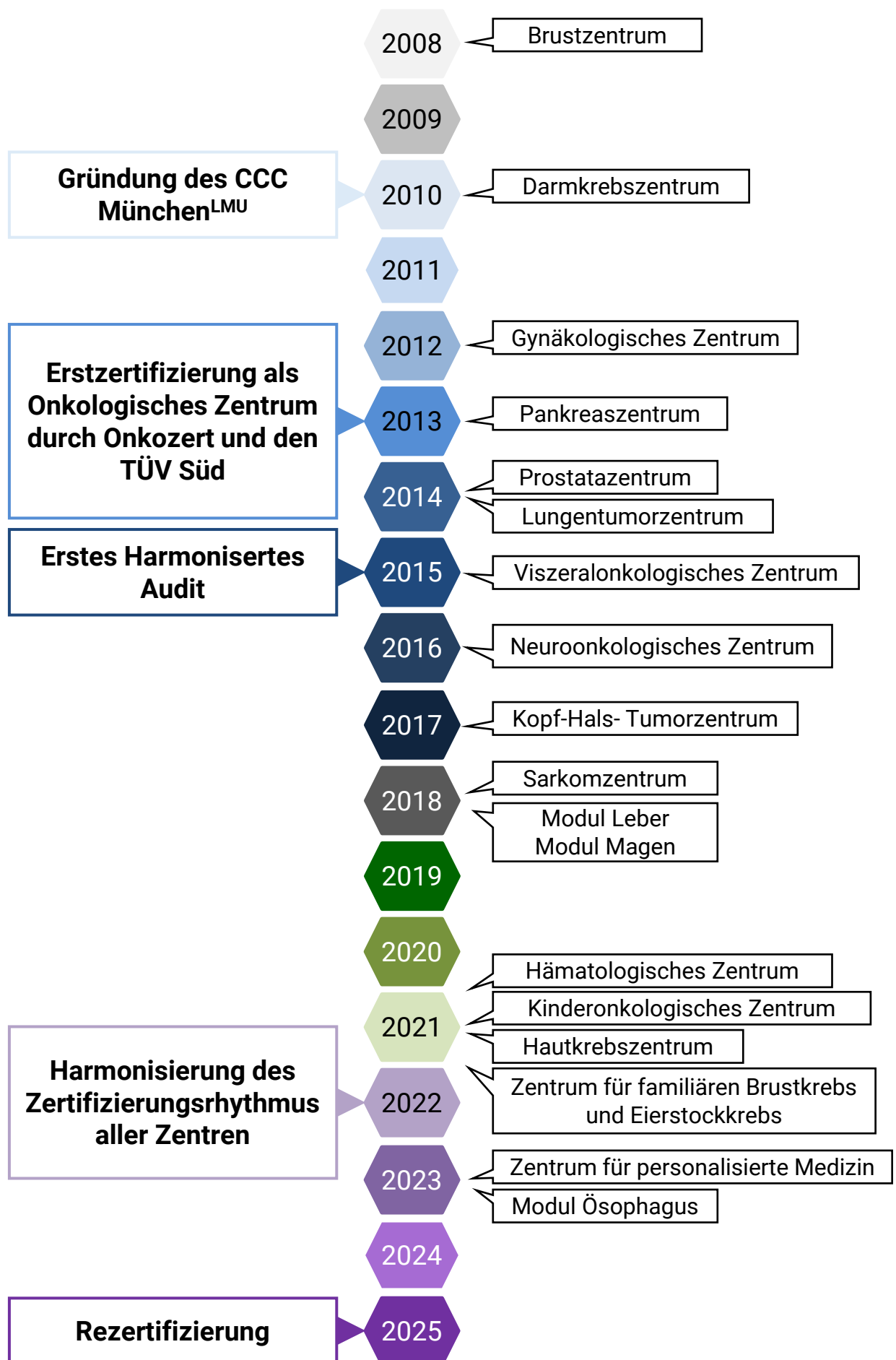
Team des CCC München^{LMU} (Frühjahr 2025), Ende 2025 waren 57 Mitarbeitende und 5 studentische Hilfskräfte am CCC München^{LMU} beschäftigt, sowie 4 Mitarbeitende in der zentralen Geschäftsstelle des CCC München.

Kontakt zur Geschäftsstelle des CCC München^{LMU}:

Adresse: Pettenkoferstraße 8a, 1. Stock, 80336 München

Telefon: 089 4400 72208

E-Mail: ccc.krebszentrum@med.lmu.de, Webseite: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc>



Entwicklung des CCC München^{LMU} (2007 – 2025)

ZIELE DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

Ziele und Aufgaben des CCC München^{LMU} sind (Auszug aus der Geschäftsordnung, Stand 14.06.2024):

1. Verbesserung der Krankenversorgung durch:

- Organisation der interdisziplinären Zusammenarbeit in Prävention, Früherkennung, Diagnostik, Therapie, Nachsorge und Rehabilitation von Tumorerkrankungen
- Qualitätssicherung in Diagnostik und Therapie
- Etablierung und Koordination der onkologischen Organzentren und der assoziierten interdisziplinären Tumorboards
- Sicherung des Zugangs zu klinischen Studien
- Weiterentwicklung der Tumordokumentation in Zusammenarbeit mit dem Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)
- Förderung der Bereiche der Schmerztherapie, Psycho-Onkologie, Ernährungsberatung, Sportmedizin, Sozialdienst und Palliativmedizin
- Kooperation mit Krankenhäusern, niedergelassenen Ärzten, onkologischen Fachkliniken sowie Einrichtungen der Rehabilitation und Nachsorge im Rahmen gesondert abzuschließender Kooperationsverträge
- Weiterentwicklung der Informations- und Beratungsangebote für Ärzte, Patienten und Angehörige.

2. Unterstützung der klinischen Forschung sowie der kliniknahen Grundlagenforschung durch:

- Förderung eines zentralen Studienregisters
- Zusammenarbeit mit dem Deutschen Konsortium für Translationale Krebsmedizin (DKTK)
- Zusammenarbeit mit dem Bayerischen Zentrum für Krebsforschung (BZKF)
- Teilnahme am Deutschen Netzwerk für Personalisierte Medizin (DNPM)
- Teilnahme am Nationalen Netzwerk Genomische Medizin (nNGM)
- Förderung des Bereichs Molekulare Diagnostik und Therapie.

3. Förderung der Krebsprävention

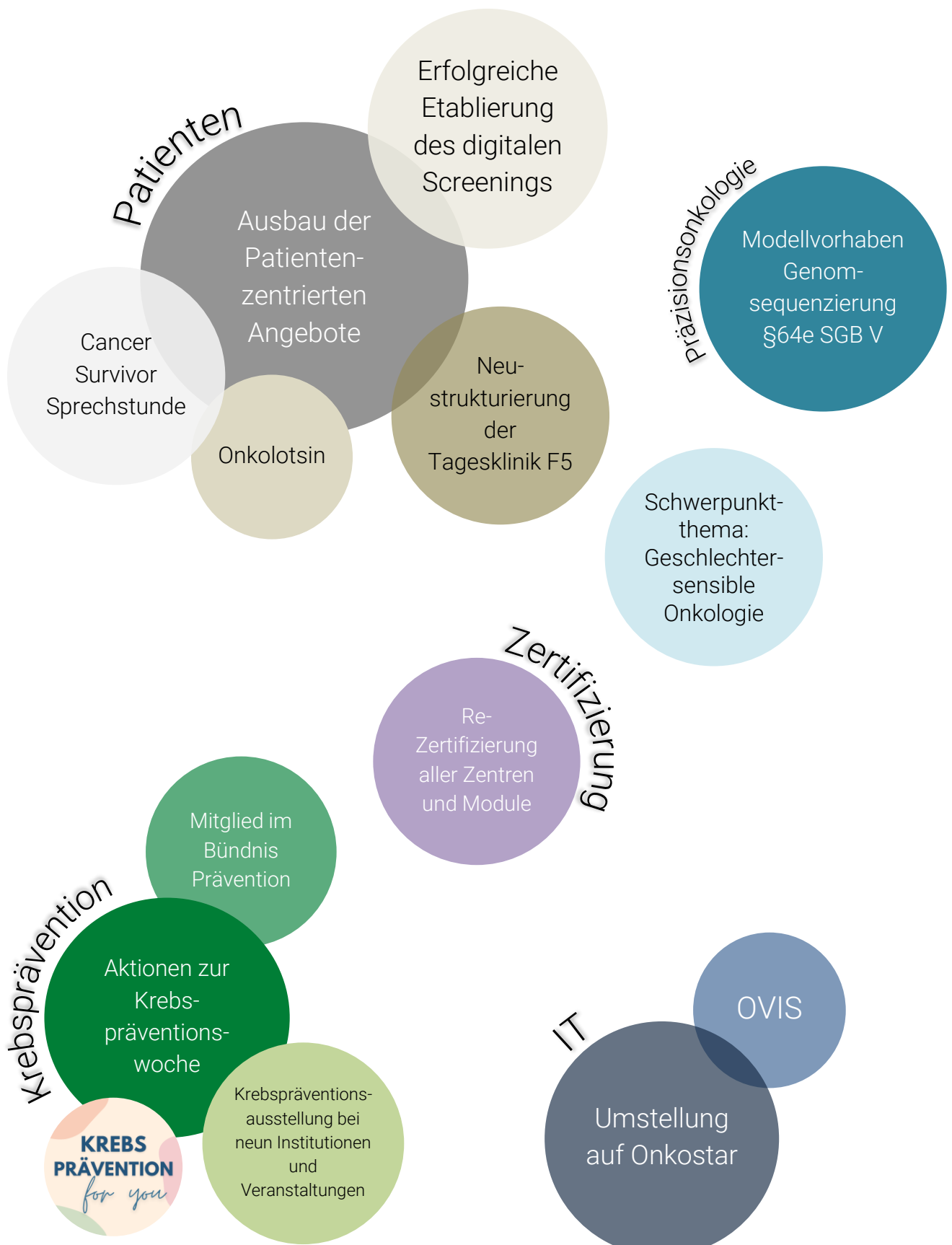
4. Gewährleistung einer qualifizierten Aus-, Fort- und Weiterbildung auf dem Gebiet der klinischen Onkologie für den ärztlichen Dienst, die Pflege und alle an der onkologischen Diagnostik und Therapie beteiligten Berufsgruppen.

5. Aktive Mitarbeit im DKH Netzwerk der Onkologischen Spitzenzentren

6. Förderung der Zusammenarbeit mit dem CCC München^{TUM} am Klinikum rechts der Isar-TUM im Rahmen des CCC München.

7. Förderung des Patientenhauses am CCC München.

HIGHLIGHTS IN 2025



CCC MÜNCHEN WIRD TEIL DES BAYERNWEITEN BÜNDNIS FÜR PRÄVENTION

Am 1. Oktober 2025 wurde das CCC München im Rahmen der Vorstellung des Masterplans Prävention Bayern in das "Bündnis für Prävention" aufgenommen. Bayerns Gesundheits- und Präventionsministerin Judith Gerlach übergab die Urkunde an die beiden CCC-Direktoren.

Im Bündnis für Prävention haben sich bisher 152 Organisationen, Einrichtungen und Verbände zusammengeschlossen. Die Bündnispartner setzen ein Zeichen für Gesundheitsförderung und Prävention als gesamtgesellschaftliche Aufgaben, die nur in einem kooperativen Netzwerk erfolgreich verwirklicht werden können.

Der Masterplan Prävention umfasst 10 strukturelle Ziele und 10 gesundheitliche Ziele mit mehr als 250 Maßnahmen, Aufgaben und Plänen, die die Staatsregierung gemeinsam mit den Bündnispartnern umsetzen möchte.



NATIONALE KREBSPRÄVENTIONSWOCHEN 2025: CCC MÜNCHEN^{LMU} SETZT AUF AUFKLÄRUNG

Anlässlich der Nationalen Krebspräventionswoche vom 1. bis 7. September 2025 machte das CCC München^{LMU} auf die vielfältigen Möglichkeiten der Krebsprävention aufmerksam. Mit gezielten Informationsangeboten und präventiven Maßnahmen will das Spitzenzentrum dazu beitragen, Krebserkrankungen zu verhindern, bevor sie entstehen. In 2025 lag der Schwerpunkt der Krebspräventionswoche auf dem Thema Nichtrauchen.

Jährlich erkranken in Deutschland etwa 500.000 Menschen neu an Krebs. Laut Angaben der Weltgesundheitsorganisation (WHO) könnten bis zu 40 Prozent dieser Krebsfälle durch die Kombination von gezielten Präventionsmaßnahmen vermieden werden.

„Das ist eine enorme Chance, die wir als Krebszentrum noch stärker ins Bewusstsein rücken möchten“, betont Prof. Dr. Volker Heinemann, Direktor des Comprehensive Cancer Center des LMU Klinikums, CCC München^{LMU}. „Unser Ziel ist es, dass Krebs gar nicht erst entsteht und daher soll Prävention schon im Kindesalter beginnen.“

Umfassendes Präventionsangebot am CCC München^{LMU}

Als eines der führenden onkologischen Spitzenzentren in Deutschland bündelt das CCC München^{LMU} die Expertise verschiedener Einrichtungen in der Krebsmedizin. Die Kombination aus modernster Behandlung und konsequenter Präventionsarbeit macht das Zentrum zu einem wichtigen Partner im Kampf gegen Krebs. Das Comprehensive Cancer Center des LMU Klinikums bietet bereits heute ein breites Spektrum an Präventionsmöglichkeiten:

- **Aufklärungs- und Beratungsangebote:** Fundierte Informationen zu den 12 Empfehlungen des Europäischen Krebskodex, die von Nichtrauchen über gesunde Ernährung bis hin zu UV-Schutz reichen.
- **Präventionsprojekte:** Die kostenlos ausleihbare Wanderausstellung zur Krebsprävention und das Schulprogramm "CCC macht Schule" für bayerische Bildungseinrichtungen.
- **Forschungsbasierte Programme:** Innovative Projekte wie REGENERATION, IMPLEMENT und INTEGRATION, die Ernährungs- und Bewegungstherapie in die Krebsprävention und -nachsorge integrieren.
- **Instagram-Account zur Krebsprävention für Jugendliche:** KrebsPräventionForYou

VERSORGUNGSNETZWERK „ONKONETZ OBERLAND“ STÄRKT DIE WOHNORTNAHE KREBSVERSORGUNG IM BAYERISCHEN OBERLAND

Die Deutsche Krebshilfe unterstützt den Aufbau von fünf regionalen Behandlungsnetzwerken zur optimierten dezentralen onkologischen Versorgung. Für die Region des Landkreises Garmisch-Partenkirchen und den angrenzenden Bereichen des bayerischen Oberlands wird das Modell OnkoNetzOberland – Dezentrale Onkologische Versorgung im Oberland für viereinhalb Jahre gefördert.

Für viele Patientinnen und Patienten in ländlichen Regionen bedeuten begrenzte ambulante Angebote in der Krebstherapie und die Anfahrt zu einem Onkologischen Zentrum eine erhebliche Belastung – insbesondere für ältere, immobile oder schwer erkrankte Betroffene. Genau hier soll das Versorgungsmodell „OnkoNetzOberland“ ansetzen und die wohnortnahe Krebsversorgung im Bayerischen Oberland stärken.

Das Versorgungsnetzwerk wird gemeinsam vom Klinikum Garmisch-Partenkirchen und dem CCC München, dem gemeinsamen Krebszentrum des LMU Klinikums und des TUM Klinikums, entwickelt und umgesetzt. Die wissenschaftliche Begleitung erfolgt durch die Arbeitsgruppe Versorgungsforschung der Medizinischen Klinik III des LMU Klinikums, das Bayerische Krebsregister sowie das Institut für Medizinmanagement und Gesundheitswissenschaften der Universität Bayreuth.

Einsatz von mobilen Pflegekräften und Psychoonkologen

Das bayerische Oberland ist eine ländlich geprägte Region südlich der Metropolregion München. Rund 30 Prozent der Bevölkerung sind über 60 Jahre alt, etwa 12 Prozent über 75 Jahre – Tendenz steigend. Verglichen mit der Metropolregion München sind die Wege der Patienten zu den wenigen onkologischen Versorgern weit. Das Klinikum Garmisch-Partenkirchen mit seinem zertifizierten Onkologischen Zentrum Oberland ist als einziges Haus der Versorgungsstufe 2 im regionalen Krankenhausplan verankert und stellt eine zentrale Säule der ambulanten und stationären onkologischen Versorgung in der Region dar.

„Das Behandlungsnetzwerk soll durch die Nutzung digitaler Anwendungen, die Erfassung von Patienten berichteten Outcomes (PROMs) sowie den Einsatz von Flying Nurses und Flying Psychoonkologen gebrechlichen, immobilen oder schwer erkrankten Patienten heimatnah die bestmögliche onkologische Versorgung ermöglichen“, erläutert Till Seiler, Netzwerksprecher OnkoNetzOberland und Chefarzt für Hämatologie und Onkologie im Klinikum Garmisch-Partenkirchen.

Zugang zu klinischen Studien, Patienteninformationen und digitalen Beratungsmöglichkeiten

Das CCC München wird gemeinsam mit dem Klinikum Garmisch-Partenkirchen einen strukturierten Prozess etablieren, um Patienten aus der Region Garmisch-Partenkirchen einen strukturierten und zeitnahen Zugang zu klinischen Studien zu ermöglichen. Zur Stärkung der Patientenautonomie und Gesundheitskompetenz wird das Patientenhaus des CCC München über digitale Angebote Patienten

den Zugang zu evidenzbasierten Patienteninformationen und digitalen Beratungsmöglichkeiten bereitstellen. So können auch Patienten in der Region Garmisch-Partenkirchen niederschwellig an den Angeboten des onkologischen Spitzenzentrums teilhaben.

„Unser Ziel ist es, Patienten unabhängig vom Wohnort Zugang zu evidenzbasierten Informationen und fachlicher Beratung zu ermöglichen“, erläutert Prof. Hana Algül, geschäftsführender Direktor des CCC München. Um die Prozesse des Behandlungsnetzes nachhaltig aufzusetzen, die Präferenzen von Patienten aktiv einzubeziehen und die Versorgungsstrukturen für eine mögliche Übertragbarkeit von OnkoNetzOberland auf andere strukturschwache Regionen zu prüfen, wird das Projekt durch Begleitforschung flankiert. „Die wissenschaftliche Begleitung liefert uns wertvolle Einblicke, wie die Maßnahmen im Projekt OnkoNetzOberland in der Versorgung umgesetzt werden können und die Bedürfnisse der Patienten bestmöglich berücksichtigt werden“, erklärt PD Dr. Karin Berger von der Arbeitsgruppe Onkologische Versorgungsforschung am LMU Klinikum.

Gemeinsam für eine zukunftsorientierte Versorgung

Durch die Kooperation bündeln die vier Partner ihre fachliche, wissenschaftliche und organisatorische Expertise, um ein übertragbares Modell für eine wohnortnahe und patientenzentrierte Krebsversorgung im ländlichen Raum zu entwickeln. Langfristig soll das Projekt als Blaupause für vergleichbare Regionen in Bayern und darüber hinaus dienen.

Netzwerksprecher

Dr. Till Seiler, Chefarzt Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin

Klinikum Garmisch-Partenkirchen (K-GAP)



© davidzzzfr | Adobe Stock

ZWISCHEN THERAPIE UND NEUBEGINN –NEUE SPRECHSTUNDE FÜR BETROFFENE MIT UND NACH KREBS

Ein Leben nach oder mit einer Krebserkrankung bringt häufig körperliche, psychische und soziale Spät- und Langzeitfolgen mit sich. Patientenvertretungen betonen seit Langem die Notwendigkeit einer wohnortnahen, niedrigschwelligen und fachlich fundierten Anlaufstelle für Betroffene nach Abschluss der Therapie. Das neue „Cancer Survivor Netzwerk“ des Bayerischen Zentrum für Krebsforschung für Krebsüberlebende (Cancer Survivors), setzt genau an diesem Punkt an.

An allen BZKF-Standorten wurden so feste Anlaufstellen eingerichtet. Speziell geschulte „Cancer Survivor Lotsinnen“ fungieren hier als kompetente Beraterinnen und persönliche Begleiterinnen für Patientinnen und Patienten nach abgeschlossener Krebstherapie, insbesondere nach neuen Immun- oder zielgerichteten Therapieverfahren, und sind feste Ansprechpersonen für die individuellen Bedürfnisse von Krebsüberlebenden und deren Angehörigen. Die Lotsinnen stehen in direktem Kontakt zu Hausärztinnen und Hausärzten sowie universitären Fachzentren und bilden eine wichtige Brücke zwischen ambulanter und universitärer Versorgung.

Seit Oktober 2025 bietet Sabine Streitwieser, Cancer Survivor Lotsin am CCC München^{LMU} im Patientenhaus des CCC München eine kostenlose Sprechstunde für Betroffene mit und nach Krebs an.

Zwischen Therapie und Neubeginn – Sprechstunde für Betroffene mit und nach Krebs

Ein Angebot für Betroffene mit Fragen zur Zeit nach der Therapie

Montag, 9 - 11 Uhr

Freitag, 14 - 16 Uhr

Online-Sprechstunden sind auch außerhalb der Sprechzeiten möglich

Patientenhaus des CCC München:

Pettenkoferstraße 8a, München

Raum B3.21a, 3.OG

oder online

Kontakt und Terminvereinbarung

Sabine Streitwieser

Cancer-Survivor-Lotsin am CCC München^{LMU}

E-Mail: sabine.streitwieser@med.uni-muenchen.de

Telefon: 0152 54 84 87 75

NEUSTRUKTURIERUNG DER INTERDISZIPLINÄREN TAGESKLINIK F5

Die interdisziplinäre onkologische Tagesklinik am Standort Großhadern des LMU Klinikums hat im ersten Halbjahr 2025 unter der Koordination des Comprehensive Cancer Center - CCC München^{LMU} ihren Betrieb in neuer Struktur offiziell wieder aufgenommen. Für Krebspatientinnen und -patienten bedeutet dies eine noch bessere, koordinierte Versorgung durch verschiedene Fachbereiche an einem zentralen Ort. Hier arbeiten die Medizinische Klinik II (Gastroenterologie und Hepatologie), die Medizinische Klinik III (Onkologie und Hämatologie), die Urologie und erstmals auch die Frauenklinik eng zusammen.



Was bietet die onkologische Tagesklinik für Patientinnen und Patienten?

- **Zentrale Anlaufstelle:** Alle onkologischen Behandlungen finden koordiniert an einem Ort statt - insbesondere die tagesklinischen Therapien mit Chemo-, Immun- oder Antikörpertherapien.
- **Interdisziplinäre Betreuung:** Verschiedene Fachärzte stimmen sich direkt ab und entwickeln gemeinsam einen personalisierten Behandlungsplan nach dem fachspezifischen Tumorboard. Begleitet wird das ärztliche und pflegerische Team durch die jeweiligen Studienzentralen sowie durch die unterstützenden Bereiche Psycho-Onkologie, Ernährungsberatung und Sozialdienst und bei Bedarf auch durch die palliativmedizinische Beratung. Die Onkologische Pflege ist für sämtliche Tumorentitäten und Besonderheiten qualifiziert.
- **Optimierte Abläufe:** Die Prozesse zwischen den Fachbereichen und der klinikeigenen Apotheke wurden synchronisiert. Insbesondere durch die Fachpflege ist jetzt das gesamte Spektrum der Onkologie in der Station F5 abgebildet. Zusätzlich unterstützen Onko-Coaches die Patienten auf ihrem gesamten Therapieweg. Ein standardisiertes und digitales Screening für supportive

Angebote hilft den Bedarf der Patienten individuell zu ermitteln. Die unterstützenden Angebote des CCC München^{LMU} und des Patientenhauses können individuell an Patienten und Angehörige vermittelt werden.

- **Moderne Ausstattung:** Neue Raumkonzepte mit gemeinsamen Therapiebereichen, unter Fortführung der fachspezifischen Expertise und Leitung der jeweiligen Klinikdirektoren und Bereichsleitungen wurden geschaffen.
- **Wissenschaftliche Angebote in klinischen Studien und der Versorgungsforschung**

3. CCC MÜNCHEN RETREAT

Am Mittwoch, den 3. Oktober 2025, fand das dritte eintägige Retreat des CCC München statt. Rund 110 Teilnehmende – darunter Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter beider Münchner Universitätskliniken sowie Kooperations- und Netzwerkpartner – kamen in der Katholischen Akademie München zusammen.

Im Mittelpunkt des Retreats standen die Weiterentwicklung gemeinsamer Strategien sowie die Vertiefung zentraler Themen des Comprehensive Cancer Center München. Das Programm beinhaltete u.a. Vorträge zu den Themen Translationale Forschung und Präzisionsonkologie, Innovationen bei interventionellen Behandlungskonzepten, Patientenbeteiligung, Survivorship, Sport und Bewegung bei Krebs sowie Künstliche Intelligenz in der Onkologie.

Weitere Höhepunkte bildeten neben den Fachvorträgen die 3-minütigen Elevator Pitches, in denen Kolleginnen und Kollegen aus beiden Münchner Standorten aktuelle Projekte prägnant und praxisnah präsentierten.

Das CCC München bedankt sich herzlich bei allen Mitwirkenden und Teilnehmenden und freut sich schon jetzt auf das 4. CCC München Retreat am 30. September 2026.



DEUTSCHES KONSORTIUM FÜR TRANSLATIONALE KREBSFORSCHUNG (DKTK)

Im DKTK haben sich Ärzte und Wissenschaftler aus 24 Forschungseinrichtungen und Krankenhäusern an deutschlandweit acht Standorten vereinigt, um die Prävention, Diagnostik, Erforschung und Behandlung von Krebs zu verbessern. Am Standort München sind mit dem DKTK (translationale Forschung), dem Bayerischen Zentrum für Krebsforschung BZKF (klinische Translation) und dem CCC München (Klinik/Patientenversorgung) drei onkologisch exzellente Forschungsverbünde vertreten.



Der DKTK Partnerstandort München wird von Herrn Prof. Michael von Bergwelt (LMU Klinikum, LMU) und seit 01.01.2025 zusammen mit seinem Stellvertreter Herrn Prof. Dieter Saur (TUM Klinikum Rechts der Isar, TUM) geleitet. Der wissenschaftliche Fokus im DKTK München liegt auf der mechanistischen präklinischen Modellierung von Krebserkrankungen. In Modellsystemen werden neue Vulnerabilitäten



von Krebs identifiziert, mit dem Ziel diese für innovative therapeutische Ansätze zu nutzen. In der Immunonkologie werden neue Behandlungsstrategien entwickelt, die das eigene Immunsystem stärken, damit es Krebserkrankungen besser bekämpfen kann. Im dritten Fokus „Personalisierte molekulare Onkologie“ werden durch die möglichst genaue molekulare Beschreibung von Krebserkrankungen passgenaue Therapieformen auf Individualbasis identifiziert. Die translationale Forschungsstrategie folgt dem dualen Konzept der Vorwärts-Translation (aus dem Labor in die Klinik) und der reversen Translation (von klinischen Beobachtungen individueller Patienten zurück ins Labor).

Munich OncoTrack

Gemeinsam mit dem DKTK bietet das CCC München seinen SoO-Fellows -forschenden jungen Ärzten und Nachwuchswissenschaftlern- seit 2019 den Munich OncoTrack innerhalb der DKTK School of Oncology (SoO) an. In ausgewählten Modulen können die SoO-Fellows für eine Hospitation in für sie interessante, klinische oder wissenschaftliche Abteilungen des eigenen Instituts oder des jeweiligen Partnerklinikums wechseln (LMU Klinikum und TUM Klinikum Rechts der Isar mit den Universitäten LMU und TUM). In dieser Rotation erhalten die SoO-Fellows über drei Jahre (mit 3-4 Tagen pro Jahr) gezielt Einblicke in Bereiche jenseits ihres eigenen onkologischen Faches. Eindrücke der SoO-Fellows finden sich hier: <https://www.ccc-muenchen.de/fortbildungen-und-veranstaltungen/munich-onkotrack/fae09714609c994c>

Die Studienrelevanten Themen des DKTK finden sich im Kapitel Studien.

Kontakt:

Prof. Michael von Bergwelt

E-Mail: Michael.Bergwelt@med.uni-muenchen.de

Anna Vetter, Wissenschaftliche Koordinatorin München

E-Mail: a.vetter@dkfz.de

Webseite: <https://dktk.dkfz.de/standorte/muenchen>

BAYERISCHES ZENTRUM FÜR KREBSFORSCHUNG (BZKF)

Das Bayerische Zentrum für Krebsforschung (BZKF) ist ein Zusammenschluss der sechs bayerischen Universitätsklinika in Augsburg, Erlangen, den zwei Standorten in München, Regensburg und Würzburg. Es wurde im November 2019 mit dem Ziel gegründet, allen Bürgerinnen und Bürgern in Bayern Zugang zu bestmöglichen, neuesten und innovativen Therapien zu ermöglichen.



Für das LMU Klinikum sind Herr **Prof. Claus Belka**, Herr **Prof. Frederick Klauschen** und Frau **Prof. Louisa von Baumgarten** als BZKF-Direktoren tätig.

In 2025 förderte das Bayerische Staatsministerium für Wissenschaft und Kunst das BZKF mit circa 18 Millionen Euro.

Am 17.07.2025 fand das 5. BZKF-Netzwerktreffen in München am TranslaTUM statt.

Es konnten 6 Leuchtturmstrukturen zu folgenden Themen etabliert und weiterentwickelt werden: Präklinische Modelle, Theranostics, Zelluläre Immuntherapien, KI und Bioinformatik, Omics/Genomics/Liquid Biopsy sowie Lokale Therapien (Sprecher: Prof. Dr. Guillaume Landry).

Folgende Arbeitsgruppen sind über die 6 Standorte am BZKF tätig (Sprecher des LMU Klinikums sind namentlich genannt): Arzneimittelgesetz (AMG) (Sprecherin: Prof. Julia Mayerle), Medical Device Regulation (MDR), Biobanken, Informationstechnik, Interdisziplinäre Einheit für frühe klinische Studien (ECTU) (Teil des Sprecherteams: Dr. Lena Weiss), Molekulares Tumorboard / Molekulare Medizin (MOLTB), Krebsregister, Öffentlichkeitsarbeit (Teil des Sprecherteams: Dr. Theres Fey). In 2025 wurde eine neue Arbeitsgruppe zum Thema Patientenorientierung (Teil des Sprecherteams: Prof. Claus Belka) gegründet.



Das **BürgerTelefonKrebs** bietet unter der kostenfreien Telefonnummer 0800 85 100 80 eine unkomplizierte Möglichkeit, sich individuell zu allen Fragen bezüglich einer Krebserkrankung beraten zu lassen.

Die Studienrelevanten Themen des BZKF finden sich im Kapitel Studien.

Kontakt:

Prof. Claus Belka, E-Mail: Claus.Belka@med.uni-muenchen.de

Prof. Frederick Klauschen, E-Mail: Frederick.Klauschen@med.uni-muenchen.de

Prof. Louisa von Baumgarten, E-Mail: Louisa.vonBaumgarten@med.uni-muenchen.de

Staphanie Weigl, BZKF-Standortkoordination, E-Mail: Staphanie.Weigl@med.uni-muenchen.de

Webseite: <https://bzkf.de/>

STRUKTUR

Leitung

Geschäftsstelle

Mitglieder

Kommunikation

Kooperationen

Veranstaltungen und Fortbildungen

Öffentlichkeitsarbeit

LEITUNG

Dem CCC München^{LMU} steht als geschäftsführender Direktor Prof. Dr. Volker Heinemann vor. Die Position des stellvertretenden Direktors hat seit März 2020 Prof. Dr. Jens Werner inne.

DIREKTOR

Prof. Dr. Volker Heinemann

Direktor CCC München

Vorstandsvorsitzender des Tumorzentrums München

Leitender Oberarzt der onkologischen Tagesklinik am Campus Großhadern

STELLVERTRETENDER DIREKTOR

Prof. Dr. Jens Werner

Direktor der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

GESCHÄFTSSTELLE

Die Geschäftsstelle des CCC München^{LMU} stellt neben dem Zentralen onkologischen Eingangsportal (ZOE) eine zentrale Anlaufstelle für onkologische Patienten am LMU Klinikum dar. Alle weiteren Schritte für Diagnose und Therapie der Betroffenen können hier koordiniert werden. Die Geschäftsstelle ist darüber hinaus auch Anlaufstelle bei Zweitmeinungsanfragen. Sie steht sowohl für Patientenfragen als auch für ärztliche Anfragen zur Verfügung.

Kontakt zur Geschäftsstelle des CCC München^{LMU}

Die Geschäftsstelle des CCC München^{LMU} befindet sich am Campus Innenstadt im 1. OG (Zimmer A1.03) und ist erreichbar über:

Telefon: 089 4400 72208

E-Mail: ccc.krebszentrum@med.uni-muenchen.de

MITGLIEDER

Mitglieder des CCC München^{LMU} kraft Amtes sind alle klinischen Einrichtungen des Klinikums der Universität München mit einem Schwerpunkt in klinischer Onkologie. Mitglieder können ferner Einrichtungen der Medizinischen Fakultät oder der Universität sein, wenn sie einen Schwerpunkt in der Tumorforschung haben. Mitglieder kraft Amtes sind darüber hinaus:

- Dekan der Medizinischen Fakultät des Klinikums der LMU
- Ärztlicher Direktor des Klinikums der Universität München
- Kaufmännischer Direktor des Klinikums der Universität München
- Pflegedirektorin des Klinikums der Universität München

Entsprechend der Vorgaben der Geschäftsordnung sind folgende Kliniken und Institute Mitglieder des CCC München^{LMU} (Stand 2024):

- Augenklinik und Poliklinik
- Institut für Laboratoriumsmedizin
- Kinderchirurgische Klinik und Poliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital
- Kinderklinik und Kinderpoliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital
- Klinik für Allgemein-, Viszeral-, und Transplantationschirurgie
- Abteilung für Thoraxchirurgie
- Klinik für Anaesthesiologie
- Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie
- Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
- Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
- Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin
- Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin
- Klinik und Poliklinik für Radiologie
- Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
- Medizinische Klinik und Poliklinik I
- Medizinische Klinik und Poliklinik II
- Medizinische Klinik und Poliklinik III
- Medizinische Klinik und Poliklinik IV
- Medizinische Klinik und Poliklinik V
- Muskuloskelettales Universitätszentrum München (MUM)
- Neurochirurgische Klinik und Poliklinik
- Neurologische Klinik und Poliklinik
- Urologische Klinik und Poliklinik

- Pathologisches Institut der LMU München
- Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE)

Neben Mitgliedern kraft Amtes gibt es noch „kooptierte Mitglieder“. Diese Mitgliedschaft können onkologische Abteilungen von externen Krankenhäusern, onkologisch ausgerichtete Praxen sowie Pflege- und Hospizeinrichtungen auf Grundlage einer Kooperationsvereinbarung erlangen, wenn sie an der unmittelbaren oder mittelbaren Versorgung von Tumorpatienten beteiligt sind oder einen Schwerpunkt in der Tumorforschung haben.

Neue Mitglieder im Vorstand des CCC München^{LMU}

- Prof. Florian Ringel (Direktor der Klinik und Poliklinik für Neurochirurgie seit 01.01.2025)
- Prof. Rudolf Werner (Direktor der Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin seit 01.01.2025)

Wir begrüßen Herrn Prof. Ringel und Herrn Prof. Werner als neue Mitglieder im Vorstand des CCC München^{LMU}.

KOMMUNIKATION

Ein wesentlicher Bestandteil eines transparenten Informationsflusses und der kritischen Auseinandersetzung mit allen am CCC München^{LMU} Beteiligten, sind die regelmäßig stattfindenden Sitzungen.

Vorstandssitzung

Die Vorstandssitzung ist das Leitungsgremium des CCC München^{LMU}. Sie verfolgt die Ziele und Aufgaben des CCC München^{LMU}. Die Vorstandssitzung fasst ihre Beschlüsse mit der einfachen Stimmenmehrheit der anwesenden Vertreter der stimmberechtigten Mitglieder. Über die gefassten Beschlüsse wird ein Protokoll angefertigt und wird allen Mitgliedern der Vorstandssitzung zugeleitet sowie im QM-Handbuch des CCC München^{LMU} unter QM-Aufzeichnungen abgelegt.

Die Vorstandssitzungen finden viermal pro Jahr statt. Zu den Sitzungen werden die folgenden Personengruppen bzw. Vertreter von Personengruppen eingeladen, dabei wird zwischen stimmberechtigt und nicht-stimmberechtigt unterschieden. Die Vorstandssitzungen haben in 2025 an folgenden Terminen stattgefunden: 18.03., 01.07., 16.09., 16.12.

Teilnehmer mit Stimmrecht:

- Dekan der Medizinischen Fakultät der LMU (Kraft Amtes)
- Ärztlicher Direktor des LMU Klinikums (Kraft Amtes)
- Kaufmännischer Direktor des LMU Klinikums (Kraft Amtes)
- Pflegedirektor des LMU Klinikums (Kraft Amtes)
- Alle Direktoren der Kliniken und Institute am LMU Klinikum mit Schwerpunkt klinischer Onkologie (Kraft Amtes)
- Geschäftsführender Direktor des CCC München^{LMU} (Kraft Amtes)
- Stellvertretender geschäftsführender Direktor des CCC München^{LMU} (Kraft Amtes)
- Koordinator des CCC München^{LMU} (Kraft Amtes)
- Sprecher der zertifizierten onkologischen Organzentren (Kraft Amtes)
- Max. 3 Sprecher der nicht zertifizierten Organzentren (am 13.11.2017 in der Konferenz der Organzentren gewählt: Prof. Dr. Spitzweg, Prof. Dr. Dreyling, Prof. Dr. Staehler)
- Sprecher der Psycho-Onkologie des CCC München^{LMU} (Vertretung durch stellvertretenden Sprecher der Psycho-Onkologie des CCC München^{LMU})

Teilnehmer ohne Stimmrecht mit beratender Funktion:

- Alle Leitungen/Sprecher der nicht zertifizierten interdisziplinären onkologischen Organzentren
- Leiter der Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement des LMU Klinikums
- QM-Beauftragte des CCC München^{LMU}
- Leiter des Clinical Study Centers des LMU Klinikums (CSC)
- Leiter des Zentralen Onkologischen Eingangsportals (ZOE) des LMU Klinikums
- Leiter der Tumordokumentation des CCC München^{LMU}
- IT-Leitung des CCC München^{LMU}

Konferenz der Organzentren

Die Konferenz der Organzentren setzt sich aus den Sprechern (sowie deren Vertretern) der jeweiligen Organzentren zusammen. Die Konferenz der Organzentren wählt drei Sprecher sowie die jeweiligen Stellvertreter für alle nicht zertifizierten Organzentren. Diese Sprecher werden stimmberechtigt in die Vorstandssitzungen des CCC München^{LMU} entsandt. Die Leiter der zertifizierten Organzentren und die 3 gewählten Sprecher der nicht zertifizierten Organzentren sind beauftragt, die Belange der Organzentren in der Vorstandssitzung des CCC München^{LMU} zu vertreten.

Die Konferenz der Organzentren bietet die Möglichkeit spezifische Themen der Organzentren zu diskutieren und zur Vorstellung in der Vorstandssitzung des CCC München^{LMU} vorzubereiten. Die Konferenz der Organzentren findet mindestens einmal pro Jahr statt.

Die Konferenz der Organzentren hat am 04.02.2025 stattgefunden.

Mitgliederversammlung

Die Mitgliederversammlung des CCC München^{LMU} wird mindestens einmal pro Jahr einberufen. Die Mitgliederversammlung ist eine rein informative Veranstaltung ohne Beschlussfähigkeit. Es werden alle Mitglieder, kooptierte Mitglieder und im Bereich der Behandlung von Krebspatienten am LMU Klinikum tätigen Personen eingeladen. In 2025 hat die Mitgliederversammlung des CCC München^{LMU} am 02.12. stattgefunden.

Jahresbericht des CCC München^{LMU}

Der Jahresbericht berichtet über die Entwicklungen und aktuellen Projekte des CCC München^{LMU}. Er wird allen Mitgliedern digital im Intranet und als Druckversion zur Verfügung gestellt.

KOOPERATIONEN

Das CCC München^{LMU} arbeitet eng mit umliegenden Krankenhäusern und ausgewählten Praxen zusammen. Die Inhalte der Kooperation werden schriftlich in einer Kooperationsvereinbarung festgelegt. Kooperationspartner können in den Tumorkonferenzen des CCC München^{LMU} vorgestellt werden.

KOOPERATIONSPARTNER	VEREINBARUNG VOM	LETZTE AKTUALISIERUNG
Externe Partner		
Klinikum Ingolstadt	06.07.2021	12.11.2024
Klinik Prof. Schedel GmbH, Passau	29.09.2015	22.09.2021
München Klinik Bogenhausen, Onkologisches Zentrum (Moonshot)	05.05.2021	-
CCC Mainfranken, Universitätsklinikum Würzburg	07.02.2022	-
Universitätsklinikum Heidelberg (Sarkome, Hyperthermie)	10.12.2021	-
Stuttgart Cancer Center (SCC) – Tumorzentrum	08.07.2022	-
Asklepios Klinik Gauting GmbH - CPC*	31.12.2015	28.02.2016
Asklepios Klinik Gauting GmbH	01.12.2021	-
Die Radiologie München	21.10.2021	-
TUM CCC München ^{TUM}	05.07.2017	25.05.2022
Klinik Bad Trissl	03.04.2018	24.02.2025
Spezielle Chirurgische Onkologie (Sarkomzentrum), Mannheim	12.04.2018	-
Tumororthopädie (ILP), Berlin-Buch	19.04.2018	02.09.2024
Sarkome am Westdeutschen Tumorzentrum Essen (Hyperthermie)	08.10.2018	-
Medizinisch Genetisches Zentrum München MGZ	24.10.2018	02.09.2024
Sarkom-Zentrum des UCC-Regensburg (Hyperthermie, SarkUM)	25.03.2019	29.04.2025
Klinikum Dritter Orden München, onkologisches Zentrum (mit Med III)	25.01.2019	19.08.2022
Klinikum Dritter Orden München, onkologisches Zentrum	09.10.2024	-
Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit, Bayerisches Krebsregister LGL (BKR)	24.07.2019	14.04.2025
RoMed Kliniken, Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	31.10.2019	-
Universitätsklinikum Köln (Centrum für Integrierte Onkologie - CIO)	12.02.2020	-
Onkologisches Zentrum Barmherzige Brüder Regensburg	11.05.2020	-
Universitätsklinikum Münster (Sarkomzentrum Münster) UKM	10.06.2020	-
Strahlentherapie – Süd am Klinikum Kaufbeuren	24.09.2020	21.07.2025
Universitätsklinikum Ulm, CCCU (Sarkomzentrum)	26.11.2020	-

Klinikum Garmisch-Partenkirchen, Hämato-Onkologie	19.04.2021	06.12.2024
Universitätsklinikum Freiburg (Sarkomzentrum)	22.09.2021	-
Rosenheim RoMed Onkologisches Zentrum	02.08.2021	02.09.2024
Kliniken Südostbayern AG, Klinikum Traunstein	10.11.2021	-
Patientenhaus am CCC München	31.08.2023	-
Helios Klinikum München West (Brust, Gyn)	04.05.2023	-
Krankenhaus Agatharied, Hämatologie-Onkologie	02.09.2024	-
Onkologisches Zentrum Rotkreuzklinikum (mit Med III)	07.11.2022	-
Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin am Helios Klinikum München West	10.07.2025	-
Krankenhaus Agatharied (Gyn)	03.04.2025	-
Barmherzige Brüder Krankenhaus München	17.04.2025	-
Maria-Theresia-Klinik München (MTK)	10.07.2025	-
Niedergelassene		
Hämato-onkologische Praxis Dr. Gerlinde Michl / PD Dr. Marlies Michl München	18.01.2023	12.05.2025
Hämatologische-Onkologische Praxis Dr. Wohlrab, München	23.08.2013	19.08.2021
Hämatoonkologische Tagesklinik Dr. Vehling-Kaiser, Landshut	23.08.2013	16.01.2025
Hämatoonkologische Schwerpunktpraxis (Prof. Salat / Dr. Stötzer)	31.03.2014	19.05.2022
Praxis für Hämatologie und Onkologie Dr. Hubmann, Dr. Neteler, Herrsching	20.04.2021	02.09.2024
Gynäkologische Dysplasie-Sprechstunde/-Einheit Frauenarztpraxis Dr. Dian, Starnberg	13.12.2022	-
Gyn munich, Prof. Dian	03.05.2017	09.10.2024
Privatpraxis für Brustgesundheit Dr. Artmann	11.09.2017	15.07.2021
Praxis für Frauengesundheit und Wolfartklinik in Gräfelfing	11.09.2017	06.07.2021
Frauenarztpraxis Dr. Maier	08.11.2017	06.07.2021
Frauenarztpraxis Dr. Massinger-Biebl	30.01.2020	-
Hämatologisch-Onkologische Praxis im Zentrum Augsburg (Moonshot)	03.12.2020	29.10.2025
Onkologische Praxis Hochdörfer (Rehling, Augsburg)	15.04.2021	02.09.2024
Dysplasie-Sprechstunde München (Nymphenburgerstr.)	01.03.2021	-
Facharztzentrum Fürstenfeldbruck	22.05.2023	-
Klinken/Abteilungen am LMU Klinikum		
Medizinische Klinik und Poliklinik III	02.10.2014	09.03.2021
Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	01.07.2014	04.09.2024
Klinik für Allgemein, Viszeral- und Transplantationschirurgie (AVT)	20.10.2014	08.06.2022
Klinik für Anästhesiologie (und Schmerz)	14.11.2014	19.05.2022

Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin	19.11.2014	12.05.2022
Muskuloskelettales Universitätszentrum München (MUM)	14.03.2016	18.09.2024
Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin	04.08.2014	19.05.2022
Augenklinik und Poliklinik	03.03.2016	01.08.2022
Zentrum Pädiatrische Hämatologie und Onkologie Haunerschen	04.05.2016	22.06.2022
Kinderchirurgie Haunersches Kinderspital	05.05.2021	-
Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	20.04.2016	05.03.2021
Neurologische Klinik und Poliklinik	29.04.2016	08.06.2022
Neurochirurgische Klinik und Poliklinik	02.05.2016	19.05.2022
Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie	15.12.2016	19.01.2021
Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie MKG	08.03.2017	19.05.2022
Klinik und Poliklinik für Radiologie	06.12.2018	11.05.2021
Medizinische Klinik und Poliklinik II	01.04.2019	24.09.2024
Klinik und Poliklinik für Urologie	01.04.2019	04.09.2024
Medizinische Klinik und Poliklinik I	08.04.2019	18.09.2024
Herzchirurgische Klinik und Poliklinik	15.11.2019	04.09.2024
Abteilung Thoraxchirurgie	28.01.2020	08.07.2025
Medizinische Klinik und Poliklinik V	30.01.2020	14.07.2025
Abteilung für Gefäßchirurgie	31.01.2020	08.07.2025
Poliklinik für Zahnerhaltung und Parodontologie	10.02.2020	22.07.2025
Abteilung für Transfusionsmedizin, Zelltherapeutika und Hämostaseologie	02.07.2020	01.07.2025
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	10.12.2020	09.12.2025
Abteilung für Handchirurgie, Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie	22.01.2021	-
Orthopädische Werkstatt am LMU Klinikum, Streifeneder	12.04.2018	22.10.2024
Institute am LMU Klinikum		
Pathologisches Institut der LMU	17.06.2013	31.10.2023
Institut für Humangenetik	28.08.2013	19.05.2022
Institut für Laboratoriumsmedizin	06.05.2019	18.09.2024
Sonstige interne Partner		
Apotheke	14.07.2014	14.07.2022
Sozialberatung	10.09.2014	-
Seelsorge evangelisch	26.11.2014	01.06.2022
Seelsorge katholisch	13.02.2015	20.06.2022
Spezialambulanzen am LMU Klinikum		
Endokrinologie (Medizinische Klinik und Poliklinik IV)	09.03.2016	24.09.2024

Krebsberatung/Psycho-Onkologie/Ernährungsberatung		
lebensmut e.V.	02.07.2013	04.03.2021
Krebsberatungsstelle am Tumorzentrum München (TZM)	08.07.2013	05.05.2021
Psycho-Onkologie	24.11.2014	11.03.2021
Interdisziplinäres Zentrum für Diätetik und Ernährungsmedizin (IZDE)	30.09.2019	24.09.2024
Netzwerk Psychosoziale Onkologie München (N-PSOM)	02.12.2020	-
Selbsthilfe und Vereine		
Brustkrebs Deutschland e.V.	16.04.2008	03.02.2022
BRCA-Netzwerk e.V.	09.07.2013	09.10.2024
Arbeitskreis der Pankreatektomierten e.V. (AdP)	04.10.2018	23.05.2025
Leukämiehilfe München e.V.	10.03.2020	23.10.2025
Bayerische Krebsgesellschaft e.V. (Krebsberatungsstellen)	21.03.2016	23.06.2022
Bayerische Krebsgesellschaft e.V. (3 Selbsthilfegruppen, mit Prostatakrebszentrum)	05.04.2023	-
Bayerische Krebsgesellschaft e.V. (mit LTZ)	18.03.2016	-
Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-Mund-Tumor e.V. München M.U.N.D	30.03.2020	-
Vereinigung der Kehlkopfoperierten e.V. Landesverband Bayern	26.05.2021	-
MHM Myelom Selbsthilfe München	13.04.2022	-
sos-desmoid e.V.	01.08.2022	-
Selbsthilfezentrum München (mit CCCM)	21.03.2023	-
Deutsche Sarkomstiftung	31.03.2023	-
YOKO Selbsthilfe Hautkrebs München	31.01.2024	-
VAN e.V. Regionalgruppe München	27.04.2016	09.07.2024
Deutsche ILCO e.V.	27.02.2010	18.05.2023
Hospize		
Christophorus Hospiz e.V.	08.03.2016	01.06.2022
Johannes-Hospiz der Barmherzigen Brüder	27.06.2013	01.06.2022
Hospiz Germering	19.03.2025	-

* Bei diesem Vertrag handelt es sich um den Rahmenkooperationsvertrag zur Zusammenarbeit im Rahmen des CPC (Comprehensive Pneumology Center) zwischen dem Helmholtz Zentrum München, dem LMU Klinikum, der Ludwigs-Maximilians-Universität München und der Asklepios Klinik Gauting GmbH

VERANSTALTUNGEN UND FORTBILDUNGEN

Das CCC München^{LMU} bietet Informationsveranstaltungen und Schulungen für Mitglieder und Mitarbeiter, Fortbildungen für Kliniker und Niedergelassene sowie Informationsveranstaltungen für Patienten und Angehörige an. Informationen zu Terminen und Inhalten der Veranstaltungen sind auf der Website des CCC München zu finden.

FORTBILDUNGEN UND INFORMATIONSVERANSTALTUNGEN FÜR EXPERTEN UND MITGLIEDER

Aktuelle Standards und Perspektiven in der Onkologie

Das Ziel der ASPO-Symposien besteht darin, die aktuellen Entwicklungen aufzuzeigen, kritisch zu bewerten und in den klinischen Alltag zu integrieren. Die ASPO-Symposien wurden im Jahre 2004 initiiert. Sie gehören seither zu den wichtigen Fortbildungsreihen auf dem Gebiet der Onkologie, die im Raum München angeboten werden. Die Symposien werden in Zusammenarbeit mit der Bayerischen Landesärztekammer (Akademie für Ärztliche Fortbildung) durchgeführt und mit Fortbildungspunkten bewertet.

DATUM	THEMA DER VERANSTALTUNG
23.04.2025	Präzisionsonkologie
13.05.2025	Darmkrebs und Stomatherapie
18.06.2025	Brustkrebs
09.07.2025	Hautkrebs
16.09.2025	Palliativmedizin und Palliativpflege
20.11.2025	Survivorship

Informationen zu den Symposien finden Sie auf der Webseite des CCC München unter folgendem Link:

<https://www.ccc-muenchen.de/fortbildungen-und-veranstaltungen/aktuelle-standards-und-perspektiven-in-der-onkologie/2c6b340850363fb5>

Kontakt:

Elke Busch

Telefon: 089 4400 77763

E-Mail: ccc-muenchen@med.uni-muenchen.de

Herbstseminar „Interdisziplinäre Onkologie“ (School of Oncology)

Das Seminar richtet sich an Studenten der medizinischen Fakultäten der LMU und der TU München ab dem 4. Studienjahr sowie an Doktoranden des DKTK Standorts München, die ihren künftigen Arbeitsbereich in der Onkologie sehen. Lerninhalte sind: „Personalisierte Medizin“, Onkologische Versorgungsstrukturen und moderne Patientenversorgung, sowie Meet The Expert-Sitzungen zum Thema Wege zur Karriereplanung mit Familie.

Das 8. Herbstseminar hat am 10. Oktober 2025 in der Katholischen Akademie in München mit 25 Teilnehmern stattgefunden.

Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.ccc-muenchen.de/fortbildungen-und-veranstaltungen/fortbildungsportal-des-ccc-muenchen/herbstseminar-school-of-oncology/56db8f4ff6f39f0d>

Highlights vom amerikanischen Krebskongress 2025



Die Jahrestagung der American Society of Clinical Oncology (ASCO) ist das weltweit größte Forum zur Präsentation und Diskussion klinisch-wissenschaftlicher Entwicklungen im Bereich Onkologie. Die Tagung fand vom 30. Mai bis 3. Juni 2025 in Chicago (Illinois) statt. In Zusammenarbeit mit dem Lukon-Verlag präsentierte das CCC München die Highlights vom amerikanischen Krebskongress am 28. Juni 2025 als Präsenzsitzung im Buchner-Hörsaal der Fakultät für Chemie und Pharmazie am Campus Großhadern. Referierende und Vorsitzende

dieses Symposiums sind Expertinnen und Experten vom LMU Klinikum und vom Klinikum rechts der Isar der TU München.

Weitere Informationen finden sich unter: <https://onko-highlights.de/>

Kontakt:

Geschäftsstelle des CCC München
Telefon: 089 4400 57430
E-Mail: ccc-muenchen@med.uni-muenchen.de

Highlights vom ESMO 2025

Am 14. November haben Experten des CCC München über die Highlights des ESMO-Kongress 2025, der vom 17. bis 21. Oktober in Barcelona stattfand, informiert. Der Kongress, der in Zusammenarbeit mit dem Lukon-Verlag organisiert wurde, fand in Präsenz im Hörsaalzentrum des LMU Klinikums, Campus Großhadern statt.

Weitere Informationen finden sich unter: <https://esmo-highlights.de/>



Kontakt:

Geschäftsstelle des CCC München
Telefon: 089 4400 57430
E-Mail: ccc-muenchen@med.uni-muenchen.de

TZM Essentials – Jahreskongress von Tumorzentrum und CCC München

Der 17. Jahreskongress des CCC München - Comprehensive Cancer Center und des Tumorzentrums München fand am 07. und 08. Februar 2025 im Hörsaalzentrum des TUM Klinikums statt. Im Mittelpunkt steht die kompakte Vermittlung von praxisrelevantem onkologischem und hämatologischem Wissen, das von unseren Experten selektiert, bewertet und eingeordnet wird. Die Referenten bilden dabei die Schnittstelle zwischen Wissenschaft und klinischer Praxis perfekt ab. Alle Informationen zu den TZM Essentials finden Sie unter: <https://tzm-essentials.de/>

Kontakt:

Hayriye Bekcan

Telefon: 089 4400 57690

E-Mail: hayriye.bekcan@med.uni-muenchen.de

KOK-Schulung

Das Verabreichen von Zytostatika ist eine ärztliche Tätigkeit, die unter bestimmten Bedingungen an Pflegepersonal oder Medizinische Fachangestellte delegiert werden kann. Welche Voraussetzungen dafür notwendig sind, regelt ein neuer zentraler Prozess, der Klinikums weit gilt.

Der Prozess zu Applikation von Zytostatika ist ein interdisziplinär geltender Leitfaden auf der Grundlage der Vorgaben der Konferenz Onkologischer Kranken- und Kinderkrankenpflege (KOK). Das Vorgehen bei intravenöser Zytostatikagabe wird damit einheitlich geregelt und unterstützt damit das Ziel Patientensicherheit.

Seit 2024 wird die notwendige 14-stündige Qualifizierungsschulung am LMU Klinikum vom Institut für Pflegewissenschaft angeboten. Diese modulare Schulung folgt der Empfehlung der Konferenz Onkologischer Kranken- und Kinderkrankenpflege (KOK), einer Arbeitsgemeinschaft in der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. Die Schulung ist flexibel aufgebaut und besteht aus einem E-Learning Modul und fünf weiteren Modulen, die im Jahr 2025 als Blended Learning-Angebot konzipiert wurden. Das E-Learning kann jederzeit absolviert werden. Drei der fünf weiteren Module wurden als Webinar online abgehalten, während die restlichen zwei Module als Skills-Training in Präsenz stattfinden.

Das Webinar fand am 26.09.2025 statt. Die Skills-Trainings wurden am 24.10.2025 abgehalten.

In 2025 haben sich 13 Mitarbeiter über KOK qualifiziert. Davon waren acht Personen Mitarbeitende des LMU Klinikums München, fünf Weitere kamen aus externen Einrichtungen.

Die Anmeldung ist über die interne Lernplattform möglich.

Kontakt:

Annemarie Röthig

Institut für Pflegewissenschaft

Telefon: 089 4400 78062

E-Mail: Annemarie.Roethig@med.uni-muenchen.de

Fortbildungen und Informationsveranstaltungen der Zentren und Querschnittsfächer

ZENTRUM	DATUM	THEMA DER VERANSTALTUNG
Brustzentrum Gynäkologisches Krebszentrum Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs	21.05.2025	Update Familiärer Brust – und Eierstockkrebs 2025
	17.07.2025	Interdisziplinäre Pflegefortbildung Onkologie in der Frauenklinik
	25.- 26.07.2025	ESMO Preceptorship on Breast Cancer in München
	30.07.2025	Update Brustchirurgie 2025 (zusammen mit Abteilung für Handchirurgie, Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie)
	29.11.2025	Colloquium Mammakarzinom – Hot Topics 2025 fallbasiert und interdisziplinär diskutiert (organisiert durch TZM Projektgruppe Mammakarzinom)
	12.- 13.12.2025	Münchner Symposium – Gynäkologische Tumoren und Brustkrebs – Neues aus San Antonio Informationen unter: https://muenchner-symposium.de
	Wöchentlich	Fortbildung klinikintern: Besprechung von neuen Leitlinien und Kongressinhalten (Thema Onkologie ca. 20 Veranstaltungen pro Jahr)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Mammakarzinom (Leitung: Prof. Dr. Würstlein)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Maligne Ovarialtumoren (Leitung: Prof. Dr. Burges)
Hautkrebszentrum	26.03.2025	The microbiome as cause and therapy of cancer
	24.09.2025	Wiesn-Symposium des Hauttumorzentrums
	08.10.2025	Herbst-Symposium des Hauttumorzentrums
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Maligne Melanome (Leitung: Prof. Heinzerling)
Interdisziplinäres Zentrum für neuroendokrine Tumore des Gastroentero- pankreatischen Systems (GEPNET-KUM)	12.11.2025	NEN Update 2025 – Neuroendokrine Neoplasien, jährliche Fortbildungsveranstaltung des GEPNET-KUM
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum	07.05.2025	Aktuelles zum Thema Schilddrüse – Update 2025
Kopf-Hals- Tumorzentrum	Wöchentlich	Onkologische Fortbildung
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Kopf- und Hals-Malignome (Leitung: Prof. Reichel)
	Wöchentlich	Diskussion radiologischer Befunde bei Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren
Lungentumorzentrum	19.-20.03. 2025	TOM State of the Art
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Tumoren der Lunge und des Mediastinums
	Regelmäßig	Brain tumor Club
	09.02.-14.02. 2025	Urologisches Winterforum Großhadern

Prostatazentrum	Wöchentlich	Interne Fortbildungsveranstaltung
Harnblasenzentrum	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Urogenitale Tumoren
Nierentumorzentrum	3 x pro Jahr	Uro-Onkologisches Netzwerk
Peniskarzinomzentrum		
Sarkomzentrum	29.11.2025	Update Tumororthopädie
	Wöchentlich	Montagsfortbildung der Klinik für AVT-Chirurgie
	Regelmäßig	Klinische Kolloquien der Medizinischen Kliniken I, II, III, IV und V
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Knochentumoren und Weichteilsarkome (Leitung; Prof. Lindner)
Viszeralonkologischen Zentrum	05.03.2025	Chirurgie im Dialog: Update Kolorektales Karzinom
	13.05.2025	ASPO Darmkrebs und Stoma
Darmkrebszentrum	20.11.2025	Weltpankreaskrebstag 2025: Update Pankreaskarzinom - Präzision, Fortschritt und Interdisziplinarität in der Pankreaskrebsbehandlung
Leberzentrum		
Pankreaszentrum	27.06.-28.06.2025	DGAV Fit für den Facharzt
Magen und Ösophagus	16.10.-17.10.2025	DGAV Nahtkurs
	14.11.-15.11.2025	Theatrum anatomicum et chirurgicum DGAV – Unterer GI-Trakt / Kolon-Rektum
	4x pro Jahr, 1,5 Tage	Munich Masterclass of Gastroenterology
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Gastrointestinale Tumore (Leitung: Prof. Werner)
	Regelmäßig	Klinische Kolloquien der Medizinischen Kliniken I, II, III, IV und V
	05.-06.02.2025	Masterclass Leberchirurgie
	Wöchentlich	Montagsfortbildung der Klinik für AVT-Chirurgie
Zentrum für endokrine Tumore	07.05.2025	Beteiligung an jährlicher Fortbildungsveranstaltung Aktuelles zum Thema Schilddrüse – Update 2025
	23.07.2025	Fortbildung „Nebenniere – keine Nebensache! Diagnostische Abklärung, Therapie-Indikationen & Möglichkeiten bei Nebennierentumoren“
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Endokrine Tumoren
Zentrum für maligne Hämatologie	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Maligne Lymphome (Leitung: Prof. Dreyling)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Leukämien und MDS (Leitung: K. Spiekermann)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Multiples Myelom
	11.01.2025	Highlights in der Hämatologie: Nachlese zur ASH-Jahrestagung
	08.02.2025	Jahrestagung des Tumorzentrums München
	02.07.2025	Update Hämatologie: Berichte vom EHA und ICML
Medizinische Klinik und Poliklinik II (Gastroenterologie)	Wöchentlich	Klinische Fortbildung Di-Do
	4x pro Jahr	Munich Masterclass of Gastroenterology
	20.11.2025	Weltpankreaskrebstag 2025: Update Pankreaskarzinom - Präzision, Fortschritt und Interdisziplinarität in der Pankreaskrebsbehandlung
Medizinische Klinik und Poliklinik III (Hämatologie)	Regelmäßig	Klinische Kolloquien der Medizinischen Kliniken I, II, III, IV und V

und Onkologie)		
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin	Monatlich (Termine am Standort LMU: 21.05.2025, 17.09.2025, 26.11.2025)	Klinisch-nuklearmedizinische Kolloquien München-Augsburg Thema: Updates aus der nuklearmedizinischen Therapie und Diagnostik
	09.-10.05.2025	NMN Symposium: Diagnostic and therapeutic innovations in the are of precision medicine – Nuclear Medicine meets Neuro-Oncology
Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin	Regelmäßig	Fort- und Weiterbildungen in der Christophorus-Akademie
	1x pro Jahr	Teamretreat auf der Fraueninsel (1 Wochenende)
	Wöchentlich	Teamfortbildungen
	Monatlich	Fallbesprechungen
Klinik und Poliklinik für Radiologie	24.-25.01.2025	Münchner Radiologie-Symposium
	Täglich	Frühbesprechung mit Vorstellung u.a. von onkologischen Fällen
	Täglich	Frühweiterbildung mit u.a. onkologischen Themen und interdisziplinärer Vorstellung von aktualisierten Leitlinien
	Wöchentlich	Treffen der „Onkologischen Bildgebung“ mit Fallvignetten
Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Täglich	Fortbildung nach jeder Frühbesprechung durch verschiedene Mitarbeiter der Abteilung
Psycho-Onkologie	16.10.2025	Virtueller Workshop "Hypnotherapeutische Ressourcenaktivierung in der Psychoonkologie" (TZM PG PO/ N-PSOM e.V.)
	4x pro Jahr	TZM Projektgruppe Psycho-Onkologie in Koop. mit dem Netzwerk Psychosoziale Onkologie München e.V. (N-PSOM e.V.) (Leitung: Dr. Mumm)
	4x pro Jahr	Psycho-Onkologie Ansprechpartner-Schulung
	Regelmäßig	Fortbildung Psycho-Onkologie (DKG-zertifiziert) in Kooperation mit lebensmut e.V. A-POM (Akademie für Psycho-Onkologie München): https://www.a-pom.de/
	Regelmäßig	1. N-PSOM Intervisionsgruppe (Start 21.10.25)
Kinderonkologisches Zentrum	Wöchentlich (Di & Do, 16:45 Uhr)	GIST-Tumorkonferenz (Veranstalter: Med. Klinik II, III; Chirurgie; Strahlentherapie; Radiologie; Leitung: Professor Dr. V. Heinemann)
	Jährlich	Krebsinformationstag
Zentrum für Personalisierte Medizin - Onkologie (ZPM)	4 x pro Jahr	Qualitätszirkel mit internem Fortbildungsvortrag
	Monatlich	Molekulares Tumorboard des Bayerischen Zentrums für Krebsforschung (BZKF)
	1 x pro Jahr	ASPO mit präzisionsonkologischem Bezug
	1 x pro Jahr	Patientenfragestunde mit präzisionsonkologischem Bezug
	1 x pro Jahr	Patientenforum mit präzisionsonkologischem Bezug
Interdisziplinäres Zentrum für Diätetik und Ernährungsmedizin (IZDE)	Regelmäßig	IZDE-Ernährungsfachtagung für Ernährungsfachkräfte und Interessierte

TZM-Projektgruppen

In den Projektgruppen des Tumorzentrums am CCC München beraten Ärzte unterschiedlichster Fachrichtungen gemeinsam über Diagnose- und Behandlungsrichtlinien, die regelmäßig in den so genannten Blauen Manualen veröffentlicht werden. Die Projektgruppen bieten für alle Ärzten regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen an und treffen sich etwa vierteljährlich zu Projektgruppensitzungen. Derzeit sind 17 Projektgruppen und drei Arbeitsgruppen aktiv. Dabei sind Ärzten aus der gesamten Region (Oberbayern und Landshut) eingebunden.

Die aktuellen Termine der Gruppen werden unter folgendem Link veröffentlicht: <https://www.ccc-muenchen.de/arzte-experten/projektgruppen/a4451f0da64adb71?kumActiveTabs=d7c3fe2e%401>

Kontakt:

TZM Geschäftsstelle

Hayriye Bekcan

Telefon: 089 4400 57690

E-Mail: hayriye.bekcan@med.uni-muenchen.de

PATIENTENVERANSTALTUNGEN

Patientenforen

Das Leben und der Alltag von Krebspatienten werden stark auf die Probe gestellt. Sie fühlen sich oft nicht ausreichend informiert, Unsicherheit, Irrglaube und Missverständnisse führen zu Ratlosigkeit und Verzweiflung.

Um Patienten, ihre Angehörigen und Interessierte in dieser belastenden Situation informativ zu unterstützen, veranstaltet das CCC München regelmäßig virtuelle Patientenforen. Die Teilnehmer bekommen Expertenimpulse zu verschiedenen Themen und haben die Möglichkeit, sich (anonym) mit den Experten des LMU Klinikums und Klinikums rechts der Isar auszutauschen und Ihnen persönliche Fragen zu stellen.

Informationen zu den Patientenveranstaltungen des CCC München finden Sie unter:

<https://www.ccc-muenchen.de/patienten/patientenveranstaltungen/5e3d27e84e5845ea>

DATUM	THEMA DER VERANSTALTUNG
30.01.2025	Angehörige von Krebspatienten: Herausforderungen und Unterstützungsmöglichkeiten
29.04.2025	Kinderwunsch und Krebs: Chancen und Herausforderungen für betroffene Paare
31.07.2025	Sozialberatung bei Krebs: Rechte, Pflichten und wichtige Schritte für Patienten
25.11.2025	Diagnose Krebs - Wie Man(n) damit umgeht

Online-Patientenfragestunde

Die Patientenfragestunde ist eine virtuelle Veranstaltung des CCC München für Patienten, Angehörige und Interessierte zu wechselnden Themen rund um die Diagnostik und Behandlung von Krebserkrankungen. Die Fachexperten beider Universitätskliniken beantworten Fragen rund um die Diagnostik und Behandlung von Krebserkrankungen. Nach einer kurzen, verständlichen Einführung in das jeweilige Thema ist ausreichend Zeit, Fragen in anonymisierter Form per Chat direkt an die Fachexperten zu stellen. Die Fragen werden direkt und für alle hörbar beantwortet, so dass die Teilnehmenden auch von den anderen Fragen und Antworten profitieren können.

Informationen zu den Patientenveranstaltungen des CCC München finden Sie unter:

<https://www.ccc-muenchen.de/patienten/patientenveranstaltungen/5e3d27e84e5845ea>

DATUM	THEMA DER VERANSTALTUNG
27.02.2025	Brustkrebs bewältigen – Leben mit den Herausforderungen der Therapie
27.03.2025	Klinische Studie: Chance oder Risiko? Was Sie als Krebspatient wissen sollten
26.06.2025	Leben nach Krebs - Cancer Survivorship - Ängste und Spätfolgen
08.07.2025	Kassenleistungen in der Krebstherapie
27.08.2025	Zweitmeinung und Off-Label-Use in der Krebstherapie
25.09.2025	Ernährung und Krebs: Essen statt Stressen

30.10.2025	Innovationen in der Strahlentherapie
02.12.2025	Zielgerichtete Therapie - Auch etwas für mich? Das Zentrum für Personalisierte Medizin (TUM/LMU) steht für Ihre Fragen zur Verfügung
18.12.2025	Palliativversorgung: Für mehr Lebensqualität in herausfordernden Zeiten

Kontakt:

Julia Ernst

Telefon: 089 4400 57431

E-Mail: patientenhaus@ccc-muenchen.de

Patiententag des TZM München – Information zu supportiven Themen

Unter dem Motto „Wissen gegen Krebs“ fand am 05.04.2025 der **13. Patiententag des Tumorzentrums München** und des Patientenhauses als Präsenz-Veranstaltung statt. Die Veranstaltung konnte insgesamt 200 Teilnehmende verzeichnen.

Während der Vormittag den Expertenvorträgen aus den Bereichen Ernährung, Komplementärmedizin, Psychoonkologie/Seelsorge, Sozialrecht, Selbsthilfe und Bewegung im Walther-Straub-Hörsaal der LMU gewidmet war, konnten Interessierte am Nachmittag praktische Workshops in den Räumlichkeiten des TZM und des Patientenhauses besuchen. Die Themen des Vormittags wurden aufgegriffen und für die Besucher in der Praxis erlebbar gemacht, z.B. mit Atemübungen oder einem Sozialrechts-ABC.

Kontakt:

Hayriye Bekcan

Telefon: 089 4400 57690

E-Mail: hayriye.bekcan@med.uni-muenchen.de

Der Krebs-Informationstag – Information zu Diagnostik, Therapie und Aspekten rund um das Leben mit Krebs

lebensmut
Leben mit Krebs

Patienten, Angehörige und Interessierte.

Der Verein lebensmut e.V. organisiert in Zusammenarbeit mit dem CCC München, der Bayerischen Krebsgesellschaft e.V., und dem Bayerischen Zentrum für Krebsforschung (BZKF) jedes Jahr im Herbst einen großen Krebsinformationstag für

Am **20. September 2025** fand der Krebs-Informationstag im Hörsaaltrakt am Campus Großhadern statt. Es wurden insgesamt 28 Expertenvorträge zu aktuellen Behandlungsmöglichkeiten verschiedener Krebserkrankungen sowie wichtigen Aspekten rund um das Thema Leben mit Krebs sowie fünf Workshops angeboten. 14 Vorträge waren bis zum 10. November 2025 auf der Webseite abrufbar.



Den Eröffnungsvortrag „Zuhören. Reden. Tragen. Miteinander wachsen“ hielt Nataly Storz. Ihr Ehemann erhielt 2023 die Diagnose Bauchspeicheldrüsenkrebs. Seither entwickeln sie und ihre Familie das Miteinander ein Stück weit neu, denn ihr Umgang mit der Krankheit ist unterschiedlich.

Informationen zum Krebsinformationstag finden Sie unter: www.krebsinfotag-muenchen.de.

Kontakt:

Dr. Corina Eichelser, lebensmut e.V.

Telefon: 089 4400 74918

E-Mail: lebensmut@med.uni-muenchen.de

Patientenveranstaltungen der Frauenklinik

Gesprächsabende Brustkrebs und gynäkologische Tumorerkrankungen und Patientinnentag:

Die Vortragsreihe wird von der Frauenklinik unter Leitung von Herr Prof. Dr. Mahner (Direktor Frauenklinik und Leitung Gynäkologisches Krebszentrum) und Frau Prof. Dr. Harbeck (Leitung Brustzentrum) in Kooperation mit Brustkrebs Deutschland e.V. organisiert.

DATUM	THEMA DER VERANSTALTUNG	DOZENT:IN
14.01.2025	Rund um die endokrine Therapie	Prof. Würstlein
04.02.2025	Wissenswertes zur Strahlentherapie	Dr. Pazos
26.02.2025	Brustkrebsinfotag 2025: www.brustkrebsinfotag.de	
08.04.2025	Nebenwirkungsmanagement bei onkologischer Therapie	Dr. König
06.05.2025	Pflege- Begleitung orale Tumorthherapie	F. Henze, J. Haupt
03.06.2025	Ernährungstipps	Melina Marhold
08.07.2025	Lymphödem	Christina Jacob-Ertel
23.09.2025	Atemtherapie und Meditation	L. Alves Wesemann
07.10.2025	Knochengesundheit	Dr. Adler-Reichel
11.11.2025	Bedeutung des Genbefundes	Dr. Jegen
02.12.2025	Sport und Bewegung	Dr. Bampi

Die Termine und Themen sind auf der Website des CCC München und auf der Webseite der Frauenklinik unter folgendem Link veröffentlicht: www.lmu-brustzentrum.de



Ein erneut großer Erfolg war der Brustkrebsinfotag am 26.02.2025 in der Kooperation mit Brustkrebs Deutschland e.V.

Die Homepage www.brustkrebs-infotag.de mit Zusammenfassungen und Videos aus allen interdisziplinären Bereichen informiert auch schon über die kommende Veranstaltung am 03.03.2026.

Neu implementiert wurden seitens der AGO Mammakarzinom, Task Force Patientinnen, die Webinare der AGO, wo auch die Leitungen des Brustzentrums aktiv sind. Informationen finden sich unter: www.ago2026.de

Kontakt Brustzentrum:

Sekretariat Prof. Dr. med. Nadia Harbeck

Telefon: 089 4400 77581

E-Mail: sekretariat-prof-harbeck@med.uni-muenchen.de

ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Das CCC München^{LMU} stellt Patienten und Fachpublikum aktuelle Informationen und Neuerungen auf folgenden Portalen zur Verfügung:

Webseite des CCC München^{LMU}

Das CCC München^{LMU} ist im Internet unter folgender Adresse zu finden: <http://ccc.klinikum.uni-muenchen.de/>. Die redaktionelle Leitung liegt bei der Koordination des CCC München^{LMU} in enger Zusammenarbeit mit Herrn Voigt und Frau Herzig. Die Webseite wird kontinuierlich weiterentwickelt. So wurden in 2025 neue Webseiten zu den folgenden Themen veröffentlicht:

- Survivorship,
- ECTU Tumorboard,
- Krebs und Geschlecht (Fokus Darmkrebs),
- Luftverschmutzung (Krebsprävention)

Die Zentrumswebseiten der Organkrebszentren sind über folgenden Link zu erreichen:
<https://www.lmu-klinikum.de/ccc/patientenportal/organkrebszentren/6e2d7d4b4145cd6d>

Flyer und Poster im CCC München^{LMU}

Die Informationsmaterialien des CCC München^{LMU} stehen sowohl Patienten, Angehörigen, Einweisern, Ärzten als auch Interessierten als Printversion oder digital als PDF-Version zur Verfügung.

Aktuell verfügbare Flyer des CCC München^{LMU}:

- Spendenflyer des CCC München^{LMU}
- Präzisionsonkologie und Molekulare Diagnostik: Zuweiserinformation
- MOONshot Bayern: Molekular Onkologisches Netzwerk – Bayern
- Präzisionsonkologie: Registerstudie SMART-PRO
- Sozialberatung
- Fruchtbarkeit und Krebs
- Krebsvorsorgeuntersuchungen

Aktuell verfügbare Poster des CCC München^{LMU}:

- Organzentren im CCC München^{LMU}
- Ganzheitliche Krebsmedizin am CCC München^{LMU}
- Roll-Up des CCC München^{LMU}
- Schmerztherapie am CCC München^{LMU}

Poster sind aktuell in der Medizinischen Poliklinik A am Zentralen Onkologischen Eingangsportal (ZOE), auf der onkologischen Tagesklinik Station F5, in der Frauenklinik, Pankreaszentrum, Chirurgie, Ambulanz GEPNET und Urologie angebracht.

Aktuell verfügbare Broschüren des CCC München^{LMU}:

- Ernährung während einer Krebsbehandlung

- Erste Hilfe Broschüre bei einer Krebserkrankung
- Ernährung bei einer Magenresektion
- Patienteninformation und Ernährungsempfehlungen bei einer Resektion am Pankreas
- Ernährung bei einer Kopf-Hals-Tumorerkrankung
- Patienteninformation zu Präzisionsonkologie und Molekularer Diagnostik
- Moving through cancer: Empfehlungen zum Thema Bewegung und Krebs

Alle Broschüren des CCC München^{LMU} finden Sie auf unserer Webseite unter folgendem Link <http://www.klinikum.uni-muenchen.de/CCCLMU-Krebszentrum-Muenchen/de/krebsbehandlung/informationmaterial/index.html>

Erklärvideos des CCC München^{LMU}

Auf unserer Webseite finden Sie Erklärvideos als Patienteninformation zu den folgenden Themen:

- Die Struktur des CCC München^{LMU}
- Klinische Studien
- Molekulare Diagnostik und Therapie
- Ernährung und Krebs: Teil 1 – Wie entstehen unterschiedliche Ernährungsempfehlungen?
- Ernährung und Krebs: Teil 2 – Ernährung und Vorbeugung von Krebs
- Ernährung und Krebs: Teil 3 – Ernährung während der Krebstherapie

Die Erklärvideos des CCC finden Sie auf unserer Webseite unter folgenden Links: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc/Patient:innenportal/erklarvideos/a972f14b600315eb>

Sie sind auch auf dem YouTube Channel des Klinikums eingestellt.

Videoreihe „Frag die Onkologie“

In der Videoreihe „Frag die Onkologie“ beantworten Fachexperten des CCC patientenfreundlich Fragen zu den wichtigsten Themen während einer Krebsbehandlung. Neben den Fachexperten berichten auch Patienten über ihre Geschichte und ihre Erfahrungen. Insgesamt sind 41 Videos verfügbar. Die Videos finden sich auf der Webseite des CCC unter folgendem Link: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc/Patient:innenportal/interviews-frag-die-onkologie/ef770ee23ec7a61f>

Sie sind auch auf dem YouTube Channel des Klinikums zu finden.

Newsletter

Die Leitung und Koordination des CCC München^{LMU} informiert alle Mitglieder über alle Neuerungen, Termine und Projekte mit dem CCC München^{LMU} Newsletter. Im Newsletter berichtet die Koordination nicht nur über zentrale Themen, auch die Orgazentren haben die Gelegenheit Neuigkeiten aus Ihrem Bereich mitzuteilen. Der Newsletter wird vierteljährlich per E-Mail an interne sowie externe Adressaten versendet. Über ein Anmeldeformular auf der CCC München^{LMU}-Webseite können sich Interessierte für den Newsletter anmelden.

Das Anmeldeformular finden Sie unter folgendem Link: <https://forms.mailpro.com/64efc2d4-897d-4e53-8979-68d95ae5a379>

Instagram Account des CCC München^{LMU}

Das CCC München^{LMU} betreibt seit 2022 einen eigenen Instagram Account. Hier werden wöchentlich mehrere Beiträge zu Veranstaltungen und Projekten sowie Informationsvideos für Patienten gepostet: https://www.instagram.com/ccc_muenchen_lmum/

Highlights aus der Onkologie

In der Rubrik stellen wir Highlights aus den Kliniken am LMU Klinikum vor. In 2025 wurden folgende Beiträge veröffentlicht:

KLINIK/FACHBEREICH	THEMA DES BEITRAGS
Präzisionsonkologie/Gendermedizin	Warum wir geschlechtersensible Medizin brauchen: Beispiel Darmkrebs
Arbeitsgruppe „Körperliche Aktivität in der Onkologie	Bewegung bei Krebs – wichtig und wirksam

Alle Beiträge der Reihe finden Sie auf unserer Webseite unter folgendem Link: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc/highlights-aus-der-onkologie/9fd236130014cb2f>

OnkoTalk - der Podcast zum Thema Krebs



Das CCC München bietet seit 2025 mit der neuen Podcastreihe 'OnkoTalk - der Podcast zum Thema Krebs' wertvolle und qualitätsgesicherte Informationen zum Thema Krebs. Die Moderatoren Wajma Shahbaz und Dr. Carlo Maurer sprechen mit Expertinnen und Experten über die neuesten Fortschritte im Bereich der Krebstherapie, erfahren von Menschen mit einer Krebsdiagnose Einblicke in deren Alltag und klären mit dem ein oder anderen Mythos auf.

Alle Folgen gibt es auf Spotify oder auf dem YouTube-Kanal des LMU Klinikums.

Alle Folgen im Überblick:

- Diagnose Krebs - aus der Sicht einer Patientin
- Was passiert im Körper bei einer Immuntherapie?
- Sport und Bewegung bei Krebs
- Qualitätsgesicherte Informationsbeschaffung zum Thema Krebs
- Klinische Studien - Was muss ich als Patient darüber wissen?
- Was passiert im Körper bei einer Chemotherapie?
- Sozialberatung: Welche Rechte habe ich als Krebspatient?
- Krebs in der Familie - Welche Unterstützungsmöglichkeiten gibt es?
- Komplementärmedizin - ergänzend, nicht ersetzend!
- Was passiert im Körper bei einer Bestrahlung?
- Wie bereite ich mich auf mein Arztgespräch vor?
- Wie gehe ich mit der Angst vor einem Rezidiv um?
- Krebsprävention
- Krebs bei Kindern - Wie begleite ich mein Kind durch die Erkrankung?

- Krebs bei Kindern - Auswirkungen auf die ganze Familie
- Palliativmedizin bei Krebs - Bessere Lebensqualität und Schmerzlinderung
- Hospiz

Infoportal Krebs

Das Infoportal Krebs ist eine Online-Informationsplattform, die auf der Webseite des CCC München bereitgestellt wird. In Videos, Kurzpräsentationen und Broschüren finden Patienten, Angehörige und Interessierte hier schnell, einfach und multimedial verlässliche Informationen von ausgewiesenen Experten des CCC München. Ziel ist es Krebspatienten wie auch ihren Angehörigen die Möglichkeit zu geben, sich umfassend und wissenschaftlich fundiert zu informieren. Derzeit sind auf der Website unter anderem die Videos aus der Reihe „Frag die Onkologie“, aber auch Informationsbroschüren der Deutschen Krebshilfe, der Deutschen Krebsgesellschaft und von lebensmut zu finden.



Das Online-Informationsportal finden Sie unter folgendem Link: <https://www.infoportal-krebs.de/>

Kontakt:

Öffentlichkeitsarbeit am CCC München^{LMU}

Theresa Herzig

Telefon: 089 4400 57266

E-Mail: theresa.herzig@med.uni-muenchen.de

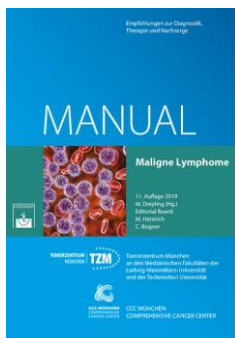
TZM/CCC News



Die CCC München/TZM-News sind das offizielle Mitteilungsorgan des Comprehensive Cancer Centers (CCC München) und des Tumorzentrums München (TZM). Editoren sind die CCC München-Direktoren Prof. Volker Heinemann und Prof. Hana Algül. Manuskripte und Beitragsvorschläge können Ärztinnen und Ärzte, die sich im TZM/CCC München engagieren, direkt beim Redaktionsteam des LUKON-Verlags einreichen: TZM-News@Lukon.de. Ein Anspruch auf Veröffentlichung besteht nicht.

PDFs zum Download finden Sie unter: <https://www.ccc-muenchen.de/mediathek-news-und-termine/medien-und-publikationen/tzm-news/4797e7d01c50c305?kumActiveTabs=75354740%401>

Blaue Manuale des TZM/CCC München



Die Blauen Manuale werden von den Projektgruppen des TZM zu allen wichtigen Entitäten erstellt: aktuell, übersichtlich und qualitätsgesichert. Die Online-Version steht unter www.blaue-manuale.de zur Verfügung. PDFs zum Download finden Sie unter: <https://www.ccc-muenchen.de/mediathek-news-und-termine/medien-und-publikationen/blaue-manuale/c11fa9e6b417a414>

Kontakt:

TZM Geschäftsstelle

Hayriye Bekcan

Telefon: 089 4400 57690

E-Mail: hayriye.bekcan@med.uni-muenchen.de

PATIENTEN- VERSORGUNG

Zentrales Onkologisches Eingangsportal

Onkologische Tageskliniken

Interdisziplinäre Tumorkonferenzen

Interdisziplinäre Sprechstunden

Seltene Tumorerkrankungen

Präzisionsonkologie

Patienten-Hotline

Zweitmeinung

ORGANKREBSZENTREN

QUERSCHNITTSFÄCHER

SUPPORTIVE ANGEBOTE

ZENTRALES ONKOLOGISCHES EINGANGSPORTAL

Ein physikalisch darstellbares gemeinsames Eingangsportal für alle onkologischen Patienten ist nicht realisierbar. Insbesondere die operativen Fächer leben von der direkten Zuweisung der Patienten.

Die zielgerichtete Überweisung eines entsprechend den gültigen Leitlinien primär in einer definierten Klinik zu behandelnden Patienten (z.B. Prostatakarzinom → Urologie) ist zweckmäßig und soll daher beibehalten werden. Der Fokus der Bemühungen im CCC München^{LMU} orientierte sich daher auf die Entwicklung eines gemeinsamen elektronischen Eingangsportals mit physikalischer Anlaufstelle für definierte Patientengruppen. Das Zentrale Onkologische Eingangsportal (ZOE) wird vorgehalten für die ambulante Erstvorstellung von Tumorpatienten (ohne bereits stattgefundene Zuordnung zu einer Klinik oder einem Organzentrum) sowie darüber hinaus für bestimmte Subgruppen onkologischer Patienten, die im Folgenden definiert werden:

- Ambulante Erstvorstellung bei Verdacht auf eine Tumorerkrankung (z.B. bisher keine histologische Diagnosesicherung)
- Neudiagnose einer bisher nicht zugeordneten Tumorerkrankung
- Cancer of unknown primary (CUP)
- Komplexe interdisziplinäre Diagnostik erforderlich
- Interdisziplinäre Behandlung erforderlich
- Vorstellung von Patienten aus anderen Kliniken zur Weiterführung der onkologischen Therapie
- Zweitmeinungen, die durch auswärtig behandelnde Ärzte veranlasst werden

Das ZOE ist im Anmeldungsbereich der Medizinischen Poliklinik A (Würfel EF, Ebene 1) lokalisiert. Die Zuordnung der Patienten in das ZOE erfolgt an erster Stelle durch dessen Leiter auf Grundlage von externen sowie internen Zuweisungen als primärer Ansprechpartner der Medizinischen Klinik und Poliklinik III.

Die initiale ärztliche Aufnahme, Untersuchung und Versorgung der Patienten des ZOE erfolgt zunächst durch die in der Medizinischen Poliklinik III tätigen Ärzte. Nach Abschluss der Befunderhebung wird der oberärztliche Leiter des ZOE oder sein Vertreter über den Patienten informiert. Dieser übernimmt die Verantwortung für die weiterführende Diagnostik und Behandlung des Patienten und die zeitnahe Abstimmung mit den Kollegen der zugeordneten interdisziplinären Arbeitsgruppen. Alle Patienten können einmal pro Woche in der interdisziplinären Konferenz des gemeinsamen Eingangsportals vorgestellt werden.

Die oberärztliche Leitung des ZOE im CCC München^{LMU} obliegt Herrn PD Dr. Julian Holch, Oberarzt der Medizinischen Klinik und Poliklinik III. Der Leiter des Eingangsportals fungiert zudem als Sprecher der dem Eingangsportal zugeordneten Arbeitsgruppe.

BEREICH	VERTRETER	STELLVERTRETER
Chirurgie	Prof. Dr. B. Renz	Prof. F. Kühn
Strahlentherapie	PD Dr. F. Walter	Dr. P. Rogowski
Onkologie	PD Dr. J. Holch	Prof. Dr. V. Heinemann
Gastroenterologie	Dr. A. Philipp	PD Dr. G. Beyer
Radiologie	Prof. Dr. M. Seidensticker	Prof. Dr. C. Cyran

Mitglieder der interdisziplinären Arbeitsgruppe des ZOE im CCC München^{LMU}. Am 01.05.2023 hat Herr PD Dr. Julian Holch die Leitung übernommen. Seit 01.02.2025 sind Prof. Renz sowie Prof. Kühn Vertreter des Bereichs Chirurgie.

Alle Patienten, die über das ZOE aufgenommen werden, müssen in einer regelmäßigen, interdisziplinären Konferenz (jeden Dienstag und Donnerstag im Anschluss an das Gastrointestinale Tumorboard) diskutiert werden. Diese wird durch die Kollegen der Interdisziplinären Arbeitsgruppe abgehalten.

Die Verantwortung der dem ZOE zugeordneten Ärzte für den Patienten endet im Regelfall mit der Zuweisung des Patienten zu einer Klinik, spätestens mit der abschließenden Vorstellung des Patienten in der interdisziplinären Konferenz des Eingangsportals.

Kontakt:

PD Dr. Julian Holch

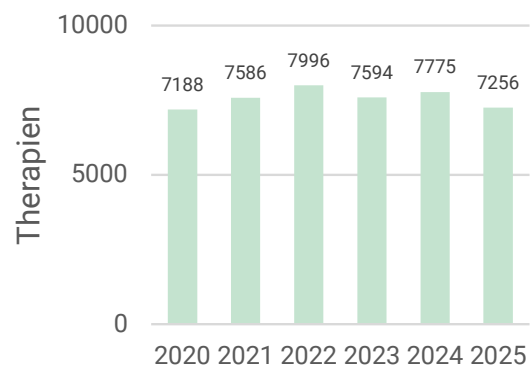
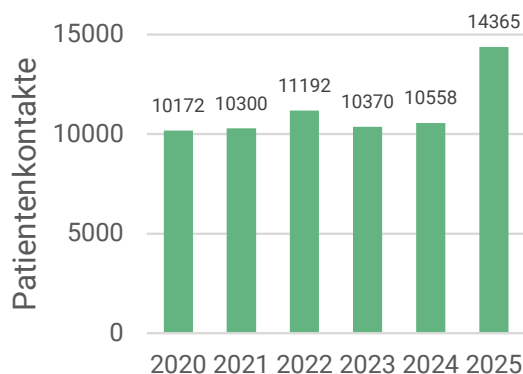
Oberarzt, Medizinische Klinik und Poliklinik III

Telefon: 089 4400 73019

E-Mail: julian.holch@med.uni-muenchen.de

INTERDISZIPLINÄRE ONKOLOGISCHE TAGESKLINIK, CAMPUS GROßHADERN

In der Onkologischen Tagesklinik werden vorwiegend onkologische Patienten betreut, die für diagnostische und/oder therapeutische Maßnahmen keinen stationären Aufenthalt benötigen. Standort der Tagesklinik am Campus Großhadern ist die Station F5. Die Station verfügt über 21 Behandlungsstühle, 3 Betten und 2 Isolationsplätze. Die Beurteilung des Therapieerfolges (Staginguntersuchungen) kann im Rahmen des Aufenthalts am Standort durchgeführt werden. Für viele Patienten mit onkologischen Erkrankungen kann durch die Einrichtung der Tagesklinik ein stationärer Aufenthalt gänzlich vermieden oder auf ein Minimum beschränkt werden. Die ärztliche und pflegerische Versorgung in der Tagesklinik ist mit der einer onkologischen Praxis vergleichbar.



Entwicklung der Anzahl der Patientenkontakte und der durchgeführten Therapien der Tagesklinik, Campus Großhadern

Entsprechend den Vorgaben der Deutschen Krebshilfe wird eine interdisziplinäre onkologische Tagesklinik (ITK) als integraler Bestandteil eines Comprehensive Cancer Centers betrachtet. Die interdisziplinäre onkologische Tagesklinik bündelt die Expertise verschiedener Fachdisziplinen an einem zentralen Ort. Unter der Koordination des CCC München^{LMU} arbeiten die beteiligten Kliniken eng zusammen und gewährleisten eine fachübergreifende, abgestimmte und patientennahe Versorgung.

Aktuell werden neben den Patienten der Medizinischen Klinik und Poliklinik III auch Patienten der Urologischen Klinik und Poliklinik, der Medizinischen Klinik und Poliklinik II und des Instituts für klinische Neuroimmunologie behandelt. Mit der Neustrukturierung und dem Umbau der Station F5 wurde die ITK im ersten Halbjahr 2025 offiziell in neuer Struktur wiedereröffnet. Seitdem werden auch Patientinnen der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe in das interdisziplinäre Versorgungskonzept eingebunden.

Die Onkologische Tagesklinik wurde bis zum 31.12.2025 von Prof. Dr. Volker Heinemann geleitet. Als Stationsärztin behandelt Frau Dr. Friederike Hildebrand (Medizinische Klinik und Poliklinik III) gemeinsam mit einem interdisziplinären Ärzteteam die Patienten. Während Ihres Aufenthaltes auf der Station werden die Patienten von einem kompetenten Pflegeteam betreut. Die Leitung des Pflegeteams obliegt Frau Manja Wirth, onkologische Fachpflegekraft ist Frau Barbara Wagner. Die organisatorische Leitung der ITK liegt beim CCC München^{LMU}.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 72254

Fax: 089 4400 75254

INTERDISZIPLINÄRE TAGESKLINIK CAMPUS INNENSTADT (ITK INN)

Die Interdisziplinäre Tagesklinik Innenstadt (ITK INN) befindet sich derzeit im Modulbau am LMU Innenstadtklinikum. Nach der Generalsanierung der traditionsreichen alten Medizinischen Klinik (Ziemssenstraße) wird die ITK INN wieder dorthin zurückziehen.



