

JAHRESBERICHT

CCC MÜNCHEN^{LMU}

COMPREHENSIVE CANCER CENTER

2024

ÖFFENTLICHE
VERSION



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 hin zu den aktuellen Fortschritten im Jahr 2024 zeigt der Bericht die kontinuierliche Weiterentwicklung des CCC München^{LMU}.

Im Jahr 2024 fand das 10. Harmonisierte Audit statt, bei dem alle 18 Zentren und Module des CCC München^{LMU} erneut erfolgreich zertifiziert werden konnten. Ein bedeutender Meilenstein war zudem die Aufnahme der Krebsprävention als zentrales Ziel in die Geschäftsordnung des CCC München^{LMU}. Durch gezielte Projekte konnten Schüler, Studierende, Klinikmitarbeiter und Besucher für dieses wichtige Thema sensibilisiert werden.

Ein weiterer Erfolg war die Auszeichnung des Patientenhauses am CCC München mit dem Sonderpreis des Bayerischen Krebspatientenpreises. Zudem wurde das Angebot durch neue Gruppenangebote zu Atemtherapie und Bewegung weiter ausgebaut.

Mit dem DKH-geförderten Verbundprojekt ONCConnect, das 2024 gestartet ist, sollen die Outreach-Aktivitäten des CCC-Netzwerks ausgebaut und weiterentwickelt werden. Ein zentraler Bestandteil dieses Projekts ist die deutschlandweite Ausrollung des ECTU-Tumorboards durch das CCC München^{LMU}.

München, April 2025

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 2024	14
Deutsches Konsortium für Translationale Krebsforschung	17
Bayerisches Zentrum für Krebsforschung	18

STRUKTUR

Leitung und Geschäftsstelle	20
Mitglieder	21
Kommunikation	23
Kooperationen	25
Veranstaltungen und Fortbildungen	29
Öffentlichkeitarbeit	39

PATIENTENVERSORGUNG

Zentrales Onkologisches Eingangsportal	46
Interdisziplinäre Onkologische Tageskliniken	48
Interdisziplinäre Tumorkonferenzen	50
Interdisziplinäre Sprechstunden	53
Seltene Tumorerkrankungen	53
Präzisionsonkologie	54
Patientenhotline	56
Zweitmeinungen	56
Organkrebszentren	57
Querschnittsfächer	99
Patientenhaus und Supportive Angebote	111

TUMORDOKUMENTATION

Entwicklung	127
Umsetzung des Bayerischen Krebsregistergesetz	128
Qualitätssicherung	129

QUALITÄTSMANAGEMENT

Zertifizierung	131
QM-System	133

PROJEKTE, KLINISCHE STUDIEN UND FORSCHUNG

Klinische Studien und Forschung	135
---------------------------------	-----

ZAHLEN, DATEN UND FAKTEN

Organigramm	144
Kennzahlen	145
Tumorboard-Fallzahlen	146
Primärfallzahlen	148
Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzte	151
SOPs des CCC München	152
Leitlinien an denen das Zentrum mitarbeitet	153
Teilnehmerzahlen Veranstaltungen	157
Studienliste	158
Publikationen	186

EINFÜHRUNG

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

Patientenbeirat des CCC München

Entwicklung des CCC München^{LMU}

Ziele des CCC München^{LMU}

Highlights in 2024

Deutsches Konsortium für translationale Krebsforschung
(DKTK)

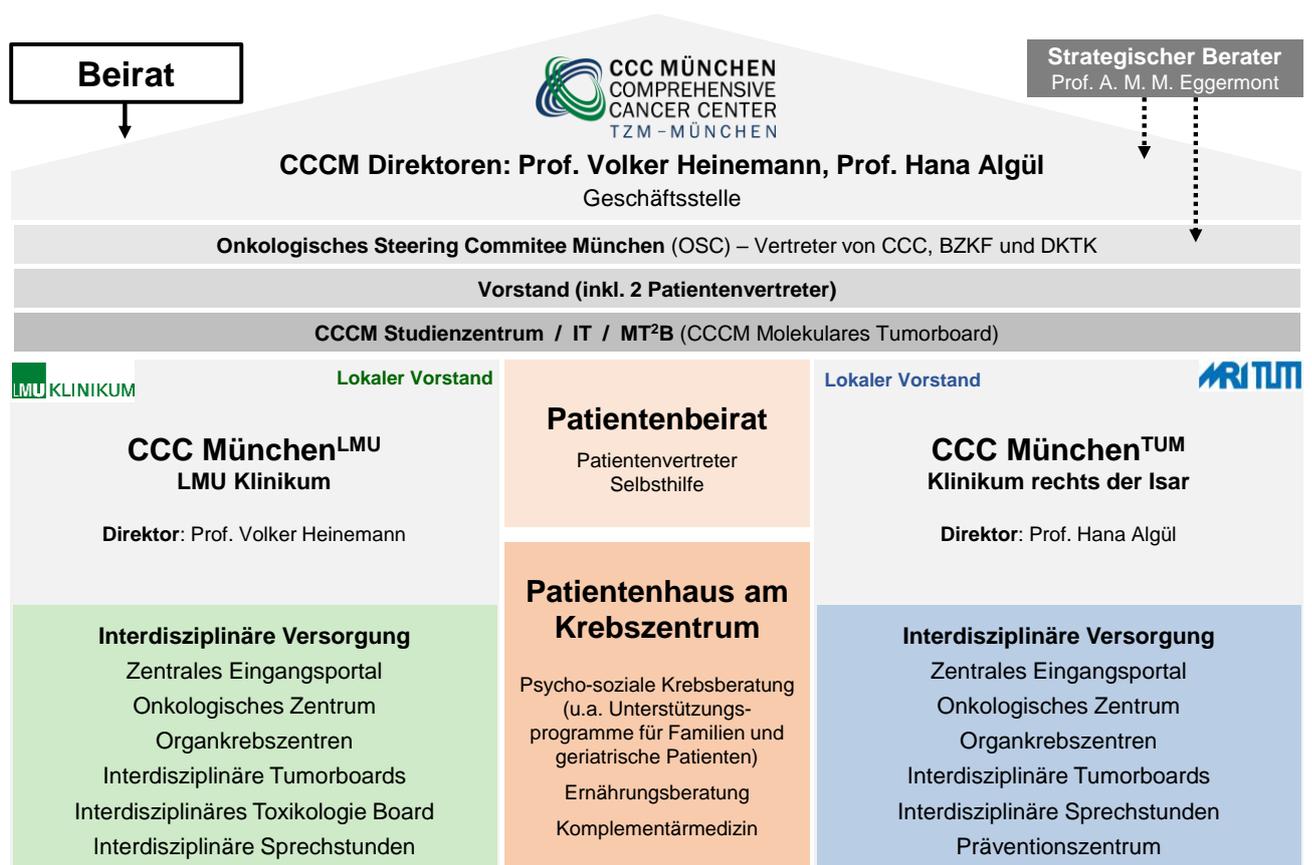
Bayerisches Zentrum für Krebsforschung (BZKF)

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 Netzwerkbildung 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 den 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: Pettenkoferstr. 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 2024). 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/ARBEITSGUPPE	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	Sprecher: Dr. Benedikt Westphalen	Sprecher: Prof. Lena Illert
AG Onkologische Pflege	Tanja Engeser	Micaela Schneider
AG Outreach	PD Dr. Rachel Würstlein Marina Schmid	Dr. Sabine Kesting
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-Selbshilfe	Dr. Friederike Mumm	Prof. Andreas Dinkel

Gremien/Arbeitsgruppen des CCC München im CCC-Netzwerk (Stand: 31.12.2024)

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 Prüfarzten 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

OECI Mitgliedschaft

Das CCC München ist seit 2022 Mitglied im OECI-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 2024 haben vier Sitzungen der Vertreter des CCC München mit dem Patientenbeirat stattgefunden (23.04.2024, 03.05.2024, 17.07.2024 und 18.11.2024).

BZKF Patienten-Experten-Pool

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/bz kf-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. Am 06. und 07.05.2024 hat das 10. Harmonisierte Audit des CCC München^{LMU} durch OnkoZert stattgefunden. In 2024 wurde entschieden, die ISO-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums durch den TÜV nicht fortzuführen.

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.



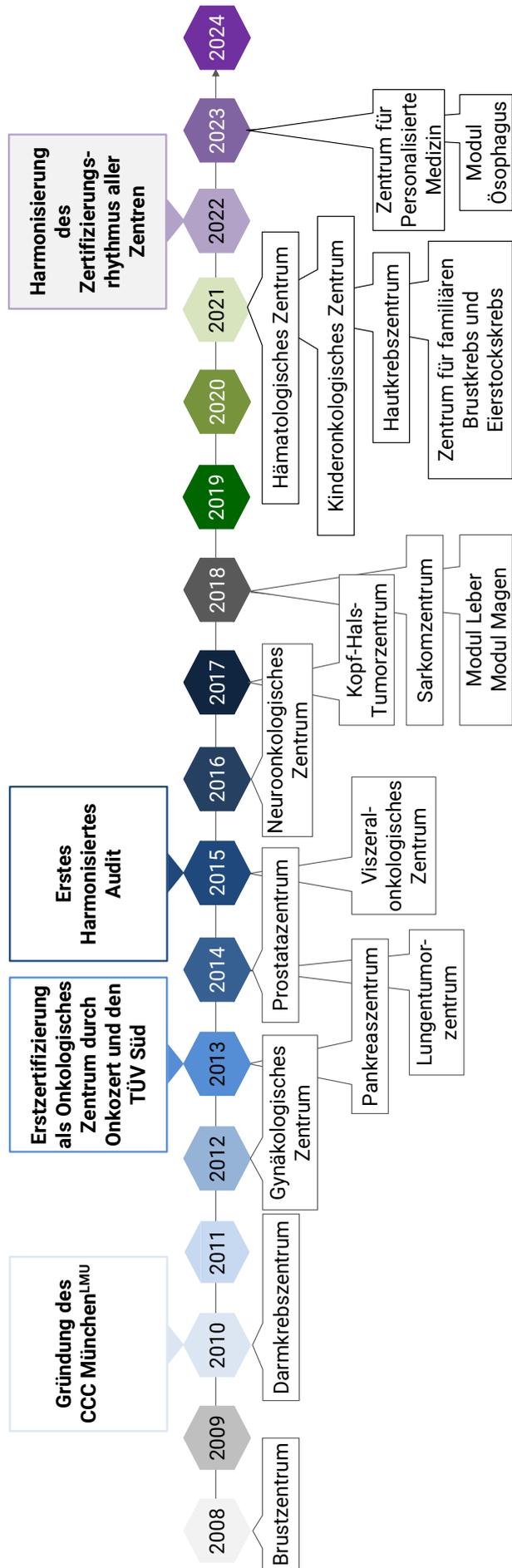
Team des CCC München^{LMU} (Frühjahr 2024), Ende 2024 waren 52 Mitarbeitende sowie 6 studentische Hilfskräfte am CCC beschäftigt.

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 – 2024)

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

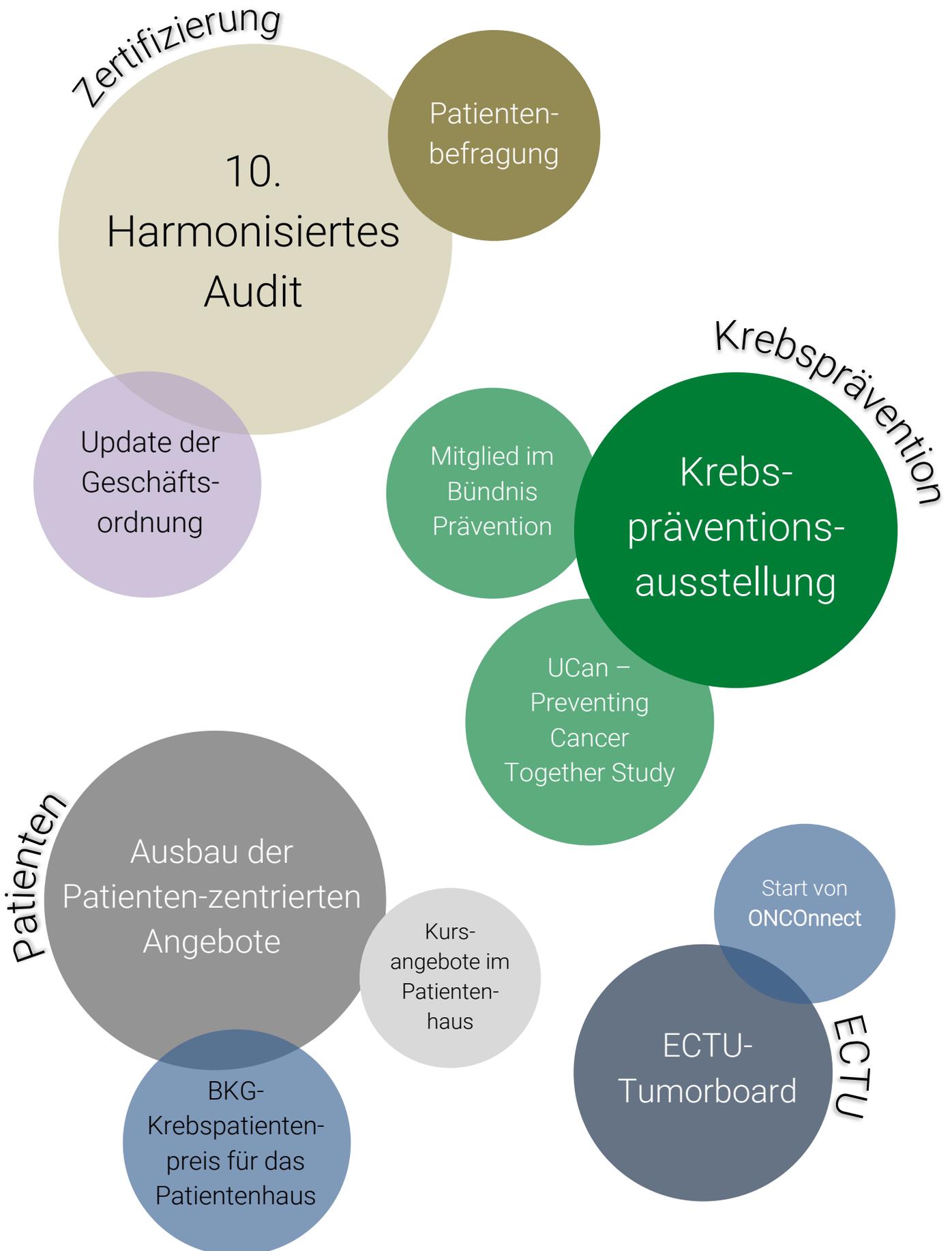
4. Gewährleistung einer qualifizierten Aus-, Fort- und Weiterbildung auf dem Gebiet der klinischen Onkologie für den ärztlichen Dienst, die Pflege und alle an der onkologischen Diagnostik und Therapie beteiligten Berufsgruppen.