Als eine gemeinsame ambulante Behandlungseinrichtung, wird sie durch fünf Kliniken (Medizinische Klinik II, III, IV, V und Frauenklinik) überwiegend für die Versorgung hämatologischer und onkologischer Patienten im Rahmen des CCC München^{LMU} genutzt. Insgesamt stehen 25 Behandlungsplätze, 7 Sprechzimmer und Räume für Diagnostik und Interventionen sowie supportivmedizinische Angebote zur Verfügung. Organisatorisch wird die ITK INN durch ein Gremium der Direktionen der teilnehmenden Kliniken unter Vorsitz der Medizinischen Klinik III geleitet. Das Pflegeteam unter der Leitung von Frau Ilka Ortner und Frau Stephanie Svoboda ist interdisziplinär tätig. Die Versorgungsleistungen haben sich trotz zunehmender Einschränkungen in der Personalplanung und -besetzung infolge notwendiger Konsolidierungsmaßnahmen in 2025 stabil gehalten. So kam es in 2025 zu etwas mehr als 22.000 Patientenkontakten und es wurden mehr als 11.000 Therapien durchgeführt.

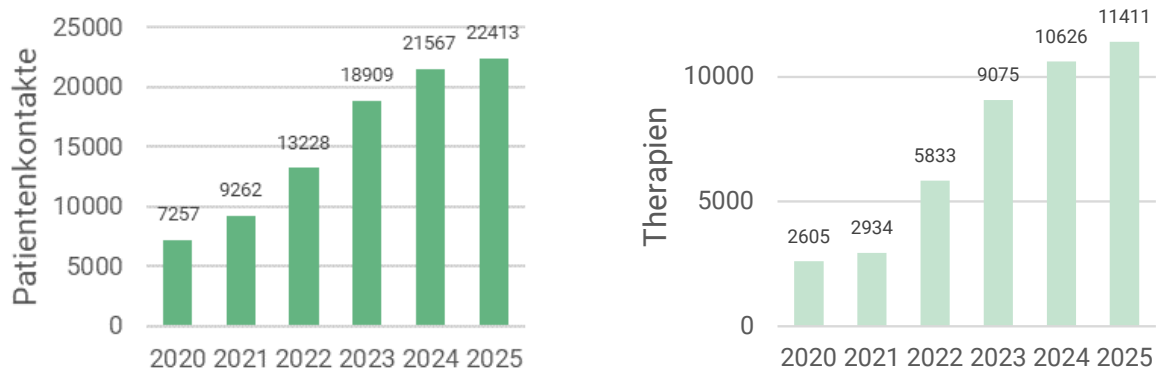


Abbildung: Patientenkontakte und Therapiezahlen in der interdisziplinären Tagesklinik Innenstadt (ITK INN)

Das medizinische Angebot umfasst das komplette Spektrum der ambulanten hämatologischen, onkologischen sowie autoimmunologischen Behandlungen gemäß den Schwerpunkten der beteiligten Kliniken mit umfassender Diagnostik, interdisziplinärer Falldiskussionen in den Tumorboards der Organzentren, Therapiedurchführungen und Nachsorgen. Die ITK INN bietet in enger Kooperation mit dem Haunerschen Kinderspital eine Transitionssprechstunde für junge Erwachsene mit / nach Krebs an. Zudem konnte das supportive Angebot um weitere sporttherapeutische Angebote und Studien in Kooperation mit dem MTV e.V. München weiter ausgebaut werden. Hier können Krebspatienten außerhalb des Kliniksettings in einem der ältesten und größten Sportvereine Münchens unter fachkundiger Anleitung trainieren.

Weitere Informationen: <https://www.lmu-klinikum.de/innere-medizin-3/patientenportal/ambulante-versorgung/tagesklinik-campus-innenstadt/82274f89d164fc06>

Kontakt

Prof. Dr. Sebastian Theurich
 Medizinischen Klinik III, Campus Innenstadt
 Tel: 089 4400 34851 | Fax: 089 4400 34859
 E-Mail: med3.inn.sekretariat@med.uni-muenchen.de

Terminvergaben

Rezeption ITK INN, Medizinische Kliniken: Tel: 089 4400 34840 oder -34841, Fax: 089 4400 34842
 Rezeption ITK INN, Frauenklinik / Brustzentrum: Tel: 089 4400 34830, Fax: 089 4400 34824

INTERDISZIPLINÄRE TUMORKONFERENZEN

Im CCC München^{LMU} werden wöchentlich 24 interdisziplinäre Tumorkonferenzen, auch Tumorboards genannt, koordiniert und abgehalten. Die Tumorkonferenzen sind multidisziplinär durch Fachärzte (Oberärzte) besetzt und tagen zu festgelegten Zeitpunkten. Sie ermöglichen eine horizontale Vernetzung der beteiligten Kliniken und schaffen die Grundlage für eine multidisziplinäre Entscheidungsfindung, die jedem onkologischen Patienten zu Gute kommen kann.

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
Thorakale Onkologie GH 14:30 – 15:30 Uhr (14täglich)	Tumorboard Frauenklinik 1 Senologie / Gynäkologische Onkologie INN 8:15 – 10:00 Uhr	Interdisziplinäres Endokrines Tumorboard INN 13:15 – 14:15 Uhr	Tumorboard Frauenklinik 2 Senologie / Gynäkologische Onkologie GH 8:15 – 10:00 Uhr	KIONET-ECTU-Tumorboard 13:30 – 14:30 Uhr (14täglich)
Thorakale Onkologie INN 14:30 – 16:30 Uhr (14täglich)	Gastrointestinales-Tumorboard GH 08:30 – 09:30 Uhr	Neuroendokrine Tumoren und Tumoren der Schilddrüse GH 14:30 – 16:30 Uhr	Gastrointestinales-Tumorboard GH 08:30 – 09:30 Uhr	ECTU-Tumorboard 14:30 – 15:30 Uhr (14-täglich)
Genetikboard für Familiäres Zentrum für Brust- und Eierstockkrebs 15:00 – 16:00 Uhr (14täglich)	SarKUM I GH 14:00 -15:30	Hämatologische Neoplasien 15:00 -16:30	SarKUM II GH 9:00 -10:30	
Interdisziplinäres Tumorboard Urologie GH 15:00 – 16:00 Uhr	Kopf-Hals-Tumorboard 15:00 -16:00	Pädiatrisches Tumorboard INN 15:00 – 16:00 Uhr	Interdisziplinäres ToxBoard 15:00 (1x im Monat)	
Molekulares Tumorboard & Indikationsboard MV nach §64e 15:30 – 16:15 Uhr	Interdisziplinäres Schädelbasis/ Wirbelsäulen Tumorboard GH 15:00 – 16:00 Uhr		Neuro-onkologisches Tumorboard GH 15:00 – 17:30 Uhr	
	Interdisziplinäre Tumorkonferenz INN 15:30 – 16:30 Uhr		Interdisziplinäres Tumorboard – Thorakale Onkologie Gauting 15:30 – 17:00 Uhr	
	Interdisziplinäres Tumorboard – Thorakale Onkologie Gauting 15:30 – 17:00 Uhr			

Stundenplan der Tumorboards im CCC München^{LMU}

Comprehensive Cancer Center der LMU - Krebszentrum München: Tumorkonferenzen

Die Tumorkonferenzen stellen ein zentrales Element des CCC München^{LMU} dar. Jeder Patient mit einer neu diagnostizierten Tumorerkrankung wird primär in einer Tumorkonferenz vorgestellt. Auch Patienten bei denen eine Therapieänderung im Krankheitsverlauf stattfindet, werden in Tumorkonferenzen besprochen.

Anmeldung und Dokumentation

Die Anmeldung der Tumorboards erfolgt elektronisch über eine Tumorboardsoftware, die in das klinische Arbeitsplatzsystem integriert ist. Vorteile dieses Systems sind:

- optimierte Planungsfunktionen für alle an den Boards Beteiligte,
- schneller Zugriff auf alle nötigen Funktionen und Unterlagen,
- zeitnahe Dokumentation von Therapieentscheidungen,
- Möglichkeit der Anpassung an die jeweiligen Fachgebiete

Teilnahme

Anforderungen zur Teilnahme an den Tumorkonferenzen insbesondere in Bezug auf die Querschnittsfächer Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie können den jeweiligen Erhebungsbogen entnommen werden. Entscheidungen werden durch Fachärzte gefällt. Um den Zeitaufwand gerade für die Querschnittsfächer zu limitieren, wird pro Patient der Bedarf einer radiologischen, pathologischen oder anderen Stellungnahme separat gemeldet. Die Teilnahme an den Tumorboards wird im Protokoll festgehalten.

Öffentlichkeit

Die Tumorkonferenzen des CCC München^{LMU} sind für die ärztlichen Mitarbeiter des Klinikums der Universität München sowie für behandelnde Ärzte aus externen Kliniken und niedergelassene Ärzte zugänglich. Behandelnde Ärzte aus externen Kliniken und niedergelassene Ärzte dürfen nur für den Zeitraum der Vorstellung, Besprechung und Empfehlung ihrer eigenen Patienten an den virtuellen Tumorkonferenzen teilnehmen.

Die Veranstaltungen werden der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK) gemeldet. Die Veranstaltungen werden im Online-Veranstaltungskalender der BLÄK und der Münchner Ärztlichen Anzeigen (MÄA) gelistet.

Vertraulichkeit

Die Tumorboards unterliegen als ärztliche Konferenzen der Vertraulichkeit. Behandelnde Ärzte aus externen Kliniken und niedergelassene Ärzte dürfen nur konsiliarisch zur Besprechung ihrer eigenen Patienten anwesend sein. Bei der Teilnahme von externen Ärzten müssen die entsprechenden Schweigepflichtentbindungs- und/oder Einwilligungserklärungen der betroffenen Patienten der externen Ärzte, die diese einzuholen haben, vorliegen.

Entscheidungen

Die Entscheidungen der Tumorboards werden während der Sitzungen formuliert und zunächst handschriftlich für jeden Fall festgehalten. Die Entscheidungen werden nach Diktat elektronisch in die Anmeldeformulare eingefügt, so dass für jeden Entscheid ein separates Dokument erstellt wird. Nach Validierung durch den Schriftführer werden PDF-Files erstellt und in das KAS eingepflegt.

Qualitätssicherung

Die Umsetzung der Tumorboard-Entscheidungen wird durch die Tumordokumentationskräfte des CCC München^{LMU} geprüft. Es finden stichpunktartige Kontrollen durch Vergleich der Tumorboard-Beschlüsse und der im CREDOS dokumentierten Behandlung statt.

TUMORBOARD	LEITUNG	KONTAKT
ECTU Tumorboard	Dr. Lena Weiss	CCC.ECTU-Board@med.uni-muenchen.de
Gastrointestinales Tumorboard	Prof. Dr. V. Heinemann Prof. Dr. S. Böck	giboard@med.uni-muenchen.de
Gendiagnostikboard - Familiäres Zentrum für Brust- und Eierstockkrebs	Prof. Dr. N. Harbeck	Dr. K. Mohr / Dr M. Jegen fr-genetik@med.uni-muenchen.de
Hämatologische Neoplasien	Prof. Dr. M. Dreyling	Sophia.Imberg-Saverot@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäre Tumorkonferenz inkl. Hauttumorboard	Prof. Dr. S. Theurich Prof. Dr. L. Heinzerling, MPH (Haut)	IDTK-INN@med.uni-muenchen.de
Tumorboard des Zentrums für Endokrine Tumore	PD Dr. Matthias Auer	zet@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres Schädelbasisboard	Prof. Dr. C. Schichor	Christoph.Barth@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres ToxBoard Immunonkologie	Prof. Dr. L. Heinzerling, MPH	toxboard@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres Tumorboard Urologie	PD Dr. J. Casuscelli PD Dr. G. Schulz	Margrit.specker@med.uni-muenchen.de
KIONET ECTU Tumorboard	Dr. Lena Weiss	CCC.ECTU-Board@med.uni-muenchen.de
Kopf-Hals-Tumorboard	Prof. Dr. M. Canis Prof. Dr. Dr. S. Otto	Carola.Heinrich@med.uni-muenchen.de
Molekulares Tumorboard	Dr. B. Westphalen	MTB@med.uni-muenchen.de
Neuroendokrine Tumoren (GEPNET) und Tumoren der Schilddrüse (ISKUM)	Prof. Dr. Ch. Auernhammer Prof. Dr. Ch. Spitzweg	gepnet-kum@med.uni-muenchen.de iskum@med.uni-muenchen.de
Neuroonkologisches Tumorboard	Prof. Dr. F. Ringel Prof. Dr. L. von Baumgarten	Christoph.Barth@med.uni-muenchen.de
Pädiatrisches Tumorboard	Prof. Dr. I. Schmid	Pilar.Vatter@med.uni-muenchen.de
SarKUM I	Prof. Dr. L. Lindner	Jeanny.Lang@med.uni-muenchen.de
SarKUM II (Knochen- und Weichteiltumore)	Prof. Dr. H. R. Dürr	sarkum@med.uni-muenchen.de
Thorakale Onkologie GH	Prof. Dr. H. J. Stemmler	bc-board@med.uni-muenchen.de
Thorakale Onkologie INN	PD Dr. A. Tufman	pneumologie@med.uni-muenchen.de
Tumorboard Frauenklinik 1, Senologie / Gynäkologische Onkologie	Prof. Dr. N. Harbeck Prof. Dr. S. Mahner	Rachel.Wuerstlein@med.uni-muenchen.de
Tumorboard Frauenklinik 2, Senologie / Gynäkologische Onkologie	Prof. Dr. N. Harbeck Prof. Dr. S. Mahner	Rachel.Wuerstlein@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres Tumorboard Thorakale Onkologie Gauting	Dr./Univ.Tuzli J. Karin	Sekretariat Thorakale Onkologie, Tel.: 089 85791 4001 Frau Günter, Tel.: 089 85791 6410

Übersicht über die aktiven Tumorboards mit den entsprechenden Leitern und Kontaktdaten.

INTERDISZIPLINÄRE SPRECHSTUNDEN

In den jeweiligen Organzentren werden bereits zahlreiche spezifische Sprechstunden angeboten. Für Krebspatienten und ihre Angehörigen ist es oft wichtig und hilfreich, seine Erkrankung und Behandlungsmöglichkeiten mit einem interdisziplinären Ärzteteam gleichzeitig besprechen zu können.

Aus diesen Gründen sollen am CCC München^{LMU} langfristig auch verschiedene interdisziplinäre ambulante Sprechstunden ins Leben gerufen werden. Bereits jetzt besteht im KAS die Möglichkeit, im Rahmen des Konsiliarsystems die Befunde gemeinsamer Patienten im Intranet einzusehen. Diese Option kann im Rahmen der Vernetzung definierter Tumorsprechstunden genutzt werden.

Die folgenden Sprechstunden können interdisziplinär angeboten werden:

- Hepatobiliäre/Pankreaschirurgie-Sprechstunde
- Gastrointestinale-Tumoren-Sprechstunde
- Sarkom-Sprechstunde
- Blasen/Nieren-Karzinom-Sprechstunde
- Neuroonkologie/Palliativ-Sprechstunde
- Thorax Tumoren-Sprechstunde
- Sprechstunde für seltene Tumorerkrankungen
- Sprechstunde für Cancer of Unknown Primary (CUP)

SELTENE TUMORERKRANKUNGEN

Ein Fünftel aller Krebsdiagnosen in Europa betrifft seltene Tumorerkrankungen. Am LMU Klinikum entfallen sogar 40 % der onkologischen Diagnosen auf seltene Tumore.

Die Aktivitäten und Angebote des Klinikums in diesem Bereich sind auf der Webseite des CCC München^{LMU} zentral erfasst: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc/Patient:innenportal/seltene-tumore/6a6a459914029eef>

Dort bietet das CCC München^{LMU} eine onkologische Spezialsprechstunde für seltene Tumorerkrankungen sowie für Krebs mit unbekanntem Primärtumor (CUP) an.

Europäisches Referenznetzwerk EURACAN



Seit 2021 ist das CCC München^{LMU} Teil von EURACAN, dem europäischen Referenznetzwerk für seltene solide Tumoren. EURACAN gehört zu den 24 europäischen Referenznetzwerken (ERNs), die sich auf die Diagnose und

Behandlung seltener und komplexer Erkrankungen konzentrieren – mit einem speziellen Fokus auf seltene solide Tumore im Erwachsenenalter.

EURACAN umfasst zehn Krankheitsdomänen, für die die Eignung eines Zentrums individuell geprüft wird. Das CCC München wurde in allen zehn Bereichen von internationalen Expertinnen und Experten positiv bewertet und repräsentiert diese nun gemeinsam mit dem Klinikum rechts der Isar der TU München und dem LMU Klinikum München.



Kontakt:

Dr. Benedikt Westphalen

Telefon: 089 4400 75250

E-Mail: mtb@med.uni-muenchen.de

PRÄZISIONSONKOLOGIE

Zentrum für Personalisierte Medizin (ZPM Onkologie)

Im Rahmen der Teilnahme am Deutschen Netzwerk für Personalisierte Medizin (DNPM) wurde das Präzisionsonkologie-Programm des LMU Klinikums München im Mai 2023 von der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) erfolgreich als Zentrum für Personalisierte Medizin (ZPM) erstzertifiziert.

Im Jahr 2024 erfolgte die Re-Zertifizierung durch die DKG, wodurch das ZPM am LMU Klinikum weiterhin seine hohe Versorgungsqualität nachweisen konnte. Die Zertifizierung als ZPM ist zudem eine Voraussetzung für die Teilnahme am Modellvorhaben nach §64e SGB V.

Das ZPM Onkologie am LMU Klinikum wird von Dr. Benedikt Westphalen und Prof. Frederick Klauschen geleitet.

Modellvorhaben nach §64e SGB V

Das LMU Klinikum hat im Jahr 2024 mit seinem Zentrum für Personalisierte Medizin (ZPM) Onkologie die Arbeit im Rahmen des Modellvorhabens nach §64e SGB V aufgenommen. Dieses Modellvorhaben ermöglicht die strukturierte Finanzierung innovativer molekularer Diagnostik für Patientinnen und Patienten mit onkologischen und seltenen Erkrankungen. Im Zuge dessen wurden die erforderlichen Strukturen etabliert, um internen und externen Patientinnen und Patienten die Versorgung innerhalb des Modellvorhabens nach §64e anbieten zu können.

Integrierte Präzisionsonkologie am ZPM Onkologie LMU Klinikum

Das ZPM Onkologie am LMU Klinikum ermöglicht Patientinnen und Patienten und behandelnden Onkologinnen und Onkologen den Zugang zu einem umfassenden Full-Service-Angebot. Dazu gehören die Studienplattform des CCC München, die Online-Sprechstunde für Präzisionsonkologie, unterstützende Beratungsdienste und die ärztliche Nachsorge.

Kern des Programms ist ein Full-Spectrum-Ansatz, der spezialisierte Diagnostik, die Expertise des virtuellen molekularen Tumorboards (vMTB) und moderne Outcome-Forschung vereint.

Kontakt:

Dr. Benedikt Westphalen
Sprecher Zentrum für Personalisierte Medizin Onkologie
Ärztliche Leitung Präzisionsonkologie
Telefon: 089 4400 75245
E-Mail: mtb@med.uni-muenchen.de

PATIENTENHOTLINE

Das CCC München^{LMU} ist über die zentrale Patientenhotline 089 4400 78008 erreichbar.

Unser Patient-Guide steht Patientinnen und Patienten für alle Anfragen zu folgenden Themen zur Verfügung:

- Behandlung und Diagnostik am LMU Klinikum
- Weitervermittlung an Experten in den Organkrebszentren
- Zweitmeinungen

Kontakt:

Alexander Voigt, Patient Guide

Telefon: 089 4400 78008

E-Mail: ccc.krebszentrum@med.lmu.de

ZWEITMEINUNGEN

Die Einholung einer Zweitmeinung kann in jeder Phase einer Tumorerkrankung (Diagnosestellung, Operation, Chemotherapie, Bestrahlung) notwendig sein. Im Regelfall ist für Zweitmeinungen eine persönliche Vorstellung nötig. Voraussetzung für eine Zweitmeinung ist im Regelfall das Vorliegen einer qualifizierten Erstmeinung.

Für persönliche Anfragen können sich Betroffene direkt an die Patientenhotline des CCC München^{LMU} wenden.

Kontakt:

Alexander Voigt, Patient Guide

Telefon: 089 4400 78008

E-Mail: ccc.krebszentrum@med.lmu.de

ORGANKREBSZENTREN

Brustzentrum
Darmkrebszentrum
Gynäkologisches Krebszentrum
Harnblasenzentrum
Hautkrebszentrum
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum
Interdisziplinäres Zentrum für Neuroendokrine Tumore
Kinderonkologisches Zentrum
Kopf-Hals-Tumorzentrum
Leberkrebszentrum
Lungentumorzentrum
Magen- und Speiseröhrenkrebszentrum
Neuroonkologisches Zentrum
Nierentumorzentrum
Osteologisches Schwerpunktzentrum
Pankreaszentrum
Peniskarzinomzentrum
Prostatazentrum
Sarkomzentrum
Uroonkologisches Zentrum
Zelltherapiezentrum
Zentrum für endokrine Tumore
Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs
Zentrum für maligne Hämatologie

ORGANKREBSZENTREN

Die klinische Versorgung von Krebspatienten erfolgt in spezialisierten Organzentren am LMU Klinikum. Das CCC München^{LMU} verbindet diese organspezifischen Krebszentren in einer gemeinsamen Struktur. Derzeit sind innerhalb des CCC München^{LMU} 27 onkologische Zentren aktiv.

Die folgenden 18 Zentren sind gemäß den Leitlinien der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert:

- Brustzentrum (Erstzertifizierung 2007)
- Darmkrebszentrum (Erstzertifizierung 2010)
- Gynäkologisches Krebszentrum (Erstzertifizierung 2012)
- Hautkrebszentrum (Erstzertifizierung 2021)
- Kinderonkologisches Zentrum (Erstzertifizierung 2021)
- Kopf-Hals-Tumorzentrum (Erstzertifizierung 2017)
- Leberkrebszentrum (Erstzertifizierung 2018)
- Lungentumorzentrum (Erstzertifizierung 2014)
- Magenkrebszentrum (Erstzertifizierung 2018)
- Neuroonkologisches Krebszentrum (Erstzertifizierung 2016)
- Pankreaszentrum (Erstzertifizierung 2013)
- Prostatazentrum (Erstzertifizierung 2014)
- Sarkomzentrum (Erstzertifizierung 2018)
- Speiseröhrenkrebszentrum (Erstzertifizierung 2023)
- Viszeralonkologisches Zentrum (Erstzertifizierung 2015) mit den Entitäten: Darm, Pankreas, Leber, Magen, Ösophagus, Galle, Gallenwege
- Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs (Erstzertifizierung 2021)
- Zentrum für maligne Hämatologie (Erstzertifizierung 2021)
- Zentrum für personalisierte Medizin (Erstzertifizierung 2023)

Weitere Organkrebszentren:

- Harnblasenkarzinomzentrum
- Interdisziplinäres Schilddrüsenkarzinomzentrum
- Interdisziplinäres Zentrum für Neuroendokrine Tumore
- Nierentumorzentrum
- Osteologisches Schwerpunktzentrum
- Peniskarzinomzentrum
- Uroonkologisches Zentrum
- Zelltherapiezentrum
- Zentrum für Endokrine Tumore

BRUSTZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Nadia Harbeck

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Rachel Würstlein

Mammachirurgie: Dr. Friederike Hagemann



Das Brustzentrum am LMU Klinikum ist Teil der LMU Frauenklinik (Direktor: Prof. Dr. Sven Mahner) und wird von Prof. Dr. Nadia Harbeck geleitet. Standortübergreifend (Campus Großhadern und Campus Innenstadt) werden Patientinnen mit frühem oder metastasiertem Mammakarzinom aber auch benignen Brusterkrankungen individuell betreut.

Das interdisziplinäre Behandlungsteam bietet optimale Therapieoptionen bei der Diagnostik (Radiologie, Pathologie, Nuklearmedizin) sowie bei der lokoregionären (Operation, Strahlentherapie) und der systemischen Therapie an. An beiden Standorten gibt es ein breites Spektrum der modernen Brustoperationen einschließlich vielfältiger rekonstruktiver Techniken, auch zusammen mit der Abteilung für Plastische Chirurgie. Die medikamentösen, zunehmend personalisierten Therapien



erfolgen in den beiden Einheiten der Frauenklinik in den zwei Interdisziplinären Tageskliniken CCC München LMU (Leitung: Prof. Harbeck, Ltd. Oberärztin Prof. Würstlein). Die Teilnahme an eigenen, nationalen und internationalen Studien garantiert Zugang zu neuen Medikamenten und Therapiekonzepten bereits vor der Zulassung. Das Brustzentrum und die Studienzentrale waren 2024/25 an nationalen und internationalen, auch Interdisziplinäre, hybride Tumorkonferenz

zulassungsrelevanten Studien, die auf den großen Kongressen (SABCS, St. Gallen, ASCO, ESMO, ABC, BCY) vorgestellt wurden, und in den wichtigsten nationalen und internationalen Leitlinienkommissionen (S3, AGO, AGSMO, ESMO) beteiligt. Spezialsprechstunden gibt es für junge Patientinnen, für ältere Patientinnen und Komorbiditäten sowie für Männer mit Brustkrebs und Brustkrebs in der Schwangerschaft. Ergänzt werden diese Angebote durch die Beratung zu Kinderwunsch und Fertilitätserhalt, spezialisierte Psycho-Onkologen sowie durch die Risikosprechstunde mit genetischer Beratung und Testung im eigenen Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs und viele supportive Angebote wie Atemtherapie oder die Sprechstunde in Kooperation mit Brustkrebs Deutschland e.V. Zentrum der Behandlungsplanung ist die interdisziplinäre Tumorkonferenz und im Anschluss die Besprechung mit den Patientinnen und deren Familie bzw. Umfeld. Eine Breast Care Nurse an jedem Standort steht den Patientinnen als Ansprechpartnerin zur Verfügung. In den Tageskliniken und auf den Stationen arbeiten spezialisierte onkologische Pflegekräfte und neu auch Onkocoachs zur Therapiebegleitung. 2025 haben alle Mitarbeitende zum Zertifikat Share to Care für das Brustzentrum beigetragen.



Ein Teil der Teilnehmenden der „Share to Care“-Weiterbildung im Rahmen der Zertifizierung des Brustzentrums 2025

Die modernen Methoden für Diagnostik und Therapie, die hohe Expertise des gesamten Teams, die persönliche pflegerische Betreuung in den Ambulanzen und Stationen sowie die Einbindung in das gesamte interdisziplinäre Netzwerk und in die Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten und vielen Kooperationspartnern optimieren das Angebot des Brustzentrums. Ziel ist es, unsere Patientinnen während und nach ihrer Brustkrebserkrankung individuell und kompetent zu begleiten, nicht nur bei Ersterkrankung, sondern auch in der fortgeschrittenen Erkrankungssituation.

Das Brustzentrum ist nach DKG/DGS sowie DIN EN ISO zertifiziert und ist Teil des Onkologischen Zentrums und CCC des Klinikums sowie des CCC München. Alle Informationen zum Brustzentrum sowie zu Angeboten, Aktivitäten, Studien und Veranstaltungen finden sich auf der Homepage: www.lmu-brustzentrum.de

Kontakt:

Brustzentrum Campus INN: Ziemssenstr. 1, 80336 München

Telefon: 089 4400 34650

Brustzentrum Standort GH: Marchioninistr. 15, 81377 München

Telefon: 089 4400 76806

E-Mail: brustzentrum@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-brustzentrum.de

DARMKREBSZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Florian Kühn
Stellvertreter: Prof. Dr. Volker Heinemann



Koordination:

PD Dr. Ulrich Wirth, Dr. Sara Kakoschke, PD Dr. Julian Holch, Dr. Franziska Walter

Das Darmkrebszentrum des LMU Klinikums ermöglicht eine optimale Therapieeffektivität auf dem Boden enger interdisziplinärer Zusammenarbeit aller Behandlungspartner. Hierbei steht die Anwendung neuester fachspezifischer Kenntnisse zur Versorgung auf höchstem Standard bei hochindividueller Versorgung aller Patienten mit Darmkrebs im Fokus. Exzellente Therapie bedeutet für uns darüber hinaus, die individuelle Situation unserer Patienten mit ihren Nöten und Ängsten wahrzunehmen und bei der Behandlung zu berücksichtigen. Während die optimale Patientenversorgung oberste Priorität innerhalb des Zentrums besitzt, stellt die Grundlagenforschung in der Durchführung eigener wissenschaftlicher Studien einen weiteren Kern des Leistungsspektrums dar. Die kontinuierliche Weitervermittlung von Wissen nach innen und außen spielt eine zentrale Rolle. Zweimal wöchentlich wird die individuelle Erkrankung der Patienten des Darmkrebszentrums in einer Expertenkonferenz diskutiert, um ein maßgeschneidertes Vorgehen empfehlen zu können. Hochqualifizierte Chirurgen, Gastroenterologen, Onkologen, Pathologen und Strahlentherapeuten treffen gemeinsam eine medizinisch fundierte Entscheidung hinsichtlich der bestmöglichen Therapie. Endoskopische Untersuchungen zur Früherkennung und Nachsorge werden von erfahrenen Spezialisten in den beteiligten Kliniken durchgeführt. Neben der klassischen Endoskopie stehen den Patienten hierbei im Bedarfsfall moderne Verfahren wie die virtuelle Koloskopie und die Chromoendoskopie zur Verfügung.

Betroffene Patienten werden von einem Team aus erfahrenen Chirurgen operiert, welches die gesamte Breite der möglichen Operationen beherrscht. Dazu gehört neben Operationen bei Tumoren des Dickdarms und des Mastdarms, welche überwiegend in minimal-invasiver Technik durchgeführt werden, auch die lokale Entfernung des Mastdarmkrebses in frühen Stadien. Alle Tumoren werden überwiegend minimal-invasiv, d.h. Roboter-assistiert oder laparoskopisch operiert.

Darüber hinaus bietet das Zentrum alle modernen chirurgischen Verfahren bei Rezidiven (Wiederauftreten des Tumors) und Metastasen an. Durch die hochentwickelte Intensivtherapie kann das Darmkrebszentrum gerade auch Patienten im höheren Alter oder bei bereits bestehenden schweren Erkrankungen das größtmögliche Maß an Sicherheit in der Zeit nach der Operation anbieten. Die erfolgreiche Therapie des Darmkrebses erfordert jedoch die eng ineinander verzahnte Abfolge verschiedener Therapiemodalitäten, sog. multimodale Therapiekonzepte. Das Zentrum bietet demzufolge chemotherapeutische Verfahren auf dem aktuellsten Stand der Wissenschaft. Diese kann in den meisten Fällen ambulant über die Tagesklinik des Zentrums erfolgen. Sollte eine Bestrahlung vor oder nach der Operation notwendig sein, so wird Planung und Therapie mit der modernsten technischen Ausstattung durchgeführt, damit gesundes Gewebe optimal geschont werden kann.

Behandlungsangebote

Vorsorgemaßnahmen:

- Vorsorgekoloskopie, Stuhltest
- Beratung bei familiärem Darmkrebs

- Behandlung von Polypen

Chirurgische Therapie:

- alle operativen Standardverfahren beim Dickdarm- und Mastdarmkrebs
- schonende Darmkrebsoperation (minimal-invasiv)
- Roboter-unterstützte minimal invasive Chirurgie
- innovative Bildtechniken im OP (Virtual reality, Fluoreszenz)
- transanale Operation bei Rektumkarzinom (TEM)
- Schließmuskelschonende Operationen, Schonung der Beckennerven zur Vermeidung urogenitaler Funktionsstörungen (Impotenz, Blasenentleerungsstörung) durch intraoperatives Neuromonitoring
- Stomaplanung und Beratung soweit erforderlich
- Operationen bei Rezidiven (Wiederauftreten von Darmkrebs)

Pathologie:

- zeitnahe und standardisierte Befundung der Biopsien und OP-Präparate nach aktuell gültigen Klassifikationen und Leitlinien
- breites Spektrum an qualitätskontrollierten immunhistochemischen und molekulopathologischen Spezialuntersuchungen als Grundlage für eine individualisierte Therapieentscheidung

Strahlentherapie:

- neoadjuvante und adjuvante Radio- oder Radiochemotherapie bei primärem Rektumkarzinom
- individualisierte Bestrahlungskonzepte bei Rezidivtumoren oder Oligo-Metastasierung
- moderne, schonende, bildgeführte Hochpräzisionstechniken (IMRT, VMAT) einschließlich Radiochirurgie, Körperstereotaxie und Brachytherapie
- Kooperation mit dem Heidelberger Ionenstrahlzentrum hinsichtlich Protonen- und Schwerionenbestrahlungen
- Möglichkeit zur Teilnahme an klinischen Studien

Chemotherapie:

- individuelle Planung, Beratung und Aufklärung über Therapiemaßnahmen
- ambulante oder stationäre Chemotherapie
- Möglichkeit der Teilnahme an klinischen Studien

Stomatherapie:

- individuelle Planung, Beratung und Aufklärung
- Stomapflege, Anpassung und Bereitstellung des Stomamaterials
- Vermittlung zu Selbsthilfegruppen z.B. ILCO e.V.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 78800

Darmkrebshandy: 0152 54849415

E-Mail: Darmzentrum@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-Darmkrebszentrum

GYNÄKOLOGISCHES KREBSZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Sven Mahner

Koordination: PD Dr. Alexander Burges (Campus Großhadern)
PD Dr. Bernd Kost (Campus Innenstadt)



Die moderne Versorgung gynäkologischer Krebserkrankungen erfordert eine präzise Diagnostik, innovative Therapieoptionen und eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit spezialisierten Fachdisziplinen. Ein vertrauensvoller Umgang mit den betroffenen Patientinnen steht für uns an oberster Stelle. Am Gynäkologischen Krebszentrum der LMU-Frauenklinik bieten wir Patientinnen in allen Krankheitsstadien eine umfassende Betreuung – von der Diagnostik über operative und systemische Therapien bis hin zur Nachsorge.

Die ambulante Diagnostik, Beratung und Therapieplanung erfolgen an den beiden LMU-Standorten in München: am Campus Großhadern und in der Innenstadt. Seit 2021 konzentrieren wir die operative Therapie auf das hochmoderne OP-Zentrum in Großhadern, um unseren Patientinnen eine bestmögliche chirurgische Versorgung zu gewährleisten.

Jährlich erkranken in Deutschland rund 26.000 Frauen an gynäkologischen Tumoren, darunter Eierstock-, Gebärmutter- und Gebärmutterhalskrebs sowie bösartige Erkrankungen des äußeren weiblichen Genitales. Die Behandlung erfordert ein individuelles, multidisziplinäres Therapiekonzept, in dem die Operation häufig eine zentrale Rolle spielt. Insbesondere bei Eierstockkrebs, aber auch bei anderen Entitäten hat die chirurgische Vorgehensweise einen entscheidenden Einfluss auf die

Prognose. Ein Expertenteam aus Gynäkologie, Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie und weiteren Fachbereichen entwickelt für jede Patientin einen maßgeschneiderten Therapieplan.

Die minimal-invasive Chirurgie hat in der gynäkologischen Onkologie in vielen Bereichen die offene Chirurgie abgelöst. Fortschritte in der laparoskopischen und robotisch-assistierten Chirurgie ermöglichen zunehmend nervenschonende Eingriffe mit schnelleren Erholungszeiten. In frühen Tumorstadien können fertilitätserhaltende Operationen individuell geprüft und angeboten werden. Zudem reduziert die Sentinel-Lymphknoten-Technik operative Nebenwirkungen. Fortgeschrittene Tumorerkrankungen erfordern hingegen oft eine ausgedehnte offene Chirurgie, die höchste operative Expertise und interdisziplinäre Zusammenarbeit erfordert. In beiden Fällen steht unseren Patientinnen ein hochqualifiziertes, multiprofessionelles Team der LMU-Frauenklinik zur Seite.

Ein wesentlicher Bestandteil unserer operativen Exzellenz und Therapiequalität ist die Beteiligung an klinischen Studien. Als eines der führenden akademischen Studienzentren in Deutschland ermöglichen wir unseren Patientinnen den Zugang zu innovativen Medikamenten und schonenderen Operationsverfahren.

Zusätzlich bieten wir während des stationären Aufenthalts ein umfassendes Unterstützungsangebot, darunter Physiotherapie, Psychoonkologie, Betreuung durch unsere Onko-Nurses und Sozialdienst, um unsere Patientinnen bestmöglich in der körperlichen und seelischen Krankheitsbewältigung zu begleiten.

Kontakt:

Standort Großhadern

Heidmarie Labadi, Telefon: 089 4400 74531

Standort Innenstadt

Zografina Karapale, Telefon: 089 4400 34611

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccg-Gynkrebszentrum

HARNBLASENKARZINOMZENTRUM

Leitung: PD Dr. med. Gerald Schulz



Das Interdisziplinäre Harnblasenkarzinomzentrum München ist eine Anlaufstelle zur weiteren Abklärung einer schmerzlosen Makro- und Mikrohämaturie sowie von unklaren Raumforderungen von Blase, Harnleitern und der Nierenbecken. Nach ausführlicher Diagnostik werden individuelle Therapiekonzepte für Patientinnen und Patienten mit nicht muskel-invasivem und muskelinvasivem Blasenkarzinom und Urothelkarzinom der ableitenden Harnwege erstellt. Bei lokal fortgeschrittenen Blasenkarzinomen werden individuelle Therapiekonzepte mittels interdisziplinärer Fallkonferenz diskutiert.

Diagnostik und Therapie

An diagnostischen Möglichkeiten kommen in unserer Spezialsprechstunde zum Einsatz:

- Urinanalyse
- konventioneller B-mode Ultraschall der ableitenden Harnwege
- Urinzytologie
- starre und flexible Blasenspiegelung (Zystoskopie)
- fluoreszenzgestützte photodynamische Diagnostik (PDD)

Mittels dieser Verfahren können alle Fragen zur Vor- und Nachsorge beantwortet werden. Zur Bestimmung der Tumorausbreitung (Staging) stehen an bildgebenden Verfahren die kontrastmittelgestützte Computertomographie von Lunge (Thorax) und Bauchraum (Abdomen), die Magnetresonanztomographie und die Skelettszintigraphie zur Verfügung.

Bei der Therapie der nicht muskel-invasiven Blasenkarzinome werden die transurethrale Resektion der Blase (TUR-B) mit photodynamischer Diagnostik (PDD) und Instillationstherapien mit Mitomycin und BCG angewendet.

Während beim muskel-invasiven Blasenkarzinom je nach Ausbreitungsgrad zunächst eine operative Therapie mittels radikaler Zystektomie mit Blasenersatzverfahren (Ileum-Neoblase oder Ileum Conduit oder Pouch) angestrebt wird, kommen auch konservative Behandlungsmethoden mittels Chemotherapie oder externer Bestrahlung zum Einsatz. Bei lokal fortgeschrittenen Tumorerkrankungen der Blase wird ein individuelles interdisziplinäres Therapiekonzept erstellt.

Kontakt:

PD Dr. Gerald Schulz

Telefon: 089 4400 73721

E-Mail: gerald.schulz@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-Harnblasenkarzinomzentrum

HAUTKREBSZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Lucie Heinzerling, MPH

Koordination: Dr. Dirk Tomsitz



Im dermato-onkologischen Zentrum werden Patienten von einem interdisziplinären Team von Spezialisten betreut. Gemeinsames Ziel ist es, jeden Patienten und jede Patientin bestmöglichst zu beraten und das für ihn beste Therapiekonzept festzulegen. Die Behandlungskonzepte nutzen modernste tumorspezifische und unterstützende Verfahren und richten sich dabei nach den neuesten internationalen klinischen und wissenschaftlichen Standards und Leitlinien. Darüber hinaus werden Therapien im Rahmen von aktuellen Studien zu den unterschiedlichen Erkrankungen angeboten.

Einen besonderen Stellenwert hat die persönliche und zugewandte Betreuung der Patienten. Eine begleitende psychoonkologische Beratung wird angeboten. Gemeinsam mit den Betroffenen, ihren Angehörigen, mitbehandelnden Ärzten und Therapeuten gestaltet das Team des Hautkrebszentrums in einem vertrauensvollen Dialog die bestmögliche Versorgung. Ziel ist eine wirksame Tumorbehandlung mit besonderem Augenmerk auf die Lebensqualität und die persönlichen Lebensumstände sowie die Betreuung in einer schweren Situation.

In der onkologischen Ambulanz werden Patienten mit hellem Hautkrebs (Plattenepithelkarzinom bzw. spinozelluläres Karzinom, Bowen-Karzinom) und schwarzem Hautkrebs (malignes Melanom) behandelt und regelmäßig nachuntersucht. Auch seltenere Tumore der Haut, wie zum Beispiel Angiosarkom, Kaposi-Sarkom, Merkelzellkarzinom, Dermatofibrosarcoma protuberans, Talgdrüsenkarzinom oder atypisches Fibroxanthom sind hierbei eingeschlossen. Neben der klinischen Untersuchung der Haut und peripheren Lymphknotenregionen werden, je nach Indikation, die Auflichtmikroskopie (Dermatoskopie) und verschiedene sonografische Verfahren angeboten. Die 7-10-MHz-Sonografie kann bei der Größen- und Lagebestimmung sowie bei der Differenzierung zwischen gut- und bösartigen Tumoren im Haut- und Weichteilgewebe helfen. Außerdem ermöglicht sie die frühzeitige Identifizierung von Lymphknotenmetastasen sowie ihre Abgrenzung von gutartigen, entzündlichen Lymphknotenvergrößerungen. Die optische Kohärenztomographie (OCT) erlauben eine Darstellung der oberflächlichen Hautschichten und dient der präoperativen Bestimmung der Tumordicke.

Therapeutisch werden neben der chirurgischen Exzision je nach Indikation folgende Verfahren eingesetzt: Elektrochemotherapie, Kältechirurgie, Lasertherapie, Immuntherapien (anti-PD1 Antikörper wie Nivolumab und Pembrolizumab, Ipilimumab, T-VEC), zielgerichtete Therapien (BRAF-, MEK- und cKit-Inhibitoren wie z.B. Vemurafenib, Dabrafenib, Trametinib, Cobimetinib, Encorafenib und Binimetinib) und Strahlentherapie (Klinik für Strahlentherapie, LMU München). In einzelnen Fällen führen wir Chemotherapien durch (z.B. Dacarbazin).

Kontakt:

Prof. Dr. Lucie Heinzerling, MPH

E-Mail: lucie.heinzerling@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-Hautkrebszentrum

INTERDISZIPLINÄRES SCHILDDRÜSENZENTRUM (ISKUM)

Leitung: Prof. Dr. Christine Spitzweg



Das Interdisziplinäre Schilddrüsenzentrum am LMU Klinikum ist ein Zentrum mit dem Anspruch einer optimierten fachübergreifenden medizinischen Versorgung von Patienten mit Schilddrüsenerkrankungen auf höchstem Niveau.

Die Komplexität von Schilddrüsenerkrankungen erfordert für eine optimale, individuell auf den Patienten ausgerichtete Diagnostik und Therapie die enge interdisziplinäre Zusammenarbeit verschiedenster Fachrichtungen. Die Einrichtung eines Schilddrüsenzentrums dient zur Förderung des interdisziplinären Gesprächs, Koordination diagnostischer und therapeutischer Abläufe, sowie optimale Nutzung gemeinsamer Ressourcen. Über den „state of the art“ in Diagnostik und Therapie hinaus sollen auch neueste innovative Diagnostik- und Therapieoptionen aus den verschiedenen Fachdisziplinen angeboten werden und so Erkenntnisse der translationalen und klinischen Forschung für die Patienten optimal eingesetzt werden. Bereits seit dem Jahre 2009 ist das Interdisziplinäre Schilddrüsenzentrum (ISKUM) am LMU Klinikum ein etabliertes Instrument in der komplexen Behandlungsplanung von Schilddrüsenerkrankungen und ist regelmäßigen Qualitätskontrollen durch Tumorboards und Zertifizierungen innerhalb des Comprehensive Cancer Centers unterworfen.

Durch die enge Zusammenarbeit der Ärzte aus den verschiedenen Bereichen, insbesondere Endokrinologie, Nuklearmedizin, Chirurgie, Pathologie, Onkologie, Strahlentherapie, Radiologie, Klinische Chemie sowie Augenheilkunde, innerhalb des ISKUM und durch ein gemeinsames wöchentliches interdisziplinäres Tumorboard für maligne Schilddrüsenerkrankungen wird eine maßgeschneiderte Therapie für jeden Patienten individuell festgelegt. Ergänzt werden die Tumorboards durch einen interdisziplinären Konsiliardienst durch die Ansprechpartner/innen der Endokrinologie, Nuklearmedizin und Chirurgie, durch eine Schilddrüsen-Spezialsprechstunde des ISKUM in der Medizinischen Klinik IV sowie Spezialsprechstunden in der Klinik für Nuklearmedizin und Chirurgischen Klinik.

Folgende Krankheitsbilder werden schwerpunktmäßig im ISKUM behandelt:

- Differenzierte, schlecht differenzierte, anaplastische sowie medulläre Schilddrüsenkarzinome
- Diffuse und knotige Strumaerkrankungen
- Schilddrüsenknoten
- Schilddrüsenautonomie
- Thyreoiditiden
- Medikamentös bedingte Schilddrüsenfunktionsstörungen
- Autoimmunthyreopathien
- Endokrine Orbitopathie
- Schilddrüsenerkrankungen in der Schwangerschaft

Wir bieten an:

- Bestmögliche Diagnostik und Therapie aller Schilddrüsenerkrankungen auf höchstem internationalem Niveau
- Eine individuell auf jeden Patienten abgestimmte Therapie
- Chirurgische Therapie mit höchsten Sicherheitsstandards in einem der modernsten Operationszentren Europas
- Neueste Therapiemöglichkeiten im Rahmen interdisziplinärer und multizentrischer Studien
- Regelmäßige Fortbildungen für Patienten, ärztliche Kollegen aus anderen Kliniken und aus dem niedergelassenen Bereich



Team des Interdisziplinären Schilddrüsenzentrums am LMU Klinikum

Kontakt:

Prof. Dr. Christine Spitzweg

Telefon: 089 4400 73012

E-Mail: Christine.Spitzweg@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccs-Schilddruesenzentrum

INTERDISZIPLINÄRES ZENTRUM FÜR NEUROENDOKRINE TUMORE DES GASTROENTEROPANKREATISCHEN SYSTEMS (GEPNET-KUM)

Leitung: Prof. Dr. Christoph Auernhammer

Co-Leitung: Prof. Dr. Christine Spitzweg



Das Interdisziplinäre Zentrum für Neuroendokrine Tumoren des GastroEnteroPankreatischen Systems am LMU Klinikum (GEPNET-KUM) ist eines der Zentren des Comprehensive Cancer Center CCC München^{LMU} und ein von der European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS) zertifiziertes „Center of Excellence“.

Das GEPNET-KUM ist ein Zentrum mit dem Anspruch einer optimierten fachübergreifenden medizinischen Versorgung von Patienten mit Neuroendokrinen Tumoren des GastroEnteroPankreatischen Systems auf höchstem Niveau; das Interdisziplinäre Tumorboard für Neuroendokrine Tumoren ist ein etabliertes Instrument in der komplexen Behandlungsplanung von neuroendokrinen Tumoren. Über den „state of the art“ in Diagnostik & Therapie hinaus sollen auch neueste innovative Diagnostik- und Therapieoptionen aus den verschiedenen Fachdisziplinen angeboten werden und so Erkenntnisse der translationalen und klinischen Forschung für die Patienten gewinnbringend eingesetzt werden. Am GEPNET-KUM werden jährlich etwa 650 Patienten mit Neuroendokrinen Tumoren behandelt und nachgesorgt, einschließlich mehr als 200 Patienten mit Neuerkrankungen.

Folgende Krankheitsentitäten werden im GEPNET-KUM behandelt:

- Neuroendokrinen Tumoren und neuroendokrine Karzinome des GastroEnterPankreatischen Systems; die Tumoren können vom Magen, Duodenum, Jejunum/Ileum, Appendix, Colon, Rektum oder vom Pankreas abstammen.
- Funktionell aktive neuroendokrine Tumoren, z.B. Karzinoid-Syndrom, Insulinom, Gastrinom (Zollinger-Ellison-Syndrom), VIPom (Werner-Morrison-Syndrom), Glucagonom.
- Genetisch bedingte neuroendokrine Tumoren, z.B. Multiple Endokrine Neoplasie Typ 1 (MEN 1) oder Von-Hippel-Lindau-Syndrom (VHL).

Kontakt:

Sekretariat GEPNET-KUM

Telefon: 089 4400 72520, Fax: 089 4400 78696

E-Mail: gepnet-kum@med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. Christoph Auernhammer

E-Mail: christoph.auernhammer@med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. Christine Spitzweg

E-Mail: Christine.Spitzweg@med.uni-muenchen.de

Weitere Informationen zum GEPNET-KUM:

Homepage: www.lmu-klinikum.de/ccc-GEPNET

KINDERONKOLOGISCHES ZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Dr. Christoph Klein
Koordinatorin: Prof. Dr. Irene Schmid



Das Zentrum Pädiatrische Hämatologie und Onkologie im Dr. von Haunerschen Kinderspital gehört mit etwa 90-100 Neuerkrankungen pro Jahr zu den größten Pädiatrisch Onkologischen Zentren Deutschlands. Wir behandeln Kinder und Jugendliche bis zu einem Alter von 18 Jahren durch ein interdisziplinäres Team nach kontrollierten Therapieoptimierungsprotokollen.

Die Erfolge in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie mit Entitäts-übergreifenden Heilungsraten von etwa 75% können nur durch den gezielten Einsatz von Chemotherapie, Operation und evtl. zusätzlicher Strahlentherapie erreicht werden, kombiniert mit einer individuellen Betreuung durch Spezialisten im Bereich der Kinderonkologie. Die pädiatrische Stammzelltransplantation an der LMU führt das bayernweit größte pädiatrische Transplantationsprogramm durch. Die personalisierten Therapien werden durch neue Therapieverfahren wie die molekular gesteuerte Therapie und insbesondere die Immuntherapie weiter verbessert. Das neu etablierte Programm für Immuntherapie umfasst Antikörper-basierte Verfahren und CAR T-Zelltherapien.

Unser Behandlungsteam besteht aus erfahrenen Ärzten, Schwestern/Pflegern, einem psychosozialen Team mit zwei Psychologen, drei Sozialpädagogen, zwei Erzieherinnen, einer Kunsttherapeutin, einer Musiktherapeutin, Physiotherapeuten und einer Diätassistentin. In der Nachsorge steht Ihnen ein psychoonkologisch-therapeutisch ausgerichtetes Team mit einer Psychologin und einer Sozialpädagogin zur Verfügung. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit der Kinderchirurgischen Klinik, der Radiologie, Nuklearmedizin, Strahlentherapie, Neurochirurgie, Pathologie und vielen anderen Bereichen.

Darüber hinaus liegt ein Schwerpunkt in der Forschung mit dem Ziel, mehr über die Erkrankungen zu erfahren, um daraus neue Strategien für die Diagnostik und Behandlung der Patienten zu etablieren. Insbesondere werden neue Immuntherapieverfahren entwickelt.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 52759

E-Mail: kinderkrebszentrum@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccs-Kinderkrebszentrum

KOPF-HALS-TUMORZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Dr. h. c. Martin Canis

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Dr. Sven Otto

Koordination:

Prof. Dr. Dr. Wenko Smolka, Prof. Dr. Christoph Reichel



Das Kopf-Hals-Tumorzentrum ist ein interdisziplinäres Zentrum zur Diagnostik und Behandlung bösartiger Neubildungen des Kopf-Hals-Bereiches. Es ist Bestandteil des Krebszentrums München (Comprehensive Cancer Centrum - CCC München^{LMU}). Die chirurgischen Kooperationspartner sind die Klinik und Poliklinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (Direktor: Prof. Dr. Dr. M. Canis) und die Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Direktor: Prof. Dr. Dr. S. Otto). In Deutschland erkranken jedes Jahr mehr als 15.000 Menschen an einer bösartigen Neubildung im Kopf-Hals-Bereich. Die unterschiedlichen Lokalisationen und Ausdehnungen der Erkrankungen (Nasenhöhle, Mundhöhle, Rachen, Kehlkopf) erfordern eine individuell abgestimmte Herangehensweise in Diagnostik und Therapie. Am Kopf-Hals-Tumorzentrum stehen den Patienten dazu die modernsten diagnostischen Geräte zur Verfügung, die nach aktuellen Therapieleitlinien eingesetzt werden. Die erhobenen Befunde werden zusammengetragen und in einer wöchentlichen interdisziplinären Tumorkonferenz (Tumorboard) mit erfahrenen Vertretern aller an Diagnostik und Therapie beteiligten Fachdisziplinen diskutiert und besprochen. Für jeden Patienten wird so die individuell am besten geeignete Behandlungsform festgelegt. In einem folgenden Gespräch wird das Behandlungskonzept dem Patienten und auf Wunsch auch den Vertrauenspersonen dargestellt und erläutert. Soziale und psychologische Bedürfnisse werden dabei selbstverständlich berücksichtigt und bei Bedarf kann die professionelle Hilfe des klinikeigenen psychosozialen Dienstes oder der psychoonkologischen Betreuung in Anspruch genommen werden. Die Behandlung erfolgt nach den neuesten Erkenntnissen und Richtlinien durch ärztliche Mitarbeitende einer oder mehrerer Fachdisziplinen mit langjähriger Erfahrung auf dem Gebiet der Onkologie. Das Ziel, gegen die bösartige Erkrankung so wirkungsvoll wie möglich vorzugehen, geht einher mit der Bestrebung, Nebenwirkungen gering und dadurch die Lebensqualität hoch zu halten. Funktionen wie Kauen, Schlucken und Sprechen, aber auch ästhetische (kosmetische) Aspekte stehen dabei im Mittelpunkt. Die ärztlichen Mitarbeiter werden durch ein Team von Physiotherapeuten und Logopäden schon während der stationären Behandlung unterstützt. Die soziale Wiedereingliederung ist ein weiterer Schwerpunkt nach Abschluss der onkologischen Behandlung. Rehabilitationseinrichtungen stehen in engem Verbund mit dem Zentrum, um den betroffenen Patienten bei der Rückkehr in den selbständigen Alltag zu helfen. Die üblicherweise erforderlichen Nachsorgen, die ebenfalls im Zentrum durchgeführt werden, garantieren eine optimale Anschlussversorgung „aus einer Hand“, so dass neu- oder wiederauftretenden Problemen rasch und effektiv entgegnet werden kann. Hinter dem Kopf-Hals-Tumorzentrum steht zudem ein hoch motiviertes Team von Ärzten, Pflegenden und weiteren Personen, die den betroffenen Patienten ein Optimum an medizinischer Versorgung und menschlicher Zuwendung entgegenbringen möchten.

Kontakt:

Prof. Dr. Dr. h. c. Martin Canis

Telefon: 089 4400 72990

E-Mail: Martin.Canis@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-kopf-hals-tumorzentrum

Prof. Dr. Dr. Sven Otto

Telefon: 089 4400 52901

E-Mail: Sven.Otto@med.uni-muenchen.de

LEBERKREBSZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Markus Guba

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Christian Lange



Koordination: Prof. Dr. Hanno Nieß (Chirurgie), PD Dr. Najib Ben Khaled (Med II), PD Dr. Ricarda Seidensticker (Radiologie), PD Dr. Julian Holch, (Med III), Dr. med. Matthias Stechele (Radiologie)

Primäre Lebertumore (insbesondere das hepatozelluläre Karzinom, Leberzellkrebs, und das cholangiozelluläre Karzinom, Gallengangskrebs) sind schwierig zu behandelnde Krebserkrankungen. Sie entstehen oft auf dem Boden von chronischen Lebererkrankungen, wie der Leberzirrhose, der Fettleber oder bei viraler Leberentzündung (Hepatitis). Der Leberkrebs stellt eine interdisziplinäre Herausforderung dar.

Wir arbeiten mit Spezialisten aus verschiedenen Fachdisziplinen zusammen, um unseren Patienten die bestmögliche Therapie zu bieten. Diese reicht von operativen Verfahren (Resektion, Lebertransplantation) über radiologische Therapien (RFA, MWA, Brachytherapie, TACE, SIRT) bis hin zur medikamentösen Therapie. Das bestmögliche Behandlungskonzept wird innerhalb einer interdisziplinären Tumorkonferenz individuell für unsere Patienten bestimmt.

Innerhalb des Leberkrebszentrums bieten wir unseren Patienten eine enge Betreuung durch unsere interdisziplinäre Spezialambulanz, einer stationären Versorgung sowie durch unser Studiensekretariat an. Durch die Durchführung klinischer Studien ermöglichen wir unseren Patienten außerdem Zugang zu noch nicht frei verkäuflichen bzw. zugelassenen Behandlungsoptionen und innovativen Behandlungskonzepten. Die Fortschritte in der Krebsforschung der letzten Jahre, insbesondere die Möglichkeit der Anwendung von Substanzen mit immunomodulatorischer Wirkung in Kombination mit multimodalen Therapiekonzepten stellen eine vielversprechende therapeutische Option dar.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 72791

E-Mail: Leberkrebszentrum@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccs-leberkrebszentrum

LUNGENTUMORZENTRUM

DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN UND DER ASKLEPIOS
FACHKLINIKEN MÜNCHEN-GAUTING

Leitung:

Prof. Dr. Amanda Tufman (LMU Klinikum)

Prof. Dr. Niels Reinmuth (Gauting)



Vorstand:

Prof. Dr. Jürgen Behr (LMU Klinikum)

Prof. Dr. Claus Belka (Strahlentherapie LMU Klinikum)

Prof. Dr. Rudolf Hatz (Thoraxchirurgie Gauting/LMU Klinikum)

Prof. Dr. Dr. Michael von Bergwelt (Hämatologie/Onkologie/LMU Klinikum)

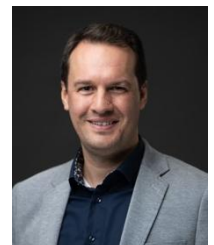
Prof. Dr. Frederick Klauschen (Pathologie/LMU)



Koordination:

PD Dr. Diego Kauffmann-Guerrero (LMU Klinikum)

Dr. Daniel Hamberger



Warum ein gemeinsames Lungentumorzentrum?

Eine optimale Patientenversorgung gelingt am besten durch interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit anerkannter Spezialisten. Deshalb haben das LMU Klinikum und die Lungenfachklinik in Gauting ihre Kompetenzen gebündelt und ein gemeinsames Lungentumorzentrum gegründet. Wir behandeln Patienten mit Lungentumoren nach national und international anerkannten Behandlungsleitlinien für Diagnostik, Therapie und Nachsorge. Expertise in Grundlagen- und klinischer Forschung sowie effiziente Abläufe in Diagnostik und Therapie und gelebte Zusammenarbeit mit der onkologischen Fachpflege, Psychoonkologie, Ernährungsberatung und Palliativmedizin sind optimale Voraussetzungen für eine hochwertige Patientenversorgung.



Kompetenzen unter einem Dach

Zusätzlich bietet neben der standortübergreifenden Vernetzung unserer medizinischen Fachabteilungen auch die Vernetzung mit dem Pflegedienst, den Funktionsabteilungen und psychosozialen Diensten eine umfassende und zügige Versorgung unter einem Dach.

Unser Ziel liegt in einer langfristigen Verbesserung der Prognose und der Lebensqualität bei Patienten mit Lungenkrebs.

**Asklepios Kliniken
München-Gauting**



Pneumologie

**LMU Klinikum
Campus Großhadern**



Pneumologie

**LMU Klinikum
Campus Innenstadt**



Thoraxchirurgisches Zentrum

Strahlentherapie

Struktur des Lungentumorzentrums

Kontakt:

LMU Klinikum / Medizinische Klinik und Poliklinik V

Pneumologie und Thorakale Onkologie

Campus Innenstadt, Ziemssenstr. 1-5, 80336 München

Telefon: 089 4400 52590/32661

Fax: 089 4400 54905/31293

Webseite: www.lungentumorzentrum-muenchen.de/ccs-Lungentumorzentrum

E-Mail: pneumologie@med.uni-muenchen.de

Zuweiserhandy: 01525 4923699 (Mo.-Fr. 9.00-16.00 Uhr)

Die pneumologische und bronchoskopische Rufbereitschaft am Campus Großhadern ist über die Telefonzentrale zu erreichen: 089 4400 0

Asklepios Fachkliniken München-Gauting

Zentrum für Atemwegs-, Lungen und Thoraxmedizin

Robert-Koch-Allee 2

82131 Gauting

E-Mail: Info.gauting@asklepios.com

Empfang: 089 85791 0

Sekretariat Thorakale Onkologie: 089 85791 4001

Allgemeine Aufnahme: 089 85791 1010

Aufnahme Thoraxchirurgie: 089 85791 1020

Terminvereinbarung onkologische Zweitmeinungen: 089 85791 4001

Webseite: www.asklepios.com

MAGEN- UND SPEISERÖHRENKREBSZENTRUM

Magenkrebszentrum

Leitung: Prof. Dr. Hubert Stein

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Volker Heinemann



Koordination: Dr. Kathrin Heinrich, PD Dr. Christian Schulz,
PD Dr. Franziska Walter, Dr. Christian Heiliger

Zentrumsoperateure: Prof. Dr. Jens Werner, Prof. Dr. Hubert Stein, Prof. Dr. Bernhard Renz

Speiseröhrenkrebszentrum

Leitung: Prof. Dr. Hubert Stein

Koordination: Dr. Kathrin Heinrich, PD Dr. Christian Schulz, PD Dr. Franziska Walter
Dr. Christian Heiliger

Zentrumsoperateure: Prof. Dr. Jens Werner, Prof. Dr. Hubert Stein, Prof. Dr. Bernhard Renz

Patientinnen und Patienten mit Tumorerkrankungen des oberen Gastrointestinaltraktes profitieren in besonderem Maße von einer engen, interdisziplinären Zusammenarbeit aller beteiligten Fachdisziplinen. Nur so lassen sich individuell abgestimmte, multimodale Therapiekonzepte entwickeln und nach höchsten medizinischen Standards sicher umsetzen.

Im Magen- und Speiseröhrenkrebszentrum am CCC MünchenLMU bündeln wir genau diese Expertise. Spezialistinnen und Spezialisten aus Onkologie, Gastroenterologie, Chirurgie, Radiologie, Nuklearmedizin, Pathologie und weiteren Disziplinen arbeiten hier eng zusammen. Jeder Behandlungsfall wird in interdisziplinären Tumorboards umfassend diskutiert und leitliniengerecht behandelt. Dabei verbinden wir die klinische Leistungsfähigkeit eines universitären Maximalversorgers mit exzellenter, translationaler Forschung und ermöglichen unseren Patientinnen und Patienten frühzeitig den Zugang zu innovativen Therapiekonzepten und klinischen Studien.

Zum Einsatz kommen modernste diagnostische und therapeutische Verfahren, darunter minimal-invasive und robotische Chirurgie, bildgestützte Verfahren wie die ICG-Navigation, intraperitoneale Chemotherapie, umfassende molekulopathologische Diagnostik sowie Konzepte der Präzisionsonkologie. Bereits bei Erstdiagnose werden erweiterte diagnostische Analysen durchgeführt, um individuelle medikamentöse Therapieoptionen frühzeitig zu prüfen.

Über die tumorgerichtete Therapie hinaus gewährleisten wir eine ganzheitliche Betreuung. In enger Zusammenarbeit mit Palliativmedizin, Psychoonkologie sowie weiteren unterstützenden Fachbereichen wie Ernährungsmedizin und Physiotherapie begleiten wir unsere Patientinnen und Patienten auch in fortgeschrittenen oder nicht heilbaren Krankheitsstadien umfassend und verantwortungsvoll.

Unsere Angebote

Diagnostik:

- Umfassende bildgebende, endoskopische und laborchemische Diagnostik
- Interdisziplinäres gastrointestinales Tumorboard
- Erweiterte molekulare und immunhistochemische Charakterisierung der Tumorerkrankung (u. a. MSS/MSI-Status, EBV, HER2/neu, Claudin 18.2, PD-L1)
- Molekulares Tumorboard zur individualisierten Therapieentscheidung

Therapie:

- Modernste operative Verfahren, bevorzugt minimal-invasiv und robotergestützt
- Interventionelle Therapieverfahren
- Moderne Strahlentherapie
- Systemische Therapien ambulant in der onkologischen Tagesklinik sowie stationär
- Immunonkologische Therapiekonzepte
- Zugang zu nationalen und internationalen klinischen Studien

Kontakt:

Telefon: 089 4400 76561

E-Mail: Hubert.Stein@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccm-magenkrebszentrum

NEUROONKOLOGISCHES ZENTRUM

Leitung:

Prof. Dr. Florian Ringel

Koordination:

Prof. Dr. Louisa von Baumgarten



Das Neuroonkologische Zentrum (NOKUM^{LMU}) des CCC München^{LMU} hat sich aus einer langjährigen interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen Neurochirurgie, Neurologie, Radioonkologie, Hämatologie/Onkologie, Neuroradiologie, Neuropathologie, Nuklearmedizin, Palliativmedizin, Psychoonkologie und benachbarten Fachdisziplinen entwickelt und wurde erstmals im Mai 2016 durch die Deutsche Krebsgesellschaft (DKG) zertifiziert. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit anderen (Reha-) Kliniken, der ambulanten Patientenversorgung, Vereinen und Selbsthilfegruppen. Das NOKUM^{LMU} ist damit ein wichtiger Partner im überregionalen Versorgungsnetzwerk für neuroonkologische Patienten.

Das NOKUM^{LMU} hat eine hohe Kompetenz und übernimmt eine international sichtbare Schrittmacherfunktion in der Neuroonkologie. Dabei steht der Patient/die Patientin im Mittelpunkt des Handelns. Behandlungskonzepte richten sich nach nationalen/internationalen Leitlinien und Standards, die zum Teil unter Mitwirkung des NOKUM^{LMU} definiert wurden. Einen zentralen Stellenwert hat das zentrumsspezifische Qualitätsmanagement mit umfassenden Standards, Kennzahlen und Leistungskontrollen.

Das NOKUM^{LMU} befasst sich mit gutartigen und bösartigen Tumoren des zentralen und peripheren Nervensystems sowie seiner Schutzhüllen. Als häufigste Diagnosen sind die hirneigenen Tumore (Gliome), Tumore der Hirnhäute und Nerven (Meningeome und Neurinome), der Hirnanhangsdrüse (Hypophysenadenome) sowie intrakranielle und spinale Metastasen systemischer Tumorerkrankungen zu nennen.

Derzeit werden circa 600 mikrochirurgische Eingriffe nach neuestem Stand der Technik (u.a. eigene W2-Professur für intraoperatives Neuromonitoring) sowie über 350 stereotaktische Eingriffe bei Tumoren in beinahe jeder Lokalisation (Biopsien zur diagnostischen Abklärung inklusive umfassender molekular-genetischer Untersuchungen mit hoher Erfolgsquote und niedriger Komplikationsrate durchgeführt. Neben der Neuroradiologie bietet die Nuklearmedizin eine international anerkannte Expertise in der Diagnostik und ermöglicht darüber hinaus neue, zukunftsweisende Methoden in der Behandlung ausgewählter neuroonkologischer Erkrankungen (u. a. erste Erfahrungen mit der Radionuklidtherapie beim rezidivierenden, höhergradigen Meningeom). Basierend auf einer hohen Fachexpertise und einer exzellenten apparativen Ausstattung bietet die Radioonkologie modernste, zunehmend patientenindividuelle Behandlungskonzepte. Die medikamentöse Tumorthherapie erfolgt im interdisziplinären Konsens und kann auch tagesstationär angeboten werden. Anhand von Gewebe- und Liquorproben können für ausgewählte Fälle innerhalb eines standortübergreifenden translationalen Konsortiums umfangreiche Untersuchungen angeboten werden, deren Ergebnisse im Rahmen des interdisziplinären molekularen Tumorboards diskutiert werden und gegebenenfalls neue, experimentelle Therapieansätze ermöglichen.

Das NOKUM^{LMU} hat eine hohe wissenschaftliche Reputation, die von der Grundlagenforschung über translationale Projekte bis hin zur Teilnahme an multizentrischen AMG- und MPG-Studien reicht.

Zentrale Bedeutung hat die hervorragende Vernetzung zwischen den verschiedenen Fachdisziplinen innerhalb des NOKUM^{LMU} sowie die enge Zusammenarbeit mit führenden, nationalen und internationalen Einrichtungen. Wissenschaftliche Erkenntnisse werden regelhaft auf nationalen und internationalen Kongressen präsentiert und in hochrangigen Fachzeitschriften veröffentlicht.

Das NOKUM^{LMU} bietet ein umfassendes Aus- und Weiterbildungscurriculum und veranstaltet regelhaft Fortbildungen und Seminare für niedergelassene Kollegen, Patienten und Angehörige.

Kontakt:

Prof. Dr. Florian Ringel

Telefon 089 4400 72591

E-Mail: Florian.Ringel@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccn-neuroonkologisches-zentrum

NIERENTUMORZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Michael Staehler



Nierentumore lassen sich in 80% maligne und 20% benigne Veränderungen einteilen. Bei Diagnosestellung sind 40% der Patienten primär metastasiert, 40% der operierten Patienten werden im weiteren Verlauf der Erkrankung eine Metastasierung erleiden.

Die erfolgreichste Therapie von Nierentumoren ist die chirurgische Sanierung. Zudem ergeben sich systemische Therapieansätze mit Angiogeneseinhibitoren und Chemotherapeutika. Die Radiotherapie spielt bei der Erkrankung primär und insbesondere in kurativer Absicht keine Rolle. Eine Reihe kleiner Raumforderungen lassen sich nur schwer präoperativ einer malignen oder benignen Entität zuordnen, so dass hier Schwierigkeiten in Diagnostik und Therapie bestehen.

Die systemische Behandlung alleine ist in der Regel nicht in der Lage, langfristig kurative Erfolge zu sichern. Daher können nur interdisziplinäre Konzepte mit systemischer Therapie, Metastasen Chirurgie und weiterführender Diagnostik einen Vorteil für die Prognose der Patienten erbringen. Die Literatur ist sich dabei einig, dass interdisziplinäre, große Zentren auf universitärem Niveau mit strukturierter Zusammenarbeit der universitären Medizin in Krankenversorgung sowie Forschung und Lehre auf dem Gebiet der Nierentumore mit einer in der Verbesserung genannten Prognose vergesellschaftet sind. Aufgabe des interdisziplinären Zentrums Nierentumore ist es daher, die Diagnostik, Therapie, Forschung und Lehre interdisziplinär zu optimieren.

Die betroffenen Patienten werden dabei zunächst in einer der durch das IZN repräsentierten Kliniken zur Untersuchung und Behandlung vorgestellt. Im weiteren Verlauf erfolgt eine umfangreiche Diagnostik, um ein individuelles Profil des jeweiligen Patienten zu erstellen. Die interdisziplinäre Regelversorgung ist über die konsiliarische Betreuung innerhalb der einzelnen Zentren realisiert. Durch die Zentrumsstruktur ist jedoch auch die direkte Anmeldung von Patienten zur umfassenden Diagnostik und Therapie durch externe Kollegen möglich und wird zunehmend genutzt. Dabei erfolgt die Beratung der Patienten auch in Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen (z. B. das Lebenshaus e.V.).

Kontakt:

Prof. Dr. Michael Staehler

Telefon 089 4400 73722

E-Mail: michael.staehler@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccn-Nierentumorzentrum

OSTEOLOGISCHES SCHWERPUNKTZENTRUM (OSZ)

AN DER LMU – BAYERISCHES OSTEOPOROSEZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Ralf Schmidmaier



Die Osteologie als Lehre von den Knochenkrankheiten ist ein Querschnittsfach, da der Knochen in vielen Fachrichtungen eine zentrale Rolle spielt. Da es keine Fachärzte und keine Fachabteilung für Knochenheilkunde gibt, haben sich am LMU Klinikum Spezialisten aus verschiedenen Fächern zusammengefunden und ein interdisziplinäres Zentrum für Knochen gegründet. Dieses Zentrum wurde vom Dachverband Osteologie (DVO) als klinisches Schwerpunktzentrum und als Universitätsforschungszentrum zertifiziert und erfolgreich rezertifiziert. Dies garantiert unseren Patienten ein Höchstmaß an Qualität. Eine der wichtigsten Erkrankungen in der Osteologie ist die Osteoporose. Der Knochenschwund wird häufig durch den Hormonabfall im Alter bedingt und kann zu gravierenden Folgen mit Wirbelkörperbrüchen, Oberschenkelhalsbrüchen oder anderen Frakturen führen. Solche Ereignisse führen zur dramatischen Einschränkung der Lebensqualität und oft zur anhaltenden Pflegebedürftigkeit und sollten daher, wenn immer möglich, durch prophylaktische Maßnahmen verhindert werden. Verschiedene Tumorerkrankungen können den Knochen befallen (Bsp. Multiples Myelom, Metastasen) und direkt schädigen. Viele Krebstherapien (Bsp. Glukokortikoide, Antihormontherapien) führen ebenfalls zu Knochenschäden. Bei manchen Therapien werden die Keimdrüsen geschädigt oder prophylaktisch stillgelegt, was ebenfalls den Knochen schädigt. Viele Tumorpatienten sind schon älter und haben aufgrund des altersbedingten Abfalls der Geschlechtshormone bereits eine eingeschränkte Knochenqualität bei Therapiebeginn. Zusammengefasst sind viele Tumorpatienten Risikopatienten für Osteoporose und osteoporotische Knochenbrüche. Zudem ergeben sich immer mehr Hinweise, dass knochenschützende Therapien Knochenmetastasen verhindern und das Leben der Krebspatienten verlängern können. Daher ist bei Tumorpatienten immer auch auf die Knochengesundheit zu achten, bei Risikokonstellationen rechtzeitig eine entsprechende Diagnostik und wenn nötig auch eine knochenschützende Therapie einzuleiten. Die Europäische Gesellschaft für medizinische Onkologie hat eine eigene Leitlinie zur Knochengesundheit bei Tumorpatienten erarbeitet. Die Spezialisten des OSZ stehen den Krebspezialisten des CCC München^{LMU} als Berater zur Verfügung, organisieren Fortbildungsveranstaltungen und können bei schwierigen Fragestellungen bzgl. des Knochens hinzugezogen werden.

Folgende Institutionen tragen das Zentrum:

- Institut für Molekulare Muskuloskelettale Forschung
- Kinderklinik und Kinderpoliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital, integriertes sozialpädiatrisches Zentrum, Kinderosteologie
- Muskuloskelettales Universitätszentrum, Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie, Sprechstunde für Osteologie & Alterstraumatologie
- Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Brustzentrum und Gynäkologisches Krebszentrum

- Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Hormon- und Kinderwunschzentrum
- Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Sprechstunde für medikamentenassoziierte Kiefernekrosen
- Klinik und Poliklinik für Radiologie, DXA, Röntgen, CT, MRT, Interventionelle Radiologie
- Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Endokrinologie und Diabetologie (federführende Klinik)
- Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Geriatrie, Osteosarkopeniesprechstunde
- Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Nephrologisches Zentrum
- Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Rheumaeinheit
- Transplantationszentrum

Kontakt:

Prof. Dr. Ralf Schmidmaier

Telefon: 089 4400 32621

Webseite: www.lmu-klinikum.de/osz

PANKREASZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Jens Werner

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Julia Mayerle,

Dr. Benedikt Westphalen



Koordination: PD Dr. Bernhard Renz, Dr. Georg Beyer, Dr. Franziska Walter

Das Pankreaszentrum des LMU Klinikums bietet im Rahmen des CCC München^{LMU} eine einzigartige Kombination interdisziplinärer diagnostischer und therapeutischer Möglichkeiten. Modernste medikamentöse, chirurgische, interventionelle und strahlentherapeutische Verfahren, welche teils nur im Rahmen von Studien verfügbar sind, kommen hier zum Einsatz.

Das Zentrum ermöglicht die hochqualifizierte Behandlung aller Erkrankungen des pankreatischen Systems auf höchstem Niveau. Der Fokus liegt nicht nur auf der Diagnose und Therapie bösartiger Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse, sondern auch auf:

- Zystischen Pankreastumoren als potenzielle Vorläufer maligner Tumoren
- Akuten und chronischen Pankreatitiden
- Pankreastransplantationen bei Diabetes mellitus Typ I

Die chirurgische Klinik des Pankreaszentrums wurde 2017 von der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV) als Exzellenzzentrum für chirurgische Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse zertifiziert. Damit zählt sie zu den nur drei Zentren in Deutschland, die diese höchste Zertifizierungsstufe erreicht haben.

Strukturierte Versorgung durch spezialisierte Ambulanzen

Das Pankreaszentrum verfügt über fachspezifische Sprechstunden in den Bereichen:

- Chirurgie
- Medizinische Klinik II (Gastroenterologie und Hepatologie)
- Medizinische Klinik III (Onkologie)
- Strahlentherapie

Diese interdisziplinären Ambulanzen ermöglichen eine hochqualifizierte Versorgung pankreatischer Erkrankungen in jedem Teilbereich.

Interdisziplinäre Zusammenarbeit und Tumorboards

Die enge Kooperation der beteiligten Fachrichtungen wird durch regelmäßige Tumorboards sichergestellt, an denen Chirurgie, Onkologie, Gastroenterologie, Strahlentherapie, Pathologie und Radiologie beteiligt sind.

Im Jahr 2023 wurde zusätzlich ein interdisziplinäres Pankreasboard für primär gutartige Erkrankungen (z. B. zystische Tumoren und Pankreatitis) etabliert. Dies ermöglicht eine noch engere Zusammenarbeit der beteiligten Fachbereiche auch für nicht-maligne Bauchspeicheldrüsenerkrankungen.

Höchste Versorgungsqualität für Patienten

Durch dieses umfassende Netzwerk gewährleistet das Pankreaszentrum des LMU Klinikums eine individuelle Beratung sowie eine optimale Diagnostik und Therapie – stets nach den neuesten medizinischen Erkenntnissen.

Unsere Schwerpunktthemen:

- Interdisziplinäre Therapie von gut- und bösartigen Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse
- Multimodale Therapiekonzepte für Behandlungen gut- und bösartiger Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse
- Chirurgische, interventionelle, strahlentherapeutische und medikamentöse Behandlung des Pankreaskarzinoms
- Diagnostik, Therapie und Überwachung zystischer Pankreastumoren
- Minimal-invasive Operationen (Schlüsselloch-Chirurgie) bei gutartigen Pankreastumoren und Pankreatitis
- Behandlung des nicht-operablen, lokal fortgeschrittenen und metastasierten Pankreaskarzinoms mit Hilfe von Chemotherapie und molekularbiologisch zielgerichteten Substanzen
- Bestrahlungstherapie bei lokal fortgeschrittenem Pankreaskarzinom
- Tumorstabilisierung beim Pankreaskarzinom im Rahmen von Studien
- Hyperthermie und Chemotherapie in der adjuvanten Therapie
- Medikamentöse, interventionelle und chirurgische Therapie der chronischen Pankreatitis
- Minimal-invasive Therapie der nekrotisierenden Pankreatitis
- Bauchspeicheldrüsentransplantation bei Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus)
- Beratung bei familiärem Pankreaskarzinom und genetischen Risikofaktoren

Wir bieten an:

- Die bestmögliche Abklärung und Therapie aller Pankreaserkrankungen
- Maßgeschneiderte Therapien für jeden individuellen Patienten/jede individuelle Patientin
- Eine Operation mit höchsten Sicherheitsstandards in einem der modernsten Operationszentren Europas
- Regelmäßige Qualitätskontrolle durch Tumorboards und Zertifizierungen
- Neueste Therapiemöglichkeiten im Rahmen interdisziplinärer und multizentrischer Studien
- Organisation öffentlicher Fortbildungen und Seminare für Patienten, niedergelassene Ärzte und Kollegen anderer Kliniken

Kontakt:

PD Dr. med. Bernhard Renz

Telefon: 089 4400 73560

E-Mail: Pankreaszentrum@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccp-pankreaszentrum

PENISKARZINOMZENTRUM

Leitung: Dr. Lennert Eismann



Das Interdisziplinäre Peniskarzinomzentrum München hat eine patientenbezogene und individuell optimierte Therapie des Peniskarzinoms zum Ziel. Durch jahrzehntelange Erfahrung in der Diagnostik, Therapie und Nachsorge dieser seltenen Tumorentität kann den betroffenen Patienten ein interdisziplinär abgestimmtes Behandlungskonzept auf höchstem medizinischem Niveau angeboten werden. Ein Schwerpunkt der Behandlung liegt in der Erhaltung der Lebensqualität durch organerhaltende Operationstechniken.

Zu den angebotenen Leistungen gehören u. a.:

- Wöchentliche Spezialsprechstunde mit ausführlicher Beratungsmöglichkeit und Erstellung eines individuell angepassten Therapiekonzeptes
- Ausbreitungsdiagnostik mittels modernster Bildgebungsverfahren (u. a. konventionelles CT, FDG PET/CT, 3T MRT)
- Diagnostik des Primärtumors mittels fluoreszenzgestützter photodynamischer Diagnostik (PDD)
- Therapie des Primärtumors mit Spezialisierung auf organerhaltende Operationstechniken (z. B. Lasertherapie, Glansektomie mit Spalthautdeckung)
- Komplettes urologisch-chirurgisches Behandlungsspektrum inkl. Lymphadenektomie, Metastasenchirurgie, nuklearmedizinisch gestützte Biopsie des „Schildwächter-Lymphknoten“ (Dynamische Sentinel Lymphknoten Biopsie), modernes Wundmanagement inkl. Vakuumversiegelung
- (Neo-)Adjuvante Chemo- und Strahlentherapie in fortgeschrittenen Erkrankungsstadien

Durch die große Erfahrung der beteiligten Kliniken und Institute kann eine individualisierte, multimodale onkologische Therapie angeboten werden.

Kontakt:

Dr. Lennert Eismann

Telefon: 01525 471 3382

E-Mail: Lennert.Eismann@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-Peniskarzinomzentrum

PROSTATAZENTRUM

Leitung:

PD Dr. Philipp Weinhold

Dr. med. Elena Berg (ab 01.09.2025)

PD Dr. Thilo Westhofen (bis 01.09.2025)



Koordination: Darjusch Askari (ab 01.09.2025)

Das interdisziplinäre Prostatazentrum vereint spezialisierte, kooperierende Fachabteilungen mit dem klinischen Schwerpunkt der Versorgung von Patienten mit einem Prostatakarzinom. Ziel des Zentrums ist es, ein Optimum an Diagnostik, bewährte sowie innovative Therapieverfahren und eine umfassende Nachsorge zu gewährleisten. Dabei steht die individuelle, interdisziplinäre Betreuung jedes Patienten im Mittelpunkt.

Schwerpunkte im Bereich der Diagnostik des lokal begrenzten, (lokal) fortgeschrittenen und metastasierten Prostatakarzinoms:

- Bestimmung und Interpretation von PSA-Werten
- Multiparametrisches 3-Tesla MRT der Prostata
- Perineale MRT-gesteuerte Fusionsbiopsie der Prostata
- Staging-Bildgebung incl. PSMA PET/CT
- Konventioneller hochauflösender Ultraschall (TRUS) incl. kontrastmittelverstärkter Sonographie

Mit diesen fortschrittlichen diagnostischen Verfahren lassen sich entscheidende Fragen in der Vorsorge, Stadien-Bestimmung, Ausbreitungsdiagnostik und Nachsorge des Prostatakarzinoms präzise klären.

Von Seiten der Urologischen Klinik und Poliklinik bieten wir derzeit wöchentlich eine Prostatakarzinom-Sprechstunde für alle Fragestellungen rund um die Erkrankung an sowie eine spezialisierte Sprechstunde zur Information hinsichtlich und Planung fokaler Therapien. Des weiteren stehen an 3 Tagen pro Woche ambulante Prostatabiopsie-Slots in der Urologischen Poliklinik zur Verfügung. Hier wurde zusätzlich im Jahr 2025 eine eigene Sprechstunde zur Besprechung der Biopsie-Ergebnisse und Planung des weiteren Vorgehens eingerichtet, um unseren Patienten Raum für eine ausführliche Beratung zu gewährleisten.

Ein zentraler Schwerpunkt des Prostatazentrums ist die Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms. Dabei stehen verschiedene moderne Therapieoptionen zur Verfügung, darunter die radikale Prostatektomie – offen-retropubisch oder roboter-assistiert mit dem „daVinci“-System –, die externe Strahlentherapie, sowie fokale Verfahren wie die hochintensiv fokussierte Ultraschalltherapie (HIFU). Zudem wird eine engmaschige Betreuung im Rahmen einer Active Surveillance (Aktive Überwachung) angeboten, um eine individuell abgestimmte Behandlung zu gewährleisten.

Ein weiterer wesentlicher Standpfeiler ist die multimodale Therapie lokal fortgeschrittener und metastasierter Prostatakarzinome. Im Prostatazentrum profitieren die Patienten von der gebündelten

Expertise der einzelnen Fachabteilungen, die im Rahmen der Interdisziplinarität im ständigen Austausch miteinander stehen.

Modernste bildgebende Verfahren (PSMA PET/CT) aber auch molekulare Diagnoseverfahren wie das „Next Generation Sequencing“ (NGS) ermöglichen eine individuelle Therapieplanung für alle Patienten sowie die Integration von Präzisionsonkologie in der klinischen Routine. Therapiealternativen werden unter Beteiligung aller relevanten Fachbereiche im Rahmen des interdisziplinären uroonkologischen Tumorboards umfassend diskutiert.

Hierdurch wird der gezielte Einsatz des gesamten Spektrums zugelassener Systemtherapien für das Prostatakarzinom ermöglicht:

- Androgendeprivative Therapie (ADT)
- Neue Androgenrezeptor-Signalweg-Inhibitoren (ARPI – „androgen receptor pathway inhibitors“)
- Chemotherapien incl. „Triplett-Therapie“ (ADT - ARPI - Chemotherapie)
- PARP-Inhibitoren (Poly-ADP-Ribose-Polymerase-Inhibitor)
- Radioliganden-Therapie (Pluvicto™ (Lu-177-PSMA-617) in enger Kooperation mit der Klinik für Nuklearmedizin des LMU Klinikums)
- Kombinations-Therapien

Den hohen Standard in der Versorgung von Patienten mit Prostatakarzinom konnten wir im Jahr 2025 im Rahmen des Rezertifizierungsaudits durch OnkoZert erfolgreich bestätigen.

Wir bieten unseren Patienten im Rahmen multizentrischer klinischer Studien Zugang zu innovativen Therapien sowie zu noch nicht zugelassenen Behandlungsoptionen, beispielsweise über spezielle Härtefallprogramme. Darüber hinaus profitieren sie innerhalb des CCC München^{LMU} von einem umfassenden Beratungsangebot, das Themen wie Ernährung, Schmerztherapie, Sport und Psycho-Onkologie umfasst. Zudem haben Patienten die Möglichkeit, sich bei regelmäßig stattfindenden Fortbildungsveranstaltungen – wie dem jährlichen Krebsinformationstag – direkt über die vielfältigen Angebote des Prostatazentrums zu informieren und mit den Fachkräften des Zentrums in Austausch zu treten. Interessierten Kolleg*innen aus Klinik und Praxis bieten wir auf unserem jährlich stattfindenden „Urologischen Winterforum Großhadern“ die Möglichkeit, sich über die aktuellen Entwicklungen hinsichtlich Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms zu informieren. Neuste Erkenntnisse aus unserer Forschung haben wir 2025 auf verschiedenen nationalen und internationalen Kongressen - darunter EAU, AUA und GU ASCO - vorgestellt und diskutiert sowie in peer-reviewten Fachzeitschriften publiziert und konnten somit eng am aktuellen wissenschaftlichen Fortschritt in der dynamischen Therapielandschaft des Prostatakarzinoms bleiben.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 73531

E-Mail: elena.berg@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccc-prostatazentrum

SARKOMZENTRUM (SARKUM)

Leitung:

Prof. Dr. Lars Lindner

Prof. Dr. Hans Roland Dürr

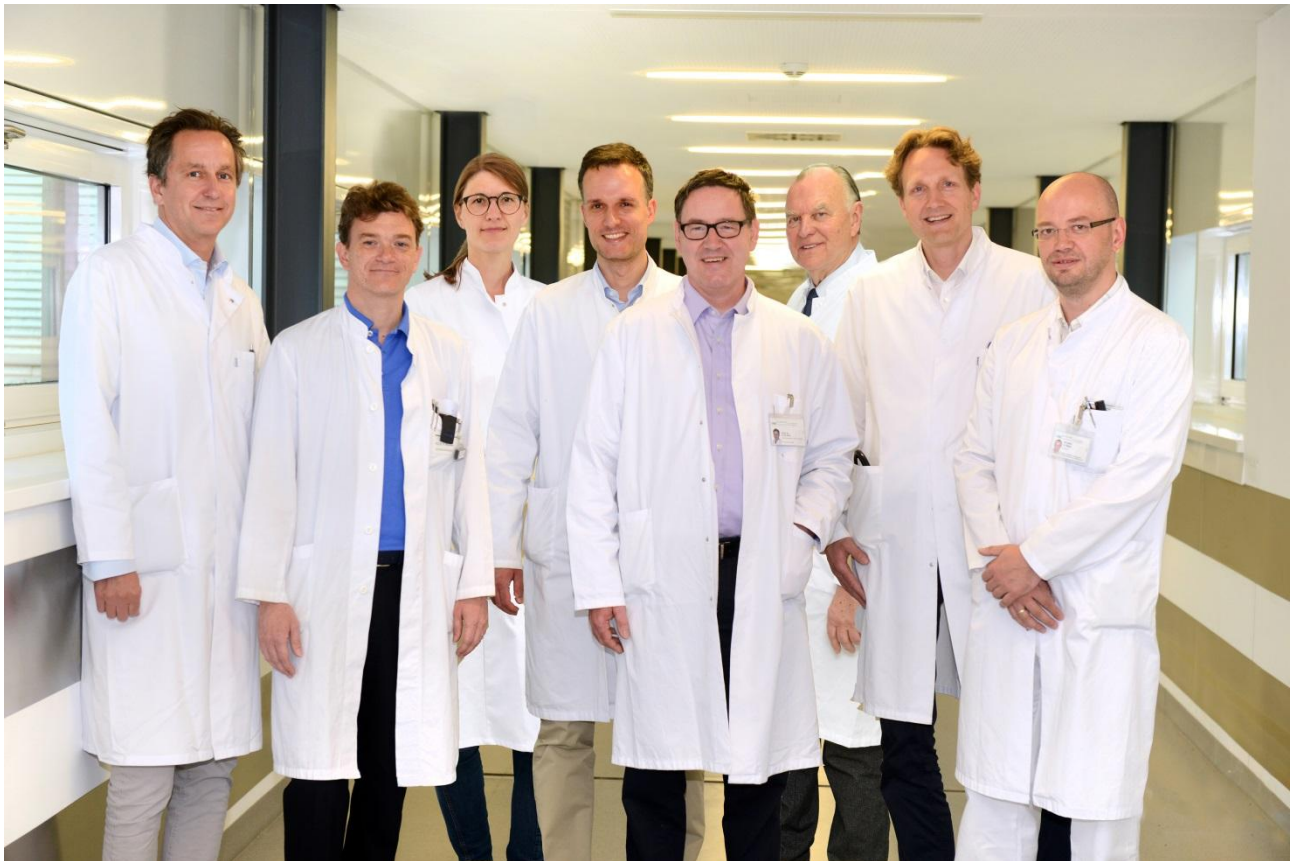
PD Dr. Markus Albertsmeier

Prof. Dr. Nina Schmidt-Hegemann

Koordination:

PD Dr. Dorit Di Gioia

PD Dr. Alexander Klein



Das „Kernteam“ des Sarkomzentrums (SarkUM): Prof. Dr. Martin Angele¹(bis 2025), PD Dr. Falk Roeder² (bis 2019), PD Dr. Dorit Di Gioia³, PD Dr. Markus Albertsmeier¹, Prof. Dr. Hans Roland Dürr⁴, Prof. Dr. Rolf Issels³, Prof. Dr. Lars Lindner³, Prof. Dr. Alexander Klein⁴ (¹Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie, ²Klinik für Strahlentherapie, ³Medizinische Klinik und Poliklinik III, ⁴Schwerpunkt Tumororthopädie; Muskuloskelettales Universitätszentrum München) (v.l.n.r.)

Seit mehr als 20 Jahren sind Patienten mit Knochen- und Weichteiltumoren ein etablierter Schwerpunkt des Klinikums der LMU. Die Kombination von Chemotherapie und Hyperthermie wurde am Klinikum entwickelt und mit ihrer klaren Vorteilhaftigkeit für das Überleben der Patienten international hochrangig publiziert und in die Therapie eingebracht. Neben der klassischen Chemotherapie sowie auf molekularer Ebene zielgerichteter medikamentöser Therapie finden in Form von Studien zudem auch moderne Verfahren der Immuntherapie Anwendung. Auch hochkomplexe chirurgische Resektionen und Rekonstruktionen können im neuen Operationszentrum (OPZ) auf

kürzestem Weg interdisziplinär geplant und durch die Tumororthopädie, Viszeralchirurgie, Thoraxchirurgie, Plastische Chirurgie und weitere Disziplinen in idealer Weise realisiert werden. So liegt die Amputationsrate in der Tumororthopädie, um nur einen Qualitätsfaktor zu nennen, bei mehr als 120 Sarkomresektionen pro Jahr deutlich unter 10%. In der Viszeralchirurgie sind minimalinvasive Verfahren ebenso etabliert wie multiviszerale Resektionen und können patientenindividuell eingesetzt werden. Spezialisierte Psycho-Onkologen, Physio- und Schmerztherapeuten wie auch onkologisch geschultes Pflegepersonal sind integraler Bestandteil des Behandlungsteams. Durch die enge Kooperation mit der Kinderonkologie im Haunerschen Kinderspital können im Zentrum stets alle modernen und innovativen Behandlungsoptionen für alle Altersgruppen von Patienten vorgehalten werden.

Modernste Methoden der molekularpathologischen Diagnostik sind im eigenen Institut der LMU verfügbar oder werden in Kooperation mit dem Deutschen Krebsforschungszentrum (DKFZ) und dem Standort Heidelberg im Nationalen Centrum für Tumorerkrankungen (NCT) mit innovativen Geräten zur DNA-Entschlüsselung – „Next Generation Sequencing“ – eingesetzt. Bildgeführte (IGRT=image-guided radiation therapy) intensitätsmodulierte (IMRT=intensity-modulated radiation therapy) und stereotaktische Radiotherapietechniken (SRS=stereotactic radiosurgery bzw. SBRT= stereotactic body radiation therapy) ermöglichen hochpräzise Bestrahlungen unter besonderer Schonung des umliegenden Gewebes in allen Körperregionen. Die Kooperation mit dem Heidelberger Ionenstrahl-Therapiezentrum (HIT) stellt auch für operativ nicht oder nur mit einem erheblichen Funktionsverlust behandelbare Tumoren den Zugang zum modernsten derzeit weltweit zur Verfügung stehenden Partikeltherapieverfahren sicher.

Die Hyperthermie-Einheit der Medizinischen Klinik III ist mit insgesamt 3 Hyperthermiesystemen für die Behandlung von Tumoren im Bereich des Abdomens/Beckens und der Extremitäten von Erwachsenen und Kindern sowie einem System für die Behandlung von oberflächlichen Tumoren ausgestattet. Durch die Integration eines modernen 1.5-Tesla-Magnetresonanztomographen kann zusätzlich eine dreidimensionale Temperaturüberwachung durchgeführt werden.

Die Etablierung und Teilnahme an innovativen nationalen und internationalen Studien ist gerade bei dieser seltenen Tumorentität nicht nur eine verpflichtende Voraussetzung, sondern die Basis der Beratung und Therapie der Patienten im SarkUM.

Kontakt:

Tel: 089 4400 74768

Fax: 089 4400 74776

E-Mail: sarkum@med.lmu.de

Webseite: <https://www.lmu-klinikum.de/ccs-sarkomzentrum>

UROONKOLOGISCHES ZENTRUM FÜR MEDIKAMENTÖSE TUMORTHERAPIE

Leitung: Prof. Dr. Jozefina Casuscelli



Urologische Malignome stellen einen bedeutenden Anteil der Krebserkrankungen in Deutschland dar. In vielen Fällen können diese Tumoren operativ entfernt werden. Allerdings entwickeln etwa 30 % der Patientinnen und Patienten mit Prostata-, Blasen- oder Nierenkrebs nach der Operation ein lokoregionäres oder systemisches Rezidiv. Ein weiterer Teil der Betroffenen weist bereits zum Zeitpunkt der Diagnosestellung eine fortgeschrittene oder metastasierte Erkrankung auf. Diese Situationen erfordern einen multimodalen Therapieansatz, der modernste diagnostische Verfahren, medikamentöse Therapien sowie eine umfassende supportive Behandlung umfasst.

Im „Uroonkologischen Zentrum für medikamentöse Tumorthherapie“ profitieren Patientinnen und Patienten von einer hochentwickelten interdisziplinären medizinischen Infrastruktur. Nach der Vorbereitung in der Spezialsprechstunde für ambulante Uroonkologie erfolgt die Behandlung in enger Kooperation mit den Medizinischen Kliniken II und III sowie der Gynäkologie in der Interdisziplinären Tagesklinik (ITK). Darüber hinaus bestehen enge Kooperationen – auch im Rahmen klinischer Studien – mit den Kliniken für Nuklearmedizin, Interventionelle Radiologie, Strahlentherapie sowie dem Institut für Pathologie.

Modernste molekulare Diagnostik ermöglicht individuell zugeschnittene Therapieoptionen. Diese werden interdisziplinär im „Molekularen Tumorboard“ diskutiert und entschieden, wodurch die Integration der Präzisionsonkologie in die klinische Routine gewährleistet wird. Im „Uroonkologischen Studienzentrum“ erhalten Betroffene zudem Zugang zu innovativen Therapien und noch nicht zugelassenen Behandlungsformen im Rahmen klinischer Studien.

Ein weiterer wichtiger Bestandteil des Zentrums ist das Angebot diverser Beratungen zu Ernährung, Schmerzen, Sport und Psycho-Onkologie im Rahmen des CCC München^{LMU} auf der ITK. Dies ermöglicht eine umfassende und hochqualitative Betreuung der Patienten und ihrer Angehörigen. Dazu gehören auch virtuelle Sprechstunden und die Nutzung therapiebegleitender digitaler Geräte und Apps. Das Konzept der virtuellen Versorgung basiert auf einer engen Vernetzung mit Zuweisern und Hausärzten, um den Patienten lange Anfahrtswege zu ersparen.

Die Zusammenarbeit mit niedergelassenen Onkologen und Urologen wird im Uroonkologischen Netzwerk aktiv gefördert. Hierzu zählen vierteljährliche interdisziplinäre Fortbildungsveranstaltungen (CME-zertifiziert), die sowohl in Präsenz als auch virtuell stattfinden. Darüber hinaus wurden gemeinsame Projekte zur Versorgungsforschung initiiert, von denen Patientinnen und Patienten durch den engen persönlichen Austausch der Behandelnden profitieren.

Eine optimale uroonkologische Versorgung ist heute nur durch Spezialisierung und Vernetzung möglich. Das Uroonkologische Zentrum für medikamentöse Tumorthherapie der LMU vereint Forschung und klinische Behandlung sektoren- und disziplinübergreifend.

Kontakt:

PD Dr. Jozefina Casuscelli

E-Mail: Jozefina.Casuscelli@med.uni-muenchen.de

VISZERALONKOLOGISCHES ZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Jens Werner

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Volker Heinemann

Koordinator: PD Dr. Ulrich Wirth



Im Viszeralonkologischen Zentrum wird die Zertifizierung der gastrointestinalen Tumorentitäten (Darm-, Pankreas-, Leber-, Magen-, Speiseröhrenkrebs) unter dem Dach eines Viszeralonkologischen Zentrums (VZ) zusammengefasst.

Informationen zu den einzelnen Bereichen finden Sie im Text der jeweiligen Zentren.

Kontakt:

Prof. Dr. Jens Werner

Telefon: 089 4400 72791

E-Mail: Jens.Werner@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccv-viszeralonkologisches-zentrum

ZELLTHERAPIEZENTRUM

Leitung: Prof. Dr. Dr. Michael von Bergwelt

Der therapeutische Einsatz von Zellpräparaten eröffnet neue Perspektiven in der Behandlung zahlreicher Erkrankungen und stellt ein klinisch und wissenschaftlich innovatives Arbeitsfeld dar. Das Interdisziplinäre Zelltherapiezentrum (IZZT^{KUM}) sichert zum einen die Versorgung von Patienten mit Zelltherapeutika. Zum anderen entwickelt es neue Zelltherapieverfahren und etabliert die Voraussetzungen für ihren Einsatz.

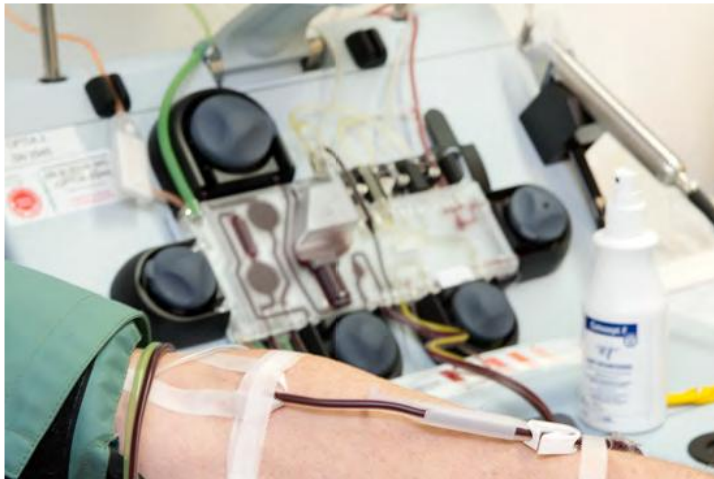
Zurzeit werden Patienten mit folgenden Krebserkrankungen - routinemäßig oder experimentell - mit Zellpräparaten aus dem IZZT^{KUM} behandelt:

- Leukämien
- Lymphome einschließlich Multiplem Myelom
- Sarkome
- Keimzelltumore
- Neuroblastom
- weitere Malignome wie z.B. PNET (primitive neuro-ektodermale Tumore)
- angeborene oder erworbene nicht bösartige Blutkrankheiten (wie Sichelzellkrankheit, Beta- (β-) Thalassämie oder schwere aplastische Anämie, SAA) und Störungen des Immunsystems.

Hierzu gehört die Transplantation von eigenen oder fremden Blutstammzellen sowie die Anwendung von Zellpräparaten zur Unterstützung der körpereigenen Abwehr gegen Tumorzellen (adjuvante Immuntherapie).

Die Aufgaben des IZZT^{KUM} bestehen dabei in der Gewinnung und Aufbereitung von Zellen für die zur Therapie benötigten Präparate. Die Gewinnung von Zellen erfolgt mittels Vollblutentnahme oder spezieller Aphereseverfahren (maschinelle Entnahme von Blutzellen nach Auftrennung in einem extrakorporalen Kreislauf) in der Abteilung Transfusionsmedizin, Zelltherapeutika und Hämostaseologie (ATMZH). Die ATMZH verfügt über die entsprechenden behördlichen Genehmigungen sowohl für die Entnahme als auch für die weitere Verarbeitung dieser Zellen. Die Methoden umfassen beispielsweise Selektions- und Depletionsverfahren („Purging“) sowie das Einfrieren (Kryokonservierung). Letzteres ermöglicht eine Lagerung bei -140°C über mehrere Jahre in einer abteilungseigenen, mit flüssigem Stickstoff betriebenen Anlage. Die Verarbeitung der Zellen ist in speziellen Reinräumen der Reinheitsklasse A in einer Umgebung Reinheitsklasse B vorgeschrieben. Hierfür betreibt die ATMZH einen Reinraum in der eigenen Abteilung.

Zuständig für das Transplantationsprogramm bei Erwachsenen sind Frau Prof. Dr. M. Subklewe/ Herr Dr. C. Schmidt (autologe Transplantation, Med. Klinik III) und Frau PD Dr. J. Tischer (allogene Transplantation, Med. Klinik III). Verantwortlich für die Transplantation bei Kindern sind Frau Dr. V. Binder (autologe Transplantation, Dr. von Haunersches Kinderspital) und Herr Prof. Dr. M. Albert (allogene Transplantation, Dr. von Haunersches Kinderspital).



Links oben: Gewinnung von Zellen mit einem Apheresesegerät, rechts oben: Bestimmung des Zellgehalts im Aphereseprodukt, links unten: Prozessierung von Zellen im Reinraum, rechts unten: Lagerung von Zellpräparaten in Vakuum-superisolierten Tanks bei unter -140°C

Kontakt:

Prof. Dr. Dr. Michael von Bergwelt

E-Mail: Michael.Bergwelt@med.uni-muenchen.de

Webseite:

<https://www.lmu-klinikum.de/ccp/patientenportal/zelltherapiezentrum/1673c6471211819e>

ZENTRUM FÜR ENDOKRINE TUMORE (ZET)

Leitung: Dr. Christian Lottspeich (bis 03.06.2025), PD Dr. Matthias Auer (seit 04.06.2025)

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Ralf Schmidmaier (bis 03.06.2025), Dr. Christian Lottspeich (seit 04.06.2025)

Koordinatorin: PD Dr. Petra Zimmermann

Stellvertretender Koordinator: Prof. Dr. M. Ilmer

Das Zentrum für Endokrine Tumore (ZET) festigt auch im Jahr 2025 seine Position als führendes nationales und internationales Referenzzentrum. Unser Fokus liegt auf der hochspezialisierten Versorgung von Tumoren der Nebenniere, des sympathischen Nervensystems (Phäochromozytome/Paragangliome), der Hypophyse sowie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse.

Präzisionsdiagnostik und spezialisierte Analytik

Ein Herausstellungsmerkmal des ZET ist unsere integrierte Labordiagnostik. Durch die enge Verzahnung des hauseigenen endokrinologischen Speziallabors mit dem Institut für Laboratoriumsmedizin werden modernste massenspektrometrische Verfahren genutzt, um hormonelle Tumormarker für die Primärdiagnostik und das Therapiemonitoring präzise zu bestimmen.

In der Bildgebung setzen wir auf eine enge Kooperation mit der Nuklearmedizin und Radiologie. Highlights des diagnostischen Portfolios sind:

- **Funktionelle Bildgebung:** Einsatz von DOPA-PET-CT und somatostatinrezeptorgerichteten Verfahren (z. B. bei neuroendokrinen Neoplasien).
- **Interventionelle Lokalisation:** Selektive Katheteruntersuchungen (Sinus petrosus, Nebennierenvenen) zur exakten Bestimmung der Hormonproduktionsquelle.
- **High-End-Sonographie:** Anwendung von Elastographie und ultraschallgesteuerter Feinnadelzytologie in der Ambulanz.

Individuelle Therapieplanung

Alle Therapieentscheidungen werden im Rahmen des **wöchentlichen interdisziplinären Tumorboards** getroffen. Hierbei werden radiologische, pathologische und klinische Parameter zusammengeführt, um für jeden Patienten einen maßgeschneiderten Behandlungsplan zu erstellen. Die persönliche Beratung und die gemeinsame Entscheidungsfindung mit den Patienten (*Shared Decision Making*) bilden dabei das Fundament unseres Handelns.

Spezialisierung Tumorsyndrome

Ein besonderer Schwerpunkt liegt auf der Betreuung von Patienten mit familiären Tumorsyndromen (u. a. VHL, MEN1 & 2, Paragangliomsyndrome). Hier gewährleistet das ZET durch etablierte Pfade mit der Neurochirurgie, Augenheilkunde, Urologie und HNO eine ganzheitliche Versorgung, die über die rein endokrinen Aspekte hinausgeht.

Chirurgische Exzellenz und Onkologische Spitzenmedizin

Das ZET behauptet seine Stellung als eine der **deutschlandweit führenden Einrichtungen für Nebennierenchirurgie** und **Neurochirurgie**. Die Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie sowie die Neurochirurgische Klinik & Poliklinik bringen hierbei eine überdurchschnittliche Expertise ein. Durch die räumliche und strukturelle Nähe zur Endokrinologie ist eine lückenlose perioperative Mitbetreuung komplexer Fälle sichergestellt.

Multimodale Therapiekonzepte

Für fortgeschrittene oder metastasierte Stadien bietet das ZET ein breites Spektrum moderner Systemtherapien an:

- **Systemische Therapie:** Durchführung von Chemotherapien sowie innovativen Immuntherapien. Diese erfolgen wahlweise auf der endokrinologischen Schwerpunktstation (1A/B) oder in der interdisziplinären Tagesklinik der Medizinischen Klinik III.
- **Lokalablativ Verfahren:** Bei lokalem Tumorprogress setzen wir auf hochpräzise, gewebeschonende Methoden wie die stereotaktische Bestrahlung oder auch radiologisch interventionelle Verfahren wie die Radiofrequenzablation oder Brachytherapie.

Innovation durch klinische Studien

Die Teilnahme an klinischen Studien bietet vielen unserer Patienten die Chance, frühzeitig von innovativen Therapieansätzen und Medikamenten zu profitieren, die über den derzeitigen Standard hinausgehen. Als universitäres Spitzenzentrum engagiert sich das ZET intensiv in der klinischen Forschung – von Phase-I-Studien zu neuartigen Substanzen bis hin zu großen Phase-III-Zulassungsstudien. Ein besonderer Fokus liegt aktuell auf der **Präzisionsonkologie** und der **Theranostik**, beispielsweise durch die Weiterentwicklung der Radioligandentherapie oder neuen zielgerichteten Systemtherapien.

Aktuelle Informationen über die derzeit rekrutierenden klinischen Studien finden sich unter: <https://www.lmu-klinikum.de/zentrum-endokrine-tumore/klinische-studien/95287e53fcbff344>.

Folgende Institutionen tragen das Zentrum für Endokrine Tumoren

- Medizinische Klinik und Poliklinik IV (Endokrinologie und Diabetologie)
- Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie
- Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin
- Klinik und Poliklinik für Radiologie
- Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
- Neurochirurgische Klinik und Poliklinik
- Pathologisches Institut
- Medizinische Klinik und Poliklinik III (Hämatoonkologie)

Kontakt:

E-Mail: zet@med.lmu.de

Website: www.lmu-klinikum.de/zentrum-endokrine-tumore

ZENTRUM FÜR FAMILIÄREN BRUST- UND EIERSTOCKKREBS (FBREK)

Leitung: Prof. Dr. Nadia Harbeck, Prof. Dr. Sven Mahner

Koordination: Dr. Kristina Mohr, Dr. Magdalena Jegen

Das Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs (FBREK) am LMU Klinikum betreut Patientinnen und gesunde Ratsuchende mit familiärer Belastung für Brust- und/oder Eierstockkrebs standortübergreifend an den Campi Großhadern und Innenstadt. Durch moderne molekulargenetische Diagnostik, insbesondere Next-Generation Sequencing, konnten neben BRCA1 und BRCA2 weitere hoch- und moderat penetrante Risikogene identifiziert werden; bei etwa 30 % der betroffenen Familien lassen sich genetische Veränderungen nachweisen.

Das FBREK ist Teil der LMU Frauenklinik und bietet interdisziplinäre genetisch-gynäkologische Beratungsgespräche einschließlich Stammbaumanalyse an. Nutzen, Limitationen und Konsequenzen genetischer Testungen werden umfassend erläutert. Unklare Befunde werden im interdisziplinären Gendiagnostikboard unter Beteiligung aller relevanten Fachdisziplinen diskutiert.



Team des Zentrums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs

In Kooperation mit der Mammadiagnostik der Klinik für Radiologie wird ein intensiviertes Früherkennungsprogramm zur Brustkrebsvorsorge angeboten. Prophylaktische operative Maßnahmen erfolgen in Zusammenarbeit mit dem Brust- und Gynäkologischen Krebszentrum der LMU Frauenklinik. Ergänzend werden psychoonkologische Unterstützungsangebote sowie Kontakte zu Selbsthilfeorganisationen vermittelt.

Die genetische Diagnostik erfolgt im eigenen, seit Januar 2022 nach DIN EN ISO 15189:2014 akkreditierten Gendiagnostiklabor. Unser Leistungsspektrum umfasst Beratungen, Paneltestungen, prädiktive sowie therapeutische Testungen.

Das FBREK ist regional und überregional eng vernetzt, Mitglied des Deutschen Konsortiums Familiärer Brust- und Eierstockkrebs und an Studien zur Prävention und Identifikation neuer Risikogene beteiligt. Es ist durch OnkoZert der DKG sowie nach DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert und Teil des Onkologischen Zentrums und des CCC München. Weitere Informationen finden sich unter www.lmu-gyn-genetik.de.

Kontakt

Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs (FBREK)

Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Leitung: Prof. Dr. med. Nadia Harbeck; Prof. Dr. med. Sven Mahner

Genetische Testung: Dr. rer. nat. Christian Albig (Laborleitung)

Terminvereinbarung unter 089 4400 77572 oder fr.genetik@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/fbrek

ZENTRUM FÜR MALIGNE HÄMATOLOGIE (HAEMAKUM)

Leitung: Prof. Dr. Martin Dreyling

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Karsten Spiekermann

Standortleiter Campus Innenstadt: Prof. Dr. Sebastian Theurich



Das HaemaKUM ist für die kontinuierliche Optimierung der Bereiche Therapieeffizienz, Versorgungsqualität, Innovation und Forschung verantwortlich. Über die Patientenversorgung hinaus engagiert sich das HaemaKUM sowohl in der Grundlagenforschung als auch der Durchführung wissenschaftlicher Studien.

Die klinische Betreuung im Rahmen des HaemaKUMs steht allen Patienten mit hämatologischen Systemerkrankungen offen, speziell:

- Akute myeloische und lymphatische Leukämien
- Myeloproliferatives Syndrom (MDS)
- Myeloproliferatives Syndrom (MPS): chronische myeloische Leukämie, essentielle Thrombozythaemie, Polyzythaemia vera
- Maligne Lymphome der B- und T-Zellreihe, z.B. Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom, Burkitt-Lymphom, follikuläres Lymphom, Mantelzell-Lymphom, Marginalzonenlymphom, M. Waldenström, peripheres T-Zell-Lymphom u.a.
- Chronisch lymphatische Leukämie
- Plasmazellerkrankungen: Multiples Myelom, AL-Amyloidose

Zentrale Ziele und Aufgaben des Zentrums

1. Definition, Umsetzung und Überprüfung der Einhaltung von Diagnose-, Behandlungs- und Nachsorgepfaden für o.g. Patientengruppe
2. Organisation und Durchführung des interdisziplinären Tumorboards Hämatologie (mittwochs, 15.00 Uhr)
3. Dokumentation aller im Zentrum behandelten Patienten
4. Entwurf, Initiierung, Durchführung und Auswertung klinischer Studien und Organisation der Teilnahme an multizentrischen Studien
5. Initiierung und Koordination translationaler Forschungsprojekte
6. Organisation und Durchführung von Fort- und Weiterbildungen für alle beteiligten Berufsgruppen

Spezialsprechstunden

Patienten stehen die folgenden Spezialsprechstunden nach telefonischer Terminvereinbarung offen:

- AML/ALL/MDS: Prof. Dr. M. Subklewe, Dr. V. Bücklein, Prof. Dr. K. Spiekermann
- CAR T-Zellen/bispezifische Antikörper: Prof. Dr. M. Subklewe, Dr. V. Bücklein
- CLL, Maligne Lymphome: Prof. Dr. M. Dreyling, Prof. O. Weigert
 - Maligne Lymphome (Studienpatienten): Dr. C. Schmidt, Dr. A. Pawlokowski
 - Multiples Myelom: Prof. S. Theurich (Großhadern, Innenstadt)

Fortbildungen

Im Rahmen des „Update Hämatologie“ werden regelmäßig Fortbildungen mit verschiedenen Themenschwerpunkten für externe Krankenhaus- und niedergelassene Kollegen durchgeführt. Weiterhin ist das HaemaKUM an den regelmäßigen Fortbildungsveranstaltungen des LMU Klinikums beteiligt (post-ASH, post-EHA/Lugano).

Darüber hinaus werden regelmäßige Weiterbildungen im Rahmen der Projektgruppen "Maligne Lymphome" und "Leukämien" im Rahmen des Tumorzentrums München angeboten.

Beteiligte Kliniken und Institute

Dem HaemaKUM gehören folgende Kliniken und Institute an:

- Medizinische Klinik und Poliklinik III – Großhadern
- Klinik und Poliklinik für Radiologie
- Pathologisches Institut
- Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin
- Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

Kooperationspartner

Weiterhin sind folgende Kooperationspartner assoziiert:

- Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin
- Institut für med. Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE)
- Klinisches Studienzentrum (CSC)
- Studienzentrale der German Lymphoma Alliance (GLA)
- Projektgruppe Lymphome des Tumorzentrums München
- Projektgruppe Leukämien des Tumorzentrums München
- Projektgruppe Multiples Myelom des Tumorzentrums München

Kontakt:

Prof. Dr. Martin Dreyling

Telefon: 089 4400 72202

E-Mail: martin.dreyling@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/ccz-zentrum-fuer-maligne-haematologie

QUERSCHNITTSFÄCHER

Medizinische Klinik und Poliklinik III (Hämatologie und Onkologie)

Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin

Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin

Klinik und Poliklinik für Radiologie

Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

Pathologisches Institut der LMU

MEDIZINISCHE KLINIK UND POLIKLINIK III (HÄMATOLOGIE UND ONKOLOGIE)

Direktor: Prof. Dr. Dr. Michael von Bergwelt



Allgemeines

Die Medizinische Klinik III betreut Patienten mit Erkrankungen aus allen Teilbereichen der internistischen Hämatologie und Onkologie. Dabei deckt die Klinik sowohl im Bereich der soliden Tumoren wie auch im Bereich der hämatologischen Erkrankungen ein breites Spektrum an Schwerpunkten ab, welches unter den universitären Kliniken für Hämatologie und Onkologie in Deutschland eine herausragende Stellung einnimmt.

Die Klinik ist im CCC München eng mit den anderen onkologischen Fachdisziplinen vernetzt, um eine optimale Versorgungsqualität sicherstellen zu können. Mitarbeitende der medizinischen Klinik III sind an allen Tumorboards des CCC München^{LMU} beteiligt. Um unseren Patienten den Zugang zu den innovativsten Medikamenten und Behandlungsverfahren zu ermöglichen, beteiligen wir uns an zahlreichen klinischen Studien der Phasen I-III. Darüber hinaus werden aus der Medizinischen Klinik III heraus auch nationale und internationale, multizentrische akademische Therapiestudien initiiert und geleitet. Ergänzt werden diese Aktivitäten durch erfolgreiche Arbeitsgruppen im Bereich der translationalen Forschung und der Grundlagenforschung, die im Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung DKTK auf nationaler Ebene vernetzt sind.

Wir legen großen Wert darauf, in der schwierigen Lebensphase einer Tumorerkrankung nicht nur der körperlichen, sondern auch der seelischen Gesundheit unserer Patienten und ihrer Angehörigen Beachtung zu schenken. Ein Team von Ärzten, Psychologen und Therapeuten bietet daher ein umfangreiches psycho-onkologisches Betreuungsprogramm an, zudem auch eine Familien- und eine Kindersprechstunde für die Angehörigen unserer Patienten gehören.

Um eine hohe Qualität in allen Bereichen unserer Arbeit sicherzustellen, verfügt die Klinik über ein nach ISO 9001 zertifiziertes Qualitätsmanagement-System.

Schwerpunkte

Besondere klinisch-wissenschaftliche Schwerpunkte der Klinik sind die folgenden Bereiche:

- Immunonkologie:
Die Immunonkologie ist derzeit einer der spannendsten und innovativsten Teilbereiche der Hämato-Onkologie, und ein zentraler klinischer und wissenschaftlicher Interessenschwerpunkt der Klinik. Neben Medikamenten wie den Checkpoint-Inhibitoren, die eine positive Reaktion des körpereigenen Immunsystems gegen Tumorerkrankungen unterstützen, gehören hierzu vor allem Therapien mit CAR-T-Zellen – Immunzellen, die genetisch so verändert werden, dass sie sehr gezielt Tumorzellen erkennen und diese hocheffektiv bekämpfen können. Eine interdisziplinäre Immuno-Task Force stellt dabei sicher, dass beim Einsatz dieser komplexen Therapien die Patientensicherheit an oberster Stelle steht.

- **Lymphome:**
Die Klinik ist ein international renommiertes Zentrum für die Behandlung maligner Lymphome mit einem umfangreichen klinischen Studienportfolio. Mehrere multizentrische klinische Studien der deutschen Studiengruppe für niedrigmaligne Lymphome GLSG und des europäischen Mantelzell-Lymphom-Netzwerkes werden aus der Medizinischen Klinik III heraus geleitet.
- **Akute Leukämien, Stammzelltransplantation und Labor für Leukämiediagnostik:**
Wir sind ein führendes Zentrum für die Behandlung von Patienten mit akuten Leukämien mit einem umfangreichen Portfolio an klinischen Studien und mehreren Forschungsgruppen, die von der DFG im Rahmen eines Sonderforschungsbereiches (SFB 1243) gefördert werden. Die Klinik verfügt über ein eigenes Labor für Leukämiediagnostik, welches eine Diagnostik nach aktuellstem Stand der Wissenschaft sicherstellt. Die Einheit für Blutstammzelltransplantation gehört zu den erfahrensten Zentren in Deutschland und setzt einen besonderen Schwerpunkt auf die Transplantation von HLA-haploidenten Stammzellspendern.
- **Gastrointestinale Tumore:**
Die Versorgung von Patienten mit Tumoren des Gastrointestinaltraktes ist ausgewiesener klinischer und wissenschaftlicher Schwerpunkt der Abteilung. Die Klinik operiert als international hoch angesehenes Studienzentrum und leitet eine Vielzahl an nationalen und internationalen Studienvorhaben. Dabei erstreckt sich das Portfolio von frühen klinischen Prüfungen (Phase 1) bis hin zu internationalen Zulassungsstudien, so dass Patienten ein breites Angebot an innovativen Behandlungsstrategien zur Verfügung steht. Umfangreiche translationale Begleitforschung ergänzt diese Studientätigkeit von wissenschaftlicher Seite.
- **Sarkome und Hyperthermie:**
Die Behandlung von Patienten mit Knochen- und Weichteilsarkomen stellt einen weiteren Schwerpunkt der Klinik da. Bei Patienten mit lokal-fortgeschrittenen Weichteilsarkomen kommt dabei die regionale Tiefenhyperthermie in Kombination mit Chemotherapie im Rahmen multimodaler Therapiekonzepte zum Einsatz. Darüber hinaus bestehen vielfältige Studienaktivitäten für eine Vielzahl von unterschiedlichen Sarkomsubtypen einschließlich GIST. Therapieentscheidungen erfolgen im Rahmen der 2-mal wöchentlich stattfindenden interdisziplinären Tumorkonferenzen des Zentrums für Knochen- und Weichteiltumoren „SarkUM“, welches 2018 als erstes Sarkomzentrum in Deutschland überhaupt zertifiziert wurde. Der Einsatz der Hyperthermie erfolgt zusätzlich bei weiteren ausgewählten Tumorentitäten im Rahmen klinischer Protokolle (z.B. Thoraxwandrezidiv bei Mammakarzinom, Rektumkarzinom).

Kontakt

Telefon: 089 4400 72551 (Sekretariat)

E-Mail: sekrmed3@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/innere-medizin-3

KLINIK UND POLIKLINIK FÜR NUKLEARMEDIZIN



Direktor: Prof. Dr. med. Rudolf Werner



Das Tätigkeitsspektrum der Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin umfasst die medizinische Anwendung von Radiopharmaka in Diagnostik, Therapie und Wissenschaft. Die Klinik bietet hierbei ambulanten und stationären Fällen am Universitätsklinikum München das gesamte Spektrum moderner nuklearmedizinischer Untersuchungs- und Behandlungsmethoden an und ist einer der größten Einrichtung ihrer Art in Deutschland.

Das Innovationspotential der Eigenherstellung von Radiopharmaka für eine personalisierte Medizin wurde vom LMU Klinikum erkannt und es wurde eine neue große Betriebsstätte für die GMP gerechte Herstellung von Radiopharmaka errichtet, die ein Zyklotron (Teilchenbeschleuniger) miteinschließt. Das Zyklotron ist seit 2014 in Betrieb und ermöglicht es neue radioaktive Arzneimittel, welche auf das klinische Profil der kooperierenden Kliniken zugeschnitten sind, rasch in die Patientenversorgung einzuführen. 2025 wurden 16 Radiopharmaka für die PET/CT Diagnostik am Menschen angeboten, die zum überwiegenden Teil aus der Eigenherstellung stammen. Insgesamt wurden zudem im Jahr 2025 über 8.000 PET/CT Untersuchungen bei onkologischen Fragestellungen an den drei PET/CT Kameras der Klinik durchgeführt. Zudem wurde das Geräteportfolio kürzlich durch ein dediziertes Hirn-PET erweitert, welches eine noch bessere diagnostische Versorgung von hirneigenen Tumoren oder Hirnmetastasen ermöglichen wird.

Ein neues Radiopharmakon, das von der Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin mitentwickelt und zunehmend bei onkologischen Fragestellungen validiert wurde, ist der Somatostatinrezeptor (SSR)-Ligand SIFATATE, der eine sehr hohe Expression bei neuroendokrinen Tumoren und bei Meningeomen aufweist. Für die Diagnose und für die Therapiesteuerung bei neuroendokrinen Tumoren hat die SSR PET/CT inzwischen einen sehr hohen Stellenwert. Weiterhin wird auch ein Radiopharmakon zur Targetierung des Fibroblasten-Aktivierungsproteins (FAP) bei diversen Tumorentitäten eingesetzt, wie beispielsweise urogenitalen Tumoren, Sarkomen, Tumoren des Kopf-Hals-Bereiches oder der Lunge. Das FAP-gerichtete PET/CT wird hierbei regelhaft zur verbesserten Strahlentherapie- oder OP-Planung herangezogen und leistet somit einen wertvollen Beitrag zum therapeutischen Management.

Ein zukunftssträchtiger, stark an Bedeutung zunehmender Schwerpunkt der Klinik liegt bei neuen, spezifischen onkologischen Therapien, die einen immer weiter zunehmenden Anteil der nuklearmedizinischen Behandlungen ausmachen (derzeit ca. 54% aller Therapien). Hier seien vor allem die Radiopeptidtherapien bei endokrinen Tumoren mit Lutetium-177 markierten Somatostatin-Rezeptorliganden sowie die Therapien mit Lutetium-177 bzw. Actinium-225 markierten PSMA-Liganden beim Prostatakarzinom erwähnt, welche im Jahr 2025 erheblich gesteigert werden konnten (+57%). Insbesondere die Therapie mit Lutetium-177-PSMA für das metastasierte

kastrationsresistente Prostatakarzinom hat seit der Zulassung durch die EMA und FDA einen relevanten Stellenwert. Neueste Studienergebnisse könnten zudem zu einem früheren Einsatz in der Therapiesequenz führen. Nach Durchführung der PSMA-gerichteten Radioligandentherapie erfolgen dosimetrische Abschätzungen erreichter Herddosen in den Tumorkläsionen, was eine noch bessere Therapieplanung ermöglicht. Die selektive interne Radiotherapie (SIRT) bei hepatisch metastasierten Tumoren wird in Kooperation mit der Klinik für Radiologie durchgeführt. Neue Therapien mit selektiven Liganden für verschiedene Tumorentitäten werden zudem derzeit wissenschaftlich evaluiert. Diese nuklearmedizinischen „targeted therapies“ sind inzwischen ein essentieller Bestandteil des modernen, interdisziplinär betriebenen, personalisierten onkologischen Patientenmanagements im Sinne des CCC. Zudem besteht insbesondere in der Versorgung neuroendokriner Tumore eine enge Kooperation mit dem GEPNET-KUM.

Die Ausweitung im Bereich Radioligandentherapien führte jedoch nicht zu einer Vernachlässigung der „klassischen“ nuklearmedizinischen Therapie und Diagnostik. Die Klinik für Nuklearmedizin betreut weiterhin eines der größten Kollektive von Schilddrüsenkarzinom-Patienten (mehr als 200 Ersttherapien/Jahr) und hat umfassend Zuweiser im südbayerischen Raum gewinnen können. Auch hier konnte jüngst mit der Ausweitung der Dabrafenib-induzierten Redifferenzierung bei BRAF-positiven radiojodrefraktären Schilddrüsenkarzinomen eine substantielle Verbesserung der Behandlung des metastasierten Schilddrüsenkarzinoms erzielt werden. Die Einführung und Etablierung dieser neuen, sehr effektiven Behandlungsoption erfolgt in enger Kooperation mit der Endokrinologie.

Die Klinik für Nuklearmedizin verfügt über multiple SPECT-Kameras (davon vier SPECT/CT-Systeme) für die konventionelle nuklearmedizinische Diagnostik. Klinische Schwerpunkte liegen hier in der Onkologie bei pädiatrischen Tumoren, der Gynäkoonkologie und der Melanom-Diagnostik. Insgesamt sind 15 verschiedene SPECT/CT-Radiopharmaka im Einsatz.

Die Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin verfügt auch über eine präklinische Arbeitsgruppe, die über 2.000 Tier-PET Untersuchungen im Jahr an einer dedizierten Kleintierkamera durchführt und über eine eigene Tierhaltung verfügt. Einen Schwerpunkt bilden hier onkologische Fragestellungen sowie die Evaluierung neuer Liganden.

Um eine hohe Qualität in allen Bereichen unserer Arbeit sicherzustellen, verfügt die Klinik über ein nach ISO 9001:2015 zertifiziertes Qualitätsmanagement-System.

Kontakt

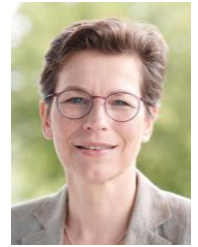
Telefon: 089 4400 74611 (Sekretariat)

E-Mail: petra.mehlhorn@med.uni-muenchen.de

Webseite:

<http://www.klinikum.uni-muenchen.de/Klinik-und-Poliklinik-fuer-Nuklearmedizin/de/index.html>

KLINIK UND POLIKLINIK FÜR PALLIATIVMEDIZIN



Direktorin: Prof. Dr. Claudia Bausewein PhD, M.Sc.

Mit dem Fortschreiten einer nicht heilbaren Erkrankung leiden Patientinnen und Patienten oft unter Schmerzen und anderen Symptomen (z.B. Übelkeit, Erbrechen, Atemnot, Verwirrtheit). Außerdem kann die Lebensqualität durch psychische, soziale und spirituell-existentielle Sorgen und Belastungen beeinträchtigt werden. Im CCC München^{LMU} gibt es daher das Angebot einer palliativmedizinischen (Mit-)Betreuung für Patientinnen und Patienten zur Verbesserung und Erhaltung der Lebensqualität durch schmerz- und symptomlindernde Therapie, um ein erfülltes und möglichst beschwerdefreies Leben bis zuletzt zu ermöglichen. Für die palliativmedizinische Betreuung im CCC München^{LMU} steht den Patientinnen und Patienten die Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin, geleitet durch Frau Prof. Dr. C. Bausewein, zur Verfügung. Die Klinik für Palliativmedizin verfügt über ein breites Angebot um die Kontinuität der Betreuung der Patientinnen und Patienten zu ermöglichen.

Angebote

Auf der **Palliativstation** mit 10 Betten werden Patientinnen und Patienten und ihre Angehörigen betreut, deren medizinische und psychosoziale Situation eine intensivere Begleitung durch ein spezialisiertes multiprofessionelles Team (Ärztinnen und Ärzte, Pflegende, Sozialarbeitende, Seelsorgende, Physio-, Atem- und Psychotherapeutinnen und -therapeuten) notwendig macht.

Der **Palliativdienst** (Ärztinnen und Ärzte, Pflegende, Sozialarbeiterinnen, Seelsorgende) bietet eine Mitbetreuung von Patientinnen und Patienten und ihren Angehörigen während des stationären Aufenthaltes auf allen Stationen des Klinikums auch schon früher im Krankheitsverlauf an.

Das **spezialisierte ambulante Palliativteam (SAPV)** begleitet Patientinnen und Patienten und ihre Angehörigen im ganzen Münchner Stadtgebiet sowie in den Landkreisen München und Ebersberg in den letzten Lebenswochen und -monaten zuhause.

Die **Palliativmedizinische Ambulanz** steht Patientinnen und Patienten zur Verfügung, die zur Symptomkontrolle oder Fragen der vorausschauenden Betreuungsplanung eine spezielle Beratung benötigen.

Organisation

Alle Anfragen für palliativmedizinische Mitbetreuung von Patientinnen und Patienten aus dem CCC München^{LMU} und für Aufnahmen auf die Palliativstation erfolgt über den Palliativdienst, der zunächst ein Basisassessment durchführt und entsprechend den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten und ihrer Angehörigen das weitere Vorgehen und einen Betreuungsplan festlegt. Anfragen für Aufnahmen auf die Palliativstation von außerhalb des Klinikums können direkt an die Stationsoberärztinnen und -ärzte (s.u.) gerichtet werden. Der Kontakt zum SAPV-Team kann entweder über den Palliativdienst oder direkt erfolgen.

Kontakt:

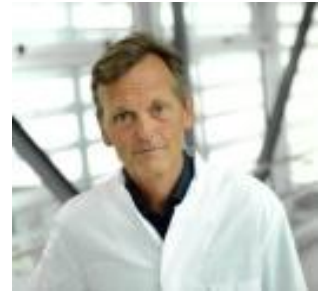
Aufnahme auf die Palliativstation: Telefon 089 4400 74966

Palliativdienst im Klinikum: über KLAU oder Funk 2737

SAPV-Team: Telefon 089 4400 55570, Webseite: www.lmu-klinikum.de/palliativmedizin

KLINIK UND POLIKLINIK FÜR RADIOLOGIE

Direktor: Prof. Dr. Jens Ricke



Die Klinik und Poliklinik für Radiologie des LMU Klinikums ist integraler Bestandteil des Comprehensive Cancer Center LMU und bietet ein breites Spektrum diagnostischer und therapeutischer Verfahren für onkologische und nicht-onkologische Erkrankungen.

Dank modernster Technologien und wissenschaftlichem Fachwissen wird eine hochwertige Bildgebung erstellt, die neben einer präzisen Primärdiagnostik, ein prätherapeutisches Staging, die Planung operativer Therapien, das Monitoring unter Therapie sowie die bildgebende Nachsorge ermöglicht und neben standardisierten auch spezielle radiologische Interpretationen, einschließlich der Kriterien für die Bewertung des Therapieansprechens verschiedener Tumoren (RECIST, mRECIST, Cheson, Choi und irRC) bereitstellt, die in die translationale und klinische Forschung der Mitglieder des CCC integriert wird.

Neben der diagnostischen Bildgebung und histologischen Bestätigung durch bildgebend assistierte Interventionen (u.a. auch MRT-gesteuerte Präzisionsbiopsien), bietet die Klinik und Poliklinik für Radiologie, als eine der wenigen bettenführenden Radiologien Deutschlands, ein vollumfassendes Spektrum minimal-invasiver Verfahren zur Behandlung zahlreicher bösartiger Erkrankungen, insbesondere primärer und sekundärer Lebertumoren an.

Die interventionelle Radiologie wurde ursprünglich als Therapie der letzten Rettung oder "Salvage-Therapie" verstanden. Durch intensive präklinische und klinische Forschung unter Einsatz modernster bildgesteuerter Techniken, ist es gelungen, in einem multidisziplinären Ansatz sichere und effektive Therapieverfahren, auch bereits in früheren Erkrankungsstadien zu implementieren, so dass die interventionelle Radiologie heute, neben der medizinischen Onkologie, chirurgischen Onkologie und Radioonkologie, die vierte Säule der Krebsbehandlung darstellt.

Die Teilnahme an Tumorboards mit Spezialisten verschiedener Disziplinen beinhaltet neben der diagnostischen Expertise nun auch das Einbringen zusätzlicher (minimal-invasiver) Therapieverfahren, so dass das Spektrum verfügbarer Therapien in der multidisziplinären Diskussion erweitert wird.

Mikrotherapeutische, onkologische Therapieverfahren, die von der Klinik und Poliklinik für Radiologie angeboten werden, sind u.a. thermische Verfahren zur Ablation von Leber- und Lungentumoren wie die Radiofrequenz- und Mikrowellenablation, intraarterielle Therapien wie die transarterielle Chemoembolisation und die Radioembolisation (in Zusammenarbeit mit der Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin), sowie die bildgeführte katheterbasierte Radiotherapie (HDR-Brachytherapie) (in Zusammenarbeit mit der Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie).

Die eigene Ambulanz für Mikrotherapie und interventionelle Radiologie ist Ansprechpartner für Patienten mit onkologischen Erkrankungen, die einer lokalen, bildgeführten Therapie zugänglich sind

und bietet die spezialisierte Beratung, Planung der Behandlung und Betreuung dieser Patienten in Abstimmung mit den kooperierenden Fachrichtungen. Dies erfolgt in enger Zusammenarbeit mit dem klinikeigenen Studienzentrum, welches die wissenschaftliche Arbeit der Klinik und Poliklinik für Radiologie koordiniert.

Das Studienzentrum ist u.a. zuständig für die zahlreichen klinikeigenen Studien (IITs, investigator-initiated trials) sowie darüber hinaus für die Koordination der bildgebenden Nachsorgen für kooperative Studien mit entsprechender Auswertung und Erstellung strukturierter onkologischer Befunde z.B. mit MINT Lesion TM (Mint Medical GmbH, Dossenheim). In internationalen Gremien ist Klinik und Poliklinik für Radiologie zudem aktiv vertreten bei der Konzeption von neuen bildgebenden Endpunkten in klinischen Studien (ESMO, EORTC, ESOI, ESR).

Die Klinik und Poliklinik für Radiologie der LMU ist nach ISO 9001:2015 für die Patientenversorgung, Lehre und klinische Forschung zertifiziert.

Kontakt:

Prof. Dr. med. Jens Ricke

Klinik und Poliklinik für Radiologie

LMU Klinikum – Campus Großhadern

Marchioninstr. 15

81377 München

Telefon: 089 4400 72750

Fax: 089 4400 78895

LMU Klinikum – Campus Innenstadt

Ziemssenstr. 1

80336 München

Telefon: 089 4400 59101

Fax: 089 4400 59102

E-Mail: direktorat.radiologie@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/radiologie

Ambulanz für Mikrotherapie und Interventionelle Radiologie

OÄ PD Dr. med. Ricarda Seidensticker

Klinik und Poliklinik für Radiologie

LMU Klinikum - Campus Großhadern

Marchioninstr. 15

81377 München

Telefon: 089 4400 72752

Fax: 089 4400 72758

E-Mail: ambulanz.radiologie@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/radiologie

KLINIK UND POLIKLINIK FÜR STRAHLENTHERAPIE UND RADIOONKOLOGIE



Direktor: Prof. Dr. Claus Belka

Die Strahlentherapie oder besser Radioonkologie ist ein onkologisches Kernfach. Bei fast allen Tumorentitäten besteht im Verlauf des Krankheitsprozesses eine Indikation zum Einsatz von radioonkologischen Verfahren. Somit kommt der Radioonkologie eine große Querschnittsbedeutung im Feld der gesamten Onkologie zu.

Eine Tumorthherapie verläuft nur dann optimal, wenn die bestehenden diagnostischen Möglichkeiten in idealer Weise genutzt werden und die therapeutischen Bausteine in bestmöglicher Abstimmung zueinander positioniert werden. Daher ist auch die Kenntnis über die Möglichkeiten der Radioonkologie für alle onkologisch tätigen Ärzte relevant.

Die Methoden der Radioonkologie inklusive der Radiochirurgie sowie der Brachytherapie sind vielfältig und kombinierbar. Je nach Erkrankung ist die Strahlentherapie Teil eines multimodalen Konzeptes und somit anteilig am Gesamttherapieerfolg beteiligt. Gleichzeitig existieren verschiedene Tumorentitäten, bei denen die Strahlentherapie die alleinige relevante Therapieoption ist oder gleichwertige Heilungschancen gegenüber anderen Therapieoptionen bietet meist in Kombination mit einer Chemotherapie, Hormonblockade oder in Zukunft auch einer Immuntherapie.

Die Radioonkologie ist unverzichtbar für die kurative Behandlung von lokal fortgeschrittenen Tumoren der Lunge, primären Hirntumoren, von lokal fortgeschrittenen Kopf-Hals-Tumoren, urogenitalen Tumoren mit dem Schwerpunkt auf Prostatakarzinomen, von fast allen gastrointestinalen Tumoren, bei der Behandlung des primären Mammakarzinoms sowie gynäkologischer Tumoren. Hervorzuheben ist, dass radio-onkologische Therapieverfahren bei einzelnen Tumorerkrankungen eine absolut gleichwertige Option gegenüber chirurgischen Verfahren darstellen. Dies gilt im Besonderen für das lokal begrenzte Prostatakarzinom, verschiedene Kopf-Hals-Tumoren und Subgruppen der Hirntumore. In diesem Zusammenhang sollten Patienten vor Einleitung der jeweiligen Primärtherapie sachlich über die jeweiligen Optionen aufgeklärt werden. In einer aktuellen Studie (Hanna et al.) unter Verwendung von epidemiologischen Datensätzen konnte erstmalig gezeigt werden, dass bei den wichtigen Tumorentitäten die Strahlentherapie zu einem substantiellen Anteil an der Verbesserung des Gesamtüberlebens beiträgt. Diese Arbeit ist von besonderer Bedeutung, da hier erstmalig unter Verwendung epidemiologischer Datensätze die Bedeutung einer einzelnen Therapiemodalität für das Overall-Survival analysiert wurde und dokumentiert werden konnte, dass ein ungerechtfertigter Verzicht auf eine Strahlentherapie zu klarer Übersterblichkeit führt (Batumalai V et al.).

Die Radioonkologie ist gleichermaßen essentieller Teil der Behandlung metastasierter Tumorerkrankungen, insbesondere bei Knochen- und Hirnmetastasen, zunehmend aber auch in Form der Brachytherapie in enger Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie bei Leber- oder anderen Organmetastasen.

Eine besondere Herausforderung für das Fach Strahlentherapie ist die hohe Interdisziplinarität; durch eine hohe Präsenz in den Tumorboards werden die adäquaten Indikationsstellungen im Rahmen multimodaler Vorgehensweisen abgesichert. Unabhängig davon erfordert die Sicherstellung der technologischen Qualität der angebotenen Therapieverfahren einen hohen Aufwand, da bereits kleine technische Optimierungen einen relevanten Einfluss auf die Wirkung und die Nebenwirkung haben. So wird zur Verhinderung von Spätnebenwirkungen am Herzen bei der Bestrahlung des linksseitigen Mammakarzinoms im Klinikum der LMU regelhaft in tiefer Inspiration bestrahlt. Dazu erfolgt ein berührungsloses „Oberflächenmonitoring“ der gesamten Brust und der gegenseitigen Brust. Über ein Brillensystem ist die Patientin sogar in die Steuerung der Inspirationslage eingebunden; ein Verfahren welches in dieser Form in Bayern nur am LMU Klinikum zur Verfügung steht.

Vergleichbar wird bei der Strahlentherapie des Prostatakarzinoms vorgegangen. Durch Tonusveränderung des Beckenbodens, den veränderten Füllungsstand der Blase und des Rektums bewegt sich die Prostata bis zu 1 cm. Die Strahlenklinik der LMU hat zur Kompensation ein Online-Ultraschallsystem etabliert mit dem auf die kleinsten Lageveränderungen des Organs direkt reagiert wird. Dieses System steht in Deutschland neben dem Klinikum der LMU nur an einem weiteren Standort zur Verfügung. Auch bei der Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, der Radiochirurgie der Lunge und der Leber sowie der Brachytherapie von Zervixkarzinomen und auch Lebermetastasen sind besondere Verfahren am Klinikum der LMU etabliert.

Um die technologischen Möglichkeiten der Radioonkologie optimal zu nutzen, ist eine Zusammenarbeit mit den bildgebenden Fächern zwingend notwendig. Nur so kann das Tumolvolumen optimal erkannt und bestrahlt werden. In diesem Zusammenhang ist es der Strahlenklinik in Zusammenarbeit mit der Klinik für Nuklearmedizin gelungen, erstmalig den neuartigen PET-Tracer TSPO zur Bestrahlungsplanung von Glioblastomen heranzuziehen. Mit diesem Vorgehen ergibt sich eine bislang unerreichte Präzision in der Abgrenzung der Ausdehnung des Hirntumors.

Galt ein Tumor für die Radioonkologie lediglich lange als bewegliches dreidimensionales Objekt, so ist seit einigen Jahren klar, dass auch biologische Eigenschaften der Krebszellen genutzt werden können um diese für die Strahlentherapie angreifbarer zu machen.

Im Rahmen des neubegründeten Schwerpunktbereichs Immunonkologie konnten bereits hochrelevante Ergebnisse bei der Interaktion von Strahlentherapie mit Immun-Checkpointinhibitoren gesammelt werden. Die Strahlenklinik der LMU ist eine der führenden Kliniken in einer europäischen Studie, bei der die Wirksamkeit von Checkpointblockern im direkten zeitlichen Zusammenhang mit einer Radiochemotherapie bei lokal sehr fortgeschrittenen Lungentumoren untersucht wurde. Als universitäre Einrichtung begleiten wir diese Schritte intensiv wissenschaftlich und dokumentieren die Ergebnisse in internationalen Publikationen.

Abschließend kann man festhalten, dass eine direkte Interaktion zwischen präklinischer Forschung, klinischer Forschung und einer etablierten „High End“ Methodenplattform im Zusammenspiel von verschiedenen Fachabteilungen eine optimale radioonkologische Versorgung ermöglicht. Im Rahmen der zunehmenden Personalisierung onkologischer Therapien ist ein solches Vorgehen nicht nur wünschenswert, sondern zunehmend als essentiell zu betrachten.

Kontakt

Prof. Dr. Claus Belka

Telefon: 089 4400 74521

E-Mail: claus.belka@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.lmu-klinikum.de/strahlentherapie-und-radioonkologie

PATHOLOGISCHES INSTITUT DER LMU

Direktor: Prof. Dr. Frederick Klauschen



Das Pathologische Institut der LMU ist eine integrale Einrichtung des Comprehensive Cancer Center LMU (CCC München^{LMU}) und leistet die Morphologie-basierte Diagnostik (Histologie, Zytologie, Ultrastrukturpathologie und Molekularpathologie) für alle Einrichtungen des Klinikums der LMU und für weitere Kliniken und niedergelassene Ärzte vor allem regional aber auch überregional. Als Referenzzentrum für schwierige Fälle in der Pathologie wird es von zahlreichen Einrichtungen in Deutschland und dem Ausland genutzt. Ein Schwerpunkt der Diagnostik des Pathologischen Instituts sind Tumorerkrankungen aus allen Gebieten der Medizin. Eine spezielle Expertise für die Referenzpathologie besteht bei gastrointestinalen Tumoren, insbesondere aus dem Dickdarm (Prof. Dr. Jens Neumann), bei gynäkologischen Tumoren, insbesondere aus dem Ovar (Prof. Dr. Doris Mayr), bei Sarkomen des Erwachsenenalters (Prof. Dr. Thomas Knösel) und Tumoren der Lunge (Prof. Dr. Frederick Klauschen) sowie bei hämatologischen Tumoren, insbesondere Lymphomen, pädiatrischen myelodysplastischen Syndromen (Prof. Dr. Martina Rudelius) und den Neoplasien der Mastzellen bzw. Mastozytosen (Prof. Dr. Hans-Peter Horny, Referenzzentrum des ECNM, European Competence Network for Mastocytosis).

In der Tumordiagnostik wird das gesamte Methodenspektrum und Wissen für eine Morphologie-bezogene integrierte Beurteilung geleistet. Es umfasst neben der Histologie ein breites Arsenal der Immunhistochemie sowie alle relevanten Techniken der Molekularpathologie bis hin zum Einsatz von NGS-Verfahren zur Multigen-Diagnostik und Bestimmung von Signaturen, wie TMB (Tumor Mutation Burden). Das Institut war in den vergangenen Jahren maßgeblich am Aufbau einer qualitativ gesicherten molekulopathologischen Tumordiagnostik in Deutschland beteiligt. Wesentliche Teile der heute routinemäßigen prädiktiven molekular-genetischen Biomarkerdiagnostik in der Onkologie wurden national unter Beteiligung des Molekularpathologischen Labors (Leiter: Prof. Dr. Andreas Jung) des Instituts aufgebaut. Das Institut gehört heute in der Molekularpathologie zu den maßgeblichen Panelinstituten von QuIP (Qualitätssicherung in der Pathologie), z.B. für die RAS-, EGFR-, BRAF-, BRCA-, ALK- und MSI- Mutationsdiagnostik sowie der MMR- und PD-L1-Immunhistochemie. Es hat im Panel für den Einsatz der Liquid Biopsy beim Nachweis der T790M- Mutation für das nicht-kleinzellige Lungenkarzinom (NSCLC) maßgeblich mitgewirkt und als eines der ersten Institute die Liquid Biopsy in die Diagnostik der Pathologie integriert, was aktuell auch NGS-Panelndiagnostik für Liquid Biopsy zur Verlaufsbeobachtung bei Tumorpatienten beinhaltet. Weiterhin war es am nationalen Panel zur Etablierung des Nachweises einer Tumor Mutational Burden (TMB) beim NSCLC und Erstellung eines WHO NGS-Referenzpanels unter Leitung des National Institute for Biological Standards and Control (NIBSC) beteiligt. Das Institut ist weiterhin Gründungsmitglied des nationalen Netzwerkes für Genomische Medizin (nNGM) für das Lungenkarzinom in Deutschland und für das Comprehensive Cancer Center Munich (CCCM) wesentlich an dessen Aufbau beteiligt. 2023 hat sich das Institut für die Teilnahme am nationalen Modellvorhaben Genomsequenzierung qualifiziert und hierfür neben den apparativen (Beschaffung eines Novaseq XP Hochdurchsatzsequenzierers) auch die personellen und Computer-Ressourcen (Aufbau einer Arbeitsgruppe klinische Bioinformatik,

Leitung Dr. Dr. A. Mock) aufgebaut. Auch nimmt das Institut an den Aktivitäten des Deutschen Netzwerks für Personalisierte Medizin (DNPM) teil und zusammen mit Herrn Dr. Westphalen vom CCCM leitet Prof. Klauschen das Zentrum für Personalisierte Medizin (ZPM), was im September erfolgreich zertifiziert wurde.

Für die interdisziplinäre Zusammenarbeit ist das Pathologische Institut in allen Tumorboards und interdisziplinären Fortbildungsveranstaltungen des CCC München^{LMU} eingebunden. Zudem hat es wesentlich zum Aufbau des interdisziplinären Molekularen Tumorboards (MTB) am CCC München beigetragen und gehört zu dessen permanenten Mitgliedern. Das Pathologische Institut führt pro Jahr 170 Autopsien und regelmäßige klinisch-pathologische Autopsie-Konferenzen durch, wodurch ein unverzichtbarer Beitrag zur Qualitätssicherung am Klinikum der LMU und am CCC München^{LMU} geleistet wird.

Das Pathologische Institut ist außerdem ein wichtiger Partner bei vielen translationalen onkologischen Forschungsprojekten am CCCM und am Münchner Standort des Deutschen Konsortiums für Translationale Krebsforschung (DKTK). Speziell beteiligen sich Arbeitsgruppen des Pathologischen Instituts an DKTK-Core Facilities für Molekularpathologie und molekularpathologische Methodenentwicklung sowie an den DKTK-Programmen „Molekulare Mechanismen der Krebsentstehung“ und „Molekulare Diagnostik, Früherkennung und Biomarker“. Auch beteiligt sich das Pathologische Institut an vom Bayerischen Zentrum für Krebsforschung (BZKF) geförderten Projekten und ist hier insbesondere an der Weiterentwicklung der Digitalen Medizin und Molekularen Diagnostik engagiert.

Das Pathologische Institut ist von der deutschen Akkreditierungsstelle DAkkS akkreditiert (D-IS-14413-01-00).

Kontakt

Prof. Dr. Frederick Klauschen

Pathologisches Institut der LMU München

Campus Innenstadt

Thalkirchner Str. 36

80337 München

Telefon: 089 2180 73601

Fax: 089 2180 73604

Campus Großhadern

Marchioninistr. 68

81377 München

Telefon: 089 2180 76603

Fax: 089 2180 76622

E-Mail: Frederick.Klauschen@med.uni-muenchen.de

Webseite: www.med.lmu.de/pathologie/

SUPPORTIVE ANGEBOTE

Patientenhaus am CCC München

Psycho-Onkologie

Schmerztherapie

Ernährungsberatung

Pflegerische Beratung

Sozialberatung

Genetische Beratung

PATIENTENHAUS AM CCC MÜNCHEN

Das Patientenhaus des CCC München steht Betroffenen einer Krebserkrankung mit Beratungen sowie therapiebegleitenden und unterstützenden Angeboten als interdisziplinäre Anlaufstelle zur Seite. Am zentralen Standort in der Pettenkoferstraße 8a, nahe dem Sendlinger Tor in München, arbeiten starke Projektpartner unter einem Dach zusammen. Das Comprehensive Cancer Center München / Tumorzentrum München, die Vereine lebensmut e.V. und Bayerische Krebsgesellschaft e.V., sowie der Patientenbeirat des CCC München arbeiten Hand in Hand. Ein Team aus psychoonkologisch qualifizierten Psychologen und Sozialpädagogen bietet u.a. psychoonkologische Beratung und Sozialberatung an. Außerdem können sich Betroffene im Bereich Ernährung und Krebs und Komplementärmedizin beraten lassen. Lebensmut e.V. bietet spezielle Angebote für Familien und ältere Betroffene im Patientenhaus an. Das Patientenhaus bietet neben Informationsangeboten für Patienten und Interessierte auch vereinzelt Gruppenangebote und fungiert als Anlaufstelle für Selbsthilfegruppen. Als interdisziplinäres Team schafft das Patientenhaus eine niedrigschwellige, patientennahe Anlaufstelle für Betroffene. Das übergeordnete Ziel ist, den Betroffenen in dieser herausfordernden Lebensphase bestmögliche Unterstützung zu bieten – individuell, bedarfsgerecht und kostenfrei.

Team des Patientenhauses

Das Team des Patientenhauses bestand im Jahr 2025 aus 12 Mitarbeitenden, wovon 10 Kollegen und Kolleginnen aktiv in der Beratung tätig sind und die Koordination für administrative Belange zuständig ist. Zum 15.12.2025 gab es eine Änderung in der Koordination des Patientenhauses. Frau Ernst ist zusätzlich zu Frau Weiher wieder als Koordinatorin in Teilzeit tätig. Bei den Beratern des Patientenhauses handelt es sich um ein interdisziplinäres Team aus Psychologen und Sozialpädagogen mit psychoonkologischer Spezialisierung und diversen sonstigen Fachqualifikationen.

Öffentlichkeitsarbeit

Trotz der bereits guten Bekanntheit des Patientenhauses innerhalb der Kliniken des CCC München sowie der Empfehlung durch Ärzte an Patienten blieb es ein zentrales Ziel, das Angebot einer breiteren Öffentlichkeit zugänglich zu machen. Zu diesem Zweck wurde die Öffentlichkeitsarbeit weiter intensiviert.

Ein wesentlicher Beitrag zur Steigerung der Bekanntheit war die Veröffentlichung eines Interviews über das Patientenhaus in den Münchner Ärztlichen Anzeigen im Juni 2025, welches auf der Titelseite erschien. Interviewpartnerinnen waren Frau Kindt (Patientenbeirat CCC München), Frau Dr. Fey (Koordinatorin CCC LMU) sowie Frau Weiher (Koordinatorin Patientenhaus). In der Folge der Veröffentlichung erreichte das Patientenhaus eine erhöhte Anzahl an Beratungsanfragen.

Darüber hinaus war das Patientenhaus im Laufe des Jahres bei zahlreichen Informationsveranstaltungen vertreten. Am 5. April 2025 fand der jährliche Patiententag des Tumorzentrums München statt. Nach den Fachvorträgen am Vormittag fanden in den Räumlichkeiten des Patientenhauses am Nachmittag verschiedene Workshops statt, die von Mitarbeitenden der unterschiedlichen Kooperationspartner des Patientenhauses durchgeführt wurden. Am 5. Juli 2025 war das Patientenhaus mit einem Stand auf der ZIC im Rahmen des „Tag der offenen Tür“ am TUM Klinikum Rechts der Isar vertreten. Zudem beteiligte sich das Patientenhaus am Stand des CCC München beim Krebsinformationstag in Großhadern am 20. September 2025. Zusätzlich wurde das

Patientenhaus im Rahmen eines Vortrags im Hörsaal vorgestellt. Außerdem war das Patientenhaus am Samstag, den 15. November 2025 mit einem eigenen Stand am Informationstag der Frauenklinik im Klinikum Starnberg zum Thema Brust- und gynäkologische Krebserkrankungen zu Besuch, wobei der inhaltliche Fokus unsererseits auf dem Thema Ernährung lag.

Die Kurse und Veranstaltungen des Patientenhauses wurden umfassend über zahlreiche Kommunikationskanäle beworben. Dazu zählten die Instagram- und LinkedIn-Kanäle des CCC München, die Presseabteilungen des TUM Klinikums Rechts der Isar und des LMU Klinikums, die Websites des CCC München und des Patientenhauses, E-Mail-Verteiler für Ärzte, Patienten sowie Selbsthilfegruppen, Screens im TUM Klinikum Rechts der Isar, das LMU Intranet sowie die Websites der BKG und des BZKF. Ergänzend erfolgte die Bewerbung durch gedruckte Aushänge in den Tageskliniken des TUM Klinikums Rechts der Isar und des LMU Klinikums.

Neben der Verteilung und dem Versand von Informationsmaterialien wurde das Patientenhaus auch im Rahmen interner Veranstaltungen, Besprechungen und Infotage sowohl online als auch in Präsenz vorgestellt, beispielsweise im Rahmen der School of Oncology.

Der Internetauftritt des Patientenhauses wird kontinuierlich optimiert und aktualisiert, um den Nutzerinnen und Nutzern eine klare, intuitive und benutzerfreundliche Übersicht über die Angebote zu gewährleisten.

Angebotsbeschreibung des Patientenhauses

Folgende Beratungsangebote konnte das Patientenhaus im Jahr 2025 für Patienten und Angehörige bereitstellen:

- Psychoonkologische Krebsberatung und Sozialberatung
- Familiensprechstunde
- KiA – Krebs im Alter (siehe Projekte)
- Beratungsstelle für Komplementärmedizin und Naturheilkunde
- Beratungsstelle für Ernährung und Krebs
- Neu: Sprechstunde zur Betreuungsverfügung und Vorsorgevollmacht (in Zusammenarbeit mit der Beratungsstelle der Stadt München)
- Neu: Sprechstunde für Betroffene mit und nach Krebs (Cancer-Survivor Lotsin des CCC München^{LMU})

Sonstige Angebote im Patientenhaus

- Anlaufstelle für Selbsthilfegruppen: Selbsthilfegruppen sind für Krebspatienten sehr wichtige Anlaufstellen. Hier können Betroffene Informationen austauschen und sich gegenseitig unterstützen. Aus eigener Erfahrung heraus können Mitglieder untereinander auf Ängste, Sorgen und Probleme eingehen und dadurch praktische Hilfe leisten, ob es nun der Umgang mit der Therapie und den Nebenwirkungen ist, oder ob es um Ernährung, psychoonkologische Beratung, sozialrechtliche Belange und finanzielle Hilfen geht. Der Erfahrungsaustausch in Selbsthilfegruppen kann Mut machen und neue Hoffnung geben oder auch ganz praktisch im Alltag helfen. Regionale Selbsthilfegruppen organisieren zudem regelmäßige Treffen, Informationsveranstaltungen und Vorträge.

Als Mitglied im Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit strebt das Patientenhaus eine kontinuierliche Förderung der Zusammenarbeit von Selbsthilfe an, sodass Patienten frühzeitig Unterstützung für ihr Leben mit ihrer Erkrankung erfahren. Auf einer Informationsplattform

sind die Kontaktdaten unterschiedlicher Selbsthilfegruppen aufgelistet. Außerdem kooperiert das Patientenhaus am CCC München mit dem Selbsthilfezentrum München (SHZ), welches eine zentrale Anlaufstelle für Selbsthilfe und Selbstorganisation in und um München für Patienten aller Erkrankungen ist.

- Raumnutzung Selbsthilfegruppe YOKO Hautkrebs: Seit April 2023 trifft sich die Selbsthilfegruppe YOKO Hautkrebs jeden zweiten Mittwoch pro Monat in den Räumen des Patientenhauses. Neben dem Raum wird die Nutzung der Küche und bei Bedarf Technik und Geschirr zur Verfügung gestellt. Die Planungen, Inhalte und Durchführung der Treffen werden eigenständig von der Selbsthilfegruppe organisiert.
- Kursangebot „Atemarbeit in der Gruppe“: Neben den Beratungsangeboten wurde das Kursangebot „Einfach Atmen - Atemarbeit in der Gruppe“ für Krebspatienten und Angehörige weitergeführt. Hierfür wurde eine Kooperation mit einer externen Atemtherapeutin geschlossen. Es gab drei Kursblöcke, zwei im Frühjahr und einen im Herbst. Ein Kursblock beinhaltete 7 Kurstermine. Die maximale Teilnehmerzahl pro Kurs wurde aufgrund der starken Nachfrage von 10 auf 14 Personen erhöht. Das Kursangebot wurde durch das CCC München mit einer kleinen Eigenbeteiligung der Kursteilnehmer finanziert. Das Feedback der Kursteilnehmer war durchgängig positiv. Ein erneuter Kurs für 2026 mit drei Kursblöcken konnte in die Wege geleitet werden. Auch für dieses Angebot wurden Flyer erstellt. Die Veröffentlichung fand über die gängigen Kanäle statt.
- Kursangebot „Nordic-Walking“: Um Patienten ein niedrigschwelliges, kostenloses Bewegungsangebot ermöglichen zu können, wurde ein neues, vorerst einmaliges Kursangebot organisiert. Frau Abel, ehemals Mitglied des Patientenbeirates am CCC München, verfügt über eine Trainer-Lizenz und hat freundlicherweise ehrenamtlich in Zusammenarbeit mit dem Patientenhaus einen Nordic Walking Kurs angeboten. Der Kurs fand im Frühjahr 2025 wöchentlich mit jeweils 90 Minuten statt. Die Termine waren variabel, je nach Wetter und Teilnehmeranzahl. Treffpunkt war der englische Garten oder die Reichenbachbrücke. Auch für dieses Angebot wurden Flyer erstellt. Die Veröffentlichung fand über die gängigen Kanäle statt.
- Kursangebot „Yogakurs für Krebspatienten“: 2025 konnte zusätzlich ein neuer Kurs am Patientenhaus des CCC München implementiert werden. Ziel des Angebots „Yoga für Krebspatienten“ war es, die Teilnehmenden in der Bewältigung ihres Alltags zu unterstützen und ihre körperliche sowie geistige Gesundheit nachhaltig zu fördern. Yoga trägt nachweislich zur Verbesserung von Beweglichkeit, Kraft und Balance bei und unterstützt zugleich die Regulation des Nervensystems sowie den Umgang mit Stress. Der Kurs wurde von Frau Dr. med. Linnéa Roth geleitet, die nach der Iyengar-Tradition klassisches Hatha-Yoga unterrichtet. In kleinen Gruppen lernten die Teilnehmenden mit ruhigen und leicht zugänglichen Übungen im Sitzen, Liegen und Stehen mit ggf. ergänzenden Hilfsmitteln die vielfältigen Möglichkeiten der Yogapraxis kennen. Vorkenntnisse waren nicht erforderlich, sodass das Angebot auch für Anfängerinnen und Anfänger geeignet war. Der Kurs bestand aus 12 wöchentlichen Terminen mit jeweils 15 Teilnehmenden. Der Yogakurs wurde neben der Eigenbeteiligung der Kursteilnehmer durch das CCC München finanziert. Das positive Feedback der Teilnehmenden und die hohe Nachfrage bei der Anmeldung unterstrichen die Relevanz und die Qualität des Angebots und ermöglichen eine Fortsetzung des Kurses in 2026.

Infrastruktur und räumliche Gestaltung im Patientenhaus

Der Wartebereich im Patientenhaus wird ständig mit neuen Flyern und Postern u.a. für Kursangebote und Veranstaltungen ausgestattet. Außerdem gibt es einen Aufsteller, in welchem ausschließlich Materialien verschiedener Selbsthilfegruppen zu finden sind. Die Broschüren des umfangreichen Ratgeberboards der Deutschen Krebshilfe werden ständig aktualisiert und können kostenfrei mit nach Hause genommen werden. Aktuell gibt es 7 Beratungsräume bzw. Büros der Berater im 3.OG und zusätzlich einen Raum, welcher bei Bedarf als Beratungszimmer oder Büro gebucht werden kann.

Fortlaufende Evaluation

Um sicherzustellen, dass die Patientenbedürfnisse adäquat bedient werden, werden die Anfragen an das Patientenhaus sowie die durchgeführten Beratungen fortlaufend dokumentiert und statistisch evaluiert. Die Ergebnisse der Analysen werden in Sitzungen des Patientenhaus-Teams und der Projektpartnerpartner vorgestellt, um Angebot und Nachfrage des Patientenhauses abzustimmen und weiterzuentwickeln. Außerdem haben Patienten die Möglichkeit einen Feedbackbogen auszufüllen. Diese Ergebnisse werden ebenfalls dokumentiert und evaluiert.

Ausblick und Planungen für 2026

Ein Ziel für 2026 ist es, den Bekanntheitsgrad des Patientenhauses weiter zu erhöhen, sowohl intern im LMU Klinikum und TUM Universitätsklinikum als auch extern. Dabei bleibt es ein zentrales Anliegen, die Wartezeiten für Beratungstermine so gering wie möglich zu halten.

Das Angebot des Patientenhauses wird kontinuierlich erweitert. So konnte der Atemkurs erfolgreich von zwei auf drei Kursreihen ausgeweitet, sowie die Teilnehmerzahl erhöht werden. Darüber hinaus wurden zwei neue Kursangebote implementiert. Der Yogakurs soll 2026 fortgeführt werden. Zudem gab es zwei neue Beratungsangebote. Die kostenlose Sprechstunde für Krebspatienten und deren Angehörige zum Thema Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung in Zusammenarbeit mit der Betreuungsstelle der Stadt München findet monatlich von 15 bis 17 Uhr in Raum B3.21a statt, wobei eine vorherige Anmeldung erforderlich ist. Die Sprechstunde für Betroffene mit und nach Krebs, durchgeführt von der Cancer-Survivor Lotsin des CCC^{LMU}, findet immer montags und freitags für jeweils 2 Stunden in den Räumlichkeiten des Patientenhauses statt. Ziel ist es, diese neu implementierten Beratungsangebote fortzuführen und je nach Bedarf weiter auszubauen.

Auch für 2026 gibt es wieder einen Jahresplan mit monatlichen Online-Patientenveranstaltungen, um den Austausch und die Unterstützung für die Patienten weiterhin zu fördern. Patienten, Angehörige und Interessierte haben die Möglichkeit, sich über neue Entwicklungen in der Diagnostik und Behandlung von Krebserkrankungen zu informieren und ihre Fragen in anonymisierter Form direkt an die Experten aus den beiden Universitätskliniken zu stellen. Ergänzend zu den Referenten werden 2026 auch einzelne Mitglieder des Patientenbeirats des CCC München bei den jeweiligen Veranstaltungen anwesend sein, um die Patientenperspektive zu vertreten.

Kontakt

Julia Ernst, Koordination des Patientenhauses

Telefon: 089 4400 57431

E-Mail: patientenhaus@ccc-muenchen.de

Website: <https://www.ccc-muenchen.de/ccc-Patientenhaus>

PATIENTENLOTSINNEN

Onkolotsin

Eine Krebsdiagnose stellt für Betroffene häufig eine große Herausforderung dar. Neben der medizinischen Behandlung müssen zahlreiche Informationen verarbeitet und organisatorische sowie psychosoziale Fragen bewältigt werden. Im Jahr 2025 wurde die Tätigkeit der Onkolotsin am CCC München^{LMU} neu etabliert und als begleitendes Angebot in der onkologischen Versorgung eingeführt. Ziel ist es, Patientinnen und Patienten während der gesamten Behandlungsphase individuell über unterstützende Angebote zu beraten, Orientierung zu geben und den Zugang zu geeigneten Unterstützungsangeboten zu erleichtern.

Die Aufgaben der Onkolotsin umfassen die persönliche Beratung und Informationsvermittlung über ergänzende Angebote wie Bewegungsprogramme, Selbsthilfegruppen oder regionale Krebsberatungsstellen. Auch bei sozialrechtlichen Fragestellungen, etwa bei der Antragstellung zur Feststellung des Grades der Behinderung, unterstützt die Onkolotsin. Ein wichtiger, zentraler Bestandteil ist dabei die Vermittlung weiterführender Beratungsmöglichkeiten, in den Bereichen Ernährung, Psychoonkologie, Palliativmedizin oder Sozialberatung und die enge Zusammenarbeit mit dem gesamten Behandlungsteam, um eine bestmögliche, ganzheitliche Versorgung sicherzustellen. Darüber hinaus unterstützt die Onkolotsin Patienten bei der Durchführung des Digitalen Screening.

Die Onkolotsin ist in den interdisziplinären Tageskliniken der Innenstadt sowie in Großhadern als feste Ansprechperson sowie für stationäre Patientinnen und Patienten beider Standorte nach Bedarf tätig. Die Beratungen finden nach Terminvereinbarung statt.

Kontakt

Isabelle Salandi, Onkolotsin

Telefon: 0152 54889218

E-Mail: ccc.onkolotse@med.uni-muenchen.de

Cancer Survivor Lotsin

Im September 2025 wurde am Patientenhaus des CCC München eine Sprechstunde für Patienten mit und nach einer Krebsbehandlung sowie ihre Angehörige etabliert. In einem geschützten Rahmen können Fragen, Sorgen und Wünsche besprochen werden und passende Anlaufstellen, Infomaterialien und Beratungsangebote vermittelt werden. Es handelt sich dabei nicht um eine ärztliche Nachsorge-Sprechstunde, sondern um ein unterstützendes Gesprächs- und Beratungsangebot. Ziel ist es, die Lebensqualität zu verbessern und die individuelle Bewältigung der Erkrankung sowie die Teilhabe am Alltag zu fördern.

Die Sprechstunde findet Montag 9:00 bis 11:00 Uhr und Freitag 14:00 bis 16:00 Uhr im Patientenhaus des CCC München statt. Auf Wunsch kann die Beratung auch online, oder telefonisch stattfinden.

Kontakt

Sabine Streitwieser, Cancer Survivor Lotsin

Telefon: 0152 54848775

E-Mail: sabine.streitwieser@med.uni-muenchen.de

PSYCHO-ONKOLOGIE

Eine Krebserkrankung stellt neben der körperlichen Symptomatik besondere Herausforderungen an die psychische, soziale und spirituelle Situation eines jeden Betroffenen sowie dessen Angehörige dar. Im CCC München^{LMU} ist die psychologische Unterstützung im Umgang mit der Krankheit und deren Auswirkungen integraler Bestandteil der Behandlung.



Die Psycho-Onkologie im LMU Klinikum wird vom Team der Psycho-Onkologie des CCC München^{LMU}/Medizinischen Klinik III und dem Team der Psycho-Onkologie der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe in Kooperation mit der Krebsberatungsstelle lebensmut e.V. und dem Patientenhaus des CCC München angeboten.

Versorgung durch das Team der Psycho-Onkologie der Medizinischen Klinik III / CCC München^{LMU}

Patienten und Patientinnen des CCC München^{LMU} werden durch den Konsiliardienst der Psycho-Onkologie betreut. Der Zugang zur Psycho-Onkologie ist sowohl während eines stationären Aufenthalts als auch bei ambulanten Besuchen auf unterschiedlichen Wegen möglich: über das Behandlungsteam; im Rahmen des routinemäßig durchgeführten (digitalen) Distress-Screenings (z. B. bei hoher psychosozialer Belastung und/oder auf Wunsch der Betroffenen); Krebspatientinnen und -patienten und deren Angehörige können sich darüber hinaus direkt an das Sekretariat der Psycho-Onkologie wenden, um einen Gesprächstermin zu vereinbaren.

Im Einzelnen umfassen diese Angebote:

- Begleitung und Behandlung während und nach der Erkrankung, Unterstützung bei der Krankheitsbewältigung (Einzelgespräche)
- Gespräche mit Angehörigen, Paar - und Familiengespräche
- Entspannungs- und imaginative Übungen
- Psycho-Pharmakotherapie
- Sterbe- und Trauerbegleitung

- Vermittlung weiterführender Unterstützungsangebote (z.B. Patientenhaus CCC München, Selbsthilfegruppen, Ernährungsberatung, Sozialberatung, Sportangebote)

Angebote in Kooperation mit der Krebsberatungsstelle lebensmut e.V. am CCC München^{LMU}

- Psychosoziale Krebsberatung
- Familiensprechstunde: Unterstützung für Kinder und Jugendliche krebskranker Eltern, Beratung und Begleitung der Eltern
- Bergfuchse: erlebnispädagogische Gruppe für Kinder und Jugendliche
- Freiraum: erlebnispädagogische Gruppe für Jugendliche und junge Erwachsene mit krebskranken Eltern
- Spezialsprechstunde Hirntumor und -metastasen
- KIA – Krebs im Alter: spezifische Angebote für ältere Menschen mit Krebs
- Offenes Kunstatelier für Menschen mit Krebs (in Koop. mit Bay. Krebsgesellschaft e.V.)
- Atemtherapie
- Trauergruppe: gruppentherapeutisches Angebot für Angehörige von verstorbenen Krebspatienten
- Gruppe Rezidivangst
- Draußen-Aktiv-Programm: bewegungstherapeutisches Angebot
- Krebsinformationstag (jährlich im Herbst)
- Akademie für Psycho- Onkologie (APOM): a-pom.de/

Die laufenden wissenschaftlichen Projekte der Psycho-Onkologie des Teams Med. III/ CCC München^{LMU} untersuchen psychosoziale Belastungen, Bedürfnisse und Lebensqualität bei AML-Langzeitüberlebenden, bei Menschen mit Krebserkrankungen über 65 Jahre, unter CAR-T-Zell-Therapie sowie im Kontext von Molekularer Diagnostik & Therapie. Weitere Schwerpunkte sind Patient Reported Outcomes (PRO), Patientenorientierte Kommunikation, transsektorale psycho-onkologische Versorgung und Medizinische Organisationspsychologie.

Kontakt

Leitung: Dr. med. Friederike Mumm

Tel: 089 4400 74919 (Sekretariat)

E-Mail: psycho-onkologie@med.uni-muenchen.de

Website: psychoonkologie-lmu.de, lebensmut.org, krebs-im-alter.de, n-psom.de

Interdisziplinäres Zentrum für Psycho-Onkologie (IZPO)

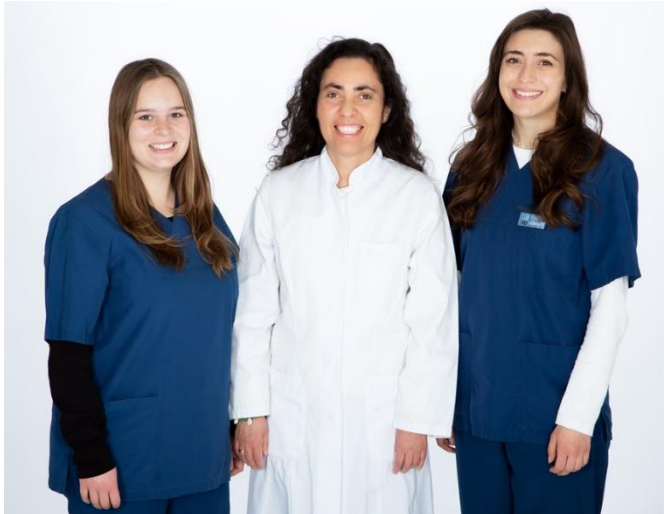
Um den Austausch innerhalb der Psycho-Onkologie sowie zwischen den verschiedenen Disziplinen zu intensivieren, wurde 2016 das **Interdisziplinäre Zentrum für Psycho-Onkologie (IZPO)** gegründet. Neben dem Fokus auf die klinische Versorgung stehen die Forschung sowie Fort- und Weiterbildungsprogramme für die an der Versorgung onkologischer Patienten beteiligten Professionen im Zentrum der Aktivitäten. Seit 12.12.2018 hat Frau Dr. F. Mumm die Leitung übernommen. Frau Dr.phil. T. Pichler ist als Koordinatorin tätig.

Versorgung durch das Team Psycho-Onkologie der Frauenklinik

An beiden Standorten der Frauenklinik wird psycho-onkologische Versorgung durch fest in das ärztliche und pflegerische Team integrierte Psycho-Onkologinnen angeboten. Psycho-onkologische Unterstützung kann schon im Verlauf der Diagnostik, während stationärer oder ambulanter Behandlung und bis weit über den Abschluss der Behandlung hinaus in Anspruch genommen werden. Sie steht auch Angehörigen zur Verfügung. Der Zugang erfolgt für stationäre und tagesklinische Patientinnen des Brustzentrums und des Gynäkologischen Krebszentrums niederschwellig über ein Distress Screening. Psycho-onkologische Leistungen können zudem von den Patienten selbst sowie durch Ärzte und Pflegepersonal angefordert werden.

Das Angebot umfasst im Einzelnen:

- Krisenintervention
- Supportive Psychotherapie
- Psychoedukation
- Regelmäßige Gruppe: Atmen, Entspannen, Meditieren
- Begleitung von Entscheidungsprozessen hinsichtlich der Therapie
- Beratung bei krankheitsbedingten Schwierigkeiten in Partnerschaft und Familie, im Beruf und im sozialen Umfeld
- Paar-, Familien- und Angehörigengespräche
- Beratung zu Fatigue und kognitiven Problemen, Sexualität nach Krebs, Lebensstil
- Beratung hinsichtlich genetischer Testung bei familiär gehäuften Brust- und Eierstockkrebs
- Vermittlung zu niedergelassenen Therapeuten, Einrichtungen der Selbsthilfe und diversen Angeboten für Krebspatientinnen



Von links nach rechts: Annika Frie, Psychologin MSc. Ausbildungsteilnehmerin Psychotherapie, Luciana Wesemann, Psychologische Psychotherapeutin, Giulia Mauro, Psychologin MSc. Ausbildungsteilnehmerin Psychotherapie
nicht abgebildet: Lisa-Victoria Buchinger, Klinische Psychologin MSc., in Elternzeit

Kontakt

Luciana Wesemann

Leitende Psychotherapeutin

Telefon: 089 4400 77595

E-Mail: psychologie-frauenklinik@med.uni-muenchen.de

SCHMERZTHERAPIE

An beiden Standorten des LMU Klinikums, Innenstadt und Großhadern wird für Patienten mit Tumorschmerzen eine hochspezialisierte Schmerztherapie angeboten:

1. Interdisziplinäre Schmerzzambulanz und Tagesklinik Großhadern (Leitung: Prof. Dr. Shahnaz Christina Azad, Klinik für Anästhesiologie)
2. Interdisziplinäre Schmerzzambulanz und Tagesklinik Innenstadt (Leitung: Prof. Dr. Dominik Irnich, Klinik für Anästhesiologie / Dr. A. Winkelmann, Muskuloskelettales Universitätszentrum München (MUM))

Patienten mit akuten und chronischen Schmerzen werden von einem multiprofessionellen Team (u.a. spezialisierten Ärzten, Psychologen, Physiotherapeuten) behandelt. Die Therapiemöglichkeiten umfassen sämtliche Verfahren der modernen Schmerztherapie. In der Tumorschmerztherapie werden medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapien durchgeführt, wobei zur raschen medikamentösen Dosisfindung auch tagesstationäre intravenöse Titrationsangeboten werden. Das Leistungsspektrum der Schmerzzambulanz und Tagesklinik umfasst darüber hinaus auch Interventionen (z.B. Regionalanästhesie) und nicht-medikamentöse Therapieverfahren.

Angebote

- Multimodale Diagnostik und Therapie durch ein interdisziplinäres Team aus Ärzten (der Bereiche Anästhesiologie, Orthopädie und Physikalische Medizin und Rehabilitation sowie Neurologie), Psychologen, Physiotherapeuten und speziell geschulten Pflegekräften

Im Rahmen einer ambulanten Vorstellung bieten wir unseren Patienten die Möglichkeit

- einer Verlaufskontrolle und ggf. Therapieanpassung
- einer konsiliarischen Therapieempfehlung von Patienten anderer Kliniken im Hause (insbesondere mit akuten Schmerzen und Tumorschmerzen)
- einer schmerztherapeutischen Weiterbehandlung von Tumorpatienten auch nach Entlassung

Durch unseren Akutschmerzdienst betreuen wir am LMU Klinikum jährlich über 4000 Patienten, die nach großen Eingriffen zur Linderung ihrer Schmerzen spezielle Therapieverfahren mittels Katheter oder Schmerzpumpen benötigen.

Folgende Leistungen werden angeboten:

- Medikamentöse Therapie, insbesondere auch Tumorschmerztherapie:
Einstellung entsprechend des WHO-Stufenschemas, ggf. Bedarfsermittlung mittels patientenkontrollierter intravenöser Titration unter tagesstationären Bedingungen
- Interventionen: z. B. Nervenblockaden (axilläre Plexus-brachialis-Blockade, Periduralanalgesie mit und ohne Kathetertechnik, Kaudablockade), Befüllung von intrathekalen Medikamentenpumpen. Diese Therapien erfolgen unter tagesstationären Bedingungen.
- Nicht-medikamentöse Therapie: z. B. TENS (Transkutane elektrische Nervenstimulation)
- Komplementär-medicinische Verfahren am Standort Innenstadt

Kontakt:

Interdisziplinäre Schmerzzambulanz und Tagesklinik des LMU Klinikums Standort Großhadern
Prof. Dr. Shahnaz Azad
Telefon: 089 4400 74464

E-Mail: sekretariat-azad@med.uni-muenchen.de

Interdisziplinäre Schmerzambulanz und Tagesklinik des LMU Klinikums Standort Innenstadt
Pettenkoferstraße 8a, 80336 München

Tel. 089 4400-57508

Fax 089 4400-57507

E-Mail: schmerzambulanz.innenstadt@med.uni-muenchen.de

www.schmerzambulanz-muenchen.de

ERNÄHRUNGSBERATUNG

Bei einer Krebserkrankung spielt die Ernährung eine wichtige Rolle. Eine an die entsprechende Situation angepasste, individuelle und ausgewogene Ernährung kann maßgeblich den Behandlungsverlauf unterstützen, die Lebensqualität verbessern und die Freude am Genuss wiederherstellen. Entscheidend ist eine frühzeitige Erkennung der Probleme, um effektiv gegensteuern zu können. Im Arzt-Patienten-Gespräch und während der Visiten wird die Situation der Patienten erfasst. Patienten und Angehörige können sich individuell zum Thema Ernährung und Krebs beraten lassen oder an Ernährungsseminaren, die speziell auf onkologische Patienten ausgerichtet sind, teilnehmen.

Interdisziplinäres Zentrum für Diätetik und Ernährung

Seit 2016 wird die Ernährungsberatung für onkologische Patienten am LMU Klinikum etabliert. In 2018 wurde das Interdisziplinäre Zentrum für Diätetik und Ernährung unter der Leitung von Frau Prof. Mayerle, Direktorin der Medizinischen Klinik und Poliklinik II, gegründet. Die Patienten – onkologische und nicht-onkologische – werden nun von einem Team aus 8 Diätassistenten betreut.

Das Pflegepersonal und die Ärzte der Stationen werden vom Ernährungsteam regelmäßig geschult. Die Anforderung der Konsile erfolgt zentral über einen KLAU. Die Beratungen werden direkt innerhalb des KLAUs dokumentiert und elektronisch hinterlegt. An einem mehrmals jährlich stattfindenden Jour Fixe nehmen neben den Ernährungsmedizinerinnen und Diätassistenten bei Bedarf die interdisziplinären Kooperationspartner wie Vertreter der Speiseversorgung, Pflege, der Apotheke oder des Entlassmanagements teil. Das Ernährungsteam pflegt zudem eine enge Kooperation mit dem Team des Tumorzentrums sowie dem Team im Patientenhaus. Dazu gehören gemeinsame Jour fixe im Zwei-Wochen-Rhythmus, in denen fachlicher Austausch sowie interne Mini-Fortbildungen stattfinden und Fallbeispiele sowie schwierige Fragestellungen gemeinsam besprochen werden.

Zusätzlich bietet das IZDE regelmäßig Fortbildungen für Ernährungsfachkräfte an, die mit klinisch relevanten Themen, aktuellen wissenschaftlichen Vorträgen und Seminarcharakter den fachlichen Austausch sowie die Vernetzung von Spezialisten in und um München fördern.

Kontakt:

Prof. Julia Mayerle

Leitung des IZDE

Direktorin der Medizinischen Klinik und Poliklinik II

E-Mail: julia.mayerle@med.uni-muenchen.de

Fanny Daume
Klinische Koordination IZDE
Telefon 089 4400 72533
E-Mail: fanny.daume@med.uni-muenchen.de

Dr. Nicole Erickson
Wissenschaftliche Koordination IZDE
Telefon: 089 4400 75246
E-Mail: nicole.erickson@med.uni-muenchen.de

Telefonische Terminvereinbarung für eine Ernährungsberatung: Tel.: 0152 54847892

Webseite: <http://www.klinikum.uni-muenchen.de/izde>

Ernährungsberatung am Tumorzentrum München im Patientenhaus des CCC München

Ambulante Patienten können sich an die Beratungsstelle für Ernährung des Tumorzentrums München wenden. Beratungstermine sind ganztägig nach Vereinbarung möglich.

Kontakt:

Beratungsstelle Ernährung am Tumorzentrum München
Pettenkoferstr. 8a, 80336 München
Telefon: 089 4400 53344
E-Mail: ernaehrung-tzm@med.uni-muenchen.de

PFLEGERISCHE BERATUNG

Moderne onkologische Therapiekonzepte bedingen eine pflegerische Versorgung, welche Patient*innen mit Tumorerkrankungen individuell unterstützt und begleitet. Die vorliegenden Leitlinien und Empfehlungen der einschlägigen Fachgesellschaften dienen dabei als Orientierungsgrundlage. Die Entwicklung von Beratungskonzepten, die den Therapieverlauf der jeweiligen Erkrankung sowie die individuellen Bedürfnisse berücksichtigen, gewährleistet, dass Patient*innen und ihre Angehörigen zu jedem Zeitpunkt über pflegerische Belange, krankheits- und therapiebedingte Nebenwirkungen und Unterstützungsmöglichkeiten informiert sind. Das Ziel besteht darin, durch professionelle Pflege, Hilfestellungen, gezielte Gespräche und Anleitungen die Eigenständigkeit von Patientinnen und Patienten zu erhalten und zu fördern.

Zur Erfüllung der hohen und vielfältigen Anforderungen stehen sowohl im ambulanten als auch im stationären Bereich speziell ausgebildete onkologische Fachpflegepersonen zur Verfügung. Im Kopf-Hals-Tumorzentrum sowie im Gynäkologischen Krebszentrum wird eine pflegerisch geleitete Sprechstunde angeboten, die auf weitere Krebszentren ausgeweitet werden soll.

Seit dem Jahr 2024 ist zudem in der Hämatookologie eine Pflegeexpertin APN tätig, deren Aufgabe in der Beratung von Patientinnen und Patienten mit Erstdiagnosen der akuten Leukämie besteht. Diese Patientengruppe wird typischerweise ohne Vorankündigung aus dem Alltag herausgerissen und manifestiert häufig ein Gefühl der Überforderung, der Angst und der Unsicherheit. Die Pflegeexpertin zielt darauf ab, die Gruppe während des Therapieverlaufs bestmöglich zu unterstützen, die Selbstmanagementfähigkeiten beim Umgang mit Medikamentennebenwirkungen zu fördern und gegebenenfalls eine Vermittlung an weitere Expertinnen und Experten vorzunehmen.

Kontakt:

Sabine Ackermann

Koordination Onkologische Fachpflege am LMU Klinikum

Telefon: 089 4400 74539

E-Mail: Sabine.Ackermann@med.uni-muenchen.de

SOZIAL- & ENTLASSMANAGEMENT

Erkrankung und Klinikaufenthalt können für Patienten und deren Angehörige Belastungen und Veränderungen der Lebenssituation mit sich bringen. Während des stationären Aufenthaltes bieten die Mitarbeitenden des Sozial- & Entlassmanagements den betroffenen onkologischen Patienten und deren Angehörigen hierzu Beratung und Unterstützung an.

Im persönlichen Gespräch suchen die Sozialpädagogen mit den Patienten individuelle, bedarfsgerechte Lösungen, organisieren poststationäre Unterstützungsangebote (z.B. AHB-Maßnahmen, pflegerische sowie hauswirtschaftliche Hilfen) und informieren bei sozialrechtlichen Fragen.