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 2024



SONDERPREIS DES BAYERISCHEN KREBSPATIENTENPREISES 2024 FÜR DAS PATIENTENHAUS

Am 29. November 2024 haben die vier am Patientenhaus beteiligten Kooperationspartner – das CCC München, lebensmut e.V., die Bayerische Krebsgesellschaft e.V. und der Patientenbeirat den Sonderpreis des Bayerischen Krebspatienten-Preises 2024 erhalten.

Mit dem Bayerischen Krebspatienten-Preis 2024 – Patienten-Kommunikationspreis würdigt die Bayerische Krebsgesellschaft besonders überzeugende Kommunikations- und Vernetzungskonzepte, die zur optimierten Versorgung onkologischer Patienten beitragen. Unter der Schirmherrschaft von Staatsministerin Judith Gerlach wurde die Auszeichnung im Münchner Künstlerhaus übergeben.

Die Auszeichnung bestätigt das deutschlandweit einzigartige Konzept, das verschiedene unterstützende Angebote für Krebserkrankte bündelt und die fachliche Behandlung ergänzt. Seit 2022 stehen den Patienten kostenfreie Angebote wie Ernährungsberatung, komplementärmedizinische Begleitung und psychosoziale Unterstützung für alle Altersgruppen zur Verfügung. In den Jahren 2023 und 2024 wurde das Spektrum um Gruppenangebote zu Atemarbeit und Bewegung erweitert. Zudem fungiert das Patientenhaus als Treffpunkt für den Patientenbeirat und Selbsthilfegruppen. Das Angebot wird durch umfangreiche Patienteninformationsveranstaltungen komplettiert.



Von links nach rechts: Gabriele Brückner (Geschäftsführerin BKG), Prof. Dr. med. Wolfgang Hiddemann (1. Vorsitzender lebensmut e.V.), Markus Bessler (Geschäftsführer BKG), Prof. Volker Heinemann (Präsident BKG), Franziska Weiher (Koordinatorin Patientenhaus), Prof. Dr. med. Markus Lerch (Ärztlicher Direktor LMU Klinikum), Angelika Amann (Sozialarbeiterin Krebsberatungsstelle Patientenhaus), Laudatorin: Dr. Christa Scholtissek (Ärztin, Verein IKARUS e.V.), Karen Abel, (Patientenbeirat des CCC München), Sylvia Tanzer-Küntzer (CCC München^{TUM})

2. CCC MÜNCHEN RETREAT

Am Montag, den 11.11.2024 veranstaltete das CCC München seinen zweiten eintägigen Retreat. Über 100 Teilnehmer darunter Mitarbeiter beider Münchner Universitätsstandorte, sowie Kooperations- und Netzwerkpartner fanden sich zu diesem Anlass im St.-Vinzenz Haus ein.

Im Mittelpunkt des 2. CCC-Retreats stand insbesondere die strategische Ausrichtung des CCC München anlässlich der bevorstehenden Antragsstellung zur Förderung als Onkologisches Spitzenzentrum bei der Deutschen Krebshilfe in 2025. Themenschwerpunkte waren Translationale Forschung, Klinische Studien, Prävention, Patientenbeteiligung sowie Künstliche Intelligenz in der Onkologie. Neben spannenden und informativen Vorträgen bildeten 3-minütigen Kurzvorträgen - die sogenannten Elevator Pitches - das Highlight der Veranstaltung. Kolleginnen und Kollegen beider Münchner Standorte stellten hier kurz und knapp aktuelle Projekte zu den Themen Prävention und Künstliche Intelligenz in der Onkologie vor.

Das CCC München freut sich auf ein baldiges Wiedersehen zum 3. CCC München Retreat 2025.



Foto: Claße, TUM Universitätsklinikum

UMZUG DER GESCHÄFTSSTELLE

Im Februar 2024 konnte die Geschäftsstelle des CCC München^{LMU} neue Räume in der Pettenkoferstr. 8a beziehen. Neben der Geschäftsstelle sind darüber hinaus die Bereiche QM, IT, Gesundheitsprävention und Tumordokumentation dort untergebracht.

DEUTSCHES KONSORTIUM FÜR TRANSLATIONALE KREBSFORSCHUNG (DKTK)

Im Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung (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 (Schwerpunkt: translationale Forschung), dem Bayerischen Zentrum für Krebsforschung (BZKF mit Schwerpunkt: klinische Translation) und dem CCC München (Schwerpunkt: Klinik/Patientenversorgung) drei onkologisch exzellente Forschungsverbände vertreten.

Der DKTK Partnerstandort München wird von Herrn **Prof. Michael von Bergwelt** (LMU Klinikum, LMU) und seinem Stellvertreter Herrn **Prof. Wolfgang Weber** (MRI, TUM) koordiniert. Der wissenschaftliche Fokus im DKTK München liegt unter anderem 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. Auch die Immunonkologie steht im Fokus: hier werden neue Behandlungsstrategien entwickelt, die das eigene Immunsystem stärken, damit es Krebserkrankungen besser bekämpfen kann. Der dritte Fokusbereich des DKTK München umfasst die personalisierte molekulare Onkologie. Hier werden durch die möglichst genaue molekulare Beschreibung von Krebserkrankungen passgenaue Therapieformen auf Individualbasis identifiziert.



Die translationale Forschungsstrategie folgt dabei dem dualen Konzept der Vorwärts-Translation (aus dem Labor in die Klinik) und der reversen Translation (von den klinischen Beobachtungen individueller Patienten zurück ins Labor).

Der DKTK Partnerstandort München hat Schwerpunktaktivitäten in gastrointestinalen Krebserkrankungen, den Bauchspeicheldrüsenkrebs sowie Blut- und Lymphdrüsenkrebs. Darüber hinaus ist man am Standort jedoch auch in zahlreichen weiteren Tumorerkrankungen breit engagiert.

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 2024 förderte das Bayerische Staatsministerium für Wissenschaft und Kunst das BZKF mit 15 Millionen Euro. Am 18.07.2024 fand das 4. BZKF-

Netzwerktreffen in Augsburg statt.

Es konnten 6 Leuchtturmstrukturen zu folgenden Themen etabliert und weiterentwickelt werden: Präklinische Modelle, Theranostics, Zelluläre Immuntherapien, KI und Bioinformatik, Omics/Genomics/Liquid Biopsy. In 2024 wurde der Leuchtturm Lokale Therapien neu eingerichtet.

Folgende Arbeitsgruppen sind über die 6 Standorte am BZKF tätig: Arzneimittelgesetz (AMG) (Sprecherin: Prof. Julia Mayerle), Medical Device Regulation (MDR), Biobanken, Informationstechnik, Interdisziplinäre Einheit für frühe klinische Studien (ECTU), Molekulares Tumorboard / Molekulare Medizin (MOLTB), Krebsregister, Öffentlichkeitsarbeit (Sprecher: Prof. Tobias Pukrop, Dr. Theres Fey).

Mit der Etablierung des Patienten-Experten-Pools in 2024 sollen die Erfahrungen und Perspektiven von Betroffenen und Angehörigen in die Arbeit der CCC und des BZKF einbezogen werden, um eine bedürfnisorientierte Ausrichtung von Krebsbehandlung und -forschung zu ermöglichen: <https://bzkf.de/krebsberatung/bzkf-patienten-experten-pool/>.



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

Dr. Theres Fey, BZKF-Standortkoordination, E-Mail: Theres.Fey@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 Eingangsportale (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} ist 2024 umgezogen und befindet sich nun 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
- Pflegedirektor 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.

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 2024 an folgenden Terminen stattgefunden: 12.03., 09.07., 23.09., 17.12.

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.

In 2024 hat die Konferenz der Organzentren am 05.02. und am 16.04. 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 2024 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 MünchenTUM	05.07.2017	25.05.2022
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	-
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	-
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	-
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	-
iuvando Health GmbH	11.04.2024	
Niedergelassene		
Hämato-onkologische Praxis Dr. Gerlinde Michl / PD Dr. Marlies Michl München	18.01.2023	-
Hämatologische-Onkologische Praxis Dr. Wohlrab, München	23.08.2013	19.08.2021
Hämatookologische Tagesklinik Dr. Vehling-Kaiser, Landshut	23.08.2013	12.02.2019
Hämatookologische 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	-
Onkologische Praxis Hochdörfer (Rehling, Augsburg)	15.04.2021	02.09.2024
Dysplasie-Sprechstunde München (Nymphenburgerstr.)	01.03.2021	-
Onkologische Praxis Neuburg Schönberger	13.02.2019	
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	-
Medizinische Klinik und Poliklinik V	30.01.2020	-
Abteilung für Gefäßchirurgie	31.01.2020	-
Poliklinik für Zahnerhaltung und Parodontologie	10.02.2020	-
Abteilung für Transfusionsmedizin, Zelltherapeutika und Hämostaseologie	02.07.2020	-
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	10.12.2020	-
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	-
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	-
Leukämiehilfe München e.V.	10.03.2020	-
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 Kehlkopferierten 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

* 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
17.04.2024	Sarkome
07.05.2024	Shared Decision Making
13.06.2024	Präzisionsonkologie
23.10.2024	Leberkarzinom
21.11.2024	Pankreaskarzinom
28.11.2024	Prävention und Transition: Junge Erwachsene mit Krebs und hämatologischen Erkrankungen

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 6. Herbstseminar hat am 18. Oktober 2024 im Haus der bayerischen Landwirtschaft in Herrsching mit 30 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 2024



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 31. Mai bis 4. Juni 2024 sowohl in Präsenz in Chicago (Illinois) als auch virtuell statt. In Zusammenarbeit mit dem Lukon-Verlag präsentierte das CCC München die Highlights vom amerikanischen Krebskongress am 22. Juni 2024 als Präsenzsitzung im Hörsaalzentrum des TUM Universitätsklinikum Rechts der Isar. 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 2024

Am Freitag, den 27. September 2024 haben Experten des CCC München über die Highlights des ESMO-Kongress 2024, der vom 13. bis 17. September in Barcelona stattfand, informiert. Der Kongress, der in Zusammenarbeit mit dem Lukon-Verlag organisiert wurde, fand in Präsenz im Hörsaalzentrum des TUM Universitätsklinikum Rechts der Isar 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 16. Jahreskongress des CCC München - Comprehensive Cancer Center und des Tumorzentrums München fand am 03. Februar 2024 im Hörsaalzentrum des LMU Klinikums am Campus Großhadern 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 Präsenzmodulen. Das E-Learning kann jederzeit absolviert werden. Der Präsenztermin fand in 2024 am 24. Oktober statt.

In 2024 haben sich 17 Mitarbeiter über KOK qualifiziert.

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	13.06. und 10.10. 2024	Interdisziplinäre Pflegefortbildung Onkologie in der Frauenklinik
	03.07.2024	Update Brustchirurgie 2024 (zusammen mit Abteilung für Handchirurgie, Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie)
	26.07.- 27.07.2024	ESMO Preceptorship on Breast Cancer in München
	13.-14.12.2024	Münchener 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)
	2x pro Jahr	Fortbildung Netzwerk FBREK
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Mammakarzinom (Leitung: Prof. Dr. Würstlein)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Maligne Ovarialtumoren (Leitung: PD Dr. Burges)
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Uterusmalignome (Stellv. Leitung: Dr. Burgmann)
Hautkrebszentrum	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Maligne Melanome (Leitung: Prof. Heinzerling)
	16.10.2024	Herbstsymposium Hauttumorzentrum
Interdisziplinäres Zentrum für neuroendokrine Tumore des Gastroentero- pankreatischen Systems (GEPNET-KUM)	13.11.2024	Update 2024 – Neuroendokrine Neoplasien, jährliche Fortbildungsveranstaltung
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum	15.05.2024	Aktuelles zum Thema Schilddrüse – Update 2024
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	06.-07.03. 2024	TOM State of the Art
	05.10.2024	Symposium zum 10-jährigen Bestehen des Lungentumorzentrums München
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Tumoren der Lunge und des Mediastinums
Neuroonkologisches Zentrum	16.-17.05.2024	NOA Spring School 2024
	Regelmäßig	Brain tumor Club
Prostatazentrum Harnblasenzentrum	28.01.-02.02. 2024	Urologisches Winterforum Großhadern
	wöchentlich	Interne Fortbildungsveranstaltung

Nierentumorzentrum Peniskarzinomzentrum	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Urogenitale Tumoren
	3 x pro Jahr	Uro-Onkologisches Netzwerk
Sarkomzentrum	Regelmäßig	Klinische Kolloquien der Medizinischen Kliniken I, II, III, IV und V
	Regelmäßig	TZM Projektgruppe Knochentumoren und Weichteilsarkome (Leitung; Prof. Lindner)
Viszeralonkologischen Zentrum Darmkrebszentrum Leberzentrum Pankreaszentrum Magen und Ösophagus	13.03.2024	Chirurgie im Dialog: Update Kolorektales Karzinom
	20.11.2024	Weltpankreaskrebstag 2024 der LMU: Schon an die Bauchspeicheldrüse gedacht? Pankreaskarzinom – Vorsorge und Früherkennung zählen
	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
	Wöchentlich	Montagsfortbildung
Zentrum für endokrine Tumore	13.11.2024	Beteiligung an jährlicher Fortbildungsveranstaltung des GEPNET-Zentrums: Update 2024 – Neuroendokrine Neoplasien
	07.03.2024	Beteiligung an jährlicher Fortbildungsveranstaltung Aktuelles zum Thema Schilddrüse – Update 2024
	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
	13.01.2024	Highlights in der Hämatologie: Nachlese zur ASH-Jahrestagung
	03.02.2024	Jahrestagung des Tumorzentrums München
Medizinische Klinik und Poliklinik II (Gastroenterologie)	Wöchentlich	Klinische Fortbildung Di-Do
	4x pro Jahr	Munich Masterclass of Gastroenterology
	20.11.2024	Weltpankreaskrebstag 2024 der LMU: Schon an die Bauchspeicheldrüse gedacht? Pankreaskarzinom – Vorsorge und Früherkennung zählen
Medizinische Klinik und Poliklinik III (Hämatologie und Onkologie)	Regelmäßig	Klinische Kolloquien der Medizinischen Kliniken I, II, III, IV und V
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin	Monatlich (Termine am Standort LMU: 24.04.2024, 17.07.2024, 18.12.2024)	Klinisch-nuklearmedizinische Kolloquien München-Augsburg Thema: Updates aus der nuklearmedizinischen Therapie und Diagnostik
	26.-27.04.2024	NMN Symposium: Diagnostic and therapeutic innovations in the area of precision medicine – Nuclear Medicine meets Neuro-Oncology
Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin	Regelmäßig	Fort- und Weiterbildungen in der Christophorus-Akademie: https://www.christophorus-akademie.de/images/pdf/flyer/CA_Jahresprogramm_2021_O.pdf