Im Rahmen des Anamnesegespräches der Pflege wird der Patient bei Krankenhaus-Aufnahme auf das Angebot des Sozial- & Entlassmanagements hingewiesen. Der Patient/die Patientin kann darüber hinaus bei Bedarf bei einem persönlichen Gespräch beraten werden. Über eine elektronische Konsilanfrage werden die Mitarbeitenden des Sozial- & Entlassmanagements informiert und kommen für das Beratungsgespräch auf Station. Nach vorheriger individueller Vereinbarung kann eine Beratung auch in den Räumlichkeiten des Sozial- & Entlassmanagements durchgeführt werden

Kontakt

Leitung: Max Höllmüller

Sekretariat Sozial- & Entlassmanagement

Telefon 089 4400 72952 (Mo-Do 9.00-15.00, Fr 9.00-12.00)

GENETISCHE BERATUNG

Die Frage nach einer erblichen Veranlagung für Krebserkrankungen gehört inzwischen zu den häufigsten Indikationen für eine humangenetische Beratung und Labordiagnostik. Von hoher Bedeutung sind für Betroffene und deren Angehörige vor allem die klinische Betreuung im Rahmen effizienter Früherkennungs- und Präventionsprogramme. Diese haben einen deutlichen Einfluss auf die Tumormortalität und den Verlauf einer entsprechenden Erkrankung. Die meisten Tumorerkrankungen sind nicht erblich bedingt, aber bei einem nicht unerheblichen Teil der Patienten liegen definierte erbliche Tumorsyndrome oder eine familiäre Prädisposition vor, die mit einem erhöhten Erkrankungsrisiko einhergehen. Zu den häufigeren erblichen Tumorerkrankungen zählen beispielsweise der familiäre Brust- und Eierstockkrebs sowie der familiäre Darmkrebs. Seltener treten unter anderem das familiäre Schilddrüsenkarzinom, Polyposis-Syndrome, familiäre neuroendokrine Tumoren, Hauttumoren, Gehirntumoren sowie Tumoren der Nieren und der Harnwege auf. Die Möglichkeit für das Vorliegen einer erblichen Tumorerkrankung besteht besonders dann, wenn in einer Familie Tumorerkrankungen ungewöhnlich früh und/ oder gehäuft auftreten.

Insbesondere am Institut für Humangenetik finden Patienten und Angehörige Ansprechpartner zum Thema erblicher Krebs und zu allen anderen Fragen rund um familiär auftretende Erkrankungen.

Fachgebundene genetische Beratungen und Testungen bei familiärem Brust- und/oder Eierstockkrebs führt auch das Zentrum für Familiären Brust und Eierstockkrebs (FBREK) an der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe durch. Das Zentrum arbeitet eng mit verschiedenen Netzwerkpartnern (zertifizierte Organzentren; Schwerpunktpraxen) in der Region zusammen. Ergänzt wird das Angebot des Zentrums durch ein intensiviertes Früherkennungsprogramm in Zusammenarbeit mit der Abteilung für Mammadiagnostik der Radiologischen Klinik der LMU.

Mit den Patienten bzw. Ratsuchenden wird eine Stammbaumanalyse durchgeführt, um bestehende Risiken einzuschätzen. Es werden die Möglichkeiten einer genetischen Testung besprochen, sowie mögliche Konsequenzen für die Ratsuchende und die Familien. Erfolgt eine genetische Testung, so wird nach deren Abschluss der Befund mit den Patienten bzw. Ratsuchenden ausführlich besprochen. Es werden Kontakte zur weiteren Betreuung vermittelt. In der genetischen Beratung wird geklärt, ob eine Einordnung als Hochrisikofamilie begründet ist, und für welche Familienmitglieder besondere Vorsorgemaßnahmen zu empfehlen sind.

Kontakt

Institut für Humangenetik

Kommissarische Leitung: Prof. Dr. med. Julia Höfele

Terminvereinbarung unter 089 4400 53683 oder humangenetik@med.uni-muenchen.de

Homepage: www.lmu-klinikum.de/humangenetik

Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs (FBREK)

Klinik und Poliklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Leitung: Prof. Dr. med. Nadia Harbeck; Prof. Dr. med. Sven Mahner

Genetische Testung: Dr. rer. nat. E. Groß (Laborleitung),

Terminvereinbarung unter 089 4400 77572 oder fr.genetik@med.uni-muenchen.de

Homepage: www.lmu-gyn-genetik.de

TUMOR- DOKUMENTATION

Entwicklung der Tumordokumentation
Umsetzung des Bayerischen Krebsregistergesetzes
Qualitätssicherung

ENTWICKLUNG DER TUMORDOKUMENTATION

Eine qualitätsgesicherte onkologische Dokumentation, die nicht nur die erforderlichen Kennzahlen liefert, sondern auch die medizinische Behandlung und die Durchführung von Studien effizient unterstützt ist ein essentieller Bestandteil onkologischer Zentren in Deutschland. Gemäß Beschluss des Vorstands des LMU Klinikums vom 19.05.2011 wurde daher der Aufbau einer Tumordokumentation umgesetzt. Dies erfolgt in enger Zusammenarbeit mit dem Klinikum rechts der Isar (MRI).

Personelle Situation und Organisation

Das CCC München^{LMU} beschäftigte Ende 2025 15 Tumordokumentationskräfte (10,8 VK, sowie eine studentische Hilfskraft. Die einzelnen Kräfte sind bestimmten Organzentren zugeordnet. So wird eine optimale Nutzung des Dokumentationspotentials mit der Konzentration und den fachlichen Zuständigkeiten auf die jeweiligen Organbereiche ermöglicht. Der Bereich wird seit dem 01.03.2020 von Christine von Herder geleitet.

Einmal wöchentlich findet unter der Leitung der Tumordokumentation ein Jour fixe des Dokumentationsteams statt, bei dem aktuelle Themen besprochen werden. Darüber hinaus finden klinikübergreifende Meetings der Tumordokumentations-Teams von LMU Klinikum und MRI mit dem IT-Team statt. Im Fokus stehen die einheitliche Dokumentation, Verwaltung und Auswertung der Daten.

Tumordokumentationssystem Onkostar

Seit Januar 2025 werden alle Daten der Tumordokumentation im Tumordokumentationssystem Onkostar, das das Vorgängersystem Credos abgelöst hat, dokumentiert. Die Evaluation der Daten und die Generierung der Kennzahlen für die alljährliche Zertifizierung erfolgt nun über Onkostar. Die Auswertemodule von Onkostar besitzen eine Vielzahl von Zusatzfunktionalitäten wie beispielsweise kennzahlenbezogenen Patientenlisten, welche für die Dokumentation eine große Erleichterung darstellen.

Seit 2022 können interne Anfragen für Auswertungen über ein Ticketsystem an das IT-Team des CCC München^{LMU} gestellt werden. Anfragen müssen dazu im ITEMS-Ticketsystem im Feld „Bearbeitung durch“ auf „CCC-Onkologische Datenanalyse/IT“ geschlüsselt werden.

UMSETZUNG DES BAYERISCHEN KREBSREGISTERGESETZES

Die Krebsregistrierung einschließlich der bundesweiten Datenübertragung wird durch das in 2013 vom Bundestag verabschiedete Krebsfrüherkennungs- und -registergesetz (KFRG) geregelt. Das KFRG hat die rechtlichen und finanziellen Rahmenbedingungen für die flächendeckende Etablierung klinischer Krebsregister geschaffen. Für Bayern ist seit dem 01.04.2017 das neue Bayerische Krebsregistergesetz (BayKRegG) aktiv, das den Anforderungen des KFRG Rechnung trägt. Basis der darin vorgesehenen Schnittstelle zur Datenübermittlung zwischen Register und Melder ist der oBDS-Datensatz. Die Tumordokumentationsdaten werden seit April 2017 basierend auf einer oBDS-konformen Schnittstelle vom CCC München^{LMU} einmal im Monat an das Tumorregister München übermittelt.

In 2018 wurden die Kliniken von Seiten des Vorstands über die Informationspflicht in Kenntnis gesetzt. Informationsflyer des LGL können über die Geschäftsstelle des CCC München^{LMU} oder direkt über das LGL bezogen werden. Zudem werden die Flyer den CCC-Patientenmappen beigelegt.

Meldevergütung

Laut SGB V, §65c Absatz 6 ist den Leistungserbringern für jede Meldung eine Meldevergütung zu zahlen. Diese ist gestaffelt und richtet sich bisher nach einem bundeseinheitlich geregelten Satz (Schiedsspruch zur Meldevergütung vom 24.02.2015). Die Meldevergütung wird dem LGL von den Krankenkassen erstattet. Erste Meldevergütungen wurden in 2019 an die Melder ausgezahlt.

QUALITÄTSSICHERUNG

Ziel des CCC München^{LMU} ist es, neben der Erhebung der Tumordokumentationsdaten auch deren Qualität sicherzustellen.

Plausibilitätsprüfungen

Die Datensätze werden, bevor sie dem Tumorregister zur Verfügung gestellt werden, umfangreichen Plausibilitätschecks in Onkostar unterzogen.

Kontakt:

Christine von Herder

Leitung der Tumordokumentation

Telefon: 089 4400 75216

E-Mail: christine.herder@med.uni-muenchen.de

Antonia Krendelsberger

ONKOSTAR Auswertungen, IT-Team CCC München^{LMU}

Telefon: 089 4400 53661

E-Mail: antonia.krendelsberger@med.uni-muenchen.de

QUALITÄTS- MANAGEMENT

Zertifizierung

QM-System

ZERTIFIZIERUNG

Die Notwendigkeit einer Zertifizierung als Onkologisches Zentrum gemäß den Leitlinien der Deutschen Krebsgesellschaft wurde sowohl vom Klinikumsvorstand als auch vom Vorstand des CCC München^{LMU} mehrheitlich befürwortet. Die Zertifizierung wird durch OnkoZert durchgeführt.

Die erfolgreiche Erst-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums im Dezember 2013 stellte einen bedeutenden Schritt für das CCC München^{LMU} dar. Im Jahr 2015 wurde auch das erste Harmonisierte Audit mit Erfolg abgeschlossen. Die Harmonisierung aller Audittermine des Onkologischen Zentrums und der Organkrebszentren seit 2015 war ein wichtiger Schritt, um sowohl Einschränkungen im Klinikalltag bei der Patientenversorgung zu vermeiden, als auch den Arbeitsaufwand für das beteiligte Personal und die Kosten zu reduzieren. In 2025 fand die Rezertifizierung im Rahmen des 11. Harmonisierten Audits statt. Alle 18 Zentren und Module des CCC München^{LMU} wurden erneut erfolgreich begutachtet.

Aktuell sind folgende Zentren und Module zertifiziert:

ZENTRUM / MODUL	ERSTZERTIFIZIERUNG
Brustzentrum	2007
Darmkrebszentrum	2010
GEPNET	ENETS seit 2011
Gynäkologisches Krebszentrum	2012
Onkologisches Zentrum	2013
Pankreaszentrum (Modul)	2013
Lungentumorzentrum	2014
Mesotheliomeinheit	2022
Prostatazentrum	2014
Viszeralonkologisches Zentrum mit den Entitäten Darm, Pankreas, Leber, Magen, Ösophagus, Galle, Gallenwege	2015
Neuroonkologisches Krebszentrum (Modul)	2016
Kopf-Hals-Tumorzentrum (Modul)	2017
Leberkrebszentrum (Modul)	2018
Magenkrebszentrum (Modul)	2018
Sarkomzentrum (Modul)	2018
FBREK	2021
Hautkrebszentrum	2021
Kinderkrebszentrum (Modul)	2021
Zentrum für maligne Hämatologie	2021
Zentrum für Personalisierte Medizin	2023
Speiseröhrenkrebszentrum (Modul)	2023

DAS QM-SYSTEM DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

Für alle Mitarbeitende und Mitglieder im CCC München^{LMU} ist das QM-Handbuch über das Intranet des LMU Klinikums zugänglich (<http://qmportal.info.med.uni-muenchen.de/CCC/>). Im QM-Handbuch sind alle Informationen zum QM und alle notwendigen Dokumente einsehbar. Das QM-Handbuch erfüllt die Vorgaben der DKG an ein Zentrumshandbuch. Das QM-Handbuch wird digital als Sharepoint-Dokumentensammlung geführt (vorgegebenes System am LMU Klinikum). Es wird jährlich vom QM-Team des CCC München^{LMU} überprüft und aktualisiert.

Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung

Einige wichtige Kernbereiche des QM-Systems des CCC München^{LMU} unter Anwendung der entsprechenden „Qualitätswerkzeuge“ sind:

Externes Zertifizierungs-, Rezertifizierungs- und Überwachungsaudit (1x pro Jahr)

Die Erfüllung der Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) wird jährlich durch Fachexperten im Rahmen eines externen Audits geprüft. Dies dient der Überprüfung der Erfüllung der Anforderungen der DKG und damit der kontinuierlichen Verbesserung und Weiterentwicklung des Zentrums.

Interdisziplinäre Qualitätszirkel und weitere Kommunikationsstrukturen:

- Übergreifende Qualitätszirkel des CCC München^{LMU} (3x pro Jahr)
- Konferenz der Organkrebszentren (1x pro Jahr)
- Qualitätszirkel der Organkrebszentren
- Vorstandssitzungen des CCC München^{LMU} (4x pro Jahr)
- Jour Fixe des Leitungsgremiums des CCC München^{LMU}
(1x wöchentlich, Teilnehmer, Direktor, Koordination und Teamleitungen)

Interne Audits:

Das CCC München^{LMU} wird einmal pro Jahr durch Auditoren der Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement des LMU Klinikums auditiert. Das QM-Team des CCC München^{LMU} führt die internen Audits der Organkrebszentren durch.

Management-Review/Jahres-Review (1x pro Jahr):

Das Jahres-Review dient der Evaluation der Zielerreichung. Dies wird anhand der Ziелеmatrix überprüft. Zudem werden neue Ziele festgelegt. Die Ziелеmatrix beinhaltet Ziele und Maßnahmen (inklusive Fristen), sowie Verantwortlichkeiten und Kennzahlen.

Patientenbefragungen (alle 3 Jahre, seit 2013):

Die Patientenbefragung wird alle 3 Jahre in allen Bereichen des CCC München^{LMU} flächendeckend durchgeführt. Ziel der Befragung ist eine detaillierte Rückmeldung zur Patientenzufriedenheit. Die Ergebnisse der Befragungen werden zentrumsspezifisch ausgewertet und Maßnahmen zur Verbesserung festgelegt. Die Umfrage wurde zuletzt von Dezember 2023 bis Februar 2024 durchgeführt. Insgesamt nahmen 590 stationäre und 2800 ambulante onkologische Patienten an der 12-wöchigen Befragung teil.

Einweiserbefragung (alle 3 Jahre, seit 2013):

Die Einweiserbefragung wurde zuletzt in 2023 vom QM-Team des CCC als digitale Befragung durchgeführt. Der Fragebogen wurde an insgesamt 550 Zuweiser versandt.

Wartezeitenerfassung (jährlich):

Die Erfassung der Wartezeiten findet in den ambulanten Versorgungseinrichtungen der Organkrebszentren statt. Erfasst werden, entsprechend der DKG-Anforderungen, die Wartezeiten während der Sprechstunde und die Wartezeiten auf einen Vorstellungs-/ Behandlungstermin.

Überprüfung der Erreichbarkeit der Organkrebszentren (jährlich):

Im Rahmen der Erhebung werden die telefonische und digitale Erreichbarkeit über die auf den Webseiten der Zentren für Patientinnen und Patienten angegebenen Kontaktmöglichkeiten sowie die Aktualität und Richtigkeit dieser Kontaktdaten überprüft. Die Auswertung erfolgt durch das CCC-QM und wird dem jeweiligen Zentrum zur Verfügung gestellt.

Auswertung der Zugriffe auf die Zentrumswebseiten (jährlich):

Die Zugriffe auf die Zentrums-Webseiten werden anhand ausgewählter Kriterien ermittelt:

- Anzahl der Besucher auf der Zentrums-Webseite
- Anzahl der besuchten Seiten der Zentrums-Webseite
- Dauer des Aufenthalts auf der Zentrums-Webseite

Die Ergebnisse werden den Organkrebszentren zur Verfügung gestellt.

Das QM-Team des CCC München^{LMU}

Das QM-Team, bestehend aus Anke Wobbe (1 VK) und Angelika Lehner (0,65 VK), wird von Frau Wobbe geleitet. Beide Mitarbeiterinnen arbeiten eng mit der Stabstelle Qualitäts- und Risikomanagement, der Stabsstelle Klinische Pflegeforschung und Qualitätsmanagement des LMU Klinikums und den QMBs der beteiligten Organzentren, Kliniken und Institute zusammen.

Kontakt:

Anke Wobbe

Leitende Qualitätsmanagementbeauftragte

Telefon: 089 4400 72218

E-Mail: anke.wobbe@med.uni-muenchen.de

KLINISCHE STUDIEN UND FORSCHUNG

1. Studien im CCC München^{LMU}
2. Deutsches Konsortium für translationale Krebsforschung (DKTK)
3. Bayerisches Zentrum für Krebsforschung (BZKF)
4. Zentrale Tumor- und Gewebekbank

KLINISCHE STUDIEN - FORSCHUNG

Eines der Ziele des CCC München^{LMU} ist es Fortschritte in der Behandlung von Krebspatienten zu erzielen und diese rasch in die Klinik umzusetzen.

Das CCC München^{LMU} unterstützt dementsprechend mit großem Interesse die Grundlagenforschung und translationale Forschung im Bereich der Onkologie. Der Standort München hat sich bereits zu einem herausragenden Standort onkologischer Forschung entwickelt, nicht zuletzt durch die Aktivitäten der beiden kooperierenden Klinika, TUM und LMU, mit ihren beiden Spitzenzentren, CCC München^{TUM} und CCC München^{LMU}. Unter dem Dach des CCC München wurden die Anstrengungen im Bereich der Forschung weiterhin verstärkt.

1. Studien im CCC München^{LMU}

Klinische Studien sind ein Qualitätsmerkmal unseres Standortes. Die Studien werden nach Bewilligung durch die unabhängige Ethikkommission entsprechend der neuesten Richtlinien und Gesetze durchgeführt.

In den am CCC München^{LMU} beteiligten Kliniken, Instituten und Organzentren werden je nach Entität unterschiedlich viele Studien durchgeführt. Diese werden von den jeweiligen Einrichtungen vorrangig eigenständig betreut.

Das gemeinsame Bestreben der Mitglieder des CCC München^{LMU} besteht darin, interdisziplinäre onkologische Studien in das CCC München zu integrieren. Das CCC-Label soll daher sowohl für AMG- als auch für nicht-AMG-Studien erreicht werden. Das Clinical Study Center (CSC) soll hierbei unterstützend wirken.

Studienregister

Studien werden von Seiten der Studienzentren im Studienregister UTMS dokumentiert. Die Studien können von extern im öffentlichen Studienregister unter dem folgenden Link eingesehen werden:

<https://studien.ccc-muenchen.de/>

Studienkommission im CCC München^{LMU}

Studienkommissionen sind aktuell in der Medizinischen Klinik und Poliklinik III, der Chirurgie und der Frauenklinik aktiv und teilweise im Rahmen von Organzentren zertifiziert.

Early Clinical Trial Unit (ECTU)

Early clinical trial units (ECTUs) sind spezialisierte klinische Studienzentralen für frühe Studienkonzepte. Durch das Vorhalten von Phase I/II Studien erhalten onkologische Patienten früh Zugang zu neuen innovativen Therapieansätzen. „Früh“ im Zusammenhang mit klinischen Studien bedeutet, dass Medikamente und Therapieansätze zur Anwendung kommen, für die die klinische Entwicklung, also die Anwendung in Patienten, am Anfang steht. Somit ermöglichen frühe klinische Studien Zugang zu innovativen Therapien, die bisher noch nicht zugelassen sind und häufig auf ganz neuen Therapiestrategien basieren. Insbesondere junge Patienten mit fortgeschrittenen Tumorerkrankungen, die Ihre Standardtherapien ausgeschöpft haben, kann im Rahmen von ECTUs

zum Teil noch einmal ein therapeutisches Angebot gemacht werden. Da sich die im Rahmen von frühen Studien getesteten Therapieansätze häufig erheblich von zugelassenen Therapien unterscheiden, beispielsweise in deren Administration oder Toxizitätsprofilen werden Phase I/II-Patienten durch ein besonders Team an geschulten Fachpersonal betreut.

Die ECTU-Bereiche innerhalb des CCC München^{LMU} an der Medizinischen Klinik und Poliklinik III verfügen über alle notwendigen personellen und strukturellen Voraussetzungen, die für die Durchführung von frühen klinischen Studien erforderlich und vorgeschrieben sind.

Studienangebot

- Personalisierte Krebstherapie für alle Hämatologischen und Onkologischen Erkrankungen
- Umfassende Erfahrung im Bereich klinischer Studien in der Hämatologie und Onkologie
- First in Human Studien (erster Einsatz eines Wirkstoffs unter kontrollierten Bedingungen)
- Kontinuierlicher Ausbau im Bereich früher bzw. molekular stratifizierter klinischer Studien
- Präzisionsonkologische Expertise und Vernetzung im CCC München^{LMU}

Aktuell aktive oder in Planung befindliche Phase-I Studien finden sich auf der Webseite des CCC München^{LMU} unter folgendem Link: <https://www.lmu-klinikum.de/ccc/klinische-studien/early-clinical-trial-unit-ectu/4b2dc58b3bdc6b91>

Kontakt:

Hämatologische Studien

Dr. Veit Bücklein

Telefon: 089 4400 75551

E-Mail: Veit.Buecklein@med.uni-muenchen.de

Onkologische Studien

Dr. Lena Weiss

Telefon: +49 152 54848189

E-Mail: Lena.Weiss@med.uni-muenchen.de

ECTU Tumorboard

Die Anzahl klinischer Studien in Deutschland, insbesondere Phase-I-Studien, nimmt kontinuierlich ab. Regulatorische Hürden, Datenschutzerfordernungen, komplexe Logistik und Dokumentationspflichten erschweren die Studienlandschaft. Patienten haben oft Schwierigkeiten, passende Studien zu finden, während Ärzte zunehmend vor der Herausforderung stehen, geeignete Teilnehmer zu identifizieren. Aktuelle, zugängliche Informationen sind dringend notwendig, um die Vermittlung von Patienten in geeignete Studien zu verbessern.

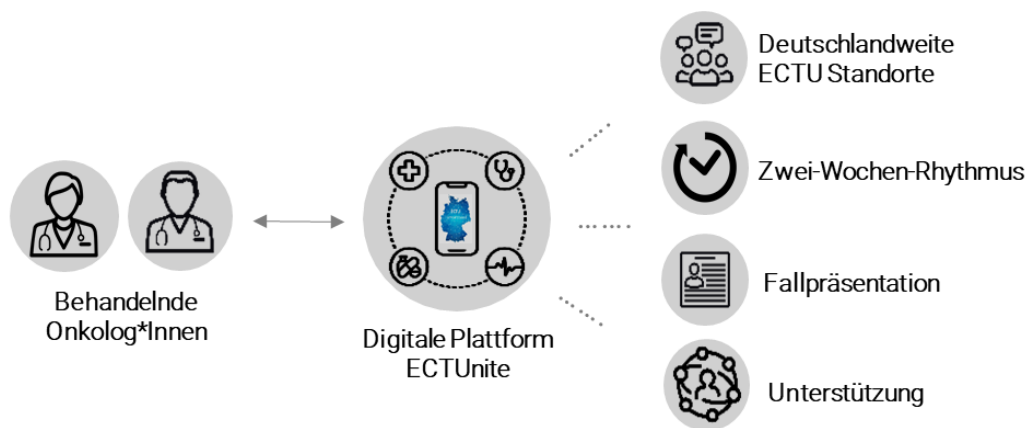
Frühe onkologische Studien sind entscheidend für die Entwicklung neuer Krebstherapien. Phase-I-Studien untersuchen Sicherheit, Verträglichkeit und erste Hinweise auf Wirksamkeit innovativer Substanzen. Sie bieten Patienten mit begrenzten Therapieoptionen die Chance auf neue Behandlungsansätze. Diese Studien werden in spezialisierten Early Clinical Trial Units (ECTUs) durchgeführt, die eine intensive Betreuung und interdisziplinäre Zusammenarbeit gewährleisten.

Das ECTU Tumorboard wurde gegründet, um Patienten standortübergreifend Zugang zu frühen klinischen Studien zu ermöglichen. Es dient als virtuelles Forum, in dem behandelnde Onkologen Patienten für geeignete Studien vorstellen können, auch wenn am eigenen Standort keine

entsprechende Studie verfügbar ist. Vertreter der ECTUs tauschen hier tagesaktuelle Informationen zu Studien aus. Die Anmeldung erfolgt über eine datenschutzkonforme Plattform, die die Kommunikation zwischen Standorten ermöglicht. Besonders Patienten mit seltenen Biomarkern, seltenen Tumorerkrankungen oder jüngeren Patienten profitieren davon.

Das 2021 in München initiierte Tumorboard ist seit November 2021 Teil des Bayerischen Zentrums für Krebsforschung (BZKF). Seit 2024 gibt es eine separate Sitzung für pädiatrische Patienten. Es wird bundesweit und zunehmend national genutzt. Die Weiterentwicklung wird durch die Programme ONConnect und die BZKF-Strukturförderung unterstützt. Ziel ist die deutschlandweite digitale Erweiterung des Netzwerks, um Studienevaluationen zeitlich flexibel zu gestalten und die Effizienz der interdisziplinären Zusammenarbeit deutlich zu verbessern. Dadurch soll der Zugang zu innovativen Studien unabhängig vom Wohnort ermöglicht werden.

Im Rahmen der ECTU-BZKF-Strukturförderung erfolgte im Oktober 2025 ein Wechsel der ärztlichen Ansprechperson von Frau Charlotte Schwicht zu Frau Medina Mamtimin.



Kontakt:

Ansprechpartnerinnen:

Dr. Lena Weiss, Medina Mamtimin

E-Mail: CCC.ECTU-Board@med.uni-muenchen.de

2. Deutsches Konsortium für Translationale Krebsforschung (DKTK)

Ziel des DKTK ist es, an den deutschlandweit acht Standorten die Prävention, Diagnostik, Erforschung und Behandlung von Krebs zu verbessern. Am Standort München sind mit dem DKTK (translationale Forschung), dem BZKF (klinische Translation) und dem CCC München (Klinik/Patientenversorgung) drei onkologisch exzellente Forschungsverbünde vertreten.



Der DKTK Partnerstandort München wird von Prof. Michael von Bergwelt (LMU Klinikum, LMU) und ab 01.01.2025 zusammen mit Prof. Dieter Saur (TUM Klinikum Rechts der Isar, TUM) als Stellvertreter geleitet. Der wissenschaftliche Fokus im DKTK München liegt auf der mechanistischen präklinischen Modellierung von Krebserkrankungen, Immunonkologie sowie die personalisierte molekulare Onkologie. Bei den Entitäten liegt der Fokus auf gastrointestinalen Krebserkrankungen, den Bauchspeicheldrüsenkrebs sowie Blut- und Lymphdrüsenkrebs, jedoch ist man am Standort ebenfalls in zahlreichen weiteren Tumorerkrankungen breit engagiert.

Weitere Informationen zum DKTK sind im Kapitel „Einführung“ zu finden.

Clinical Communication Platform / Klinischen Kommunikationsplattform (CCP)

Für den Fortschritt der personalisierten Medizin und um neue diagnostische oder therapeutische Methoden voranzutreiben, sind Biobanken und klinische sowie experimentell erhaltene Daten von Patienten unerlässliche Quellen. In der Klinischen Kommunikationsplattform (CCP) werden diese Informationen durch Vernetzung in großen und qualitätsgesicherten Datensätzen in einer standortübergreifenden Infrastruktur bereitgestellt. Dabei werden höchste Anforderungen an den Datenschutz gestellt. Die Infrastruktur expandiert als gesamtes Netzwerk laufend weiter, sei es durch externe Kollaborationen oder durch die Erschließung neuer relevanter Daten, wie molekulare Marker oder Daten aus Studien und anderen wissenschaftlichen Projekten. Die CCP entwickelt mit weiteren nationalen Netzwerken Standards, um Patienten umfassend über die Verarbeitung und Nutzung der Daten und Bioproben zu informieren und die entsprechenden Einwilligungsprozeduren weiter zu entwickeln.

Säulen der CCP sind die forschungserfahrenen deutschen Krebszentren mit ihren Experten aus Informationstechnologie, Tumordokumentation und Biobanking, Data Scientists sowie die zentrale CCP-Koordinationseinheit. In Kooperationen mit z.B. dem DKH-geförderten nationalen Netzwerk Genomische Medizin Lungenkrebs (nNGM), dem German Biobank Node (GBN) / der German Biobank Alliance (GBA) und nationalen Forschungsinitiativen wie der Medizininformatik-Initiative (MII) teilen sie ihr Fachwissen und sorgen dort für den Standardisierungs- und Harmonisierungsprozess.

Die CCP-IT besteht aus zentralen und dezentralen Komponenten: das zentrale Identitätsmanagement mit Metadatenverzeichnis, MDS (Meldedatensätze)-Datenbank und die Software zur föderierten Suche werden durch die dezentralen, lokalen Brückenköpfe an jedem Partnerstandort ergänzt. Der Brückenkopf dient dazu, die Patienten- und Probanden an dem jeweiligen Partnerstandort in ein DKTK-kompatibles FHIR-Format zu überführen und für die anderen CCP-IT-Komponenten nutzbar zu machen. Der Brückenkopf steht nicht nur dem DKTK zur Verfügung, sondern dient auch dem CCC München als lokale Stelle, um Daten bestimmter Projekte (bspw. nNGM) zu verschicken. Auf diese Weise steht ein einheitliches Datensystem zur Verfügung, das von allen onkologisch tätigen Klinikern und Forschern genutzt werden kann.

Ein wichtiger Bestandteil ist der ETL-Prozess (Extract, Transform, Load), der die Überführung der Daten aus den lokalen Systemen - der Tumordokumentationen und Biomaterialbanken - in den lokalen Brückenkopf am jeweiligen Standort ermöglicht. Ein großer Teil der Daten wird seit 2021 über eine ADT-Schnittstelle von der Tumordokumentation importiert, bis Ende 2024 nach CentraXX und ab Januar 2025 per oBDS2FHIR über das DKTK in den Brückenkopf am jeweiligen Standort. In München ist jeweils ein Brückenkopf am LMU Klinikum und am TUM Klinikum Rechts der Isar in das klinikinterne Netz integriert. In beiden befinden sich klinische Daten, die zuvor in CREDOS dokumentiert wurden. So können sie auch von Forschenden und Ärzten der anderen DKTK Standorten und Partnern genutzt werden.

Das ECTU-Tumorboard ist aus einer Kooperation zwischen CCC München und DKTK Partnerstandort München entstanden, und bietet für Mediziner innerhalb des Bayerischen Zentrums für Krebsforschung (BZKF) eine Plattform zur Vorstellung von Patienten für frühe klinische Studien (siehe Kapitel Studien im CCC München^{LMU}). In 2025 wurden das CORTEX-Projekt des DKTK (CORTEX: Cancer Outcomes and Reverse Translation - Educate & Accelerate) mit Beteiligung von Münchner Forschenden gestartet, um über die CCP standortübergreifend auf die projektbezogenen Daten zuzugreifen und diese gefördert zu analysieren.

Da sich mit neuen Akteuren wie z.B. dem Netzwerk Universitätsmedizin NUM und den Datenintegrationszentren DIZ auch die Aufgaben der CCP im DKTK verändert haben, wird die CCP ab 2026 als DKTK BioDataHub neuformiert, um eine klarere Ausrichtung auf die translationale Krebsforschung zu ermöglichen.

Kontakt:

Prof. Michael von Bergwelt

E-Mail: Michael.Bergwelt@med.uni-muenchen.de

Anna Vetter, Wissenschaftliche Koordination München

E-Mail: a.vetter@dkfz.de

Webseite: <https://dktk.dkfz.de/standorte/muenchen>

3. Bayerisches Zentrum für Krebsforschung (BZKF)

Der Aufbau und die dauerhafte Etablierung von Leuchtturmstrukturen ist ein zentrales Ziel des BZKF. Die Leuchtturmstrukturen werden auf den spezifischen Stärken der Standorte basierend eingerichtet und fokussieren sich auf spezielle Technologien und Expertise. Dadurch wird bereits vorhandene Expertise genutzt, gebündelt und gezielt ausgebaut. Unnötige Doppelvorhaltungen werden vermieden.



BZKF-Leuchttürme:

- Theranostics
- Zelluläre Immuntherapien
- KI, Bioinformatik
- Omics, Genomics, Liquid Biopsy
- Präklinische Modelle

- Lokale Therapien (seit 2025, Koordination LMU Klinikum)

Standortübergreifende klinische Studiengruppen sollen die Durchführung der klinischen Studien übernehmen. Die schnelle Integration von neuem Wissen in den Versorgungsalltag steht dabei im Vordergrund.

Die BZKF Studiengruppen:

- AML (Akute myeloische Leukämie)
- Cancer of Unknown Primary (Krebs unklaren Ursprungs)
- Endokrine und neuroendokrine Tumore (Neu in 2024)
- Lebertumoren
- Lungentumoren
- Malignes Melanom
- Mammakarzinom
- Multiples Myelom
- Ovarialkarzinom
- Pankreaskarzinom
- Primäre und sekundäre maligne Hirntumoren
- Prostatakarzinom
- R/R ALL
- Urothelkarzinom
- Weichteilsarkome
- ZNS-Tumoren bei Kindern und Jugendlichen

Weitere Informationen finden Sie auf der Webseite des BZKF: <https://bzkf.de/f/ueber-uns/>

Hier finden sich auch alle aktuellen Ausschreibungen: <https://bzkf.de/f/ausschreibungen/>

Kontakt:

Prof. Claus Belka, E-Mail: Claus.Belka@med.uni-muenchen.de

Prof. Frederick Klauschen, E-Mail: Frederick.Klauschen@med.uni-muenchen.de

Prof. Louisa von Baumgarten, E-Mail: Louisa.vonBaumgarten@med.uni-muenchen.de

4. Zentrale Tumor- und Gewebebank

Unter der Trägerschaft des Klinikums der LMU soll die zentrale LMU-MedBiobank etabliert werden. Die Geschäftsordnung der LMU-MedBiobank wurde vom Vorstand des Klinikums der LMU und vom Fakultätsrat der Medizinischen Fakultät der LMU verabschiedet und von der Ethikkommission zustimmend bewertet. Die Zusammenarbeit mit der Stiftung HTCR, mit der bislang die Biobankaktivitäten am CCC München^{LMU} umgesetzt wurden, wird derzeit neu geregelt. Durch die LMU-MedBiobank wird es möglich, auch andere Kliniken (z.B. Frauenklinik, Urologische Klinik, Medizinische Klinik und Poliklinik I und II), die hieran Interesse haben, in die Biobank einzubinden. In der LMU-MedBiobank werden alle rechtlichen, ethischen und datenschutzrechtlichen Regelungen der m4 Biobank Alliance umgesetzt.

ZAHLEN DATEN FAKTEN

Organigramm

Kennzahlen

Tumorboard-Fallzahlen

Patientenzahlen

Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzte und Fachärztinnen

SOPs des CCC München

Leitlinien und Konsensuspapiere an denen das Zentrum mitarbeitet

Teilnehmerzahlen Veranstaltungen

Studienliste

Publikationen

ORGANIGRAMM CCC MÜNCHEN^{LMU}

VORSTAND

Direktor: Prof. Dr. V. Heinemann
 Stellvertretender Direktor: Prof. Dr. J. Werner
 Koordination: Dr. T. Fey

Geschäftsstelle Dr. T. Fey, M. Wolff, A. Voigt, J. Demmler

Outreach T. Herzig	Patient Guide A. Voigt	Interdisziplinäre Tagesklinik	Selbsthilfebeauftragte F. Weiher
Qualitätsmanagement Leitung: A. Wobbe	Tumordokumentation Leitung: Ch. v. Herder	IT Leitung: Ch. Seeling	Klinisches Krebsregister Leitung: Ch. v. Herder/Dr. T. Fey
Gesundheitskompetenz Koordination: N. Erickson	Psycho-Onkologie Leitung: Dr. F. Mumm	Interdisziplinäres Toxikologie Board Leitung: Prof. L. Heinzerling	ECTU Dr. V. Bücklein Dr. L. Weiss
Präzisionsonkologie Leitung: Dr. B. Westphalen	nNGM Koordination: Dr. S. Ohlig	DNPM/Modellvorhaben Koordination: Dr. K. Müller-Rischart	TARGET Leitung: PD. Dr. K. Berger-Thürmel

MITGLIEDER, KOOPERATIONSPARTNER

Nach DKG-Kriterien zertifizierte Zentren/Module

Brustzentrum Leitung: Prof. N. Harbeck
Darmkrebszentrum Leitung: Prof. Dr. F. Kühn
Hautkrebszentrum Leitung: Prof. L. Heinzerling, M.P.H
Gynäkologisches Krebszentrum Leitung: Prof. S. Mahner
Kinderkrebszentrum Leitung: Prof. C. Klein
Kopf-Hals-Tumorzentrum Leitung: Prof. M. Canis
Leberkrebszentrum Leitung: Prof. M. Guba
Lungentumorzentrum Leitung: PD Dr. A. Tufman, PD Dr. N. Reinmuth
Magenkrebszentrum Leitung: Prof. H. Stein
Neuroonkologisches Zentrum Leitung: Prof. Dr. F. Ringel
Pankreaszentrum Leitung: Prof. J. Werner
Prostatazentrum Leitung: PD Dr. P. Weinhold, Dr. Elena Berg
Sarkomzentrum Leitung: Prof. L. Lindner, Prof. H. R. Dürr, PD Dr. M. Albertsmeier, Dr. N. Schmidt-Hegemann
Speiseröhrenkrebszentrum Leitung: Prof. H. Stein
Viszeralonkologisches Zentrum Leitung: Prof. J. Werner
Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs Leitung: Prof. N. Harbeck, Prof. S. Mahner
Zentrum für maligne Hämatologie Leitung: Prof. M. Dreyling
Zentrum für Personalisierte Medizin - Onkologie Leitung: Dr. B. Westphalen

Weitere Organkrebszentren

Harnblasenkarzinomzentrum Leitung: PD Dr. G. Schulz
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum Leitung: Prof. Ch. Spitzweg
Interdisziplinäres Zentrum für Neuro-endokrine Tumore
 Leitung: Prof. Ch. Auernhammer
Nierentumorzentrum Leitung: Prof. M. Staehler
Osteologisches Schwerpunktzentrum Leitung: Prof. R. Schmidmaier
Peniskarzinomzentrum Leitung: Dr. L. Eismann
Uroonkologisches Zentrum Leitung: PD Dr. Jozefina Casuscelli
Zelltherapiezentrum Leitung: Prof. M. v. Bergwelt
Zentrum für Endokrine Tumoren Leitung: PD Dr. M. Auer

Sonstige Zentren

Interdisziplinäres Zentrum für Psycho-Onkologie (IZPO)
 Leitung: Dr. F. Mumm

**Interdisziplinäres Zentrum für Diätetik und
Ernährungsmedizin (IZDE)** Leitung: Prof. J. Mayerle

Forschung / Netzwerke

Studienzentrum am CCC München
 Koordination: S. Müller

Nationales Netzwerk Genomische Medizin (nNGM)
 Lungenkrebs

Deutsches Netzwerk für Personalisierte Medizin (DNPM)

**Deutsches Konsortium
für Translationale
Krebsforschung (DKTK)**

**Bayerisches Zentrum
für Krebsforschung
(BZKF)**

Zentrale onkologische Einrichtungen

Zentrales Onkologisches Eingangsportal

Interdisziplinäre Tumorboards

Querschnittsfächer

Hämatologie/Onkologie
 Nuklearmedizin
 Palliativmedizin
 Strahlentherapie
 Radiologie
 Pathologie

Supportive Angebote

Psycho-Onkologie
 Schmerzzambulanz
 Sozialberatung
 Ernährungsberatung
 Pflegerische Beratung
 Humangenetik

Patientenhaus am CCC München

Koordination: F. Weiher

KENNZAHLEN DES LMU KLINIKUMS

KLINIKEN, ABTEILUNGEN, INSTITUTE, ZENTREN	
Kliniken	28
Institute	13
Abteilungen	7
Interdisziplinäre Zentren	60
BETTENZAHL	1.816 (2.062 Planbetten)
PATIENTEN	
GESAMT	532.621
stationär	77.158
teilstationär	12.416
ambulant	443.047
MITARBEITER	
GESAMT	11.733
Ärztlicher Dienst	1.996
Pflegebereich	3.572

Kennzahlen des LMU Klinikums (Quelle: Leistungsbericht des LMU Klinikums 2024)

KENNZAHLEN DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

BETEILIGTE KLINIKEN UND INSTITUTE	26
BETEILIGTE ONKOLOGISCHE ORGANZENTREN	27
Davon DKG-zertifizierte Onkologische Organzentren oder Module	18
Vorstandssitzungen	4
Konferenz der Organzentren	1
Mitgliederversammlung	1
Qualitätszirkel	4
MITARBEITER (AKTIV)	
GESAMT	57
CCC Direktor	1
Geschäftsstelle (Koordination, Outreach, Projektmanagement, Sekretariat)	6
Onkolotse, Cancer Survivor Lotse	2
QM	2
Tagesklinik	1
Tumordokumentation	15
IT/Data Science	5
Psycho-Onkologie	7
Gesundheitskompetenz/Ernährungswissenschaft inkl. Projekte	7
Präzisionsonkologie inkl. nNGM, DNPM, Modellvorhaben	8
ECTU-Board	3

Kennzahlen des CCC München^{LMU}, Stand 12/2025

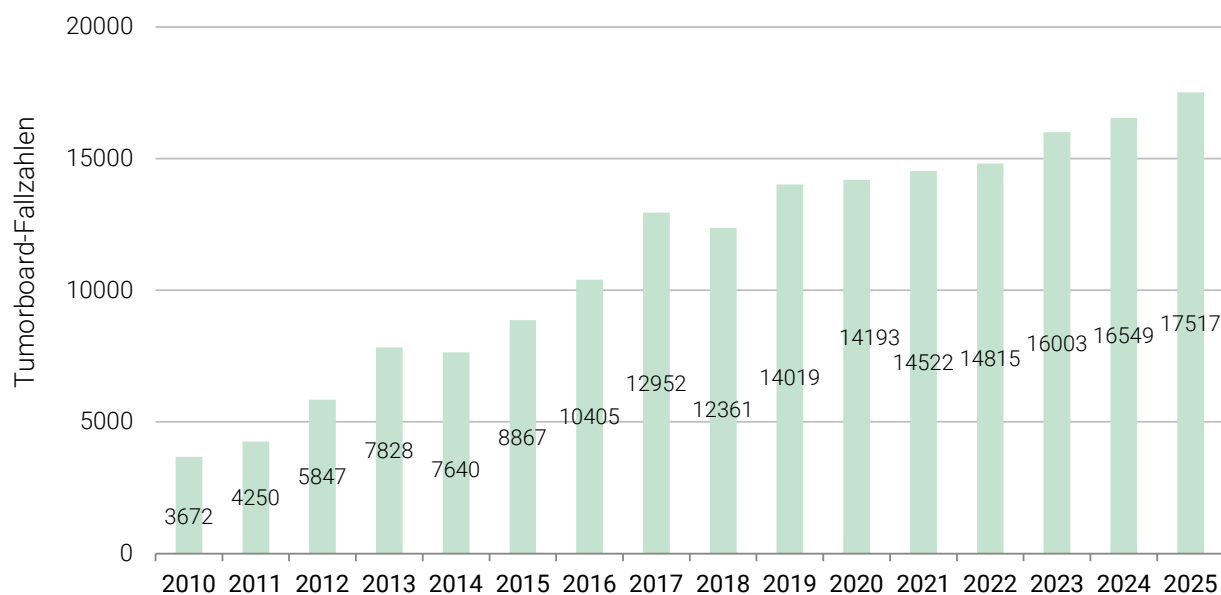
TUMORBOARD-FALLZAHLEN

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Endokrine Tumoren	114	250	225	266	226	282	350	407	361	462
Frauenklinik	1.113	1.191	935	1.846	1.736	1.087	1.437	2.048	2.050	2.124
Gastrointestinale Tumoren	494	680	791	1162	1325	1482	1376	1346	1399	1.523
Gendiagnostikboard FBREK										
Hämatologische Neoplasien	23	91	65	94	107	268	309	362	558	624
Interdisziplinäre Tumorkonferenz	80	91	110	135	164	172	195	265	285	342
Kopf-Hals-Tumoren		487	533	414	360	602	382	392	465	466
Molekulares Tumorboard							23	84	264	414
Neuroendokrine Tumoren / Tumoren der Schilddrüse	197	189	96	533	629	698	677	845	594	989
Neuroonkologische Tumoren	550		573	503	733	1.160	1.264	1.402	1.119	1.452
Pädiatrische Tumoren	234	269	218	204	220		241	223	215	273
Sarkome I	304	355	411	538	568	629	638	989	1.040	1.024
Sarkome II	474	360	388	471	459	619	647	634	397	546
Schädelbasisboard							846	1.219	1.321	1.496
Thorakale Tumoren	89	287	212	364	847	182	317	969	765	743
Urologische Tumoren			1.290	1.298	999	1.686	1.703	1.767	1.528	1.541
SUMME	3.672	4.250	5.847	7.828	7.640	8.867	10.405	12.952	12.361	14.019

Fortsetzung auf der nächsten Seite

		2020	2021	2022	2023	2024	2025
Endokrine Tumoren		401	438	543	570	454	382
Frauenklinik	Brustzentrum	2.163	2.096	2.210	2.290	1.402	1.503
	Gyn. Krebszentrum					1.189	1.190
Gastrointestinale Tumoren		1.513	1.456	1.469	1.624	1.719	1.743
Gendiagnostikboard FBREK		72	103	81	90	68	75
Hämatologische Neoplasien		795	755	718	808	723	726
Interdisziplinäre Tumorkonferenz		507	768	729	808	853	830
Kopf-Hals-Tumoren		425	412	367	378	804	692
Molekulares Tumorboard		575	571	460	539	567	879
Neuroendokrine Tumoren / Tumoren der Schilddrüse		1.125	1.181	1.139	1.263	1.296	1.427
Neuroonkologische Tumoren		1.395	1.486	1.506	1.515	1.345	1.548
Pädiatrische Tumoren		299	315	333	337	370	396
Sarkome I		1.075	1.043	971	876	858	985
Sarkome II		582	695	733	765	799	814
Schädelbasisboard		1.276	1.299	1.380	1.557	1.609	1640
Thorakale Tumoren		515	193	655	869	816	825
Urologische Tumoren		1.475	1.711	1.521	1.714	1.677	1.564
ECTU-Board						59	227
KIONET-Board						47	51
Toxizitäts-Board						38	20
SUMME		14.193	14.522	14.815	16.003	16.549	17.517

In 2025 wurden 353 Patienten (2%) von externen Partnern in den Tumorboards des LMU Klinikums vorgestellt.



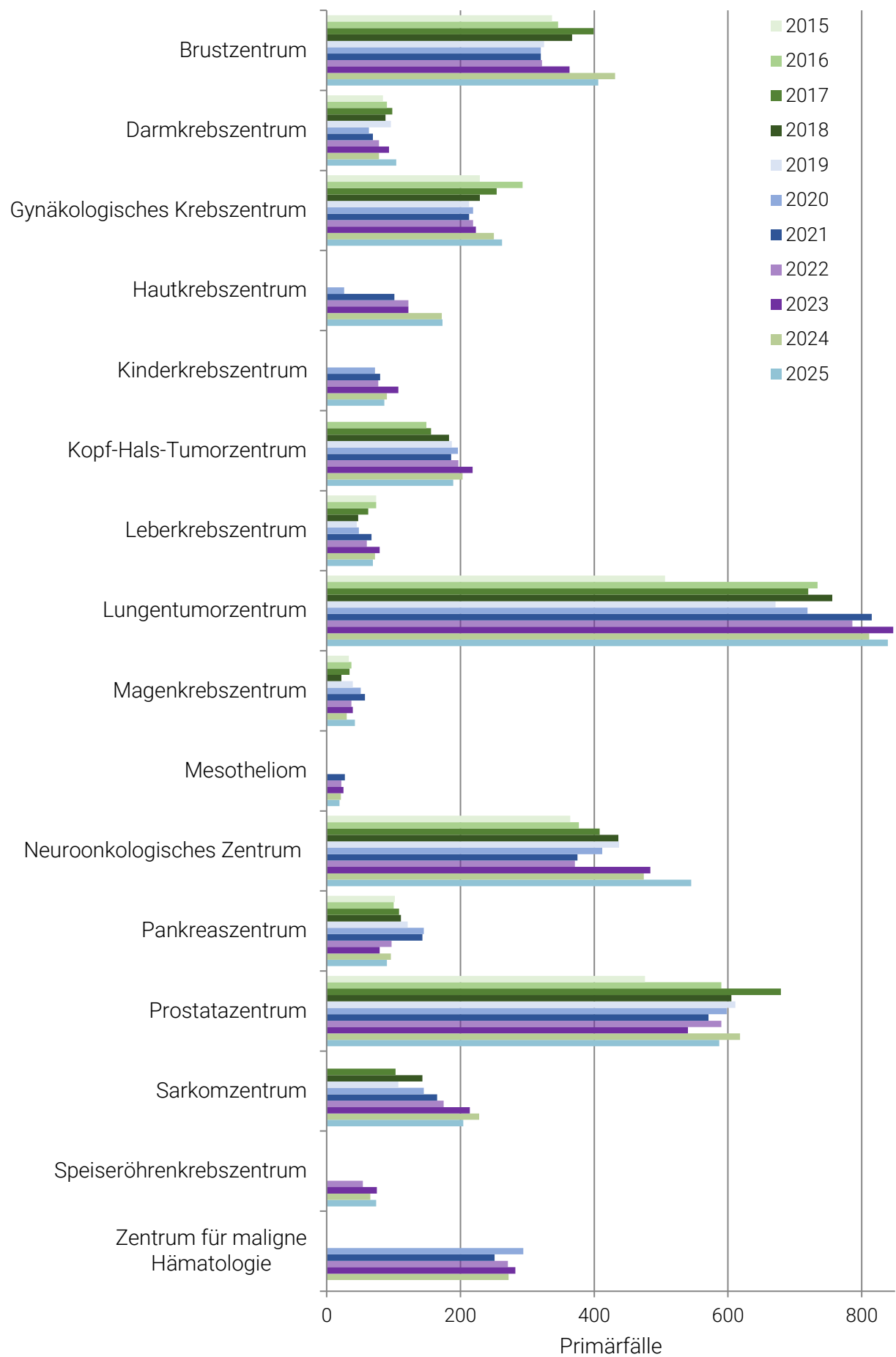
PRIMÄRFALLZAHLEN (ONKOZERT)

Primärfallzahlen der zertifizierten Zentren/Module (2015 – 2025)

	PRIMÄRFÄLLE (QUELLE: ZERTRECHNER)										
Kennzahlenjahr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Auditjahr	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Brustzentrum	337	346	399	367	325	320	320	322	363	431	406
Darmkrebszentrum	84	90	98	88	96	63	69	78	93	78	104
Gynäkologisches Krebszentrum	229	293	254	229	213	219	213	219	223	250	262
Hautkrebszentrum	*	*	*	*	*	26	101	122	122	172	173
Kinderkrebszentrum	*	*	*	*	*	72	80	77	107	90	86
Kopf-Hals-Tumorzentrum	*	149	156	183	187	196	186	197	218	203	189
Leberkrebszentrum	74	74	62	47	45	48	67	60	79	72	69
Lungentumorzentrum (inkl. Gauting)	506	734	720	756	671	719	815	786	847	811	839
Mesotheliom	*	*	*	*	*	*	27	22	25	21	19
Magenkrebszentrum	33	37	34	22	39	51	57	37	39	30	42
Neuroonkologisches Zentrum	364	377	408	436	437	412	375	371	484	474	545
Pankreaszentrum	102	100	108	111	121	145	143	97	79	96	90
Prostatazentrum	476	590	679	605	611	598	571	590	540	618	587
Sarkomzentrum	*	*	103	143	107	145	165	175	214	228	204
Speiseröhrenzentrum	*	*	*	*	*	*	*	54	75	65	74
Zentrum für maligne Hämatologie	*	*	*	*	*	294	251	271	282	272	**

* Zentrum/Einheit in diesem Jahr noch nicht zertifiziert

** Zahlen lagen zum Zeitpunkt der Fertigstellung des Berichts noch nicht vollständig vor



Primärfallzahlen der Schwerpunkte (2015 – 2025)

	PRIMÄRFÄLLE (QUELLE: ZERTRECHNER)										
Kennzahlenjahr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Auditjahr	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Endokrine Malignome	64	4	33	30	26	43	29	21	22	54	25
Niere	172	163	140	170	154	**	**	**	**	**	**
Harnblase	134	139	160	170	107	**	**	**	**	**	**
Sonstige GI Tumoren	42	81	99	121	47	121	95	92	67	41	44
Speiseröhre	**	18	18	32	**	**	**	***	***	***	**

** Bereich in dem Jahr kein Schwerpunkt

*** Seit 2023 als Modul zertifiziert

ANZAHL DER IM ZENTRUM TÄTIGEN FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Fachrichtung (Kapitel Erhebungsbogen)	Radiologie (3)	Nuklearmedizin (4)	Organspezifische operative Therapie (5.2)	Hämatologie/Onkologie (6.1)	Medikamentöse Onkologie (6.2)	Radioonkologie (7)	Pathologie (8)	Dermatohistologie (8)	Neuropathologie (8)	Palliativmedizin (9)	Orthopäden	Fachspezifisch im Zentrum
Brustzentrum	3	11	7		7	3	2			8		
Gynäkologisches Krebszentrum	2	11	8		5	3	2			8		
Hautkrebszentrum		11	6			4	2	1		8		
Kinderonkologisches Zentrum	4	11	9 ¹ 4 ²		8 ³	2	4			10	2 ⁴	8
Kopf-Hals-Tumorzentrum	2	11	4 ⁵		2	3	2			8		
Lungentumorzentrum	5	11	13 ⁶		7	3	2			10		
Neuroonkologisches Zentrum	11 ⁷	11	15 ⁸		3	4	3 ⁹		6	8		
Onkologisches Zentrum	1	11				3	1			8		
Prostatazentrum	2	11	5		3	3	2			8		6
Sarkomzentrum	3	11	4 ¹⁰ 5 ⁶	2	2	4	3			8	2 ¹¹	
Viszeralonkologisches Zentrum	4	11	21 ¹²			3	2			8		
Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs	3				4		2			8		
Zentrum für maligne Hämatologie	2	11		4		3	2			8		

¹ Fachärzte für Kinderchirurgie

² Fachärzte für Kinder-Neurochirurgie

⁵ Operateur (HNO oder MKG) mit der Zusatz-Weiterbildung „Plastische Operationen“

³ Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit der Anerkennung für den Schwerpunkt „Kinder-Hämatologie – Onkologie“

⁴ Kindertumororthopädie

⁶ Facharzt für Thoraxchirurgie

⁷ Facharzt für Radiologie mit Schwerpunkt Neuroradiologie

⁸ Fachärzte für Neurochirurgie

⁹ Fachärzte Neuropathologen

¹⁰ Operateur Viszeralchirurgie

¹¹ Facharzt Tumororthopädie

¹² Operateur Darm: 2, Leber: 7, Magen: 3, Pankreas: 6, Speiseröhre: 3

SOPs DES CCC MÜNCHEN

Zu folgenden Themen wurden gemeinsame Standard Operating Procedures (SOPs) des CCC München (LMU Klinikum und Klinikum rechts der Isar) erstellt. Diese sind im Zentrumshandbuch des CCC hinterlegt: <http://gmportal.info.med.uni-muenchen.de/CCC/cccm/SitePages/Homepage.aspx>

- Akute myeloische Leukämie (AML)
- Analkarzinom.pdf
- Basalzellkarzinom.pdf
- Chemotherapie.pdf
- Chronische lymphatische Leukämie (CLL).pdf
- CUP-Syndrom.pdf
- Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL).pdf
- Endometriumkarzinom.pdf
- Ernährungstherapie bei onkologischen Patienten.pdf
- Follikuläres Lymphom.pdf
- Gallengangskarzinom.pdf
- Gastrointestinaler Stromatumor (GIST).pdf
- Hepatozelluläres Karzinom (HCC).pdf
- Hodgkin Lymphom.pdf
- Intrakranielles Gliom.pdf
- Kolonkarzinom.pdf
- Magenkarzinom und AEG.pdf
- Malignes Melanom.pdf
- Mammakarzinom.pdf
- Mantelzell-Lymphom (MCL).pdf
- Multiples Myelom (MM).pdf
- Myelodysplastisches Syndrom (MDS).pdf
- Myeloproliferative Neoplasie (exkl. CML).pdf
- Neuroendokrine Neoplasien des Gastroenteropankreatischen Systems.pdf
- Nicht kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC).pdf
- Nierenzellkarzinom.pdf
- Osteosarkome.pdf
- Ovarialkarzinom.pdf
- Palliativmedizinische Mitbetreuung bei Tumorpatienten.pdf
- Pankreaskarzinom.pdf
- Peniskarzinom.pdf
- Plattenepitheliales Kehlkopfkarzinom.pdf
- Plattenepithelkarzinom der Haut.pdf
- Plattenepithelkarzinom Ösophagus.pdf
- Prostatakarzinom.pdf
- Psychoonkologie.pdf
- Rektumkarzinom.pdf
- Schilddrüsenkarzinom.pdf
- Speicheldrüsenkarzinom.pdf
- Urothelkarzinom/Blasenkarzinom.pdf
- Vaginakarzinom.pdf
- Vulvakarzinom.pdf
- Weichteilsarkom.pdf
- Zervixkarzinom.pdf

LEITLINIEN UND KONSENSUSPAPIERE AN DENEN DAS ZENTRUM MITARBEITET

ZENTREN	
Brustzentrum Gynäkologisches Krebszentrum	S3 Leitlinien: Mammakarzinom, Ovarialkarzinom, , Supportive Therapie bei onkologischen PatientInnen, Fertilitätserhalt bei onkologischen Erkrankungen (AWMF) AGO Empfehlungen BCY (breast cancer in young women) ESMO Mitarbeit an den TZM-Manualen / Colloquien: Mamma, Ovar, Zervix, Endometrium, Vulva Panel ABC (MBC) Panel St. Gallen (EBC) ESGO/ESMO Consensus / LL Ovar und LL Zervix GCIG Consensus Endometrium und Consensus Ovar Konsortium FBREK: AG Risikoberechnung, AG Klinische Konsequenzen, AG Curriculum, AG Konsensus Hormone, AG Bioinformatik, AG VUS Task Force, AG Verträge, AG IFNP
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum	S3-Leitlinie: Schilddrüsenkarzinom AWMF Reg. Nr. 031-0560L
Interdisziplinäres Zentrum für Neuroendokrine Tumore des Gastroenteropankreatisc hen Systems (GEPNET- KUM)	S3-Leitlinie: Neuroendokrine Tumore (zur Zeit in Arbeit)
Kinderkrebszentrum	S3-Leitlinie: Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms und der biliären Karzinome S3-Leitlinie: Ernährung und Ernährungsmedizin in der Onkologie Guidance: Global Consensus from the PHITT Consortium Surrounding an Interim Chemotherapy Guidance for the Treatment of Children with Hepatoblastoma, Hepatocellular Neoplasm – Not Otherwise Specified (HCN-NOS), Hepatocellular Carcinoma and Fibrolamellar Carcinoma after Trial Closure
Kopf-Hals- Tumorzentrum	S3 Leitlinien: Antiresorptiva-assoziierte Kiefernekrose (AR-ONJ), Registernummer 007 – 091
Lungentumorzentrum	S3-Leitlinie: Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms
Neuroonkologisches Zentrum	Joint EANM/EANO/RANO/SNMMI practice guideline/procedure standard for PET imaging of brain metastases: version 1.0. EANO guideline on molecular testing of meningiomas for targeted therapy selection. Joint EANM/EANO/RANO/SNMMI practice guideline/procedure standards for diagnostics and therapy (theranostics) of meningiomas using radiolabeled somatostatin receptor ligands: version 1.0. PET-based response assessment criteria for diffuse gliomas (PET RANO 1.0): a report of the RANO group. RANO criteria for response assessment of brain metastases based on amino acid PET imaging. Update to the RANO working group and EANO recommendations for the clinical use of PET imaging in gliomas. Glioblastoma in Adults: A Society for Neuro-Oncology (SNO) and European Society of Neuro-Oncology (EANO) Consensus Review on Current Management and Future Directions. AWMF/DGN SK2 Leitlinie Hirnmetastasen AWMF/DGN SK2 Leitlinie primäre Hirntumore Onkopedia Leitlinie Management von Nebenwirkungen der CART Zell Therapie

Nierentumorzentrum	S3 Leitlinie: Nierenzellkarzinom EAU Guidelines
Sarkomzentrum	S3 Leitlinie: Adulte Weichgewebesarkome Management of Locally Recurrent Retroperitoneal Sarcoma in the Adult: An Updated Consensus Approach from the Transatlantic Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35767103/ Management of multifocal and metastatic retroperitoneal sarcoma: an updated consensus approach from the transatlantic retroperitoneal sarcoma working group (TARPSWG) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41506129/ Best clinical management of tenosynovial giant cell tumour (TGCT): A consensus paper from the community of experts. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36502615/ Onkopedia: Osteosarkome Controversies in the management of patients with soft tissue sarcoma: Recommendations of the Conference on State of Science in Sarcoma 2022 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36599184/
Viszeralonkologischen Zentrum Darmkrebszentrum Leberzentrum Pankreaszentrum Magen und Ösophagus	S3 Leitlinie: Kolorektales Karzinom S3 Leitlinie: Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms und biliärer Karzinome S3 Leitlinie: Magenkarzinom S3 Leitlinie: Diagnostik und Therapie der Plattenepithelkarzinome und Adenokarzinome des Ösophagus S3 Leitlinie: zum exokrinen Pankreaskarzinom TzM Tumormanual Gastrointestinale Tumoren S2k Leitlinie: LAMN (low-grade muzinöse Neoplasien der Appendix) ESMO Leitlinie Lebertumoren
Zentrum für Endokrine Tumore	S2k-Leitlinie Diagnostik und Therapie klinisch hormoninaktiver Hypophysentumoren S2k-Leitlinie Operative Therapie des primären und renalen Hyperparathyreoidismus S3 Leitlinie Prophylaxe, Diagnostik und Therapie der Osteoporose S3-Leitlinie peritrochantäre Femurfraktur S2k Leitlinie Diagnostik & Therapie osteoporotischer Wirbelkörperfrakturen DVO/BfO Patientenleitlinie Osteoporose Consensus on criteria for acromegaly diagnosis and remission (DOI: 10.1007/s11102-023-01360-1) Familial hyperaldosteronism: an European Reference Network on Rare Endocrine Conditions clinical practice guideline (DOI: 10.1093/ajendo/lvae041) Consensus on diagnosis and management of Cushing's disease: a guideline update (DOI: 10.1016/S2213-8587(21)00235-7) The Management of Primary Aldosteronism: Case Detection, Diagnosis, and Treatment: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline (DOI: 10.1210/jc.2015-4061) Primary Aldosteronism: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. (10.1210/clinem/dgaf284) Revised European Society of Endocrinology Clinical Practice Guideline for the management of aggressive pituitary tumours and pituitary carcinomas (Doi: 10.1093/ajendo/lvae100) ESCEO Working Group: Update of the 2017 recommendations for the use of Hyaluronic Acid injections in patients with knee osteoarthritis: a patient-centered experts' consensus. TzM Manual Endokrine Tumoren
Zentrum für maligne Hämatologie	S3 Leitlinie: Diagnostik, Therapie und Nachsorge für Patienten mit einem follikulären Lymphom (Revision 2024 initiiert) Onkopedia Leitlinien: Follikuläres Lymphom (2025) EHA Guidelines for diagnosis and treatment: mantle cell lymphoma (2025) EHA Guidelines for diagnosis, treatment, and follow-up: diffuse large B-cell lymphoma (2025) ESMO/EHA Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up: Peripheral T- and natural killer-cell lymphomas (2025) ESMO Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up: malignant lymphoma (2025)

Zentrum für Personalisierte Medizin	ESMO Precision Oncology Working Group recommendations on the structure and quality indicators for molecular tumour boards in clinical practice ESMO basic requirements for AI-based biomarkers in oncology (EBAI)
QUERSCHNITTSFÄCHER	
Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin	S3 Leitlinie: Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung (Koordination) S3 Leitlinie Umgang mit Suizidalität S2k Leitlinie Umgang mit Anfragen nach Assistenz bei der Selbsttötung S2k Leitlinie Behandlungsleitlinien und Behandlungsstrategien für den Einsatz in klinischer Krisen- und Katastrophenmedizin S3-LL Follikuläres Lymphom, Diagnostik, Therapie und Nachsorge für Patienten mit einem follikulären Lymphom European Respiratory Society Clinical Practice Guideline on symptom management for adults with serious respiratory illness NVL Herzinsuffizienz NVL COPD
Klinik und Poliklinik für Radiologie	AGO-Leitlinien Mammakarzinom ESMO Guidelines Hepatozelluläres Karzinom ESMO Guidelines Metastasiertes Mammakarzinom ESMO Guidelines Metastasiertes Kolonkarzinom S3-Leitlinie HCC und biliäre Tumoren S2K Leitlinie Neuroendokrine Tumore Consensus Guidelines for the Definition of Time-to-Event End Points in Image-guided Tumor Ablation: Results of the SIO and DATECAN Initiative Consensus report from the 8th International Forum for Liver Magnetic Resonance Imaging EORTC Designing clinical trials based on modern imaging and metastasis-directed treatments in patients with oligometastatic breast cancer: a consensus recommendation from the EORTC Imaging and Breast Cancer Groups EORTC Imaging s160standardization in metastatic colorectal cancer: A joint EORTC-ESOI-ESGAR expert consensus recommendation EORTC Standardized lesion segmentation for imaging biomarker quantitation: a consensus recommendation from ESR and EORTC ESMO/ASCO Recommendations for a Global Curriculum in Medical Oncology Edition 2023 ESR Incorporating radiomics into clinical trials: expert consensus endorsed by the European Society of Radiology on considerations for data-driven compared to biologically driven quantitative biomarkers
SUPPORTIVE BEREICHE	
Psycho-Onkologie	S3-Leitlinie: Follikuläres Lymphom, Zervixkarzinom, Supportive Therapie, Suizidalität, Palliativmedizin S2k-Leitlinie: Umgang mit Anfragen nach Assistenz bei der Selbsttötung Onkopedia Leitlinie: Psycho-Onkologie
Bewegung und Ernährung in der Onkologie	S3-Leitlinie: Bewegungstherapie in der Onkologie S3-Leitlinie Klinische Ernährung in der Onkologie Nutrition care is an integral part of patient-centred medical care: a European consensus https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36881207/

TEILNEHMERZAHLEN VERANSTALTUNGEN

FORTBILDUNGSVERANSTALTUNGEN

	TEILNEHMERZAHLEN						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Highlights vom amerikanischen Krebskongress (Post-ASCO)	261	324*	348*	245**	210	176	113
Highlights vom ESMO	110	294*	300*	255**	150	92	123
ASPO Symposien	59	204*	352*	90*	191*	171*	162
CCCM/TZM Essentials	600	500	600*	500*	400	309	414
Münchener Symposium – Gynäkologische Tumoren und Brustkrebs – Neues aus San Antonio	546	1.493*	1.000*	1003**	650	600	600
CCC München Retreat	-	-	-	-	87	107	113

* Virtuelles Format, ** Hybrid

PATIENTENVERANSTALTUNGEN

	TEILNEHMERZAHLEN						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Krebsinformationstag	890	1,760*	1,540*	2.275** (269 vor Ort)	700	700	750
CCCM/TZM-Patiententag	600	***	3.400*	3.000*	250	320	200
Patientenforen	355	305*	345*	206*	317*	186	165
Patientenfragestunde			122*	199*	158*	168	386
Gesprächsabende Brustkrebs und gynäkologische Tumorerkrankungen	157	30	73*	168*	250*	250*	250*
Brustkrebsinfotag	300	350	1.000*	1000*	1000*	300	350

* Virtuelles Format, ** Hybrid, *** Absage aufgrund der Coronapandemie,

STUDIENLISTE

Die Liste wurde durch Abfrage aller in 2025 aktiven interventionellen Studien aus der Studienmanagement-Software UTMS erzeugt. Hierbei wurden Studien mit dem Status „in Planung“ und „initiiert (rekrutierend)“ berücksichtigt. Studien mit dem Status „Rekrutierung geschlossen“ wurden nicht berücksichtigt.

Das Studienangebot des CCC München ist öffentlich im Studienregister verfügbar:
<https://studien.ccc-muenchen.de/>

Durchführende Einheit	Studien-Akronym	Diagnosegruppe	Studienstatus (Stand: 21.05.2026)	Studien-phase	IIT/PS T
CCC München ^{LMU}	CCC München macht Schule - digital	SONSTIGE STUDIEN	Studie beendet		IIT
	Gustabor Phase 1	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), DARM (DICKDARM, MASTDARM), GALLENBLASE UND GALLENWEG, LEBER, MAGEN, MULTIPLES MYELOM, SPEISERÖHRE, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)		IIT
	PowerMe	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET), KOPF-HALS BEREICH, KNOCHEN UND WEICHTEILE, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), HAUT, SCHILDDRÜSE, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, SONSTIGE TUMORE, LEBER, DARM (DICKDARM, MASTDARM), MAGEN, SPEISERÖHRE, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), GALLENBLASE UND GALLENWEG, PROSTATA, LUNGE, BRUST, WEIBLICHES GENITAL, NEBENNIERE, LEUKÄMIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LYMPHOME	Studie beendet		IIT
	REGENERATION	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), MAGEN, SPEISERÖHRE, DARM (DICKDARM, MASTDARM), LEBER, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)		IIT
Klinik für Allgemeine, Unfall- und Wiederherstellungs-chirurgie	ARMANI Study	DARM (DICKDARM, MASTDARM), LEBER, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	COLOSARC-Q	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	COMPASS	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	CSAR -Trail	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	DISPACT-2 Trial	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	ESTOIH	SONSTIGE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Studie beendet	keine Phase	IIT
	HOLIPANC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	HULC	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT

	KRK 01	DARM (DICKDARM, MASTDARM), VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), KRANKHEITEN DES VERDAUUNGSSYSTEMS	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	METAPANC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	P.E.L.I.O.N Trial	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie abgebrochen	keine Phase	IIT
	PD-HYDRA	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)	2/3	IIT
	PREVENT	MAGEN, SPEISERÖHRE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	PyloResPres	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet	keine Phase	IIT
	RAPID-MUC	LEBER	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	RECOPS	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet	keine Phase	IIT
	SPEED 2	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	AGO OP.6 / ECLAT	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	AGO-OVAR 2.34	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
	AGO-OVAR 28 / ENGOT-ov57	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	AGO-OVAR2.29	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	PS T
	AGO-Ovar 19	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	PS T
	AGO-Ovar 20-PAOLA-1	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	AGO-Ovar OP.7 / TRUST	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	AtTEnd	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	PS T
	DUO-O	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	PS T
	ENGOT-Cx10 / BEATcc	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	ENGOT-ov54/MATAO	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	G-LACC (German-funded Laparoscopic Approach [...])	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	MAKEI	WEIBLICHES GENITAL	nie rekrutierend	3	IIT
	MITO33	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	MK-2870-005	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	PIERCE	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	PINK! Coaching App	BRUST	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	PreCycle	BRUST	Studie beendet	4	PS T
	SENTICOL III	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	SIENDO/ENGOT-EN5	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	PS T
	XPORT-EC	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	ABCSG 63 / ERIKA	BRUST	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	ADAPT HER2-IV	BRUST	Studie beendet	2	PS T

ADAPT-TN-III	BRUST	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
ADAPTlate	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
ASCENT-07	BRUST	Studie beendet	3	PS T
Adjuvant WIDER	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3B	PS T
Astefania (WO42633)	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
BO41843	BRUST	Studie beendet	3	PS T
CAPicorn	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
CAPitello-291	BRUST	Studie beendet	3	PS T
DEMETHER	BRUST	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
DESTINY-Breast 05 (TRUDY)	BRUST	Studie beendet	3	PS T
DESTINY-Breast 11	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
DESTINY-Breast06	BRUST	Studie beendet	3	PS T
Daiichi-AU303	BRUST	Studie beendet	3	PS T
EPIK-B5	BRUST	Studie beendet	3	PS T
EmpowHER 303	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
INAVO 121	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
INAVO122	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
Keynote 522	BRUST	Rekrutierung pausierend	3	PS T
Keynote 756	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
Lilly JZLC Ember3	BRUST	Studie beendet	3	PS T
Lilly JZLH - Ember 4	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
MINERVA	BRUST	initiiert (rekrutierend)	4	PS T
MK-2870-012	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
MONALEESA-7	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)	3	PS T
NATALEE	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
OlympiaN	BRUST	Studie beendet	2	PS T
PRISMA	BRUST	Studie beendet		IIT
PaTyp	BRUST	Rekrutierung geschlossen		IIT
SURVIVE	BRUST	initiiert (rekrutierend)		IIT
TROPION-Breast02	BRUST	Studie beendet	3	PS T
TROPION-Breast03	BRUST	Studie beendet	3	PS T
WO41554	BRUST	nie rekrutierend	3	PS T
kp-acS-2	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T

Kinderklinik und Kinderpoliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital Kinderchirurgische Klinik und Poliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital	AIEOP-BFM-AML 2020	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	AIOEP-BFM ALL 2017	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	ALL SCTped2012 FORUM	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	Anti-CD19-ALL	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	1/2	IIT
	B-NHL-2013	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	EsPhALL2017/COGAALL163 1	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	HIT-HGG-2013	PÄDIATRISCHE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	IntReALL HR	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
	IntReALL SR	LEUKÄMIEN, SONSTIGE TUMORE, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Studie beendet	3	IIT
	LBL 2018	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	MAKEI V	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	MB-CART19.1	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T
	MK-3475-667	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
	Randomet2017	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	in Planung	3	IIT
	SIOP PNET-5-MB	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	SIOPEATRT01	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	SPRINKLE	KRANKHEITEN DES NERVENSYSTEMS, PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	Rekrutierung geschlossen	1/2	PS T
	TRACE	INFEKTIOSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE STUDIEN	Studie beendet	3	IIT
	iEuroEwing	KNOCHEN UND WEICHTEILE, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie	ADMEC CA184-205	HAUT	Studie beendet	2	IIT
	Agenus	HAUT	nie rekrutierend	2	PS T
	CA209-76K	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	Cerpass RPL-002-18	HAUT	Studie beendet	2	PS T
	EORTC MK 3475-054	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	HUYA	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	IMCgp100-203	HAUT	initiiert (rekrutierend)	2/3	PS T
	IO102-IO103-013	HAUT	Studie abgebrochen	3	PS T
	IRINA	HAUT	Studie beendet		IIT
	KEYNOTE 716	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	KEYVIBE-010	HAUT	Studie beendet	3	PS T
	MK-3475-587	HAUT	Studie beendet	3	PS T
	MOGAT	HAUT, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	NIVOMELA	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	IIT

	PRISM-MEL-301	HAUT	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	PROMIT	HAUT	Studie beendet	2	IIT
	R2810-ONC-1788	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	R3767-ONC-2011	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	R3767-ONC-2055	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	R3767-ONC-2208	HAUT	Studie beendet	2/3	PS T
	Relativity	HAUT	Studie beendet	3	PS T
	SGT-610-01	HAUT	nie rekrutierend	3	PS T
	STARBOARD C4221016	HAUT	Studie beendet	3	PS T
	V940-001	HAUT	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Delphi	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)	1	IIT
	Embrace2	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	HypoFocal SBRT	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)		IIT
	MAESTRO	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, KOPF-HALS BEREICH, MAGEN, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), LEBER, GALLENBLASE UND GALLENWEG, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), LUNGE, HAUT, BRUST, PROSTATA, NEBENNIERE, SCHILDDRÜSE, DARM (DICKDARM, MASTDARM), HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)		IIT
	MK3475-A18	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	MR-HYPOLUNG		Rekrutierung geschlossen		IIT
	NeoRad	BRUST	initiiert (rekrutierend)		IIT
	PACCELIO	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	PRIDE	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)	2A	IIT
	PUMA	LUNGE	Rekrutierung geschlossen		IIT
	RADIANCE	DARM (DICKDARM, MASTDARM), SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	Radiolimmun-Lung	LUNGE	initiiert (rekrutierend)		IIT
	SAKK 09/10	PROSTATA	Studie beendet	3	PS T
	SMILE	PROSTATA	Rekrutierung geschlossen		IIT
	SmallCellSurge	LUNGE	initiiert (rekrutierend)		IIT
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin	Prospektive monozentrische Studie zur Identi [...]	PROSTATA	in Planung		IIT
Klinik und Poliklinik für Radiologie	HOMIE-166 - LMU-RAD00933	LEBER	Studie abgebrochen		IIT
	IMMUWHY	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
	INTENT	LEBER	initiiert (rekrutierend)		IIT

	Zugspitze	LEBER	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
Medizinische Klinik und Poliklinik II	1505-0001: BI 765883	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	nie rekrutierend	1	PS T
	ARCTIC	LEBER	in Planung		IIT
	ARTEMIDE-Biliary01	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	Beeper	SPEISERÖHRE	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	CARP	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)	4	IIT
	DEMAND	LEBER	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	EMERALD-2	LEBER	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	HIMALAYA	LEBER	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	MASPAC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet		IIT
	MONTBLANC	LEBER	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
	RELATIVITY-106	LEBER	Studie beendet	1/2	PS T
	SOLARIS	LEBER	Studie beendet	2	IIT
	SUN	LEBER	Studie beendet	3	PS T
	Zytokinelimination im septischen Schock	LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)		IIT
Medizinische Klinik und Poliklinik III	AARON	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	ACE-LY 308	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	ADVANCE	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	ALTERNATIVE-C	LYMPHOME	Studie beendet	2	IIT
	AMG20210081 - CodeBreak 301 (IVDR-Teil)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	AML1003	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen	1	PS T
	ANTICIPATE	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)		IIT
	ANTONIO	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
	APOLLO	LEUKÄMIEN	Studie beendet	3	IIT
	ARCHED	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	ATOMIC	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen	2/3	IIT
	AVC-201-01	LEUKÄMIEN, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)	1	PS T
	AZUR-2	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	AZUR-I	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	Analysis of HER3/NRG1 as prognostic biomarker [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Studie beendet		IIT
	Apact	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	BEHOLD-2	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), DARM (DICKDARM, MASTDARM), GALLENBLASE UND GALLENWEG, WEIBLICHES GENITAL, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T
	BGB-16673-101	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T

BGB3111-306	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
BLU-667-1101	LUNGE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE, SCHILDDRÜSE	Studie beendet	1/2	PS T
BNT122-01	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
BRUIN-MCL-321	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
Brightline-1	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Studie beendet	2/3	PS T
Brightline-2	GALLENBLASE UND GALLENWEG, LUNGE, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), SONSTIGE TUMORE	Rekrutierung geschlossen	2	PS T
CA209-8HW-010	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
CA224-123 (RELATIVITY-123) MPG Teil	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie abgebrochen		PS T
CARMAN	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
CARTITUDE-5	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
CHONQUER study	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
CLL 14	LEUKÄMIEN, LYMPHOME	Studie beendet	3	PS T
CLL17	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
CLL18/MOIRAI	LYMPHOME, LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
CONKO 007	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet	3	IIT
COPA-R-CHOP	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
COUP-1	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
CabOSTar	KNOCHEN UND WEICHTEILE	nie rekrutierend	2	PS T
CheCUP	SONSTIGE TUMORE	Studie beendet	2	IIT
Clarity-Gastric	MAGEN	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
DANTE / FLOT8	MAGEN	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
DAREON-7	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
DREAMM7	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
DSMM-XVII	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
ECWM-1	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
ECWM-2	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
ELARA	LYMPHOME, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Studie beendet	2	PS T
EZH-302	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)		PS T
FIENCE-HN	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
FIRE-4	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	3	IIT
FIRE-4.5	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	2	IIT
FIRE-8	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	2	IIT

FIRE-9 - PORT / AIO-KRK-0418	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
FIRST-308	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
FLORENTINE	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	1	PS T
FORTITUDE-102	MAGEN	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
FORTITUDE-102 (MPG)	MAGEN	Studie beendet		PS T
FORTplus	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
GMALL-EVOLVE	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
GMALL-Isatuximab	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
GMMG-DADA	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
GO29781	LYMPHOME	Studie beendet	1/2	PS T
GOBLET	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM), BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T
Genmab	LYMPHOME	Studie beendet	1/2	PS T
HD10-12	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
HD13-15	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen		
HD21	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
HD4-6	LYMPHOME	Studie beendet		
HD7-9	LYMPHOME	Studie beendet		
HEAT	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet	3	IIT
IKF/AIO-QUINTIS	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
IMMUCHEC	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Studie beendet	2	IIT
INDIE	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
INTEGRATION	SONSTIGE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Studie beendet	3	IIT
INTRINSIC (WO42758)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	1	PS T
INTRINSIC (WO42758) IVDR	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)		PS T
Identification of DNA methylation patterns a [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Studie beendet		IIT
Innovation	MAGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SPEISERÖHRE	Studie beendet	2	IIT
J5J-OX-JZZA	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), DARM (DICKDARM, MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	1	PS T
JCAR-017-FOL 001 (TRANSCEND FL)	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
JCAR017-BCM-001 (TRANSCEND)	LYMPHOME	Studie beendet	2	PS T
JZP598-302	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
MB-CART2019.1/DALY 2-EU/M-2020-371	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
MCL Elderly III	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
MCL R2 elderly	LYMPHOME	Studie beendet	3	IIT
MCLelderly	LYMPHOME	Studie beendet	3	IIT

MCLyounger	LYMPHOME	Studie beendet	3	IIT
MK-3475-585	MAGEN	Studie beendet	3	PS T
MK-3475-966	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Studie beendet	3	PS T
MK-4280A-007	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Nachbeobachtung beendet	3	PS T
MOONLIGHT	MAGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SPEISERÖHRE	Studie beendet	2	IIT
MOR208C203	LYMPHOME	Studie beendet	2	PS T
MorningLyte	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
Mosaic	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	1/2	IIT
NHL 3-2004	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	2/3	IIT
NIVEAU	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen	2/3	IIT
Nebenwirkungs- und Outcome-Analyse in Patien [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)		IIT
ODxET Clinical Protocol, IDH1 in Chondrosarc [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	PS T
OPTIMISE	MULTIPLES MYELOM, LYMPHOME, LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)		IIT
OSHO70	LYMPHOME	Studie beendet	3	
OptiMATE	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
OrigAMI-1	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T
OrigAMI-2	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
OrigAMI-3	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
PAPAGEMO	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Studie beendet	2	
PAVO/CCTL019	SPEZIELLE TUMORTHAPIEN	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
PCYC-1127-CA	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	Studie beendet	3	PS T
PLATO	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
PM1183-C-010-22	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)	2/3	PS T
PRIME-CAR	LYMPHOME	in Planung	2	IIT
PanaMa / AIO-KRK-0212	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	2	IIT
ProviDHe	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Studie beendet	3/4	PS T
RASolute 302	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
RELEVANCE	LYMPHOME	Studie beendet	3	IIT
RLY-4008-101	DARM (DICKDARM, MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN, GALLENBLASE UND GALLENWEG, SONSTIGE TUMORE	Studie beendet	1/2	PS T
ReBeL	LYMPHOME	Studie beendet	1/2	IIT
SARCIMMUNE	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)		IIT
SEPION	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Studie beendet	1/2	PS T
SGNTUC-029 (MOUNTAINEER-03)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
SOUNDTRACK-E	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T

	SSGXXII	MAGEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	SYRUS - D7405C00001	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	1/2	PS T
	TOURMALINE	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)	3B	IIT
	TRABTRAP	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	TRAP-BTC	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
	TS-DM-STS-101	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Studie beendet	1	PS T
	UC02-123-01	LEUKÄMIEN	Studie beendet	1	PS T
	VINCENT	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
	Z0011001 (ZN-c3-016)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	1/2	PS T
	ZUMA-2	LYMPHOME, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Studie beendet	2	PS T
	iEuroEwing	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
Medizinische Klinik und Poliklinik IV	Abelacimab versus apixaban in the treatment [...]	SONSTIGE STUDIEN	Studie abgebrochen	3	PS T
	CaboACC	NEBENNIERE	Studie beendet	2	IIT
	LIBRETTO-531	SCHILDDRÜSE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	MK-6482-015	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	Studie beendet	2	IIT
Medizinische Klinik und Poliklinik V	A Study of BMS-986504 in Participants with P [...]	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	A Study of BMS-986504 in Participants with P [...]	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	A Study of Nivolumab + Relatlimab Fixed-dose [...]	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	ABP	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	ADAURA II	LUNGE	Studie beendet	3	PS T
	AFAMOSI	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	4	IIT
	ANTELOPE	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	4	IIT
	BO42777	LUNGE	nie rekrutierend		PS T
	COMPEL	LUNGE	Studie beendet	3	IIT
	COSTAR LUNG	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	DESTINY-Lung04	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	ETOP 23-22 RAISE	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	M23-385	LUNGE	Studie beendet	1	PS T
	PACE-LUNG	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
	Study of Adagrasib plus Pembrolizumab plus C [...]	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	ZEAL-1L	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
Neurochirurgische Klinik und Poliklinik	EORTC 2334-BTG	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
	EORTC-1634-BTG, Medulloblastom	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Studie beendet	2	IIT

	GBM AGILE: Trial Designed To Evaluate Multip [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	nie initiiert	2	IIT
	LEGATO EORTC 2227 BTG	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	PerSurge	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)	2B	IIT
	Phase I/II trial of meclofenamate in progres [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung	1/2	IIT
Urologische Klinik und Poliklinik	A Phase 2 Study of V940 Plus BCG Versus BCG [...]	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
	ARASAFE	PROSTATA	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	CheckMate 650	PROSTATA	Studie beendet	2	PS T
	Effect of a resistance and aerobic training [...]	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	MK-3475-905/KEYNOTE-905/EV-303	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	PRACTICE	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
	VOLGA	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
Externe Partnerkliniken	ACO/ARO/AIO-18.2	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	ADAPTlate	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	ADRIATIC	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
	AGO OP.6 / ECLAT	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen	keine Phase	IIT
	AGO-OVAR 2.33	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	PS T
	AGO-OVAR 28	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	AGO-OVAR2.29	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	3	IIT
	AIO 18.2	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	AMLSG 29-18	LEUKÄMIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	AMLSG 31-19 / HOVON 501 / AbbVie B18-982	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	AMLSG30-18	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
	ARCHED	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	AXSANA/AXSANaplus	BRUST	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	PS T
	BE6A LUNG-02	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
	CIRCULATE	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	3	IIT
	CIRCULATE	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	3	IIT
	CIRCULATE	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	3	IIT
	CIRCULATE	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beendet	3	IIT
	CLL16	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
	Chrysalis-2	LUNGE	Studie beendet	1	PS T
	CodeBreak 200	LUNGE	Studie beendet	3	PS T
	Colopredict Plus 2.0	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT

DANTE / FLOT8	MAGEN, SPEISERÖHRE	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
DESTINY-Breast05	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
DESTINY-Breast05	BRUST	Rekrutierung geschlossen	3	IIT
DOLPHIN	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	2	IIT
ELIAS	MULTIPLES MYELOM	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
FIRE- 9	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
FIRE-8	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
FIRE-8	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
FIRE-9 - PORT	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
GMALL 08/2013	LEUKÄMIEN	Studie beendet	3	IIT
GMALL Register	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN, LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
GMALL-EVOLVE	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
GO44479	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)	2	PS T
HD21	LYMPHOME	Studie beendet	3	IIT
IMMUWIN	LEBER	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
IMbrella B	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	4	PS T
IMpower030	LUNGE	Studie beendet	3	PS T
J2G-MC-JZJC	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
LIBRETTO-432	LUNGE	Rekrutierung geschlossen	3	PS T
MCL Elderly III	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	2	IIT
MEGA	MAGEN	initiiert (rekrutierend)	keine Phase	IIT
NeoADAURA	LUNGE	Studie beendet	3	PS T
PROTECTOR FIRE-10	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
PROTECTOR/FIRE-10	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
PyloResPres	SONSTIGE STUDIEN	Studie beendet	keine Phase	IIT
RACE	MAGEN	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
REGSA	WEIBLICHES GENITAL	Studie beendet	keine Phase	IIT
RUBY	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
SKYSCRAPER-02	LUNGE	Studie beendet	3	PS T
SUCCESSOR-1	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)	3	PS T
SURVIVE	BRUST	initiiert (rekrutierend)	3	IIT
TROPION-Lung05	LUNGE	Studie beendet	2	PS T
TeliMET	LUNGE	initiiert (rekrutierend)	3	PS T

	VICTORIA	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Studie beëndet	3	IIT
	ZEAL-1L 213400	LUNGE	Studie beëndet	3	PS T

PUBLIKATIONEN

PD Dr. Markus Albertsmeier

1. van der Burg SJC, Fiore M, Rutkowski P, Albertsmeier M, Bonvalot S, Grignol VP, Raut CP, Cananzi FCM, Mullinax JE, Gyorki DE *et al*: Radiologic and Pathologic Response Evaluation After Neoadjuvant Chemotherapy for Primary Retroperitoneal Sarcoma: A Transatlantic Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group (TARPSWG) Collaboration. *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(7):5359-5366.
2. Tirotta F, Fiore M, Bonvalot S, Strauss D, Rutkowski P, Gyorki DE, van Houdt WJ, Callegaro D, Albertsmeier M, Tzanis D *et al*: Defining benchmark values for outcomes of comprehensive resection of primary retroperitoneal liposarcoma: a retrospective multicenter study. *EClinicalMedicine* 2025, **84**:103280.
3. Snow H, Fiore M, Xie J, Strauss D, Tzanis D, Raut CP, Rutkowski P, Ford S, Swallow C, van Houdt WJ *et al*: Global Variations in Patterns of Care for Retroperitoneal Sarcoma. *Ann Surg Oncol* 2025.
4. Roohani S, Handtke J, Hummedah K, Albertsmeier M, Andreou D, Apostolidis L, Augustin M, Bauer S, Billner M, Bosch F *et al*: The sarcoma ring trial: a case-based analysis of inter-center agreement across 21 German-speaking sarcoma centers. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(1):30.
5. Roohani S, Handtke J, Hummedah K, Albertsmeier M, Andreou D, Apostolidis L, Augustin M, Bauer S, Billner M, Bosch F *et al*: Correction: The sarcoma ring trial: a case-based analysis of inter-center agreement across 21 German-speaking sarcoma centers. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):149.
6. Mor E, Apte S, Mitchell C, Nessim C, Almond M, Vincenzi B, Lopez JAG, Cranmer L, Wagner MJ, Nissan A *et al*: Natural History of Primary Retroperitoneal Extra-Visceral Perivascular Epithelioid Cell Tumors (PEC): A Study from Transatlantic and Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group (TARPSWG). *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(10):7817-7828.
7. Mor E, Apte S, Mitchell C, Nessim C, Almond M, Vincenzi B, Lopez JAG, Cranmer L, Wagner MJ, Nissan A *et al*: Correction: Natural History of Primary Retroperitoneal Extra-Visceral Perivascular Epithelioid Cell Tumors (PEC): A Study from Transatlantic and Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group (TARPSWG). *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(10):7843.
8. Mert S, Fuchs B, Burges A, Blankenstein T, Demmer W, Wachtel N, Albertsmeier M, Giunta R, Vollbach FH, Mollhoff N: [The Free Functional Latissimus dorsi Flap for the Reconstruction of Complex Abdominal Wall Defects: Anatomy, Technique and Approach for Interdisciplinary Treatment]. *Zentralbl Chir* 2025, **150**(6):484-492.
9. Li CP, Kalisa AT, Roohani S, Hummedah K, Menge F, Reissfelder C, Albertsmeier M, Kasper B, Jakob J, Yang C: The imitation game: large language models versus multidisciplinary tumor boards: benchmarking AI against 21 sarcoma centers from the ring trial. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(9):248.
10. Knoblauch M, Werdel C, Arlt Y, Lindner LH, Di Gioia D, Burkhard-Meier A, Berclaz L, Schmidt-Hegemann NS, Schmidt P, Werner J *et al*: Surgery for Retroperitoneal Soft Tissue Sarcoma is Safe Following Multimodal Treatment with Regional Hyperthermia. *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(12):9116-9126.
11. Knoblauch M, Albertsmeier M: ASO Author Reflections: Modelling Morbidity in Retroperitoneal Sarcoma-Multimodal Therapy is Safe While Surgery Sets the Tone. *Ann Surg Oncol* 2026, **33**(1):700-701.
12. Fortelny RH, Baumann P, Hofmann A, Riedl S, Kewer JL, Hoelderle J, Shamiyeh A, Klugsberger B, Maier TD, Schumacher G *et al*: 5-year clinical outcome of the ESTOIH trial comparing the short-bite versus large-bite technique for elective midline abdominal closure. *Hernia* 2025, **29**(1):263.
13. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Jurinovic V, Albertsmeier M, Hoberger M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Kunz WG, Mock A *et al*: First-line pazopanib in patients with metastatic epithelioid hemangioendothelioma: a retrospective single-center analysis. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):150.
14. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Berclaz LM, Jurinovic V, Albertsmeier M, Durr HR, Guler SE, Hoberger M, Klein A, Knosel T *et al*: Maintenance treatment with trofosfamide in patients with advanced soft tissue sarcoma - a retrospective single-centre analysis. *Acta Oncol* 2025, **64**:56-62.
15. Burkhard-Meier A, Grube M, Jurinovic V, Agaimy A, Albertsmeier M, Berclaz LM, Di Gioia D, Durr HR, von Eisenhart-Rothe R, Eze C *et al*: Does Size Outweigh Number in Predicting Survival After Pulmonary Metastasectomy for Soft Tissue Sarcoma? Insights from a Retrospective Multicenter Study. *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(8):5948-5956.
16. Berclaz LM, Jurinovic V, Burkhard-Meier A, Abdel-Rahman S, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Schmidt-Hegemann NS, Knosel T, Kunz WG *et al*: Doxorubicin Plus Dacarbazine Versus Doxorubicin Plus Ifosfamide in Combination With Regional Hyperthermia in Patients With Advanced Leiomyosarcoma: A Propensity Score-Matched Analysis. *Cancer Med* 2025, **14**(4):e70655.
17. Berclaz LM, Di Gioia D, Jurinovic V, Volkl M, Guler SE, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Mansoorian S, Knosel T *et al*: LDH and hemoglobin outperform systemic inflammatory indices as prognostic factors in patients with soft tissue sarcoma undergoing neoadjuvant treatment. *BMC Cancer* 2025, **25**(1):496.

PD Dr. Matthias Auer

1. Zeldovich M, Krol L, Koerte IK, Cunitz K, Kieslich M, Henrich M, Brockmann K, Buchheim A, Lendt M, Auer C *et al*: Correction: A short scale to measure health-related quality of life after traumatic brain injury in children and adolescents (QLIBRI-OS-KID/ADO): psychometric properties and German reference values. *Qual Life Res* 2025, **34**(1):287-288.
2. Zeldovich M, Krol L, Cunitz K, Auer C, Pinggera D, Schon V, Geiger P, Suss J, Koerte IK, Howe EI *et al*: Headache after pediatric traumatic brain injury: a comparison between a post-acute sample of children and adolescents and general population. *J Headache Pain* 2025, **26**(1):15.
3. Wang K, Fischer A, Maccio U, Zitzmann K, Robledo M, Lauseker M, Bauer J, Bechmann N, Gahr S, Maurer J *et al*: Impact of sex hormones on pheochromocytomas, paragangliomas, and gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors. *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(1):46-60.
4. Wang K, Auernhammer CJ, Lindner S, Zacherl M, Werner RA, Maurer J, Peischer L, Hamati J, Hungbauer MP, Knosel T *et al*: Paltusotine versus octreotide: different effects on radioligand uptake in neuroendocrine tumours. *Endocr Oncol* 2025, **5**(1):e250041.

5. von Steinbuechel N, Zeldovich M, Holloway I, Mayer AC, Rojczyk P, Krenz U, Koerte IK, Bonfert MV, Berweck S, Kieslich M *et al*: **Quality of life after brain injury in children and adolescents questionnaire - validation of the proxy version (QOLIBRI-KID/ADO-Proxy)**. *Brain Inj* 2025, **39**(9):742-757.
6. von Steinbuechel N, Zeldovich M, Bockhop F, Krenz U, Timmermann D, Buchheim A, Koerte IK, Bonfert MV, Berweck S, Kieslich M *et al*: **Quality of Life after Brain Injury in children aged six and seven years (QOLIBRI-KIDDY) - development and scale analysis of the first disease-specific self-report instrument for young children after traumatic brain injury**. *J Patient Rep Outcomes* 2025, **9**(1):53.
7. Tschaidse L, Sappl A, Nowotny HF, Welp AC, Auer MK, Schmidt H, Reisch N: **Perception of women with classic congenital adrenal hyperplasia and their parents on genital surgery and a diagnosis of differences of sex development: a retrospective survey**. *J Endocrinol Invest* 2026, **49**(2):387-398.
8. Siegmund SC, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Sundar LKS, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Feasibility of different lymph node metastases delineation approaches in [(18)F]SITATE PET/CT imaging in NET patients**. *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):37.
9. Siegmund SC, Holzgreve A, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Auer MK, Lottspeich C *et al*: **[(18)F]SITATE PET for PRRT selection and monitoring metastatic tumors of the adrenal medulla and extra-adrenal paraganglia**. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1671-1678.
10. Onkes M, Dahlmann P, Gesenhues A, Gacula SIG, Mansour N, Schweizer J, Stufchen I, Lottspeich C, Wang K, Auer MK *et al*: **[(18)F]SITATE-PET/CT for detection of pheochromocytomas and paragangliomas: comparison of biochemical secretion, genotype and imaging metrics**. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5175-5188.
11. Nowotny HF, Choi H, Ziegler S, Doll N, Bauerle A, Welp AC, Dubinski I, Schiergens K, Neumann U, Tschaidse L *et al*: **Immunophenotypic Implications of Reverse-Circadian Glucocorticoid Treatment in Congenital Adrenal Hyperplasia**. *Int J Mol Sci* 2025, **26**(4).
12. Nolting S, Luca E, Shapiro I, Wang K, Auernhammer CJ, Beuschlein F, Zitzmann K, Debaix H, Hantel C: **Anti-tumor potential of combinatory GSK3 inhibition in human 3D models of pancreatic neuroendocrine tumors and patient-derived GEP-NET primary cultures**. *Endocr Relat Cancer* 2025, **32**(9).
13. Nies KPH, Smits LJM, van Kuijk SMJ, Hosseini AA, van Dam-Nolen DHK, Kwee RM, Kurosaki Y, Rupert I, Nederkoorn PJ, de Jong PA *et al*: **Individualized MRI-Based Stroke Prediction Score Using Plaque Vulnerability for Symptomatic Carotid Artery Disease Patients (IMPROVE)**. *Stroke* 2025, **56**(8):2068-2078.
14. Liwinski T, Auer MK, Schroder J, Pieknik I, Casar C, Schwinge D, Henze L, Stalla GK, Lang UE, von Klitzing A *et al*: **Correction: Gender-affirming hormonal therapy induces a gender-concordant fecal metagenome transition in transgender individuals**. *BMC Med* 2025, **23**(1):295.
15. Kurz C, Haupt M, Auer S, Lautenschlager N, Kurz A: **Psychiatry meets neurodegeneration - A collaborative approach to dementia prevention**. *J Prev Alzheimers Dis* 2025, **12**(9):100317.
16. Kunte SC, Wenter VU, Holzgreve A, Sheikh GT, Widjaja L, Gildehaus FJ, Lindner S, Schirrmacher R, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Peptide Receptor Radionuclide Therapy with Lu-177-DOTATATE and Monitoring with Somatostatin Receptor PET/CT in Patients with Advanced Differentiated Thyroid Carcinoma**. *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):954-965.
17. Kunte SC, Wenter V, Toms J, Lindner S, Unterrainer M, Eilsberger F, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R *et al*: **PET/CT imaging of differentiated and medullary thyroid carcinoma using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SITATE - first clinical experiences**. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(3):900-912.
18. Hoppe JM, Klaus M, Auer M, Wornle M: **[Changes in renal function parameters after cotrimoxazole therapy]**. *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(12):1317-1321.
19. Hofmann M, Kunte SC, Unterrainer M, Delker A, Holzgreve A, Toms J, Gildehaus FJ, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Zacherl MJ *et al*: **Comparison of the Hematotoxicity of PRRT with Lutathera(R) and Locally Manufactured (177)Lu-HA-DOTATATE in Patients with Neuroendocrine Tumors and the Impact of Different Application Intervals**. *Cancers (Basel)* 2025, **17**(9).
20. Hinterberger A, Trupka L, Kortbein S, Ebner R, Fink N, Froelich MF, Norenberg D, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R *et al*: **Structured reporting of neuroendocrine tumors in PET/CT using [(18)F]SITATE - impact on interdisciplinary communication**. *Sci Rep* 2025, **15**(1):4793.
21. Herr FL, Dascalescu C, Fusch V, Smith C, Ebner R, Zacherl MJ, Eckenweber F, Klimek K, Auernhammer CJ, Spitzweg C *et al*: **Predictors of renal function decline in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy**. *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):110.
22. Herr FL, Dascalescu C, Fabritius MP, Sheikh GT, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M, Holzgreve A, Auernhammer CJ *et al*: **PET- and CT-Based Imaging Criteria for Response Assessment of Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors Under Radiopharmaceutical Therapy**. *J Nucl Med* 2025, **66**(5):726-731.
23. Herr FL, Dascalescu C, Ebner R, Schnitzer ML, Fabritius MP, Schmid-Tannwald C, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M *et al*: **Association of integrated biomarkers and progression-free survival prediction in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy**. *Theranostics* 2025, **15**(13):6444-6453.
24. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board**. *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
25. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board**. *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
26. Dahlmann P, Onkes M, Kunte S, Auer MK, Disko U, Wang K, Lottspeich C, Stufchen I, Schweizer J, Mansour N *et al*: **Quantitative [(18)F]FDOPA PET/CT for the characterization of biochemical phenotypes in paraganglioma and pheochromocytoma**. *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):40.
27. Collettini F, Andrasina T, Reimer P, Schima W, Stroszczynski C, Lamprecht Y, Auer TA, Rohan T, Wildgruber M, Gebauer B *et al*: **Degradable starch microspheres transarterial chemoembolization (DSM-TACE) in patients with unresectable hepatocellular carcinoma: results from the Prospective Multicenter Observational HepaStar Trial**. *Eur Radiol* 2025, **35**(7):4132-4140.
28. Breznau N, Rinke EM, Wuttke A, Adem M, Adriaans J, Akdeniz E, Alvarez-Benjumea A, Andersen HK, Auer D, Azevedo F *et al*: **The reliability of replications: a study in computational reproductions**. *R Soc Open Sci* 2025, **12**(3):241038.
29. Auernhammer CJ, Zitzmann K, Lindner S, Ilhan H, Bartenstein P, Maccio U, Orth M, Peischer L, Maurer J, Spoettl G *et al*: **Upregulation of SSTR2 Expression and Radioligand Binding of [18F]SITATE in Neuroendocrine Tumour Cells with Combined Inhibition of Class I HDACs and LSD1**. *Neuroendocrinology* 2025, **115**(8):618-631.
30. Auerbacher M, Kramer S, Schmidt P, Schulte AG, Kaschke I, Schwendicke F, Marks L, Spies BC, Hillebrecht AL: **Oral health of individuals with intellectual disabilities: a global cross-sectional study from the special olympics world games 2023**. *Clin Oral Investig* 2025, **29**(5):252.

Prof. Dr. Christoph Auernhammer

1. Wang K, Fischer A, Maccio U, Zitzmann K, Robledo M, Lauseker M, Bauer J, Bechmann N, Gahr S, Maurer J *et al*: **Impact of sex hormones on pheochromocytomas, paragangliomas, and gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(1):46-60.
2. Wang K, Auernhammer CJ, Lindner S, Zacherl M, Werner RA, Maurer J, Peischer L, Hamati J, Hungbauer MP, Knosel T *et al*: **Paltusotine versus octreotide: different effects on radioligand uptake in neuroendocrine tumours.** *Endocr Oncol* 2025, **5**(1):e250041.
3. Siegmund SC, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Sundar LKS, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Feasibility of different lymph node metastases delineation approaches in [(18)F]SiTATE PET/CT imaging in NET patients.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):37.
4. Siegmund SC, Holzgreve A, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Auer MK, Lottspeich C *et al*: **[(18)F]SiTATE PET for PRRT selection and monitoring metastatic tumors of the adrenal medulla and extra-adrenal paraganglia.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1671-1678.
5. Onkes M, Dahlmann P, Gesenhues A, Gacula SIG, Mansour N, Schweizer J, Stufchen I, Lottspeich C, Wang K, Auer MK *et al*: **[(18)F]SiTATE-PET/CT for detection of pheochromocytomas and paragangliomas: comparison of biochemical secretion, genotype and imaging metrics.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5175-5188.
6. Nolting S, Luca E, Shapiro I, Wang K, Auernhammer CJ, Beuschlein F, Zitzmann K, Debaix H, Hantel C: **Anti-tumor potential of combinatory GSK3 inhibition in human 3D models of pancreatic neuroendocrine tumors and patient-derived GEP-NET primary cultures.** *Endocr Relat Cancer* 2025, **32**(9).
7. Kunte SC, Wenter VU, Holzgreve A, Sheikh GT, Widjaja L, Gildehaus FJ, Lindner S, Schirmacher R, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Peptide Receptor Radionuclide Therapy with Lu-177-DOTATATE and Monitoring with Somatostatin Receptor PET/CT in Patients with Advanced Differentiated Thyroid Carcinoma.** *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):954-965.
8. Kunte SC, Wenter V, Toms J, Lindner S, Unterrainer M, Eilsberger F, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B, Schirmacher R *et al*: **PET/CT imaging of differentiated and medullary thyroid carcinoma using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SiTATE - first clinical experiences.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(3):900-912.
9. Hofmann M, Kunte SC, Unterrainer M, Delker A, Holzgreve A, Toms J, Gildehaus FJ, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Zacherl MJ *et al*: **Comparison of the Hematotoxicity of PRRT with Lutathera(R) and Locally Manufactured (177)Lu-HA-DOTATATE in Patients with Neuroendocrine Tumors and the Impact of Different Application Intervals.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(9).
10. Hinterberger A, Trupka L, Kortbein S, Ebner R, Fink N, Froelich MF, Norenberg D, Wangler C, Wangler B, Schirmacher R *et al*: **Structured reporting of neuroendocrine tumors in PET/CT using [(18)F]SiTATE - impact on interdisciplinary communication.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):4793.
11. Herr FL, Dascalescu C, Fusch V, Smith C, Ebner R, Zacherl MJ, Eckenweber F, Klimek K, Auernhammer CJ, Spitzweg C *et al*: **Predictors of renal function decline in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):110.
12. Herr FL, Dascalescu C, Fabritius MP, Sheikh GT, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M, Holzgreve A, Auernhammer CJ *et al*: **PET- and CT-Based Imaging Criteria for Response Assessment of Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors Under Radiopharmaceutical Therapy.** *J Nucl Med* 2025, **66**(5):726-731.
13. Herr FL, Dascalescu C, Ebner R, Schnitzer ML, Fabritius MP, Schmid-Tannwald C, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M *et al*: **Association of integrated biomarkers and progression-free survival prediction in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *Theranostics* 2025, **15**(13):6444-6453.
14. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
15. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
16. Dahlmann P, Onkes M, Kunte S, Auer MK, Disko U, Wang K, Lottspeich C, Stufchen I, Schweizer J, Mansour N *et al*: **Quantitative [(18)F]FDOPA PET/CT for the characterization of biochemical phenotypes in paraganglioma and pheochromocytoma.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):40.
17. Auernhammer CJ, Zitzmann K, Lindner S, Ilhan H, Bartenstein P, Maccio U, Orth M, Peischer L, Maurer J, Spoettl G *et al*: **Upregulation of SSTR2 Expression and Radioligand Binding of [18F]SiTATE in Neuroendocrine Tumour Cells with Combined Inhibition of Class I HDACs and LSD1.** *Neuroendocrinology* 2025, **115**(8):618-631.

Prof. Dr. Claudia Bausewein

1. Arnold T, Bausewein C: **Safety of subcutaneous plastic cannulas in patients with severe thrombocytopenia: Findings from a retrospective analysis.** *Palliative medicine* 2025, **39**(6):724-726.
2. Arnold T, Bausewein C, Feddersen B: **Reexpansion Pulmonary Edema Following Palliative Thoracentesis in a Home Care Setting.** *J Palliat Med* 2026, **29**(3):404-408.
3. Bausewein C: **[Not Available].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(15):5.
4. Bausewein C, Petzke F: **[European Medicines Agency checks metamizole: stronger focus on agranulocytosis but also established use in treatment].** *Schmerz* 2025, **39**(3):165-166.
5. Bazata J, Meesters S, Bozzaro C, Handtke V, Schildmann J, Heckel M, Ostgathe C, Bausewein C, Schildmann E, SedPall Study G: **An easier way to die?-A qualitative interview study on specialist palliative care team members' views on dying under sedation.** *Palliative medicine* 2025, **39**(4):517-526.
6. Berner-Sharma JM, Bausewein C, Remi C: **Management of Nausea and Vomiting in Palliative Care - Real Life Data From a Palliative Care Unit in Germany.** *Am J Hosp Palliat Care* 2025, **42**(12):1304-1313.
7. Gesell D, Hodiamont F, Bausewein C, Grill E, Koller D: **Correction: Patients potentially in need for palliative care in Germany-A regional small-area estimation based on death registry data.** *Res Health Serv Reg* 2025, **4**(1):12.
8. Gesell D, Hodiamont F, Bausewein C, Grill E, Koller D: **Patients potentially in need for palliative care in Germany-A regional small-area estimation based on death registry data.** *Res Health Serv Reg* 2025, **4**(1):8.

9. Gotze K, Bausewein C, Chernyak N, Feddersen B, Fuchs A, Hummers E, Icks A, Kirchner A, Klosterhalfen S, Kranefeld N *et al*: **Care Consistency With Care Preferences in Nursing Homes: A Cluster-Randomized Study of the Effects of an Advance Care Planning Program (BEVOR).** *Dtsch Arztebl Int* 2025, **122**(14):379-386.
10. Hodiamont F, Jansky M, Golic L, Bausewein C, Hriskova K: **Is digitalization still an uncharted territory for palliative care? Use of electronic patient records and assessment instruments in German specialist palliative care: results of an online survey.** *BMC Health Serv Res* 2025, **26**(1):108.
11. Holland AE, Bausewein C, Smallwood N, Ekstrom M: **Reply: A recommendation for increased airflow to relieve breathlessness: evidence in context is a strength of the GRADE approach.** *Eur Respir J* 2025, **65**(2).
12. Krauss SH, Remi C, Bausewein C, Bazata J, Grebe A, Ostgathe C, Schildmann J, Schildmann E, iSedPall study g: **Correction: "Is this sedation?" - a Group Delphi process to define cut-off doses and dosing intervals for potentially sedating drugs in palliative care.** *BMC Palliat Care* 2025, **24**(1):222.
13. Krauss SH, Remi C, Bausewein C, Bazata J, Grebe A, Ostgathe C, Schildmann J, Schildmann E, iSedPall study g: **"Is this sedation?" - a Group Delphi process to define cut-off doses and dosing intervals for potentially sedating drugs in palliative care.** *BMC Palliat Care* 2025, **24**(1):159.
14. Lehmann-Emele E, Gesell D, Hodiamont F, Wikert J, Bausewein C: **Symptom and problem burden, performance status and palliative care phases in specialist palliative care: cross-sectional analysis of care episodes.** *BMJ supportive & palliative care* 2025.
15. Ostgathe C, Bausewein C, Schildmann E, Bazata J, Heckel M, Kauzner S, Klein C, Krauss SH, Kremling A, Schneider M *et al*: **Use of sedative drugs in specialist palliative care (iSedPall): a multi-modal intervention pilot study protocol.** *Pilot Feasibility Stud* 2025, **11**(1):45.
16. Pugge S, Dukic-Ott A, Baumgartel J, Junger S, Bausewein C, Remi C: **Off-label drug use in palliative medicine: Delphi study for the consensus of evidence-based treatment recommendations.** *Palliative medicine* 2025, **39**(5):530-542.
17. Rower HAA, Skvortsova A, Saab MM, Hartigan I, Bausewein C, Pereira SM, Hernandez-Marrero P, Hrdlicka J, Rusinova K, Loucka M *et al*: **Innovations in communication training for medical and nursing students: Virtual reality communication tool for application and evaluation with key stakeholders and students (VR-TALKS) - a study protocol.** *PEC Innov* 2025, **7**:100426.
18. Schwartz J, Batzler YN, Schallenburg M, Scherg A, Jansen J, Meier S, Kuppers R, Melching H, Grabenhorst U, Nehls W *et al*: **[Dealing with assisted suicide-knowledge, attitudes and experiences of members of the German Association for Palliative Medicine].** *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* 2025, **68**(2):141-149.
19. Skvortsova A, Stiel S, Afshar K, Rower HAA, Bausewein C, Hartigan I, Saab MM, Pereira SM, Hernandez-Marrero P, Hrdlicka J *et al*: **Acceptability of virtual reality for training health professions students in serious illness communication: A cross-sectional study with educators.** *PEC Innov* 2025, **7**:100411.
20. Turiaux J, Burner-Fritsch IS, Fegg M, Marckmann G, Bausewein C: **[Request for and practice of assisted suicide-results of a survey among members of the German association for palliative medicine].** *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* 2026, **69**(3):306-318.

Prof. Dr. Jürgen Behr

1. Yogeswaran A, Skowasch D, Foris V, Wilkens F, Zeder K, Neurohr C, Opitz C, Ladage D, Pfeuffer-Jovic E, Wissmuller M *et al*: **[Pulmonary Hypertension Associated with Lung Diseases].** *Pneumologie* 2025, **79**(10):797-807.
2. Yogeswaran A, Hassoun PM, Saleh K, Funderich M, Balasubramanian A, Konswa Z, Kiely DG, Lawrie A, Thenappan T, Eichstaedt CA *et al*: **Hemodynamics and Phosphodiesterase-5 Inhibitor Treatment Associated with Survival in Pulmonary Hypertension in Interstitial Lung Disease: A PVRI GoDeep Meta-Registry Analysis.** *Am J Respir Crit Care Med* 2025, **211**(10):1855-1866.
3. Yavuz G, Walter J, Hirv K, Wachter O, Dick A, Kovacs J, Zimmermann J, Glueck OM, Vorstandlechner M, Sann N *et al*: **Donor-derived cell-free DNA for detection of acute rejection in lung transplant recipients.** *Front Immunol* 2025, **16**:1531774.
4. Walter J, Resuli B, Sellmer L, Kauffmann-Guerrero D, Bolt T, Eze C, Behr J, Tufman A: **Changes in prescribing patterns and access to immune checkpoint inhibitors in German lung cancer patients - a claims data analysis.** *BMC Public Health* 2025, **25**(1):2588.
5. Veit T, Behr J: **[What is certain in the treatment of interstitial lung diseases?].** *Inn Med (Heidelberg)* 2025, **66**(12):1233-1244.
6. Resuli B, Walter J, Kauffmann-Guerrero D, Mertsch P, Arredondo Lasso M, Arnold P, Schneider C, Behr J, Tufman A: **Toxicity Profile and Efficacy of Docetaxel Following Paclitaxel- or Pemetrexed-Platinum Chemotherapy Alone or in Combination With Immune Checkpoint Inhibitors in NSCLC Patients: A Single Institution Retrospective Analysis.** *Cancer Control* 2025, **32**:10732748251328618.
7. Resuli B, Walter J, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Arnold P, Gotschke J, Leuschner G, Kovacs J, Eze C, Schneider C *et al*: **Distinct Clinical and Biological Features of Diffusely Metastatic Versus Bulky Localized Lung Cancer: Real-World Outcomes from a University Cancer Center in Germany.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(23).
8. Resuli B, Galarza H, Kauffmann-Guerrero D, Oversohl J, Behr J, Tufman A: **Safety and efficacy of the combination of seliperatinib with osimertinib in NSCLC: a case report and review of the literature.** *Front Oncol* 2025, **15**:1580322.
9. Resuli B, Galarza H, Elsner L, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A: **Safety of brigatinib following alectinib-induced-pneumonitis: Case report.** *Respir Med Case Rep* 2025, **53**:102160.
10. Reitmeier RS, Gotschke M, Walter J, Gotschke J, Schlatzer J, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A, Mertsch P: **Predicting Pulmonary Exacerbations in Cystic Fibrosis Using Inflammation-Based Scoring Systems.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(21).
11. Reed AK, Mercier O, Behr J, Dave K, Dellgren G, Kotecha S, Kukreja J, Landry C, Levvey B, Lyster H *et al*: **ISHLT Consensus Statement on the Perioperative use of ECLS in Lung Transplantation: Part I: Preoperative Considerations.** *The Journal of heart and lung transplantation : the official publication of the International Society for Heart Transplantation* 2026, **45**(1):e1-e34.
12. Mummler C, Lenoir A, Gotschke J, Gerckens M, Kaiser M, Kayser M, Drick N, Suhling H, Biener L, Pizarro C *et al*: **Long-term outcomes of dupilumab therapy in severe asthma: A retrospective, multicenter, real-world study.** *J Allergy Clin Immunol Glob* 2025, **4**(4):100533.
13. Merl-Pham J, Rothkirch Nee Knuppel L, Binzenhofer L, Hennen E, Kaminski N, Hatz R, Behr J, Hauck SM, Hilgendorff A, Eickelberg O *et al*: **Collagen Post-Translational Modifications Are Altered in Idiopathic Pulmonary Fibrosis, Including within Extracellular Matrix Receptor Binding Motifs.** *Am J Respir Crit Care Med* 2025, **211**(10):1889-1892.
14. Martini N, Dessloch L, Sych T, Berninghausen O, Merl-Pham J, Dijkstra S, Carneiro SP, Frankenberger M, Beckmann R, Behr J *et al*: **Understanding excipient interactions unlocks untapped potential of RNA-lipid nanoparticles in dry powder formulations for local pulmonary delivery.** *J Control Release* 2026, **390**:114539.

15. Martin AK, Mercier O, Bottiger B, Cypel M, Fessler J, Gomez-De-Antonio D, Levvey B, Lyster H, Nasir B, Sanchez M *et al*: **ISHLT Consensus Statement on the Perioperative use of ECLS in Lung Transplantation: Part III: Postoperative Considerations**. *The Journal of heart and lung transplantation : the official publication of the International Society for Heart Transplantation* 2026, **45**(1):e63-e81.
16. Lough G, Abdulqawi R, Amanda G, Antoniou K, Azuma A, Baldi M, Bayoumy A, Behr J, Bendstrup E, Bouros D *et al*: **The interstitial lung disease patient pathway: from referral to diagnosis**. *ERJ Open Res* 2025, **11**(2).
17. Leuschner G, Behr J: **[Target organ the lungs: diversity of fibrotic pulmonary diseases]**. *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(7):666-677.
18. Krauss E, Tello S, Kuhlewey D, Mahavadi P, Scharmer C, Behr J, Guenther A, Huss G: **The Patient Journey in Interstitial Lung Disease: Mobility, Independence, and Psychological Burden**. *J Clin Med* 2025, **14**(24).
19. Koschel D, Behr J, Berger M, Bonella F, Hamer O, Joest M, Jonigk D, Kreuter M, Leuschner G, Nowak D *et al*: **Diagnosis and Treatment of Hypersensitivity Pneumonitis: S2k Guideline of the German Respiratory Society and the German Society for Allergy and Clinical Immunology**. *Respiration; international review of thoracic diseases* 2025, **104**(7):485-528.
20. Khadim A, Kiliaris G, Vazquez-Armendariz AI, Procida-Kowalski T, Glaser D, Bartkuhn M, Malik T, Chu X, Moiseenko A, Kuznetsova I *et al*: **Myofibroblasts emerge during alveolar regeneration following influenza-virus-induced lung injury**. *Cell Rep* 2025, **44**(2):115248.
21. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum**. *BMC Med* 2025, **23**(1):101.
22. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Correction: Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum**. *BMC Med* 2025, **23**(1):168.
23. Kepesidis KV, Jacob P, Schweinberger W, Huber M, Feiler N, Fleischmann F, Trubetskov M, Voronina L, Aschauer J, Eissa T *et al*: **Electric-Field Molecular Fingerprinting to Probe Cancer**. *ACS Cent Sci* 2025, **11**(4):560-573.
24. Held M, Pausch C, Huscher D, Pittrow D, Halank M, Beckmann S, Stadler S, Tello K, Grunig E, Opitz C *et al*: **Survival in patients with chronic thromboembolic pulmonary hypertension treated with riociguat versus other medications: a COMPERA analysis**. *ERJ Open Res* 2025, **11**(6).
25. Hauber R, Kohlhepp L, Briegel I, Veit T, Barton J, Meiser B, Schneider C, Kauke T, Hatz R, Hoechter DJ *et al*: **The critical relationship between tacrolimus levels, acute kidney injury, and early chronic lung allograft dysfunction**. *Front Transplant* 2025, **4**:1704682.
26. Gotschke J, Walter J, Leuschner G, Gerckens M, Gotschke M, Mertsch P, Mummmler C, Lenoir A, Barnikel M, Dinkel J *et al*: **Mucus Plug Score Predicts Clinical and Pulmonary Function Response to Biologic Therapy in Patients With Severe Asthma**. *J Allergy Clin Immunol Pract* 2025, **13**(5):1110-1122 e1111.
27. Gerckens M, Weiss N, Khmelovska D, Richard A, Klemm M, Plohmman P, Arnold P, Veit T, Barton J, Kauke T *et al*: **Pleural Effusions Requiring Thoracentesis Are Associated With Baseline Lung Allograft Dysfunction and Mortality in Lung Transplant Recipients**. *Clinical transplantation* 2025, **39**(8):e70234.
28. Gerckens M, Richard A, Arnold P, Veit T, Barton J, Gotschke J, Milger K, Kauke T, Schneider C, Michel S *et al*: **Multistate modelling of baseline lung allograft dysfunction in lung transplant recipients**. *ERJ Open Res* 2025, **11**(5).
29. Gerckens M, Mummmler C, Richard A, Strodel J, Mertsch P, Milger K, Veit T, Gade N, Yildirim AO, Schneider C *et al*: **Characterization of Baseline Lung Allograft Dysfunction in Single Lung Transplant Recipients**. *Transplantation* 2025, **109**(4):e213-e221.
30. Gade N, Seifert P, Gerckens M, Mummmler C, Kauke T, Dick A, Veit T, Roden D, Hoffmann S, Scherzer M *et al*: **Association of HLA Mismatch With Adverse Cardiovascular Events Following Lung Transplantation: A Single-Center Study**. *Clinical transplantation* 2025, **39**(4):e70157.
31. Firsova AB, Marco Salas S, Kuemmerle LB, Abalo XM, Sountoulidis A, Larsson L, Mahbubani KT, Theelke J, Andrusivova Z, Alonso Galicia L *et al*: **Spatial single-cell atlas reveals regional variations in healthy and diseased human lung**. *Nat Commun* 2025, **16**(1):9745.
32. Corte TJ, Behr J, Cottin V, Glassberg MK, Kreuter M, Martinez FJ, Ogura T, Suda T, Wijsenbeek M, Berkowitz E *et al*: **Efficacy and Safety of Admilparant, an LPA(1) Antagonist, in Pulmonary Fibrosis: A Phase 2 Randomized Clinical Trial**. *Am J Respir Crit Care Med* 2025, **211**(2):230-238.
33. Chakraborty A, Giraldo-Arias J, Merl-Pham J, Dick E, Mastalerz M, Zoller M, Marchi H, Le Gleut R, Hatz RA, Behr J *et al*: **Cholesterol Regulates Airway Epithelial Cell Differentiation by Inhibiting p53 Nuclear Translocation**. *Int J Mol Sci* 2025, **26**(17).
34. Buschulte K, Kabitz HJ, Hagmeyer L, Hammerl P, Esselmann A, Wiederhold C, Skowasch D, Stolpe C, Joest M, Veitshans S *et al*: **Baseline characteristics from the EXCITING-ILD registry**. *BMJ Open Respir Res* 2025, **12**(1).
35. Behr J, Kreuter M, Guenther AU, Bonella F, Pittrow D, Pausch C, Seeliger B, Prasse A, Skowasch D, Wilkens H *et al*: **Real-life characteristics and management of patients with fibrosing interstitial lung disease: INSIGHTS-ILD registry**. *ERJ Open Res* 2025, **11**(3).
36. Behr J: **[Pulmonary Fibrosis - early signs and risk factors]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(16):48-51.
37. Bauer CJ, Skowasch D, Kreuter M, Hamer OW, Behr J, Glaser S, Heussel CP, Kutting D, Krause A, Leuschner G *et al*: **[National survey on the presence of multidisciplinary meetings for interstitial lung diseases (ILD-MDM) in hospitals in Germany. German version]**. *Z Rheumatol* 2025, **84**(8):671-679.
38. Bauer CJ, Skowasch D, Kreuter M, Hamer OW, Behr J, Glaser S, Heussel CP, Kutting D, Krause A, Leuschner G *et al*: **[National survey on the presence of multidisciplinary meetings for interstitial lung diseases (ILD-MDM) in hospitals in Germany]**. *Pneumologie* 2025, **79**(9):619-626.
39. Bauer CJ, Skowasch D, Kreuter M, Hamer OW, Behr J, Glaser S, Heussel CP, Kutting D, Krause A, Leuschner G *et al*: **National survey on the presence of multidisciplinary meetings for interstitial lung diseases (ILD-MDM) in hospitals in Germany**. *Z Rheumatol* 2025, **84**(Suppl 5):185-192.
40. Barnikel M, Milger K, Mertsch P, Arnold P, Leuschner G, Veit T, Gerckens M, Mummmler C, Barton J, Ghiani A *et al*: **Classification and course of pulmonary hypertension associated with end-stage COPD**. *ERJ Open Res* 2025, **11**(4).
41. Barnikel M, Kneidinger N, Gerckens M, Mummmler C, Lenoir A, Mertsch P, Veit T, Leuschner G, Waelde A, Neurohr C *et al*: **Current Blood Eosinophilia Does Not Predict the Presence of Pulmonary Hypertension in Patients with End-Stage Lung Disease**. *J Clin Med* 2025, **14**(4).

1. Zschaec S, Hajjiyanni M, Hausmann P, Nikulin P, Kukuk E, Furth C, Cegla P, Lombardo E, Kazmierska J, Holzgreve A *et al*: **Total lesion glycolysis of primary tumor and lymphnodes is a strong predictor for development of distant metastases in oropharyngeal carcinoma patients with independent validation in automatically delineated lesions.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):18.
2. Zschaec S, Hajjiyanni M, Hausmann P, Nikulin P, Kukuk E, Furth C, Cegla P, Lombardo E, Kazmierska J, Holzgreve A *et al*: **Correction: Total lesion Glycolysis of primary tumor and lymphnodes is a strong predictor for development of distant metastases in oropharyngeal carcinoma patients with independent validation in automatically delineated lesions.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):52.
3. Zhou J, He M, Zhao Q, Shi E, Wang H, Ponshe V, Song J, Wu Z, Ji D, Kranz G *et al*: **EGFR-mediated local invasiveness and response to Cetuximab in head and neck cancer.** *Mol Cancer* 2025, **24**(1):94.
4. Zamboglou C, Staus P, Wolkewitz M, Peecken JC, Ferentinos K, Strouthos I, Farolfi A, Koerber SA, Vrachimis A, Spohn SKB *et al*: **Better Oncological Outcomes After Prostate-specific Membrane Antigen Positron Emission Tomography-guided Salvage Radiotherapy Following Prostatectomy.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(2):242-250.
5. Xiong Y, Rabe M, Kawula M, Marschner S, Corradini S, Belka C, Landry G, Kurz C: **Impact of patient-specific deep learning lung organs-at-risk segmentation on accumulated dose in online adaptive 0.35 T MR-guided radiotherapy.** *Phys Med Biol* 2025, **70**(22).
6. Xiao F, Radonic D, Wahl N, Delopoulos N, Thummerer A, Corradini S, Belka C, Dedes G, Kurz C, Landry G: **Deep learning-based synthetic-CT-free photon dose calculation in MR-guided radiotherapy: A proof-of-concept study.** *Med Phys* 2025, **52**(11):e70106.
7. Wei C, Eze C, Klaar R, Thorwarth D, Warda C, Taugner J, Horner-Rieber J, Regnery S, Jakel O, Weykamp F *et al*: **Deep learning-based contour propagation in magnetic resonance imaging-guided radiotherapy of lung cancer patients.** *Phys Med Biol* 2025, **70**(14).
8. Wang Y, Lombardo E, Wang J, Fan Y, Zhao Y, Corradini S, Belka C, Riboldi M, Kurz C, Landry G: **Real-time target localization on 1.5 T magnetic resonance imaging linac orthogonal cine images using transfer learning.** *Phys Imaging Radiat Oncol* 2025, **34**:100789.
9. van Aken ESM, Gandhi AK, O'Cathail SM, Borst G, Barriuso J, Fokas E, Castelo-Branco L, Ree AH, de Azambuja E, Kroeze S *et al*: **ESMO-ESTRO consensus statements on the safety of combining radiotherapy with CDK4/6, HER2, PARP, or mTOR inhibitors.** *Radiother Oncol* 2026, **215**:111330.
10. van Aken ESM, Devnani B, Prelaj A, Castelo-Branco L, Marijnen CAM, Martins-Branco D, Gambacorta MA, Lamarca A, Harrington K, Minniti G *et al*: **ESMO-ESTRO consensus statements on the safety of combining radiotherapy with immune checkpoint inhibitors, VEGF(R) inhibitors, or multitargeted tyrosine kinase inhibitors.** *Ann Oncol* 2026, **37**(1):17-32.
11. van Aken ESM, Devnani B, Castelo-Branco L, De Ruysscher D, Martins-Branco D, Marijnen CAM, Muoio B, Belka C, Lordick F, Kroeze S *et al*: **ESMO-ESTRO framework for assessing the interactions and safety of combining radiotherapy with targeted cancer therapies or immunotherapy.** *Radiother Oncol* 2025, **208**:110910.
12. Trapp C, Schmidt-Hegemann N, Keilholz M, Brose SF, Marschner SN, Schonecker S, Maier SH, Dehelean DC, Rottler M, Konnerth D *et al*: **Patient- and clinician-based evaluation of large language models for patient education in prostate cancer radiotherapy.** *Strahlenther Onkol* 2025, **201**(3):333-342.
13. Thummerer A, Schmidt L, Hofmaier J, Corradini S, Belka C, Landry G, Kurz C: **Deep learning based super-resolution for CBCT dose reduction in radiotherapy.** *Med Phys* 2025, **52**(3):1629-1642.
14. Thummerer A, Maspero M, van der Bijl E, Corradini S, Belka C, Landry G, Kurz C: **Harmonizing organ-at-risk structure names using open-source large language models.** *Phys Imaging Radiat Oncol* 2025, **35**:100813.
15. Taugner J, Stamer S, Hofstetter K, Eze C, Kasmann L, Clasen K, Hartig P, Spengler W, Gross T, Manapov F *et al*: **Immune checkpoint inhibition alters patterns of failure in inoperable stage III non-small cell lung cancer patients treated with chemoradiotherapy.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(12):313.
16. Ruhle A, Weymann M, Behrens M, Olbrich J, Kut C, Marschner SN, Haderlein M, Fabian A, Senger C, Bakst BP *et al*: **Predicting cisplatin tolerability in older adults with head and neck cancer - Insights for improved chemoradiation outcomes.** *Radiother Oncol* 2025, **204**:110697.
17. Richlitzki C, Mansoorian S, Kasmann L, Stoleriu MG, Kovacs J, Sienel W, Kauffmann-Guerrero D, Duell T, Schmidt-Hegemann NS, Belka C *et al*: **Assessing ChatGPT's Educational Potential in Lung Cancer Radiotherapy From Clinician and Patient Perspectives: Content Quality and Readability Analysis.** *JMIR Cancer* 2025, **11**:e69783.
18. Richlitzki C, Manapov F, Holzgreve A, Rabe M, Werner RA, Belka C, Unterrainer M, Eze C: **Advances of PET/CT in Target Delineation of Lung Cancer Before Radiation Therapy.** *Semin Nucl Med* 2025, **55**(2):190-201.
19. Rabe M, Meliado EF, Marschner SN, Belka C, Corradini S, van den Berg CAT, Landry G, Kurz C: **Patient-specific uncertainty calibration of deep learning-based autosegmentation networks for adaptive MRI-guided lung radiotherapy.** *Phys Med Biol* 2025, **70**(10).
20. Nierer L, Kamp F, Reiner M, Corradini S, Rabe M, Dietrich O, Parodi K, Belka C, Kurz C, Landry G: **Erratum to "Evaluation of an anthropomorphic ion chamber and 3D gel dosimetry head phantom at a 0.35 T MR-linac using separate 1.5 T MR-scanners for gel readout" [Z Med. Phys. 32 (2022) 312-325].** *Z Med Phys* 2025, **35**(1):118.
21. Marschner SN, Lombardo E, Haehl E, Braun S, Kamp K, Kut C, Haderlein M, Fabian A, Senger C, Bakst BP *et al*: **Outcome Prediction in Older Adults With Head and Neck Cancer Undergoing Chemoradiation.** *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg* 2025, **152**(1):36-46.
22. Mansoorian S, Ismail Salameh AS, Hamm L, Hering S, Kauffmann-Guerrero D, Weingandt H, da Silva Mendes V, Hofmaier J, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Impact of tumour proximity to organs-at-risk in adaptive MR-guided SBRT for central lung tumours and metastases.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2026, **57**:101079.
23. Mansoorian S, Hering S, Hofmaier J, Xiong Y, Weingandt H, Rottler M, Walter F, Rogowski P, Seidensticker M, Ricke J *et al*: **Comparative analysis of target volume coverage and liver exposure in high-dose-rate interstitial brachytherapy and in silico MR LINAC-based stereotactic body radiotherapy plans for colorectal liver metastases.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2026, **56**:101030.
24. Lombardo E, Velezmoro L, Marschner SN, Rabe M, Tejero C, Papadopoulou CI, Sui Z, Reiner M, Corradini S, Belka C *et al*: **Patient-Specific Deep Learning Tracking Framework for Real-Time 2D Target Localization in Magnetic Resonance Imaging-Guided Radiation Therapy.** *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2025, **122**(4):827-837.
25. Kunte SC, Unterrainer LM, Lindner S, Holzgreve A, Kunz WG, Winkelmann M, Nitschmann A, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B *et al*: **Feasibility of different meningioma delineation approaches on [(18)F]SITATE PET/CT imaging.** *Discov Oncol* 2025, **16**(1):2189.

26. Kroese T, Andratschke N, Belka C, Corradini S, Marschner S, Liermann J, Horner-Rieber J, Fink C, Debus J, Silvia F *et al*: **Online adaptive stereotactic body radiotherapy for localized prostate cancer in patients with lower urinary tract symptoms and/or prostate hyperplasia (X-SMILE)**. *Radiat Oncol* 2025, **20**(1):90.
27. Kravutsk H, Mansoorian S, Kasman L, Lehmann J, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A, Dinkel J *et al*: **Real-world insights into moderately hypofractionated thoracic radiotherapy in elderly and multimorbid patients with stage II/III NSCLC: a retrospective study**. *Acta Oncol* 2025, **64**:957-965.
28. Konnerth D, Hojo H, Fuchs F, Shouman MA, Dehelean DC, Gaasch A, Walter F, Eze C, Marschner SN, Mansoorian S *et al*: **Improved PTV coverage and OAR sparing with stereotactic MRI-guided online adaptive radiotherapy with elective fields in pancreatic cancer**. *Tech Innov Patient Support Radiat Oncol* 2025, **36**:100354.
29. Konnerth D, Altay-Langguth A, Dehelean DC, Maier SH, Pazos M, Rogowski P, Schonecker S, Eze C, Corradini S, Belka C *et al*: **CHAT-RT study: ChatGPT in radiation oncology-a survey on usage, perception, and impact among DEGRO members**. *Radiat Oncol* 2025, **20**(1):140.
30. Klaar R, Begaj K, Rabe M, Corradini S, Eze C, Belka C, Sabel B, Landry G, Kurz C, Dinkel J: **Detection and localization of radiation-induced pneumonitis using T2 -mapping magnetic resonance imaging**. *Phys Imaging Radiat Oncol* 2025, **36**:100878.
31. Kenndoff S, Nieto A, Guggenberger JE, Taugner J, Mansoorian S, Kasman L, Schmidt-Hegemann NS, Manapov F, Belka C, Eze C: **Dosimetric Predictors of Acute Radiation Pneumonitis and Esophagitis in Hypofractionated Thoracic Irradiation of Non-Small Cell Lung Cancer Patients With Poor Prognostic Factors**. *Adv Radiat Oncol* 2025, **10**(2):101682.
32. Kawula M, Marschner S, Wei C, Ribeiro MF, Corradini S, Belka C, Landry G, Kurz C: **Personalized deep learning auto-segmentation models for adaptive fractionated magnetic resonance-guided radiation therapy of the abdomen**. *Med Phys* 2025, **52**(4):2295-2304.
33. Kasman L, Gurtner R, Rennollet R, Buntzel J, Micke O, Belka C, Pazos M, Mucke R, Rauch J, Hubner J: **Complementary and Alternative Medicine (CAM) Use in Patients Undergoing Radiotherapy: Sex-specific Prevalence and Associations of Use Based on the S3 Guideline Complementary Medicine in Oncology Questionnaire**. *In Vivo* 2025, **39**(5):2969-2975.
34. Julius Blocker T, Delopoulos N, Palacios MA, Kluter S, Horner-Rieber J, Rippke C, Placidi L, Boldrini L, Frascino V, Andratschke N *et al*: **GTV segmentation in MRI guided radiotherapy with promptable foundation models**. *Phys Med Biol* 2025, **71**(1).
35. Huang L, Thummerer A, Papadopolou CI, Corradini S, Belka C, Riboldi M, Kurz C, Landry G: **Validation of patient-specific deep learning markerless lung tumor tracking aided by 4DCBCT**. *Phys Med Biol* 2025, **70**(6).
36. Hofer TP, Nieto AE, Kasman L, Pelikan CJ, Taugner J, Mathur S, Eze C, Belka C, Manapov F, Noessner E: **Early recovery of leukocyte subsets is associated with favorable progression-free survival in patients with inoperable stage II/III NSCLC after multimodal treatment: a prospective explorative study**. *Radiat Oncol* 2025, **20**(1):43.
37. Hering S, Gaus R, Hofmaier J, Mansoorian S, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS, Mendes VDS, Tufman A, Reinmuth N, Landry G *et al*: **Prospective Assessment of MR Guided Single-Fraction Stereotactic Ablative Radiation Therapy for Peripheral Lung Metastases: Dosimetric and Clinical Outcomes**. *Pract Radiat Oncol* 2025, **15**(6):578-588.
38. Hausmann P, Zschaek S, Furth C, Nikulin P, Cegla P, Roohani S, Lombardo E, Kazmierska J, Albert NL, Holzgreve A *et al*: **Tumor Asphericity in FDG PET Is an Independent Prognostic Parameter Improving Risk Stratification in Patients with Head and Neck Squamous Cell Carcinoma**. *J Nucl Med* 2025, **66**(5):686-691.
39. Fuchs F, Rogowski P, Rottler M, Shouman MA, Heinrich K, Kuhn F, Belka C, Unger K, Walter F: **Radio(chemo)therapy in anal cancer: evaluation of sex-specific disparities across AJCC stages**. *Strahlenther Onkol* 2025.
40. Fuchs F, Marschner SN, Hofmaier J, Rottler M, Hadi I, Maier SH, Greve T, Holzgreve A, Albert NL, Bodensohn R *et al*: **SSTR PET/CT for skull base low-grade meningioma: a critical tool for accurate gross tumor volume delineation in radiotherapy?** *Radiat Oncol* 2025, **20**(1):142.
41. Fuchs F, Herrera R, Kotecha R, Rubens M, Roy M, Mittauer KE, Mansoorian S, Kaiser A, Kalman N, Gaasch A *et al*: **Multi-institutional Analysis of MR-Guided Single-Fraction Stereotactic Ablative Body Radiation Therapy: Feasibility, Safety, and Efficacy**. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2026, **124**(5):1421-1430.
42. Fleischmann DF, Gajdi L, Belka C, Niyazi M: **Response to the letter to the editor of M. M. Hanilce *et al*. regarding the article "Re-irradiation treatment regimens for patients with recurrent glioma - Evaluation of the optimal dose and best concurrent therapy"**. *Radiother Oncol* 2025, **205**:110766.
43. El-Marouk K, Degerli E, Kasman L, Kroninger S, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Manapov F, Belka C *et al*: **Long-term outcomes and patterns of failure after empiric SBRT for presumed early-stage lung tumors**. *Front Oncol* 2025, **15**:1705311.
44. Delopoulos N, Marschner S, Lombardo E, Ribeiro MF, Rogowski P, Losert C, Winderl T, Albarqouni S, Belka C, Corradini S *et al*: **Implementation and clinical evaluation of an in-house thoracic auto-segmentation model for 0.35 T magnetic resonance imaging guided radiotherapy**. *Phys Imaging Radiat Oncol* 2025, **35**:100819.
45. Dehelean DC, Maier SH, Altay-Langguth A, Nitschmann A, Schmeling M, Fleischmann DF, Rogowski P, Trapp C, Corradini S, Belka C *et al*: **Evaluating large language models as an educational tool for meningioma patients: patient and clinician perspectives**. *Radiat Oncol* 2025, **20**(1):101.
46. Degerli E, El-Marouk K, Kasman L, Khaltar K, Mansoorian S, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T *et al*: **Empiric stereotactic body radiotherapy for presumed early-stage lung cancer : Pulmonary function changes, treatment-related toxicity and survival outcome**. *Strahlenther Onkol* 2026, **202**(3):289-298.
47. De Benetti F, Delopoulos N, Belka C, Corradini S, Navab N, Wendler T, Albarqouni S, Landry G, Kurz C: **Enhancing patient-specific deep learning based segmentation for abdominal magnetic resonance imaging-guided radiation therapy: A framework conditioned on prior segmentation**. *Phys Imaging Radiat Oncol* 2025, **34**:100766.
48. Butof R, Koi L, Lock S, Appold S, Drewes S, Koschel D, Kotzerke J, Nestle U, Adebahr S, Zips D *et al*: **Accelerated vs. conventionally fractionated postoperative radiotherapy of non-small cell lung cancer-final results of the prematurely terminated PORTAF trial**. *Strahlenther Onkol* 2026, **202**(3):299-306.
49. Brix N, Samaga D, Gehr K, Danko B, Schumann M, Drexler G, Alnatsha A, Beyer G, Mahajan U, Selmansberger M *et al*: **LDacoop: Integrating non-linear population dynamics into the analysis of clonogenic growth in vitro**. *Molecular oncology* 2026, **20**(5):1237-1252.
50. Augustin T, Oliinyk D, Haderlein M, Frei C, Jacob J, Medenwald D, Trommer M, Maurer M, Drozd S, Ruhle A *et al*: **Impact of comorbidities on treatment management and prognosis in patients with anaplastic thyroid cancer (ATC)**. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **152**(1):22.

1. Winkelmann M, Raj SS, Jain MD, Iacoboni G, Muller F, Hansmann L, Corona M, Luna A, Jhaveri K, Shah GL *et al*: **Optimization and validation of the international metabolic prognostic index for CD19 CAR-T in large B-cell lymphoma.** *Blood cancer journal* 2025, **15**(1):144.
2. Winkelmann M, Achhammer P, Blumenberg V, Rejeski K, Bucklein VL, Schmidt C, Sheikh GT, Brendel M, Ricke J, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Predictive value of maximum tumor dissemination (Dmax) in lymphoma patients treated with CD19-specific CAR T-Cells.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):135.
3. Tschamtkte LT, Jung N, Hanses F, Koll CEM, Pilgram L, Rieg S, Borgmann S, de Miranda SMN, Scherer M, Spinner CD *et al*: **Role and benefits of infectious diseases specialists in the COVID-19 pandemic: Multilevel analysis of care provision in German hospitals using data from the Lean European Open Survey on SARS-CoV-2 infected patients (LEOSS) cohort.** *Infection* 2025, **53**(1):259-269.
4. Tix T, Subklewe M, von Bergwelt-Baildon M, Rejeski K: **Survivorship in Chimeric Antigen Receptor T-Cell Therapy Recipients: Infections, Secondary Malignancies, and Non-Relapse Mortality.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(4):212-219.
5. Storck A, Beutel G, Kochanek M, Schellongowski P, Staudinger T, Buchtele N, Cserna J, Brueder N, Lueck C, Liebrechts T *et al*: **Targeted antineoplastic therapy in critically ill cancer patients: a multicenter analysis of the iCHOP registry.** *Ann Hematol* 2025, **104**(5):2937-2946.
6. Stock S, Bucklein VL, Blumenberg V, Magno G, Emhardt AJ, Holzem AME, Cordas Dos Santos DM, Schmidt C, Griesshammer S, Frolich L *et al*: **Prognostic significance of immune reconstitution following CD19 CAR T-cell therapy for relapsed/refractory B-cell lymphoma.** *Hemasphere* 2025, **9**(1):e70062.
7. Schwicht C, von Bergwelt-Baildon M, Spiekermann K: **[Immunosuppression in Cancer: Strategies for Infection Prevention].** *Dtsch Med Wochenschr* 2025, **150**(17):1013-1018.
8. Ruzicka M, Wimmer T, Stemmler HJ, Stecher SS, Schulze-Koops H, Hauck F, Subklewe M, von Bergwelt-Baildon M, Spiekermann K: **Clinical features, course, and risk factors of infection-associated secondary hemophagocytic lymphohistiocytosis.** *Infection* 2025, **53**(5):2135-2147.
9. Quell C, Kunz WG, Blumenberg V, Rejeski K, Bucklein VL, Ingenerf M, Schmidt C, Sheikh GT, Brendel M, Ricke J *et al*: **Impact of spleen volume and volume change in non-Hodgkin lymphoma treated with chimeric antigen receptor t-cell therapy.** *Cancer Treat Res Commun* 2026, **46**:101080.
10. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukova M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J *et al*: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
11. Michaelides S, Hartmann V, Nussler V, Zielinski C, von Bergwelt-Baildon M, Kobold S: **11th Immunotherapy of Cancer conference (ITOC): A meeting report.** *Hum Vaccin Immunother* 2025, **21**(1):2532967.
12. Mellinghoff SC, Thelen M, von Bergwelt-Baildon M, Schlosser HA, Cornely OA, Sprute R, Stemler J, Mayer L, Weskamm LM, Friedrich M *et al*: **Immune Phenotypes in Patients With Invasive Mould Infection Support the Use of PD-1 Inhibition as Potential Treatment Option.** *Mycoses* 2025, **68**(3):e70044.
13. Löffler J, von Bergwelt-Baildon M: **[The road to prevention - navigating vision zero strategies in oncology].** *Dtsch Med Wochenschr* 2025, **150**(12):683-689.
14. Knabe R, Muller P, Schliemann C, Hanoun M, Unglaub JM, Weinbergerova B, Mayer J, Krekeler C, Krause SW, Kaufmann M *et al*: **Gastrointestinal toxicity of gemtuzumab ozogamicin: real-life data from the AMLCG, SAL, and CELL study groups.** *Blood Adv* 2025, **9**(13):3336-3339.
15. Jebrini T, Ruzicka M, Volk F, Fonseca GJL, Pernpruner A, Benesch C, Valdinoci E, von Baum M, Weigl M, Subklewe M *et al*: **Predicting work ability impairment in post COVID-19 patients: a machine learning model based on clinical parameters.** *Infection* 2025, **53**(3):1189-1197.
16. Holzem A, Stemler J, Böhm S, Gruell H, Zeuzem A, Schalk E, Schober T, Deppe C, Hubner J, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Diverse clinical manifestations of Parvovirus B19 infections during the 2024 outbreak in Germany.** *Infection* 2025, **53**(5):2219-2226.
17. Hoechstetter MA, Hollwich EM, Illner D, Pham TT, von Bergwelt-Baildon M, Dreyling M, Wendtner CM: **SARS-COV-2 Pre-Exposure Prophylaxis With Tixagevimab-Cilgavimab in Haematological, Immunocompromised Patients in the Omicron Era.** *Eur J Haematol* 2025, **114**(4):690-699.
18. Haebe S, Schuebbe G, Jurmeister P, von Bergwelt-Baildon M, Westphalen CB, Lauer UM, Kunz WG, Subklewe M, Weigert O: **Adding checkpoint inhibitors to first-line chemotherapy for NUT carcinoma patients.** *NPJ Precis Oncol* 2025, **9**(1):26.
19. Gottschlich A, Grunmeier R, Hoffmann GV, Nandi S, Kavaka V, Muller PJ, Jobst J, Oner A, Kaiser R, Gartig J *et al*: **Dissection of single-cell landscapes for the development of chimeric antigen receptor T cells in Hodgkin lymphoma.** *Blood* 2025, **145**(14):1536-1552.
20. Ehrlich S, Eufinger J, Tahiri N, Jurinovic V, Mansournia S, Kunz WG, Jung J, Herold T, Subklewe M, Bucklein V *et al*: **Infections during AML induction chemotherapy in a contemporary cohort without fluoroquinolone prophylaxis.** *Infection* 2026, **54**(1):243-252.
21. Dorman K, Breitenwieser K, Fischer L, Zhang D, Probst V, Weiss L, Heinrich K, Kunz WG, Holch JW, Giessen-Jung C *et al*: **Real-world analysis of immune checkpoint inhibitor efficacy and response predictors in patients treated at the CCCMunich(LMU) outpatient clinic.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):43269.
22. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
23. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
24. Distelmaier L, Gebhard C, Holzapfel A, von Bergwelt-Baildon M, Theurich S, Cario H, Spiekermann K: **[Recurrent hemolysis and iron overload of unclear origin].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(3):328-330.
25. Dascalescu CA, Fraccaroli A, Gaitzsch E, Pudasaini S, Herr FL, Ricke J, Cyran CC, Spiekermann K, M VONB-B, Stemmler J *et al*: **Neutropenic Enterocolitis in Acute Myeloid Leukemia and Morbus Behcet: Pivotal Role of Medical Imaging and Multidisciplinary Management in a Complex Clinical Case.** *In Vivo* 2025, **39**(5):3008-3013.
26. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Jurinovic V, Albertsmeier M, Hoberger M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Kunz WG, Mock A *et al*: **First-line pazopanib in patients with metastatic epithelioid hemangioendothelioma: a retrospective single-center analysis.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):150.

27. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Berclaz LM, Jurinovic V, Albertsmeier M, Durr HR, Guler SE, Hoberger M, Klein A, Knosel T et al: **Maintenance treatment with trofosfamide in patients with advanced soft tissue sarcoma - a retrospective single-centre analysis.** *Acta Oncol* 2025, **64**:56-62.
28. Burkhard-Meier A, Di Gioia D, Jurinovic V, Hoberger M, Guler SE, Volkl M, Corradini S, Gaasch AV, Alig AHS, Knosel T et al: **Primary cardiac sarcoma: insights from two decades of multimodal management at LMU Munich.** *Cardiooncology* 2025, **11**(1):58.
29. Berger K, Moertl B, von Bergwelt-Baildon M, Obermuller D, Pawlowska-Phelan D, Dreyling M: **Follicular lymphoma or diffuse large B-cell lymphoma: a population based analysis of epidemiological and health economic aspects in Germany.** *Ann Hematol* 2025, **104**(9):4625-4635.
30. Berclaz LM, Jurinovic V, Burkhard-Meier A, Abdel-Rahman S, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Schmidt-Hegemann NS, Knosel T, Kunz WG et al: **Doxorubicin Plus Dacarbazine Versus Doxorubicin Plus Ifosfamide in Combination With Regional Hyperthermia in Patients With Advanced Leiomyosarcoma: A Propensity Score-Matched Analysis.** *Cancer Med* 2025, **14**(4):e70655.
31. Berclaz LM, Di Gioia D, Volkl M, Jurinovic V, Klein A, Durr HR, Knosel T, Teodorescu B, Enssle S, Rippl M et al: **The impact of CT-based adipose tissue distribution and sarcopenia on treatment outcomes in patients with high-risk soft tissue sarcoma.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):671.
32. Berclaz LM, Di Gioia D, Jurinovic V, Volkl M, Guler SE, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Mansoorian S, Knosel T et al: **LDH and hemoglobin outperform systemic inflammatory indices as prognostic factors in patients with soft tissue sarcoma undergoing neoadjuvant treatment.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):496.
33. Berclaz LM, Burkhard-Meier A, Lechner A, Volkl M, Guler SE, Abdel-Rahman S, Mansoorian S, Kunz WG, Knosel T, Canis M et al: **Durable response to nivolumab in combination with regional hyperthermia in a patient with PD-L1-negative metastatic head and neck squamous cell carcinoma.** *Cancer Immunol Immunother* 2025, **74**(6):174.
34. Antonioli M, Solovey M, Hildebrand JA, Freyholdt T, Strobl CD, Bararia D, Keay WD, Adolph L, Heide M, Passerini V et al: **ARID1A mutations protect follicular lymphoma from FAS-dependent immune surveillance by reducing RUNX3/ETS1-driven FAS-expression.** *Cell death and differentiation* 2025, **32**(5):899-910.
35. Adolph L, Stoecklein VM, Passerini V, Heide M, Karschnia P, Zausinger S, von Baumgarten L, von Bergwelt-Baildon M, Tonn JC, Stoecklein S et al: **Clinical and molecular features of primary spinal epidural lymphomas.** *Ann Hematol* 2025, **104**(10):5493-5499.
36. Able M, Kasper MA, Vick B, Schwach J, Gao X, Schmitt S, Tizazu B, Fischer A, Kunzl S, Leilich M et al: **Effective eradication of acute myeloid leukemia stem cells with FLT3-directed antibody-drug conjugates.** *Leukemia* 2025, **39**(3):632-642.

Prof. Dr. Wolfgang Böcker

1. Wulf J, Unglaub F, Boever J, Spies CK, Bocker W, Holzapfel BM, Cavalcanti Kussmaul A: **[Fractures of the finger and metacarpal bones II-V : Diagnostics and treatment].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(9):699-712.
2. Wulf J, Baur N, Kistler M, Hagar K, Traxler H, Neuerburg C, Bocker W, Holzapfel BM, Cavalcanti Kussmaul A: **S2AI revision surgery - biomechanical evaluation of increased screw diameters.** *Eur Spine J* 2025.
3. Wehrkamp K, Miksch RC, Polzer H, Gilbert F, Buhner M, Holzapfel BM, Bocker W, Neudeck R: **The Impact of Virtual-, Augmented- and Mixed Reality during Preoperative Informed Consent: A Systematic Review of the Literature.** *J Med Syst* 2025, **49**(1):89.
4. Wehrkamp K, Keppler AM, Bocker W, Ney L, Kreimeier U, Reidler P, Lohse P, Gilbert F, Neudeck R: **[Occupational risk: necrotizing fasciitis in an emergency physician after resuscitation of an infected female patient].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(8):623-627.
5. Watrinet J, Blum P, Willinger L, Mehl J, Siebenlist S, Bormann M, Bocker W, Holzapfel B, Furmetz J: **Axial rotation of the hinge axis can cause changes in coronal tibial alignment in anterior tibial closing wedge osteotomy in a 3D simulation model.** *J Exp Orthop* 2025, **12**(1):e70198.
6. Thies N, Fischer P, Kohlmann T, Bayer A, Pedersen V, Bocker W, Pruckner S, Klein M: **[MANSCAL(mass casualty incident) hospital alert : "The first 10 minutes"].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(6):441-448.
7. Stumpf U, Schmidmaier R, Taipaleenmaki H, Bocker W, Kurth A, Hesse E: **[Influencing fracture healing by specific osteoporosis medications].** *Z Rheumatol* 2025, **84**(2):107-112.
8. Simon D, Kalil J, Lerchenberger M, Schroeder LM, Balling H, Bocker W, Holzapfel BM, Arnholdt J, Beckers G: **Perioperative complications and mid-term outcomes in total hip and knee joint arthroplasty among solid organ transplant recipients: lowest reoperation-free survival and patient survivorship in lung transplant recipients.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):240.
9. Scheuer A, Spindler FT, Schrempf J, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Long-term Functional Outcomes After Operatively Treated Unimalleolar, Bimalleolar, and Trimalleolar Ankle Fractures: A 15-22-Year Follow-up Study of 125 Patients.** *Foot & ankle international* 2025, **46**(10):1123-1130.
10. Neidlein C, Berthold DP, Winden F, Holzapfel BM, Bocker W, Furmetz J, Bormann M: **[Importance of emergency temporary external fixation for bicondylar tibial plateau fractures : A 10-year retrospective analysis from a university level 1 trauma center].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(11):853-860.
11. Miksch RC, Spindler FT, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Arthroscopically assisted (AORIF) ankle fracture treatment seems to lead to superior results when compared to open reduction and internal fixation (ORIF) only: results of a systematic review.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):451.
12. Laubach M, Cheers GM, Frankenbach-Desor T, Weimer LP, Baumgartner H, Bocker W, Burgkart R, Cidonio G, D'Este M, Dirnagl U et al: **Clinical translation of 3D-printed patient-specific bone implants: a consensus statement.** *International journal of surgery (London, England)* 2025, **111**(11):7497-7506.
13. Laubach M, Bessot A, Saifzadeh S, Simon C, Bocker W, Bock N, Hutmacher DW, McGovern J: **Assessing Cardiopulmonary Safety of Intramedullary Bone Graft Harvesting: A Comparative Study of the RIA 2 System and the ARA Concept.** *J Orthop Res* 2025, **43**(5):984-993.
14. Lang C, Hormandinger C, Klaut M, Neidlein C, Watrinet J, Arnholdt J, Bocker W, Stuby FM, Bormann M, Furmetz J et al: **Clinical outcome in tibial plateau fractures improves over time: Insights from a collaborative data network.** *Injury* 2025, **56**(8):112607.
15. Lampert C, Pachmann F, Rieger J, Zhang Y, Gleich J, Stumpf M, Beckmann J, Bocker W, Neuerburg C, Linhart C: **Isolated posterior stabilization of the pelvic ring in type III/IV fragility fractures of the pelvis are beneficial compared to 360 degrees antero-posterior surgical approaches. A dual-center cohort analysis.** *Injury* 2025, **56**(2):112043.
16. Lampert C, Pachmann F, Pfahl K, Holzapfel BM, Bocker W, Helfen T, Neuerburg C, Faust L: **Predictors of immobility following surgery for periprosthetic hip fractures.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):523.
17. Lampert C, Holzapfel BM, Bocker W, Lerchenberger M: **[Peri-implant shaft fractures of the femur and tibia : Classification, diagnostics, treatment and geriatric trauma aspects].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(11):829-839.

18. Kuhlein T, Cavalcanti Kussmaul A, Warnecke D, Kistler M, Bauer L, Becker CA, Bocker W, Greiner A: **Motion preservation for hyperextension injuries of the cervical spine-an alternative to spondylodesis? A biomechanical cadaver study.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):216.
19. Klaut M, Berthold DP, Neidlein C, Stuby F, Patzold R, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J, Bormann M: **From early complications to delayed failures: Revision surgery after tibial plateau fracture fixation in 1027 cases.** *Injury* 2025, **56**(8):112543.
20. Keppler L, Keppler AM, Ihle C, Navarre F, Stuby FM, Bocker W, Saier T: **Return to initial work and fulfillment of expectations in patients with complex proximal tibial fracture is influenced by physical workload and workers compensation status.** *Injury* 2025, **56**(12):112779.
21. Keppler AM, Zaccaria R, Weigert M, Keppler L, Bocker W, Neuerburg C, Schniepp R, Furmetz J: **Wearable technology for mobility measurement in orthopedics and traumatology: a comparison of commercially available systems.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):192.
22. Hamberger MA, Saller MM, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Impingement of the ankle joint-a systematic review on the expected outcome.** *BMC Musculoskelet Disord* 2025, **26**(1):678.
23. Greiser J, Roth A, Bocker W: **[University trauma surgery and orthopedics: where is the journey going to?].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(1):18-24.
24. Gleich J, Steiner E, Ehrnthaller C, Degen N, Lampert C, Bocker W, Neuerburg C, Linhart C: **CT-Based Evaluation of Hounsfield Units-A Novel Screening Tool for Undiagnosed Osteoporosis in Patients with Fragility Fractures of the Pelvis.** *J Clin Med* 2025, **14**(10).
25. Gleich J, Schmidt H, Lampert C, Fleischhacker E, Pass B, Schoeneberg C, Faust LM, Pfahl K, Lerchenberger M, Bocker W et al: **A register-based analysis: the impact of contralateral hip fractures in the past six months on geriatric hip fracture patients.** *Injury* 2025, **56**(12):112885.
26. Gleich J, Fleischhacker E, Lampert C, Siebenburger G, Ockert B, Bocker W, Helfen T: **From the last 100 to the first 100-outcome after a manufacturer change in reverse fracture arthroplasty.** *Eur J Trauma Emerg Surg* 2025, **51**(1):29.
27. Braunstein M, Wornle M, Bocker W: **[Management of bite injuries].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(14):64-67.
28. Berthold DP, Traub F, Gilbert F, Bocker W, Holzapfel B, Bormann M: **Partial tear of the medial gastrocnemius head : A case report of meniscal symptoms in a 32-year-old recreational athlete.** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(4):319-323.
29. Beckers G, Simon D, Lerchenberger M, Bocker W, Arnholdt J, Holzapfel BM: **Combined direct anterior approach and navigation-assisted percutaneous anterograde posterior column fixation for acetabular periprosthetic fractures.** *Operative Orthopadie und Traumatologie* 2026, **38**(2):104-118.
30. Baumbach SF, Spindler FT, Bocker W, Polzer H: **Syndesmotic Malreduction Prevention, Assessment, and Treatment.** *Foot Ankle Clin* 2025, **30**(1):25-39.
31. Baumbach SF, Bocker W, Polzer H: **[Peripheral fractures of the talus : An overview].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(8):611-622.

Prof. Dr. Martin Canis

1. Zhou J, He M, Zhao Q, Shi E, Wang H, Ponskshe V, Song J, Wu Z, Ji D, Kranz G et al: **EGFR-mediated local invasiveness and response to Cetuximab in head and neck cancer.** *Mol Cancer* 2025, **24**(1):94.
2. Spiegel JL, Mueller J, Boehnlein R, Hempel JM, Spiro JE, Weiss BG, Bertlich M, Canis M, Rader T: **Influence of cochlear coverage on speech perception in single sided deafness, bimodal, and bilateral implanted cochlear implant patients.** *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2025, **282**(4):1853-1863.
3. Spiegel JL, Lehnert B, Schuller L, Adler I, Rader T, Brzoska T, Weiss BG, Canis M, Busch CJ, Ihler F: **Psychometric Properties of a 17-Item German Language Short Form of the Speech, Spatial, and Qualities of Hearing Scale and Their Correlation to Audiometry in 97 Individuals with Unilateral Meniere's Disease from a Prospective Multicenter Registry.** *J Clin Med* 2025, **14**(14).
4. Siegmund SC, Novruzov E, Mamlins E, Mori Y, Otto S, Canis M, Watabe T, Baum RP, Werner RA, Giesel FL: **Current status of FAP therapy in solid tumors.** *Semin Nucl Med* 2026, **56**(1):40-52.
5. Sharaf K, Grueninger I, Alekuzei S, Polterauer D, Schreier A, Canis M, Rader T, Hempel JM, Muller J: **Revisions after prior stapes surgery: aspects on indication, intraoperative findings and surgical strategies.** *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2025, **282**(3):1257-1269.
6. Payabvash S, Sharaf K, Zeevi T, Gross M, Mahajan A, Kann BH, Judson BL, Schreier A, Krenn J, Prasad ML et al: **FDG-PET Intensity Normalization Improves Radiomics-Based Survival Prediction in Patients with Oropharyngeal Cancer: A Comparison of the Standardized Uptake Value with Alternative Normalization Techniques.** *AJNR Am J Neuroradiol* 2025, **46**(11):2370-2376.
7. Kunte SC, Sheikh GT, Giesel FL, Canis M, Werner RA: **FAP-Directed Imaging and Therapy in Head and Neck Cancer of Unknown Primary.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(13).
8. Berclaz LM, Burkhard-Meier A, Lechner A, Volkl M, Guler SE, Abdel-Rahman S, Mansoorian S, Kunz WG, Knosel T, Canis M et al: **Durable response to nivolumab in combination with regional hyperthermia in a patient with PD-L1-negative metastatic head and neck squamous cell carcinoma.** *Cancer Immunol Immunother* 2025, **74**(6):174.

Prof. Dr. Jozefina Casuscelli

1. Widjaja L, Hornfeck J, Siegmund SC, Gildehaus FJ, Schmidt-Hegemann NS, Wenter V, Sheikh GT, Klimek K, Casuscelli J, Stief CG et al: **Refining the clinical utility of [(177)Lu]Lu/[(225)Ac]Ac-PSMA tandem RLT in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(4):2271-2281.
2. Unterrainer LM, Schmid HP, Kunte SC, Holzgreve A, Toms J, Menold P, Cyran CC, Karl A, Tschirdewahn S, Ledderose ST et al: **(68)Ga-FAPI and (18)F-FAPI PET/CT for detection of nodal metastases prior radical cystectomy in high-risk urothelial carcinoma patients.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(11):3963-3974.
3. Unterrainer LM, De Leiris N, Unterrainer M, Delker A, Hempel L, Ells Z, Kunte SC, Zahner J, Holzgreve A, Zacherl MJ et al: **Evidence-Based Clinical Protocols to Monitor Efficacy of [(177)Lu]Lu-PSMA Radiopharmaceutical Therapy in Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer Using Real-World Data.** *J Nucl Med* 2025, **66**(7):1054-1060.
4. Siegmund SC, Kazmierczak PM, Holzgreve A, Stief CG, Casuscelli J, Unterrainer M, Unterrainer LM: **[Options in nuclear medicine for advanced prostate cancer in practice].** *Radiologie (Heidelb)* 2025, **65**(11):877-886.

5. Sheikh GT, Delker A, Zacherl MJ, Holzgreve A, Takayama Fouladgar SL, Unterrainer M, Rubenthaler J, Casuscelli J, Gafita A, Unterrainer LM: **RECIP 1.0 + PSA for response assessment in mCRPC patients treated with (225)Ac / (177)Lu PSMA combination therapy.** *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):19.
6. Semmler M, Kolligs F, Stief CG, Casuscelli J: **[From Muscle-Invasive to Metastatic Disease: Modern Management of Urothelial Carcinoma].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):42-45.
7. Pyrgidis N, Schulz GB, Scilipoti P, Pellegrino F, Casuscelli J, Tzelves L, Katsimperi S, Ciavarella D, Mir MC, Sokolakis I *et al*: **The Role of Salvage Cystectomy After Prior Trimodality Therapy: A Multinational Match-paired Analysis.** *Eur Urol Focus* 2026, **12**(1):88-95.
8. Pabst KM, Siegmund SC, Holzgreve A, Schmid HP, Bartel T, Herrmann K, Kuper AT, Aydogdu C, Kersting D, Kesch C *et al*: **Potential value of [(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET in patients with metastatic urothelial carcinoma: a bi-centric analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3162-3171.
9. Medici F, Aebbersold DM, Casuscelli J, Emmett L, Fanti S, Farolfi A, Guckenberger M, Hruby G, Koerber SA, Thoma SA *et al*: **Refining prognostic stratification in salvage radiotherapy for prostate cancer: a retrospective multicenter cohort study using PSMA-PET and machine learning.** *Radiother Oncol* 2025, **212**:111113.
10. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
11. Kunte SC, Kazmierczak PM, Holzgreve A, Stief CG, Casuscelli J, Unterrainer M, Unterrainer LM: **[Options in nuclear medicine for advanced prostate cancer in practice].** *Urologie* 2025, **64**(9):976-985.
12. Kunte SC, Holzgreve A, Unterrainer M, Zahner J, Schmid HP, Scholl M, Blajan I, Sheikh GT, Mehrens D, Casuscelli J *et al*: **Changes of Prostate-Specific Membrane Antigen-Radioligand Uptake on PET with Systemic Therapy in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
13. Kunte SC, Delker A, Holzgreve A, Zacherl MJ, Scheifele M, Casuscelli J, Gildehaus FJ, Unterrainer M, Ilhan H, Werner RA *et al*: **[(99m)Tc]Tc-antigranulocyte scintigraphy for prediction of bone marrow reserve prior to radioligand therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(12):4446-4455.
14. Hilser T, Casuscelli J, Aydogdu C, Zschabitz S, Schnabel MJ, Rinderknecht E, Mattigk A, Schostak M, Volk AL, Ivanyi P *et al*: **Real-world Evidence from a Retrospective Multicentre Analysis on First-line Therapy for Metastatic Papillary Renal Cell Carcinoma. A GUARDIANS Project.** *Eur Urol Open Sci* 2025, **78**:59-67.
15. Dorman K, Breitenwieser K, Fischer L, Zhang D, Probst V, Weiss L, Heinrich K, Kunz WG, Holch JW, Giessen-Jung C *et al*: **Real-world analysis of immune checkpoint inhibitor efficacy and response predictors in patients treated at the CCCMunich(LMU) outpatient clinic.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):43269.
16. Dinkel H, Materna L, Stelmach R, Zschabitz S, Neuburger S, Aydogdu CD, Casuscelli J, Egenolf T, Silberg M, Steinstel J *et al*: **Real-world efficacy and toxicity of ipilimumab and nivolumab as a first-line treatment for advanced renal cell carcinoma according to IMDC risk criteria-A multi-center retrospective analysis on behalf of the GUARDIANS group.** *Int J Cancer* 2026, **158**(9):2440-2451.
17. Casuscelli J: **[Not Available].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):5.
18. Berg EK, Kunte SC, Zahner J, Holzgreve A, Aydogdu CD, Schmid HP, Eismann L, Rodler S, Unterrainer M, Werner RA *et al*: **PSMA expression assessed by [(18)F]PSMA-1007 PET/CT imaging in metastatic hormone-sensitive prostate cancer patients treated with apalutamide.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):136.
19. Aydogdu C, Brinkmann I, Casuscelli J: **[Erratum to: Novel systemic treatment options for advanced bladder cancer].** *Urologie* 2025, **64**(2):181.

Prof. Dr. Martin Dreyling

1. van Sinderen N, Dolva J, Riillo C, Espada R, Scheid C, van Dorp S, Nijziel M, Jak M, Malard F, Chabannon C *et al*: **Operational burden and fragmented implementation in CAR T-cell therapy: Insights from a multinational survey by the GoCART Coalition and the JACIE Quality Managers Committee.** *Hemasphere* 2025, **9**(10):e70243.
2. Thieblemont C, Gomes Da Silva M, Leppa S, Lenz G, Cottreau AS, Fox C, Lopez-Guillermo A, Illidge T, Jurczak W, Eich H *et al*: **Large B-cell lymphoma (LBCL): EHA Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment, and follow-up.** *Hemasphere* 2025, **9**(9):e70207.
3. Simon F, Ligtvoet R, Robrecht S, Cramer P, Kutsch N, Furstenau M, Goede V, von Tresckow J, Langerbeins P, Fink AM *et al*: **End Point Surrogacy in First-Line Chronic Lymphocytic Leukemia.** *J Clin Oncol* 2025, **43**(4):381-391.
4. Silkenstedt E, Dreyling M: **First Line Therapy in Mantle Cell Lymphoma-The Role of BTKi in the Initial Treatment of Transplant-Eligible and -Ineligible Patients.** *Hematol Oncol* 2025, **43** Suppl 2(Suppl 2):e70073.
5. Sarkozy C, Chartier L, Ribrag V, Gressin R, Geisler CH, Kluin-Nelemans HC, Thieblemont C, Morschhauser F, Lemonnier F, Safar V *et al*: **Validation of POD24 as a robust early clinical indicator of poor survival in mantle cell lymphoma from 1280 patients on clinical trials, a LYSA study.** *Blood cancer journal* 2025, **15**(1):78.
6. Pudasaini S, Dreyling M: **[Non-Hodgkin's lymphomas: a short overview].** *Inn Med (Heidelberg)* 2025, **66**(3):290-298.
7. Lehner L, von Baumgarten L, Reis J, Khan A, Degmayr KF, Englert B, Straube A, Dreyling M, Stocklein V, Harter PN *et al*: **Time matters: The prognostic impact of diagnostic delay on survival in primary central nervous system lymphoma-a single-center, retrospective real-world study.** *Neurooncol Adv* 2026, **8**(1):vdfaf234.
8. Khouja M, Genuardi E, Ferrero S, Laqua A, Alessandria B, Verhagen O, Homburg CHE, Sanz RG, Medina Herrera A, van der Velden VHJ *et al*: **Noninvasive genotyping and early disease dynamics demonstrate the efficacy of ibrutinib in combination with immunochemotherapy in patients with mantle cell lymphoma treated in the TRIANGLE trial.** *Leukemia* 2026, **40**(1):95-105.
9. Jiang L, Ladetto M, Hermine O, Kluin-Nelemans JC, Walewski J, Doorduijn J, Vergote V, Gine E, Jerkeman M, Hutchings M *et al*: **Marked survival gains in patients <= 65 years with advanced-stage mantle cell lymphoma: a pooled analysis of six randomized phase III trials, 1996-2020.** *Haematologica* 2026, **111**(5):1694-1704.
10. Jiang L, Dreyling M, Hermine O, Mansmann U, Walewski J, Ribrag V, Thieblemont C, Pott C, Bachy E, Feugier P *et al*: **Conditional survival of younger patients with mantle cell lymphoma: Results from a randomized phase III trial of the European MCL Network.** *Br J Haematol* 2025, **206**(1):159-166.
11. Jerkeman M, Aurer I, Campo E, Cheah CY, Clark J, Doorduijn J, Eyre TA, Fehr M, Gine E, Gomes da Silva M *et al*: **EHA-EU MCL network guidelines for diagnosis and treatment of mantle cell lymphoma.** *Hemasphere* 2025, **9**(10):e70233.

12. Iqbal M, Kumar A, Dreger P, Chavez J, Sauter CS, Sureda AM, Bachanova V, Maziarz RT, Dreyling M, Smith SM *et al*: **Corrigendum to 'Clinical Practice Recommendations for Hematopoietic Cell Transplantation.'** *Transplant Cell Ther.* 2024 Sep;30(9):832-843. *Transplant Cell Ther* 2025.
13. Hoechstetter MA, Hollwich EM, Illner D, Pham TT, von Bergwelt-Baildon M, Dreyling M, Wendtner CM: **SARS-COV-2 Pre-Exposure Prophylaxis With Tixagevimab-Cilgavimab in Haematological, Immunocompromised Patients in the Omicron Era.** *Eur J Haematol* 2025, **114**(4):690-699.
14. Hess G, Eyre TA, Jen MH, Zhang J, Goebel B, Abhyankar S, Dreyling M: **A matching-adjusted indirect comparison of survival outcomes with pirtobrutinib (BRUIN) versus standard of care (SCHOLAR-2) in relapsed/refractory mantle cell lymphoma previously treated with a covalent Bruton tyrosine kinase inhibitor.** *Br J Haematol* 2026, **208**(1):312-316.
15. Herold S, Schmidt C, Visco C, Tilch MK, Ohler A, Unterhalt M, Hoster E, Hoenig E, Singer S, Tucci A *et al*: **The MCL elderly III trial protocol: an international, randomized, open-label phase II trial to investigate the combinations of venetoclax, ibrutinib and rituximab or bendamustine, ibrutinib and rituximab in patients with treatment naive mantle cell lymphoma not eligible for dose-intensive treatment.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):1370.
16. Fuhrmann S, Nickelsen M, Hasenkamp J, Huttman A, Dreyling M, Kiehl M, Salwender H, Placzek M, Hilgers R, Schmitz N *et al*: **Lenalidomide in combination with rituximab, dexamethasone, high-dose ARA-C and cisplatin as salvage therapy in refractory or relapsed aggressive B-cell non-hodgkin-lymphoma - an open-label, multicentre phase I/II study (DSHNHL-R6).** *Ann Hematol* 2025, **104**(4):2317-2325.
17. El-Galaly TC, Plate A, Thanarajasingam G, Doeswijk R, Dreyling M, Brockelmann PJ: **Patient-centered and proportionate safety reporting in clinical trials facilitates evidence-based medicine for the benefit of patients and society: An EHA priority.** *Hemasphere* 2025, **9**(10):e70239.
18. Broussais F, Pennings E, Bolanos N, Warwick L, Doeswijk R, Quinonez G, Lebeda A, Da Silva MG, Leppa S, Lenz G *et al*: **Bridging gaps in clinical trial accessibility and reimbursement for large B-cell lymphoma therapies across Europe.** *Hemasphere* 2025, **9**(9):e70204.
19. Berger K, Moertl B, von Bergwelt-Baildon M, Obermuller D, Pawlowska-Phelan D, Dreyling M: **Follicular lymphoma or diffuse large B-cell lymphoma: a population based analysis of epidemiological and health economic aspects in Germany.** *Ann Hematol* 2025, **104**(9):4625-4635.

Prof. Dr. Hans Roland Dürr

1. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Si YQ, Tucci A, Patil V, Valiente-Banuet L, Li C, Farrell K *et al*: **Copy Number Variation and Haplotype Analysis of 17q21.31 Reveals Increased Risk Associated with Progressive Supranuclear Palsy and Gene Expression Changes in Neuronal Cells.** *Mov Disord* 2025, **40**(5):950-961.
2. Lischewski SA, Konrad K, Dogan I, Didszun C, Costa AS, Schawohl SA, Giunti P, Parkinson MH, Mariotti C, Nanetti L *et al*: **Longitudinal analysis of anthropometric measures over 5 years in patients with Friedreich ataxia in the EFACTS natural history study.** *European journal of neurology* 2025, **32**(1):e70011.
3. Lischewski SA, Dogan I, Giunti P, Parkinson MH, Mariotti C, Dürr A, Ewencyk C, Boesch S, Nachbauer W, Klopstock T *et al*: **Analysis of a Modified Version of the Inventory of Non-Ataxia Signs Over 12 Years in Patients with Friedreich's Ataxia in the EFACTS Study.** *Mov Disord* 2026, **41**(1):200-211.
4. Grobe-Einsler M, Borel S, Buchholz M, Sayah S, Hilal R, Pierron L, Iskandar A, Humphries B, Ewencyk C, Heinzmann A *et al*: **Patient-reported, psychosocial and health economic outcomes in mild to moderate Friedreich's ataxia: baseline results of the PROFA study.** *Lancet Reg Health Eur* 2026, **61**:101552.
5. Gassert FG, Lang D, Hesse N, Dürr HR, Klein A, Kohll L, Hinterwimmer F, Luitjens J, Weissinger S, Peeken JC *et al*: **A deep learning model for classification of chondroid tumors on CT images.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):561.
6. Erber B, Gessl A, Reidler P, Dürr HR, Klein A, Seidensticker M, Wildgruber M, Ricke J, Sabel B: **Impact of reactive sclerosis on outcome of MR-HIFU for osteoid osteomas.** *Eur J Radiol* 2025, **183**:111902.
7. Dürr HR, Hett M, Klein A, Rakete S, Holzapfel BM, Lahr C: **Highly Elevated Metal Ion Levels After Tumor Resections and Reconstruction With Megaprotheses Around the Knee.** *Clinical orthopaedics and related research* 2025, **483**(9):1626-1634.
8. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Jurinovic V, Albertsmeier M, Hoberger M, Dürr HR, Klein A, Knosel T, Kunz WG, Mock A *et al*: **First-line pazopanib in patients with metastatic epithelioid hemangioendothelioma: a retrospective single-center analysis.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):150.
9. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Berclaz LM, Jurinovic V, Albertsmeier M, Dürr HR, Guler SE, Hoberger M, Klein A, Knosel T *et al*: **Maintenance treatment with trofosfamide in patients with advanced soft tissue sarcoma - a retrospective single-centre analysis.** *Acta Oncol* 2025, **64**:56-62.
10. Burkhard-Meier A, Grube M, Jurinovic V, Agaimy A, Albertsmeier M, Berclaz LM, Di Gioia D, Dürr HR, von Eisenhart-Rothe R, Eze C *et al*: **Does Size Outweigh Number in Predicting Survival After Pulmonary Metastasectomy for Soft Tissue Sarcoma? Insights from a Retrospective Multicenter Study.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(8):5948-5956.
11. Bode-Lesniewska B, Dürr HR, Wang D, Naghavi A, Montreuil J, Fischer T, Ghert M, Lazarides A, Lindner L, Martin-Broto J *et al*: **Rethinking the Prognostic Role of Necrosis in Soft-Tissue Sarcoma: Multidisciplinary Insights from the Sarcoma Academy.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
12. Berclaz LM, Jurinovic V, Burkhard-Meier A, Abdel-Rahman S, Albertsmeier M, Klein A, Dürr HR, Schmidt-Hegemann NS, Knosel T, Kunz WG *et al*: **Doxorubicin Plus Dacarbazine Versus Doxorubicin Plus Ifosfamide in Combination With Regional Hyperthermia in Patients With Advanced Leiomyosarcoma: A Propensity Score-Matched Analysis.** *Cancer Med* 2025, **14**(4):e70655.
13. Berclaz LM, Di Gioia D, Volkl M, Jurinovic V, Klein A, Dürr HR, Knosel T, Teodorescu B, Enssle S, Rippl M *et al*: **The impact of CT-based adipose tissue distribution and sarcopenia on treatment outcomes in patients with high-risk soft tissue sarcoma.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):671.
14. Berclaz LM, Di Gioia D, Jurinovic V, Volkl M, Guler SE, Albertsmeier M, Klein A, Dürr HR, Mansoorian S, Knosel T *et al*: **LDH and hemoglobin outperform systemic inflammatory indices as prognostic factors in patients with soft tissue sarcoma undergoing neoadjuvant treatment.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):496.

Dr. Lennart Eismann

1. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R *et al*: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
2. Unterrainer LM, Schmid HP, Kunte SC, Holzgreve A, Toms J, Menold P, Cyran CC, Karl A, Tschirdewahn S, Ledderose ST *et al*: **(68)Ga-FAPI and (18)F-FAPI PET/CT for detection of nodal metastases prior radical cystectomy in high-risk urothelial carcinoma patients.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(11):3963-3974.
3. Pyrgidis N, Marcon J, Schulz GB, Keller P, Volz Y, Eismann L, Bischoff R, Pfitzinger PL, Chaloupka M, Stief C *et al*: **The Epidemiology of Urinary Tract Trauma: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(15).
4. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Volz Y, Weinhold P, Marcon J, Eismann L, Stief CG, Schulz GB, Apfelbeck M: **Perioperative complications of focal therapy for prostate cancer: results from the GeRmAn Nationwide inpatient Data (GRAND) study.** *BJU Int* 2025, **136**(2):306-313.
5. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
6. Kidess M, Siegmund SC, Unterrainer LM, Kazmierczak P, Hentrich M, Eismann L, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Pyrgidis N *et al*: **[(18)F]F-FAPI-74 PET/CT for gonadal and extragonadal germ cell Tumors: a pilot study.** *EJNMMI Res* 2025, **16**(1):13.
7. Kidess M, Ebner B, Volz Y, Hermans J, Eismann L, Karatas D, Takayama-Fouladgar S, Stief CG, Schulz GB: **[Therapy of non-muscle-invasive Bladder Cancer].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):40-41.
8. Eismann L, Xie AX, Tang C, Knezevic A, Ostrovnya I, Kuo F, Ari Hakimi A, Reznik E, Kotecha RR: **Sample Site Impacts RNA Biomarkers for Renal Cell Carcinoma.** *Eur Urol* 2025, **87**(1):79-83.
9. Ebner B, Hirsch J, Holz A, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Pyrgidis N, Kidess M, Semmler M, Fouladgar ST *et al*: **Association of interleukin-6 serum levels with local tumor stage and lymph node metastasis of urothelial carcinoma.** *Urol Oncol* 2025, **43**(12):693 e691-693 e698.
10. Bischoff R, Marcon J, Schulz GB, Stief CG, Keller P, Eismann L, Weinhold P, Pyrgidis N: **Perioperative Outcomes and Trends of Surgical Correction of Male Urethral Strictures: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(7).
11. Berg EK, Mehmedovic S, Askari D, Hermans J, Hoffmann MA, Keller P, Marcon J, Weinhold P, Stief CG, Eismann L *et al*: **Efficacy of Drug-coated Balloon Dilatation Versus Endoscopic Standard Treatment in Posterior Urethral Stenosis: A Real-world Comparative Study.** *Urology* 2025, **206**:164-170.
12. Berg EK, Kunte SC, Zahner J, Holzgreve A, Aydogdu CD, Schmid HP, Eismann L, Rodler S, Unterrainer M, Werner RA *et al*: **PSMA expression assessed by [(18)F]PSMA-1007 PET/CT imaging in metastatic hormone-sensitive prostate cancer patients treated with apalutamide.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):136.

Prof. Dr. Lars French

1. Wen PY, Weller M, Lee EQ, Touat M, Khasraw M, Rahman R, Platten M, Lim M, Winkler F, Horbinski C *et al*: **Glioblastoma in adults: A Society for Neuro-Oncology (SNO) and European Society of Neuro-Oncology (EANO) consensus review on current management and future directions.** *Neuro Oncol* 2025, **27**(11):2751-2788.
2. Tomsitz D, Zimmermann P, Kunz WG, Neumann J, Siegmund BJ, Weiss BG, Kauke T, Sienel W, French LE, Klauschen F *et al*: **Neoadjuvant treatment with immune checkpoint inhibitors in patients with melanoma: A real-life retrospective study.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(5):600-608.
3. Tomsitz D, Grabmaier U, Spiro J, Nicolai L, French LE, Massberg S, Heinzerling L: **Optimized monitoring for immune checkpoint inhibitor induced myocarditis using high-sensitivity troponin-T.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115186.
4. Stadler PC, Gust C, Weissinger S, French LE, Oppel EM: **[Overview of clinical manifestations, diagnosis and management of acute allergic disorders].** *Dermatologie (Heidelberg)* 2025, **76**(8):507-515.
5. Silverberg JI, Eichenfield LF, Blauvelt A, Irvine AD, Guttman-Yassky E, Langley RG, Warren RB, French LE, Felding J, Weiss A *et al*: **Orismilast, a phosphodiesterase 4B/D inhibitor, in moderate-to-severe atopic dermatitis: efficacy and safety from a multicentre randomized placebo-controlled phase IIb dose-ranging study (ADESOS).** *Br J Dermatol* 2025, **192**(6):995-1006.
6. Schulz TU, Zierold S, Sachse MM, Pesch G, Tomsitz D, Schilbach K, Kahler KC, French LE, Heinzerling L: **Corrigendum to "Persistent immune-related adverse events after cessation of checkpoint inhibitor therapy: Prevalence and impact on patients' health-related quality of life" [Eur J Cancer 176 (2022) 88-99].** *Eur J Cancer* 2025, **217**:115236.
7. Sander A, Frommherz L, French L, Giehl K: **[Cutaneous symptoms as indicators of rare syndromes].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(Suppl 1):27-29.
8. Pesch G, Piseddu I, Gaertig J, Kramer N, Kramer R, Schulz TU, Zwiebel M, Ledderose S, Retzlaff J, Eckstein M *et al*: **Deep Immune Phenotyping Reveals Distinct Immunopathogenesis in Checkpoint Inhibitor-Induced Colitis Compared with Ulcerative Colitis.** *Cancer Immunol Res* 2025, **13**(7):1053-1069.
9. Nutz MC, Deussing M, Hartmann D, Lange S, Senner S, Eyssele T, Schuh S, French LE, Welzel J, Sattler EC: **Line-field confocal optical coherence tomography in lichen planopilaris and frontal fibrosing alopecia: A pilot study.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(2):173-181.
10. Manger I, Schmitt C, Berking C, French LE, Vera-Gonzalez J, Heinzerling L: **Association of HLA-A*02:01 type with efficacy and toxicity of immune checkpoint inhibitor therapy in melanoma patients: a retrospective cohort study.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):565.
11. Landesberger V, Huss J, Grenzebach K, Nowak D, Groger M, Oppel E, Schaub B, French LE, Kutzora S, Quartucci C *et al*: **Association of grass pollen concentration and physical symptoms as well as impairments in day-to-day life in pollen allergy patients.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):18685.
12. Lalevee S, Surenaud M, Tariq M, Ingen-Housz-Oro S, Jean-Louis F, Barau C, Meier-Schiesser B, De Prost N, Wolkenstein P, French LE *et al*: **Potential Role for IL-33 in the Amplification of CD8(+) T-Cell-Mediated Cytotoxic Responses in Epidermal Necrolysis.** *J Invest Dermatol* 2025, **145**(9):2333-2336 e2333.
13. Kraehenbuehl L, Winkelbeiner N, Turko P, Staeger R, Ghosh A, Kaiser V, Stadler PC, Nordmann TM, Bruggen MC, Levesque MP *et al*: **Immune-Related Cutaneous Adverse Events Display Distinct Clinical and Molecular Characteristics, Depending on Immune Checkpoints Targeted.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(12).