	1x pro Jahr	Teamretreat auf der Fraueninsel (1 Wochenende)
	Wöchentlich	Teamfortbildungen
	Monatlich	Fallbesprechungen
Klinik und Poliklinik für Radiologie	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	4x pro Jahr	TZM Projektgruppe Psycho-Onkologie in Koop. mit dem Netzwerk Psychosoziale Onkologie München e.V. (N.PSOM e.V.) (Leitung: Dr. Mumm)
	Regelmäßig	Fortbildung Psycho-Onkologie (DKG-zertifiziert) in Kooperation mit lebensmut e.V. A-POM (Akademie für Psycho-Onkologie München)
	4x pro Jahr	Psycho-Onkologie Ansprechpartner-Schulung
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 interdisziplinäre Präzisionsonkologie (ZIP)	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

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
25.01.2024	Humane Papillomaviren (HPV) - Impfung und Krebs
21.03.2024	Präzisionsonkologie erklärt - Wie können Patienten heute profitieren?
25.07.2024	Ernährung trifft Komplementärmedizin
28.11.2024	Selbsthilfe - Mit Wissen neue Wege finden

Kontakt:

Franziska Weiher

Telefon: 089 4400 57431

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

Online-Patientenfragestunde

Die Patientenfragestunde ist eine virtuelle Veranstaltung für Patienten, Angehörige und Interessierte zu wechselnden Themen rund um die Diagnostik und Behandlung von Krebserkrankungen. Das Format, das in 2021 am CCC München^{LMU} etabliert wurde, wurde in 2022 im Rahmen der Gründung des Patientenhauses als gemeinsame Veranstaltung des CCC München fortgeführt. 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
29.02.2024	Neue Aspekte in der Behandlung von Gehirntumoren
25.04.2024	Neue Aspekte in der Behandlung von Urologischen Tumoren
16.05.2024	Neue Aspekte in der Behandlung von Neuroendokrinen Tumoren
26.06.2024	Krebsrisikofaktor UV-Strahlung und Solarium - Behandlung von Hautkrebs
26.09.2024	Fatigue - Erschöpfungssyndrom erkennen und behandeln
24.10.2024	Zielgerichtete Therapien und Molekulares Tumorboard: Auch etwas für mich?
19.12. 2024	Sport und Bewegung bei Krebs

Kontakt:

Franziska Weiher

Telefon: 089 4400 57431

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

Auftaktveranstaltung zur virtuellen Patientenakademie des CCC München

Im Rahmen der Auftaktveranstaltung „Diagnose Krebs: Mitwirken und Mitentscheiden verbessern“ wurde am **2. März 2024** im Walther-Straub-Hörsaal am Campus Innenstadt die Funktion und der Nutzen der virtuellen Patientenakademie des CCC München für Patienten, Angehörige und Interessierte erläutert. Die virtuelle Patientenakademie ist nun unter dem Namen „Infoportal Krebs“ unter folgendem Link auf der Webseite des CCC München zu finden: <https://www.ccc-muenchen.de/patienten/infoportal-krebs/30355eb0757ccdf1>

Patiententag des TZM München – Information zu supportiven Themen

Unter dem Motto „Wissen gegen Krebs“ fand am 29.04.2024 der **12. Patiententag des Tumorzentrums München** und des Patientenhauses als Präsenz-Veranstaltung statt. Die Veranstaltung konnte insgesamt 320 Teilnehmer 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 Achtsamkeitsübungen 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

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 Patienten, Angehörige und Interessierte.

Am **19. Oktober 2024** fand der Krebs-Informationstag im Hörsaaltrakt am Campus Großhadern statt. Es wurden insgesamt 35 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 24. November 2024 auf der Webseite abrufbar.



Im Eröffnungsvortrag zum Thema „Dem Tod in die Eier treten – ein männlicher Umgang mit Krebs“ berichtet Alexander Greiner über seinen Umgang mit einer Hodenkrebserkrankung. Nach seiner Diagnose im Jahr 2015 musste der Journalist und Moderator 2017 aufgrund einer Knochenmetastase erneut behandelt werden. Seither engagiert er sich für Männergesundheit und Krebsbewältigung und leitet zwei Online Männertreffen.

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
16.01.2024	Rund um die Strahlentherapie
06.02.2024	Neues und Fragen der antihormonellen Therapie
06.03.2024	Brustkrebsinfotag 2024: www.brustkrebsinfotag.de
09.04.2024	Operative Therapie bei Brustkrebs
07.05.2024	Nebenwirkungsmanagement bei onkologischer Therapie
04.06.2024	Ernährung
09.07.2024	Bedeutung des Genbefunds bei Brust- und Eierstockkrebs
17.09.2024	Atemtherapie und Meditation
08.10.2024	Knochengesundheit
05.11.2024	Lymphödem nach Brust-OP und gynäkologischen Eingriffen
03.12.2024	Sport und Bewegung

Die Termine und Themen sind auf der Website des CCC München und auf der Webseite der Frauenklinik unter folgendem Link veröffentlicht:

<https://www.lmu-klinikum.de/brustzentrum/veranstaltungen/patienten/938186028eb33f82>



Erneut ein großer Erfolg war der Brustkrebsinfotag am 06.03.2024 in der Kooperation mit Brustkrebs Deutschland e.V.

Die Homepage www.brustkrebsinfotag.de mit Zusammenfassungen und Videos aus allen interdisziplinären Bereichen steht weiter zur Verfügung, auch für die Veranstaltung am 26.02.2025.

Erstmals 2024 haben wir im Brustkrebsmonat Oktober ebenfalls in der Zusammenarbeit mit Brustkrebs Deutschland e.V. unter Moderation von Frau Renate Haidinger ein Webinar nur zum Thema Metastasierter Brustkrebs: Neue Therapiemöglichkeiten und Neue Begleitangebote präsentiert, was quer durch Deutschland sehr gut angenommen wurde.

Kontakt Brustzentrum:

Sekretariat Prof. Dr. med. Nadia Harbeck

Telefon: 089 4400 77581

Email: 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 2024 neue Webseiten zu den folgenden Themen veröffentlicht:

- Prävention,
- Junge Erwachsene und Krebs,
- Häufige Fragen und Antworten zu sozialrechtlichen Angelegenheiten

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 (aktualisiert in 2024)
- MOONshot Bayern: Molekular Onkologisches Netzwerk – Bayern (aktualisiert in 2024)
- Präzisionsonkologie: Registerstudie SMART-PRO (aktualisiert in 2024)
- 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 Eingangsportale (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 (aktualisiert in 2024)
- 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.

Fachexperteninterviews:

Allgemeine Themen

- Begriffe in der Krebsbehandlung Teil 1 – Prof. Böck
- Begriffe in der Krebsbehandlung Teil 2 – Prof. Böck
- Begriffe in der Krebsbehandlung Teil 3 – PD Dr. Holch
- Biomarker – PD Dr. Haas
- Corona und Krebs – PD Dr. Gießen-Jung
- Digitale Therapien – PD Dr. Rodler
- Krebs und Schwangerschaft - PD Dr. Würstlein
- Klinische Studien – Dr. Fischer

Therapieformen:

- CAR-T-Zell Therapie – Prof. Subklewe
- Immuntherapie – Prof. von Bergwelt
- Orale Tumorthherapie und Pflegesprechstunde – PD Dr. Würstlein
- Präzisionsonkologie – Dr. Westphalen
- Strahlentherapie – PD Dr. Corradini

Tumorarten:

- Brustkrebs – PD Dr. Würstlein
- Darmkrebs – Prof. Heinemann
- Endometriumkarzinom – Prof. Mahner
- Kopf-Hals-Tumore – Prof. Reichel
- Leberkrebs – Prof. De Toni
- Lungenkrebs – Prof. Tufman
- Neuroendokrine Tumore – Prof. Auernhammer
- Neuroonkologische Tumore – Prof. Thon
- Ovarialkarzinom – Prof. Mahner
- Pankreaskarzinom – Prof. Böck
- Prostatakarzinom – PD Dr. Rodler
- Sarkom – Prof. Lindner
- Schilddrüsenkarzinom – Prof. Spitzweg
- Uro-Onkologie – PD Dr. Casuscelli
- Zervixkarzinom – Prof. Mahner

Supportive Therapie und Angebote

- Bewegung und Krebs – Prof. Theurich
- Ernährung und Krebs – Dr. Erickson
- Komplementärmedizin – Herr Dörfler
- Palliativmedizin – Prof. Bausewein
- Psycho-Onkologie – Frau Malanowski
- Schmerztherapie – Prof. Azad
- Sozialberatung – Frau Amann

Patientengeschichten:

- Patient Story – Angehörige als Mitbetroffene
- Patient Story – Bauchspeicheldrüsenkrebs
- Patient Story – Darmkrebs
- Patient Story – Fatigue
- Patient Story – Seltene Krebserkrankung
- Patient Story – Zweitmeinung

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.



Im März 2024 veranstaltete das CCC München zusammen mit dem Patientenbeirat des CCC München, der Bayerischen Krebsgesellschaft e.V. und dem Verein lebensmut e.V. die Auftaktveranstaltung zum neuen Informationsportal - der Patientenakademie.

Das Online-Informationsportal finden Sie unter folgendem Link: <https://www.ccc-muenchen.de/patienten/informationsportal-zum-thema-krebs/30355eb0757ccdf1>

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 Organzentren haben die Gelegenheit Neuigkeiten aus Ihrem Bereich mitzuteilen. Seit Ende 2024 erfolgt der Versand über ein professionelles Mail-Programm. 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.

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/ccm_muenchen_lm/

Imagevideo des CCC München

Im Rahmen der Antragstellung zur Weiterförderung des CCC München als Onkologisches Spitzenzentrum wurde ein Imagevideo erstellt. Dieses wurde den internationalen Gutachtern beim Hearing präsentiert und anschließend für die breite Öffentlichkeit auf YouTube veröffentlicht: <https://www.youtube.com/watch?v=bCYQ31kymuA>

Highlights aus der Onkologie

In der Rubrik stellen wir Highlights aus den Kliniken am LMU Klinikum vor. In 2024 wurden folgende Beiträge veröffentlicht:

KLINIK/FACHBEREICH	THEMA DES BEITRAGS
Präzisionsonkologie	ETAC-S – Ein neues Tool für tumoragnostische Therapien
Pathologisches Institut der LMU München	Spezifizierte Tumordiagnostik durch das Institut der Pathologie am CCC München ^{LMU}
Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie und Medizinische Klinik und Poliklinik III	Innovative und qualitätsgesicherte Behandlung von Tumoren des oberen Verdauungstrakts am CCC München ^{LMU}

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

Kontakt:

Öffentlichkeitsarbeit am CCC München^{LMU}

Theresa Herzig

Telefon: 089 4400 57266

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

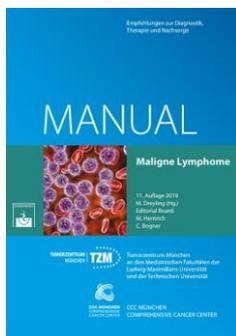
TZM/CCC News



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 Eingangsportale 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 Eingangsportale (ZOE) wird vorgehalten für die ambulante Erstvorstellung von Tumorpatienten (ohne bereits stattgefundenen 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 Anmeldebereich 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 Eingangsportale 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.



Entsprechend den Vorgaben der Deutschen Krebshilfe wird eine interdisziplinäre onkologische Tagesklinik (ITK) als integraler Bestandteil eines Comprehensive Cancer Centers betrachtet. 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. Nach dem Umbau der Station F5 sollen ab 2025 auch Patienten der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe auf der ITK behandelt werden.

Die Onkologische Tagesklinik wird von Prof. Dr. Volker Heinemann in seiner Funktion als Oberarzt der Medizinischen Klinik und Poliklinik III geleitet. Als Stationsärztin behandelt Frau Dr. Friederike Hildebrand (Medizinische Klinik und Poliklinik III) gemeinsam mit einem 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 seit 2022 in neuen Räumlichkeiten im Modulbau am LMU Innenstadtklinikum. 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 Pfl egeteam unter der

Leitung von Frau Ilka Ortner und Frau Saskia Nestler ist interdisziplinär tätig. Die Versorgungsleistungen stiegen bei allen beteiligten Kliniken auch im Jahr 2024 weiter an auf mehr als 22.000 Patientenkontakte und 5728 Fälle. Es wurden ca. 10.000 Therapien durchgeführt.

Das medizinische Angebot umfasst das komplette Spektrum der ambulanten Medizin gemäß den Schwerpunkten der beteiligten Kliniken mit umfassender Diagnostik, interdisziplinärer Falldiskussionen in den Tumorboards der Organzentren, Therapiedurchführungen und Nachsorgen. In Kooperation mit dem Hauerschen Kinderspital wurde das Transitionsangebot für junge Erwachsene mit / nach Krebs weiter ausgebaut. Ebenfalls haben die Fallzahlen des neuen Schwerpunkts „Hämoglobinopathien und benigne Hämatologie“ weiter deutlich zugenommen.

Weitere Informationen: <https://www.lmu-klinikum.de/innere-medicin-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 22 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
Genetikboard für Familiäres Zentrum für Brust- und Eierstockkrebs 15:00 – 16:00 Uhr (14tägig)	Tumorboard Frauenklinik 1 Senologie / Gynäkologische Onkologie INN 8:15 – 10:00 Uhr	Interdisziplinäres Endokrines Tumorboard INN 15:00 – 16:00 Uhr	Tumorboard Frauenklinik 2 Senologie / Gynäkologische Onkologie GH 8:15 – 10:00 Uhr	KIONET-ECTU-Tumorboard 14:00 – 15:00 Uhr (14tägig)
Interdisziplinäres Tumorboard Urologie GH 14:45 – 15:45 Uhr	Kopf-Hals-Tumorboard GH 15:00 – 16:00 Uhr	Hämatologische Neoplasien GH 15:00 – 16:30 Uhr	SarKUM II (Knochen- und Weichteiltumore) GH 9:00 – 10:30 Uhr	ECTU-Tumorboard 14:30 Uhr (jeden 2. Freitag im Monat)
Thorakale Onkologie GH 16:30 – 17:30 Uhr (14tägig)	Interdisziplinäres Tumorboard – Thorakale Onkologie Gauting 15:30 – 17:00 Uhr	Neuroendokrine Tumoren (GEPNET) und Tumoren der Schilddrüse (ISKUM) GH 15:30 – 18:00 Uhr	Interdisziplinäres ToxBoard Immunonkologie 15:00 (1x im Monat)	
Molekulares Tumorboard & Indikationsboard MV nach §64e 16:30 – 17:30 Uhr	Interdisziplinäre Tumorkonferenz INN 16:00 – 17:30 Uhr		Neuroonkologisches Tumorboard GH 15:00 – 17:30 Uhr	
Thorakale Onkologie INN 16:30 – 18:30 Uhr	SarKUM I – IDTK GH 16:00 -17:30		Interdisziplinäres Tumorboard – Thorakale Onkologie Gauting 15:30 – 17:00 Uhr	
	Interdisziplinäres Schädelbasisboard GH 16:00 – 17:00 Uhr		Pädiatrisches Tumorboard INN 16:00 – 17:00 Uhr	
	Gastrointestinales-Tumorboard GH 16:45 – 17:45 Uhr		Gastrointestinales-Tumorboard GH 16:45 – 17:45 Uhr	

Stundenplan der Tumorboards im CCC München^{LMU}

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. A. Hester/Dr. M. Schönfeld 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 (Haut)	IDTK-INN@med.uni-muenchen.de
Tumorboard Endokrine Onkologie	Dr. Ch. Lottspeich	zet@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres Schädelbasisboard	Prof. Dr. C. Schichor	Christoph.Barth@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres ToxBoard Immunonkologie	Prof. Dr. L. Heinzerling	toxboard@med.uni-muenchen.de
Interdisziplinäres Tumorboard Urologie	PD Dr. J. Casuscelli PD Dr. G. Schulz	Margrit.Ullrich@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
SarkKUM I	Prof. Dr. L. Lindner	Jeanny.Lang@med.uni-muenchen.de
SarkKUM 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

Organisation

Zur Stärkung der klinischen Strukturen im Bereich der Präzisionsonkologie wurde am CCC München^{LMU} ein Präzisionsonkologie-Programm etabliert. Dieses vereint Expertinnen und Experten verschiedener Fachrichtungen und integriert präzisionsonkologische Ansätze in den klinischen Alltag.

Die ärztliche Leitung des Programms liegt bei Dr. Benedikt Westphalen. Er wird unterstützt von Klinikerinnen und Klinikern der LMU, zwei Dokumentationskräften, einer Teamassistentin sowie einer Programmkoordinatorin für das Deutsche Netzwerk für Personalisierte Medizin (DNPM). Zudem wird eine ärztliche Stelle durch das DNPM bereitgestellt.

Ausbau und Netzwerkbildung

Das Präzisionsonkologie-Programm des CCC München^{LMU} hat das Ziel, allen Patienten – unabhängig von ihrem Behandlungsort – personalisierte Therapieansätze zu ermöglichen. Ein zentraler Bestandteil dieses Programms ist das etablierte virtuelle Molekulare Tumorboard (vMTB), in dem ein interdisziplinäres Expertenteam auf Basis molekularpathologischer Analysen individuelle Empfehlungen für diagnostische und therapeutische Maßnahmen ausspricht.

Im Jahr 2024 wurden ca. 600 Patientinnen und Patienten im vMTB besprochen, wobei mehr als 30 % eine personalisierte Therapieempfehlung erhielten.

Unser Ziel ist es, durch die Weiterentwicklung eines umfassenden Präzisionsonkologie-Programms einen Beitrag zu einer sektorenübergreifenden, patientenzentrierten Versorgung zu leisten und so die langfristige Qualität der Krebsbehandlung in Deutschland zu verbessern.

Zertifizierung als 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.

Das Projekt MOONshot Bayern bleibt dabei zentral: Durch die enge Zusammenarbeit mit niedergelassenen Onkologinnen und Onkolgen wird der strukturierte Zugang zu allen Leistungen der Präzisionsonkologie am CCC MünchenLMU sichergestellt.

Kontakt:

Dr. Benedikt Westphalen

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 Schilddrüsenzentrums
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

Koordination: PD Dr. Rachel Würstlein

Mammachirurgie: Dr. Friederike Hagemann



obere Reihe, v.l.n.r.: Dr. F. Hagemann, Prof. N. Harbeck, Prof. Dr. R. Würstlein

mittlere Reihe, v.l.n.r.: BCN* J. Damsch, Dr. S. Kahlert, Dr. F. Weiss, BCN* B. Ehrl

untere Reihe, v.l.n.r.: Dr. A. Maier, Dr. M. Jegen, Dr. C. Luczak

*BCN Breast Care Nurse

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 Tageskliniken der Frauenklinik (Leitung: Prof. Harbeck) und im CCC München^{LMU}. 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 2023/2024 an nationalen und internationalen, auch 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 mit 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.

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.



Interdisziplinäre, hybride Tumorkonferenz

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: Marchioninstr. 15, 81377 München

Telefon: 089 4400 76806

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

Webseite: www.lmu-brustzentrum.de

DARMKREBSZENTRUM



Leitung: PD Dr. Florian Kühn

Stellvertreter: Prof. Dr. Volker Heinemann, Prof. Dr. Enrico de Toni

Koordination:

Dr. Ulrich Wirth, Dr. Julian Holch, Dr. Franziska Walter, Dr. Daniel Rössler, Prof. Dr. Jens Neumann

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. Ferner können die verschiedenen Varianten der laparoskopischen Technik und die Roboter-unterstützte minimal-invasive Chirurgie - angewendet werden.

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 molekularpathologischen 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

H. Labadi, Telefon: 089 4400 74531

Standort Innenstadt

Z. 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. spinözelluläres 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



Mitglieder des ISKUM (von links): Dr. Rubinstein (Endokrinologie); PD Dr. Zimmermann (Chirurgie); Dr. Störmann (Endokrinologie); Lina Lang (Chirurgie); Dr. Lottspeich (Endokrinologie); Dr. Schieber (Pädiatrische Endokrinologie); Dr. Zacherl (Nuklearmedizin); PD Dr. Wenter (Nuklearmedizin); Dr. Rauch (Strahlentherapie); Prof. Dr. Spitzweg (Endokrinologie)

Kontakt:

Prof. Dr. Christine Spitzweg

Telefon: 089 4400 73012

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

Weitere Informationen zum ISKUM:

Homepage: 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



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/ccc-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: Dr. med. Alexander Philipp

Koordination: Prof. Dr. Hanno Nieß (Chirurgie), Dr. Najib Ben Khaled (Med II), Prof. Dr. Max Seidensticker (Radiologie), PD Dr. Stefanie Corradini (Strahlentherapie), Dr. Tobias Weiglein (Med III), Prof. Dr. Dr. Jens Neumann (Pathologie)

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/ccc-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. univ. Tuzli Janja Karin (Gauting)



Warum ein gemeinsames Lungentumorzentrum?

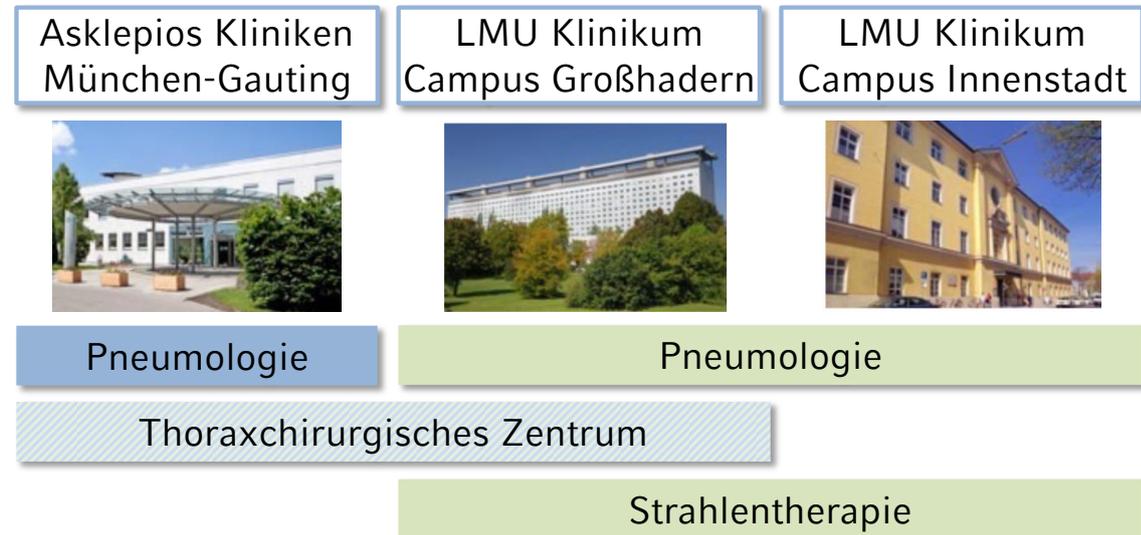
Eine optimale Patientenversorgung gelingt am besten durch interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit anerkannter Spezialisten. Deshalb haben das LMU Klinikum und die Lungenfachklinik in Gauting ihre Kompetenzen gebündelt und ein gemeinsames Lungentumorzentrum gegründet. Wir behandeln Patienten 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.



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/ccc-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. Martin Angele (bis 31.12.2024)

Leitung: Prof. Dr. Hubert Stein (ab 01.01.2025)

Stellvertretende Leitung: Prof. Dr. Volker Heinemann



Koordination: Dr. Kathrin Heinrich, PD Dr. Christian Schulz,
PD Dr. Petra Zimmermann, Dr. Ilja Balonov

Speiseröhrenkrebszentrum

Leitung: Prof. Dr. Hubert Stein

Koordination: Dr. Kathrin Heinrich, PD Dr. Christian Schulz,
Dr. Christian Heiliger, Dr. Ilja Balonov



Das Magen- und Ösophagus-Krebszentrum am CCC München^{LMU} bietet allen Patienten mit Tumorerkrankungen des oberen Gastrointestinaltraktes herausragende diagnostische und therapeutische Expertise. In unserem Zentrum arbeiten Spezialisten für Onkologie, Gastroenterologie, Radiologie, Nuklearmedizin, Pathologie, Chirurgie und weiteren Fachbereichen Hand in Hand.

Jeder Fall wird im Magen- und Ösophagus-Krebszentrum am CCC München^{LMU} in interdisziplinären Tumorboards von den Fachleuten aller einschlägigen Disziplinen gemeinsam diskutiert und nach den neuesten medizinischen Leitlinien behandelt. Darüber hinaus eröffnen wir für unsere Patienten nach Möglichkeit den Zugang zu Therapiestudien, die eine frühzeitige Teilhabe an innovativen Konzepten ermöglichen. Standardmäßig wird eine umfangreiche pathologische Diagnostik durchgeführt, die bereits zum Zeitpunkt der Erstdiagnose erweiterte Optionen der medikamentösen Therapie prüft.

Nicht nur die direkt tumorgerichteten Therapien werden an unserem Zentrum angeboten. In enger Abstimmung mit der Klinik für Palliativmedizin und der Psycho-Onkologie werden auch inkurable Krankheitsstadien umfangreich betreut.

Unsere Angebote

Diagnostik:

- Umfassende bildgebende und Labor-Diagnostik
- Interdisziplinäres gastrointestinales Tumorboard
- Bestimmung von molekularen Markern der individuellen Tumorerkrankung wie MSS, EBV, Her2/neu und PD-L1
- Molekulares Tumorboard

Therapie:

- Modernste, nach Möglichkeit minimalinvasive und robotergestützte Operationsverfahren
- Interventionelle Therapie

- Strahlentherapie
- Systemische Therapie ambulant in der Tagesklinik und stationär
- Immuntherapie
- Klinische Studien

Kontakt:

Telefon: 089 4400 72791

E-Mail: Chr.Schulz@med.uni-muenchen.de

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

NEUROONKOLOGISCHES ZENTRUM

Leitung:

Prof. Dr. Niklas Thon (bis 31.12.2024)

Prof. Dr. Florian Ringel (seit 01.01.2025)



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 (Hyophysenadenome) 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 Hauenerschen 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 MünchenLMU 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. Thilo Westhofen

PD Dr. Philipp Weinhold (seit 01.06 2024)

PD Dr. Jan-Friedrich Jokisch (bis 31.05.2024)



Koordination: Dr. Elena Berg

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.

Ein zentraler Schwerpunkt des Prostatazentrums ist die Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms. Dabei stehen verschiedene moderne Therapieoptionen zur Verfügung, darunter die externe Strahlentherapie, die radikale Prostatektomie – offen-retropubisch oder roboter-assistiert mit dem „daVinci“-System –, 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

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.