14. Keller J, Danis J, Krehl I, Girousi E, Satoh TK, Meier-Schiesser B, Kemeny L, Szell M, Wong WW, Pascolo S *et al*: **LL37 complexed to double-stranded RNA induces RIG-I-like receptor signalling and Gasdermin E activation facilitating IL-36gamma release from keratinocytes.** *Cell Death Dis* 2025, **16**(1):198.
15. Jing FZ, Yamanaka-Takaichi M, Satoh TK, Darr KR, French LE, Alavi A: **Scarring hidradenitis suppurativa with phrynoderma-like eruption, alopecia, and elevated interleukin 18.** *JAAD Case Rep* 2025, **55**:116-120.
16. Ingen-Housz-Oro S, French LE, Wolkenstein P: **Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis: How to Improve the Evaluation of Therapeutic Strategies.** *J Invest Dermatol* 2025, **145**(7):1559-1561.
17. Hartmann D, Swarlik A, Buttgereit L, Starr L, Kerl-French K, Flaig M, Sattler EC, French LE, Deussing M: **Precision at the Cutting Edge: Ex Vivo Confocal Microscopy for Perioperative Tumour Thickness Assessment in Melanoma.** *Experimental dermatology* 2025, **34**(7):e70136.
18. Hartmann D, Starr L, Maurer M, Stohldreier Y, Buttgereit L, Swarlik A, Sattler EC, French LE, Deussing M: **Ex Vivo Confocal Laser Scanning Microscopy for Real-Time Pattern and Single-Cell Analysis in Inflammatory Skin Diseases.** *Experimental dermatology* 2025, **34**(11):e70179.
19. Haggenmuller S, Wies C, Abels J, Winterstein JT, Heinlein L, Nogueira Garcia C, Utikal JS, Wohlfeil SA, Meier F, Hobelsberger S *et al*: **Discordance, accuracy and reproducibility study of pathologists' diagnosis of melanoma and melanocytic tumors.** *Nat Commun* 2025, **16**(1):789.
20. Ertl C, Kroiss M, French LE, Heinzerling L: **Extracorporeal photopheresis effective in immune-related capillary leak/polyserositis in splenectomized patient.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115189.
21. Deussing M, Buttgereit L, Maurer M, Swarlik A, Starr L, Ohlmann A, Kerl-French K, Flaig M, Sattler EC, French LE *et al*: **Benign or Malignant? Ex Vivo Confocal Laser Scanning Microscopy for Bedside Histological Assessment of Melanocytic Lesions.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(1).
22. Calabrese L, Cartocci A, Rubegni P, French LE, Kendziora B: **Efficacy and safety of biologics for hidradenitis suppurativa: A network meta-analysis of phase III trials.** *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2026, **40**(4):637-645.
23. Bertlich M, Weber F, Bertlich I, Kendziora B, Rueff F, Spiegel JL, French LE, Oppel E: **Characteristics of Patients with Anaphylaxis to European Hornet (*Vespa crabro*) Venom Compared to Anaphylaxis to Wasp (*Vespa* spp.) Venom in Southern Germany.** *Int Arch Allergy Immunol* 2025, **186**(7):652-661.
24. Arnold L, Tomsitz D, Buchillon R, Leding J, Senner S, Frey S, Janjic N, French LE, Heinzerling L: **Successful treatment of localized Merkel cell carcinoma with avelumab in a patient with amyotrophic lateral sclerosis.** *Immunotherapy* 2025, **17**(12):867-870.
25. Arnold L, Morak M, Kramer N, Berking C, Schefzyk M, Hassel JC, Ziemer M, French LE, Gutzmer R, Nashan D *et al*: **Interleukin-4 and -13 Gene Expression Profiles in Immune-Related Bullous Pemphigoid Indicate Efficacy of IL-4/IL-13 Inhibitors.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).

Prof. Dr. Markus Guba

1. Wiegand SB, Paal M, Jung J, Guba M, Lange CM, Schneider C, Kneidinger N, Michel S, Irlbeck M, Zoller M: **Importance of the neutrophil-to-lymphocyte ratio as a marker for microbiological specimens in critically ill patients after liver or lung transplantation.** *Infection* 2025, **53**(2):573-582.
2. Thaler S, Zorn A, Aster I, Koliogiannis D, Renz BW, Guba M, Groene P: **Hyperfibrinolysis Detection During Liver Transplantation Using Viscoelastometry.** *Clinical transplantation* 2025, **39**(5):e70179.
3. Schindler P, von Beauvais P, Hoffmann E, Morgul H, Borner N, Masthoff M, Ben Khaled N, Rennebaum F, Lange CM, Trebicka J *et al*: **Combining radiomics and imaging biomarkers with clinical variables for the prediction of HCC recurrence after liver transplantation.** *Liver Transpl* 2025, **31**(10):1226-1237.
4. Petrides PE, Andrassy J, Guba M, Stangl M, Bronisch O, Beykirch MK: **Successful Pregnancy After Combined Liver and Renal Transplantation in a Patient With Acute Intermittent Porphyria.** *Case Rep Transplant* 2025, **2025**:5522456.
5. Koch DT, Tamai M, Schirren M, Drefs M, Jacobi S, Lange CM, Ilmer M, Niess H, Renz B, Werner J *et al*: **Mono-HOPE Versus Dual-HOPE in Liver Transplantation: A Propensity Score-Matched Evaluation of Early Graft Outcome.** *Transpl Int* 2025, **38**:13891.
6. Koch DT, Schirren M, Jacobi S, Lange C, Werner J, Koliogiannis D, Guba M: **TRANSMIT: Utilizing discarded livers from donors with a history of cancer for patients lacking access to standard allocation - A compassionate use exploratory study.** *Contemp Clin Trials Commun* 2025, **44**:101465.
7. Koch DT, Hofmann FO, Trompoukis D, Schirren M, Jacobi S, Seibt T, Kemmner S, Scheifele M, Ilmer M, Renz B *et al*: **Deep Learning-Based MRI Volumetry for Living Kidney Donor Assessment: A New Tool for Predicting Post-Donation Renal Function.** *Clinical transplantation* 2025, **39**(10):e70338.
8. Allgeier J, Zeuzem N, Jamme P, Stangl M, Kur F, Guba M, Melichar J, Irlbeck M, Draenert R, Lange CM: **Liver transplantation in Candida endocarditis-induced acute-on-chronic liver failure.** *Am J Transplant* 2025, **25**(7):1575-1578.

Prof. Dr. Nadia Harbeck

1. Zhang G, Ni H, Mishieva L, Bartels S, Christgen M, Christgen H, Kandt LD, Raap M, Kates RE, Gluz O *et al*: **Integrative analysis of RNA expression signatures and recurrent genomic alterations before treatment: link to menopausal status, short-term endocrine therapy response and disease-free survival in luminal breast cancer.** *ESMO Open* 2025, **10**(12):105913.
2. Zhang G, Jurinovic V, Bartels S, Christgen M, Christgen H, Kandt LD, Mishieva L, Ni H, Raap M, Klein J *et al*: **A predictive endocrine resistance index accurately stratifies luminal breast cancer treatment responders and nonresponders.** *J Clin Invest* 2025, **135**(19).
3. Wong EYT, Verlingue L, Aldea M, Franzoi MA, Umeton R, Halabi S, Harbeck N, Indini A, Prelaj A, Romano E *et al*: **ESMO guidance on the use of Large Language Models in Clinical Practice (ELCAP).** *Ann Oncol* 2025, **36**(12):1447-1457.
4. van Aken ESM, Gandhi AK, O'Cathail SM, Borst G, Barriuso J, Fokas E, Castelo-Branco L, Ree AH, de Azambuja E, Kroeze S *et al*: **ESMO-ESTRO consensus statements on the safety of combining radiotherapy with CDK4/6, HER2, PARP, or mTOR inhibitors.** *Radiother Oncol* 2026, **215**:111330.
5. Untch M, Banys-Paluchowski M, Brucker SY, Denkert C, Fasching PA, Haidinger R, Harbeck N, Janni W, Krug D, Loibl S *et al*: **Treatment of Patients with Early Breast Cancer: 19th St. Gallen International Breast Cancer Consensus Discussed against the Background of German Treatment Recommendations.** *Geburtshilfe Frauenheilkd* 2025, **85**(7):677-693.

6. Ueno NT, Cottone F, Dunton K, Jacot W, Yamashita T, Sohn J, Tokunaga E, Prat A, Tsurutani J, Park YH *et al*: **Patient-reported outcomes from DESTINY-Breast04: trastuzumab deruxtecan versus physician's choice of chemotherapy in patients with HER2-low mBC.** *Oncologist* 2025, **30**(5).
7. Toss A, Blondeaux E, Tenedini E, Bonamici L, Graffeo R, Livraghi L, Villarreal-Garza C, Bernstein Molho R, Kwong A, Balmana J *et al*: **Association between type and location of germline BRCA1/2 pathogenic or likely pathogenic variants with phenotype and prognosis in young patients with breast cancer: results from an international cohort study.** *Ann Oncol* 2026, **37**(3):364-377.
8. Thomas A, Rhoads A, Mayer EL, O'Reilly S, Harbeck N, Curigliano G, Zhou Y, Adam V, Chan N, Conway KM *et al*: **Evolving incidence patterns for locally advanced operable breast cancer by receptor status: SEER 2010-2021.** *NPJ breast cancer* 2025, **11**(1):127.
9. Thomas A, Mayer EL, DeMichele A, Harbeck N, Curigliano G, Ignatiadis M, Adam V, Zhou Y, Brown TP, Gilham L *et al*: **Further Optimizing Care of Patients With Operable Hormone Receptor-Sensitive Breast Cancer.** *J Clin Oncol* 2025, **43**(5):487-491.
10. Thill M, Zahn MO, Welt A, Zaiss M, Engelken K, Kaltenecker G, Ringwald K, Gratzke K, Dille S *et al*: **Head-to-head comparison of palbociclib and ribociclib in first-line treatment of HR-positive/HER2-negative metastatic breast cancer with real-world data from the OPAL registry.** *Int J Cancer* 2025, **156**(9):1770-1782.
11. Sechi A, Mijnes J, Villwock S, Rose M, Steib F, Bringezu S, Berger J, Schalla C, von Serenyi S, Dietrich J *et al*: **The Janus Face of SPAG6: Inducing EMT in Luminal Breast Cancer Cells Amidst Widespread Expression Loss in Breast Tumours.** *J Cell Mol Med* 2025, **29**(19):e70870.
12. Schmidt G, Gluz O, Christgen M, Reinisch M, Kummel S, Nitz U, Braun M, Aktas B, Ludtke-Heckenkamp K, Forstbauer H *et al*: **HER2-low status as a distinct breast cancer subtype: myth or truth? Analysis of the WSG trials WSG-ADAPT-HR+/HER2-, WSG-PlanB, and WSG-ADAPT-TN.** *Breast cancer research : BCR* 2025, **27**(1):22.
13. Rickerl L, Bartsch H, Harbeck N, Hofmann DM, Kolben T, Degenhardt T, Sotlar K, Wuerstlein R: **Comparison of Prosigna(R) Assay and Urokinase Plasminogen Activator/Plasminogen Activator Inhibitor-1 Results in Early-Stage Breast Cancer Patients.** *Breast Care (Basel)* 2025.
14. Reimer T, Kuehn T, Mueller V, Ditsch N, Fehm T, Albert US, Bartsch R, Bauerfeind I, Bjelic-Radisic V, Blohmer JU *et al*: **AGO Breast Commission recommendations for the surgical therapy of breast cancer: Working Group on Gynecologic Cancers (AGO) update 2025.** *Eur J Surg Oncol* 2025, **51**(11):110445.
15. Radner M, Burmeister S, Jozwiak K, Schaumann N, Gronewold M, Raap M, Bartels S, Christgen H, Kandt LD, Hillmann P *et al*: **Clinicopathological Characteristics of a Distinct Tumor Phenotype: Invasive Lobular Carcinoma With Tubular Elements in the West German Study Group ADAPTcycle Trial.** *Lab Invest* 2025, **105**(6):104125.
16. Peter T, Koban KC, Ehrl D, Harbeck N, Kahlert S, Luczak C, Schmid J, Wuerstlein R, Hagemann F: **Macroareolar Changes following Periareolar Mastopexy: A Postoperative Assessment.** *Breast Care (Basel)* 2025.
17. Park-Simon TW, Muller V, Albert US, Banys-Paluchowski M, Bartsch R, Bauerfeind I, Bjelic-Radisic V, Blohmer JU, Budach W, Dall P *et al*: **AGO Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Early Breast Cancer: Update 2025.** *Breast Care (Basel)* 2025, **20**(3):189-207.
18. Nitz U, Graeser M, Gluz O, Kummel S, Just M, Jackisch C, Zu Eulenburg C, Christgen M, Harbeck N, West German Study G: **Long-term outcome data for patients with hormone receptor-positive early breast cancer participating in the WSG PlanB trial after preselection by gene expression analysis: 10-year survival results from the WSG PlanB registry.** *ESMO Open* 2025, **10**(12):105891.
19. Muller V, Horner M, Thill M, Banys-Paluchowski M, Schmatloch S, Fasching PA, Harbeck N, Langanke D, Uhrig S, Haberle L *et al*: **Real-world utilization of aromatase inhibitors, tamoxifen, and ovarian function suppression in premenopausal patients with early hormone receptor-positive, HER2-negative breast cancer with increased recurrence risk.** *Breast* 2025, **81**:104458.
20. Modi S, Jacot W, Iwata H, Park YH, Vidal Losada M, Li W, Tsurutani J, Ueno NT, Zaman K, Prat A *et al*: **Trastuzumab deruxtecan in HER2-low metastatic breast cancer: long-term survival analysis of the randomized, phase 3 DESTINY-Breast04 trial.** *Nat Med* 2025, **31**(12):4205-4213.
21. Meattini I, Tecic Vuger A, Becherini C, Epstein EJ, Garcia JP, Berger ER, Harbeck N: **Multimodal De-Escalation Strategies in Early Breast Cancer.** *Am Soc Clin Oncol Educ Book* 2025, **45**(3):e473462.
22. Martin M, Stecklein SR, Gluz O, Villacampa G, Monte-Millan M, Nitz U, Cobo S, Christgen M, Braso-Maristany F, Alvarez EL *et al*: **TNBC-DX genomic test in early-stage triple-negative breast cancer treated with neoadjuvant taxane-based therapy.** *Ann Oncol* 2025, **36**(2):158-171.
23. Luftner D, Kolberg HC, Hartkopf AD, Fehm TN, Welslau M, Muller V, Schutz F, Fasching PA, Jackisch C, Marme F *et al*: **Update Breast Cancer 2024 Part 3 - Patients with Advanced Stage Breast Cancer.** *Geburtshilfe Frauenheilkd* 2025, **85**(5):507-519.
24. Lambertini M, Allegranza D, Laubender RP, Harbeck N, Swain SM, Geyer CE, Slamon DJ, Bobba G, Lambertini C, de Haas S *et al*: **Predicting ovarian function loss after chemotherapy and anti-HER2 therapy in young breast cancer patients.** *J Natl Cancer Inst* 2025, **117**(11):2317-2326.
25. Kuemmel S, Graeser M, Schmid P, Reinisch M, Feuerhake F, Volk V, Armeanu-Ebinger S, Schutz L, Kelemen O, Schroeder C *et al*: **Chemotherapy-free neoadjuvant pembrolizumab combined with trastuzumab and pertuzumab in HER2-enriched early breast cancer (WSG-KEYRICHD-1): a single-arm, phase 2 trial.** *Lancet Oncol* 2025, **26**(5):629-640.
26. Korbie D, Stirzaker C, Gluz O, Zu Eulenburg C, Nitz U, Christgen M, Kuemmel S, Grischke EM, Forstbauer H, Braun M *et al*: **Immunomodulatory gene networks predict treatment response and survival to de-escalated, anthracycline-free neoadjuvant chemotherapy in triple-negative breast cancer in the WSG-ADAPT-TN trial.** *Mol Cancer* 2025, **24**(1):96.
27. Kepesidis KV, Jacob P, Schweinberger W, Huber M, Feiler N, Fleischmann F, Trubetskoy M, Voronina L, Aschauer J, Eissa T *et al*: **Electric-Field Molecular Fingerprinting to Probe Cancer.** *ACS Cent Sci* 2025, **11**(4):560-573.
28. Kates-Harbeck D, Kreipe H, Gluz O, Christgen M, Kuemmel S, Graeser M, Nitz U, Mahner S, Mayr D, Wuerstlein R *et al*: **Multimodal Artificial Intelligence Model From Baseline Histopathology Adds Prognostic Information for Distant Recurrence Assessment in Hormone Receptor-Positive/Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Negative Early Breast Cancer.** *JCO clinical cancer informatics* 2025, **9**:e2400287.
29. Johnston S, Martin M, O'Shaughnessy J, Hegg R, Tolaney SM, Guarneri V, Del Mastro L, Campone M, Sohn J, Boyle F *et al*: **Overall survival with abemaciclib in early breast cancer.** *Ann Oncol* 2026, **37**(2):155-165.
30. Jhaveri KL, Neven P, Casalnuovo ML, Kim SB, Tokunaga E, Aftimos P, Saura C, O'Shaughnessy J, Harbeck N, Carey LA *et al*: **Imlunestrant with or without abemaciclib in advanced breast cancer: updated efficacy results from the phase III EMBER-3 trial.** *Ann Oncol* 2026, **37**(4):532-543.
31. Janni W, Kolberg HC, Hartkopf AD, Fehm TN, Welslau M, Muller V, Schutz F, Fasching PA, Jackisch C, Marme F *et al*: **Update Breast Cancer 2024 Part 2 - Patients with Early Stage Breast Cancer.** *Geburtshilfe Frauenheilkd* 2025, **85**(5):493-506.
32. Hurvitz SA, Loi S, O'Shaughnessy J, Okines AFC, Tolaney SM, Sohn J, Saura C, Zhu X, Cameron D, Bachelot T *et al*: **Tucatinib and trastuzumab emtansine for patients with previously treated HER2-positive locally advanced and metastatic breast cancer: primary analysis of the randomized phase III trial HER2CLIMB-02.** *Ann Oncol* 2026, **37**(3):341-352.

33. Hirschberg L, Henze F, Paradies K, Winkler S, Schinkothe T, Haidinger R, Kates R, Hempel D, Mahner S, Kost B *et al*: **Evaluation of therapy support through a standardized nursing consultation for patients undergoing oral tumor therapy in gynecological oncology within the prospective CAMPA initiative.** *Eur J Oncol Nurs* 2025, **74**:102770.
34. Herzog CMS, Theeuwes B, Jones A, Evans I, Bjorge L, Zikan M, Cibula D, Harbeck N, Colombo N, Pashayan N *et al*: **Systems epigenetic approach towards non-invasive breast cancer detection.** *Nat Commun* 2025, **16**(1):3082.
35. Harmer V, Ammendolea C, Ryan M, Boyle F, Werutsky G, El Mouzain D, Marshall DA, Thomas C, Heidenreich S, Lu H *et al*: **Patient Preferences for HR+/HER2- Early Breast Cancer Adjuvant Treatment: A Multicountry Discrete Choice Experiment.** *Breast Care (Basel)* 2025, **20**(1):16-26.
36. Harbeck N, Modi S, Pusztai L, Ohno S, Wu J, Kim SB, Yoshida A, Fabi A, Cao X, Joseph R *et al*: **Neoadjuvant trastuzumab deruxtecan alone or followed by paclitaxel, trastuzumab, and pertuzumab for high-risk HER2-positive early breast cancer (DESTINY-Breast11): a randomised, open-label, multicentre, phase III trial.** *Ann Oncol* 2026, **37**(2):166-179.
37. Harbeck N, Dieras V, Gelmon KA, Finn RS, Martin M, Neven P, Kim S, Ma J, Gauthier E, Broughton E *et al*: **Effect of palbociclib plus letrozole on patient-reported health-related quality of life: extended follow-up of the PALOMA-2 trial.** *ESMO Open* 2025, **10**(4):104497.
38. Harbeck N, Brufsky A, Rose CG, Korytowsky B, Chen C, Tantakoun K, Jazexhi E, Nguyen DHV, Bartlett M, Samjoo IA *et al*: **Real-world effectiveness of CDK4/6i in first-line treatment of HR+/HER2- advanced/metastatic breast cancer: updated systematic review.** *Front Oncol* 2025, **15**:1530391.
39. Harbeck N, Brufsky A, Grace Rose C, Korytowsky B, Chen C, Tantakoun K, Jazexhi E, Nguyen DHV, Bartlett M, Samjoo IA *et al*: **Real-world effectiveness and safety of CDK4/6i in elderly and BIPOC patients with HR+/HER2- advanced/metastatic breast cancer: an updated systematic literature review.** *Front Oncol* 2025, **15**:1577075.
40. Hamann M, Christgen M, Gluz O, Nitz U, Kuemmel S, Braun M, Thill M, Wuerstlein R, Wimberger P, Hartkopf A *et al*: **Endocrine response assessment in HR-positive HER2-negative early breast cancer: concordance of local versus central Ki67 measurements in the WSG ADAPTcycle trial (n = 5292).** *ESMO Open* 2025, **10**(8):105552.
41. Graeser M, Gluz O, Zu Eulenburg C, Kuemmel S, von Schumann R, Christgen M, Wuerstlein R, Pelz E, Kreipe HH, Schmid P *et al*: **Prediction of survival after de-escalated neoadjuvant therapy in HER2-positive early breast cancer: a pooled analysis of three WSG trials.** *Ann Oncol* 2025, **36**(11):1366-1378.
42. Gluz O, Kates R, Kuemmel S, Nitz U, Harbeck N: **A tale of two trials: TAILORx and PlanB. Letter to the Editor regarding 'Impact of anthracyclines in genomic high-risk, node-negative, HR-positive/HER2-negative breast cancer' by Chen et al.** *Ann Oncol* 2026, **37**(5):743-745.
43. Glatzel V, Tomsitz D, Maurer M, Schneider S, Brunner S, Harbeck N, Heinzerling L: **CDK4/6 inhibitor in combination with aromatase inhibitor effective in metastatic hidradenocarcinoma.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(8):990-992.
44. Ganster F, Schrodi S, Braun M, Seifert C, Mahner S, Kolben T, Wuerstlein R, Harbeck N, Burgmann M: **Breast cancer in patients under 40 years: an 11-year retrospective cohort analysis.** *Arch Gynecol Obstet* 2025, **312**(2):583-593.
45. Ditsch N, Gnant M, Thomssen C, Harbeck N: **St. Gallen/Vienna 2025 Summary of Key Messages on Therapy in Early Breast Cancer from the 2025 St. Gallen International Breast Cancer Conference.** *Breast Care (Basel)* 2025, **20**(4):288-297.
46. De Schepper M, Koorman T, Richard F, Christgen M, Vincent-Salomon A, Schnitt SJ, van Diest PJ, Zels G, Mertens F, Maetens M *et al*: **In response to "Classification of Invasive Lobular Carcinoma".** *Mod Pathol* 2025, **38**(6):100755.
47. Cortes J, Lipatov O, Im SA, Goncalves A, Lee KS, Schmid P, Tamura K, Testa L, Ohtani S, Harbeck N *et al*: **Association of potential biomarkers with clinical outcomes in metastatic triple-negative breast cancer treated with pembrolizumab or chemotherapy.** *NPJ breast cancer* 2025, **11**(1):109.
48. Carstensen FV, Gernaat SAM, Banning F, Batista E, Van den Bongard D, Harbeck N, Hattink M, Livi L, Meattini I, Meijer K *et al*: **Attitudes toward AI-generated risk prediction in patients with early breast cancer: an international multicenter survey.** *Acta Oncol* 2025, **64**:1125-1128.
49. Cardoso F, O'Shaughnessy J, Liu Z, McArthur H, Schmid P, Cortes J, Harbeck N, Telli ML, Cescon DW, Fasching PA *et al*: **Pembrolizumab and chemotherapy in high-risk, early-stage, ER(+)/HER2(-) breast cancer: a randomized phase 3 trial.** *Nat Med* 2025, **31**(2):442-448.
50. Burgmann M, Schlager V, Lotz A, Hermelink K, Kolben T, Seifert C, Ganster F, Mahner S, Harbeck N, Wuerstlein R: **Impact of Therapy on Health-Related Quality of Life in Breast Cancer Patients >60 Years.** *Breast Care (Basel)* 2025, **21**(1):28-40.
51. Burgmann M, Hermelink K, Lotz A, Schlager V, Kolben T, Seifert C, Ganster F, Koenig A, Beyer S *et al*: **Influence of breast cancer on life satisfaction in the elderly patient.** *Arch Gynecol Obstet* 2025, **311**(4):1163-1171.
52. Blay JY, Cervantes A, Andre F, Peters S, Harbeck N, Azambuja E, Curigliano G: **An unforeseen, existential threat to oncological research in Europe.** *Ann Oncol* 2025, **36**(12):1550-1552.
53. Bartsch R, Cameron D, Ciruelos E, Criscitiello C, Curigliano G, Duhoux FP, Foukakis T, Gligorov J, Harbeck N, LeVasseur N *et al*: **Expert recommendations on treatment sequencing and challenging clinical scenarios in human epidermal growth factor receptor 2-positive (HER2-positive) metastatic breast cancer.** *Cancer Treat Rev* 2025, **132**:102853.
54. Antonarelli G, Perez-Garcia JM, Gion M, Rugo H, Schmid P, Bardia A, Hurvitz S, Harbeck N, Tolaney SM, Curigliano G *et al*: **Redefining clinical trial strategic design to support drug approval in medical oncology.** *Ann Oncol* 2025, **36**(6):645-650.
55. Andre F, Soldato D, Vaz-Luis I, Cervantes A, Peters S, Harbeck N, de Azambuja E, Blay JY: **Promoting equitable access to financial services to end financial discrimination against cancer survivors in Europe: scientific and ethical reasons.** *ESMO Open* 2025, **10**(11):105767.
56. Aldea M, Salto-Tellez M, Marra A, Umeton R, Stenzinger A, Koopman M, Prelaj A, Kehl KL, Gilbert S, Lessmann ME *et al*: **ESMO basic requirements for AI-based biomarkers in oncology (EBAI).** *Ann Oncol* 2026, **37**(3):414-430.
57. Ahmed B, Al-Khames Aga Q, Cheung KL, de Boniface J, Gnant M, Cardoso MJ, Rakha E, Elumalai T, Harbeck N, Kaidar-Person O *et al*: **Treatment strategies for triple-negative primary breast cancer in older women: a systematic review.** *JNCI Cancer Spectr* 2025, **9**(3).

Prof. Dr. Volker Heinemann

1. Yamamoto K, Bando H, Misumi T, Nishikawa T, Wakabayashi M, Yamazaki K, Maehara Y, Oki E, Saltz LB, Douillard JY *et al*: **Chronological survival improvement over time with oxaliplatin-based chemotherapy plus targeted agents in metastatic colorectal cancer: An ARCAD database study.** *Eur J Cancer* 2025, **230**:116034.
2. Weiss L, Stintzing S, Stahler A, Benedikt Westphalen C, von Weikersthal LF, Decker T, Kiani A, Vehling-Kaiser U, Al-Batran SE, Heintges T *et al*: **Molecular hyperselection for optimal choice of first-line targeted therapy independent of primary tumor**

- sidedness: An exploratory analysis of the randomized FIRE-3 study performed in RAS wild-type metastatic colorectal cancer. *Eur J Cancer* 2025, **221**:115399.
3. Weiss L, Stintzing S, Modest DP, Stahler A, von Weikersthal LF, Reinacher-Schick A, Decker T, Probst V, Heinrich K, Schwaner I *et al*: First-line treatment efficacy of anti-EGFR versus anti-VEGF antibodies in BRAF(V600E)-mutated metastatic colorectal cancer according to primary tumor sidedness: A pooled analysis of seven clinical trials performed in the first-line treatment of mCRC (German AIO Study Group). *Eur J Cancer* 2026, **232**:116105.
4. Vornhulz M, Angelberger M, Sirtl S, Philipp AB, Rossler D, Ondrejko K, Markwardt D, Heinrich K, Westphalen CB, Heinemann V *et al*: Sustained Clinical Response to Olaparib in a Patient with Metastatic Pancreatic Cancer and Somatic ATM Mutation R2034Ter: A Case Report. *Oncol Res Treat* 2025, **48**(9):548-554.
5. Strickler JH, Bekaii-Saab T, Cercek A, Heinemann V, Nakamura Y, Raghav K, Siena S, Tabernero J, Van Cutsem E, Yoshino T *et al*: MOUNTAINEER-03 phase III study design: first-line mFOLFOX6 + tucatinib + trastuzumab for HER2+ metastatic colorectal cancer. *Future Oncol* 2025, **21**(3):303-311.
6. Stintzing S, Klein-Scory S, Fischer von Weikersthal L, Fuchs M, Kaiser F, Heinrich K, Modest DP, Hofheinz RD, Decker T, Gerger A *et al*: Baseline Liquid Biopsy in Relation to Tissue-Based Parameters in Metastatic Colorectal Cancer: Results From the Randomized FIRE-4 (AIO-KRK-0114) Study. *J Clin Oncol* 2025, **43**(12):1463-1473.
7. Stahler A, Modest DP, Stintzing S, Borelli B, Keller T, Held S, Fischer von Weikersthal L, Muller L, Graeven U, Decker T *et al*: Individual Patient Data Meta-Analysis of Consensus Molecular Subtypes as Biomarkers of First-Line Treatment in RAS Wild-Type Metastatic Colorectal Cancer. *J Clin Oncol* 2026, **44**(1):31-41.
8. Stahler A, Karthaus M, Fruehauf S, Graeven U, Muller L, Fischer von Weikersthal L, Caca K, Goekkurt E, Ballhausen A, Sommerhauser G *et al*: Panitumumab plus 5-fluorouracil and folinic acid or 5-fluorouracil and folinic acid alone as maintenance therapy in RAS wild-type metastatic colorectal cancer (PanaMa, AIO KRK 0212): final efficacy analysis of a randomised, open-label, phase 2 trial. *EClinicalMedicine* 2025, **79**:103004.
9. Seufferlein T, Mayerle J, Boeck S, Brunner T, Ettrich TJ, Grenacher L, Gress TM, Hackert T, Heinemann V, Kestler A *et al*: [Correction: Version 3.1]. *Z Gastroenterol* 2025, **63**(7):783.
10. Seufferlein T, Mayerle J, Boeck S, Brunner T, Ettrich TJ, Grenacher L, Gress TM, Hackert T, Heinemann V, Kestler A *et al*: [Correction: AWMF-Registernummer: 032-0100L - Leitlinie (Kurzversion)]. *Z Gastroenterol* 2025, **63**(7):783.
11. Rademaker G, Hernandez GA, Seo Y, Dahal S, Miller-Phillips L, Li AL, Peng XL, Luan C, Qiu L, Liegeois MA *et al*: PCSK9 drives sterol-dependent metastatic organ choice in pancreatic cancer. *Nature* 2025, **643**(8074):1381-1390.
12. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukova M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J *et al*: Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany. *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
13. Mittal P, Battaglin F, Yang Y, Soni S, Stintzing S, Parikh AR, Ashouri K, Algaze S, Jayachandran P, Torres-Gonzalez L *et al*: Genetic Polymorphisms in MHC Classes I and II Predict Outcomes in Metastatic Colorectal Cancer. *Int J Mol Sci* 2025, **26**(6).
14. Mahajan UM, Oehrle B, Goni E, Strobel O, Kaiser J, Grutzmann R, Werner J, Friess H, Gress TM, Seufferlein TW *et al*: Validation of two plasma metabolite signatures for patients at risk of or with suspected pancreatic ductal adenocarcinoma (METAPAC): a prospective, multicentre, investigator-masked, enrichment design, phase 4 diagnostic study. *The Lancet Gastroenterology & hepatology* 2025, **10**(7):634-647.
15. Klein-Scory S, Baraniskin A, Schmiegell W, Mika T, Schroers R, Held S, Heinrich K, Tougeron D, Modest DP, Schwaner I *et al*: Evaluation of circulating tumor DNA as a prognostic and predictive biomarker in BRAF V600E mutated colorectal cancer-results from the FIRE-4.5 study. *Molecular oncology* 2025, **19**(2):344-356.
16. Kimmel B, Lohnert ST, Wedekind F, Gunther M, Ormanns S, Hartlapp I, Siveke J, Siegler G, Boeck S, Algul H *et al*: Growth differentiation factor-15 (GDF-15) in localized pancreatic adenocarcinoma treated with multiagent chemotherapy: a biomarker analysis from the NEOLAP trial (AIO-PAK-0113). *ESMO Gastrointest Oncol* 2026, **11**:100274.
17. Hubert P, Kasprzak J, Kazmaier L, Knaier L, Fey T, Heinemann V, Nasseh D: Is source data verification a valid tool to improve data quality of tumour documentation data? A critical assessment. *Health Inf Manag* 2025:18333583251330432.
18. Holch JW, Ohnmacht AJ, Stintzing S, Heinrich K, Weiss L, Probst V, Stahler A, Fischer von Weikersthal L, Decker T, Kiani A *et al*: FOLFIRI with cetuximab or bevacizumab in RAS wild-type metastatic colorectal cancer: Refining first-line treatment selection by combining clinical parameters: A post hoc analysis of the randomized open-label phase III trial FIRE-3/AIO KRK0306. *Eur J Cancer* 2025, **220**:115388.
19. Heinrich K, Stintzing S, Weikersthal LFV, Decker T, Kiani A, Kaiser F, Al-Batran SE, Heintges T, Lerchenmuller C, Kahl C *et al*: Impact of sex on efficacy and safety of 1st-line treatment with FOLFIRI plus cetuximab or bevacizumab in RAS/BRAF wildtype metastatic colorectal cancer - A subgroup analysis of the FIRE-3 (AIO KRK-0306) trial. *Eur J Cancer* 2026, **232**:116133.
20. Germani MM, Heinemann V, Rossini D, Fischer von Weikersthal L, Pietrantonio F, Heinrich K, Stahler A, Lonardi S, Kaiser F, Decker T *et al*: Risk of disease progression in first-line metastatic colorectal cancer therapy to guide disease reassessments-analysis of 11 trials by AIO and GONO. *Ann Oncol* 2025, **36**(11):1307-1318.
21. Fey T, Kasprzak J, Ernst J, Weiher F, Schmid M, Erickson N, Kuhnel B, Prompinit W, Tanzer-Kuntzer S, Algul H *et al*: Information and support for cancer patients and their relatives - evaluation of central contact point enquiries: a retrospective analysis. *BMC Health Serv Res* 2025, **25**(1):1192.
22. Dorman K, Breitenwieser K, Fischer L, Zhang D, Probst V, Weiss L, Heinrich K, Kunz WG, Holch JW, Giessen-Jung C *et al*: Real-world analysis of immune checkpoint inhibitor efficacy and response predictors in patients treated at the CCCMunich(LMU) outpatient clinic. *Sci Rep* 2025, **15**(1):43269.
23. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board. *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
24. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board. *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
25. Dapper H, Dantes M, Herschbach P, Algul H, Heinemann V: Correction: Relevance of tumor boards for the inclusion of patients in oncological clinical trials. *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(1):40.
26. Cercek A, Bachet JB, Capdevila J, Starling N, Chen E, Salvatore L, Bando H, O'Donnell S, Harfst L, Szigyarto Z *et al*: A Phase Two, Single-Arm, Open-Label Study With Dostarlimab Monotherapy in Participants With Untreated Stage II/III dMMR/MSI-H Locally Advanced Rectal Cancer (AZUR-1). *Clin Colorectal Cancer* 2025, **24**(2):325-330.
27. Battaglin F, O'Neil BH, Stintzing S, Ou FS, Zemla TJ, Niedzwiecki D, Innocenti F, Hochster HS, von Weikersthal LF, Decker T *et al*: Outcomes for FOLFIRI plus bevacizumab or cetuximab in patients treated with oxaliplatin-based adjuvant therapy: A combined analysis of FIRE-3 and CALGB/SWOG 80405 (Alliance). *Eur J Cancer* 2025, **227**:115694.

28. Ballhausen A, Swoboda S, Horst D, Fruehauf S, Graeven U, Muller L, Trarbach T, Fischer von Weikersthal L, Goekkurt E, Heinemann V *et al*: **Spatial Tumor Immune Microenvironment as a Prognostic and Predictive Biomarker in Anti-EGFR-Based Maintenance for RAS wt Metastatic CRC-The PanaMa (AIO KRK0212) Trial.** *Clin Cancer Res* 2025, **31**(19):4049-4058.
29. Arndt V, Doege D, Frohling S, Albers P, Algul H, Bargou R, Bokemeyer C, Bornhauser M, Brandts CH, Brossart P *et al*: **Correction: Cancer care in German centers of excellence during the first 2 years of the COVID-19 pandemic.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(1):39.

Prof. Dr. Lucie Heinzerling

1. Wolff L, Ertl C, Heinzerling L, Aspeslagh S, Verhaert M, Lattenist R, Confente C, Lambert C, Ilzkovitz M: **Acquired hemophilia due to immune checkpoint inhibitors: a case series introducing emicizumab treatment.** *Oncologist* 2025, **30**(10).
2. von Bubnoff D, Schmitt C, Goldinger SM, Schadendorf D, Kahler KC, Hafner C, Kramer N, Frohlich W, Dummer R, Berking C *et al*: **Prognostic and predictive value of IDO expression in metastatic melanoma treated with Ipilimumab.** *PLoS One* 2025, **20**(5):e0321937.
3. Volter F, Wehite L, Resuli B, Walter J, Daisenberger L, Ingenerf M, Heimer M, Brendel M, Sheikh GT, Unterrainer LM *et al*: **Elevated FDG uptake in non-tumorous lung regions does not predict immune checkpoint inhibitor-related pneumonitis in lung cancer patients.** *Front Oncol* 2025, **15**:1563030.
4. Tomsitz D, Zimmermann P, Kunz WG, Neumann J, Siegmund BJ, Weiss BG, Kauke T, Siene W, French LE, Klauschen F *et al*: **Neoadjuvant treatment with immune checkpoint inhibitors in patients with melanoma: A real-life retrospective study.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(5):600-608.
5. Tomsitz D, Livingstone E, Loquai C, Kaatz M, Leiter U, Schilling B, Terheyden P, Hassel J, Sachse M, Ulrich J *et al*: **Early termination does not negatively impact the outcome of adjuvant immunotherapy in melanoma.** *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2025, **39**(11):1975-1986.
6. Tomsitz D, Grabmaier U, Spiro J, Nicolai L, French LE, Massberg S, Heinzerling L: **Optimized monitoring for immune checkpoint inhibitor induced myocarditis using high-sensitivity troponin-T.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115186.
7. Schulz TU, Zierold S, Sachse MM, Pesch G, Tomsitz D, Schilbach K, Kahler KC, French LE, Heinzerling L: **Corrigendum to "Persistent immune-related adverse events after cessation of checkpoint inhibitor therapy: Prevalence and impact on patients' health-related quality of life" [Eur J Cancer 176 (2022) 88-99].** *Eur J Cancer* 2025, **217**:115236.
8. Schmitt C, Muller KJ, Tiedt S, Kramer N, Manger I, Knauss S, Muller-Jensen L, Huehnchen P, Boehmerle W, Schoberl F *et al*: **Increased serum NfL and GFAP levels indicate different subtypes of neurologic immune-related adverse events during treatment with immune checkpoint inhibitors.** *Int J Cancer* 2025, **156**(10):1961-1971.
9. Rockel M, Musella L, Preusse C, Radke J, Zimmer L, Thoms KM, Dimitriou F, Endres M, Bohmerle W, Frohlich W *et al*: **Gene expression and molecular pathway analyses differentiate immunotherapy-induced myositis from spontaneous dermatomyositis.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):28434.
10. Reitmaier M, Livingstone E, Thoms KM, Heppt MV, Meiss F, Gesierich A, Drexler K, Heinzerling L, Meier F, Menzer C *et al*: **Real-world management of patients with complete response under immune-checkpoint inhibition for advanced melanoma.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(3):321-327.
11. Reitmaier M, Livingstone E, Heinzerling L, Thoms KM, Meiss F, Heppt MV, Gesierich A, Drexler K, Meier F, Schlaak M *et al*: **Real-world management of adjuvant systemic melanoma therapy: Multi-center survey of 51 DeCOG skin cancer centers.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025.
12. Poffet P, Baghin V, Frohlich F, Banzola I, Laube J, Mellett M, Heinzerling L, Meier-Schiesser B: **Notable Differences in Clinical Features and Inflammatory Gene Expression Between Genital Lichen Sclerosus and Lichen Planus.** *Biomedicines* 2025, **13**(11).
13. Pesch G, Piseddu I, Gaertig J, Kramer N, Kramer R, Schulz TU, Zwiebel M, Ledderose S, Retzlaff J, Eckstein M *et al*: **Deep Immune Phenotyping Reveals Distinct Immunopathogenesis in Checkpoint Inhibitor-Induced Colitis Compared with Ulcerative Colitis.** *Cancer Immunol Res* 2025, **13**(7):1053-1069.
14. Manger I, Schmitt C, Berking C, French LE, Vera-Gonzalez J, Heinzerling L: **Association of HLA-A*02:01 type with efficacy and toxicity of immune checkpoint inhibitor therapy in melanoma patients: a retrospective cohort study.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):565.
15. Kott J, Zell T, Zimmermann N, Runger A, Smit DJ, Abeck F, Geidel G, Hansen-Abeck I, Heidrich I, Weichenthal M *et al*: **Improved survival of advanced melanoma patients receiving immunotherapy with concomitant antithrombotic therapy - A multicenter study on 2419 patients from the prospective skin cancer registry ADOReg.** *Eur J Cancer* 2025, **214**:115159.
16. Kalkavan H, Scheulen ME, Kampgen E, Keilholz U, Heinzerling L, Lueong SS, Hlinka A, Gromke T, Ochsenreither S, Hilger RA *et al*: **Sorafenib as first-line therapy for metastatic uveal melanoma: A multicenter, placebo-controlled randomized discontinuation study (STREAM).** *iScience* 2025, **28**(12):114045.
17. Hughes BGM, Guminski A, Bowyer S, Migdem MR, Schmults CD, Khushalani NI, Chang ALS, Grob JJ, Lewis KD, Ansstas G *et al*: **A phase 2 open-label study of cemiplimab in patients with advanced cutaneous squamous cell carcinoma (EMPOWER-CSCC-1): Final long-term analysis of groups 1, 2, and 3, and primary analysis of fixed-dose treatment group 6.** *J Am Acad Dermatol* 2025, **92**(1):68-77.
18. Heinzerling L: **Evidence for optimal treatment of immune-related adverse events needed - should we use extracorporeal photopheresis?** *Immunotherapy* 2025, **17**(6):385-387.
19. Haggemuller S, Wies C, Abels J, Winterstein JT, Heinlein L, Nogueira Garcia C, Utikal JS, Wohlfeil SA, Meier F, Hobelsberger S *et al*: **Discordance, accuracy and reproducibility study of pathologists' diagnosis of melanoma and melanocytic tumors.** *Nat Commun* 2025, **16**(1):789.
20. Glatzel V, Tomsitz D, Maurer M, Schneider S, Brunner S, Harbeck N, Heinzerling L: **CDK4/6 inhibitor in combination with aromatase inhibitor effective in metastatic hidradenocarcinoma.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(8):990-992.
21. Gaudy-Marqueste C, Grob JJ, Garbe C, Ascierto PA, Arron S, Basset-Seguain N, Bohné AS, Lenoir C, Dummer R, Fagnoli MC *et al*: **Operational classification of cutaneous squamous cell carcinomas based on unsupervised clustering of real cases by experts.** *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2025, **39**(3):612-621.
22. Ertl C, Tomsitz D, Rizzo F, Hempel D, Heinzerling L, Milani V: **Real-world management and outcomes of immune-related adverse events in German cancer care: A multicenter analysis using the SERIO registry.** *Oncologist* 2025, **30**(10).
23. Ertl C, Kroiss M, French LE, Heinzerling L: **Extracorporeal photopheresis effective in immune-related capillary leak/polyserositis in splenectomized patient.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115189.
24. Eigentler T, Thomas I, Samoylenko I, Erdmann M, Heinzerling L, Ochsenreither S, Krauss J, Oberoi A, Robert C, Lebbe C *et al*: **Phase I study of intratumoral administration of CV8102 in patients with advanced melanoma, squamous cell carcinoma of the**

- skin, squamous cell carcinoma of the head and neck, or adenoid cystic carcinoma. *Journal for immunotherapy of cancer* 2025, 13(2).
25. DeTemple VK, Kaatz M, Stockfleth E, Scheel C, Angela Y, Gutzmer R, Leiter U, Meier F, Schadendorf D, Livingstone E *et al*: **Real-world experience with first- versus second-line cemiplimab for advanced basal cell carcinoma.** *Eur J Cancer* 2025, 225:115590.
 26. Ciernik A, Ciernik L, Bonczkowitz P, Morak M, Heinzerling L, Bennaceur Y, Lawless A, Sullivan R, Kott J, Gebhardt C *et al*: **Retrospective multicenter analysis of real-life toxicity and outcome of ipilimumab and nivolumab in metastatic uveal melanoma.** *Oncologist* 2025, 30(7).
 27. Chen YC, Dolladille C, Rao A, Palaskas NL, Deswal A, Lehmann L, Cautela J, Courand PY, Hayek S, Zhu H *et al*: **Immune Checkpoint Inhibitor Myocarditis and Left Ventricular Systolic Dysfunction.** *JACC CardioOncol* 2025, 7(3):234-248.
 28. Arnold L, Tomsitz D, Buchillon R, Leding J, Senner S, Frey S, Janjic N, French LE, Heinzerling L: **Successful treatment of localized Merkel cell carcinoma with avelumab in a patient with amyotrophic lateral sclerosis.** *Immunotherapy* 2025, 17(12):867-870.
 29. Arnold L, Morak M, Kramer N, Berking C, Schefzyk M, Hassel JC, Ziemer M, French LE, Gutzmer R, Nashan D *et al*: **Interleukin-4 and -13 Gene Expression Profiles in Immune-Related Bullous Pemphigoid Indicate Efficacy of IL-4/IL-13 Inhibitors.** *Cancers (Basel)* 2025, 17(11).

PD Dr. Julian Holch

1. Dorman K, Breitenwieser K, Fischer L, Zhang D, Probst V, Weiss L, Heinrich K, Kunz WG, Holch JW, Giessen-Jung C *et al*: **Real-world analysis of immune checkpoint inhibitor efficacy and response predictors in patients treated at the CCCMunich(LMU) outpatient clinic.** *Sci Rep* 2025, 15(1):43269.
2. Heinrich K, Stintzing S, Weikersthal LFV, Decker T, Kiani A, Kaiser F, Al-Batran SE, Heintges T, Lerchenmuller C, Kahl C *et al*: **Impact of sex on efficacy and safety of 1st-line treatment with FOLFIRI plus cetuximab or bevacizumab in RAS/BRAF wildtype metastatic colorectal cancer - A subgroup analysis of the FIRE-3 (AIO KRK-0306) trial.** *Eur J Cancer* 2026, 232:116133.
3. Holch JW, Ohnmacht AJ, Stintzing S, Heinrich K, Weiss L, Probst V, Stahler A, Fischer von Weikersthal L, Decker T, Kiani A *et al*: **FOLFIRI with cetuximab or bevacizumab in RAS wild-type metastatic colorectal cancer: Refining first-line treatment selection by combining clinical parameters: A post hoc analysis of the randomized open-label phase III trial FIRE-3/AIO KRK0306.** *Eur J Cancer* 2025, 220:115388.
4. Weiss L, Stintzing S, Stahler A, Benedikt Westphalen C, von Weikersthal LF, Decker T, Kiani A, Vehling-Kaiser U, Al-Batran SE, Heintges T *et al*: **Molecular hyperselection for optimal choice of first-line targeted therapy independent of primary tumor sidedness: An exploratory analysis of the randomized FIRE-3 study performed in RAS wild-type metastatic colorectal cancer.** *Eur J Cancer* 2025, 221:115399.

Prof. Dr. Boris Holzapfel

1. Zhang AZ, Ficklscherer A, Niethammer TR, Woiczinski M, Davies-Knorr P, Holzapfel BM, Muller PE: **Comparison of Biological Augmentation in Rotator Cuff Repair Using Inflamed Versus Noninflamed Bursal Tissue in Rats.** *Arthroscopy* 2025, 41(5):1316-1325.
2. Wulf J, Unglaub F, Boever J, Spies CK, Bocker W, Holzapfel BM, Cavalcanti Kussmaul A: **[Fractures of the finger and metacarpal bones II-V : Diagnostics and treatment].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, 128(9):699-712.
3. Wulf J, Holzapfel BM, Reidler P, Lerchenberger M: **[Deformities of the hip joint as cause of groin pain: diagnostics and therapy].** *Chirurgie (Heidelb)* 2025, 96(8):633-640.
4. Wulf J, Baur N, Kistler M, Hagar K, Traxler H, Neuerburg C, Bocker W, Holzapfel BM, Cavalcanti Kussmaul A: **S2AI revision surgery - biomechanical evaluation of increased screw diameters.** *Eur Spine J* 2025.
5. Wuermeling QJ, Ziegler CM, Konig S, Gottling L, Simon D, Goller SS, Zvereva AM, Schroeder SA, Sitzberger A, Berger NC *et al*: **Ultrasound is a suitable radiation-free alternative for hip surveillance in children with cerebral palsy or developmental dysplasia of the hip older than one year.** *Int Orthop* 2026, 50(1):189-200.
6. Weigert A, Bauer L, Jacobi H, Woiczinski M, Dinauer A, Holzapfel BM, Muller PE, Niethammer TR: **Quadriceps force and medio-laterally directed joint force during knee flexion in a personalized patellofemoral joint model.** *BMC Musculoskelet Disord* 2025, 27(1):53.
7. Wehrkamp K, Miksch RC, Polzer H, Gilbert F, Buhner M, Holzapfel BM, Bocker W, Neudeck R: **The Impact of Virtual-, Augmented- and Mixed Reality during Preoperative Informed Consent: A Systematic Review of the Literature.** *J Med Syst* 2025, 49(1):89.
8. Watrinet J, Blum P, Willinger L, Mehl J, Siebenlist S, Bormann M, Bocker W, Holzapfel B, Furmetz J: **Axial rotation of the hinge axis can cause changes in coronal tibial alignment in anterior tibial closing wedge osteotomy in a 3D simulation model.** *J Exp Orthop* 2025, 12(1):e70198.
9. von Philipsborn P, Bahlke M, Breidenassel C, Holzapfel C, Joisten C, Plachta-Danielzik S, Nothacker M, Rubin D, Rung-Friebe M, de Zwaan M *et al*: **Prevention of Obesity among Adults: Evidence- and Consensus-Based Guideline.** *Obes Facts* 2025, 18(6):656-674.
10. Tumler J, Simon D, Beckers G, Paulus AC, Holzapfel BM, Arnholdt J: **Surgical approaches in total hip arthroplasty do not influence the bacterial spectrum of acute postoperative periprosthetic joint infections.** *J Bone Jt Infect* 2025, 10(5):385-396.
11. Simon JM, Niethammer TR, Thorwachter C, Woiczinski M, Endres F, Muller PE, Holzapfel BM, Bauer L: **Retention or sacrifice of posterior cruciate ligament has no effect on in vitro kinematics in medial pivot total knee arthroplasty.** *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2025.
12. Simon D, Lerchenberger M, Arnholdt J, Holzapfel BM, Beckers G: **Resection of Heterotopic Ossifications and Total Hip Arthroplasty Using a Single Ludloff Medial Approach: A Case Report.** *JBJS Case Connect* 2025, 15(1).
13. Simon D, Kalil J, Lerchenberger M, Schroeder LM, Balling H, Bocker W, Holzapfel BM, Arnholdt J, Beckers G: **Perioperative complications and mid-term outcomes in total hip and knee joint arthroplasty among solid organ transplant recipients: lowest reoperation-free survival and patient survivorship in lung transplant recipients.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, 145(1):240.
14. Simon D, Bartz B, Kistler M, Mayer-Wagner S, Muller PE, Niethammer TR, Holzapfel BM, Beckers G: **Decellularisation of human meniscus tissue using sodium dodecyl sulphate (SDS): Preserving biomechanical integrity for scaffold-based meniscal repair.** *J Exp Orthop* 2025, 12(3):e70375.
15. Schrempp J, Holzapfel BM, Polzer H, Baumbach SF: **[Arthroscopy in the treatment of acute and chronic syndesmotic injuries of the ankle joint].** *Operative Orthopädie und Traumatologie* 2025, 37(5):338-353.

16. Saller T, Allmendinger J, Knabe P, Knabe M, Lenninger L, Just AM, Seidenspinner D, Holzapfel B, Neuerburg C, Tomasi R: **Feasibility and Safety of Liberal Fluid Fasting in an Orthogeriatric Department: A Prospective Before-and-After Cohort Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(15).
17. Neidlein C, Berthold DP, Winden F, Holzapfel BM, Bocker W, Furmetz J, Bormann M: **[Importance of emergency temporary external fixation for bicondylar tibial plateau fractures : A 10-year retrospective analysis from a university level 1 trauma center].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(11):853-860.
18. Lonardi J, Halimeh S, von Mackensen S, Kleinlein L, Fleischer J, Funk H, Holz J, Holzapfel J, Juranek S, Lieftuchter V *et al*: **HAEMFIX: Impact of Switching From SHL-FIX to EHL-FIX in Patients With Haemophilia B.** *Haemophilia* 2026, **32**(1):55-62.
19. Laubach M, Whyte S, Chan HF, Hildebrand F, Holzapfel BM, Kneser U, Dulleck U, Huttmacher DW: **How Framing Bias Impacts Preferences for Innovation in Bone Tissue Engineering.** *Tissue Eng Part A* 2025, **31**(5-6):277-283.
20. Laubach M, Hartmann H, Holzapfel BM, Mayer-Wagner S, Schenke-Layland K, Huttmacher DW: **[3D printing in surgery: relevance of technology maturity assessment in bioprinting research studies].** *Chirurgie (Heidelb)* 2025, **96**(4):306-315.
21. Laubach M, Cheers GM, Frankenbach-Desor T, Weimer LP, Baumgartner H, Bocker W, Burgkart R, Cidonio G, D'Este M, Dirnagl U *et al*: **Clinical translation of 3D-printed patient-specific bone implants: a consensus statement.** *International journal of surgery (London, England)* 2025, **111**(11):7497-7506.
22. Lampert C, Pachmann F, Pfahl K, Holzapfel BM, Bocker W, Helfen T, Neuerburg C, Faust L: **Predictors of immobility following surgery for periprosthetic hip fractures.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2025, **145**(1):523.
23. Lampert C, Holzapfel BM, Bocker W, Lerchenberger M: **[Peri-implant shaft fractures of the femur and tibia : Classification, diagnostics, treatment and geriatric trauma aspects].** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(11):829-839.
24. Klaut M, Berthold DP, Neidlein C, Stuby F, Patzold R, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J, Bormann M: **From early complications to delayed failures: Revision surgery after tibial plateau fracture fixation in 1027 cases.** *Injury* 2025, **56**(8):112543.
25. Kim M, Cheers GM, Hartmann B, Clausen-Schaumann H, Boccaccini AR, Holzapfel BM, Mayer-Wagner S: **Dextran-Polydopamine Dual Coating on 3D-Printed Polycaprolactone Scaffolds as a Potential Biofunctionalization Platform for Bone Tissue Engineering.** *ACS Appl Bio Mater* 2025, **8**(10):9145-9160.
26. Herr FL, Hohmann N, Dascalescu C, Hoppe B, Gildein H, Schafer V, Ricke J, Holzapfel BM, Schroder L, Hesse N *et al*: **3D isotropic FastView MRI localizer allows reliable torsion measurements of the lower limb.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):87.
27. Hagelstein S, Schroder LM, Pachmann F, Simon D, Holzapfel BM, Beckers G: **Approach-specific complication management in direct anterior approach total hip arthroplasty.** *Orthopadie (Heidelb)* 2025, **54**(10):769-776.
28. Gospos J, Laubach M, Savi FM, Ravichandran A, Bauer J, Friedrich O, Holzapfel BM, Wagner F, Mashimo T, Saifzadeh S *et al*: **Dynamic assessment of a humanized bone tumour microenvironment reveals insights into osteosarcoma primary tumour remodelling and lung metastases.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):45619.
29. Fuchs S, Schwettmann L, Katzenberger B, Paulus A, Holzapfel BM, Biebl JT, Weigl M: **Association of self-efficacy, risk attitudes, and time preferences with health-related quality of life and functioning after total hip or knee replacement - Results of the Mobile-TRA 2 cohort.** *Health and quality of life outcomes* 2025, **23**(1):44.
30. Durr HR, Hett M, Klein A, Rakete S, Holzapfel BM, Lahr C: **Highly Elevated Metal Ion Levels After Tumor Resections and Reconstruction With Megaprotheses Around the Knee.** *Clinical orthopaedics and related research* 2025, **483**(9):1626-1634.
31. Distelmaier L, Gebhard C, Holzapfel A, von Bergwelt-Baildon M, Theurich S, Cario H, Spiekermann K: **[Recurrent hemolysis and iron overload of unclear origin].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(3):328-330.
32. Di Matteo F, Bonrath R, Pravata V, Schmidt H, Ayo Martin AC, Di Giaimo R, Menegaz D, Riesenberger S, de Vrij FMS, Maccarrone G *et al*: **Neuronal hyperactivity in neurons derived from individuals with gray matter heterotopia.** *Nat Commun* 2025, **16**(1):1737.
33. Chae Y, Cheers GM, Kim M, Reidler P, Klein A, Fevens T, Holzapfel BM, Mayer-Wagner S: **MRI as a viable alternative to CT for 3D surgical planning of cavitary bone tumors.** *Magn Reson Imaging* 2025, **119**:110369.
34. Berthold DP, Traub F, Gilbert F, Bocker W, Holzapfel B, Bormann M: **Partial tear of the medial gastrocnemius head : A case report of meniscal symptoms in a 32-year-old recreational athlete.** *Unfallchirurgie (Heidelb)* 2025, **128**(4):319-323.
35. Beckers G, Simon D, Lerchenberger M, Bocker W, Arnholdt J, Holzapfel BM: **Combined direct anterior approach and navigation-assisted percutaneous anterograde posterior column fixation for acetabular periprosthetic fractures.** *Operative Orthopadie und Traumatologie* 2026, **38**(2):104-118.
36. Beckers G, Simon D, Grimberg A, Steinbruck A, Schroder L, Holzapfel BM: **Morbidity and Mortality Analysis of Primary Total Knee Arthroplasty in Patients Aged > 90 Years: Insights From the German Arthroplasty Registry.** *J Arthroplasty* 2025.
37. Bauer L, Niethammer TR, Thorwachter C, Woiczinski M, Muller PE, Simon F, Holzapfel BM, Simon JM: **Improved quadriceps efficiency with a medial pivot in comparison to a cruciate-retaining design in total knee arthroplasty.** *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2025, **33**(7):2527-2536.
38. Alt V, Mert S, Fuchs B, Mollhoff N, Vollbach FH, Simon D, Holzapfel B, Giunta R, Wachtel N: **[Orthoplastic Knee Surgery: Interdisciplinary Treatment of Soft Tissue Defects in Knee Arthroplasty].** *Handchir Mikrochir Plast Chir* 2025, **57**(6):425-435.

Prof. Dr. Günter Höglinger

1. Ye L, Greten S, Wilkens I, Wegner F, Krey L, Hollerhage M, Potter-Nerger M, Zeitzschel M, Hagena K, Kassubek J *et al*: **Tackling gender in progressive supranuclear palsy: Male patients present more apathy.** *J Parkinsons Dis* 2025, **15**(5):1024-1028.
2. Wilkens I, Bebermeier S, Heine J, Ruf VC, Compta Y, Molina Porcel L, Troakes C, Vamanu A, Downes S, Irwin DJ *et al*: **Multiple System Atrophy Without Dysautonomia: An Autopsy-Confirmed Study.** *Neurology* 2025, **105**(11):e214316.
3. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Si YQ, Tucci A, Patil V, Valiente-Banuet L, Li C, Farrell K *et al*: **Copy Number Variation and Haplotype Analysis of 17q21.31 Reveals Increased Risk Associated with Progressive Supranuclear Palsy and Gene Expression Changes in Neuronal Cells.** *Mov Disord* 2025, **40**(5):950-961.
4. Wagemann O, Nubling G, Martinez-Murcia FJ, Wlasich E, Loosli SV, Sandkuhler K, Stockbauer A, Prix C, Katzdobler S, Petrer A *et al*: **Exploratory analysis of the proteomic profile in plasma in adults with Down syndrome in the context of Alzheimer's disease.** *Alzheimers Dement* 2025, **21**(3):e70040.
5. Wagemann O, Brendel M, Franzmeier N, Nubling G, Gnorich J, Zaganjori M, Prix C, Stockbauer A, Wlasich E, Loosli SV *et al*: **Feasibility and potential diagnostic value of [(18)F]PI-2620 PET in patients with down syndrome and Alzheimer's disease: a case series.** *Front Neurosci* 2024, **18**:1505999.
6. Volter F, Eckenweber S, Scheifele M, Eckenweber F, Hirsch F, Franzmeier N, Kreuzer A, Griessl M, Steward A, Janowitz D *et al*: **Correlation of early-phase beta-amyloid positron-emission-tomography and neuropsychological testing in patients with Alzheimer's disease.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(8):2918-2928.

7. Volkman H, Hoglinger GU, Gron G, Barlescu LA, group D-Ps, Muller HP, Kassubek J: **MRI classification of progressive supranuclear palsy, Parkinson disease and controls using deep learning and machine learning algorithms for the identification of regions and tracts of interest as potential biomarkers.** *Computers in biology and medicine* 2025, **185**:109518.
8. Steward A, Dewenter A, Hirsch F, Roemer-Cassiano SN, Zhu Z, Dehsarvi A, Biel D, Klonowski M, Frontzkowski L, Palleis C et al: **ApoE4 lowers the ptau217 threshold for tau aggregation and spread in an allele dose-dependent manner.** *Brain* 2025.
9. Sidoroff V, Baldelli L, Bendahan N, Calandra-Buonaura G, Campese N, Da Prat G, Fabbri M, Fanciulli A, Ferreira JJ, Gandor F et al: **How Do I Diagnose Multiple System Atrophy-A Videolibrary on Clinical and Imaging Features.** *Mov Disord Clin Pract* 2025, **12**(10):1690-1693.
10. Scheifele M, Gnorich J, Schroder E, Kunte SC, Ells Z, Hagen J, Katzdobler S, Palleis C, Bernhardt A, Jack A et al: **Feasibility of a single-day protocol for SPECT and PET assessment of dopamine transporter availability, cardiac innervation and metabolic patterns in patients with movement disorders.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(9):3424-3432.
11. Sadioglu E, Domingo-Fernandez D, Savitska N, Fernandes N, Rizzo P, Illarionova A, Strauss T, Schwarz SC, Kodamullil A, Hoglinger GU et al: **Chr.17q21.31 locus risk haplotype H1 susceptibility to ferroptosis is mediated by endolysosomal pathway.** *Cell Death Dis* 2025, **16**(1):828.
12. Roemer-Cassiano SN, Wagner F, Evangelista L, Rauchmann BS, Dehsarvi A, Steward A, Dewenter A, Biel D, Zhu Z, Pescoller J et al: **Amyloid-associated hyperconnectivity drives tau spread across connected brain regions in Alzheimer's disease.** *Sci Transl Med* 2025, **17**(782):eadp2564.
13. Reyes NGD, Pajo AT, Saranza G, Hoglinger GU, Lang AE: **Revisiting Parkinson's disease definition and classification: insights from two emerging biological frameworks.** *J Neural Transm (Vienna)* 2025.
14. Reese R, Koeglsperger T, Schrader C, Tonges L, Deuschl G, Kuhn AA, Krack P, Schnitzler A, Storch A, Trenkwalder C et al: **Invasive therapies for Parkinson's disease: an adapted excerpt from the guidelines of the German Society of Neurology.** *J Neurol* 2025, **272**(3):219.
15. Quattrone A, Franzmeier N, Levin J, Petzold GC, Spottke A, Brosseron F, Falkenburger B, Prudlo J, Gasser T, Describe-Psp Group TPG et al: **Prospective Multicenter Evaluation of the MDS "Suggestive of PSP" Diagnostic Criteria.** *Mov Disord* 2025, **40**(3):526-536.
16. Quattrone A, Franzmeier N, Huppertz HJ, Seneca N, Petzold GC, Spottke A, Levin J, Prudlo J, Duzel E, Passport Study Group tALItAltMRItD-PSPg et al: **Brain Atrophy Does Not Predict Clinical Progression in Progressive Supranuclear Palsy.** *Mov Disord* 2025, **40**(11):2517-2530.
17. Quattrone A, Franzmeier N, Hoglinger GU: **Reply to: Utility of Progression Rate Since Symptom Onset in Predicting Subsequent Survival in Progressive Supranuclear Palsy.** *Mov Disord* 2026, **41**(1):279-280.
18. Porsche S, Kietz M, Greten S, Piot IA, Jensen I, Wegner F, Ye L, Krey L, Hollerhage M, Potter-Nerger M et al: **A Short Cognitive and Neuropsychiatric Assessment Scale for Progressive Supranuclear Palsy.** *Mov Disord Clin Pract* 2025, **12**(6):764-774.
19. Pescoller J, Dewenter A, Dehsarvi A, Steward A, Frontzkowski L, Zhu Z, Roemer-Cassiano SN, Palleis C, Hirsch F, Wagner F et al: **Cortical tau deposition promotes atrophy in connected white matter regions in Alzheimer's disease.** *Brain* 2025, **148**(12):4359-4371.
20. Palleis C, Bernhardt AM, Weidinger E, Fietzek UM, Jack A, Katzdobler S, Gnorich J, Bauer T, Franzmeier N, Perneczky R et al: **A Biomarker-Based Classification of Corticobasal Syndrome.** *Mov Disord* 2026, **41**(1):129-142.
21. Outeiro TF, Hoglinger G, Lang AE, Vieira T: **Protein misfolding: understanding biology to classify and treat synucleinopathies.** *J Neural Transm (Vienna)* 2025, **132**(11):1645-1654.
22. Li C, Jiao F, Wu S, Wang C, Wei M, Zhang S, Wang L, Huang Y, Yin Y, Tian R et al: **Enhancing interpretability of AI with radiomics-based deep neural network: proof of concept in the classification of Parkinsonian syndromes with (18)F-FDG PET imaging.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1962-1979.
23. Lazaro DF, Amen T, Gerhardt E, Song C, Burns R, Kruse N, Santos PI, Milovanovic D, Hoglinger G, Mollenhauer B et al: **Synphilin-1 modulates alpha-synuclein assembly, release and uptake.** *NPJ Parkinsons Dis* 2025, **11**(1):326.
24. Lang AE, Hoglinger GU, Adler CH, Berg D, Klein C, Outeiro TF, Poewe W, Postuma R, Stoessl AJ: **Initial biological classification of Lewy body diseases: No consensus on terminology.** *Alzheimers Dement* 2025, **21**(2):e14449.
25. Kurz C, Carli L, Gursel SU, Schürs I, Jethwa A, Carboni M, Bittner T, Hortsch S, Keeser D, Brendel M et al: **Plasma biomarkers of amyloid, tau & neuroinflammation in Alzheimer's disease and corticobasal syndrome.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2025, **275**(8):2255-2270.
26. Kukkle PL, Neupane R, Pantelyat A, Wills AM, Jabbari E, Dopfer EGP, Kovacs GG, Hoglinger G, Aiba I, Litvan I et al: **Progressive Supranuclear Palsy-A Global Review.** *Mov Disord Clin Pract* 2026, **13**(3):611-622.
27. Krotka P, Posch M, Gewily M, Hoglinger G, Boffill Roig M: **Statistical Modeling to Adjust for Time Trends in Adaptive Platform Trials Utilizing Non-Concurrent Controls.** *Biom J* 2025, **67**(3):e70059.
28. Kling A, Kusche-Palenga J, Palleis C, Jack A, Bernhardt AM, Frontzkowski L, Roemer SN, Slemann L, Zaganjori M, Scheifele M et al: **Exploring the origins of frequent tau-PET signal in vermal and adjacent regions.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(10):3519-3533.
29. Hornung S, Vogl DP, Naltsas D, Volta BD, Ballmann M, Marcon B, Syed MMK, Wu Y, Spanopoulou A, Feederle R et al: **Multi-Targeting Macrocyclic Peptides as Nanomolar Inhibitors of Self- and Cross-Seeded Amyloid Self-Assembly of alpha-Synuclein.** *Angew Chem Int Ed Engl* 2025, **64**(14):e202422834.
30. Hopfner F, Hoglinger G: **[Searching for Parkinson's disease].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(19):54-59.
31. Hollerhage M, Duan L, Chua OWH, Moebius C, Bothe SH, Losse K, Kotzur R, Lau K, Hopfner F, Richter F et al: **A genome-wide RNA interference screening reveals protectiveness of SNX5 knockdown in a Parkinson's disease cell model.** *Transl Neurodegener* 2025, **14**(1):27.
32. Hoglinger GU, Lang AE: **SynNeurGe: The road ahead for a biological definition of Parkinson's disease.** *J Parkinsons Dis* 2025, **15**(5):931-938.
33. Hoglinger G, Lingor P, Hollerhage M, Trenkwalder C: **Treatment Options for Motor Fluctuations in Parkinson's Disease.** *Mov Disord* 2025, **40**(12):2848-2849.
34. Hermann A, Prudlo J, Kasper E, Synofzik M, Peters O, Priller J, Dinter E, Wiltfang J, Zerr I, Floel A et al: **"The DESCRIBE-ALS-FTD study: a prospective multicenter observational study of the ALS-FTD spectrum".** *Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener* 2025, **26**(7-8):720-728.
35. Gesierich B, Sander L, Pirpamer L, Meier DS, Ruberte E, Amann M, Sinnecker T, Huck A, de Leeuw FE, Maillard P et al: **Extended Technical and Clinical Validation of Deep Learning-Based Brainstem Segmentation for Application in Neurodegenerative Diseases.** *Hum Brain Mapp* 2025, **46**(3):e70141.
36. Gernert JA, Sanzo L, Zimmermann H, Thaler FS, Vogler L, Gnorich JS, Taghin L, Lindner S, Kugelmann B, Schaefer R et al: **[18F]fluorodeprenyl-D2 PET can detect and monitor astrogliosis in anti-LGI1-IgG autoimmune encephalitis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):2054-2068.

37. Germani M, Rebollo Mesa I, Buchanan TJ, De Bruyn S, Gasalla T, Van Tricht HLG, Ewen C, Golbe LI, Boxer A, Hoglinger G: **Combined Assessment of Function and Survival to Demonstrate the Effect of Treatment on Progressive Supranuclear Palsy.** *Mov Disord* 2025, **40**(1):97-107.
38. Frost B, Rowe JB, Akinyemi RO, Abisambra JF, Ashton NJ, Brendel M, Buee L, Butler D, Carrillo MC, Chung P et al: **Insights into pathophysiology, biomarkers, and therapeutics in tauopathies: Proceedings of the Tau2024 Global Conference.** *Alzheimers Dement* 2025, **21**(5):e70078.
39. Frontzkowski L, Gnorich J, Gross M, Dehsarvi A, Roemer-Cassiano SN, Palleis C, Katzdobler S, Dewenter A, Steward A, Biel D et al: **Developing a novel reference region for [(18)F]PI-2620-PET imaging to facilitate the assessment of 4-repeat tauopathies.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5098-5112.
40. Franzmeier N, Roemer-Cassiano SN, Bernhardt AM, Dehsarvi A, Dewenter A, Steward A, Biel D, Frontzkowski L, Zhu Z, Gnorich J et al: **Alpha synuclein co-pathology is associated with accelerated amyloid-driven tau accumulation in Alzheimer's disease.** *Mol Neurodegener* 2025, **20**(1):31.
41. Fanciulli A, Sixel-Doring F, Buhmann C, Krismer F, Hermann W, Winkler C, Woitalla D, Jost WH, German Parkinson's Guideline G, Trenkwalder C et al: **Diagnosis and treatment of autonomic failure, pain and sleep disturbances in Parkinson's disease: guideline "Parkinson's disease" of the German Society of Neurology.** *J Neurol* 2025, **272**(1):90.
42. Falkenburger B, Fanciulli A, Potter-Nerger M, van Eimeren T, Classen J, Hoglinger G, Redecker C, Winkler J, Klucken J: **Clinical utility of digital technologies in Parkinson's disease.** *J Neural Transm (Vienna)* 2026, **133**(2):297-307.
43. Doll-Lee J, Klietz M, Greten S, Kopp B, Berding G, Brendel M, Wilkens I, Katzdobler S, Levin J, Danek A et al: **Associations between neuropsychological profile and regional brain FDG uptake in progressive supranuclear palsy.** *J Parkinsons Dis* 2025, **15**(4):904-912.
44. de Bruin H, Groot C, Barthel H, Bischof GN, Blazhenets G, Boellaard R, Boon BDC, Brendel M, Cash DM, Coath W et al: **Connectivity as a universal predictor of tau progression in atypical Alzheimer's disease.** *Brain* 2025, **148**(11):3893-3912.
45. Crook H, Franzmeier N, Rahmouni N, Gnorich JS, Fryer TD, Hong YT, Roemer-Cassiano SN, Palleis C, Strauss A, Jones PS et al: **Comparing and combining TSPO-PET tracers in tauopathies.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):2083-2098.
46. Courade JP, Zetterberg H, Hoglinger GU, Dewachter I: **The evolving landscape of Alzheimer's disease therapy: From Abeta to tau.** *Cell* 2025, **188**(26):7337-7354.
47. Corvol JC, Obadia MA, Moreau C, Mariani LL, Brandel JP, Devos D, Sambin S, Carriere N, Hoglinger G, Leboutheux M et al: **AZP2006 in Progressive Supranuclear Palsy: Outcomes from a Phase 2a Multicenter, Randomized Trial, and Open-Label Extension on Safety, Biomarkers, and Disease Progression.** *Mov Disord* 2025, **40**(12):2700-2709.
48. Chua OWH, Duan L, Bothe SH, Evsyukov V, Moebius C, Bickle M, Hoglinger GU, Hollerhage M: **Inhibition of TGF-beta signaling protects from alpha-synuclein induced toxicity.** *Cell Death Discov* 2025, **12**(1):44.
49. Buchert R, Huppertz HJ, Wegner F, Berding G, Brendel M, Apostolova I, Buhmann C, Poetter-Nerger M, Dierks A, Katzdobler S et al: **Added value of FDG-PET for detection of progressive supranuclear palsy.** *Journal of neurology, neurosurgery, and psychiatry* 2025, **96**(3):287-295.
50. Biel D, Steward A, Dewenter A, Dehsarvi A, Zhu Z, Roemer-Cassiano SN, Frontzkowski L, Hirsch F, Palleis C, Hoglinger G et al: **A systematic comparison of ATN biomarkers for monitoring longitudinal cognitive changes in Alzheimer's disease.** *Alzheimers Dement* 2025, **21**(10):e70783.
51. Bernhardt AM, Roeber S, Ruf V, Wlasich E, Weidinger E, Longen S, Trossbach SV, Gnorich J, Brendel M, Herms J et al: **Co-occurrence of multiple pathologies in a case of frontotemporal dementia with TBK1 mutation: first in vivo detection of alpha-synuclein and tau co-pathology.** *Acta Neuropathol Commun* 2025, **13**(1):163.
52. Bauer T, Brendel M, Zaganjori M, Bernhardt AM, Jack A, Stocklein S, Scheifele M, Levin J, van Eimeren T, Drzezga A et al: **Pragmatic algorithm for visual assessment of 4-Repeat tauopathies in [(18)F]PI-2620 PET Scans.** *Neuroimage* 2025, **306**:121001.
53. Barlescu LA, Hoglinger GU, Volkmann H, Ludolph AC, Del Tredici K, Braak H, Group D-PS, Muller HP, Kassubek J: **Diffusion tensor imaging of sequential neuropathological patterns in progressive supranuclear palsy.** *Front Aging Neurosci* 2025, **17**:1569302.

PD Dr. Jan-Friedrich Jokisch

1. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R et al: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
2. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Chaloupka M, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Keller P, Jokisch F, Stief CG et al: **The Prognostic Value of Perioperative Factors on Biochemical Recurrence in Patients Undergoing Radical Prostatectomy.** *Res Rep Urol* 2025, **17**:185-194.
3. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J et al: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.
4. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB et al: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
5. Marcon J, Keller P, Pyrgidis N, Atzler M, Kidess M, Gotz M, Jokisch JF, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB et al: **Trends and Perioperative Outcomes of Surgical Treatments for Benign Prostatic Hyperplasia in Germany: Results from the GRAND Study.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(3):463-470.
6. Begaj K, Sperr A, Jokisch JF, Clevert DA: **Improved bladder diagnostics using multiparametric ultrasound.** *Abdom Radiol (NY)* 2025, **50**(3):1240-1253

Prof. Dr. Frederick Klauschen

1. Vlaski A, Neukunft V, Gassel AM, Klauschen F, Mayr D: **[Unusual proliferation of the fallopian tube].** *Pathologie (Heidelb)* 2025, **46**(1):56-61.
2. Tomsitz D, Zimmermann P, Kunz WG, Neumann J, Siegmund BJ, Weiss BG, Kauke T, Sienel W, French LE, Klauschen F et al: **Neoadjuvant treatment with immune checkpoint inhibitors in patients with melanoma: A real-life retrospective study.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(5):600-608.

3. Stahler A, Modest DP, Stintzing S, Borelli B, Keller T, Held S, Fischer von Weikersthal L, Muller L, Graeven U, Decker T *et al*: **Individual Patient Data Meta-Analysis of Consensus Molecular Subtypes as Biomarkers of First-Line Treatment in RAS Wild-Type Metastatic Colorectal Cancer.** *J Clin Oncol* 2026, **44**(1):31-41.
4. Pretzsch E, Peschel CA, Rokavec M, Torlot L, Li P, Hermeking H, Werner J, Klauschen F, Neumann J, Jung A *et al*: **Five-Gene Expression Signature Associated With Acquired FOLFIRI Resistance and Survival in Metastatic Colorectal Cancer.** *Lab Invest* 2025, **105**(5):104107.
5. Pesch G, Piseddu I, Gaertig J, Kramer N, Kramer R, Schulz TU, Zwiebel M, Ledderose S, Retzlaff J, Eckstein M *et al*: **Deep Immune Phenotyping Reveals Distinct Immunopathogenesis in Checkpoint Inhibitor-Induced Colitis Compared with Ulcerative Colitis.** *Cancer Immunol Res* 2025, **13**(7):1053-1069.
6. Novruzov E, Sheikh GT, Mamlins E, Holzgreve A, Mori Y, Ledderose S, Klauschen F, Watabe T, Gorin MA, Pomper MG *et al*: **Meeting Upcoming Clinical and Diagnostic Needs in Oncologic Imaging: A Structured Reporting System for Fibroblast-Activation-Protein-Targeted Imaging-FAP-RADS Version 1.0.** *J Nucl Med* 2025, **66**(8):1245-1251.
7. Klauschen F, Dippel J, Muller KR: **[Foundation models in pathology].** *Pathologie (Heidelb)* 2025, **46**(3):152-155.
8. Kidess M, Siegmund SC, Unterrainer LM, Kazmierczak P, Hentrich M, Eismann L, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Pyrgidis N *et al*: **[(18)F]F-FAPI-74 PET/CT for gonadal and extragonadal germ cell Tumors: a pilot study.** *EJNMMI Res* 2025, **16**(1):13.
9. Keyl P, Keyl J, Mock A, Dernbach G, Mochmann LH, Kiermeyer N, Jurmeister P, Bockmayr M, Schwarz RF, Montavon G *et al*: **Neural interaction explainable AI predicts drug response across cancers.** *NAR Cancer* 2025, **7**(3):zcaf029.
10. Jurczok N, Dernbach G, Ebner B, Plage H, Dragomir MP, Keyl P, Ribbat-Idel J, Ramberger E, Rossner F, Quaas A *et al*: **Multiregional Immune Profiling Reveals Prognostic Patterns in Bladder Cancer.** *Eur Urol Oncol* 2025.
11. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
12. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
13. Dernbach G, Eich ML, Dragomir MP, Anders P, Jurczok N, Stief C, Jurmeister P, Schlomm T, Klauschen F, Horst D *et al*: **Spatial Expression of HER2, NECTIN4, and TROP-2 in Muscle-Invasive Bladder Cancer and Metastases: Implications for Pathological and Clinical Management.** *Mod Pathol* 2025, **38**(7):100753.

Prof. Dr. Christoph Klein

1. Shojaei Jeshvaghani Z, Mijnders M, Muffels I, van Beekhuizen S, Kotlarz D, Lindemans CA, Koletzko S, Klein C, Mokry M, Nieuwenhuis E *et al*: **TTC7A missense variants in intestinal disease can be classified by molecular and cellular phenotypes.** *Hum Mol Genet* 2025, **34**(4):313-326.
2. Reichenbach J, Schmid J, Hierlmayer S, Zhang T, Piga I, Geweniger S, Fischer J, Davesar A, Vasovic N, Chelariu-Raicu A *et al*: **Organoid platinum-resistance model identifies KRT17 as a biomarker of targeted therapy in ovarian cancer.** *iScience* 2025, **28**(12):113999.
4. Lang AE, Hoglinger GU, Adler CH, Berg D, Klein C, Outeiro TF, Poewe W, Postuma R, Stoessl AJ: **Initial biological classification of Lewy body diseases: No consensus on terminology.** *Alzheimers Dement* 2025, **21**(2):e14449.
5. Jeshvaghani ZS, Arghmann C, Mokry M, van Es JH, de Vries MH, Collen LV, Kotlarz D, Svein M, Comella P, Snapper SB *et al*: **A collection of patient-derived intestinal organoid lines reveals epithelial phenotypes associated with genetic drivers of pediatric inflammatory bowel disease.** *bioRxiv* 2025.
6. Herkner M, Rapp C, Graeber SY, Marx C, Rambuscheck C, Reu-Hofer S, Emiralioglu N, Kiper N, Gilea AI, Notaroberto I *et al*: **Multicystic Interstitial Lung Disease Due to a Novel Biallelic C-C Chemokine Receptor Type 2 Variant.** *Pediatr Pulmonol* 2025, **60**(5):e71135.
7. Gottschlich A, Grunmeier R, Hoffmann GV, Nandi S, Kavaka V, Muller PJ, Jobst J, Oner A, Kaiser R, Gartig J *et al*: **Dissection of single-cell landscapes for the development of chimeric antigen receptor T cells in Hodgkin lymphoma.** *Blood* 2025, **145**(14):1536-1552.
8. Danhauser K, Wang Y, Klein C, Tacke U, Mantoan L, Ritter LA, Heinen F, Nobile C, Tacke M: **Using large language models to extract information from pediatric clinical reports.** *PLOS Digit Health* 2025, **4**(7):e0000919.

Prof. Dr. Florian Kühn

1. Wirth U, Schardey J, Scholz F, Niedermaier T, Germer CT, Kroesen AJ, Pantelis D, Reissfelder C, Rentsch M, Ritz JP *et al*: **Clinical Features in Patients With Early-Onset Colorectal Cancer: An Evaluation of Data From the StuDoQ Database.** *Dtsch Arztebl Int* 2025, **122**(9):235-239.
2. von Ahnen T, von Ahnen M, Eck M, Schardey J, Schopf S, J DH, Kuhn F, Schardey HM, Wirth U: **Serum calprotectin as a biomarker for postoperative complications in colorectal surgery: a pilot study defining normal postoperative dynamics.** *BMC Surg* 2025, **25**(1):540.
3. Schardey J, von Ahnen T, Crispin A, Knoblauch M, Zimmermann P, Kuhn F, Andrassy J, Werner J, Rau BM, Wirth U: **Efficacy of a Shortened Oral Antibiotic Bowel Decontamination in Minimally Invasive Surgery for Diverticular Disease.** *Visc Med* 2025, **41**(2):92-99.
4. Kuhn F, Bianchi PP: **Current Role of Robotic Surgery in Colorectal Disease.** *Visc Med* 2025, **41**(3):130-136.
5. Fuchs F, Rogowski P, Rottler M, Shouman MA, Heinrich K, Kuhn F, Belka C, Unger K, Walter F: **Radio(chemo)therapy in anal cancer: evaluation of sex-specific disparities across AJCC stages.** *Strahlenther Onkol* 2025.

Prof. Dr. Christian Lange

1. Wiegand SB, Paal M, Jung J, Guba M, Lange CM, Schneider C, Kneidinger N, Michel S, Irlbeck M, Zoller M: **Importance of the neutrophil-to-lymphocyte ratio as a marker for microbiological specimens in critically ill patients after liver or lung transplantation.** *Infection* 2025, **53**(2):573-582.

2. Weber S, Erhardt F, Neumann J, Allgeier J, Saka D, Donga N, Mircheva I, Balakumar R, Lange CM, Gerbes AL: **Histopathological Changes as a Predictor of Fatal Outcome in Patients With Drug-Induced Liver Injury.** *Liver Int* 2025, **45**(7):e70182.
3. Weber S, Erhardt F, Neumann J, Allgeier J, Saka D, Donga N, Mircheva I, Balakumar R, Lange CM, Gerbes AL: **Lipofuscinosis as a novel discriminating feature for drug-induced liver injury from autoimmune hepatitis.** *Scand J Gastroenterol* 2025:1-7.
4. Weber S, Erhardt F, Allgeier J, Saka D, Donga N, Neumann J, Lange CM, Gerbes AL: **Drug-Induced Liver Injury Caused by Metamizole: Identification of a Characteristic Injury Pattern.** *Liver Int* 2025, **45**(3):e70012.
5. Strom NI, Gerring ZF, Galimberti M, Yu D, Halvorsen MW, Abdellaoui A, Rodriguez-Fontenla C, Sealock JM, Bigdeli T, Coleman JR *et al*: **Genome-wide analyses identify 30 loci associated with obsessive-compulsive disorder.** *medRxiv* 2025.
6. Strom NI, Gerring ZF, Galimberti M, Yu D, Halvorsen MW, Abdellaoui A, Rodriguez-Fontenla C, Sealock JM, Bigdeli T, Coleman JR *et al*: **Genome-wide analyses identify 30 loci associated with obsessive-compulsive disorder.** *Nature genetics* 2025, **57**(6):1389-1401.
7. Schindler P, von Beauvais P, Hoffmann E, Morgul H, Borner N, Masthoff M, Ben Khaled N, Rennebaum F, Lange CM, Trebicka J *et al*: **Combining radiomics and imaging biomarkers with clinical variables for the prediction of HCC recurrence after liver transplantation.** *Liver Transpl* 2025, **31**(10):1226-1237.
8. Reimann M, Avsar K, DiNardo AR, Goldmann T, Gunther G, Hoelscher M, Ibraim E, Kalsdorf B, Kaufmann SHE, Kohler N *et al*: **The TB27 Transcriptomic Model for Predicting Mycobacterium tuberculosis Culture Conversion.** *Pathog Immun* 2024, **10**(1):120-139.
9. Piseddu I, Jochheim LS, Boettcher K, Scheiner B, Sinner F, Gairing SJ, Thaler M, Enssle S, Karin M, Zarka V *et al*: **Early mortality in atezolizumab/bevacizumab for HCC is associated with impaired liver function and alterations of systemic immunity.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2025, **7**(11):101513.
10. Patidar KR, Ma AT, Juanola A, Barone A, Incicco S, Kulkarni AV, Hernandez JLP, Wentworth B, Asrani SK, Alessandria C *et al*: **Global epidemiology of acute kidney injury in hospitalised patients with decompensated cirrhosis: the International Club of Ascites GLOBAL AKI prospective, multicentre, cohort study.** *The lancet Gastroenterology & hepatology* 2025, **10**(5):418-430.
11. Ma AT, Juanola A, Patidar KR, Barone A, Incicco S, Kulkarni AV, Verma N, Lange CM, Xie Q, Alessandria C *et al*: **Real-World Use of Terlipressin in Cirrhosis and Acute Kidney Injury: Frequent Use Beyond Hepatorenal Syndrome.** *Clin Gastroenterol Hepatol* 2026, **24**(4):1079-1091.
12. Langer MM, Guckenbiehl S, Bauschen A, Stadler H, Kaschani F, Kaiser M, Walkenfort B, Wedemeyer H, Lange CM: **Extracellular vesicles of patients with acute-on-chronic liver failure induce mitochondrial dysfunction in T cells.** *Front Immunol* 2025, **16**:1656692.
13. Kuksa L, Andrejak C, Haecker B, Bothamley G, Calcagno A, Cirillo DM, Duarte R, Fatima R, Ferlazzo G, Guglielmetti L *et al*: **Urgent request for pretomanid label expansion to align with WHO guidelines and improve treatment accessibility and efficacy.** *IJTL D Open* 2025, **2**(3):117-119.
14. Kohler N, Otto-Knapp R, Heinrich N, Lange C, Brehm TT: **[Treatment of tuberculosis in adults].** *Dtsch Med Wochenschr* 2025, **150**(20):1207-1215.
15. Koch DT, Tamai M, Schirren M, Drefs M, Jacobi S, Lange CM, Ilmer M, Niess H, Renz B, Werner J *et al*: **Mono-HOPE Versus Dual-HOPE in Liver Transplantation: A Propensity Score-Matched Evaluation of Early Graft Outcome.** *Transpl Int* 2025, **38**:13891.
16. Koch DT, Schirren M, Jacobi S, Lange C, Werner J, Koliogiannis D, Guba M: **TRANSMIT: Utilizing discarded livers from donors with a history of cancer for patients lacking access to standard allocation - A compassionate use exploratory study.** *Contemp Clin Trials Commun* 2025, **44**:101465.
17. Hoelscher M, Barros-Aguirre D, Dara M, Heinrich N, Sun E, Lange C, Tiberi S, Wells C: **Corrigendum to "Candidate anti-tuberculosis medicines and regimens under clinical evaluation" [Clin Microbiol Infect 30(9) (2024) 1131-1138].** *Clin Microbiol Infect* 2026, **32**(1):199.
18. Dudnyk A, Lutchnun W, Duarte R, Lange C, Svensson EM: **The importance of getting the dose right in the treatment of tuberculosis.** *Breathe (Sheff)* 2025, **21**(1):240177.
19. DiNardo AR, Sabiiti W, Gillespie SH, Georgiou SB, Heinrich N, Hittel N, Taghlabi S, Longlax DC, Kohli M, Panzner U *et al*: **Correction: Inclusion of patient-centered, non-microbiological endpoints and biomarkers in tuberculosis drug trials.** *Front Antibiot* 2025, **4**:1748877.
20. DiNardo AR, Sabiiti W, Gillespie SH, Georgiou SB, Heinrich N, Hittel N, Taghlabi S, Carrero Longlax D, Kohli M, Panzner U *et al*: **Inclusion of patient-centered, non-microbiological endpoints and biomarkers in tuberculosis drug trials.** *Front Antibiot* 2025, **4**:1570989.
21. Budde K, Lange C, Reimann M, Zielinski N, Meiwes L, Kohler N, group DTcs, Carballo PS: **A novel method for detecting Lipoarabinomannan in urine with the promise of meeting the WHO target product profile for the diagnosis of tuberculosis.** *Tuberculosis (Edinb)* 2025, **152**:102619.
22. Bettinger D, Berzigotti A, Mandorfer M, Ripoll C, Labenz C, Zizer E, Bruns T, De Gottardi A, Emrich J, Engelmann C *et al*: **Transjugular diagnostic procedures in hepatology: Indications, techniques and interpretation.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2025, **7**(8):101437.
23. Ben Khaled N, Schulz C, Alunni-Fabroni M, Bronny K, Jochheim LS, Kalali B, Ocal O, Seidensticker M, Piseddu I, Enssle S *et al*: **Impact of Helicobacter pylori on Immune Checkpoint Inhibition in Hepatocellular Carcinoma: A Multicenter Study.** *Digestion* 2025, **106**(4):303-313.
24. Allgeier J, Zeuzem N, Jamme P, Stangl M, Kur F, Guba M, Melichar J, Irlbeck M, Draenert R, Lange CM: **Liver transplantation in Candida endocarditis-induced acute-on-chronic liver failure.** *Am J Transplant* 2025, **25**(7):1575-1578.
25. Allgeier J, Lange CM: **Reply to: Liver transplantation in patients with active invasive Candida infection: One size does not fit all.** *Am J Transplant* 2025, **25**(12):2673-2674.

Prof. Dr. Lars Lindner

1. Wedmann B, Kort S, Pointner L, Winter G, Lindner LH, Hossann M: **Local drug delivery of irinotecan with phosphatidylidiglycerol-based thermosensitive liposomes reduces systemic exposure and increases therapeutic efficacy compared to systemic drug and Onivyde(R).** *Int J Pharm* 2025, **681**:125862.
2. van der Burg SJC, Fiore M, Rutkowski P, Albertsmeier M, Bonvalot S, Grignol VP, Raut CP, Cananzi FCM, Mullinax JE, Gyorki DE *et al*: **Radiologic and Pathologic Response Evaluation After Neoadjuvant Chemotherapy for Primary Retroperitoneal Sarcoma: A Transatlantic Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group (TARPSWG) Collaboration.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(7):5359-5366.