Kontakt:

Telefon: 089 4400 73531

E-Mail: thilo.westhofen@med.uni-muenchen.de, 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

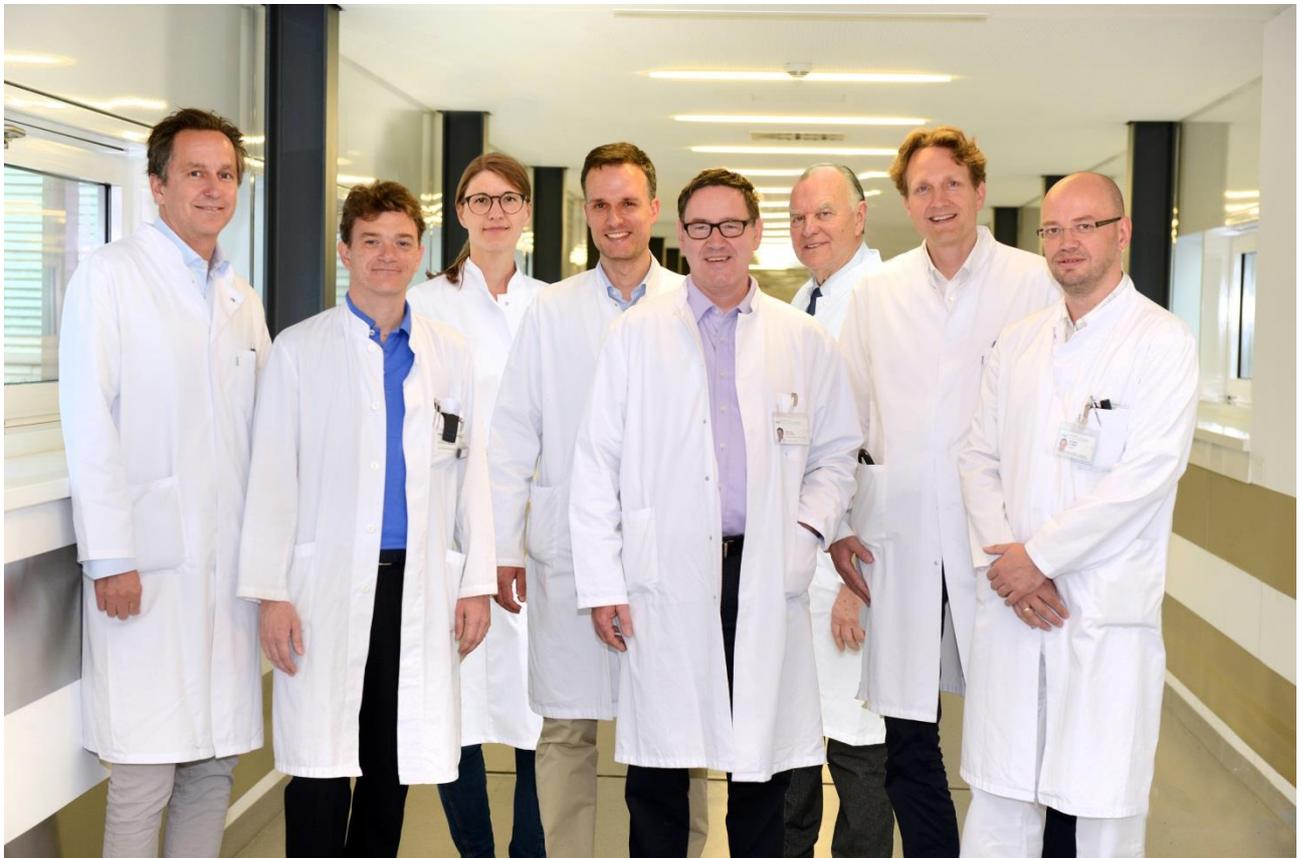
Prof. Dr. Martin Angele (bis 31.12.2024), Prof. Dr. Markus Albertsmeier (ab 2025)

PD Dr. Nina Schmidt-Hegemann

Koordination:

PD Dr. Dorit Di Gioia

PD Dr. Alexander Klein



Das „Kernteam“ des Sarkomzentrums (SarkUM): Prof. Dr. Martin Angele¹, 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, PD 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 Hauerschen 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: PD Dr. Jozefina Casuscelli



Die Anzahl der urologischen Malignome ist sehr hoch, über 40% der Krebserkrankungen in Deutschland sind urologische Tumore. Meistens können diese Tumoren operativ entfernt werden. Allerdings entwickeln 30% der Patienten mit Prostata-, Blasen- oder Nierenkrebs nach der Entfernung ein lokoregionäres oder systemisches Rezidiv. Ein weiterer Teil der Patienten hat bei Diagnosestellung bereits eine fortgeschrittene oder metastasierte Erkrankung. Diese Fälle erfordern einen multimodalen Ansatz, bestehend aus neuesten diagnostischen Methoden, medikamentöser Therapie und supportiver Behandlung.

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

Modernste molekulare Diagnoseverfahren ermöglichen individuelle Therapieoptionen, die im „Molekularen Tumorboard“ interdisziplinär entschieden werden, wodurch die Integration von Präzisionsonkologie in die klinische Routine realisiert wird. Im „Uroonkologischen Studienzentrum“ können Patienten zudem im Rahmen klinischer Studien Zugang zu innovativen Therapien und noch nicht zugelassenen Therapieformen erhalten.

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 Vernetzung und der Austausch mit niedergelassenen Onkologen und Urologen werden durch das „Uroonkologische Netzwerk“ gefördert. Aktivitäten umfassen vierteljährliche interdisziplinäre Fortbildungsveranstaltungen (CME-gefördert), die sowohl in Präsenz als auch virtuell stattfinden. Zudem wurden gemeinsame Projekte zur Versorgungsforschung gestartet, wovon die Patienten durch den persönlichen Kontakt der Behandler profitieren.

Eine optimale uroonkologische Patientenversorgung ist heutzutage nur durch Spezialisierung und Vernetzung möglich. Das „Uroonkologische Zentrum für medikamentöse Tumorthapie“ der LMU vereint Forschung und 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



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.

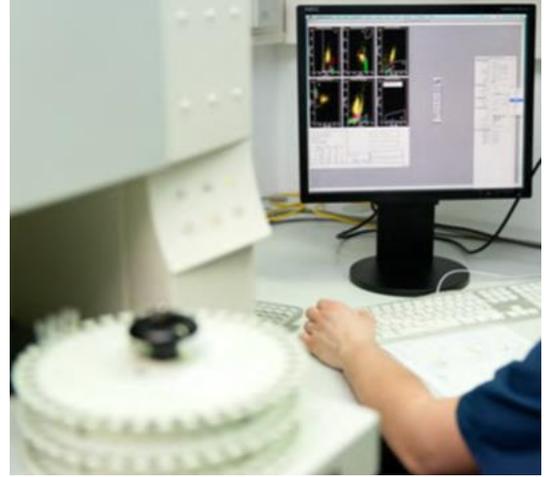
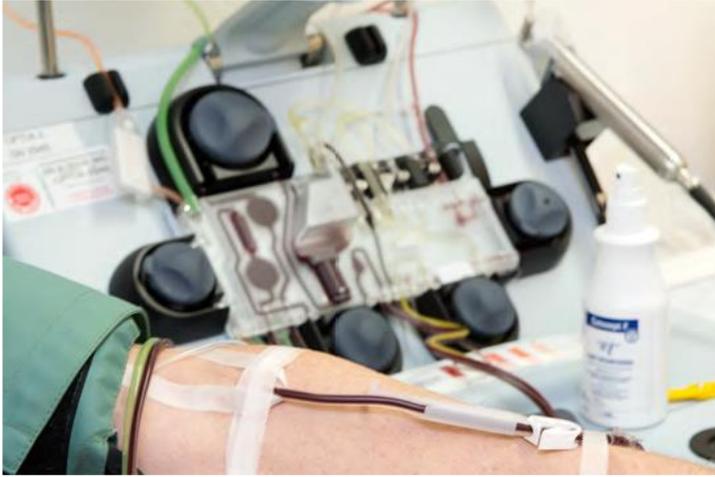
Zurzeit werden Patienten mit folgenden Krebserkrankungen - routinemäßig oder experimentell - mit Zellpräparaten aus dem IZZT^{KUM} behandelt:

- 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 Sichelzellerkrankheit, 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 Apheresegerät, 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: Prof. Dr. Dr. Matthias Kroiß (bis 30.06.2024); Dr. Christian Lottspeich (seit 10.07.2024);

Stv. Leitung: Prof. Dr. R. Schmidmaier

Koordinatorin: PD Dr. Petra Zimmermann; Stv. Koordinator: Prof. Dr. M. Ilmer

Das Zentrum für Endokrine Tumore ist ein nationales und internationales Referenzzentrum für Tumoren der endokrinen Organe. Schwerpunkte sind die Behandlung von Tumoren der Nebenniere, des sympathischen Nervensystems (Paragangliome), der Hypophyse sowie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse. Ein besonderer Schwerpunkt des ZET ist dabei die Diagnostik und Therapie endokriner Tumorsyndrome.

Endokrine Tumore zeichnen sich in vielen Fällen durch die Produktion charakteristischer Hormone, die als Tumormarker genutzt werden können, aus. Sie eignen sich somit sowohl zur Primärdiagnostik als auch zur Verlaufsbeurteilung. Für die spezialisierte Labordiagnostik steht im ZET ein eigenes endokrinologisches Speziallabor zur Verfügung, Kooperationen mit dem Institut für Laboratoriumsmedizin und externen Laboren ergänzen die Analytik. Dabei kommen auch moderne massenspektrometrische Verfahren zum Einsatz.

Die bildgebende und interventionelle Diagnostik wird in enger Zusammenarbeit mit den Partnerkliniken der Nuklearmedizin und der Radiologie angeboten. Dazu zählt neben dezidiertem computer- und MR-tomographischen Verfahren insbesondere die funktionelle Bildgebung mit spezifischen radioaktiven Diagnostika. Hierzu zählen insbesondere die somatostatinrezeptorgerichtete Bildgebung und die DOPA-PET-CT, mit der neuroendokrin differenzierte Tumore wie das medulläre Schilddrüsenkarzinom oder Paragangliome sensitiv und spezifisch nachgewiesen werden können. Selektive Katheteruntersuchungen wie die seitengetrennte Katheterisierung des Sinus petrosus und der Nebennierenvenen gestatten die präzise Lokalisation der Hormonproduktion.

Für komplexere Abklärungen besteht die Möglichkeit der stationären Diagnostik auf der endokrinologischen Schwerpunktstation 1a/1b im Klinikum Innenstadt. In der endokrinologischen Ambulanz kommt die Schilddrüsenultraschalluntersuchung einschließlich Elastographie und die sonographisch kontrollierte Feinnadelzytologie zum Einsatz.

Mit dem Pathologischen Institut arbeitet das ZET eng zusammen, so dass eine anspruchsvolle morphologische, immunhistochemische und molekularbiologische Charakterisierung aller behandelten Tumore und eine kompetente zytologische Beurteilung zur Therapieentscheidung herangezogen werden kann.

Kernbestandteil der auch standortübergreifenden Zusammenarbeit im ZET, ist das endokrine Tumorboard, das wöchentlich stattfindet und alle involvierten Fachdisziplinen vereint.

Im Schwerpunkt familiäre Tumorerkrankungen werden Patienten mit von-Hippel-Lindau-Syndrom, Phäochromozytom- und Paragangliomsyndromen, multipler endokriner Neoplasie Typ 1 und 2 sowie weiteren seltenen endokrinen Tumorsyndromen therapiert. Speziell für Patienten mit von-Hippel-Lindau-Erkrankung bestehen festgelegte Abläufe und Ansprechpartner zur Beurteilung und Therapie auch der nicht-endokrinen Organbeteiligung durch Zusammenarbeit mit Neurochirurgie, Augenklinik

und Urologie, für Patienten mit Paragangliomsyndromen kooperieren wir eng mit der Hals-Nasen-Ohren-Klinik.

Die enge Zusammenarbeit mit Patientenselbsthilfegruppen ist uns ein besonderes Anliegen. Zu diesen gehört der Bundesverband Schilddrüsenkrebs, das Netzwerk Hypophysen- und Nebennierenerkrankungen, der Verein VHL-betroffener Familien und die internationale Patienteninitiative „Let's cure ACC“.

Die Operation ist in vielen Fällen eine kurative Therapie endokriner Tumoren und wird schwerpunktmäßig durch die Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie getragen. Durch die räumliche Nähe zur Endokrinologie ist eine stetige Mitbetreuung der oft komplexen Patienten gewährleistet. Speziell für das Gebiet der Nebennierenchirurgie ist die Klinik in Deutschland unter den führenden Einrichtungen. Die große Erfahrung der Operateure trägt zum optimalen Therapieergebnis bei, insbesondere bei Patienten mit Verdacht auf bösartige Tumorerkrankung.

Chemotherapien und Infusionstherapien etwa mit Immuntherapeutika können im Klinikum Innenstadt auf der endokrinologischen **Schwerpunktstation** oder in der interdisziplinären Tagesklinik der Medizinische Klinik und Poliklinik III stattfinden. In der metastasierten Situation, als lokaltherapeutische Verfahren, kommen die perkutane hypofraktionierte Strahlentherapie bzw. lokal ablative Verfahren wie die Körperstereotaxie und Brachytherapie zum Einsatz. Dabei handelt es sich oft um besonders schonende und dennoch effektive Therapien zur Kontrolle eines lokalen Tumorprogresses, deren Indikation im Tumorboard gestellt und wie alle Verfahren ausführlich und individuell mit den Patienten besprochen wird.

Die Teilnahme an **klinischen Studien** ist für viele der Patienten eine Chance, mit besonders innovativen Therapien behandelt zu werden. Speziell für Patienten mit endokrinen Tumoren wurden im Jahr 2024 Studien mit molekular zielgerichteten Medikamenten (MK-6482-015-Studie, Inhibitor des Hypoxie-induzierten Faktors 2α Belzutifan) und Immuntherapie (SPENCER-Studie, Tumorstimulans plus PD1-Inhibition) durchgeführt, daneben eine akademisch initiierte Phase 2-Studie mit Cabozantinib beim Nebennierenkarzinom (CaboACC). Zusätzlich finden zahlreiche Studien bei Hypophysentumoren und zur Therapie des Cortisolüberschusses bei gutartigen Erkrankungen statt. 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

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. Mirjam Schönfeld, Dr. Magdalena Jegen

Für die Entstehung von Brust- und Eierstockkrebs werden multiple molekulare Ereignisse genetischer und epigenetischer Art verantwortlich gemacht. Neben den bekannten „Brustkrebsgenen“ *BRCA1* und *BRCA2* hat der technische Fortschritt auf dem Gebiet der Genanalyse durch Next-Generation Sequencing in den letzten Jahren zur Identifizierung weiterer hoch und moderat penetranter Risikogene geführt. Insgesamt können zurzeit in etwa 30% der Familien mit gehäuftem Auftreten von Brust- und Eierstockkrebs genetische Veränderungen nachgewiesen werden

Patientinnen und gesunde Ratsuchende mit der Frage nach einer familiären Brust- und/oder Eierstockkrebsbelastung werden standortübergreifend (Campus Großhadern und Campus Innenstadt) im Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs (FBREK) am LMU Klinikum betreut. Das FBREK-Zentrum ist Teil der LMU Frauenklinik (Direktor: Prof. Dr. Sven Mahner) und wird von Prof. Dr. Nadia Harbeck und Prof. Dr. Sven Mahner geleitet.



Team des Zentrums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs

Das FBREK-Zentrum bietet interdisziplinäre genetisch-gynäkologische Beratungsgespräche an. Hier wird mit den Patientinnen/Ratsuchenden eine Stammbaumanalyse durchgeführt, um bestehende Risiken einzuschätzen. Nutzen, Limitationen und Konsequenzen einer genetischen Testung werden ausführlich diskutiert. Bei Indikation zur genetischen Testung wird nach Erhalt des Ergebnisses der genetische Befund und das Angebot prophylaktischer und präventiver Maßnahmen ausführlich besprochen. Bei unklaren Befunden werden individuellen Fälle im interdisziplinären Gendiagnostikboard des FBREK-Zentrums, an dem alle kooperierenden Fachdisziplinen (Gynäkologie, Humangenetik, Radiologie, Pathologie, Onkologie etc.) teilnehmen können, diskutiert.

In Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie, Abteilung Mammadiagnostik (Dr. Maria Ingenerf, Dr. Dirk Mehrens) wird ein intensiviertes Früherkennungsprogramm zur Brustkrebsvorsorge angeboten. Prophylaktische Operationen werden in Kooperation mit dem Brust- und Gynäkologischen Krebszentrum der LMU Frauenklinik durchgeführt. Den Patientinnen/Ratsuchenden werden zudem Kontakte zu Unterstützungsangeboten (Psychoonkologie, Selbsthilfe BRCA-Netzwerk e.V.) vermittelt.

Die genetische Untersuchung erfolgt im eigenen Gendiagnostiklabor des Zentrums. Dieses verfügt über alle Voraussetzungen für die molekulargenetische Diagnostik hinsichtlich familiärem Brust- und Eierstockkrebs. Das Gendiagnostiklabor ist seit Januar 2022 nach DIN EN ISO 15189: 2014 akkreditiert. Die Leistungszahlen am FBREK-Zentrum konnten auch im Jahr 2024 kontinuierlich weiterentwickelt werden: Bei 776 Beratungen wurden 488 Paneltestungen und 105 prädiktive Testungen durchgeführt.

Regional arbeitet das Zentrum eng mit verschiedenen Netzwerkpartnern (zertifizierte Organzentren; Schwerpunktpraxen) zusammen. Aktuell bestehen Kooperationen mit 12 zertifizierten Zentren (Übersicht unter www.oncomap.de). Bei den Netzwerkpartnern kann in enger Abstimmung mit dem FBREK-Zentrum nach ausführlicher Beratung ebenfalls die Veranlassung der genetischen Diagnostik und die Vorstellung im Gendiagnostikboard erfolgen. Über gemeinsame jährliche Netzwerktreffen und Fortbildungen besteht ein enger Austausch mit den Kooperationszentren.

Das FBREK-Zentrum ist Mitglied des Deutschen Konsortiums Familiärer Brust- und Eierstockkrebs (www.konsortium-familiaerer-brustkrebs.de), hier erfolgt eine intensive Zusammenarbeit in der Standardisierung der Patientenversorgung, aber auch in der wissenschaftlichen Evaluation der Präventionsmaßnahmen und in der Identifikation neuer Gene. Gemeinsam mit dem Brust- und Gynäkologischem Krebszentrum und in eigenen Studien wird ein Studienangebot vorgehalten. Das FBREK-Zentrum ist durch OnkoZert der DKG und nach DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert. Es ist Teil des Onkologischen Zentrums und CCC München. Alle Informationen zum FBREK-Zentrum sowie zu Angeboten, Aktivitäten, Studien und Veranstaltungen finden sich auf der Homepage: 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. E. Groß (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 (Montag), Dr. V. Bücklein (Montag, Donnerstag), Prof. Dr. K. Spiekermann (Freitag)
- CAR T-Zellen/bispezifische Antikörper: Prof. Dr. M. Subklewe, Dr. V. Bücklein (Montag, Donnerstag, Freitag)
- CLL: Prof. Dr. T. Herold (Montag)
- Maligne Lymphome: Prof. Dr. M. Dreyling, Prof. O. Weigert (Mittwoch, Donnerstag)

- Maligne Lymphome (Studienpatienten): Dr. C. Schmidt, Dr. A. Pawlokowski (Freitag)
- Multiples Myelom: Prof. S. Theurich (Großhadern: Dienstag, Innenstadt: Montag-Freitag)

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-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/ccc-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 (seit 01.01.2025)

Komm. Direktor: Prof. Dr. Dr. Matthias Brendel (bis 31.12.2024)

Die Nuklearmedizin umfasst die medizinische Anwendung von Radiopharmaka in Diagnostik, Therapie und Wissenschaft. Die Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin bietet ambulanten und stationären Patienten des Universitätsklinikums München das gesamte Spektrum moderner nuklearmedizinischer Untersuchungs- und Behandlungsmethoden von der pädiatrischen bis zur Demenzversorgung 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, sehr schnell auch in die Patientenversorgung einzuführen. 2024 wurden 14 Radiopharmaka für die PET/CT Diagnostik am Menschen angeboten, die zum überwiegenden Teil aus der Eigenherstellung stammen. Insgesamt wurden im Jahr 2024 über 7000 PET/CT Untersuchungen bei onkologischen Fragestellungen an den drei PET/CT Kameras der Klinik durchgeführt.

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. Die Eignung dieses Radiopharmakons zur OP-, Biopsie- bzw. Bestrahlungsplanung, zur Rezidivdiagnostik und zum nichtinvasiven Grading bei Meningeomen konnte in Kooperation mit der Neurochirurgie und der Strahlentherapie nachgewiesen werden. Der Übergang von der wissenschaftlichen Evaluierung in die klinische Routine resultiert in einer substantiellen Verbesserung der Patientenversorgung, da es im Vergleich zur bisher angewandten konventionellen Bildgebung jetzt möglich ist außerordentlich präzise die Ausdehnung hirneigener Tumoren zu erfassen und die Therapie entsprechend individuell zu adaptieren.

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. 40% 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. Insbesondere die Therapie mit Lutetium-177-PSMA für das metastasierte kastrationsresistente Prostatakarzinom hat in der Therapiesequenz des Prostatakarzinoms seit der Zulassung durch die EMA und FDA einen relevanten Stellenwert. 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 derzeit wissenschaftlich evaluiert. Diese nuklearmedizinischen „targeted therapies“ sind inzwischen ein essentieller Bestandteil des modernen, interdisziplinär betriebenen,

personalisierten onkologischen Patientenmanagements wie es im Rahmen des CCC betrieben wird. Zudem besteht insbesondere in der Versorgung neuroendokriner Tumore eine enge Kooperation mit dem GEPNET- KUM.

Dies ist gelungen ohne die „klassische“ nuklearmedizinische Therapie und Diagnostik zu vernachlässigen. Die Klinik für Nuklearmedizin betreut weiterhin eines der größten Kollektive von Schilddrüsenkarzinom-Patienten europaweit (mehr als 200 Ersttherapien/Jahr) und hat umfassend Zuweiser im südbayerischen Raum gewinnen können. Auch hier konnte jüngst mit der Einführung der Dabrafenib-induzierten Redifferenzierung bei BRAF-positiven radiojodrefraktären Schilddrüsenkarzinomen eine substantielle Verbesserung der Behandlung des metastasierten Schilddrüsenkarzinoms erzielt werden. Die Einführung dieser neuen, sehr effektiven Behandlungsoption erfolgte 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 der konventionellen nuklearmedizinischen Diagnostik liegen in der Onkologie bei pädiatrischen Tumoren, der Gynäkoonkologie und der Melanomdiagnostik.

Die Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin verfügt auch über eine präklinische Arbeitsgruppe, die über 2000 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

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 Behandlungsplan 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

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

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 molekularpathologischen 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 ein 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

Marchioninistraße 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 2024 aus 12 Mitarbeitenden, wovon 11 Kollegen und Kolleginnen aktiv in der Beratung tätig sind und die Koordination für administrative Belange zuständig ist. Zum 01.06.2024 gab es einen Wechsel in der Koordination des Patientenhauses und somit auch in der Leitung der verschiedenen Projekte. Frau Ernst wird seit Juni 2024 von Frau Weiher vertreten. 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 in den Kliniken des CCC München und der Empfehlung durch Ärzte an Patienten, blieb das Ziel bestehen, das Angebot einer breiteren Öffentlichkeit zugänglich zu machen. Zu diesem Zweck wurden 129 niedergelassene Ärzte im Raum München mit Informationsmaterialien und Flyern des Patientenhauses sowie des Infoportal Krebs kontaktiert.

Zusätzlich wurden aktualisierte Flyer für das Patientenhaus erstellt, die sowohl neue Mitarbeiterinformationen als auch die neue, eigene E-Mail-Adresse des Patientenhauses enthielten.

Des Weiteren wurde ein Blogbeitrag für den Blog des Tumorzentrums München veröffentlicht, der sich mit den Online-Patientenveranstaltungen 2025 befasste. Eine besondere Auszeichnung erhielt das Patientenhaus mit dem Sonderpreis des Bayerischen Krebspatientenpreises 2024, einem Preis für überzeugende Kommunikations- und Vernetzungskonzepte, die zur Verbesserung der Versorgung onkologischer Patienten beitragen. Die Preisverleihung fand am 29. November 2024 im Münchener Künstlerhaus unter der Schirmherrschaft von Staatsministerin Judith Gerlach statt. Auch hierzu wurde ein Blogbeitrag im Tumorzentrum-Blog erstellt und veröffentlicht.

Ein weiteres Event war der jährliche Patiententag des Tumorzentrums München am 02.04.2024. Nach den Vorträgen am Vormittag fanden in den Räumlichkeiten des Patientenhauses nachmittags verschiedene Workshops statt. Die Workshopleiter waren Mitarbeiter der verschiedenen Kooperationspartner des Patientenhauses.

Kurse und Veranstaltungen des Patientenhauses wurden umfassend über zahlreiche Kanäle beworben, darunter Instagram und LinkedIn des CCC München, die Presseabteilungen des TUM Universitätsklinikums und des LMU Klinikums, die Website des CCC Münchens und des Patientenhauses, E-Mail-Verteiler für Ärzte, Patienten und Selbsthilfegruppen, Screens im TUM Universitätsklinikums sowie dem LMU Intranet und der BKG Website. Zusätzlich erfolgten gedruckte Aushänge in den Tageskliniken des TUM Universitätsklinikums und des LMU Klinikums.

Neben der Verteilung und Versendung von Informationsmaterialien wurde das Patientenhaus auch im Rahmen interner Veranstaltungen, Besprechungen und Infotagen sowohl online als auch in Präsenz vorgestellt, wie beispielsweise beim CCC München Retreat.

Der Internetauftritt des Patientenhauses wird kontinuierlich optimiert und aktualisiert, um den Nutzern eine klare, intuitive und benutzerfreundliche Übersicht zu bieten.

Angebotsbeschreibung des Patientenhauses

Folgende Beratungsangebote konnte das Patientenhaus im Jahr 2024 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

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. Im Rahmen von Qualitätszirkeln und Meetings soll langfristig die Verbesserung der Selbsthilfefreundlichkeit am CCC München angestrebt werden.

- 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 zwei Kursblöcke, eine im Frühjahr und einen im Herbst. Ein Kursblock beinhaltete 7 bzw. 8 Kurstermine. Die maximale Teilnehmerzahl pro Kurs wurde aufgrund der starken Nachfrage von 10 auf 14 Personen im Herbst 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 2025 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 niedrighwelliges, kostenloses Bewegungsangebot ermöglichen zu können, wurde ein neues Kursangebot implementiert. Frau Abel, ehemals Mitglied des Patientenbeirates am CCC München, hat sich freundlicherweise dazu bereit erklärt mit Ihrer Trainer Lizenz einen Nordic Walking Kurs in Zusammenarbeit mit dem Patientenhaus anzubieten. Die Anmeldung des Kurses läuft aktuell. Sobald es genügend Teilnehmer sind, kann der Kurs starten. Der Kurs wird dann wöchentlich mit jeweils 90 Minuten stattfinden. Die Termine sind jedoch variabel, je nach Wetter und Teilnehmeranzahl. Treffpunkt ist der englische Garten oder die Reichenbachbrücke. Angedacht ist erstmal ein Blockkurs mit 8 Terminen. Auch für dieses Angebot wurden Flyer erstellt. Die Veröffentlichung fand über die gängigen Kanäle statt.

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 2025

Ein Ziel für 2025 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 werden. Darüber hinaus wurde ein neues Angebot implementiert. Ab 2025 wird im Patientenhaus eine kostenlose Sprechstunde für Krebspatienten und deren Angehörige zum Thema Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung angeboten. Diese Sprechstunde findet monatlich von 15 bis 17 Uhr in Raum B3.21a statt, wobei eine vorherige Anmeldung erforderlich ist. Außerdem soll ein Bewegungsangebot in Kooperation mit der TUM School of Medicine and Health implementiert werden. Dieser Blockkurs wird in der Turnhalle im Untergeschoss der Poliklinik stattfinden und von Frau Madl geleitet werden.

Auch für 2025 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.

Kontakt

Franziska Weiher, Koordination des Patientenhauses

Telefon: 089 4400 57431

E-Mail: Franziska.Weiher@med.uni-muenchen.de oder patientenhaus@ccc-muenchen.de

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

PSYCHO-ONKOLOGIE

Eine Krebserkrankung stellt neben der körperlichen Symptomatik besondere Herausforderungen an die psychische und soziale Situation eines jeden Betroffenen und auch dessen Angehörige dar. Im CCC München^{LMU} wird den Betroffenen zusätzlich zur medizinischen Versorgung auch psychologische Hilfestellung im Umgang mit der Krankheit angeboten.



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. angeboten.