3. Roohani S, Handtke J, Hummedah K, Albertsmeier M, Andreou D, Apostolidis L, Augustin M, Bauer S, Billner M, Bosch F *et al*: **The sarcoma ring trial: a case-based analysis of inter-center agreement across 21 German-speaking sarcoma centers.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(1):30.
4. Roohani S, Handtke J, Hummedah K, Albertsmeier M, Andreou D, Apostolidis L, Augustin M, Bauer S, Billner M, Bosch F *et al*: **Correction: The sarcoma ring trial: a case-based analysis of inter-center agreement across 21 German-speaking sarcoma centers.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):149.
5. Knoblauch M, Werdel C, Arlt Y, Lindner LH, Di Gioia D, Burkhard-Meier A, Berclaz L, Schmidt-Hegemann NS, Schmidt P, Werner J *et al*: **Surgery for Retroperitoneal Soft Tissue Sarcoma is Safe Following Multimodal Treatment with Regional Hyperthermia.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(12):9116-9126.
6. Hofer S, Pauli C, Bode B, Bonvalot S, Fotopoulou C, Gelderblom H, Haas RL, Hards J, Hohenberger P, Jakob J *et al*: **Conference on challenges in sarcoma (CCS) 2024: Expert opinions on non-evidence-based management aspects.** *Eur J Cancer* 2025, **220**:115368.
7. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Jurinovic V, Albertsmeier M, Hoberger M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Kunz WG, Mock A *et al*: **First-line pazopanib in patients with metastatic epithelioid hemangioendothelioma: a retrospective single-center analysis.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):150.
8. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Berclaz LM, Jurinovic V, Albertsmeier M, Durr HR, Guler SE, Hoberger M, Klein A, Knosel T *et al*: **Maintenance treatment with trofosfamide in patients with advanced soft tissue sarcoma - a retrospective single-centre analysis.** *Acta Oncol* 2025, **64**:56-62.
9. Burkhard-Meier A, Grube M, Jurinovic V, Agaimy A, Albertsmeier M, Berclaz LM, Di Gioia D, Durr HR, von Eisenhart-Rothe R, Eze C *et al*: **Does Size Outweigh Number in Predicting Survival After Pulmonary Metastasectomy for Soft Tissue Sarcoma? Insights from a Retrospective Multicenter Study.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(8):5948-5956.
10. Burkhard-Meier A, Di Gioia D, Jurinovic V, Hoberger M, Guler SE, Volkl M, Corradini S, Gaasch AV, Alig AHS, Knosel T *et al*: **Primary cardiac sarcoma: insights from two decades of multimodal management at LMU Munich.** *Cardiooncology* 2025, **11**(1):58.
11. Bode-Lesniewska B, Durr HR, Wang D, Naghavi A, Montreuil J, Fischer T, Ghert M, Lazarides A, Lindner L, Martin-Broto J *et al*: **Rethinking the Prognostic Role of Necrosis in Soft-Tissue Sarcoma: Multidisciplinary Insights from the Sarcoma Academy.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
12. Berclaz LM, Jurinovic V, Burkhard-Meier A, Abdel-Rahman S, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Schmidt-Hegemann NS, Knosel T, Kunz WG *et al*: **Doxorubicin Plus Dacarbazine Versus Doxorubicin Plus Ifosfamide in Combination With Regional Hyperthermia in Patients With Advanced Leiomyosarcoma: A Propensity Score-Matched Analysis.** *Cancer Med* 2025, **14**(4):e70655.
13. Berclaz LM, Di Gioia D, Volkl M, Jurinovic V, Klein A, Durr HR, Knosel T, Teodorescu B, Enssle S, Rippl M *et al*: **The impact of CT-based adipose tissue distribution and sarcopenia on treatment outcomes in patients with high-risk soft tissue sarcoma.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):671.
14. Berclaz LM, Di Gioia D, Jurinovic V, Volkl M, Guler SE, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Mansoorian S, Knosel T *et al*: **LDH and hemoglobin outperform systemic inflammatory indices as prognostic factors in patients with soft tissue sarcoma undergoing neoadjuvant treatment.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):496.
15. Berclaz LM, Burkhard-Meier A, Lechner A, Volkl M, Guler SE, Abdel-Rahman S, Mansoorian S, Kunz WG, Knosel T, Canis M *et al*: **Durable response to nivolumab in combination with regional hyperthermia in a patient with PD-L1-negative metastatic head and neck squamous cell carcinoma.** *Cancer Immunol Immunother* 2025, **74**(6):174.

Dr. Christian Lottspeich

1. Thielmann LC, Findik-Kilinc M, Fuessl L, Lottspeich C, Low A, Henke T, Hasmann S, Prearo I, von Bismarck A, Reik LU *et al*: **A Clinical Probability-Based, Stepwise Algorithm for the Diagnosis of Giant Cell Arteritis: Study Protocol and Baseline Characteristics of the First 50 Patients Included in the Prospective Validation Study with Focus on Cranial Symptoms.** *J Clin Med* 2025, **14**(7).
2. Siggelkow H, Peschke KA, Tsourdi E, Hofbauer LC, Berr CM, Hahner S, Lottspeich C, Schmidmaier R, Blaschke M: **Switch From rhPTH1-84 to TransCon PTH With Individual Dose Adjustment in Adult Hypoparathyroidism-4-Week Results.** *Journal of the Endocrine Society* 2025, **9**(9):bvaf113.
3. Siegmund SC, Holzgreve A, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Auer MK, Lottspeich C *et al*: **[(18)F]SiTATE PET for PRRT selection and monitoring metastatic tumors of the adrenal medulla and extra-adrenal paraganglia.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1671-1678.
4. Rudolph L, Baldassarre V, Halfter K, Lottspeich C, Rudolph G, Priglinger CS: **Retinal peripapillary nerve fiber and retinal ganglion cell layer thickening precede atrophy in children and teenagers with optic disc drusen.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):39001.
5. Onkes M, Dahlmann P, Gesenhues A, Gacula SIG, Mansour N, Schweizer J, Stufchen I, Lottspeich C, Wang K, Auer MK *et al*: **[(18)F]SiTATE-PET/CT for detection of pheochromocytomas and paragangliomas: comparison of biochemical secretion, genotype and imaging metrics.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5175-5188.
6. Nutz A, Reik LJJ, Hamberger M, Lottspeich C, Deniz S, Low A, Schneider H, Polzer H, Baumbach S, Czihal M: **Segmental Pulse Volume Recordings at the Forefoot Level as a Valuable Diagnostic Tool for Detection of Peripheral Arterial Disease in the Diabetic Foot Syndrome.** *Biomedicines* 2025, **13**(6).
7. Lechner B, Lottspeich C: **[Asymptomatic "hypothyroidism" in the elderly - what to consider?].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(11):56-57.
8. Dahlmann P, Onkes M, Kunte S, Auer MK, Disko U, Wang K, Lottspeich C, Stufchen I, Schweizer J, Mansour N *et al*: **Quantitative [(18)F]FDOPA PET/CT for the characterization of biochemical phenotypes in paraganglioma and pheochromocytoma.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):40.

Prof. Dr. Sven Mahner

1. Zheng M, Kessler M, Jeschke U, Reichenbach J, Czogalla B, Keckstein S, Schroeder L, Burges A, Mahner S, Trillsch F *et al*: **Necroptosis-Related Gene Signature Predicts Prognosis in Patients with Advanced Ovarian Cancer.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(2).
2. Trillsch F, Czogalla B, Mahner S, Loidl V, Reuss A, du Bois A, Sehoul J, Raspagliesi F, Meier W, Cibula D *et al*: **Risk factors for anastomotic leakage and its impact on survival outcomes in radical multivisceral surgery for advanced ovarian cancer: an AGO-OVAR.OP3/LION exploratory analysis.** *International journal of surgery (London, England)* 2025, **111**(4):2914-2922.

3. Starrach T, Ehmann L, Volkmann H, Flemmer A, Hester A, Tremmel E, Beyer S, Hertlein L, Hubener C, Hornung R *et al*: **PROM at term: when might be the best time to induce labour? A retrospective analysis.** *Arch Gynecol Obstet* 2025, **312**(1):247-255.
4. Schubert C, Vilsmaier T, Batz F, Cavailles V, Sixou S, Kolben T, Meister S, Buschmann C, Hagemann F, Mahner S *et al*: **A low nuclear-to-cytoplasmic ratio of VDR expression is an independent prognostic marker in breast cancer.** *Histol Histopathol* 2025, **40**(11):1733-1746.
5. Reischer A, Leutbecher A, Hiller B, Perini E, White K, Hernandez-Caceres A, Schele A, Tast B, Rohrbacher L, Winter L *et al*: **Targeted CD47 checkpoint blockade using a mesothelin-directed antibody construct for enhanced solid tumor-specific immunotherapy.** *Cancer Immunol Immunother* 2025, **74**(7):214.
6. Reichenbach J, Schmid J, Hierlmayer S, Zhang T, Piga I, Geweniger S, Fischer J, Davesar A, Vasovic N, Chelariu-Raicu A *et al*: **Organoid platinum-resistance model identifies KRT17 as a biomarker of targeted therapy in ovarian cancer.** *iScience* 2025, **28**(12):113999.
7. Matulonis UA, Herrstedt J, Oza A, Mahner S, Redondo A, Berton D, Berek JS, Haslund CA, Marme F, Gonzalez-Martin A *et al*: **ENGOT-OV16/NOVA trial of niraparib in recurrent ovarian cancer: Survival and long-term safety.** *Gynecol Oncol* 2025, **195**:192-199.
8. Mahner S, Trillsch F, Kwon JS, Ferguson SE, Bessette P, Sebastianelli A, Golfier F, Gauthier T, De Kroon C, van Driel W *et al*: **Surgical approach, preoperative LEEP/conization and patterns of recurrence and death in low-risk cervical cancer - exploratory analysis from the CCTG CX.5/SHAPE trial.** *International journal of surgery (London, England)* 2025, **111**(11):8099-8107.
9. Kates-Harbeck D, Kreipe H, Gluz O, Christgen M, Kuemmel S, Graeser M, Nitz U, Mahner S, Mayr D, Wuerstlein R *et al*: **Multimodal Artificial Intelligence Model From Baseline Histopathology Adds Prognostic Information for Distant Recurrence Assessment in Hormone Receptor-Positive/Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Negative Early Breast Cancer.** *JCO clinical cancer informatics* 2025, **9**:e2400287.
10. Jaeger A, Hampl M, Prieske K, Eulenburt C, Reichenbach J, Klapdor R, Heublein S, Schochter F, Gass P, Rohner A *et al*: **Risk for non-sentinel metastases in the contralateral groin in patients with a unilateral positive sentinel lymph node in primary vulvar cancer- a subgroup analysis of the AGO-VOP.2 QS Vulva Study.** *Gynecol Oncol* 2025, **200**:8-13.
11. Inci MG, Ilter E, Roser E, Dimitrova D, Kofiah R, Stoklossa C, Karaman M, Goerling U, Plett H, Aktas B *et al*: **Experiences and expectations of advance directives in gynecological cancer patients (the NOGGO-expression X study).** *Int J Gynecol Cancer* 2025, **35**(10):102008.
12. Hirschberg L, Henze F, Paradies K, Winkler S, Schinkothe T, Haidinger R, Kates R, Hempel D, Mahner S, Kost B *et al*: **Evaluation of therapy support through a standardized nursing consultation for patients undergoing oral tumor therapy in gynecological oncology within the prospective CAMPA initiative.** *Eur J Oncol Nurs* 2025, **74**:102770.
13. Hahn L, Dreyer EM, Thomann M, Beyer S, Ehmann L, Ganster F, Jegen M, Mahner S, Kolben T, Meister S: **Satisfaction with Breastfeeding and Not Frequency of Feeding is Associated with a Reduction of Postpartum Depressive Symptoms.** *Breastfeed Med* 2025, **20**(6):424-431.
14. Ganster F, Schrodi S, Braun M, Seifert C, Mahner S, Kolben T, Wuerstlein R, Harbeck N, Burgmann M: **Breast cancer in patients under 40 years: an 11-year retrospective cohort analysis.** *Arch Gynecol Obstet* 2025, **312**(2):583-593.
15. Fullstone TL, Rohm H, Kaltoven T, Hierlmayer S, Reichenbach J, Schweikert S, Knodel F, Loeffler AK, Mayr D, Jeschke U *et al*: **Identification of FLYWCH1 as a regulator of platinum-resistance in epithelial ovarian cancer.** *NAR Cancer* 2025, **7**(2):zcaf012.
16. Ferguson SE, Brotto LA, Kwon J, Samouelian V, Ferron G, Maulard A, Kroon C, Driel WV, Tidy J, Williamson K *et al*: **Sexual Health and Quality of Life in Patients With Low-Risk Early-Stage Cervical Cancer: Results From GCIG/CCTG CX.5/SHAPE Trial Comparing Simple Versus Radical Hysterectomy.** *J Clin Oncol* 2025, **43**(2):167-179.
17. Ehmann L, Jager M, Folger L, Schinkothe T, Beyer S, Schroder L, Mahner S, Kolben T: **Can the CANKADO online application improve quality of life monitoring via the endometriosis health profile-30 in endometriosis patients: A randomized cohort study on acceptance, usability, and correlations with demographics and media usage.** *BMC Womens Health* 2025, **25**(1):205.
18. Burgmann M, Schlager V, Lotz A, Hermelink K, Kolben T, Seifert C, Ganster F, Mahner S, Harbeck N, Wuerstlein R: **Impact of Therapy on Health-Related Quality of Life in Breast Cancer Patients >60 Years.** *Breast Care (Basel)* 2025, **21**(1):28-40.
19. Burgmann M, Hermelink K, Lotz A, Schlager V, Kolben T, Seifert C, Schrodi S, Ganster F, Koenig A, Beyer S *et al*: **Influence of breast cancer on life satisfaction in the elderly patient.** *Arch Gynecol Obstet* 2025, **311**(4):1163-1171.
20. Buechel J, Obermayer J, Hertlein L, Kolben T, Mahner S, Starrach T: **Vaginal Breech Birth: Learnings from 21 Years of Retrospective Data Analysis.** *Geburtshilfe Frauenheilkd* 2025, **85**(11):1150-1168.
21. Biechele G, Koliogiannis V, Rennollet P, Prester T, Schulz E, Kolben T, Jegen M, Hubener C, Hasbargen U, Flemmer A *et al*: **Preserved prenatal lung growth assessed by fetal MRI in the omicron-dominated phase of the SARS-CoV-2 pandemic.** *Eur Radiol* 2025, **35**(3):1514-1521.
22. Biechele G, Fink N, Dinkel J, Mehnert R, Starrach T, Schelling M, Hubener C, Mahner S, Wintersperger B, Ricke J *et al*: **Fetal Cardiac Magnetic Resonance Imaging in Left-Sided Diaphragmatic Hernia.** *JACC Case Rep* 2025, **30**(31):105295.

Prof. Dr. Ulrich Mansmann

1. Zhang G, Ni H, Mishieva L, Bartels S, Christgen M, Christgen H, Kandt LD, Raap M, Kates RE, Gluz O *et al*: **Integrative analysis of RNA expression signatures and recurrent genomic alterations before treatment: link to menopausal status, short-term endocrine therapy response and disease-free survival in luminal breast cancer.** *ESMO Open* 2025, **10**(12):105913.
2. Zhang G, Jurinovic V, Bartels S, Christgen M, Christgen H, Kandt LD, Mishieva L, Ni H, Raap M, Klein J *et al*: **A predictive endocrine resistance index accurately stratifies luminal breast cancer treatment responders and nonresponders.** *J Clin Invest* 2025, **135**(19).
3. Vornhulz M, Sirtl S, Xu Y, Klauss S, Orgler-Gasche E, Bezmarevic M, Jovanovic M, Ricci C, Fernandez YVM, Arvanitakis M *et al*: **Common Practice of Percutaneous Drainage in Necrotising Pancreatitis-A Multicentre Retrospective Study (DRACULA).** *United European Gastroenterol J* 2025, **13**(10):2075-2089.
4. Pellen C, Munung NS, Armond AC, Kulp D, Mansmann U, Siebert M, Naudet F: **Data management and sharing.** *J Clin Epidemiol* 2025, **180**:111680.
5. Omarov M, Zhang L, Jorshery SD, Malik R, Das B, Bellomo TR, Mansmann U, Menten MJ, Natarajan P, Dichgans M *et al*: **Automated Deep Learning-Based Detection of Early Atherosclerotic Plaques in Carotid Ultrasound Imaging.** *medRxiv* 2025.
6. Manz K, Nennstiel U, Marzi C, Mansmann U, Brockow I: **Quality measures of two-stage newborn hearing screening: systematic review and meta-analysis.** *Front Public Health* 2025, **13**:1566478.
7. Mansmann U, On BI: **The validation of prediction models deserves more recognition.** *BMC Med* 2025, **23**(1):166.

8. Jiang L, Dreyling M, Hermine O, Mansmann U, Walewski J, Ribrag V, Thieblemont C, Pott C, Bachy E, Feugier P *et al*: **Conditional survival of younger patients with mantle cell lymphoma: Results from a randomized phase III trial of the European MCL Network.** *Br J Haematol* 2025, **206**(1):159-166.
9. Irmak On B, Havla J, Mansmann U: **Multivariable prognostic prediction of efficacy and safety outcomes and response to fingolimod in people with relapsing-remitting multiple sclerosis.** *Mult Scler Relat Disord* 2025, **93**:106247.
10. Ige OO, Adah R, Chang CA, Chaplin B, Bode-Thomas F, Sagay AS, Mansmann U, Alexander Haas N, Kanki PJ: **Left Ventricular Changes and Inflammatory Biomarkers in HIV-Exposed Uninfected Infants in Jos, Northcentral Nigeria.** *Pediatr Cardiol* 2026, **47**(4):1501-1512.
11. Dobler D, Binder H, Boulesteix AL, Igelmann JB, Kohler D, Mansmann U, Pauly M, Scherag A, Schmid M, Al Tawil A *et al*: **ChatGPT as a Tool for Biostatisticians: A Tutorial on Applications, Opportunities, and Limitations.** *Stat Med* 2025, **44**(23-24):e70263.
12. Buchka S, Havla J, On BI, Rehms R, Mansmann U: **Individual-level surrogacy of MRI lesions for disease severity in RRMS: Methods to quantify predictive power and their application to longitudinal data from recent trials.** *PLoS One* 2025, **20**(12):e0337893.
13. Buchka S, Hapfelmeier A, Kirschke JS, Steuerwald V, Naumann M, Soto-Rey I, Rohr SO, Kramer F, Behrens L, Oswald E *et al*: **External validation of a multiple sclerosis treatment decision score using data from the ProVal-MS cohort study.** *Ther Adv Neurol Disord* 2025, **18**:17562864251391095.
14. Brunelli A, Hardavella G, Huber RM, Berghmans T, Frille A, Rodriguez M, Tietzova I, Depypere L, Asteggiano R, Batchelor T *et al*: **European Respiratory Society and European Society of Thoracic Surgeons clinical practice guideline on fitness for curative intent treatment of lung cancer.** *Eur J Cardiothorac Surg* 2025, **67**(11).
15. Brunelli A, Hardavella G, Huber RM, Berghmans T, Frille A, Rodriguez M, Tietzova I, Depypere L, Asteggiano R, Batchelor T *et al*: **European Respiratory Society and European Society of Thoracic Surgeons clinical practice guideline on fitness for curative intent treatment of lung cancer.** *Eur Respir J* 2025, **66**(5).

Prof. Dr. Steffen Massberg

1. Weber C, Studier-Fischer J, Reiss H, von Garlen S, Piepenburg S, Ehlert C, Maier A, Vogele S, Hein M, Ruile P *et al*: **Multimodality assessment of aortic valve area in aortic stenosis: a multicenter validation study.** *Int J Cardiovasc Imaging* 2026, **42**(1):99-109.
2. von Musil CW, Riederer V, Pilsbacher L, Paulus CM, Rudinger S, Bodlee S, Gmeiner J, Fischer J, Steffen J, Peterss S *et al*: **Retrospective exploratory dual-center analysis of temporary transvenous cardiac pacing in cardiogenic shock.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):26241.
3. von Falkenhausen AS, Wenner FN, Freyer L, Sams LE, Heier M, Peters A, Linkohr B, Massberg S, Bauer A, Kaab S *et al*: **Traditional and advanced electrocardiographic measures of autonomic function in the population-based KORA-F3 study.** *Eur J Epidemiol* 2025, **40**(7):815-832.
4. von Falkenhausen AS, Gail A, Geipel S, Scherer C, Stockhausen S, Sams LE, Becker F, Massberg S, Kaab S, Sinner MF: **Symptoms of Depression and Anxiety After COVID-19 Despite Systematic Telemedical Care: Results From the Prospective COVID-SMART Study.** *Depress Anxiety* 2025, **2025**:9989990.
5. Ulrich S, Arnold L, Michel S, Tengler A, Rosenthal L, Hausleiter J, Mueller CS, Schnabel B, Stark K, Rizas K *et al*: **Influence of donor age and donor-recipient age difference on intimal hyperplasia in pediatric patients with young and adult donors vs. adult patients after heart transplantation.** *Clin Res Cardiol* 2025, **114**(12):1631-1640.
6. Tomsitz D, Grabmaier U, Spiro J, Nicolai L, French LE, Massberg S, Heinzerling L: **Optimized monitoring for immune checkpoint inhibitor induced myocarditis using high-sensitivity troponin-T.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115186.
7. Tamm AR, Wienemann H, Treede H, Geyer M, Arnold M, Marwan M, Theiss H, Braun D, Bleiziffer S, Goncharov A *et al*: **Initial Multicenter Experience With a Novel Self-Expanding TAVR System in Patients With Aortic Valve Stenosis.** *JACC Cardiovasc Interv* 2025, **18**(1):60-68.
8. Stolz L, Schneider JJ, Haum M, Estner H, Hausleiter J, Massberg S, Thienel M: **A 39-year-old women with newly diagnosed ALCAPA syndrome during pregnancy.** *Clin Res Cardiol* 2025, **114**(9):1232-1235.
9. Stolz L, Schneider J, Ennin C, Doldi PM, Stocker TJ, Weckbach LT, Gmeiner J, Nabauer M, Massberg S, Hausleiter J: **Transient thrombocytopenia following transcatheter tricuspid valve interventions.** *Clin Res Cardiol* 2025.
10. Stolz L, Schmid S, Steffen J, Doldi PM, Weckbach LT, Stocker TJ, Low K, Frohlich C, Fischer J, Haum M *et al*: **Prognostic impact of left- and right-atrial strain in patients undergoing transcatheter aortic valve replacement.** *Eur Heart J Cardiovasc Imaging* 2025, **26**(4):664-673.
11. Stolz L, Schmid S, Steffen J, Doldi PM, Theiss HD, Low K, Haum M, Massberg S, Hausleiter J, Deseive S: **Right ventricular function and dimensions in patients undergoing transcatheter aortic valve replacement assessed by three-dimensional echocardiography.** *Clin Res Cardiol* 2025, **114**(2):287-289.
12. Stocker TJ, Geisler T, Rottbauer W, Lubos E, Frerker C, Schofer N, Frank J, von Bardeleben RS, Kister T, Osteresch R *et al*: **Rationale and design of the TRIC-I-HF-DZHK24 (TRICuspid Intervention in Heart Failure) trial.** *Eur J Heart Fail* 2025, **27**(10):1895-1904.
13. Steffen J, Lux M, Stocker TJ, Kneidinger N, Low K, Doldi PM, Haum M, Fischer J, Stolz L, Theiss H *et al*: **Right ventricular to pulmonary artery coupling in patients with different types of aortic stenosis undergoing TAVI.** *Clin Res Cardiol* 2025, **114**(2):227-238.
14. Schwarting SK, Stolz L, Novotny J, Massberg S, Nabauer M, Hausleiter J: **Transcatheter Tricuspid Valve Edge-to-Edge Repair in Cardiac Wild-Type Transthyretin Amyloidosis.** *JACC Case Rep* 2025, **30**(6 Pt 2):103414.
15. Schwarting SK, Bieber T, Davies DR, Aus dem Siepen F, Schwarting J, Grabmaier U, Massberg S, Maurer MS, Kaab S: **Guideline-Directed Medical Therapy for Heart Failure in Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy.** *Circ Heart Fail* 2025, **18**(4):e011796.
16. Schaefer R, Kunze LH, Haertel M, Zhu Y, Schlepckow K, Willem M, Bartos LM, Palumbo G, Tomas L, Schulz C *et al*: **Image-Derived Blood Normalization of Antibody-Based TREM2 PET in Mouse Models of Amyloidosis and Myocardial Infarction.** *J Nucl Med* 2025, **66**(9):1419-1424.
17. Pekayvaz K, Kilani B, Joppich M, Eivers L, Brambs S, Knottenberg V, Akgol S, Yue K, Li L, Martinez-Navarro A *et al*: **Immunothrombolytic monocyte-neutrophil axes dominate the single-cell landscape of human thrombosis and correlate with thrombus resolution.** *Immunity* 2025, **58**(5):1343-1358 e1313.
18. Massberg S, Stolz L, Kempton H: **A Mechanistic Approach to an Emerging Challenge: New-Onset Conduction Disturbances After TTVR.** *JACC Cardiovasc Interv* 2025, **18**(21):2580-2583.
19. Lusebrink E, Lanz H, Kellnar A, Karam N, Kapadia S, Makkar R, Abraham WT, Latib A, Leon M, Sannino A *et al*: **Management of acute decompensated valvular heart disease.** *Eur J Heart Fail* 2025, **27**(4):630-649.

20. Low K, Steffen J, Knufinke N, Frohlich C, Fischer J, Haum M, Theiss H, Peterss S, Stark K, Hausleiter J *et al*: **Long-term results of transcatheter aortic valve replacement in degenerated surgical aortic valves-a propensity score matched analysis.** *Clin Res Cardiol* 2025, **114**(11):1537-1547.
21. Landmesser U, Skurk C, Kirchhof P, Lewalter T, Hartung J, Rroku A, Pieske B, Brachmann J, Akin I, Jacobshagen C *et al*: **Catheter-based left atrial appendage CLOSURE in patients with atrial fibrillation at high risk of stroke and bleeding as compared to best medical therapy: Rationale and design of the prospective randomized CLOSURE-AF trial.** *Am Heart J* 2026, **292**:107273.
22. Klemm M, von Stulpnagel L, Ostermaier V, Theurer C, Villegas Sierra LE, Wenner F, Eiffener E, Krasniqi A, Mourouzis K, Sams LE *et al*: **Cardiac autonomic function score: a novel risk stratification tool in the cardiac intensive care unit based on periodic repolarization dynamics and deceleration capacity of heart rate (LMU-eICU study).** *Eur Heart J Digit Health* 2025, **6**(4):822-832.
23. Kempton H, Stolz L, Weckbach L, Stocker T, Doldi P, Nabauer M, Massberg S, Praz F, Hausleiter J: **Choosing Between Tricuspid Repair or Replacement: Decision Algorithms.** *Struct Heart* 2025, **9**(11):100732.
24. Kempton H, Stolz L, Stocker T, Doldi PM, Weckbach L, Novotny J, da Rocha ESJ, Grassini D, Fink N, Nabauer M *et al*: **Hypoattenuated Leaflet Thickening and Reduced Leaflet Motion After Transcatheter Tricuspid Valve Replacement.** *JACC Cardiovasc Interv* 2026, **19**(2):225-235.
25. Hoppe JM, Schramm MC, Diegruber K, Esser D, Massberg S, Stremmel C: **Identification of diagnostic markers for MINOCA in ST-segment elevation myocardial infarction patients.** *Front Cardiovasc Med* 2025, **12**:1690879.
26. Herrmann FEM, Jeppsson A, Kirov H, Charitos EI, Dacian D, Bromsen J, Massberg S, Sadoni S, Doenst T, Juchem G *et al*: **Long-Term Continuous Monitoring of New-Onset Atrial Fibrillation After Coronary Artery Bypass Grafting.** *JAMA* 2025, **334**(20):1827-1835.
27. Grundmann D, Neubarth-Mayer J, Muller C, Becker F, Reichart D, Stark K, Grabmaier U, Deseive S, Rizas KD, Hausleiter J *et al*: **Progress of Angiographic Cardiac Allograft Vasculopathy in Patients With Long-Term Transplantation: Longitudinal Evaluation of Its Association With Dyslipidemia Patterns.** *Am J Cardiol* 2025, **238**:47-54.
28. Gmeiner J, Kaiser R, Fischer J, Krachan A, Wasner L, Marchant Seiter T, Weckbach L, Stark K, Hausleiter J, Massberg S *et al*: **Thromboembolic Risk among Patients on Dual Antiplatelet Therapy with or without Heparin Thromboprophylaxis.** *Thromb Haemost* 2026, **126**(3):310-318.
29. Gmeiner J, Haag L, Lusebrink E, Simon JP, Michelson F, Oesterhaus E, Rudi WS, Weckbach L, Kaab S, Nabauer M *et al*: **Thromboembolic risk of electrical cardioversion in patients with cardiogenic shock.** *Int J Cardiol Heart Vasc* 2025, **61**:101835.
30. Gade N, Seifert P, Gerckens M, Mummler C, Kauke T, Dick A, Veit T, Roden D, Hoffmann S, Scherzer M *et al*: **Association of HLA Mismatch With Adverse Cardiovascular Events Following Lung Transplantation: A Single-Center Study.** *Clinical transplantation* 2025, **39**(4):e70157.
31. Freyer L, Spielbichler P, Tenbrink L, Villegas Sierra LE, Vogl MF, Korovesis T, Klemm M, Massberg S, Bauer A, Rizas KD: **Does Digital Screening for Atrial Fibrillation Reach its Target Group?: Insights From the eBRAVE-AF Trial.** *JACC Adv* 2026, **5**(1):102416.
32. Farhan S, Hein R, Trenk D, Gross L, Low A, Orban M, Orban M, Geisler T, Naumann D, Huczek Z *et al*: **Guided De-escalation of Antiplatelet Treatment in Patients at High Atherothrombotic Risk Presenting With Acute Coronary Syndrome: A Post-Hoc Analysis of the TROPICAL-ACS trial.** *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care* 2025.
33. Doldi PM, Low K, Steffen J, Fischer J, Tischmacher M, Knufinke N, Stocker TJ, Theiss H, Rizas K, Stark K *et al*: **Impact of dual atrioventricular valve disease on outcomes in patients undergoing transcatheter aortic valve replacement.** *Eur Heart J Cardiovasc Imaging* 2025, **26**(7):1270-1280.
34. Arnold L, Haas NA, Jakob A, Fischer J, Massberg S, Deseive S, Oberhoffer FS: **Transcatheter aortic valve implantation and its impact on endothelial function in patients with aortic stenosis.** *Microvasc Res* 2025, **157**:104735.

Prof. Dr. Julia Mayerle

1. Vornhulz M, Sirtl S, Xu Y, Klauss S, Orgler-Gasche E, Bezmarevic M, Jovanovic M, Ricci C, Fernandez YVM, Arvanitakis M *et al*: **Common Practice of Percutaneous Drainage in Necrotising Pancreatitis-A Multicentre Retrospective Study (DRACULA).** *United European Gastroenterol J* 2025, **13**(10):2075-2089.
2. Vornhulz M, Angelberger M, Sirtl S, Philipp AB, Rossler D, Ondrejko K, Markwardt D, Heinrich K, Westphalen CB, Heinemann V *et al*: **Sustained Clinical Response to Olaparib in a Patient with Metastatic Pancreatic Cancer and Somatic ATM Mutation R2034Ter: A Case Report.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(9):548-554.
3. Vasapolli R, Macke L, Westphal JR, Neuhaus L, Schirra J, Neumann JHL, Mayerle J, Malfertheiner P, Schulz C: **Diagnostic accuracy and interobserver agreement for prediction of gastric preneoplastic lesions with fourth-generation endocytoscopy: Pilot study.** *Endosc Int Open* 2025, **13**:a26415387.
4. Stallhofer J, Reichl F, Lauseker M, Waldenmaier L, Torok HP, Mayerle J, Olszak T, Schnitzler F, Frasher I, Breitenreicher S *et al*: **CCL20 expression is elevated in inflammatory bowel disease and attenuated by vitamin D metabolites.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):20145.
5. Sirtl S, Zorniak M, Mayerle J: **Response to 'Biliary sludge and microlithiasis: are we covering the full spectrum of lithogenic biliary disorders?'. *Gut* 2025.**
6. Sirtl S, Velamazán R, de-Madaria E, Mayerle J: **Author's Reply: "Lower rate of pancreatobiliary complications after sludge and microlithiasis pancreatitis compared to gallstone pancreatitis".** *Dig Liver Dis* 2025, **57**(10):2044-2045.
7. Sirtl S, Velamazán R, de-Madaria E, Mayerle J: **Author's reply: Critical insights on "Lower rate of pancreatobiliary complications after sludge and microlithiasis pancreatitis compared to gallstone pancreatitis".** *Dig Liver Dis* 2025, **57**(10):2048-2049.
8. Sirtl S, Teodorescu B, Gilberg L, Schafer A, Beyer G, Arnau A, Lopez-Guillen P, Martinez-Dominguez SJ, Baroja DA, Oyon D *et al*: **Lower rate of pancreatobiliary complications after sludge and microlithiasis pancreatitis compared to gallstone pancreatitis.** *Dig Liver Dis* 2025, **57**(9):1810-1818.
9. Sirtl S, Ahmad M, Hubert MO, Mayerle J: **Numbers Matter: Influence of Pancreatitis on Life Expectancy.** *Digestive diseases and sciences* 2025, **70**(7):2248-2250.
10. Seufferlein T, Mayerle J, Boeck S, Brunner T, Ettrich TJ, Grenacher L, Gress TM, Hackert T, Heinemann V, Kestler A *et al*: **[Correction: Version 3.1].** *Z Gastroenterol* 2025, **63**(7):783.
11. Seufferlein T, Mayerle J, Boeck S, Brunner T, Ettrich TJ, Grenacher L, Gress TM, Hackert T, Heinemann V, Kestler A *et al*: **[Correction: AWMF-Registernummer: 032-0100L - Leitlinie (Kurzversion)].** *Z Gastroenterol* 2025, **63**(7):783.
12. Schneider JS, Khaled NB, Ye L, Wimmer R, Hammann L, Weich A, Suppan C, Mahajan UM, Jung A, Kumbrink J *et al*: **Efficacy of CDK4/6 Inhibition in colorectal cancer and the role of p16 expression in predicting drug resistance.** *Cell Oncol (Dordr)* 2025, **48**(5):1363-1375.

13. Piseddu I, Mayerle J, Mahajan UM, Boehmer DFR: **The dual role of IgG4 in immunity: bridging pathophysiology and therapeutic applications.** *Gut* 2025, **74**(9):1528-1538.
14. Piseddu I, Jochheim LS, Boettcher K, Scheiner B, Sinner F, Gairing SJ, Thaler M, Enssle S, Karin M, Zarka V et al: **Early mortality in atezolizumab/bevacizumab for HCC is associated with impaired liver function and alterations of systemic immunity.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2025, **7**(11):101513.
15. Piseddu I, Gartig J, Eiber S, Moder S, Thaler R, Thaler M, Gruen J, Vornhulz M, Bahner K, Messa L et al: **Innate Immune Activation Is a Strong Suppressor of CCL22 and Impedes Regulatory T Cell-Dendritic Cell Interaction.** *Immunology* 2025.
16. Pesch G, Piseddu I, Gaertig J, Kramer N, Kramer R, Schulz TU, Zwiebel M, Ledderose S, Retzlaff J, Eckstein M et al: **Deep Immune Phenotyping Reveals Distinct Immunopathogenesis in Checkpoint Inhibitor-Induced Colitis Compared with Ulcerative Colitis.** *Cancer Immunol Res* 2025, **13**(7):1053-1069.
17. Nardone L, Alunni-Fabbroni M, Schinner R, Weber S, Mayerle J, Schiffer E, de Jel S, Seidensticker M, Malfertheiner P, Ricke J: **Nuclear magnetic resonance-based lipid metabolite profiles for differentiation of patients with liver cirrhosis with and without hepatocellular carcinoma.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):131.
18. Munker S, Rodriguez I, Bernhart K, Ben Khaled N, Findik M, Siegmund LK, Ye L, Reiter FP, Roessler D, Nasseh D et al: **Prognostic Significance of Elevated Platelet Count (>200 x 10⁹ per L) in BCLC Stages B and C of Hepatocellular Carcinoma: A Retrospective Multicenter Analysis.** *J Hepatocell Carcinoma* 2025, **12**:855-864.
19. Misselwitz B, H PT, Mayerle J: **[Inflammatory bowel diseases-Part 2].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(2):135-136.
20. Misselwitz B, H PT, Mayerle J: **[Inflammatory Bowel Diseases-Part 1].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(1):1-2.
21. Mayerle J, Beyer G: **[Interventional endoscopic ultrasound in the hepatopancreatobiliary system : What is possible, what is safe and what is meaningful?].** *Inn Med (Heidelb)* 2026, **67**(1):25-35.
22. Mahajan UM, Vornhulz M, Stubbe HC, Mayerle J: **A DEF perspective on the METAPAC study - Authors' reply.** *The lancet Gastroenterology & hepatology* 2025, **10**(10):879-880.
23. Mahajan UM, Oehrlé B, Goni E, Strobel O, Kaiser J, Grutzmann R, Werner J, Friess H, Gress TM, Seufferlein TW et al: **Validation of two plasma multimetabolite signatures for patients at risk of or with suspected pancreatic ductal adenocarcinoma (METAPAC): a prospective, multicentre, investigator-masked, enrichment design, phase 4 diagnostic study.** *The lancet Gastroenterology & hepatology* 2025, **10**(7):634-647.
24. Klauss S, Xue Y, Alnatsha A, Allawadhi P, Mahajan UM, Goni E, Vornhulz M, Sirtl S, Schulz C, Op den Winkel M et al: **Diagnostic accuracy and Patient Derived Organoid (PDO) yield of 19G vs 22G Franseen needles for EUS-Guided biopsy in solid pancreatic lesions: A prospective comparative study.** *Pancreatology* 2025, **25**(8):1442-1449.
25. Jebrini T, Ruzicka M, Volk F, Fonseca GJ, Pernpruner A, Benesch C, Valdinoci E, von Baum M, Weigl M, Subklewe M et al: **Predicting work ability impairment in post COVID-19 patients: a machine learning model based on clinical parameters.** *Infection* 2025, **53**(3):1189-1197.
26. Hubert MO, Mayerle J, Sirtl S: **[Pancreatitis from drugs-Drugs for treatment of pancreatitis].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(5):524-532.
27. Goni E, Vikse J, Lanzillotta M, Fevang BS, Midtvedt O, Mahajne J, Batani V, Benanti G, Beyer G, Dagna L et al: **Effectiveness and safety of rituximab across the four phenotypes of IgG4-related disease: a European multi-center cohort study.** *Eur J Intern Med* 2026, **143**:106459.
28. Brix N, Samaga D, Gehr K, Danko B, Schumann M, Drexler G, Alnatsha A, Beyer G, Mahajan U, Selmsberger M et al: **LDAccoop: Integrating non-linear population dynamics into the analysis of clonogenic growth in vitro.** *Molecular oncology* 2026, **20**(5):1237-1252.
29. Ben Khaled N, Zarka V, Hobeika B, Schneider J, Rau M, Weich A, Leicht HB, Ye L, Piseddu I, Dill MT et al: **Therapeutic Sequences of Systemic Therapy After Atezolizumab Plus Bevacizumab for Hepatocellular Carcinoma: Real-World Analysis of the IMMUreal Cohort.** *Aliment Pharmacol Ther* 2025, **61**(11):1755-1766.
30. Ben Khaled N, Schulz C, Alunni-Fabbroni M, Bronny K, Jochheim LS, Kalali B, Ocal O, Seidensticker M, Piseddu I, Enssle S et al: **Impact of Helicobacter pylori on Immune Checkpoint Inhibition in Hepatocellular Carcinoma: A Multicenter Study.** *Digestion* 2025, **106**(4):303-313.

Dr. Friederike Mumm

1. Telzerow E, Gorlich D, Sauerland C, Rothenberg-Thurley M, Moret AS, Krauss SM, Mumm FHA, Amler S, Berdel WE, Wormann BJ et al: **Quality of life and life satisfaction in long-term survivors of acute myeloid leukemia.** *Leukemia* 2025, **39**(11):2663-2672.
2. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukova M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J et al: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
3. Albus C, Vens-Cappell ER, Bergelt C, Jentschke E, Mumm F, Petermann-Meyer A, Vitinius F, Wunsch A, Albus C: **Implementation of Communication Skills Training at Oncology Centers in Germany: Results of a Mixed-Methods Survey.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(10):601-613.

Prof. Dr. Oliver Muensterer

1. Zhang MM, Shi AH, Muensterer OJ, Uygun I, Lyu Y, Yan XP: **Comparative study of cylindrical vs circular ring magnets for colonic anastomosis in rats.** *World J Gastrointest Surg* 2025, **17**(2):94270.
2. Weigl EJ, Hoebarth AM, Eberl I, Goedeke J, Muensterer O: **Assessing the role and effect of physician assistants in pediatric surgery: a prospective cross-sectional trial.** *International journal of surgery (London, England)* 2026, **112**(1):727-734.
3. Schonberg NKT, Wagner J, Heinrich K, Kandler I, Graf T, Boddeker R, Zinke L, Fabri N, Wilke J, Hoffmann F et al: **Balance Performance After Mild Traumatic Brain Injury in Children and Adolescents: Instrumented BESS in the Acute Situation and Over Time.** *J Clin Med* 2025, **14**(5).
4. Muensterer OJ: **Magnets in Paediatric Surgery.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(3):162042.
5. Muensterer OJ: **Invited commentary on: Surgeon annual volume impacts recurrence rates of pediatric inguinal hernia repairs: A multi-institutional study.** *J Pediatr Surg* 2025:162874.
6. Holler AB, König TT, Schock A, Muensterer OJ: **Musculoskeletal Pain in Pediatric Surgeons: Prevalence, Impact, and Prevention- A Cross-Sectional Survey Study.** *European journal of pediatric surgery : official journal of Austrian Association of Pediatric Surgery [et al] = Zeitschrift für Kinderchirurgie* 2026, **36**(1):36-42.

7. Holler AB, Kading JC, Harrison MR, Muensterer OJ: **Esophageal magnetic compression anastomosis for esophageal atresia repair: when not to use magnets-our experience.** *Surgical endoscopy* 2025, **39**(10):6406-6412.
8. Heo K, Greaney E, Haehl J, Stunden C, Lindner A, Malik PRA, Rosenbaum DG, Muensterer O, Zakani S, Jacob J et al: **Iterative Design and Manufacturing of a 3D-Printed Pediatric Open and Laparoscopic Integrated Simulator for Hernia Repair (POLISHer).** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(5):162232.
9. Haehl J, Haebler B, Muensterer O, Hartel A, Froba-Pohl A, Dussa CU, Ziegler CM, Obereisenbuchner F, Pühr-Westerheide D, Seidensticker M et al: **Bleomycin Electrosclerotherapy (BEST) of Slow-Flow Vascular Malformations (SFVMs) in Children.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(11):162631.
10. Frankenbach LM, Holler AS, Oetzmann von Sochaczewski C, Wessel L, Muensterer OJ, Dingemann J, Widenmann A, Helm P, Siaplaouras J, Bauer U et al: **Physical Activity Levels in Children with Esophageal Atresia and Congenital Heart Disease: A Comparative Multicenter Study.** *European journal of pediatric surgery : official journal of Austrian Association of Pediatric Surgery [et al] = Zeitschrift für Kinderchirurgie* 2025, **35**(3):171-179.
11. Comic J, Tilch E, Riedhammer KM, Brugger M, Brunet T, Eyring K, Vill K, Redler S, Tasic V, Schmiedeke E et al: **Trio Exome Sequencing in VACTERL Association.** *Kidney Int Rep* 2025, **10**(3):877-891.
12. Azizoglu M, Perez Bertolez S, Kamci TO, Arslan S, Okur MH, Escolino M, Esposito C, Erdem Sit T, Karakas E, Mutanen A et al: **Musculoskeletal Outcomes Following Thoracoscopic Versus Conventional Open Repair of Esophageal Atresia: A Systematic Review and Meta-Analysis from Pediatric Surgery Meta-Analysis (PESMA) Study Group.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(9):162431.
13. Anzinger FX, Hashagen TJ, Palaniappan P, Lindner A, Riboldi M, Godeke J, Muensterer OJ: **Comparative Analysis of Analog and Digital Chest Tube Drainage Systems Using a High-Fidelity 3D-Printed Neonatal Chest Model.** *Pediatr Pulmonol* 2025, **60**(4):e71090.

Prof. Dr. Dr. Sven Otto

1. Steybe D, Poxleitner P, Aljohani S, Herlofson BB, Nicolatou-Galitis O, Patel V, Fedele S, Kwon TG, Fusco V, Pichardo SEC et al: **Evaluation of a context-aware chatbot using retrieval-augmented generation for answering clinical questions on medication-related osteonecrosis of the jaw.** *J Craniomaxillofac Surg* 2025, **53**(4):355-360.
2. Steybe D, Poxleitner P, Aljohani S, Herlofson BB, Nicolatou-Galitis O, Patel V, Fedele S, Kwon TG, Fusco V, Pichardo SEC et al: **Corrigendum to "Evaluation of a context-aware chatbot using retrieval-augmented generation for answering clinical questions on medication-related osteonecrosis of the jaw" [J. Craniomaxillofac. Surg. 53 (2025) 355-360].** *J Craniomaxillofac Surg* 2025, **53**(12):2354.
3. Smolka W, Cornelius CP, Obermeier KT, Otto S, Liokatis P: **Proportional Condylectomy Using a Titanium 3D-Printed Cutting Guide in Patients with Condylar Hyperplasia.** *Craniomaxillofac Trauma Reconstr* 2025, **18**(1):7.
4. Siegmund SC, Novruzov E, Mamlins E, Mori Y, Otto S, Canis M, Watabe T, Baum RP, Werner RA, Giesel FL: **Current status of FAP therapy in solid tumors.** *Semin Nucl Med* 2026, **56**(1):40-52.
5. Obermeier KT, Smolka W, Palla B, Kraus M, Steybe D, Hartung JT, Fegg FN, Hildebrandt T, Dewenter I, Callahan N et al: **Antiresorptive therapy in combination with radiation results in enhanced risk for necrosis and associated complications.** *Oral surgery, oral medicine, oral pathology and oral radiology* 2025, **139**(1):11-19.
6. Obermeier KT, Smolka W, Kollmuss M, Wuersching SN, Dewenter I, Poxleiter P, Otto S, Malenova Y, Fegg F, Liokatis P: **Prognostic value of different immunohistopathological patterns and Ki67 proliferation index for Merkel cell carcinoma.** *Head Face Med* 2025, **22**(1):10.
7. Obermeier KT, Hildebrandt T, Dewenter I, Smolka W, Hesse E, Poxleitner P, Otto S: **New Insights Into Diffuse Sclerosing Osteomyelitis: Is There a Role of ANA and Vitamin B6?** *Oral Dis* 2025.
8. Obermeier KT, Frank T, Hildebrandt T, Otto S, Poxleitner P, Dewenter I: **Osteonecrosis of the Jaw Associated with Obinutuzumab in a Patient with Preceding Follicular Non-Hodgkin's Lymphoma.** *J Pers Med* 2025, **15**(4).
9. Obermeier KT, Dewenter I, Schnodt EM, Poxleitner P, Stumpf U, Fliefel R, Hesse E, Schmidmaier R, Otto S: **Bisphosphonates - Boon or bane for oral and maxillofacial surgery? Anti-resorptive drugs and their potential role in dentistry and oral and maxillofacial surgery.** *J Craniomaxillofac Surg* 2025, **53**(12):2199-2209.
10. Nolte D, Angermair J, Bradatsch H, Ewers R, Alfertshofer M, Linsenmann R, Otto S, Huth KC: **Horizontal vascular-stalked split osteotomy (HVSO): a bone augmentation technique for the atrophic jaw- a retrospective cohort study in 29 patients.** *Int J Implant Dent* 2025, **11**(1):18.
11. Liokatis PG, Cornelius CP, Hartung JT, Dewenter I, Smolka W, Probst FA, Poxleitner P, Otto S, Obermeier KT, Malenova Y: **Virtually planned and CAD/CAM-guided secondary reconstruction of the mandibular condyle after malunion: from "unpredictable" to precise? -accuracy and outcomes.** *Maxillofac Plast Reconstr Surg* 2025, **47**(1):42.
12. Hoffmann L, Kakoschke TK, Keller A, Hotzel L, Baumert U, Otto S, Wichelhaus A, Sabbagh H: **Accuracy of guided insertion of orthodontic temporary anchorage devices comparing two different 3D printed surgical guide designs: a randomized controlled trial.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):31749.
13. Hartmann K, Troltzsch M, Otto S, Troltzsch M: **Estimating Molar Root Volume from Panoramic Radiographs Using a Geometric Approach-An Experimental Method Comparison.** *Medicina (Kaunas, Lithuania)* 2025, **61**(7).
14. Dewenter I, Otto S, Hildebrandt T, Smolka W, Reichel CA, Obermeier KT: **[Severe degenerative changes of the temporomandibular joint associated with diffuse sclerosing osteomyelitis].** *HNO* 2025, **73**(11):793-798.
15. Blume O, Gartner L, Back M, Poxleitner P, Schubert O, Otto S: **CAD/CAM manufactured allogeneic bone blocks for three-dimensional ridge augmentation in implant dentistry: a retrospective clinical and radiological analysis.** *Int J Oral Maxillofac Surg* 2026, **55**(2):256-262.

Prof. Dr. Siegfried Priglinger

1. Yakimov V, Neuwinger L, Weber MM, Brantl M, Maurus I, Sautner J, John M, Karsli B, Hasanaj G, Bungard A et al: **Clinical deep phenotyping of treatment response in schizophrenia (ODP-STAR): design and methodology of a prospective multimodal observational study.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2026, **276**(3):1137-1148.
2. Yaici R, Sanogo M, Lefebvre F, Ni Dhubbghaill S, Aclimandos W, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C, Curtin D, Cvenkel B et al: **[Cataract surgery training in France: Analysis of the results of the European Board of Ophthalmology survey in the French cohort].** *J Fr Ophtalmol* 2025, **48**(2):104383.

3. Yaici R, Mirr M, Solecki L, Koestel E, Bazarya E, Dhubhghaill SN, Sanogo M, Lefebvre F, Aclimandos W, Asoklis R *et al*: **Cataract surgical training in Poland: analysis of the European board of ophthalmology survey results**. *BMC Med Educ* 2025, **25**(1):796.
4. Yaici R, Khamsy L, Potic J, Dhubhghaill SN, Sanogo M, Lefebvre F, Aclimandos W, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C *et al*: **Cataract surgical training: Analysis of the results of the European Board of Ophthalmology survey in the Swiss cohort**. *Eur J Ophthalmol* 2025, **35**(4):1169-1178.
5. Yaici R, Filipe HP, Solecki L, Dormegny L, Koestel E, Dhubhghaill SN, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C, Curtin D *et al*: **Fellowships across Europe: Insights from the European Board of Ophthalmology Survey**. *Acta Ophthalmol* 2026, **104**(1):e112-e121.
6. Vounotrypidis E, Meyer J, Vogt D, Wertheimer C, Herold T, Priglinger S, Wolf A: **The impact of epiretinal membrane stage and postoperative treatment on visual and anatomical outcomes following vitrectomy in eyes with preexisting macular edema**. *Int J Retina Vitreous* 2025, **11**(1):74.
7. Vogt D, Deiters V, Zaytseva Y, Schumann RG, Wolf A, Priglinger SG, Klaas JE: **Vitreoretinal interface features in epiretinal membrane associated with pseudoexfoliation syndrome**. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2025, **263**(8):2227-2236.
8. Thielmann LC, Findik-Kilinc M, Fuessl L, Lottspeich C, Low A, Henke T, Hasmann S, Prearo I, von Bismarck A, Reik LU *et al*: **A Clinical Probability-Based, Stepwise Algorithm for the Diagnosis of Giant Cell Arteritis: Study Protocol and Baseline Characteristics of the First 50 Patients Included in the Prospective Validation Study with Focus on Cranial Symptoms**. *J Clin Med* 2025, **14**(7).
9. Siedlecki J, Priglinger SG: **[Age-related macular degeneration: Current treatment options and innovative research approaches]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(8):51-53.
10. Scherer NCD, Kassumeh S, Dirisamer M, Luft N, Priglinger SG, Mayer WJ: **Quantitative Analysis of Endothelial Cell Damage in Corneal Grafts Used for Endothelial Keratoplasty and Correlation to Donor Tissue Characteristics and Postoperative Parameters**. *Cornea* 2025.
11. Scherer N, Priglinger SG: **[Anticoagulation in ocular surgery - what to consider as general practitioner?]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(3):53-54.
12. Pensel N, Priglinger S, Hintschich C, Schuh A: **Trends in surgical indications and causative diagnoses in enucleation from 2007 to 2022**. *Sci Rep* 2025, **15**(1):28120.
13. Muth DR, Scherm P, Acosta F, Brezik M, Benito F, Dirisamer M, Priglinger SG, Blaser F, Zweifel SA, Mayer WJ: **Objective Quality Assessment of the Capsulorhexis - A Novel Augmented Reality Tool for Trainees and Experts**. *Curr Eye Res* 2026, **51**(1):32-39.
14. Luft N, Kassumeh S, Dirisamer M, Priglinger SG, Mayer WJ: **Femtosecond laser-assisted intracorneal MyoRing explantation - A novel rescue technique**. *Am J Ophthalmol Case Rep* 2025, **38**:102313.
15. Liesenhoff C, Hillenmayer M, Havertz C, Geerlof A, Hartmann D, Priglinger SG, Priglinger CS, Ohlmann A: **Role of Endogenous Galectin-3 on Cell Biology of Immortalized Retinal Pigment Epithelial Cells In Vitro**. *Int J Mol Sci* 2025, **26**(15).
16. Knebel D, Priglinger S, Schworm B: **Comparison of ChatGPT-4o and DeepSeek R1 in the Management of Ophthalmological Emergencies-An Analysis of Ten Fictional Case Vignettes**. *J Clin Med* 2025, **14**(24).
17. Klaas JE, Lommatzsch A, Krohne TU, Hattenbach LO, Priglinger S: **[Not Available]**. *Ophthalmologie* 2025, **122**(Suppl 1):37-38.
18. Keidel LF, Priglinger SG: **[Perception of floaters - A brief guide on initial management]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):46-47.
19. Keidel LF, Jurkute N, Schworm B, Hohenfellner K, Priglinger S, Petzold A, Priglinger C: **Neuroretinal structure changes in infantile nephropathic cystinosis**. *Orphanet J Rare Dis* 2025, **20**(1):508.
20. Keidel LF, Gehrke M, Kassumeh S, Buhl L, Priglinger SG, Mackert MJ: **Effect of Subconjunctival Healaflow in Filtering Surgery with Preserflo MicroShunt in Primary Open Angle Glaucoma**. *J Clin Med* 2025, **14**(17).
21. Havertz C, Schworm B, Siedlecki J, Wilfert W, Northoff B, Priglinger SG, Keidel LF: **Pentraxin-3 and Lipocalin-2 are decreased in patients with uveal effusion syndrome**. *Int Ophthalmol* 2025, **45**(1):461.
22. Havertz C, Messmer EM, Priglinger SG, Herr PM: **[An unusual conjunctival finding]**. *Ophthalmologie* 2025, **122**(2):134-136.
23. Hafner M, Priglinger SG, von Livonius B, Gerhardt MJ: **Quantitative comparison of a novel swept-source optical coherence tomography angiography device with three established systems**. *Sci Rep* 2025, **15**(1):20129.
24. Hafner M, Pensel N, Scherer NCD, Mackert MJ, Priglinger SG, Keidel LF, Gerhardt MJ: **Topiramate-induced acute angle closure with suprachoroidal effusion: Insights from a novel ultra-wide-field OCT device**. *Acta Ophthalmol* 2026, **104**(3):e356-e359.
25. Hafner M, Herold TR, Kufner A, Eckardt F, Asani B, Priglinger SG, Schiefelbein J: **Extended Real-World Efficacy of Faricimab in Therapy-Resistant Macular Edema Due to Retinal Vein Occlusion: 9-Month Follow-Up Results**. *J Clin Med* 2025, **14**(20).
26. Hafner M, Herold TR, Kufner A, Asani B, Anschutz A, Eckardt F, Priglinger SG, Schiefelbein J: **Switching to Faricimab in Therapy-Resistant Macular Edema Due to Retinal Vein Occlusion: Initial Real-World Efficacy Outcomes**. *J Clin Med* 2025, **14**(7).
27. Hafner M, Herold TR, Deiters V, Livonius BV, Priglinger SG, Gerhardt MJ: **Quantitative comparison of a novel wide-field OCT-angiography device with ultrawide-field fluorescein angiography in detecting retinal nonperfusion in vascular retinopathies**. *BMC ophthalmology* 2025, **25**(1):642.
28. Hafner M, Eckardt F, Siedlecki J, Schworm B, Herold TR, Asani B, Priglinger SG, Schiefelbein JB: **Deep learning assisted analysis of biomarker changes in refractory neovascular AMD after switch to faricimab**. *Int J Retina Vitreous* 2025, **11**(1):44.
29. Hafner M, Asani B, Eckardt F, Siedlecki J, Schworm B, Priglinger SG, Schiefelbein J: **Deep-Learning-Assisted Analysis of Early Biomarker Changes in Treatment-Naive Patients with Neovascular AMD Under Intravitreal Faricimab**. *Ophthalmology and therapy* 2025, **14**(5):1025-1037.
30. Hafner M, Asani B, Eckardt F, Liesenhoff C, Kufner A, Siedlecki J, Schworm B, Priglinger S, Schiefelbein JB: **Deep learning-assisted analysis of biomarker changes after increase of dosing from aflibercept 2 mg to 8 mg in therapy-resistant neovascular age-related macular degeneration**. *BMJ Open Ophthalmol* 2025, **10**(1).
31. Gehrke M, Keidel LF, Buhl L, Priglinger SG, Mackert MJ: **Intraluminal 10-0 Nylon Stenting in PRESERFLO MicroShunt Surgery for Pseudoexfoliation Glaucoma**. *J Clin Med* 2025, **14**(17).
32. Filipe HP, Yaici R, Ivekovic R, Curtin D, Asoklis R, Atilla H, Bak E, Pueyo-Bestue A, Beaconsfield M, Creuzot-Garcher C *et al*: **Competency-based European training requirements for the specialty of ophthalmology. Recommendations from the UEMS section of ophthalmology and the European Board of Ophthalmology**. *Acta Ophthalmol* 2026, **104**(2):e204-e215.
33. Eckardt F, Mittas R, Horlava N, Schiefelbein J, Asani B, Michalakakis S, Gerhardt M, Priglinger C, Keeser D, Koutsouleris N *et al*: **Deep Learning-Based Retinal Layer Segmentation in Optical Coherence Tomography Scans of Patients with Inherited Retinal Diseases**. *Klin Monbl Augenheilkd* 2025, **242**(9):903-911.
34. Eckardt F, Klaas J, Siedlecki J, Schworm B, Keidel LF, Vogt D, Kreutzer T, Priglinger S: **Internal Limiting Membrane Peeling in Primary Rhegmatogenous Retinal Detachment: Functional and Morphologic Results**. *Klin Monbl Augenheilkd* 2025, **242**(2):153-159.
35. Eckardt F, Hafner M, Lorger A, Liesenhoff C, Schiefelbein J, Herold TR, Luft N, Klaas JE, Schworm B, Priglinger SG *et al*: **Efficacy of switching treatment to faricimab in recalcitrant neovascular age related macular degeneration - 6 month results after completion of the loading phase**. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2025, **263**(11):3053-3063.

36. Dormegny L, Prior Filipe H, Dormegny-Jeanjean LC, Stopa M, Aclimandos W, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C, Curtin D, Cvenkel B *et al*: **Is it the right time to promote competency-based European Training Requirements in Ophthalmology? A European Board of Ophthalmology survey.** *Acta Ophthalmol* 2025, **103**(4):404-415.
37. Deiters V, Lorger A, Eckardt F, Siedlecki J, Schworm B, Priglinger SG, Herold TR: **Real-World Data on Morphological and Functional Responses After Switching to Faricimab in Recalcitrant, Chronic Diabetic Macular Edema.** *Ophthalmology and therapy* 2025, **14**(7):1481-1489.
38. Cheung CMG, Lim JI, Priglinger S, Querques G, Margaron P, Patel S, Souverain A, Willis JR, Yang M, Guymer R: **Anatomic Outcomes with Faricimab vs Aflibercept in Head-to-Head Dosing Phase of the TENAYA/LUCERNE Trials in Neovascular Age-related Macular Degeneration.** *Ophthalmology* 2025, **132**(5):519-526.
39. Buhl L, Dolling M, Kassumeh S, Priglinger S, Anderson RR, Bischoff M, Birngruber R: **Ex vivo evaluation of corneal filler injection for enhancement after small incision lenticule extraction.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):36483.
40. Brunner BS, Messmer EM, Priglinger SG, Kassumeh S: **[Ocular allergies - useful facts for family doctors].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(10):64-66.
41. Brunner BS, Kassumeh S, Priglinger SG, Messmer EM: **[Conjunctival lesions - pigmented does not automatically mean malignant].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(12):61-63.
42. Brunner BS, Kassumeh S, Priglinger SG, Messmer EM: **[Dietary supplements for dry eye disease].** *Ophthalmologie* 2025, **122**(12):959-968.
43. Brunner BS, Dirisamer M, Luft N, Kassumeh S, Priglinger SG: **Feasibility and Postoperative Outcome After Duet Procedure for Reversible Multifocality in Eyes with Co-Pathologies.** *J Clin Med* 2025, **14**(15).
44. Asani B, Siedlecki J, Klaas J, Priglinger SG: **Suprachoroidal Delivery of Corticosteroid Slow-Release Implants for the Treatment of Cystoid Macular Edema.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2025, **242**(6):674-676.
45. Asani B, Kruse F, Siedlecki J, Schiefelbein JB, Schworm B, Klaas J, Herold T, Priglinger SG: **Suprachoroidal implantation of corticosteroid slow release implants for the treatment of cystoid macular edema.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):20166.

Prof. Dr. Martin Reincke

1. Yang J, Burrello J, Goi J, Reincke M, Adolf C, Asbach E, Brudgam D, Li Q, Song Y, Hu J *et al*: **Outcomes after medical treatment for primary aldosteronism: an international consensus and analysis of treatment response in an international cohort.** *Lancet Diabetes Endocrinol* 2025, **13**(2):119-133.
2. Weigand I, Triebke AS, Maier T, Anderlik T, Remde H, Landwehr LS, Kimpel O, Reuter M, Schreiner J, Wedekink F *et al*: **Mitotane treatment of adrenocortical carcinoma induces tumoural secretion of GDF-15: impact on poor prognosis and impaired responsiveness to immunotherapy.** *Eur J Endocrinol* 2025, **193**(1):146-155.
3. Wei J, Duregon E, Papotti MG, Knosel T, Bidlingmaier M, Sbiera S, Reincke M, Williams TA: **FOS and JUN regulate oxidative stress and steroidogenesis in human aldosterone-producing adenomas.** *Redox Biol* 2026, **89**:103982.
4. Wang K, Fischer A, Maccio U, Zitzmann K, Robledo M, Lausker M, Bauer J, Bechmann N, Gahr S, Maurer J *et al*: **Impact of sex hormones on pheochromocytomas, paragangliomas, and gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(1):46-60.
5. Wang K, Auernhammer CJ, Lindner S, Zacherl M, Werner RA, Maurer J, Peischer L, Hamati J, Hungbauer MP, Knosel T *et al*: **Paltusotine versus octreotide: different effects on radioligand uptake in neuroendocrine tumours.** *Endocr Oncol* 2025, **5**(1):e250041.
6. Ter C, Koh XH, Tran H, Bancos I, Bassiony M, Araujo-Castro M, Paja M, Gonzalez Boillos M, Gkaniatsa E, Reincke M *et al*: **A global real-world study assessing total time to adrenalectomy in primary aldosteronism.** *Eur J Endocrinol* 2025, **193**(1):65-75.
7. Stufchen I, Schweizer J, Volter F, Nowak E, Braun L, Kocabiyyik J, Mederos YSM, Williams TA, Kunz S, Bidlingmaier M *et al*: **The impact of endocrine disrupting chemicals on adrenal corticosteroids - A systematic review of epidemiological studies.** *Environ Res* 2025, **276**:121438.
8. Spyroglou A, Konstantakou P, Minnetti M, Altieri B, Nowak E, Papalexis P, Angelousi A, Vasiliadi D, Kimpel O, Macut D *et al*: **Metabolic phenotype in non-aldosterone producing adrenal adenomas with co-existent polycystic ovary syndrome: a joint Ens@t project.** *Endocrine* 2025, **90**(2):971-981.
9. Schweizer J, Schilbach K, Haenelt M, Gagliardo A, Peters A, Thorand B, Stormann S, Schopohl J, Reincke M, Lausker M *et al*: **Soluble alpha klotho-impact of biological variables and reference intervals for adults.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(5):631-640.
10. Ritzel K, Fedtke V, Then C, Nowak E, Vogel F, Braun L, Zopp S, Zimmermann P, Peters A, Heier M *et al*: **Hypertension and kidney dysfunction despite long-term remission of Cushing's syndrome.** *J Endocrinol Invest* 2025, **48**(11):2671-2681.
11. Ritzel K, Fazel J, August L, Fedtke V, Nowak E, Vogel F, Braun L, Zopp S, Then C, Kunzel H *et al*: **Biochemical Control in Cushing's Syndrome: Outcomes of the Treatment in a Large Single Center Cohort.** *J Clin Endocrinol Metab* 2025, **110**(4):e1038-e1045.
12. Reel S, Reel PS, Van Kralingen J, Larsen CK, Robertson S, MacKenzie SM, Riddell A, McClure JD, Lamprou S, Connell JMC *et al*: **Identification of hypertension subtypes using microRNA profiles and machine learning.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(4):418-428.
13. Perez-Rivas LG, von Selzam V, Sharma P, Reincke M, Theodoropoulou M: **Prevalence and clinical associations of USP8 variants in corticotroph tumours: a systematic review and aggregate data meta-analysis of 2171 cases.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(6):S41-S52.
14. Panarelli A, Schweizer J, Stufchen I, Brudgam D, Zopp S, Zimmermann P, Mulatero P, Deniz S, Beuschlein F, Reincke M *et al*: **Prevalence and main characteristics of primary aldosteronism in bilateral macronodular adrenal disease: a systematic review of the literature.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(3):S15-S25.
15. Onkes M, Dahlmann P, Gesenhues A, Gacula SIG, Mansour N, Schweizer J, Stufchen I, Lottspeich C, Wang K, Auer MK *et al*: **[(18)F]SiTATE-PET/CT for detection of pheochromocytomas and paragangliomas: comparison of biochemical secretion, genotype and imaging metrics.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5175-5188.
16. Nowak E, Zhang Q, Zhang S, Zhao Y, Ye H, Machado MC, Moises CCS, Toth M, Stark J, Yuen KCJ *et al*: **Cycle characterisation and clinical complications in patients with cyclic Cushing's syndrome: insights from an international retrospective cohort study.** *Lancet Diabetes Endocrinol* 2025, **13**(12):1030-1040.
17. Mondin A, Barbot M, Ceccato F, Pereira AM, Angelousi A, Elenkova A, Zilaitiene B, Schalin-Jantti C, De Herdt C, Kanaka-Gantenbein C *et al*: **European survey on metabolic and cardiovascular risk in Cushing syndrome.** *J Endocrinol Invest* 2025, **48**(11):2657-2670.
18. Mir-Bashiri S, Tetti M, Frobel D, Pang Y, Yang Y, Reiss D, Bibus J, Peitzsch M, Eisenhofer G, Bechmann N *et al*: **Primary Aldosteronism: Small Molecule Antagonists of Mutant KCNJ5 Potassium Channels.** *Hypertension* 2026, **83**(5):e25360.

19. Meng Y, Bilyal A, Chen L, Mederos YSM, Kocabiyyik J, Gudermann T, Riols F, Haid M, Marques JG, Horak J *et al*: **Corrigendum to "Endothelial epoxyeicosatrienoic acid release is intact in aldosterone excess" [Atherosclerosis 398 (2024) 118591].** *Atherosclerosis* 2025, **401**:119071.
20. Maier T, Landwehr LS, Triebig A, Kircher S, Schauer MP, Knosel T, Sbiera S, SchwarzImueller P, Zimmermann P, Reincke M *et al*: **Wnt/beta-catenin pathway activation is associated with glucocorticoid secretion in adrenocortical carcinoma, but not directly with immune cell infiltration.** *Front Endocrinol (Lausanne)* 2025, **16**:1502117.
21. Kunte SC, Siegmund T, Tiling M, Ostermair L, Unterrainer LM, Theodoropoulou M, Reincke M, Volter F: **Impact of hyperglycemia and antidiabetic medication on pancreatic uptake on [(68)Ga]Ga-DOTATOC PET/CT.** *Front Endocrinol (Lausanne)* 2025, **16**:1536301.
22. Kobayashi H, Nakamura Y, Abe M, Ragnarsson O, Gkaniatsa E, Grytaas MA, Lovas K, Wada N, Ichijo T, Heinrich DA *et al*: **Assessing Lateralization Index of Adrenal Venous Sampling for Surgical Indication in Primary Aldosteronism.** *J Clin Endocrinol Metab* 2025, **110**(4):e1084-e1093.
23. Isand K, Arima H, Bertherat J, Dekkers OM, Feelders RA, Fleseriu M, Gadelha MR, Hinojosa-Amaya JM, Karavitaki N, Klok FA *et al*: **Delphi panel consensus on recommendations for thromboprophylaxis of venous thromboembolism in endogenous Cushing's syndrome: a position statement.** *Eur J Endocrinol* 2025, **192**(3):R17-R27.
24. Husebye ES, Assie G, Krone N, Achermann JC, Altieri B, Amar L, Araujo-Castro M, Brown MJ, Casey RT, Claahsen-van der Grinten HL *et al*: **EndoCompass project: research roadmap for adrenal and cardiovascular endocrinology.** *Eur J Endocrinol* 2025, **193**(Supplement_2):ii12-ii22.
25. Husebye ES, Assie G, Krone N, Achermann JC, Altieri B, Amar L, Araujo-Castro M, Brown MJ, Casey RT, Claahsen-van der Grinten HL *et al*: **EndoCompass Project: Research Roadmap for Adrenal and Cardiovascular Endocrinology.** *Horm Res Paediatr* 2025, **98**(Suppl. 2):16-28.
26. Hahner S, Hartrampf P, Beuschlein F, Miederer M, Miehle K, Schlotelburg W, Fuss CT, Pfluger T, Fottner C, Tonjes A *et al*: **Combined [(18)F]Fluorodeoxyglucose PET and [(123)I]Iodometomidate-SPECT for diagnostic evaluation of indeterminate adrenal neoplasias-the cross-sectional diagnostic test accuracy study FAMIAN.** *EBioMedicine* 2025, **116**:105735.
27. Fuhrer-Sakel D, Reincke M: **[New concepts in the management of obesity].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(5):445-446.
28. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
29. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
30. Deniz S, Oettle M, Kroiss M, Volter F, Reincke M: **Adrenal venous sampling interpretation and molecular imaging as localization tool in primary aldosteronism.** *Vitam Horm* 2026, **130**:255-288.
31. Dahlmann P, Onkes M, Kunte S, Auer MK, Disko U, Wang K, Lottspeich C, Stufchen I, Schweizer J, Mansour N *et al*: **Quantitative [(18)F]FDOPA PET/CT for the characterization of biochemical phenotypes in paraganglioma and pheochromocytoma.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):40.
32. Andersson AM, Cianfarani S, Kohrle J, Main KM, Parent AS, Peeters R, Reincke M, Saravinovska K, Street ME: **EndoCompass project: environmental endocrinology.** *Eur J Endocrinol* 2025, **193**(Supplement_2):ii132-ii152.
33. Andersson AM, Cianfarani S, Kohrle J, Main KM, Parent AS, Peeters R, Reincke M, Saravinovska K, Street ME: **EndoCompass Project: Environmental Endocrinology.** *Horm Res Paediatr* 2025, **98**(Suppl. 2):163-186.

PD Dr. Niels Reinmuth

1. Zimmermann J, Walter J, Stoleriu MG, Kovacs J, Yavuz G, Damirov F, Reinmuth N, Merk M, Hatz RA, Tufman A *et al*: **The impact of comorbidities on the all-cause mortality of surgically treated non-small cell lung cancer patients - visualization with the aid of a comorbidity score.** *BMC Surg* 2025, **25**(1):285.
2. Zimmermann J, Walter J, Pfeiffer V, Kovacs J, Yavuz G, Schon J, Stoleriu MG, Ketscher C, Reinmuth N, Hatz RA *et al*: **Propensity score matched comparison of lymph node upstaging in early-stage lung cancer: open versus minimally invasive surgery with standardized lymphadenectomy.** *J Cardiothorac Surg* 2025, **20**(1):96.
3. Zimmermann J, Schon J, Pfeiffer V, Beutel TM, Felker A, Stacher-Priehse E, Damirov F, Reinmuth N, Hatz RA, Schneider CP *et al*: **COPD Severity as an Independent Predictor of Long-Term Survival in Operable Lung Cancer: A Retrospective Analysis from a High-Volume Thoracic Surgery Center.** *International journal of chronic obstructive pulmonary disease* 2025, **20**:3073-3091.
4. Kravutske H, Mansoorian S, Kasmann L, Lehmann J, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A, Dinkel J *et al*: **Real-world insights into moderately hypofractionated thoracic radiotherapy in elderly and multimorbid patients with stage II/III NSCLC: a retrospective study.** *Acta Oncol* 2025, **64**:957-965.
5. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum.** *BMC Med* 2025, **23**(1):101.
6. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Correction: Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum.** *BMC Med* 2025, **23**(1):168.
7. Kepesidis KV, Jacob P, Schweinberger W, Huber M, Feiler N, Fleischmann F, Trubetskoy M, Voronina L, Aschauer J, Eissa T *et al*: **Electric-Field Molecular Fingerprinting to Probe Cancer.** *ACS Cent Sci* 2025, **11**(4):560-573.
8. Hering S, Gaus R, Hofmaier J, Mansoorian S, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS, Mendes VDS, Tufman A, Reinmuth N, Landry G *et al*: **Prospective Assessment of MR Guided Single-Fraction Stereotactic Ablative Radiation Therapy for Peripheral Lung Metastases: Dosimetric and Clinical Outcomes.** *Pract Radiat Oncol* 2025, **15**(6):578-588.
9. Frost N, Joosten M, Franzen J, Wiesweg M, Rasokat A, Kulhavy J, Kollmeier J, Reinmuth N, Grohe C, Roeper J *et al*: **PET/CT-guided management of immune checkpoint blockade and multi-modal profiling following treatment in long-term responders with metastatic lung cancer in the National Network Genomic Medicine Lung Cancer Germany (nNGM).** *Ann Oncol* 2026, **37**(5):686-700.
10. El-Marouk K, Degerli E, Kasmann L, Kroninger S, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Manapov F, Belka C *et al*: **Long-term outcomes and patterns of failure after empiric SBRT for presumed early-stage lung tumors.** *Front Oncol* 2025, **15**:1705311.

11. Degerli E, El-Marouk K, Kasman L, Khaltar K, Mansoorian S, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T *et al*: **Empiric stereotactic body radiotherapy for presumed early-stage lung cancer : Pulmonary function changes, treatment-related toxicity and survival outcome.** *Strahlenther Onkol* 2026, **202**(3):289-298.
12. Bozorgmehr F, Chung I, Fischer JR, Bischof M, Atmaca A, Wetzel S, Faehling M, Bottke D, Wermke M, Troost EGC *et al*: **Reconsidering palliative radiotherapy in addition to PD-1 blockade for non-small cell lung cancer: results from the FORCE phase II trial (AIO/YMO-TRK-0415).** *Clin Exp Metastasis* 2025, **42**(5):42.

Prof. Dr. Jens Rieke

1. Winkelmann M, Achhammer P, Blumenberg V, Rejeski K, Bucklein VL, Schmidt C, Sheikh GT, Brendel M, Rieke J, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Predictive value of maximum tumor dissemination (Dmax) in lymphoma patients treated with CD19-specific CAR T-Cells.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):135.
2. Wildgruber M, Flatz W, Fabritius MP, Puhr-Westerheide D, Lindenblatt N, Renz B, Rieke J, Seidensticker M, Angele MK: **[The lymphatic system-an interdisciplinary challenge].** *Radiologie (Heidelb)* 2025, **65**(5):325-331.
3. Vielsmeier V, Schmidt VF, Obereisenbuchner F, Platz Batista da Silva N, Wohlgemuth WA, Puhr-Westerheide D, Seidensticker M, Rieke J, Kuhnel T, Bohr C *et al*: **Bleomycin Electrosclerotherapy (BEST) for Slow-Flow Malformations of the Upper Aerodigestive Tract.** *Biomedicines* 2025, **13**(5).
4. Topalis J, Dextl J, Jeblick K, Klaar R, Kurz C, Lohr T, Mittermeier A, Schachtner B, Stuber AT, Weber T *et al*: **Fast machine learning image reconstruction of radially undersampled k-space data for low-latency real-time MRI.** *PLoS One* 2025, **20**(11):e0334604.
5. Surov A, Thormann M, Wienke A, Rieke J, Seidensticker M: **Different cutoff values of the skeletal muscle mass and myosteatosis result in different clinical impact on overall survival in oncology. A subanalysis of a clinical trial.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):141.
6. Stuber AT, Heimer MM, Ta J, Fabritius MP, Hoppe BF, Sheikh G, Brendel M, Unterrainer L, Jurmeister P, Tufman A *et al*: **Replication study of PD-L1 status prediction in NSCLC using PET/CT radiomics.** *Eur J Radiol* 2025, **183**:111825.
7. Schulz C, Vilchez-Vargas R, Ocal E, Koch N, Puhr-Westerheide D, Burnell LF, Hirner-Eppeneder H, Benckert J, Pech M, Reimer P *et al*: **Profiling of the tumor-associated microbiome in patients with hepatocellular carcinoma.** *Gut Pathog* 2025, **17**(1):53.
8. Schmidt VF, Grethen J, Pryadko M, Gildein HE, Fabritius MP, Norenberg D, Kazmierczak PM, Cyran CC, Ayyagari R, Deniz S *et al*: **Pre- and Periprocedural Imaging Predicts Technical but not Clinical Success of Prostatic Artery Embolization Using Non-spherical PVA Particles-Insights From the Prospective PROEMBO Trial.** *Acad Radiol* 2026, **33**(1):121-133.
9. Schindler P, von Beauvais P, Hoffmann E, Morgul H, Borner N, Masthoff M, Ben Khaled N, Rennebaum F, Lange CM, Trebicka J *et al*: **Combining radiomics and imaging biomarkers with clinical variables for the prediction of HCC recurrence after liver transplantation.** *Liver Transpl* 2025, **31**(10):1226-1237.
10. Salvermoser L, Schafer JN, Goldberg SN, Kazmierczak PM, Groper MN, Linden PF, Ocal E, Burkard T, Corradini S, Ben Khaled N *et al*: **In vitro properties of patient serum predict clinical outcome after high dose rate brachytherapy of hepatocellular carcinoma.** *Molecular oncology* 2026, **20**(2):480-492.
11. Rudolph J, Huemmer C, Preuhs A, Buizza G, Dinkel J, Koliogiannis V, Fink N, Goller SS, Schwarze V, Heimer M *et al*: **Threshold optimization in AI chest radiography analysis: integrating real-world data and clinical subgroups.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):95.
12. Quell C, Kunz WG, Blumenberg V, Rejeski K, Bucklein VL, Ingenerf M, Schmidt C, Sheikh GT, Brendel M, Rieke J *et al*: **Impact of spleen volume and volume change in non-Hodgkin lymphoma treated with chimeric antigen receptor t-cell therapy.** *Cancer Treat Res Commun* 2026, **46**:101080.
13. Pyrgidis N, Puhr-Westerheide D, Schulz GB, Fabritius MP, Kazmierczak PM, Seidensticker M, Rieke J, Stief C, Weinhold P, Marcon J *et al*: **Comparison of Perioperative Outcomes for Prostate Artery Embolization Versus Transurethral Resection of the Prostate and Laser Enucleation for Benign Prostatic Hyperplasia: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(17).
14. Piseddu I, Jochheim LS, Boettcher K, Scheiner B, Sinner F, Gairing SJ, Thaler M, Enssle S, Karin M, Zarka V *et al*: **Early mortality in atezolizumab/bevacizumab for HCC is associated with impaired liver function and alterations of systemic immunity.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2025, **7**(11):101513.
15. Obereisenbuchner F, Schmidt VF, Goldann C, Brill R, Puhr-Westerheide D, Borisch E, Haehl J, Hartel A, Haberle B, Rieke J *et al*: **Combining Reversible Electroporation and Bleomycin in Treatment of Arteriovenous Malformations.** *Cardiovasc Intervent Radiol* 2025, **48**(11):1632-1637.
16. Obereisenbuchner F, Borisch E, Puhr-Westerheide D, Deniz S, Cay F, Schirren M, Biechele G, Schregle R, Haberle B, Haehl J *et al*: **Safety and Clinical Outcome of Bleomycin-Electrosclerotherapy (BEST) Treating Lymphatic Malformations (LMs).** *Cardiovasc Intervent Radiol* 2025, **48**(10):1428-1437.
17. Nas L, Hoppe BF, Stuber AT, Grosu S, Fink N, von Fragstein A, Rudolph J, Rieke J, Sabel BO: **Optimizing lower extremity CT angiography: A prospective study of individualized vs. fixed post-trigger delays in bolus tracking.** *Eur J Radiol* 2025, **185**:112009.
18. Naruhn J, Groper MN, Ocal E, Salvermoser L, Hirner-Eppeneder H, Schafer JN, Kazmierczak PM, Corradini S, Well JC, Rieke J *et al*: **Conditioned medium from brachytherapy-irradiated hepatocellular carcinoma cells drives SASP-mediated senescence in naive cellular counterparts.** *Radiother Oncol* 2025, **211**:111068.
19. Nardone L, Alunni-Fabbroni M, Schinner R, Weber S, Mayerle J, Schiffer E, de Jel S, Seidensticker M, Malferttheiner P, Rieke J: **Nuclear magnetic resonance-based lipid metabolite profiles for differentiation of patients with liver cirrhosis with and without hepatocellular carcinoma.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **151**(4):131.
20. Mueller F, Schmidt CC, Stahl R, Forbrig R, Fischer TD, Brem C, Seelos K, Isik H, Rudolph J, Hoppe BF *et al*: **Worthwhile or Not? The Pain-Gain Ratio of Screening Routine cMRIs in a Maximum Care University Hospital for Incidental Intracranial Aneurysms Using Artificial Intelligence.** *J Clin Med* 2025, **14**(12).
21. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
22. Mansour N, Joram J, Grawe F, Hinterberger A, Rubenthaler J, Klambauer K, Kunz WG, Winkelmann M, Cyran CC, Rieke J *et al*: **Validation of SUV thresholds in [(1)(8)F]SITATE PET/CT for accurate meningioma segmentation.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(2):854-864.
23. Mansour N, Gildein H, Strobl FF, Ocal O, Geith T, Puhr-Westerheide D, Stechele M, Deniz S, Umutlu MR, Fink N *et al*: **Factors influencing diagnostic yield and complication risk in computed tomography fluoroscopy-guided lung biopsies: a 10-year single-center study.** *Diagn Interv Radiol* 2026, **32**(1):104-114.

24. Mansoorian S, Hering S, Hofmaier J, Xiong Y, Weingandt H, Rottler M, Walter F, Rogowski P, Seidensticker M, Ricke J *et al*: **Comparative analysis of target volume coverage and liver exposure in high-dose-rate interstitial brachytherapy and in silico MR LINAC-based stereotactic body radiotherapy plans for colorectal liver metastases.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2026, **56**:101030.
25. Kocheise L, Kempinski J, Tang Y, Balcar L, Berger V, Tomczak M, Gorgulho J, Masood R, Giehren F, Schmidt C *et al*: **Serum IL-6 is a prognostic biomarker for advanced hepatocellular carcinoma treated with atezolizumab and bevacizumab.** *Ann Hepatol* 2025, **31**(1):102138.
26. Klambauer K, Rizas KD, Fabritius MP, Fink N, Schafer V, Mansour N, Utz C, Grathwohl F, Kunz WG, Spiro J *et al*: **Predicting pacemaker dependency after transcatheter aortic valve replacement: Analysis of ECG, clinical, and CT-imaging parameters.** *Eur J Radiol* 2026, **194**:112534.
27. Klambauer K, Pühr-Westerheide D, Fabritius MP, Kunz WG, Dinkel J, Schmid-Tannwald C, Utz C, Grathwohl F, Fink N, Rizas KD *et al*: **ECG, clinical and novel CT-imaging predictors of necessary pacemaker implantation after transfemoral aortic valve replacement.** *Eur J Radiol* 2025, **182**:111835.
28. Hoppe BF, Rueckel J, Rudolph J, Fink N, Weidert S, Hohlbein W, Cavalcanti-Kussmaul A, Trappmann L, Munawwar B, Ricke J *et al*: **Automated spinopelvic measurements on radiographs with artificial intelligence: a multi-reader study.** *Radiol Med* 2025, **130**(3):359-367.
29. Holzgreve A, Unterrainer LM, Tiling M, Mansour N, Spitzweg C, Brendel M, Ricke J, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-Effectiveness of [(177)Lu]Lu-DOTATATE for the Treatment of Newly Diagnosed Advanced Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors: An Analysis Based on Results of the NETTER-2 Trial.** *J Nucl Med* 2025, **66**(7):1075-1081.
30. Herr FL, Hohmann N, Dascalescu C, Hoppe B, Gildein H, Schafer V, Ricke J, Holzapfel BM, Schroder L, Hesse N *et al*: **3D isotropic FastView MRI localizer allows reliable torsion measurements of the lower limb.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):87.
31. Herr FL, Dascalescu C, Fusch V, Smith C, Ebner R, Zacherl MJ, Eckenweber F, Klimek K, Auernhammer CJ, Spitzweg C *et al*: **Predictors of renal function decline in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [(177)Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):110.
32. Herr FL, Dascalescu C, Fabritius MP, Sheikh GT, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M, Holzgreve A, Auernhammer CJ *et al*: **PET- and CT-Based Imaging Criteria for Response Assessment of Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors Under Radiopharmaceutical Therapy.** *J Nucl Med* 2025, **66**(5):726-731.
33. Herr FL, Dascalescu C, Ebner R, Schnitzer ML, Fabritius MP, Schmid-Tannwald C, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M *et al*: **Association of integrated biomarkers and progression-free survival prediction in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [(177)Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *Theranostics* 2025, **15**(13):6444-6453.
34. Herr FL, Antons MJ, Blume LV, Hirner-Eppeneder H, Kloiber-Langhorst S, Cimic A, Stueckl J, Tardy I, Burkard T, Ricke J *et al*: **Contrast-enhanced ultrasound with VEGFR2-targeted microbubbles for monitoring combined anti-PD-L1/anti-CTLA-4 immunotherapy effects in a murine melanoma model with immunohistochemical validation.** *PLoS One* 2025, **20**(7):e0326675.
35. Heimer MM, Dexl J, Ta J, Ebner R, Herr FL, Orasanin L, Jeblick K, Adams LC, Sundar LKS, Tufman A *et al*: **Artificial intelligence for TNM staging in NSCLC: a critical appraisal of segmentation utility in [(1)(8)F]FDG PET/CT.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3117-3127.
36. Heimer MM, Cimic A, Kloiber-Langhorst S, Antons MJ, Stueckl J, Hirner-Eppeneder H, Kunz WG, Dietrich O, Ricke J, Herr FL *et al*: **Quantitative response assessment of combined immunotherapy in a murine melanoma model using multiparametric MRI.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):59.
37. Haehl J, Haerberle B, Muensterer O, Hartel A, Froba-Pohl A, Dussa CU, Ziegler CM, Obereisenbuchner F, Pühr-Westerheide D, Seidensticker M *et al*: **Blomycin Electrosclerotherapy (BEST) of Slow-Flow Vascular Malformations (SFVMs) in Children.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(11):162631.
38. Grosu S, Fabritius MP, Winkelmann M, Pühr-Westerheide D, Ingenerf M, Maurus S, Graser A, Schulz C, Knosel T, Cyran CC *et al*: **Effect of artificial intelligence-aided differentiation of adenomatous and non-adenomatous colorectal polyps at CT colonography on radiologists' therapy management.** *Eur Radiol* 2025, **35**(7):4091-4099.
39. Flatz W, Bogner-Flatz V, Hinzmann D, Jeffrey BJ, Ricke J, Karl-Georg K, Kunz WG, Mehrens D: **Economic Evaluation of On-Site Computed Tomography at Major Events Using Data from the Munich Oktoberfest-A German and U.S. Healthcare Perspective.** *J Clin Med* 2025, **14**(7).
40. Fink N, Sperl JI, Rueckel J, Stuber T, Goller SS, Rudolph J, Escher F, Aschauer T, Hoppe BF, Ricke J *et al*: **Artificial intelligence-based automated matching of pulmonary nodules on follow-up chest CT.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):48.
41. Erber B, Gessl A, Reidler P, Durr HR, Klein A, Seidensticker M, Wildgruber M, Ricke J, Sabel B: **Impact of reactive sclerosis on outcome of MR-HIFU for osteoid osteomas.** *Eur J Radiol* 2025, **183**:111902.
42. Enters J, Hoppe BF, Reidler P, Ingrisich M, Ricke J, Shiyam Sundar LK, Cyran C: **[Artificial intelligence in musculoskeletal radiology: Current advances and emerging frontiers].** *Orthopädie (Heidelberg)* 2026, **55**(1):11-16.
43. Ebner R, Sheikh GT, Brendel M, Ricke J, Cyran CC: **ESR Essentials: staging and restaging with FDG-PET/CT in oncology-practice recommendations by the European Society for Hybrid, Molecular and Translational Imaging.** *Eur Radiol* 2025, **35**(4):1894-1902.
44. Ebner R, Sheikh GT, Brendel M, Ricke J, Cyran CC: **ESR Essentials: role of PET/CT in neuroendocrine tumors-practice recommendations by the European Society for Hybrid, Molecular and Translational Imaging.** *Eur Radiol* 2025, **35**(4):1903-1912.
45. Ebner R, Braach J, Rubenthaler J, Cyran CC, Sheikh GT, Brendel M, Albert NL, Tiling R, Greve T, Hinterberger A *et al*: **Retrospective Evaluation of the Correlation Between Somatostatin Receptor PET/CT and Histopathology in Patients with Suspected Intracranial Meningiomas.** *J Nucl Med* 2025, **66**(10):1561-1567.
46. Ebert MLA, Schmidt VF, Ocal O, von Thaden A, Dietrich O, Popper B, Elges S, Seidensticker M, Ricke J, Kimm MA *et al*: **A minimally invasive animal model of atherosclerosis and neointimal hyperplasia for translational research.** *Eur Radiol Exp* 2025, **9**(1):14.
47. Deniz S, Ocal E, Umutlu MR, Wildgruber M, Ricke J, Seidensticker M, Ocal O: **Stent-graft implantation for hepatic arterial bleeding: a systematic review and meta-analysis.** *CVIR Endovasc* 2025, **8**(1):80.
48. Dascalescu CA, Fraccaroli A, Gaitzsch E, Pudasaini S, Herr FL, Ricke J, Cyran CC, Spiekermann K, M VONB-B, Stemmler J *et al*: **Neutropenic Enterocolitis in Acute Myeloid Leukemia and Morbus Behcet: Pivotal Role of Medical Imaging and Multidisciplinary Management in a Complex Clinical Case.** *In Vivo* 2025, **39**(5):3008-3013.
49. Bregni G, Adams R, Bale R, Bali MA, Bargellini I, Blomqvist L, Brown G, Cremolini C, Demetter P, Denecke T *et al*: **EORTC consensus recommendations on the optimal management of colorectal cancer liver metastases.** *Cancer Treat Rev* 2025, **136**:102926.
50. Bilski M, Kuncman L, Orzechowska M, Cisek P, Mastroleo F, Skrzypczak M, Sroka S, Wojtyna E, Ferentinos K, Hering K *et al*: **Survival outcomes and toxicity profile after CT-guided HDR brachytherapy (interventional radiotherapy) for liver oligometastases in breast cancer patients: The BRALIBREST real world multicenter study.** *Radiother Oncol* 2026, **214**:111280.

51. Biechele G, Koliogiannis V, Rennollet P, Prestner T, Schulz E, Kolben T, Jegen M, Hubener C, Hasbargen U, Flemmer A *et al*: **Preserved prenatal lung growth assessed by fetal MRI in the omicron-dominated phase of the SARS-CoV-2 pandemic.** *Eur Radiol* 2025, **35**(3):1514-1521.
52. Biechele G, Fink N, Dinkel J, Mehnert R, Starrach T, Schelling M, Hubener C, Mahner S, Wintersperger B, Ricke J *et al*: **Fetal Cardiac Magnetic Resonance Imaging in Left-Sided Diaphragmatic Hernia.** *JACC Case Rep* 2025, **30**(31):105295.
53. Ben Khaled N, Schulz C, Alunni-Fabbroni M, Bronny K, Jochheim LS, Kalali B, Ocal O, Seidensticker M, Piseddu I, Enssle S *et al*: **Impact of Helicobacter pylori on Immune Checkpoint Inhibition in Hepatocellular Carcinoma: A Multicenter Study.** *Digestion* 2025, **106**(4):303-313.
54. Antons MJ, Kloiber-Langhorst S, Hirner-Eppeneder H, Schaefer R, Stueckl J, Palumbo G, Oos R, Herr FL, Lindner S, Ziegler S *et al*: **[(18)F]FDG-PET/CT Imaging for Response Characterisation of Experimental Melanomas to Anti-PD-L1/Anti-CTLA-4 Immunotherapy.** *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):1006-1014.

Prof. Dr. Florian Ringel

1. Wick W, Lanz LM, Wick A, Harting I, Dettmer S, Suwala AK, Ketter R, Tabatabai G, Seliger C, Glas M *et al*: **Molecularly matched targeted therapies plus radiotherapy in glioblastoma: the phase 1/2a N(2)M(2) umbrella trial.** *Nat Med* 2025, **31**(10):3534-3541.
2. Wagner A, Albrecht C, Dittmer S, Egert-Schwender S, Kehl V, Stichling R, Klatt G, Ettinger B, Hecht N, Vajkoczy P *et al*: **Surgical versus conservative treatment of odontoid fractures in the elderly: A randomized controlled clinical study (SCORE).** *PLoS One* 2025, **20**(12):e0337999.
3. Thavarajasingam SG, Salih A, Arif A, Varadpande M, Sabeshan P, Ponniah HS, Kanakala S, Namireddy SR, Ramsay DSC, Thavarajasingam A *et al*: **Indications for surgery versus conservative treatment in the management of lumbar disc herniations: A systematic review.** *Brain Spine* 2025, **5**:105619.
4. Thavarajasingam SG, Ramsay DSC, Namireddy SR, Kamath AG, Kanakala S, Zaidi H, Parikh R, Peerbhay A, Ponniah HS, Arif A *et al*: **Exercise, manipulation and traction physiotherapy in the conservative management of lumbar disc herniation: A systematic review and meta-analysis.** *Brain Spine* 2025, **5**:105632.
5. Thavarajasingam SG, El-Khatib M, Kalb SR, Salih A, Ramsay DSC, Thavarajasingam A, Jankovic D, Ottenhausen M, Kalasauskas D, Kramer A *et al*: **Predictors of shunt response in iNPH: differentiating responders, early and late non-responders, and the role of valve adjustments.** *Acta Neurochir (Wien)* 2025, **167**(1):245.
6. Schneider M, Potthoff AL, Ahmadipour Y, Borger V, Clusmann H, Combs SE, Czabanka M, Duhrsen L, Etminan N, Freiman TM *et al*: **The ATLAS/NOA-29 study protocol: a phase III randomized controlled trial of anterior temporal lobectomy versus gross-total resection in newly-diagnosed temporal lobe glioblastoma.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):306.
7. Schar RT, Wilson JR, Ivanov M, Barbagallo G, Petrova Y, Reizinho C, Gandia Gonzalez ML, Tessitore E, Maciejczak A, Gabrovsky N *et al*: **Treatment practices for geriatric type II odontoid fractures - A survey by the European Association of Neurosurgical Societies Spine Section.** *Brain Spine* 2025, **5**:104295.
8. Reis J, Stahl R, Muller KJ, Karschnia P, Teske N, Neubauer A, von Baumgarten L, Thon N, Ringel F, Liebig T *et al*: **A novel vascular model yields increased MR perfusion metrics compared to conventional dynamic susceptibility contrast algorithms in untreated glioblastoma.** *Neurooncol Adv* 2025, **7**(1):vdaf212.
9. Neulen A, Fassl V, Kurz E, Kramer A, Nedwed AS, Brockmann MA, Ringel F, Brockmann C: **Clinical outcomes in spontaneous subarachnoid hemorrhage after introduction of continuous intra-arterial vasospasmolysis for treatment of refractory delayed cerebral ischemia.** *Front Neurol* 2025, **16**:1636083.
10. Neuhoﬀ J, Thavarajasingam SG, Shibani E, Demetriades AK, Kandziora F, Ringel F, Davies B, Kramer A: **Stability, neurology, infection, and morbidity (SNIM): The quest towards a unified framework for assessment and management of spinal infection: A narrative review and position paper of the EANS spondylodiscitis study group.** *Brain Spine* 2025, **5**:105636.
11. Kramer A, Neuhoﬀ J, Thavarajasingam SG, Sutherland R, McCaughan H, Davies B, Shibani E, Ringel F, Demetriades AK: **Evaluation of spinal deformity and its progression in pyogenic spondylodiscitis: A retrospective MRI study of 59 cases.** *Brain Spine* 2025, **5**:104204.
12. Kothe R, Ringel F: **The German Spine Society is affiliated with Brain and Spine: Interdisciplinarity is our strength.** *Brain Spine* 2025, **5**:104255.
13. Keric N, Krenzlin H, Lange F, Dauth A, Freyschlag CF, Schnellig O, Misch M, von der Brelie C, Gempt J, Krügers A *et al*: **Treatment differences in IDH-wildtype glioma - the impact of surgery and adjuvant therapy.** *J Neurooncol* 2025, **176**(2):145.
14. Harapan BN, Stocklein VM, Zimmermann H, Ruf V, Herms J, Ringel F, Schmutzer-Sondergeld M: **Solitary plasmacytoma of the skull compressing the superior sagittal sinus: Case report and literature review.** *Brain Spine* 2025, **5**:105857.
15. Blobner J, Ruf V, Weller J, Teske N, Forbrig R, Thon N, Albert NL, von Baumgarten L, Schoenecker S, Tonn JC *et al*: **Clinical and neuropathological criteria for distinguishing between IDH-mutant astrocytomas of WHO grade 2 and 3.** *J Neurooncol* 2025, **175**(2):763-774.