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

Stationäre und tagesklinische Krebspatienten werden im gesamten Klinikum durch den Konsildienst der Psycho-Onkologie betreut. Der Zugang zur Psycho-Onkologie erfolgt während des stationären/tagesklinischen/ ambulanten Aufenthalts über das Behandlungsteam (klinischer Auftrag an Psycho-Onkologie bei Erreichen eines Schwellwertes im Distress Screening; zusätzlich auf Basis der Einschätzung des Behandlungsteams bzw. auf Wunsch der Betroffenen). Krebspatienten 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 für Familien „Hirntumor / Hirnmetastasen“
- 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)

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 und die 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, a-pom.de/

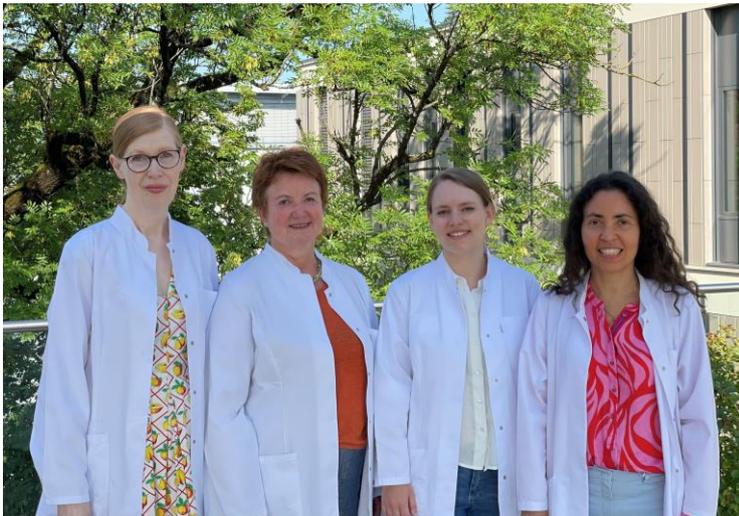
Versorgung durch das Team Psycho-Onkologie der Frauenklinik

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
- Atmen, Entspannen, Meditieren (Gruppenangebot)
- Begleitung von Entscheidungsprozessen hinsichtlich der Therapie
- Beratung bei krankheitsbedingten Schwierigkeiten in Partnerschaft und Familie, im Beruf und im sozialen Umfeld
- Beratung zu Fatigue und kognitiven Problemen, Sexualität nach Krebs, Lebensstil
- Beratung hinsichtlich genetischer Testung bei familiär gehäuften Brust- und Eierstockkrebs
- Sprechstunde „Betroffene beraten Betroffene“ in Zusammenarbeit mit dem Verein Brustkrebs Deutschland e.V.
- Vermittlung zu niedergelassenen Therapeuten, Einrichtungen der Selbsthilfe und diversen Angeboten für Krebspatientinnen



Von links nach rechts: PD Dr. Kerstin Hermelink, Dipl.-Psych., Sigrid Haarmann-Doetkotte, Psychologische Psychotherapeutin, Lisa-Victoria Buchinger, Klinische Psychologin MSc., Luciana Wesemann, Psychologische Psychotherapeutin

Themen der psycho-onkologischen Forschung an der Frauenklinik sind insbesondere Gedächtnis-, Konzentrations- und Denkstörungen nach einer Chemotherapie, das sogenannte Chemobrain. Die Psycho-Onkologinnen der Frauenklinik sind zudem in Studien zu speziellen Bedürfnissen junger und älterer Mammakarzinom-Patientinnen und zu Bewegung und Sport während einer Krebstherapie eingebunden.

Kontakt

Leitung: PD Dr. Kerstin Hermelink

Telefon: 089 4400 77595

E-Mail: psychologie-frauenklinik@med.uni-muenchen.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 mit Frau PD Dr. K. Hermelink in ihrer Stellvertretung (bis 10/2024) übernommen. Frau T. Pichler ist als Koordinatorin tätig.

Leitungsgremium	Leiter des IZPO Stellvertretender Leiter des IZPO Koordinator des IZPO Direktor des CCC München ^{LMU} Vertreter der Gründungsorganisationen 3 gewählte Vertreter aus den Mitgliedern QMB des CCC München ^{LMU}
Gründungsinstitutionen	Medizinische Klinik und Poliklinik III Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
Mitgliederinstitutionen	Alle Kliniken im CCC München ^{LMU}
Interne Kooperationspartner	Sozialberatung LMU Klinikum Seelsorge LMU Klinikum
Externe Kooperationspartner	Institut für Ethik, Geschichte und Theorie der Medizin, LMU Akademie für Psycho-Onkologie, APOM lebensmut e.V. Bayerische Krebsgesellschaft e.V. Medizinische Klinik und Poliklinik III, Klinikum Landshut gGmbH Tumorzentrum München (TZM) Selbsthilfegruppen

Struktur des Interdisziplinären Zentrums für Psycho-Onkologie

SCHMERZTHERAPIE

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

1. Interdisziplinäre Schmerzambulanz und Tagesklinik Großhadern (Leitung: Prof. Dr. S.C. Azad, Klinik für Anästhesiologie)
2. Interdisziplinäre Schmerzambulanz 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 Titrations angebot werden. Das Leistungsspektrum der Schmerzambulanz 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-medizinische Verfahren am Standort Innenstadt

Kontakt:

Interdisziplinäre Schmerzambulanz 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 6 Diätassistenten betreut.



Team des IZDE: V. Hofmann (Diätassistenz), PD Dr. C. Gießen-Jung, Dr. N. Bucan-Dedic, Dr. B. Aulinger, F. Daume (Diätassistenz), Dr. R. Eißler (Apotheke), Prof. Dr. J. Mayerle, PD Dr. A. Konrad-Zerna, Dr. N. Erickson, C. Schindecker (Diätassistenz), PD Dr. M. Michl, K. Lippach (Pflegerwissenschaften), M. Andraschko (Apotheke), Prof. Dr. S. Theurich, H. Ziehmann-Graho (Diätassistenz), PD Dr. S. Hohenester (v.l.n.r)

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 Ernährungsmedizinern 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. Dazu zählen gemeinsame Treffen und die Überleitung von Patienten.

Kontakt:

Prof. Julia Mayerle
Leitung des IZDE
Direktorin der Medizinischen Klinik und Poliklinik II
E-Mail: julia.mayerle@med.uni-muenchen.de

Christine Leicht
Klinische Koordination IZDE
Telefon: 089 4400 52255
E-Mail: christine.leicht@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/Interdisziplinaeres-Zentrum-fuer-Ernaehrungsmedizin/de/index.html>

Ernährungsberatung am Tumorzentrum 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 erfordern eine pflegerische Versorgung, welche Patientinnen und Patienten mit Tumorerkrankungen individuell unterstützt und begleitet. Dabei orientieren wir uns an den Leitlinien und Empfehlungen der Fachgesellschaften. Beratungskonzepte, die den Therapieverlauf der jeweiligen Erkrankung und die individuellen Bedürfnisse berücksichtigen, stellen sicher, dass Patient*innen und ihre Angehörigen zu jedem Zeitpunkt über pflegerische Belange, krankheits- und therapiebedingte Nebenwirkungen und Unterstützungsmöglichkeiten informiert sind. Ziel ist es, durch professionelle Pflege, Hilfestellungen, gezielte Gespräche und Anleitungen die Eigenständigkeit von Patientinnen und Patienten zu erhalten und zu fördern.

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

Auch bereits in der Hämatookologie gibt es seit dem Jahr 2024 eine Pflegeexpertin, die sich speziell um Beratungen von Patientinnen und Patienten mit Erstdiagnosen der akuten Leukämie kümmert. Diese Patientengruppe wird meist ohne Vorwarnung aus dem Alltag gerissen und zeigt sich oft sehr überfordert, ängstlich und unsicher. Hier setzt die Pflegeexpertin an, um diese Gruppe in ihrem Therapieverlauf bestmöglich zu unterstützen, das Selbstmanagement der Nebenwirkungen zu fördern und gegebenenfalls die Patientinnen und Patienten an weitere Expertinnen und Experten zu vermitteln.

Kontakt:

Sabine Ackermann

Koordination Onkologische Fachpflege am LMU Klinikum

Telefon: 089 4400 74539

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

SOZIALBERATUNG

Erkrankung und Klinikaufenthalt können für Patienten und deren Angehörige Belastungen und Veränderungen der Lebenssituation mit sich bringen. Während des stationären Aufenthaltes bieten die Mitarbeitenden der Sozialberatung 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 der Sozialberatung hingewiesen. Der Patient/die Patientin kann darüber hinaus bei Bedarf bei einem persönlichen Gespräch beraten werden. Über eine elektronische Konsilanfrage werden die Mitarbeitenden des Sozialdienstes informiert und kommen für das Beratungsgespräch auf Station. Nach vorheriger individueller Vereinbarung kann eine Beratung auch in den Räumlichkeiten der Sozialberatung durchgeführt werden

Kontakt

Leitung: Max Höllmüller

Sekretariat Sozialberatung

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 häufiger vorkommenden erblichen Tumorerkrankungen gehören beispielsweise der familiäre Brust- und Eierstockkrebs, der familiäre Darmkrebs, das familiäre Schilddrüsenkarzinom oder familiäre neuroendokrine Tumoren. 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 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

Leitung: Prof. Dr. med. Ortrud Steinlein

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. 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).

Für die Basisdokumentation wurde in beiden Kliniken die in SAP IS-H integrierte Tumordokumentationssoftware CREDOS implementiert. CREDOS wurde im Rahmen einer Entwicklungskooperation aus dem Klinikum Ulm übernommen. Im Rahmen der Entwicklungskooperation wird die Software ständig weiterentwickelt und an neue Anforderungen angepasst.

Personelle Situation und Organisation

Das CCC München^{LMU} beschäftigt Ende 2024 14 Tumordokumentationskräfte (10,6 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.

Evaluation der CREDOS-Daten

Die Evaluation der CREDOS-Daten wird durch zwei Systeme unterstützt. Seit dem Frühjahr 2016 werden entitätsspezifische MS Access-Module zu Auswertezwecken verwendet. Diese Module stammen direkt vom CREDOS-Anbieter aus Ulm und sollen stark automatisiert die Generierung der Kennzahlen für die alljährliche Zertifizierung übernehmen. Die Module besitzen eine Vielzahl von Zusatzfunktionalitäten wie beispielsweise kennzahlenbezogenen Patientenlisten, welche für die Dokumentation eine große Erleichterung darstellen.

Das zweite Modul wird von beiden Partnerstandorten kooperativ entwickelt und soll Ärzte dazu befähigen, sich selbstständig, aus dem Browser heraus, einfache Analysen, aber auch hochkomplexe Auswertungen der eigenen Daten zu formulieren. Bei der angedachten Lösung handelt es sich um eine visuell/analytische Plattform auf Basis der Software QlikView. Das Modul wurde in 2018 aktiv geschaltet.

Seit 2022 können interne Anfragen für CREDOS 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 CREDOS-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

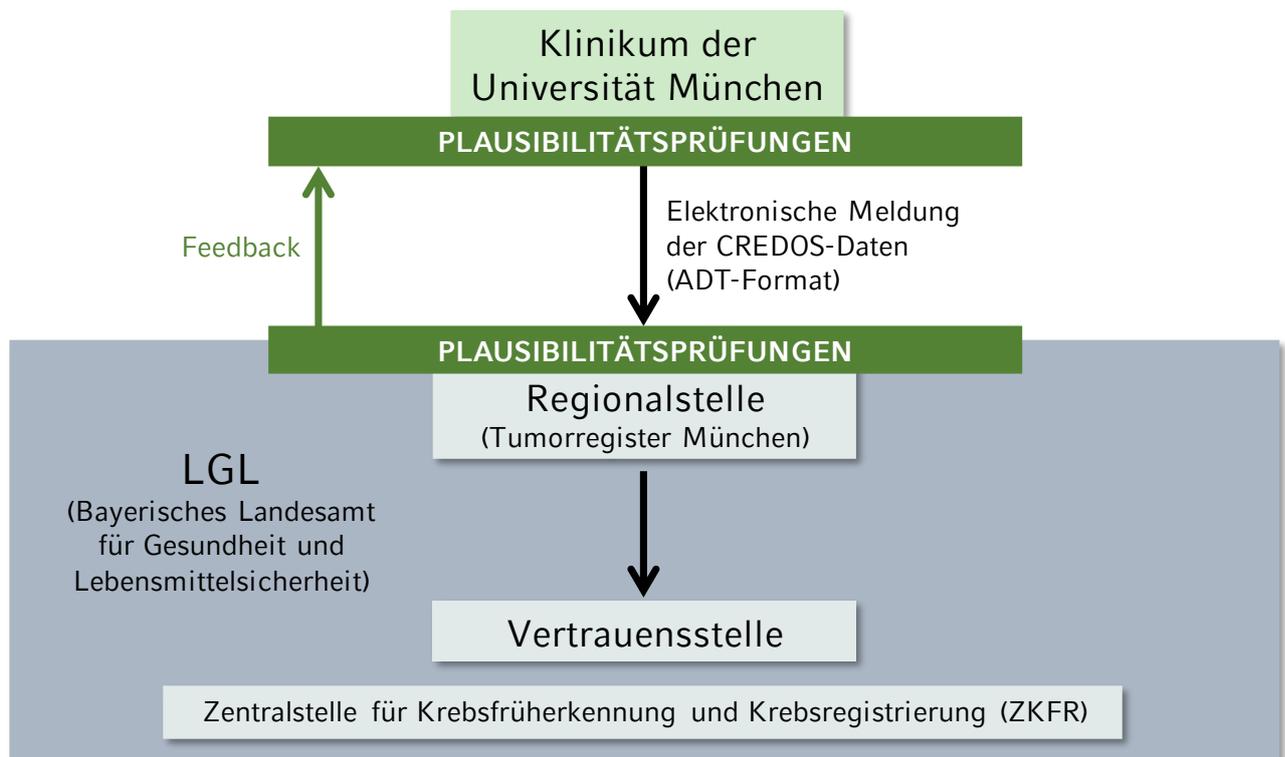
Laut SGB V, §65c Absatz 6 ist den Leistungserbringern für jede Meldung eine Meldevergütung zu zahlen. Diese ist gestaffelt (pro Meldung 4-18 €) und richtet sich bisher nach einem bundeseinheitlich geregelten Satz (Schiedsspruch zur Meldevergütung vom 24.02.2015). Die Meldevergütung wird dem LGL von den 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 unterzogen. Die Checks wurden unter anderem auf Basis der Rückmeldungen aus dem Tumorregister München vom IT-Team des CCC München^{LMU} programmiert.