PD Dr. Gerald Schulz

1. Volz Y, Pyrgidis N, Volz Y, Takayama Fouladgar S, Ebner B, Weinhold P, Marcon J, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **The Role of Radical Cystectomy with Orthotopic Neobladder Reconstruction in Patients Developing Bladder Cancer after Prior Radical Prostatectomy, Radiation Therapy, or BPH Surgery.** *Urol Int* 2025, **109**(6):566-575.
2. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R *et al*: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
3. Unterrainer LM, Schmid HP, Kunte SC, Holzgreve A, Toms J, Menold P, Cyran CC, Karl A, Tschirdewahn S, Ledderose ST *et al*: **(68)Ga-FAPI and (18)F-FAPI PET/CT for detection of nodal metastases prior radical cystectomy in high-risk urothelial carcinoma patients.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(11):3963-3974.
4. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Chaloupka M, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Keller P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **The Prognostic Value of Perioperative Factors on Biochemical Recurrence in Patients Undergoing Radical Prostatectomy.** *Res Rep Urol* 2025, **17**:185-194.
5. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Response to "Comment on 'Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy'".** *BJU Int* 2026, **137**(3):572.
6. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy.** *BJU Int* 2025, **136**(6):1107-1113.

7. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J *et al*: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register**. *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Weinhold P, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Perioperative outcomes of HoLEP, ThuLEP, and TURP in patients with prostate cancer: results from the GRAND study**. *Prostate Cancer Prostatic Dis* 2026, **29**(1):138-143.
9. Pyrgidis N, Schulz GB, Stief CG, Weinhold P, Marcon J: **Prophylactic Use of Biologic Mesh in Ileal Conduit (PUBMIC trial)**. *Transl Androl Urol* 2025, **14**(2):210-213.
10. Pyrgidis N, Schulz GB, Scilipoti P, Pellegrino F, Casuscelli J, Tzelves L, Katsimperi S, Ciavarella D, Mir MC, Sokolakis I *et al*: **The Role of Salvage Cystectomy After Prior Trimodality Therapy: A Multinational Match-paired Analysis**. *Eur Urol Focus* 2026, **12**(1):88-95.
11. Pyrgidis N, Puh-Westerheide D, Schulz GB, Fabritius MP, Kazmierczak PM, Seidensticker M, Ricke J, Stief C, Weinhold P, Marcon J *et al*: **Comparison of Perioperative Outcomes for Prostate Artery Embolization Versus Transurethral Resection of the Prostate and Laser Enucleation for Benign Prostatic Hyperplasia: Results from the GRAND Study**. *J Clin Med* 2025, **14**(17).
12. Pyrgidis N, Marcon J, Schulz GB, Keller P, Volz Y, Eismann L, Bischoff R, Pfitzinger PL, Chaloupka M, Stief C *et al*: **The Epidemiology of Urinary Tract Trauma: Results from the GRAND Study**. *J Clin Med* 2025, **14**(15).
13. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Volz Y, Weinhold P, Marcon J, Eismann L, Stief CG, Schulz GB, Apfelbeck M: **Perioperative complications of focal therapy for prostate cancer: results from the GeRmAn Nationwide inpatient Data (GRAND) study**. *BJU Int* 2025, **136**(2):306-313.
14. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Kidess M, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Sparwasser PM, Tsaur I *et al*: **The perioperative outcomes of retroperitoneal lymph node dissection in Germany for patients with testicular cancer: Results from the GRAND study**. *Int J Cancer* 2025, **157**(7):1333-1341.
15. Pellegrino F, de Angelis M, Scilipoti P, Longoni M, Subiela JD, Contieri R, Afferi L, Zamboni S, Suardi N, Musi G *et al*: **Temporal trends and clinical determinants of urinary diversion after radical cystectomy**. *BJU Int* 2026, **137**(2):323-331.
16. Marcon J, Weinhold P, Rzyany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets**. *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
17. Marcon J, Keller P, Pyrgidis N, Atzler M, Kidess M, Gotz M, Jokisch JF, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **Trends and Perioperative Outcomes of Surgical Treatments for Benign Prostatic Hyperplasia in Germany: Results from the GRAND Study**. *Eur Urol Focus* 2025, **11**(3):463-470.
18. Kidess M, Elser T, Aschl F, Gonder S, Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Marcon J, Schulz GB *et al*: **Awareness and prevalence of testicular cancer among German firefighters**. *World J Urol* 2025, **43**(1):222.
19. Kidess M, Ebner B, Volz Y, Hermans J, Eismann L, Karatas D, Takayama-Fouladgar S, Stief CG, Schulz GB: **[Therapy of non-muscle-invasive Bladder Cancer]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):40-41.
20. Kaufmann E, Antonelli L, Afferi L, Asero V, Prata F, Rebuffo S, Vecchia A, Culpán M, Tully K, Ribeiro L *et al*: **Prevalence and Prognostic Significance of Preoperative Anemia in Radical Cystectomy Patients: A Multicenter Retrospective Observational Study**. *Eur Urol Open Sci* 2025, **77**:10-18.
21. Jurczok N, Dernbach G, Ebner B, Plage H, Dragomir MP, Keyl P, Ribbat-Idel J, Ramberger E, Rossner F, Quaas A *et al*: **Multiregional Immune Profiling Reveals Prognostic Patterns in Bladder Cancer**. *Eur Urol Oncol* 2025.
22. Hermans J, Stief CG, Schulz GB: **[Diagnostic algorithm and key differential diagnoses of hematuria]**. *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(1):42-46.
23. Ebner B, Hirsch J, Holz A, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Pyrgidis N, Kidess M, Semmler M, Fouladgar ST *et al*: **Association of interleukin-6 serum levels with local tumor stage and lymph node metastasis of urothelial carcinoma**. *Urol Oncol* 2025, **43**(12):e693-e698.
24. Dernbach G, Eich ML, Dragomir MP, Anders P, Jurczok N, Stief C, Jurmeister P, Schlomm T, Klauschen F, Horst D *et al*: **Spatial Expression of HER2, NECTIN4, and TROP-2 in Muscle-Invasive Bladder Cancer and Metastases: Implications for Pathological and Clinical Management**. *Mod Pathol* 2025, **38**(7):100753.
25. de Angelis M, Pellegrino F, Scilipoti P, Longoni M, Santangelo A, Subiela JD, Contieri R, Afferi L, Zamboni S, Suardi N *et al*: **Real-world impact of cisplatin-based neoadjuvant chemotherapy on bladder cancer survival: a 20-year study**. *World J Urol* 2025, **43**(1):636.
26. Bischoff R, Marcon J, Schulz GB, Stief CG, Keller P, Eismann L, Weinhold P, Pyrgidis N: **Perioperative Outcomes and Trends of Surgical Correction of Male Urethral Strictures: Results from the GRAND Study**. *J Clin Med* 2025, **14**(7).

Prof. Dr. Ralf Schmidmaier

1. Thomasius F, Kurth A, Baum E, Drey M, Maus U, Schmidmaier R: **Clinical Practice Guideline: The Diagnosis and Treatment of Osteoporosis**. *Dtsch Arztebl Int* 2025, **122**(1):12-18.
2. Tausendfreund O, Reif H, Bidlingmaier M, Martini S, Rippl M, Schilbach K, Schluessel S, Schmidmaier R, Drey M: **Estimation of the biological variation of IGF-I in multimorbid geriatric patients and its clinical implications**. *Pituitary* 2025, **28**(3):59.
3. Tausendfreund O, Ferrari U, Held C, Martini S, Mueller K, Reif H, Rippl M, Schluessel S, Schmidmaier R, Drey M: **The MUnich SArcopenia Registry (MUSAR) : Paving the way for increased visibility, more frequent diagnoses and innovative new treatment**. *Z Gerontol Geriatr* 2025, **58**(3):197-202.
4. Tausendfreund O, Bidlingmaier M, Haenelt M, Kuehnle T, Deissler L, Martini S, Mueller K, Rippl M, Schilbach K, Schluessel S *et al*: **Exploring GHBP as a surrogate of GH activity in multimorbid older adults: A cross-sectional study**. *Growth Horm IGF Res* 2025, **82**:101666.
5. Stumpf U, Schmidmaier R, Taipaleenmaki H, Bocker W, Kurth A, Hesse E: **[Influencing fracture healing by specific osteoporosis medications]**. *Z Rheumatol* 2025, **84**(2):107-112.
6. Siggelkow H, Peschke KA, Tsourdi E, Hofbauer LC, Berr CM, Hahner S, Lottspeich C, Schmidmaier R, Blaschke M: **Switch From rhPTH1-84 to TransCon PTH With Individual Dose Adjustment in Adult Hypoparathyroidism-4-Week Results**. *Journal of the Endocrine Society* 2025, **9**(9):bvaf113.
7. Schmidmaier R, Nitschmann S: **[Fracture prevention with zoledronate in postmenopausal women]**. *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(7):773-775.

8. Schluessel S, Mueller B, Tausendfreund O, Rippl M, Deissler L, Martini S, Schmidmaier R, Stoecklein S, Ingrisich M, Blaschke S *et al*: **Impact of sarcopenia and obesity on mortality in older adults with SARS-CoV-2 infection: automated deep learning body composition analysis in the NAPKON-SUEP cohort.** *Infection* 2025, **53**(5):2111-2124.
9. Schluessel S, Mueller B, Drey M, Tausendfreund O, Rippl M, Deissler L, Martini S, Schmidmaier R, Stoecklein S, Ingrisich M: **3D deep learning-based muscle volume quantification from thoracic CT as a surrogate for DXA-Derived appendicular muscle mass in older adults.** *Aging Clin Exp Res* 2025, **37**(1):296.
10. Rippl M, Grupp P, Martini S, Muller K, Tausendfreund O, Schmidmaier R, Drey M: **Characteristics of patients with very high fracture risk in a community-dwelling geriatric cohort.** *Bone* 2025, **192**:117366.
11. Rippl M, Grupp P, Martini S, Muller K, Schluessel S, Schmidmaier R, Tausendfreund O, Tumena T, Drey M: **Characteristics and treatment options of 272,152 geriatric patients with very high and high fracture risk.** *Osteoporos Int* 2025, **36**(7):1257-1266.
12. Rippl M, Bidlingmaier M, Deissler L, Martini S, Mueller K, Schluessel S, Schmidmaier R, Schweizer J, Tausendfreund O, Welscher L *et al*: **Strength but not power training increases soluble alpha klotho levels in pre-frail older adults.** *Exp Gerontol* 2026, **213**:113002.
13. Reginster JY, Schmidmaier R, Alokail M, Hiligsmann M: **Cost-effectiveness of opportunistic osteoporosis screening using chest radiographs with deep learning in Germany.** *Aging Clin Exp Res* 2025, **37**(1):149.
14. Obermeier KT, Dewenter I, Schnodt EM, Poxleitner P, Stumpf U, Fliefel R, Hesse E, Schmidmaier R, Otto S: **Bisphosphonates - Boon or bane for oral and maxillofacial surgery? Anti-resorptive drugs and their potential role in dentistry and oral and maxillofacial surgery.** *J Craniomaxillofac Surg* 2025, **53**(12):2199-2209.
15. Hobaus C, Schmidmaier R: **Individual and group reflection in lecture-based large groups lead to comparable learning success.** *Wien Klin Wochenschr* 2026, **138**(5-6):179-185.
16. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
17. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
18. Al-Daghri N, Alenad A, Alokail M, Bahat G, Beaudart C, Birch N, Bischoff E, Brandi ML, Bruyere O, Caffarelli C *et al*: **Re: Bobelyak M, Vaculik J, Stepan JJ. Bone mineral density assessment using Radiofrequency Echographic Mult Spectrometry (REMS) in patients before and after total hip replacement, Osteoporos Int 2025;https://doi.org/10.1007/s00198-025-07685-w and Re: Pocock N, Chan D. Editorial: Is REMS-BMD truly a measured parameter? A call for transparency and technical clarification, Osteoporos Int 2025;https://doi.org/10.1007/s00198-025-07699-4. Osteoporos Int 2026, **37**(2):545-548.**
19. Aapro M, Hadji P, Santini D, Schmidmaier R, Eastell R: **Biosimilars in osteoporosis treatment: focus on denosumab.** *Expert Opin Biol Ther* 2025, **25**(8):887-898.

Dr. Nina-Sophie Schmidt-Hegemann

1. Zamboglou C, Staus P, Wolkewitz M, Peeken JC, Ferentinos K, Strouthos I, Farolfi A, Koerber SA, Vrachimis A, Spohn SKB *et al*: **Better Oncological Outcomes After Prostate-specific Membrane Antigen Positron Emission Tomography-guided Salvage Radiotherapy Following Prostatectomy.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(2):242-250.
2. Zamboglou C, Doncker W, Christoforou AT, Arcangeli S, Berlin A, Blanchard P, Bauman G, Campi R, Castro E, Choudhury A *et al*: **oDigital pathology biomarkers for guiding radiotherapy-based treatment concepts in prostate cancer - a systematic review and expert consensus.** *Radiother Oncol* 2025, **210**:111039.
3. Zamboglou C, Aebbersold DM, Albrecht C, Boehmer D, Ganswindt U, Schmidt-Hegemann NS, Hoecht S, Holscher T, Koerber SA, Mueller AC *et al*: **The risk of second malignancies following prostate cancer radiotherapy in the era of conformal radiotherapy: a statement of the Prostate Cancer Working Group of the German Society of Radiation Oncology (DEGRO).** *Strahlenther Onkol* 2025, **201**(1):4-10.
4. Widjaja L, Hornfeck J, Siegmund SC, Gildehaus FJ, Schmidt-Hegemann NS, Wenter V, Sheikh GT, Klimek K, Casuscelli J, Stief CG *et al*: **Refining the clinical utility of [(177)Lu]Lu/[(225)Ac]Ac-PSMA tandem RLT in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(4):2271-2281.
5. Trapp C, Schmidt-Hegemann N, Keilholz M, Brose SF, Marschner SN, Schonecker S, Maier SH, Dehelean DC, Rottler M, Konnerth D *et al*: **Patient- and clinician-based evaluation of large language models for patient education in prostate cancer radiotherapy.** *Strahlenther Onkol* 2025, **201**(3):333-342.
6. Spohn SKB, Aebbersold DM, Albrecht C, Boehmer D, Ganswindt U, Schmidt-Hegemann NS, Hoecht S, Holscher T, Koerber SA, Mueller AC *et al*: **Biomarkers in prostate cancer: current status and future directions in radiotherapy-statement from the Prostate Cancer Working Group of the German Society of Radiation Oncology (DEGRO).** *Strahlenther Onkol* 2025, **201**(8):759-766.
7. Richlitzki C, Mansoorian S, Kasman L, Stoleriu MG, Kovacs J, Sienel W, Kauffmann-Guerrero D, Duell T, Schmidt-Hegemann NS, Belka C *et al*: **Assessing ChatGPT's Educational Potential in Lung Cancer Radiotherapy From Clinician and Patient Perspectives: Content Quality and Readability Analysis.** *JMIR Cancer* 2025, **11**:e69783.
8. Murthy V, Marvaso G, Jereczek-Fossa BA, Thoma SA, Vogel M, Schmidt-Hegemann NS, Shelan M, Siva S, Hoelscher T, Kishan AU *et al*: **The Co-IMPACT Consortium: Integrating Prostate-specific Membrane Antigen Positron Emission Tomography and Radiotherapy in Prostate Cancer Care.** *Eur Urol* 2025, **87**(4):379-384.
9. Medici F, Aebbersold DM, Casuscelli J, Emmett L, Fanti S, Farolfi A, Guckenberger M, Hruby G, Koerber SA, Thoma SA *et al*: **Refining prognostic stratification in salvage radiotherapy for prostate cancer: a retrospective multicenter cohort study using PSMA-PET and machine learning.** *Radiother Oncol* 2025, **212**:111113.
10. Mansoorian S, Ismail Salameh AS, Hamm L, Hering S, Kauffmann-Guerrero D, Weingandt H, da Silva Mendes V, Hofmaier J, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Impact of tumour proximity to organs-at-risk in adaptive MR-guided SBRT for central lung tumours and metastases.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2026, **57**:101079.
11. Kravutske H, Mansoorian S, Kasman L, Lehmann J, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A, Dinkel J *et al*: **Real-world insights into moderately hypofractionated thoracic radiotherapy in elderly and multimorbid patients with stage II/III NSCLC: a retrospective study.** *Acta Oncol* 2025, **64**:957-965.
12. Knoblauch M, Werdel C, Arit Y, Lindner LH, Di Gioia D, Burkhard-Meier A, Berclaz L, Schmidt-Hegemann NS, Schmidt P, Werner J *et al*: **Surgery for Retroperitoneal Soft Tissue Sarcoma is Safe Following Multimodal Treatment with Regional Hyperthermia.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(12):9116-9126.

13. Kenndorf S, Nieto A, Guggenberger JE, Taugner J, Mansoorian S, Kasman L, Schmidt-Hegemann NS, Manapov F, Belka C, Eze C: **Dosimetric Predictors of Acute Radiation Pneumonitis and Esophagitis in Hypofractionated Thoracic Irradiation of Non-Small Cell Lung Cancer Patients With Poor Prognostic Factors.** *Adv Radiat Oncol* 2025, **10**(2):101682.
14. Hering S, Gaus R, Hofmaier J, Mansoorian S, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS, Mendes VDS, Tufman A, Reinmuth N, Landry G *et al*: **Prospective Assessment of MR Guided Single-Fraction Stereotactic Ablative Radiation Therapy for Peripheral Lung Metastases: Dosimetric and Clinical Outcomes.** *Pract Radiat Oncol* 2025, **15**(6):578-588.
15. Degerli E, El-Marouk K, Kasman L, Khaltar K, Mansoorian S, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T *et al*: **Empiric stereotactic body radiotherapy for presumed early-stage lung cancer : Pulmonary function changes, treatment-related toxicity and survival outcome.** *Strahlenther Onkol* 2026, **202**(3):289-298.
16. Burkhard-Meier A, Rechenauer VV, Berclaz LM, Jurinovic V, Albertsmeier M, Durr HR, Guler SE, Hoberger M, Klein A, Knosel T *et al*: **Maintenance treatment with trofosfamide in patients with advanced soft tissue sarcoma - a retrospective single-centre analysis.** *Acta Oncol* 2025, **64**:56-62.
17. Burkhard-Meier A, Grube M, Jurinovic V, Agaimy A, Albertsmeier M, Berclaz LM, Di Gioia D, Durr HR, von Eisenhart-Rothe R, Eze C *et al*: **Does Size Outweigh Number in Predicting Survival After Pulmonary Metastasectomy for Soft Tissue Sarcoma? Insights from a Retrospective Multicenter Study.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(8):5948-5956.
18. Berclaz LM, Jurinovic V, Burkhard-Meier A, Abdel-Rahman S, Albertsmeier M, Klein A, Durr HR, Schmidt-Hegemann NS, Knosel T, Kunz WG *et al*: **Doxorubicin Plus Dacarbazine Versus Doxorubicin Plus Ifosfamide in Combination With Regional Hyperthermia in Patients With Advanced Leiomyosarcoma: A Propensity Score-Matched Analysis.** *Cancer Med* 2025, **14**(4):e70655.

Prof. Dr. Karsten Spiekermann

1. Telzerow E, Gorlich D, Sauerland C, Rothenberg-Thurley M, Moret AS, Krauss SM, Mumm FHA, Amler S, Berdel WE, Wormann BJ *et al*: **Quality of life and life satisfaction in long-term survivors of acute myeloid leukemia.** *Leukemia* 2025, **39**(11):2663-2672.
2. Shetab Boushehri S, Kazeminia S, Gruber A, Matek C, Spiekermann K, Pohlkamp C, Haferlach T, Marr C: **A large expert-annotated single-cell peripheral blood dataset for hematological disease diagnostics.** *Sci Data* 2025, **12**(1):1773.
3. Sellmer A, Able M, Spiekermann K, Reinecke M, Kuster B, Utpatel K, Wirth L, Pongratz H, Plank N, Koch P *et al*: **Novel water-soluble and highly efficient dual type I/II next generation inhibitors of FMS-like tyrosine kinase 3 (FLT3).** *European journal of medicinal chemistry* 2025, **296**:117849.
4. Schwicht C, von Bergwelt-Baildon M, Spiekermann K: **[Immunosuppression in Cancer: Strategies for Infection Prevention].** *Dtsch Med Wochenschr* 2025, **150**(17):1013-1018.
5. Sandherr M, Stemler J, Schalk E, Hattenhauer T, Hentrich M, Hertenstein B, Hohmann C, Mellinghoff SC, Mispelbaum R, Rieger C *et al*: **2024 update of the AGIHO guideline on diagnosis and empirical treatment of fever of unknown origin (FUO) in adult neutropenic patients with solid tumours and hematological malignancies.** *Lancet Reg Health Eur* 2025, **51**:101214.
6. Ruzicka M, Wimmer T, Stemmler HJ, Stecher SS, Schulze-Koops H, Hauck F, Subklewe M, von Bergwelt-Baildon M, Spiekermann K: **Clinical features, course, and risk factors of infection-associated secondary hemophagocytic lymphohistiocytosis.** *Infection* 2025, **53**(5):2135-2147.
7. Ronnacker J, Muller PJ, Mikesch JH, Zukunft S, Weinbergerova B, Sramek J, Valka J, Novak J, Zak P, Sztokowski T *et al*: **Gemtuzumab ozogamicin in first-line treatment of CBF-AML: insights from a retrospective multi-center analysis.** *Leukemia* 2025, **39**(9):2174-2180.
8. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukova M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J *et al*: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
9. Kretschmer L, Ruhne L, Schliemann C, Fransecky L, Steffen B, Kaufmann M, Burchert A, Schmid C, Hanoun M, Sauer T *et al*: **VINCEN: A randomized-controlled trial evaluating venetoclax plus azacitidine versus intensive chemotherapy in patients with newly diagnosed, NPM1-mutated AML.** *Ann Hematol* 2025, **104**(7):3647-3654.
10. Krauss SM, Telzerow E, Richter D, Moret AS, Rothenberg-Thurley M, Sauerland C, Weigert A, Fraccaroli A, Tischer J, Ziemann F *et al*: **Clonal hematopoiesis in AML long-term survivors: Risk factors and clinical consequences.** *Hemasphere* 2025, **9**(7):e70183.
11. Knabe R, Muller P, Schliemann C, Hanoun M, Unglaub JM, Weinbergerova B, Mayer J, Krekeler C, Krause SW, Kaufmann M *et al*: **Gastrointestinal toxicity of gemtuzumab ozogamicin: real-life data from the AMLCG, SAL, and CELL study groups.** *Blood Adv* 2025, **9**(13):3336-3339.
12. Holzem A, Stemler J, Bohm S, Gruell H, Zeuzem A, Schalk E, Schober T, Deppe C, Hubner J, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Diverse clinical manifestations of Parvovirus B19 infections during the 2024 outbreak in Germany.** *Infection* 2025, **53**(5):2219-2226.
13. Engelhard M, Wingen-Heimann SM, Gruner B, Vehreschild M, Kessel J, Ehrlich S, Spiekermann K, Schalk E, Baermann BN, Vehreschild JJ *et al*: **Clinical and health economic impact of isavuconazole for treatment of invasive aspergillosis and mucormycosis: a retrospective, matched multicentre cohort study in Germany.** *Infection* 2026, **54**(1):377-387.
14. Ehrlich S, Spiekermann K, Bogner JR: **[Lymphadenopathy - infection or malignancy?].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(6):46-48.
15. Ehrlich S, Eufinger J, Tahiri N, Jurinovic V, Mansournia S, Kunz WG, Jung J, Herold T, Subklewe M, Bucklein V *et al*: **Infections during AML induction chemotherapy in a contemporary cohort without fluoroquinolone prophylaxis.** *Infection* 2026, **54**(1):243-252.
16. Distelmaier L, Gebhard C, Holzapfel A, von Bergwelt-Baildon M, Theurich S, Cario H, Spiekermann K: **[Recurrent hemolysis and iron overload of unclear origin].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(3):328-330.
17. Dascalescu CA, Fraccaroli A, Gaitzsch E, Pudasaini S, Herr FL, Ricke J, Cyran CC, Spiekermann K, M VONB-B, Stemmler J *et al*: **Neutropenic Enterocolitis in Acute Myeloid Leukemia and Morbus Behcet: Pivotal Role of Medical Imaging and Multidisciplinary Management in a Complex Clinical Case.** *In Vivo* 2025, **39**(5):3008-3013.
18. Cusan M, Larkin K, Nicolet D, Jurinovic V, Mrozek K, Batcha AMN, Rothenberg-Thurley M, Schneider S, Sauerland C, Gorlich D *et al*: **Multi-dimensional analysis of adult acute myeloid leukemia cross-continent reveals age-associated trends in mutational landscape and treatment outcomes (Acute Myeloid Leukemia Cooperative Group & Alliance for Clinical Trials in Oncology).** *Leukemia* 2025, **39**(12):2926-2934.
19. Bill M, Eckardt JN, Dohner K, Rohnert MA, Rausch C, Metzeler KH, Spiekermann K, Stasik S, Wurm AA, Sauer T *et al*: **Differential prognostic impact of myelodysplasia-related gene mutations in a European cohort of 4978 intensively treated AML patients.** *Leukemia* 2026, **40**(1):63-71.
20. Able M, Kasper MA, Vick B, Schwach J, Gao X, Schmitt S, Tizazu B, Fischer A, Kunzl S, Leilich M *et al*: **Effective eradication of acute myeloid leukemia stem cells with FLT3-directed antibody-drug conjugates.** *Leukemia* 2025, **39**(3):632-642.

Prof. Dr. Christine Spitzweg

1. Siegmund SC, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Sundar LKS, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Feasibility of different lymph node metastases delineation approaches in [(18)F]SiTATE PET/CT imaging in NET patients.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):37.
2. Siegmund SC, Holzgreve A, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Auer MK, Lottspeich C *et al*: **[(18)F]SiTATE PET for PRRT selection and monitoring metastatic tumors of the adrenal medulla and extra-adrenal paraganglia.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1671-1678.
3. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukvala M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J *et al*: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
4. Lebouilleux S, Boucai L, Busaidy N, Durante C, Fagin JA, Fazeli S, Gianoukakis AG, Haugen BR, Kang H, Konda B *et al*: **Redifferentiation therapy in unresectable or metastatic radioactive iodine refractory thyroid cancer: an International Thyroid Oncology Group statement.** *Lancet Diabetes Endocrinol* 2025, **13**(6):516-527.
5. Kunte SC, Wenter VU, Holzgreve A, Sheikh GT, Widjaja L, Gildehaus FJ, Lindner S, Schirrmacher R, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Peptide Receptor Radionuclide Therapy with Lu-177-DOTATATE and Monitoring with Somatostatin Receptor PET/CT in Patients with Advanced Differentiated Thyroid Carcinoma.** *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):954-965.
6. Kunte SC, Wenter V, Toms J, Lindner S, Unterrainer M, Eilsberger F, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R *et al*: **PET/CT imaging of differentiated and medullary thyroid carcinoma using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SiTATE - first clinical experiences.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(3):900-912.
7. Holzgreve A, Unterrainer LM, Tiling M, Mansour N, Spitzweg C, Brendel M, Ricke J, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-Effectiveness of [(177)Lu]Lu-DOTATATE for the Treatment of Newly Diagnosed Advanced Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors: An Analysis Based on Results of the NETTER-2 Trial.** *J Nucl Med* 2025, **66**(7):1075-1081.
8. Hofmann M, Kunte SC, Unterrainer M, Delker A, Holzgreve A, Toms J, Gildehaus FJ, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Zacherl MJ *et al*: **Comparison of the Hematotoxicity of PRRT with Lutathera(R) and Locally Manufactured (177)Lu-HA-DOTATATE in Patients with Neuroendocrine Tumors and the Impact of Different Application Intervals.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(9).
9. Herr FL, Dascalescu C, Fusch V, Smith C, Ebner R, Zacherl MJ, Eckenweber F, Klimek K, Auernhammer CJ, Spitzweg C *et al*: **Predictors of renal function decline in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):110.
10. Herr FL, Dascalescu C, Fabritius MP, Sheikh GT, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M, Holzgreve A, Auernhammer CJ *et al*: **PET- and CT-Based Imaging Criteria for Response Assessment of Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors Under Radiopharmaceutical Therapy.** *J Nucl Med* 2025, **66**(5):726-731.
11. Herr FL, Dascalescu C, Ebner R, Schnitzer ML, Fabritius MP, Schmid-Tannwald C, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M *et al*: **Association of integrated biomarkers and progression-free survival prediction in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *Theranostics* 2025, **15**(13):6444-6453.
12. Han Y, Koehler VF, Nagarajah J, Schmohl KA, Stauss C, Schwenk N, Spellerberg R, Kitzberger C, Kumbink J, Zach C *et al*: **TGF-beta1-based restoration of sodium iodide symporter expression in radioiodine-refractory differentiated thyroid cancer via engineered MSCs.** *Molecular therapy : the journal of the American Society of Gene Therapy* 2025, **33**(12):6130-6145.
13. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
14. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
15. Augustin T, Oliinyk D, Haderlein M, Frei C, Jacob J, Medenwald D, Trommer M, Maurer M, Drozd S, Rühle A *et al*: **Impact of comorbidities on treatment management and prognosis in patients with anaplastic thyroid cancer (ATC).** *J Cancer Res Clin Oncol* 2025, **152**(1):22.
16. Auernhammer CJ, Zitzmann K, Lindner S, Ilhan H, Bartenstein P, Maccio U, Orth M, Peischer L, Maurer J, Spoettl G *et al*: **Upregulation of SSTR2 Expression and Radioligand Binding of [18F]SiTATE in Neuroendocrine Tumour Cells with Combined Inhibition of Class I HDACs and LSD1.** *Neuroendocrinology* 2025, **115**(8):618-631.

Prof. Dr. Michael Staehler

1. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J *et al*: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.
2. Kunte SC, Holzgreve A, Unterrainer M, Zahner J, Schmid HP, Scholl M, Blajan I, Sheikh GT, Mehrens D, Casuscelli J *et al*: **Changes of Prostate-Specific Membrane Antigen-Radioligand Uptake on PET with Systemic Therapy in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
3. Halfter K, Staehler M, Holzel D, Crispin A, Schlesinger-Raab A: **Renal Cell Carcinoma: Prognosis in the Era of Targeted Therapy.** *Curr Oncol* 2025, **32**(9).

Prof. Dr. Hubert Stein

1. Lee H, Stein H, Heiliger C, von Frankenberg J, Hoefele J, Bik-Multanowski M, Werner J, Zimmermann P: **[Preventive Surgery for Hereditary Gastric Cancer].** *Zentralbl Chir* 2026, **151**(1):27-33

1. Xu Y, Hu S, Berger L, Nicola P, Weinhold P, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M, Keller P: **TERT expression in human prostate tissue reveals a potential molecular switch in benign prostatic hyperplasia progression.** *World J Urol* 2025, **44**(1):33.
2. Widjaja L, Hornfeck J, Siegmund SC, Gildehaus FJ, Schmidt-Hegemann NS, Wenter V, Sheikh GT, Klimek K, Casuscelli J, Stief CG *et al*: **Refining the clinical utility of [(177)Lu]/[(225)Ac]Ac-PSMA tandem RLT in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(4):2271-2281.
3. Volz Y, Pyrgidis N, Volz Y, Takayama Fouladgar S, Ebner B, Weinhold P, Marcon J, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **The Role of Radical Cystectomy with Orthotopic Neobladder Reconstruction in Patients Developing Bladder Cancer after Prior Radical Prostatectomy, Radiation Therapy, or BPH Surgery.** *Urol Int* 2025, **109**(6):566-575.
4. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R *et al*: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
5. Unterrainer LM, Schmid HP, Kunte SC, Holzgreve A, Toms J, Menold P, Cyran CC, Karl A, Tschirdewahn S, Ledderose ST *et al*: **(68)Ga-FAPI and (18)F-FAPI PET/CT for detection of nodal metastases prior radical cystectomy in high-risk urothelial carcinoma patients.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(11):3963-3974.
6. Tamalunas A, Schierholz F, Poth H, Vigodski V, Brandstetter M, Ciotkowska A, Rutz B, Hu S, Stadelmeier LF, Schulz H *et al*: **Pine-Extracted Phytosterol beta-Sitosterol (APOPROSTAT((R)) Forte) Inhibits Both Human Prostate Smooth Muscle Contraction and Prostate Stromal Cell Growth, Without Cytotoxic Effects: A Mechanistic Link to Clinical Efficacy in LUTS/BPH.** *Pharmaceuticals (Basel)* 2025, **18**(12).
7. Tamalunas A, Keller P, Schott M, Stadelmeier LF, Kidess M, Atzler M, Ebner B, Hennenberg M, Stief CG, Magistro G: **Propensity score-matched evaluation of palliative transurethral resection and holmium laser enucleation of the prostate for bladder outlet obstruction in patients with prostate cancer.** *Prostate Cancer Prostatic Dis* 2025, **28**(1):153-159.
8. Siegmund SC, Kazmierczak PM, Holzgreve A, Stief CG, Casuscelli J, Unterrainer M, Unterrainer LM: **[Options in nuclear medicine for advanced prostate cancer in practice].** *Radiologie (Heidelberg)* 2025, **65**(11):877-886.
9. Siegmund SC, Ilhan H, Gerull A, Todica A, Unterrainer M, Delker A, Gildehaus FJ, Aydogdu CD, Stief CG, Werner RA *et al*: **Prognostic Value of Automated Bone Scan Index (aBSI) in Patients with mCRPC Undergoing Three vs. Six Cycles of (223)Ra Therapy.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(16).
10. Semmler M, Kolligs F, Stief CG, Casuscelli J: **[From Muscle-Invasive to Metastatic Disease: Modern Management of Urothelial Carcinoma].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):42-45.
11. Qian S, Hu S, Zhu W, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M: **Silencing of Rac1 and Arf6 reduces time-dependent and carbachol-induced contractions, proliferation, survival and growth in human bladder smooth muscle cells.** *World J Urol* 2025, **43**(1):279.
12. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Chaloupka M, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Keller P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **The Prognostic Value of Perioperative Factors on Biochemical Recurrence in Patients Undergoing Radical Prostatectomy.** *Res Rep Urol* 2025, **17**:185-194.
13. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Response to "Comment on 'Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy'".** *BJU Int* 2026, **137**(3):572.
14. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy.** *BJU Int* 2025, **136**(6):1107-1113.
15. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J *et al*: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.
16. Pyrgidis N, Schulz GB, Weinhold P, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Perioperative outcomes of HoLEP, ThuLEP, and TURP in patients with prostate cancer: results from the GRAND study.** *Prostate Cancer Prostatic Dis* 2026, **29**(1):138-143.
17. Pyrgidis N, Schulz GB, Stief CG, Weinhold P, Marcon J: **Prophylactic Use of Biologic Mesh in Ileal Conduit (PUBMIC trial).** *Transl Androl Urol* 2025, **14**(2):210-213.
18. Pyrgidis N, Pühr-Westerheide D, Schulz GB, Fabritius MP, Kazmierczak PM, Seidensticker M, Ricke J, Stief C, Weinhold P, Marcon J *et al*: **Comparison of Perioperative Outcomes for Prostate Artery Embolization Versus Transurethral Resection of the Prostate and Laser Enucleation for Benign Prostatic Hyperplasia: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(17).
19. Pyrgidis N, Marcon J, Schulz GB, Keller P, Volz Y, Eismann L, Bischoff R, Pfitzinger PL, Chaloupka M, Stief C *et al*: **The Epidemiology of Urinary Tract Trauma: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(15).
20. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Volz Y, Weinhold P, Marcon J, Eismann L, Stief CG, Schulz GB, Apfelbeck M: **Perioperative complications of focal therapy for prostate cancer: results from the GeRmAn Nationwide inpatient Data (GRAND) study.** *BJU Int* 2025, **136**(2):306-313.
21. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Kidess M, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Sparwasser PM, Tsaur I *et al*: **The perioperative outcomes of retroperitoneal lymph node dissection in Germany for patients with testicular cancer: Results from the GRAND study.** *Int J Cancer* 2025, **157**(7):1333-1341.
22. Papadopoulos I, Tishukov M, Sokolakis I, Katafigiotis I, Leotsakos I, Karavitakis M, Marcon J, Stief CG, Pyrgidis N: **The effect of topical and intraurethral alprostadil on erectile function: A systematic review and meta-analysis.** *Andrology* 2025, **13**(8):2235-2245.
23. Pabst KM, Siegmund SC, Holzgreve A, Schmid HP, Bartel T, Herrmann K, Kuper AT, Aydogdu C, Kersting D, Kesch C *et al*: **Potential value of [(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET in patients with metastatic urothelial carcinoma: a bi-centric analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3162-3171.
24. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
25. Marcon J, Keller P, Pyrgidis N, Atzler M, Kidess M, Gotz M, Jokisch JF, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **Trends and Perioperative Outcomes of Surgical Treatments for Benign Prostatic Hyperplasia in Germany: Results from the GRAND Study.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(3):463-470.
26. Liu G, Hu S, Tamalunas A, Kale O, Xu Y, Stief CG, Hennenberg M: **Vasoactivity of Rac GTPase, Cytohesin and Kinase Inhibitors in Renal Interlobar and Coronary Arteries Reveals Shared and Distinct Patterns of Inhibitory Effects in Vascular and Prostate Smooth Muscle Contraction.** *Pharmacol Res Perspect* 2025, **13**(6):e70190.
27. Kunte SC, Kazmierczak PM, Holzgreve A, Stief CG, Casuscelli J, Unterrainer M, Unterrainer LM: **[Options in nuclear medicine for advanced prostate cancer in practice].** *Urologie* 2025, **64**(9):976-985.

28. Kunte SC, Holzgreve A, Unterrainer M, Zahner J, Schmid HP, Scholl M, Blajan I, Sheikh GT, Mehrens D, Casuscelli J *et al*: **Changes of Prostate-Specific Membrane Antigen-Radioligand Uptake on PET with Systemic Therapy in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
29. Kidess M, Siegmund SC, Unterrainer LM, Kazmierczak P, Hentrich M, Eismann L, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Pyrgidis N *et al*: **[(18)F]-F-FAPI-74 PET/CT for gonadal and extragonadal germ cell Tumors: a pilot study.** *EJNMMI Res* 2025, **16**(1):13.
30. Kidess M, Ivanova T, Blajan I, Karatas D, Papadopoulos I, Chaloupka M, Stief CG, Ebner B: **[Flank pain: diagnostics for general practitioners].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(1):36-41.
31. Kidess M, Elser T, Aschl F, Gonder S, Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Marcon J, Schulz GB *et al*: **Awareness and prevalence of testicular cancer among German firefighters.** *World J Urol* 2025, **43**(1):222.
32. Kidess M, Ebner B, Volz Y, Hermans J, Eismann L, Karatas D, Takayama-Fouladgar S, Stief CG, Schulz GB: **[Therapy of non-muscle-invasive Bladder Cancer].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(17):40-41.
33. Kepesidis KV, Jacob P, Schweinberger W, Huber M, Feiler N, Fleischmann F, Trubetskoy M, Voronina L, Aschauer J, Eissa T *et al*: **Electric-Field Molecular Fingerprinting to Probe Cancer.** *ACS Cent Sci* 2025, **11**(4):560-573.
34. Keller P, Hu S, Nicola P, Berger L, Tamalunas A, Weinhold P, Stief CG, Hennenberg M: **Voiding symptom severity varies independently from non-adrenergic prostate smooth muscle contractions in patients undergoing surgery for benign prostatic hyperplasia.** *Front Physiol* 2025, **16**:1612954.
35. Keller P, Hu S, Berger L, Nicola P, Schierholz F, Tamalunas A, Kale OE, Weinhold P, Waidelich R, Stief CG *et al*: **Smooth muscle contractility of laser-enucleated prostate tissues and impacts of preoperative alpha(1)-blocker treatment in patients with and without catheterization.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):4985.
36. Kale OE, Rauanov I, Huber C, Tamalunas A, Stief CG, Eisenreich W, Hennenberg M: **BenzyI Benzoate Isolation from *Acridocarpus smeathmannii* (DC.) Guill. & Perr Roots and Its Bioactivity on Human Prostate Smooth Muscle Contractions.** *Pharmaceuticals (Basel)* 2025, **18**(5).
37. Kale OE, Hu S, Huber C, Schierholz F, Ciotkowska A, Tamalunas A, Stief CG, Eisenreich W, Hennenberg M: ***Acridocarpus smeathmannii* root extracts inhibit human prostate and bladder smooth muscle contraction, porcine arterial vasoconstriction, and cytotoxicity of prostate stromal cells.** *Front Pharmacol* 2025, **16**:1621346.
38. Jurczok N, Dernbach G, Ebner B, Plage H, Dragomir MP, Keyl P, Ribbat-Idel J, Ramberger E, Rossner F, Quaas A *et al*: **Multiregional Immune Profiling Reveals Prognostic Patterns in Bladder Cancer.** *Eur Urol Oncol* 2025.
39. Hu S, Xu Y, Brandstetter M, Tamalunas A, Kale OE, Keller P, Stadelmeier LF, Weinhold P, Stief CG, Hennenberg M: **Target and off-target effects of vibegron on smooth muscle contraction of human detrusor and prostate tissues.** *Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol* 2026, **399**(4):5463-5481.
40. Hu S, Liu G, Kale O, Zhu W, Xu Y, Keller P, Weinhold P, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M: **Antagonism of prostate alpha(1A)-adrenoceptors by verapamil in human prostate smooth muscle contraction.** *J Pharmacol Exp Ther* 2025, **392**(7):103603.
41. Hermans J, Stief CG, Schulz GB: **[Diagnostic algorithm and key differential diagnoses of hematuria].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(1):42-46.
42. Ebner B, Hirsch J, Holz A, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Pyrgidis N, Kidess M, Semmler M, Fouladgar ST *et al*: **Association of interleukin-6 serum levels with local tumor stage and lymph node metastasis of urothelial carcinoma.** *Urol Oncol* 2025, **43**(12):693 e691-693 e698.
43. Ebner B, Blajan I, Westphal JR, Papadopoulos I, Ivanova T, Karatas D, Happe M, Volz Y, Stief CG, Apfelbeck M *et al*: **Feasibility and Safety of Primary Ureteroscopy with Single-Use Flexible Ureteroscope HU30M (6.3 Fr, HugeMed): An Initial Experience.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(19).
44. Dernbach G, Eich ML, Dragomir MP, Anders P, Jurczok N, Stief C, Jurmeister P, Schlomm T, Klauschen F, Horst D *et al*: **Spatial Expression of HER2, NECTIN4, and TROP-2 in Muscle-Invasive Bladder Cancer and Metastases: Implications for Pathological and Clinical Management.** *Mod Pathol* 2025, **38**(7):100753.
45. Chaloupka M, Buchner A, Kidess M, Ebner B, Volz Y, Pyrgidis N, Ledderose ST, Clevert DA, Marcon J, Weinhold P *et al*: **Adverse Pathology After Radical Prostatectomy in Low- and Intermediate-Risk Prostate Cancer: A Propensity Score-Matched Analysis of Long-Term Health-Related Quality of Life.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(15).
46. Blajan I, Ebner B, Ivanova T, Apfelbeck M, Karatas D, Stief CG, Chaloupka M: **[Kidney stones: Diagnosis in the general practitioner's office and further procedure].** *MMW Fortschr Med* 2025, **167**(1):47-49.
47. Bischoff R, Marcon J, Schulz GB, Stief CG, Keller P, Eismann L, Weinhold P, Pyrgidis N: **Perioperative Outcomes and Trends of Surgical Correction of Male Urethral Strictures: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(7).
48. Berg EK, Mehmedovic S, Askari D, Hermans J, Hoffmann MA, Keller P, Marcon J, Weinhold P, Stief CG, Eismann L *et al*: **Efficacy of Drug-coated Balloon Dilation Versus Endoscopic Standard Treatment in Posterior Urethral Stenosis: A Real-world Comparative Study.** *Urology* 2025, **206**:164-170.
49. Berg EK, Kunte SC, Zahner J, Holzgreve A, Aydogdu CD, Schmid HP, Eismann L, Rodler S, Unterrainer M, Werner RA *et al*: **PSMA expression assessed by [(18)F]PSMA-1007 PET/CT imaging in metastatic hormone-sensitive prostate cancer patients treated with apalutamide.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):136.

Prof. Dr. Daniel Teupser

1. Wang M, Flexeder C, Teupser D, Harris CP, Lorbeer R, Bamberg F, Rospleszcz S, Nano J, Schikowski T, Thorand B *et al*: **Accelerometry-assessed sleep and liver health in adolescents and adults: Links to liver enzymes, MASLD, and MRI-derived liver fat.** *Sleep Med* 2026, **138**:108686.
2. Scheel-Bartelt J, Floto C, Hopfner H, Kuhlein T, Gagyor I, Gensichen J, Hausen A, Hoelscher M, Janke C, Nassehi A *et al*: **Pharmaceutical Treatment of People with Dementia during the SARS-CoV-2 Pandemic in Germany: Polypharmacy, Anticholinergic Medication, and Antidementia Medication.** *Dement Geriatr Cogn Dis Extra* 2025, **15**(1):119-131.
3. Northoff BH, Herbst A, Wenk C, Weindl L, Gabel G, Brezski A, Zarnack K, Kupper A, Dimmeler S, Moretti A *et al*: **Circular RNAs increase during vascular cell differentiation and are biomarkers for vascular disease.** *Cardiovascular research* 2025, **121**(3):405-423.
4. Lukaschek K, Hentschel H, Rottenkolber M, Alberer M, Winter S, Sebastiao M, Arend F, Dreischulte T, Gagyor I, Hausen A *et al*: **Association of mental health, quality of life, and SARS-CoV-2 infection in individuals in need of care: Results from a multicentre registry study.** *PLoS One* 2025, **20**(5):e0323017.
5. Korff K, Muller-Reif JB, Fichtl D, Albrecht V, Schebesta AS, Itang ECM, Winter SV, Holdt LM, Teupser D, Mann M *et al*: **Pre-analytical drivers of bias in bead-enriched plasma proteomics.** *EMBO Mol Med* 2025, **17**(11):3174-3196.

6. Koch MJ, Kurotschka PK, Holmer D, Eidenschink C, Dreischulte T, Hausen A, Hoelscher M, Janke C, Kuhlein T, Nassehi A *et al*: **Higher everyday functioning, lower quality of life, and home care are associated with persisting symptoms after a COVID-19 infection in German care recipients.** *Front Public Health* 2025, **13**:1559778.
7. Kardell O, Gronauer T, von Toerne C, Merl-Pham J, Konig AC, Barth TK, Mergner J, Ludwig C, Tushaus J, Giesbertz P *et al*: **Multicenter Longitudinal Quality Assessment of MS-Based Proteomics in Plasma and Serum.** *J Proteome Res* 2025, **24**(3):1017-1029.
8. Kardell O, Gronauer T, von Toerne C, Merl-Pham J, Konig AC, Barth TK, Mergner J, Ludwig C, Tushaus J, Giesbertz P *et al*: **Correction to "Multicenter Longitudinal Quality Assessment of MS-Based Proteomics in Plasma and Serum".** *J Proteome Res* 2025, **24**(9):4862-4863.
9. Gronauer TF, Merl-Pham J, von Toerne C, Habler K, Teupser D, Hauck SM: **Blood Matrices and Sample Preparation Influence Blood Marker Discovery.** *J Proteome Res* 2026, **25**(1):405-417.

Prof. Dr. Sebastian Theurich

1. Theurich S, Niels T, Baurecht H, Welker C, Tomanek A, Schmidt-Wolf I, Greil C, Luley K, Forstmeyer D, Jahn P *et al*: **Personalized Combined Nutrition & Exercise Intervention in Newly Diagnosed Cancer Patients - a Trial Protocol.** *Future Sci OA* 2025, **11**(1):2564607.
2. Schwarzlmüller P, Triebig A, Assie G, Jouinot A, Theurich S, Maier T, Beuschlein F, Kobold S, Kroiss M: **Steroid hormones as modulators of anti-tumoural immunity.** *Nat Rev Endocrinol* 2025, **21**(6):331-343.
3. Ouologuem L, Kubler A, Ouologuem S, Hadzic A, Stockl JB, Siciliano AC, Forciniti S, Nigro S, Luele H, Onesto V *et al*: **Loss of two-pore channel 2 enhances CD8+ T cell cytotoxicity and directly impairs tumour growth via MAPK axis in HCC.** *Front Immunol* 2025, **16**:1668066.
4. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukova M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Lühnen J *et al*: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
5. May P, Rassner M, Hoegner M, Shahbaz W, Wasch R, Martinez AMG, Schmidt B, Theurich S, Engelhardt M, Bassermann F *et al*: **Ixazomib maintenance therapy in transplant-eligible multiple myeloma: real-world evidence from three large German centers.** *Haematologica* 2026, **111**(4):1432-1435.
6. Kortum M, Theurich S, Farrell J, Jackson G, Cook G, Cappelleri JC, Ashman O, Neff-Baro S, Gauthier A, Jewiti-Rigondza K *et al*: **Symptomatic progression-free survival as an emerging patient-centered endpoint in multiple myeloma: a secondary analysis of MagnetsiMM-3 trial data.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):1288.
7. Knuever J, Persa OD, Gerecht L, Schlaak M, Theurich S: **Body Composition and Inflammation as Emerging Sex-Specific Prognostic Factors in Patients with Advanced Cutaneous Melanoma Undergoing Immune Checkpoint-Inhibition Therapy: A Prospective Pilot Study.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(11):729-739.
8. Hirschberg L, Henze F, Paradies K, Winkler S, Schinkothe T, Haidinger R, Kates R, Hempel D, Mahner S, Kost B *et al*: **Evaluation of therapy support through a standardized nursing consultation for patients undergoing oral tumor therapy in gynecological oncology within the prospective CAMPA initiative.** *Eur J Oncol Nurs* 2025, **74**:102770.
9. Funk MA, Theurich S: **Targeting BCMA in CIPD: Valuable insights gained through multi-omics immune monitoring.** *Med* 2025, **6**(9):100753.
10. Frenking JH, Riedhammer C, Teipel R, Bassermann F, Besemer B, Bewarder M, Braune J, Brioli A, Brunner F, Dampmann M *et al*: **A German multicenter real-world analysis of talquetamab in 138 patients with relapsed/refractory multiple myeloma.** *Hemasphere* 2025, **9**(4):e70114.
11. Erickson N, Sulosaari V, Sullivan ES, Laviano A, van Ginkel-Res A, Remijnse W, Wesseling J, Koepcke U, Weber N, Huebner J *et al*: **Nutrition Care in Cancer: An Overlooked Part of Patient-Centered Care.** *Semin Oncol Nurs* 2025, **41**(1):151799.
12. Distelmaier L, Kunz WG, Theurich S: **Extensive extramedullary haematopoiesis in a patient with non-transfusion-dependent beta-thalassaemia.** *Br J Haematol* 2025, **207**(2):328-329.
13. Distelmaier L, Gebhard C, Holzapfel A, von Bergwelt-Baildon M, Theurich S, Cario H, Spiekermann K: **[Recurrent hemolysis and iron overload of unclear origin].** *Inn Med (Heidelb)* 2025, **66**(3):328-330.
14. Brandes M, Berling-Ernst A, Baurecht H, Jensen W, Gotte M, Herrmann A, Fuhr D, Schmidt H, Lucas A, Madl B *et al*: **Advancing the implementation of quality-assured oncological exercise therapy in Germany: protocol for the IMPLEMENT project.** *BMC Cancer* 2025, **25**(1):710.
15. Assaf C, Booken N, Dippel E, Dobos G, Eich HT, Klemke CD, Mitteldorf C, Nicolay JP, Theurich S, Wobser M *et al*: **Practical recommendations for therapy and monitoring of mogamulizumab patients in Germany.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2025, **23**(3):341-354.

PD Dr. Amanda Tufman

1. Zimmermann J, Walter J, Stoleriu MG, Kovacs J, Yavuz G, Damirov F, Reinmuth N, Merk M, Hatz RA, Tufman A *et al*: **The impact of comorbidities on the all-cause mortality of surgically treated non-small cell lung cancer patients - visualization with the aid of a comorbidome.** *BMC Surg* 2025, **25**(1):285.
2. Zimmermann J, Walter J, Pfeiffer V, Kovacs J, Yavuz G, Schon J, Stoleriu MG, Ketscher C, Reinmuth N, Hatz RA *et al*: **Propensity score matched comparison of lymph node upstaging in early-stage lung cancer: open versus minimally invasive surgery with standardized lymphadenectomy.** *J Cardiothorac Surg* 2025, **20**(1):96.
3. Welcker K, Jonigk D, Kropf-Sanchen C, Tufman A, Draube A, Stenzinger A, Zaatar M, Thomas M: **[Neoadjuvant therapy for resectable non-small cell lung cancer].** *Pneumologie* 2025, **79**(1):16-24.
4. Webendorfer M, Heinzen S, Sibbert C, Lessmann ME, Kropf-Sanchen C, Thomas M, Tufman A, Bleckmann A, Wiesweg M, Griesinger F *et al*: **Thoracic Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2024: Targeted Therapies in Non-Small Cell Lung Cancer.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(3):142-147.
5. Walter J, Resuli B, Sellmer L, Kauffmann-Guerrero D, Bolt T, Eze C, Behr J, Tufman A: **Changes in prescribing patterns and access to immune checkpoint inhibitors in German lung cancer patients - a claims data analysis.** *BMC Public Health* 2025, **25**(1):2588.

6. Volter F, Wehlte L, Resuli B, Walter J, Daisenberger L, Ingenerf M, Heimer M, Brendel M, Sheikh GT, Unterrainer LM *et al*: **Elevated FDG uptake in non-tumorous lung regions does not predict immune checkpoint inhibitor-related pneumonitis in lung cancer patients.** *Front Oncol* 2025, **15**:1563030.
7. Stuber AT, Heimer MM, Ta J, Fabritius MP, Hoppe BF, Sheikh G, Brendel M, Unterrainer L, Jurmeister P, Tufman A *et al*: **Replication study of PD-L1 status prediction in NSCLC using PET/CT radiomics.** *Eur J Radiol* 2025, **183**:111825.
8. Resuli B, Walter J, Kauffmann-Guerrero D, Mertsch P, Arredondo Lasso M, Arnold P, Schneider C, Behr J, Tufman A: **Toxicity Profile and Efficacy of Docetaxel Following Paclitaxel- or Pemetrexed-Platinum Chemotherapy Alone or in Combination With Immune Checkpoint Inhibitors in NSCLC Patients: A Single Institution Retrospective Analysis.** *Cancer Control* 2025, **32**:10732748251328618.
9. Resuli B, Walter J, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Arnold P, Gotschke J, Leuschner G, Kovacs J, Eze C, Schneider C *et al*: **Distinct Clinical and Biological Features of Diffusely Metastatic Versus Bulky Localized Lung Cancer: Real-World Outcomes from a University Cancer Center in Germany.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(23).
10. Resuli B, Galarza H, Kauffmann-Guerrero D, Oversohl J, Behr J, Tufman A: **Safety and efficacy of the combination of selpercatinib with osimertinib in NSCLC: a case report and review of the literature.** *Front Oncol* 2025, **15**:1580322.
11. Resuli B, Galarza H, Elsner L, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A: **Safety of brigatinib following alectinib-induced-pneumonitis: Case report.** *Respir Med Case Rep* 2025, **53**:102160.
12. Reitmeier RS, Gotschke M, Walter J, Gotschke J, Schlatzer J, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A, Mertsch P: **Predicting Pulmonary Exacerbations in Cystic Fibrosis Using Inflammation-Based Scoring Systems.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(21).
13. Lessmann ME, Sibbert C, Reitnauer L, Heinzen S, Webendorfer M, Overbeck TR, Griesinger F, Bleckmann A, Wiesweg M, Tufman A *et al*: **Thoracic Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2024: Non-Targeted therapy in Non-Small Cell Lung Cancer, Small Cell Lung Cancer and Thymic Epithelial Tumors.** *Oncol Res Treat* 2025, **48**(7-8):464-470.
14. Kravutske H, Mansoorian S, Kasman L, Lehmann J, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A, Dinkel J *et al*: **Real-world insights into moderately hypofractionated thoracic radiotherapy in elderly and multimorbid patients with stage II/III NSCLC: a retrospective study.** *Acta Oncol* 2025, **64**:957-965.
15. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum.** *BMC Med* 2025, **23**(1):101.
16. Kepesidis KV, Stoleriu MG, Feiler N, Gigou L, Fleischmann F, Aschauer J, Eiselen S, Koch I, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Correction: Assessing lung cancer progression and survival with infrared spectroscopy of blood serum.** *BMC Med* 2025, **23**(1):168.
17. Hering S, Gaus R, Hofmaier J, Mansoorian S, Marschner S, Schmidt-Hegemann NS, Mendes VDS, Tufman A, Reinmuth N, Landry G *et al*: **Prospective Assessment of MR Guided Single-Fraction Stereotactic Ablative Radiation Therapy for Peripheral Lung Metastases: Dosimetric and Clinical Outcomes.** *Pract Radiat Oncol* 2025, **15**(6):578-588.
18. Heimer MM, Dextl J, Ta J, Ebner R, Herr FL, Orasanin L, Jeblick K, Adams LC, Sundar LKS, Tufman A *et al*: **Artificial intelligence for TNM staging in NSCLC: a critical appraisal of segmentation utility in [(1)(8)F]FDG PET/CT.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3117-3127.
19. El-Marouk K, Degerli E, Kasman L, Kroninger S, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Manapov F, Belka C *et al*: **Long-term outcomes and patterns of failure after empiric SBRT for presumed early-stage lung tumors.** *Front Oncol* 2025, **15**:1705311.
20. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
21. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
22. Degerli E, El-Marouk K, Kasman L, Khaltar K, Mansoorian S, Richlitzki C, Kauffmann-Guerrero D, Tufman A, Reinmuth N, Duell T *et al*: **Empiric stereotactic body radiotherapy for presumed early-stage lung cancer : Pulmonary function changes, treatment-related toxicity and survival outcome.** *Strahlenther Onkol* 2026, **202**(3):289-298.

PD Dr. med. Philipp Weinhold

1. Xu Y, Hu S, Berger L, Nicola P, Weinhold P, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M, Keller P: **TERT expression in human prostate tissue reveals a potential molecular switch in benign prostatic hyperplasia progression.** *World J Urol* 2025, **44**(1):33.
2. Volz Y, Pyrgidis N, Volz Y, Takayama Fouladgar S, Ebner B, Weinhold P, Marcon J, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **The Role of Radical Cystectomy with Orthotopic Neobladder Reconstruction in Patients Developing Bladder Cancer after Prior Radical Prostatectomy, Radiation Therapy, or BPH Surgery.** *Urol Int* 2025, **109**(6):566-575.
3. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R *et al*: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
4. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Chaloupka M, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Keller P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **The Prognostic Value of Perioperative Factors on Biochemical Recurrence in Patients Undergoing Radical Prostatectomy.** *Res Rep Urol* 2025, **17**:185-194.
5. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Response to "Comment on 'Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy'".** *BJU Int* 2026, **137**(3):572.
6. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Peri-operative outcomes of open, laparoscopic and robotic simple prostatectomy.** *BJU Int* 2025, **136**(6):1107-1113.
7. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J *et al*: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Weinhold P, Atzler M, Stadelmeier LF, Papadopoulos I, Stief C, Marcon J, Keller P: **Perioperative outcomes of HoLEP, ThuLEP, and TURP in patients with prostate cancer: results from the GRAND study.** *Prostate Cancer Prostatic Dis* 2026, **29**(1):138-143.

9. Pyrgidis N, Schulz GB, Stief CG, Weinhold P, Marcon J: **Prophylactic Use of Biologic Mesh in Ileal Conduit (PUBMIC trial).** *Transl Androl Urol* 2025, **14**(2):210-213.
10. Pyrgidis N, Puhr-Westerheide D, Schulz GB, Fabritius MP, Kazmierczak PM, Seidensticker M, Ricke J, Stief C, Weinhold P, Marcon J *et al*: **Comparison of Perioperative Outcomes for Prostate Artery Embolization Versus Transurethral Resection of the Prostate and Laser Enucleation for Benign Prostatic Hyperplasia: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(17).
11. Pyrgidis N, Marcon J, Schulz GB, Keller P, Volz Y, Eismann L, Bischoff R, Pfitzinger PL, Chaloupka M, Stief C *et al*: **The Epidemiology of Urinary Tract Trauma: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(15).
12. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Volz Y, Weinhold P, Marcon J, Eismann L, Stief CG, Schulz GB, Apfelbeck M: **Perioperative complications of focal therapy for prostate cancer: results from the GeRmAn Nationwide inpatient Data (GRAND) study.** *BJU Int* 2025, **136**(2):306-313.
13. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Kidess M, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Sparwasser PM, Tsaur I *et al*: **The perioperative outcomes of retroperitoneal lymph node dissection in Germany for patients with testicular cancer: Results from the GRAND study.** *Int J Cancer* 2025, **157**(7):1333-1341.
14. Marcon J, Weinhold P, Rzany M, Fabritius MP, Winkelmann M, Buchner A, Eismann L, Jokisch JF, Casuscelli J, Schulz GB *et al*: **Radiomics-based differentiation of upper urinary tract urothelial and renal cell carcinoma in preoperative computed tomography datasets.** *BMC Med Imaging* 2025, **25**(1):196.
15. Marcon J, Keller P, Pyrgidis N, Atzler M, Kidess M, Gotz M, Jokisch JF, Chaloupka M, Stief CG, Schulz GB *et al*: **Trends and Perioperative Outcomes of Surgical Treatments for Benign Prostatic Hyperplasia in Germany: Results from the GRAND Study.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(3):463-470.
16. Kidess M, Elser T, Aschl F, Gonder S, Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Marcon J, Schulz GB *et al*: **Awareness and prevalence of testicular cancer among German firefighters.** *World J Urol* 2025, **43**(1):222.
17. Keller P, Hu S, Nicola P, Berger L, Tamalunas A, Weinhold P, Stief CG, Hennenberg M: **Voiding symptom severity varies independently from non-adrenergic prostate smooth muscle contractions in patients undergoing surgery for benign prostatic hyperplasia.** *Front Physiol* 2025, **16**:1612954.
18. Keller P, Hu S, Berger L, Nicola P, Schierholz F, Tamalunas A, Kale OE, Weinhold P, Waidelich R, Stief CG *et al*: **Smooth muscle contractility of laser-enucleated prostate tissues and impacts of preoperative alpha(1)-blocker treatment in patients with and without catheterization.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):4985.
19. Hu S, Xu Y, Brandstetter M, Tamalunas A, Kale OE, Keller P, Stadelmeier LF, Weinhold P, Stief CG, Hennenberg M: **Target and off-target effects of vibegron on smooth muscle contraction of human detrusor and prostate tissues.** *Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol* 2026, **399**(4):5463-5481.
20. Hu S, Liu G, Kale O, Zhu W, Xu Y, Keller P, Weinhold P, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M: **Antagonism of prostate alpha(1A)-adrenoceptors by verapamil in human prostate smooth muscle contraction.** *J Pharmacol Exp Ther* 2025, **392**(7):103603.
21. Ebner B, Hirsch J, Holz A, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Pyrgidis N, Kidess M, Semmler M, Fouladgar ST *et al*: **Association of interleukin-6 serum levels with local tumor stage and lymph node metastasis of urothelial carcinoma.** *Urol Oncol* 2025, **43**(12):693 e691-693 e698.
22. Chaloupka M, Buchner A, Kidess M, Ebner B, Volz Y, Pyrgidis N, Ledderose ST, Clevert DA, Marcon J, Weinhold P *et al*: **Adverse Pathology After Radical Prostatectomy in Low- and Intermediate-Risk Prostate Cancer: A Propensity Score-Matched Analysis of Long-Term Health-Related Quality of Life.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(15).
23. Bischoff R, Marcon J, Schulz GB, Stief CG, Keller P, Eismann L, Weinhold P, Pyrgidis N: **Perioperative Outcomes and Trends of Surgical Correction of Male Urethral Strictures: Results from the GRAND Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(7).
24. Berg EK, Mehmedovic S, Askari D, Hermans J, Hoffmann MA, Keller P, Marcon J, Weinhold P, Stief CG, Eismann L *et al*: **Efficacy of Drug-coated Balloon Dilation Versus Endoscopic Standard Treatment in Posterior Urethral Stenosis: A Real-world Comparative Study.** *Urology* 2025, **206**:164-170.

Prof. Dr. Jens Werner

1. Zhang T, Miksch RC, Aghamaliyev U, Weniger M, Gunther M, Ormanns S, Parsa F, D'Haese JG, Bazhin AV, Ilmer M *et al*: **Prognostic value of tumor-infiltrating lymphocytes, tumor associated neutrophils and metabolic checkpoint molecules on survival of patients with metastatic pancreatic ductal adenocarcinoma.** *Surg Pract Sci* 2025, **23**:100320.
2. Wirth U, Schardey J, Scholz F, Niedermaier T, Germer CT, Kroesen AJ, Pantelis D, Reissfelder C, Rentsch M, Ritz JP *et al*: **Clinical Features in Patients With Early-Onset Colorectal Cancer: An Evaluation of Data From the StuDoQ Database.** *Dtsch Arztebl Int* 2025, **122**(9):235-239.
3. Werner JM, Mair MJ, Wollring MM, Barci E, Stetter I, Puhr HC, Tscherpel C, Stoffels G, Hainfellner JA, Berghoff AS *et al*: **Clinical potential of [(18)F]FET PET in patients with circumscribed astrocytic glioma.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(4):2764-2776.
4. Tschaidse T, Hofmann FO, Renz B, Hungbauer M, Klinger C, Buhr HJ, Uhl W, Mees ST, Keck T, Reissfelder C *et al*: **Perioperative outcomes in an age-adapted analysis of the German StuDoQIPancreas registry for PDAC.** *BMC Surg* 2025, **25**(1):4.
5. Schardey J, von Ahnen T, Crispin A, Knoblauch M, Zimmermann P, Kuhn F, Andrassy J, Werner J, Rau BM, Wirth U: **Efficacy of a Shortened Oral Antibiotic Bowel Decontamination in Minimally Invasive Surgery for Diverticular Disease.** *Visc Med* 2025, **41**(2):92-99.
6. Pretzsch E, Peschel CA, Rokavec M, Torlot L, Li P, Hermeking H, Werner J, Klauschen F, Neumann J, Jung A *et al*: **Five-Gene Expression Signature Associated With Acquired FOLFIRI Resistance and Survival in Metastatic Colorectal Cancer.** *Lab Invest* 2025, **105**(5):104107.
7. Mair MJ, Werner JM, Weller J, Barci E, Katzendobler S, Isakaj J, Berchtold L, Aras T, Sturzl R, Hennenberg J *et al*: **Prognostic stratification of newly diagnosed IDH-mutant gliomas by [(18)F]fluoroethyltyrosine and [(11)C]methionine PET: A retrospective, bicentric cohort study.** *Neuro Oncol* 2025, **27**(12):3292-3305.
8. Mahajan UM, Oehrle B, Goni E, Strobel O, Kaiser J, Grutzmann R, Werner J, Friess H, Gress TM, Seufferlein TW *et al*: **Validation of two plasma multimetabolite signatures for patients at risk of or with suspected pancreatic ductal adenocarcinoma (METAPAC): a prospective, multicentre, investigator-masked, enrichment design, phase 4 diagnostic study.** *The Lancet Gastroenterology & hepatology* 2025, **10**(7):634-647.
9. Lee H, Stein H, Heiliger C, von Frankenberg J, Hoefele J, Bik-Multanowski M, Werner J, Zimmermann P: **[Preventive Surgery for Hereditary Gastric Cancer].** *Zentralbl Chir* 2026, **151**(1):27-33.
10. Koch DT, Tamai M, Schirren M, Drefs M, Jacobi S, Lange CM, Ilmer M, Niess H, Renz B, Werner J *et al*: **Mono-HOPE Versus Dual-HOPE in Liver Transplantation: A Propensity Score-Matched Evaluation of Early Graft Outcome.** *Transpl Int* 2025, **38**:13891.

11. Koch DT, Schirren M, Jacobi S, Lange C, Werner J, Koliogiannis D, Guba M: **TRANSMIT: Utilizing discarded livers from donors with a history of cancer for patients lacking access to standard allocation - A compassionate use exploratory study.** *Contemp Clin Trials Commun* 2025, **44**:101465.
12. Koch DT, Hofmann FO, Trompoukis D, Schirren M, Jacobi S, Seibt T, Kemmner S, Scheifele M, Ilmer M, Renz B *et al*: **Deep Learning-Based MRI Volumetry for Living Kidney Donor Assessment: A New Tool for Predicting Post-Donation Renal Function.** *Clinical transplantation* 2025, **39**(10):e70338.
13. Knoblauch M, Werdel C, Arlt Y, Lindner LH, Di Gioia D, Burkhard-Meier A, Berclaz L, Schmidt-Hegemann NS, Schmidt P, Werner J *et al*: **Surgery for Retroperitoneal Soft Tissue Sarcoma is Safe Following Multimodal Treatment with Regional Hyperthermia.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(12):9116-9126.
14. Kaehler G, Neurath MF, Werner J: **Passing on the Baton: Ernst Klar Steps Down as Editor-in-Chief.** *Visc Med* 2025, **42**(2):47.
15. Hofmann FO, Sirtl S, Heiliger C, Werner J: **[Patient safety in palliative surgery].** *Chirurgie (Heidelberg)* 2025, **96**(3):179-183.
16. Hendriks TE, Augustinus S, Andersson B, Williamson C, Beane JD, Davis C, Ghadimi M, Werner J, Uhl W, Wellner UF *et al*: **Ideal Outcome after Left Pancreatectomy in North America, Germany, the Netherlands, and Sweden.** *Ann Surg* 2025.
17. Heil J, Sliwinski S, D'Haese J, Fangmann J, Farkas S, Grutzmann R, Glanemann M, Kalff JC, Mees ST, Mehrabi A *et al*: **Textbook Outcome After Major Liver Resection for Primary and Secondary Liver Tumors at Specialized German Hepatobiliary Centers: Analysis of the StuDoQ Liver Registry.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(10):7183-7194.
18. Heil J, Sliwinski S, D'Haese J, Fangmann J, Farkas S, Grutzmann R, Glanemann M, Kalff JC, Mees ST, Mehrabi A *et al*: **ASO Visual Abstract: Textbook Outcome After Major Liver Resection for Primary and Secondary Liver Tumors at Specialized German Hepatobiliary Centers-Analysis of the StuDoQ Liver Registry.** *Ann Surg Oncol* 2025, **32**(13):9653-9654.
19. Hahner S, Hartrampf P, Beuschlein F, Miederer M, Miehle K, Schlötelburg W, Fuss CT, Pflüger T, Fottner C, Tonjes A *et al*: **Combined [(18)F]Fluorodeoxyglucose PET and [(123)I]Iodometomidate-SPECT for diagnostic evaluation of indeterminate adrenal neoplasias-the cross-sectional diagnostic test accuracy study FAMIAN.** *EBioMedicine* 2025, **116**:105735.
20. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
21. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
22. Borner N, Kappenberger AS, Weber S, Scholz F, Kazmierczak P, Werner J: **The Acute Abdomen: Structured Diagnosis and Treatment.** *Dtsch Arztebl Int* 2025, **122**(5):137-144.
23. Barreto SG, Strobel O, Salvia R, Marchegiani G, Wolfgang CL, Werner J, Ferrone CR, Abu Hilal M, Boggi U, Butturini G *et al*: **Complexity and Experience Grading to Guide Patient Selection for Minimally Invasive Pancreatoduodenectomy: An International Study Group for Pancreatic Surgery (ISGPS) Consensus.** *Ann Surg* 2025, **281**(3):417-429.
24. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Ciccone F, Koh ES, Law I, Le Rhun E, Mair MJ *et al*: **RANO criteria for response assessment of brain metastases based on amino acid PET imaging.** *Nat Med* 2025, **31**(5):1424-1430.
25. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Ciccone F, Koh ES, Law I, Le Rhun E, Mair MJ *et al*: **Author Correction: RANO criteria for response assessment of brain metastases based on amino acid PET imaging.** *Nat Med* 2025, **31**(8):2816.
26. Aghamaliyev U, Werner J: **Hyperlipasemia in the immediate postoperative period predicts postoperative pancreatic fistula after pancreatic resections.** *Surgery* 2025, **184**:109433.

Prof. Dr. Rudolf Werner

1. Zhi Y, Serfling SE, Groener D, Hartrampf PE, Higuchi T, Scheich M, Hackenberg S, Buck AK, Steinbach JP, Werner RA *et al*: **Somatostatin Receptor-Directed Theranostics in Esthesioneuroblastoma.** *Clin Nucl Med* 2025, **50**(5):363-367.
2. Widjaja L, Hornfeck J, Siegmund SC, Gildehaus FJ, Schmidt-Hegemann NS, Wenter V, Sheikh GT, Klimek K, Casuscelli J, Stief CG *et al*: **Refining the clinical utility of [(177)Lu]Lu/[(225)Ac]Ac-PSMA tandem RLT in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(4):2271-2281.
3. Wang K, Auernhammer CJ, Lindner S, Zacherl M, Werner RA, Maurer J, Peischer L, Hamati J, Hungbauer MP, Knosel T *et al*: **Paltusotine versus octreotide: different effects on radioligand uptake in neuroendocrine tumours.** *Endocr Oncol* 2025, **5**(1):e250041.
4. Wang IE, SaTsu HA, Brooks AF, Werner RA, Rowe SP, Scott PJH, Viglianti BL: **Molecular imaging of neuroendocrine tumors: Current applications and future trends.** *Diagn Interv Imaging* 2025, **106**(11):385-393.
5. Siegmund SC, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Sundar LKS, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Feasibility of different lymph node metastases delineation approaches in [(18)F]SITATE PET/CT imaging in NET patients.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):37.
6. Siegmund SC, Novruzov E, Mamlins E, Mori Y, Otto S, Canis M, Watabe T, Baum RP, Werner RA, Giesel FL: **Current status of FAP therapy in solid tumors.** *Semin Nucl Med* 2026, **56**(1):40-52.
7. Siegmund SC, Ilhan H, Gerull A, Todica A, Unterrainer M, Delker A, Gildehaus FJ, Aydogdu CD, Stief CG, Werner RA *et al*: **Prognostic Value of Automated Bone Scan Index (aBSI) in Patients with mCRPC Undergoing Three vs. Six Cycles of (223)Ra Therapy.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2025, **15**(16).
8. Siegmund SC, Holzgreve A, Scholl M, Wenter VU, Sheikh GT, Scheifele M, Gildehaus FJ, Lindner S, Auer MK, Lottspeich C *et al*: **[(18)F]SITATE PET for PRRT selection and monitoring metastatic tumors of the adrenal medulla and extra-adrenal paraganglia.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):1671-1678.
9. Siegmund SC, Deussing M, Werner RA, Hartmann D, Kunte C: **Metabolic Imaging in Electrochemotherapy: Insights from FDG-PET Analysis in Metastatic Melanoma-A Pilot Study.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(16).
10. Scheifele M, Gnorich J, Schroder E, Kunte SC, Ells Z, Hagen J, Katzdobler S, Palleis C, Bernhardt A, Jack A *et al*: **Feasibility of a single-day protocol for SPECT and PET assessment of dopamine transporter availability, cardiac innervation and metabolic patterns in patients with movement disorders.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(9):3424-3432.
11. Schaefer R, Kunze LH, Haertel M, Zhu Y, Schlepckow K, Willem M, Bartos LM, Palumbo G, Tomas L, Schulz C *et al*: **Image-Derived Blood Normalization of Antibody-Based TREM2 PET in Mouse Models of Amyloidosis and Myocardial Infarction.** *J Nucl Med* 2025, **66**(9):1419-1424.

12. Rumiantcev M, Resch S, Liubchenko G, Sheikh G, Zacherl M, Werner RA, Ziegler SI, Boning G, Delker A: **Feasibility of Automated Image-Based Red Bone Marrow Dosimetry for [(177)Lu]Lu-PSMA Radiopharmaceutical Therapy of Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(14).
13. Richlitzki C, Manapov F, Holzgreve A, Rabe M, Werner RA, Belka C, Unterrainer M, Eze C: **Advances of PET/CT in Target Delineation of Lung Cancer Before Radiation Therapy.** *Semin Nucl Med* 2025, **55**(2):190-201.
14. Pabst KM, Siegmund SC, Holzgreve A, Schmid HP, Bartel T, Herrmann K, Kuper AT, Aydogdu C, Kersting D, Kesch C *et al*: **Potential value of [(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET in patients with metastatic urothelial carcinoma: a bi-centric analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3162-3171.
15. Onkes M, Dahlmann P, Gesenhues A, Gacula SIG, Mansour N, Schweizer J, Stufchen I, Lottspeich C, Wang K, Auer MK *et al*: **[(18)F]SITATE-PET/CT for detection of pheochromocytomas and paragangliomas: comparison of biochemical secretion, genotype and imaging metrics.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(13):5175-5188.
16. Oldan JD, Anugu A, Islam MZ, Amindarolzarbi A, Werner RA, Pomper MG, Solnes LB, Almaguel F, Moschos S, Viglianti BL *et al*: **Theranostics 2.0: Target-driven, artificial intelligence-enabled cancer therapy across tumor types.** *Diagn Interv Imaging* 2025, **106**(12):413-420.
17. Novruzov E, Sheikh GT, Mamlins E, Holzgreve A, Mori Y, Ledderose S, Klauschen F, Watabe T, Gorin MA, Pomper MG *et al*: **Meeting Upcoming Clinical and Diagnostic Needs in Oncologic Imaging: A Structured Reporting System for Fibroblast-Activation-Protein-Targeted Imaging-FAP-RADS Version 1.0.** *J Nucl Med* 2025, **66**(8):1245-1251.
18. Muhlig S, Chen X, Tutov A, Nose N, Lapa C, Werner RA, Decker M, Higuchi T: **Deciphering the structural impact of norepinephrine analog radiopharmaceuticals on organic cation transporter affinity.** *Biomedicine & pharmacotherapy = Biomedecine & pharmacotherapie* 2025, **193**:118724.
19. Liubchenko G, Boning G, Rumiantcev M, Zounek AJ, Zacherl MJ, Sheikh G, Resch S, Werner RA, Ziegler SI, Delker A: **Comparison of scatter and partial volume correction techniques for quantitative SPECT imaging of (225)Ac.** *EJNMMI Phys* 2025, **12**(1):88.
20. Kunte ST, Gnorich J, Beumers P, Bartos LM, Wagner S, Wind-Mark K, Holzgreve A, Potter D, Werner RA, Ziegler S *et al*: **Distinct reduction in relative microglial glucose uptake compared to astrocytes and neurons upon isolation from the brain environment.** *Front Cell Neurosci* 2025, **19**:1572431.
21. Kunte SC, Wenter VU, Holzgreve A, Sheikh GT, Widjaja L, Gildehaus FJ, Lindner S, Schirmacher R, Spitzweg C, Auernhammer CJ *et al*: **Peptide Receptor Radionuclide Therapy with Lu-177-DOTATATE and Monitoring with Somatostatin Receptor PET/CT in Patients with Advanced Differentiated Thyroid Carcinoma.** *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):954-965.
22. Kunte SC, Sheikh GT, Giesel FL, Canis M, Werner RA: **FAP-Directed Imaging and Therapy in Head and Neck Cancer of Unknown Primary.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(13).
23. Kunte SC, Holzgreve A, Unterrainer M, Zahner J, Schmid HP, Scholl M, Blajan I, Sheikh GT, Mehrens D, Casuscelli J *et al*: **Changes of Prostate-Specific Membrane Antigen-Radioligand Uptake on PET with Systemic Therapy in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(11).
24. Kunte SC, Delker A, Holzgreve A, Zacherl MJ, Scheifele M, Casuscelli J, Gildehaus FJ, Unterrainer M, Ilhan H, Werner RA *et al*: **[(99m)Tc]Tc-antigranulocyte scintigraphy for prediction of bone marrow reserve prior to radioligand therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2025, **52**(12):4446-4455.
25. Korb M, Efturk H, Jedamzik T, Hartrampf PE, Kosmala A, Serfling SE, Dirk R, Michalski K, Buck AK, Werner RA *et al*: **Detection of Local Prostate Cancer Recurrence from PET/CT Scans Using Deep Learning.** *Cancers (Basel)* 2025, **17**(9).
26. Kidess M, Siegmund SC, Unterrainer LM, Kazmierczak P, Hentrich M, Eismann L, Volz Y, Ebner B, Hermans J, Pyrgidis N *et al*: **[(18)F]F-FAPI-74 PET/CT for gonadal and extragonadal germ cell Tumors: a pilot study.** *EJNMMI Res* 2025, **16**(1):13.
27. Kern D, Bley TA, Riedling L, Frohlich M, Hillenkamp J, Gernert M, Schmalzing M, Werner RA, Guggenberger KV: **Vascular MRI also depicts musculoskeletal manifestations in giant-cell arteritis-polymyalgia rheumatica spectrum disease patients.** *Rheumatology (Oxford)* 2025, **64**(8):4750-4755.
28. Joseph E, Kunthe LH, Schaefer R, Palumbo G, Kugelmann B, Wagner S, Lammich S, Feederle R, Willem M, Werner RA *et al*: **Design, Synthesis and Preclinical Evaluation of a Brain-Permeable PET Tracer for P2Y12 Receptor Imaging in the Brain.** *J Med Chem* 2025, **68**(15):15543-15562.
29. Higuchi T, Chen X, Siegmund SC, Klimek K, Groner D, Rowe SP, Fischereder M, Werner RA: **Recent Advances and Future Trends of [(18)F]-Labeled PET Agents for Renal Imaging.** *Semin Nucl Med* 2026, **56**(2):137-143.
30. Higuchi T, Chen X, Scheifele M, Fischer M, Clauss S, Klimek K, Werner RA: **(18)F labeled myocardial perfusion PET: New precision in cardiac imaging.** *Trends Cardiovasc Med* 2025, **35**(7):407-414.
31. Herr FL, Dascalescu C, Fusch V, Smith C, Ebner R, Zacherl MJ, Eckenweber F, Klimek K, Auernhammer CJ, Spitzweg C *et al*: **Predictors of renal function decline in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *EJNMMI Res* 2025, **15**(1):110.
32. Herr FL, Dascalescu C, Ebner R, Schnitzer ML, Fabritius MP, Schmid-Tannwald C, Zacherl MJ, Wenter V, Unterrainer LM, Brendel M *et al*: **Association of integrated biomarkers and progression-free survival prediction in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors undergoing [177Lu]Lu-DOTA-TATE therapy.** *Theranostics* 2025, **15**(13):6444-6453.
33. Heimer MM, Dexl J, Ta J, Ebner R, Herr FL, Orasanin L, Jeblick K, Adams LC, Sundar LKS, Tufman A *et al*: **Artificial intelligence for TNM staging in NSCLC: a critical appraisal of segmentation utility in [(1)(8)F]FDG PET/CT.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(5):3117-3127.
34. Gernert JA, Sanzo L, Zimmermann H, Thaler FS, Vogler L, Gnorich JS, Tagnin L, Lindner S, Kugelmann B, Schaefer R *et al*: **[18F]fluorodeprenyl-D2 PET can detect and monitor astrogliosis in anti-LGI1-IgG autoimmune encephalitis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2026, **53**(3):2054-2068.
35. Ebner R, Braach J, Rubenthaler J, Cyran CC, Sheikh GT, Brendel M, Albert NL, Tiling R, Greve T, Hinterberger A *et al*: **Retrospective Evaluation of the Correlation Between Somatostatin Receptor PET/CT and Histopathology in Patients with Suspected Intracranial Meningiomas.** *J Nucl Med* 2025, **66**(10):1561-1567.
36. Dreher N, Dorler AL, Kraus S, Rasche L, Higuchi T, Samnick S, Lapa C, Einsele H, Serfling SE, Buck AK *et al*: **Myeloablative Radioligand Therapy Targeting C-X-C Motif Chemokine Receptor 4 in Advanced Multiple Myeloma.** *Clin Nucl Med* 2025, **50**(6):495-500.
37. Derlin T, Hanke JS, Werner RA, Ziegler SI, Dogan G, Schmack B, Weiberg D, Czerner C, Ross TL, Schmitto JD *et al*: **Characterization of Left Ventricular Assist Device-Specific Infection by Whole-Body Parametric PET Imaging.** *J Nucl Med* 2025, **66**(9):1412-1418.
38. Dahlmann P, Onkes M, Kunte S, Auer MK, Disko U, Wang K, Lottspeich C, Stufchen I, Schweizer J, Mansour N *et al*: **Quantitative [(18)F]FDOPA PET/CT for the characterization of biochemical phenotypes in paraganglioma and pheochromocytoma.** *EJNMMI Rep* 2025, **9**(1):40.
39. Chen X, Kimura H, Sasaki T, Klimek K, Muhlig S, Arias-Loza AP, Nose N, Yagi Y, Rowe SP, Lapa C *et al*: **Redefining AT1 Receptor PET Imaging: Introducing the Radiotracer [(18)F]DR29.** *Hypertension* 2025, **82**(10):1626-1637.

40. Berg EK, Kunte SC, Zahner J, Holzgreve A, Aydogdu CD, Schmid HP, Eismann L, Rodler S, Unterrainer M, Werner RA *et al*: **PSMA expression assessed by [(18)F]PSMA-1007 PET/CT imaging in metastatic hormone-sensitive prostate cancer patients treated with apalutamide.** *Cancer Imaging* 2025, **25**(1):136.
41. Antons MJ, Kloiber-Langhorst S, Hirner-Eppeneder H, Schaefer R, Stueckl J, Palumbo G, Oos R, Herr FL, Lindner S, Ziegler S *et al*: **[(18)F]FDG-PET/CT Imaging for Response Characterisation of Experimental Melanomas to Anti-PD-L1/Anti-CTLA-4 Immunotherapy.** *Mol Imaging Biol* 2025, **27**(6):1006-1014.

PD Dr. Thilo Westhofen

1. Volz Y, Eismann L, Westhofen T, Pyrgidis N, Pfitzinger PL, Hermans J, Ebner B, Jokisch JF, Weinhold P, Bischoff R *et al*: **Physical activity matters: prognostic impact of preoperative functioning scores in patients undergoing radical cystectomy.** *World J Urol* 2025, **43**(1):512.
2. Pyrgidis N, Weinhold P, Schulz GB, Chaloupka M, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Keller P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **The Prognostic Value of Perioperative Factors on Biochemical Recurrence in Patients Undergoing Radical Prostatectomy.** *Res Rep Urol* 2025, **17**:185-194.
3. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Westhofen T, Staehler M, Chaloupka M, Apfelbeck M, Jokisch F, Bischoff R, Marcon J *et al*: **Evolution of Robotic Urology in Clinical Practice from the Beginning to Now: Results from the GRAND Study Register.** *Eur Urol Focus* 2025, **11**(1):109-117.

Dr. Benedikt Westphalen

1. Subbiah V, Westphalen B, Curigliano G, Andre F: **Bridging tumour classification and treatment.** *Lancet Oncol* 2025, **26**(7):e343-e344.
2. Mohrmann L, Rostock L, Werner M, Oles M, Arnold JS, Paramasivam N, Johrens K, Rupp L, Schmitz M, Richter D *et al*: **Genomic landscape and molecularly informed therapy in thymic carcinoma and other advanced thymic epithelial tumors.** *Med* 2025, **6**(6):100612.
3. Haebe S, Schuebbe G, Jurmeister P, von Bergwelt-Baildon M, Westphalen CB, Lauer UM, Kunz WG, Subklewe M, Weigert O: **Adding checkpoint inhibitors to first-line chemotherapy for NUT carcinoma patients.** *NPJ Precis Oncol* 2025, **9**(1):26.
4. Dorman K, Breitenwieser K, Fischer L, Zhang D, Probst V, Weiss L, Heinrich K, Kunz WG, Holch JW, Giessen-Jung C *et al*: **Real-world analysis of immune checkpoint inhibitor efficacy and response predictors in patients treated at the CCCMunich(LMU) outpatient clinic.** *Sci Rep* 2025, **15**(1):43269.
5. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(4):715-724.
6. Dorman K, Auernhammer CJ, Spitzweg C, Schmidmaier R, Nolting S, Kroiss M, Reincke M, Schulz C, Angele M, Werner J *et al*: **Correction: Precision Oncology in Rare Endocrine and Neuroendocrine Neoplasms: Experiences and Challenges of the CCCMunich(LMU) Molecular Tumor Board.** *Target Oncol* 2025, **20**(5):887.
7. Brose MS, Westphalen CB, Pan X, Bernard-Gauthier V, Kurtinecz M, Guo H, Aris V, Brett NR, Majdi A, Subbiah V *et al*: **Larotrectinib Compared With Real-World Non-Tropomyosin Receptor Kinase Inhibitor Therapies in Patients With Tropomyosin Receptor Kinase Fusion Cancer.** *JCO Precis Oncol* 2025, **9**:e2400500.

Prof. Dr. Bernhard Zwißler

1. Zwißler B, Heller AR, Duttge G, Michalsen A: **[First come, first failed : The rise and fall of Germany's Triage law].** *Anaesthesiologie* 2025, **74**(12):793-796.
2. Torlot L, Fischer MR, Zwißler B, Schroeder I: **[Hospital surge capacity volunteers in an emergency: a scoping review].** *Anaesthesiologie* 2025, **74**(10):665-674.
3. Huisinga C, Struck E, Mihatsch L, Heyn J, Hagl C, Zwißler B, von Dossow V, Saller T: **Natriuretic Peptides as a Predictor for Delirium After Cardiac Surgery: A Prospective Observational Study.** *J Clin Med* 2025, **14**(5).
4. Gensichen J, Schmidt KFR, Sanftenberg L, Kosilek RP, Friemel CM, Beutel A, Dohmann J, Heintze C, Prescott HC, Reips UD *et al*: **Effects of a general practitioner-led brief narrative exposure intervention on symptoms of post-traumatic stress disorder after intensive care (PICTURE): multicentre, observer blind, randomised controlled trial.** *BMJ* 2025, **389**:e082092.

WEITERE PUBLIKATIONEN VON MITARBEITERN DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

1. Erickson N, Nasseh D, Seynstahl S, Jost N, Wuerstlein R, Casuscelli J, Theurich S, Heinemann V, Fey T: **Health-Related Internet Use Among Outpatients Undergoing Cancer Treatment During the COVID-19 Pandemic: Cross-Sectional Survey Study.** *JMIR Hum Factors* 2025, **12**:e72614.
2. Erickson N, Sulosaari V, Sullivan ES, Laviano A, van Ginkel-Res A, Remijnse W, Wesseling J, Koepcke U, Weber N, Huebner J *et al*: **Nutrition Care in Cancer: An Overlooked Part of Patient-Centered Care.** *Semin Oncol Nurs* 2025, **41**(1):151799.
3. Fey T, Kasprzak J, Ernst J, Weiher F, Schmid M, Erickson N, Kuhnel B, Prompinit W, Tanzer-Kuntzer S, Algul H *et al*: **Information and support for cancer patients and their relatives - evaluation of central contact point enquiries: a retrospective analysis.** *BMC Health Serv Res* 2025, **25**(1):1192.
4. Sulosaari V, Beurskens J, Laviano A, Erickson N: **Malnutrition Diagnosed via Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) Criteria - Association with Clinical Outcomes and Predictive Value: A Systematic Review of Systematic Reviews.** *Semin Oncol Nurs* 2025, **41**(1):151798.
5. Hubert P, Kasprzak J, Kazmaier L, Knaier L, Fey T, Heinemann V, Nasseh D: **Is source data verification a valid tool to improve data quality of tumour documentation data? A critical assessment.** *Health Inf Manag* 2025:18333583251330432.
6. Oestreich L, Mumm F, Pichler T, Boukovala M, Colonna V, Di Gioia D, Fey T, Heinemann V, Hinneburg J, Luhn J *et al*: **Navigating rare cancer care: Patient-reported insights into patient journeys, time to diagnosis, decision-making and care coordination from a national cross-sectional study in Germany.** *Eur J Cancer* 2025, **226**:115602.
7. Munker S, Rodriguez I, Bernhart K, Ben Khaled N, Findik M, Siegmund LK, Ye L, Reiter FP, Roessler D, Nasseh D *et al*: **Prognostic Significance of Elevated Platelet Count (>200 x 10⁹ per L) in BCLC Stages B and C of Hepatocellular Carcinoma: A Retrospective Multicenter Analysis.** *J Hepatocell Carcinoma* 2025, **12**:855-864.