Kontakt:

Christine von Herder
Leitung der Tumordokumentation
Telefon: 089 4400 75216
E-Mail: christine.herder@med.uni-muenchen.de

Antonia Krendelsberger
CREDOS 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 2024 fand das 10. Harmonisierte Audit 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

Tumorentitäten	Krebsneuerkrankungen ²⁾	Anteil in %	Nachweisstufe/ Mindestprimärfälle / Mindestzentrumsfälle / Mindestpatientenfälle				Angabe Zentrum (letztes Kalenderjahr)				
			Z	M	S	T	Nachweisstufe Z, M, S, T, A, V, n	Primärfälle	Rezidive/ Fernmetastasen/ Nicht Primärfälle	Zentrumsfälle/ Patientenfälle/ Gesamtfälle	Geltungsbereich OZ ohne V
1 Darm	65.390	16,27%	50			25	Z	93	24	117	16,27%
2 Analkarzinom ⁷⁾	---	---		12			V			0	---
3 Pankreas	14.960	3,72%		25		13	M	79	12	91	3,72%
4 Magen	15.870	3,95%		30		15	M	39	8	47	3,95%
5 Leber/ Galle	9.520	2,37%		40		20	M	79	17	96	2,37%
6 Speiseröhre	6.180	1,54%		20		10	M	75	22	97	1,54%
7 Sonst. Gastrointestinale Tumoren (S1) (Neuroendokrine Tumoren des Verdauungstraktes, Dünndarm-Tumoren)	1.800	0,45%				---	S	67			0,45%
8 Endokrine Malignome (S4) (inkl. Schilddrüse, Nebenniere, Paraganglien, Hypophyse, Neben-schilddrüse, Neuroendokrine Tumoren)	5.870	1,46%				---	S	22			1,46%
9 Hämatologische Neoplasien	32.830	8,17%	75 ⁵⁾			38 ⁵⁾	Z	282		328	8,17%
10 Mamma	72.180	17,96%	100			50	Z	363	137	500	17,96%
11 Gynäkologische Tumoren (Cervix, Uterus, Ovar inkl. BOT, Vulva, Vaginal Tumoren, STIC)	26.280	6,54%	50			25	Z	223	155	378	6,54%
12 Haut (Invasives malignes Melanom)	17.800	4,43%	40			20	Z	122	27	149	4,43%
13 Prostata	63.440	15,79%	100			50	Z	540	127	667	15,79%
14 Penis (S6) ⁸⁾	950	0,24%		8		---	V			0	---
15 Hoden	4.710	1,17%		15		---	V			0	---
16 Niere	14.500	3,61%		35 ⁴⁾		18 ⁴⁾	V			0	---
17 Harnblase	15.970	3,97%		50		25	V			0	---
18 Sarkome (inkl. GIST)	6.430	1,60%		50 ⁴⁾		25 ⁴⁾	M	214	107	321	1,60%
19 Kopf-Hals-Tumoren (Nasenhaut- und Nasennebenhöhlen, Mundhöhle, Rachen und Kehlkopf, Speicheldrüsen)	17.130	4,26%		75		37	M	218	72	290	4,26%
20 Neuroonkologische Tumoren	10.000	2,49%		100		50	M	484	168	652	2,49%
Gesamt	401.810	100,00%					Gesamt (ohne "V")	2.900	876	3.733	91,01%
21 Lunge	49.530	12,33%	200			100	Z	847	58	905	12,33%
22 Mesotheliom	1.600	0,35%		12 ⁶⁾			A	25			0,35%
23 Kinderonkologie	2.170	0,54%		30 ⁴⁾		15 ⁴⁾	M	107		121	0,54%
Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / Kinderonkologie	455.110	113,22%					Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / KIO (ohne "V")	3.879	934	4.759	104,22%

¹⁾ Reg.-Nr., Erstellungsdatum und Ansprechpartner müssen verbindlich angegeben werden.

²⁾ Modifizierte RKI-Liste 2008

³⁾ Momentan keine Mindestanforderungen an Primärfälle für Nachweisstufe "S" definiert.

⁴⁾ Zentrumsfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Zentrumsfälle erreicht bzw. überschritten wird).

⁵⁾ Patientenfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Patientenfälle erreicht bzw. überschritten wird).

⁶⁾ Bei der Mesotheliomeinheit handelt es sich um ein Addendum (A) zum Lungenkrebszentrum (kein Modul - M). Die Entität Mesotheliom kann nur in Verbindung mit einem zertifizierten Lungenkrebszentrum gewählt werden. Eine eigenständige Zertifizierung der Mesotheliomeinheit ohne Lunge oder in Verbindung mit einem Onkologischen Zentrum ohne Lunge ist nicht möglich. Die Mesotheliomeinheit wird in Zelle O53 nicht berücksichtigt, da sich weder um ein Zentrum (Z), noch einem Modul (M) handelt.

⁷⁾ Um das Modul Analkarzinome zertifizieren zu können muss zwingend ein Darmkrebszentrum zertifiziert sein bzw. parallel erstzertifiziert werden. Der Transitstatus ist für Analkarzinome nicht möglich.

⁸⁾ Um das Modul Peniskarzinome zertifizieren zu können muss zwingend ein Prostatakrebszentrum zertifiziert sein bzw. parallel erstzertifiziert werden. Der Transitstatus ist für Peniskarzinome nicht möglich.

Gesamtergebnis

Geltungsbereich (mind. 50 %)	104,22%
Versorgungsumfang in % (keine Vorgabe)	113,22%
Geltungsbereich im Versorgungsumfang (mind. 70 %)	92,06%
Anzahl Organkrebszentren / Module (Summe Z+M)	15
Anzahl Transitzentren (Summe T)	0
Voraussetzungen erfüllt, Bearbeitung vollständig	ja

Die im CCC München^{LMU} zertifizierten Zentren, Module, Schwerpunkte und Versorgungsbereiche (Zertrechner, Betrachtungszeitraum 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 Zielmatrix überprüft. Zudem werden neuen Ziele festgelegt. Die Zielmatrix 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.

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 Studienzentren 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-ecty/4b2dc58b3bdc6b91>

Kontakt:

Hämatologische Studien

Dr. Veit Bücklein

Telefon: 089 4400 75551

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

Onkologische Studien

Dr. Tobias Weiglein

Telefon: 089 4400 16 83357

E-Mail: Tobias.Weiglein@med.uni-muenchen.de

ECTU Tumorboard

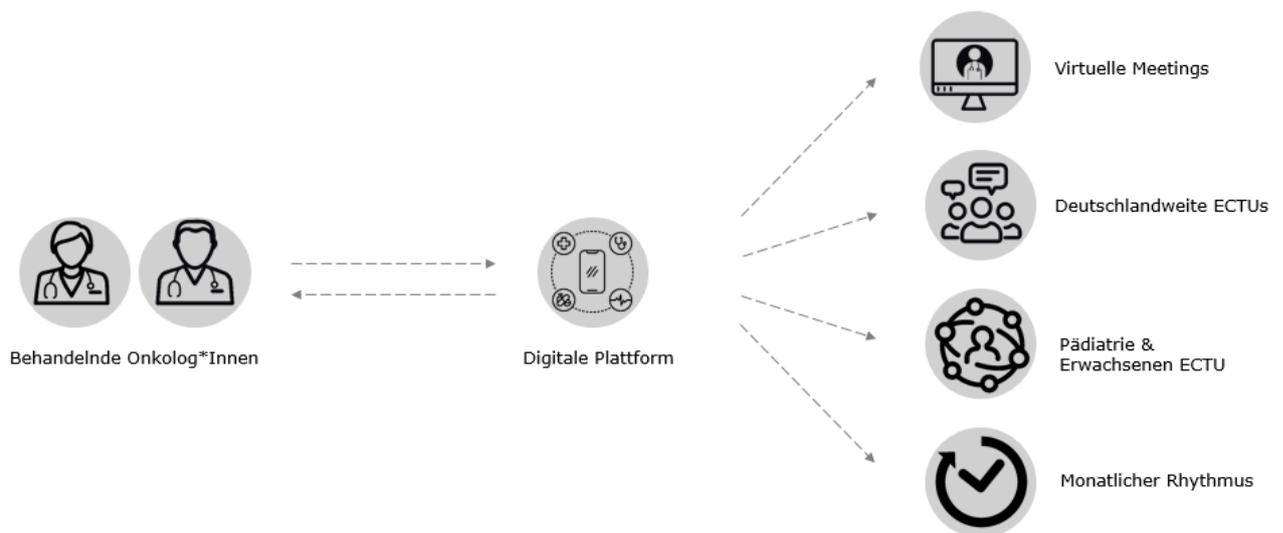
Die Anzahl klinischer Studien in Deutschland, insbesondere Phase-I-Studien, nimmt kontinuierlich ab. Regulatorische Hürden, Datenschutzerfordernungen, komplexe Logistik und Dokumentationspflichten erschweren die Studienlandschaft. Patienten haben oft Schwierigkeiten, passende Studien zu finden, während 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) und wird zunehmend bundesweit genutzt. Seit 2024 gibt es eine separate Sitzung für pädiatrische Patienten. Die Weiterentwicklung wird durch die Programme ONConnect und die BZKF-Strukturförderung unterstützt. Ziel ist eine deutschlandweite Ausweitung des Netzwerks und die Verbesserung der interdisziplinären Zusammenarbeit. Durch diese Initiativen soll sichergestellt werden, dass Patienten unabhängig vom Wohnort Zugang zu innovativen Studien erhalten.



Kontakt:

Ansprechpartnerinnen:

Dr. Lena Weiss, Dr. Charlotte Schwicht

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

2. Deutsches Konsortium für Translationale Krebsforschung (DKTK)

Im Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung (DKTK) haben sich Ärzte sowie 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 (Schwerpunkt: translationale Forschung), dem Bayerischen Zentrum für Krebsforschung (BZKF mit Schwerpunkt: klinische Translation) und dem CCC München (Schwerpunkt: Klinik/Patientenversorgung) drei onkologisch exzellente Forschungsverbände vertreten.

Der DKTK Partnerstandort München wird von Prof. Michael von Bergwelt (LMU Klinikum, LMU) und Prof. Wolfgang Weber (MRI, TUM) koordiniert. Der wissenschaftliche Fokus im DKTK München liegt unter anderem 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. Auch die Immunonkologie steht im Fokus: hier werden neue Behandlungsstrategien entwickelt, die das eigene Immunsystem stärken, damit es Krebserkrankungen besser bekämpfen kann. Der dritte Fokusbereich des DKTK München umfasst die personalisierte molekulare Onkologie. Hier werden durch die möglichst genaue molekulare Beschreibung von Krebserkrankungen passgenaue Therapieformen auf Individualbasis identifiziert.

Die translationale Forschungsstrategie folgt dabei dem dualen Konzept der Vorwärts-Translation (aus dem Labor in die Klinik) und der reversen Translation (von den klinischen Beobachtungen individueller Patienten zurück ins Labor).

Der DKTK Partnerstandort München hat Schwerpunktaktivitäten in gastrointestinalen Krebserkrankungen, den Bauchspeicheldrüsenkrebs sowie Blut- und Lymphdrüsenkrebs. Darüber hinaus ist man am Standort jedoch auch in zahlreichen weiteren Tumorerkrankungen breit engagiert.

Munich OncoTrack

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

Clinical Communication Platform (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 außerdem, eingebunden in nationale Netzwerke, Standards, um Patienten umfassend über die Verarbeitung und Nutzung der Daten und Bioproben zu informieren und die entsprechenden Einwilligungsprozeduren weiter zu entwickeln.

Säulen der Klinischen Kommunikationsplattform sind die erfahrungsgewonnenen deutschen Krebszentren mit ihren Experten aus Informationstechnologie, Tumordokumentation und Biobanking, Data Scientists sowie die zentrale CCP-Koordinationseinheit. Sie tragen in Kooperationen, beispielsweise im Rahmen des durch die Deutsche Krebshilfe geförderten nationalen Netzwerks Genomische Medizin Lungenkrebs (nNGM), sowie des German Biobank Node (GBN) / der German Biobank Alliance (GBA) und in nationalen Forschungsinitiativen wie der Medizininformatik-Initiative (MII) ihr Fachwissen bei und sorgen für den Standardisierungs- und Harmonisierungsprozess in den verschiedenen Initiativen.

Zudem wurde die CCP für das DKTK Joint Funding Projekt ExLiquid (Start 01.09.2021) erweitert, um den Forschern mittels eines Dashboards einen schnellen Überblick über die an den verschiedenen Standorten verfügbaren Flüssigproben zu geben.

Für die CCP wurden verschiedene Gremien und Module implementiert. Der CCP Lenkungsausschuss mit Beteiligung aus jedem DKTK Partnerstandort sowie der Koordination von CCP-Büro, CCP-Bio und CCP-IT bilden die Leitungsebene der CCP. Experten für spezifische Krebserkrankungen sind über krankheitsspezifische Arbeitsgruppen (Task Forces) in die CCP eingebunden. Das CCP-Büro koordiniert als zentrale Schnittstelle die Zusammenarbeit dieser Gruppen.

Die CCP-IT besteht aus zentralen und dezentralen Komponenten. Zentrale Komponenten sind das Identitätsmanagement, das Metadatenverzeichnis, die MDS (Meldedatensätze)-Datenbank und die Software für die föderierte Suche, welche ab 2023 die dezentrale Suche ablöst. Die Brückenköpfe sind die dezentralen Komponenten, die lokal an jedem Partnerstandort betrieben werden.

Der Brückenkopf dient dazu, die Patienten- und Probanden an dem jeweiligen Partnerstandort in ein DKTK-kompatibles 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.

Bestandteil der Brückenköpfe sind Server, auf denen eine MSSQL Datenbank zusammen mit der Software CentraXX als lokales Datenmanagement und einem Teiler des Deutschen Krebsforschungszentrums installiert sind. Ein wichtiger Bestandteil ist der ETL-Prozess (Extract, Transform, Load), der die Überführung der Daten aus den lokalen Systemen - der Tumordokumentationen und Biomaterialbanken - in die Software CentraXX ermöglicht. Ein großer Teil der Daten wird seit 2021 über eine ADT-Schnittstelle von der Tumordokumentation nach CentraXX importiert, ein bundesweit einheitlicher onkologischer Basisdatensatz der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren. Der ETL-Prozess wird aber weiterhin für die Biomaterialbanken und einige nicht im ADT enthaltene Daten verwendet. In München ist je ein Brückenkopf am LMU Klinikum und einer am MRI in das jeweilige klinik-interne Netz integriert. In beiden befinden sich klinische Daten, die

zuvor in CREDOS dokumentiert wurden. So können sie auch von Forschern und Ärzten der andern DKTK Standorten und Partnern genutzt werden.

Das ECTU-Tumorboard, welches aus einer Kooperation zwischen CCC München und DKTK München entstanden ist, 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}).

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://dtkk.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 Gewebekbank

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 Koordination: Dr. B. Westphalen	nNGM Koordination: Dr. S. Ohlig	DNPM Koordination: Dr. A. Ulraum	TARGET Leitung: PD. Dr. K. Berger-Thürmel
MITGLIEDER, KOOPERATIONSPARTNER			
Nach DKG-Kriterien zertifizierte Zentren/Module		Sonstige Zentren	
Brustzentrum Leitung: Prof. N. Harbeck Darmkrebszentrum Leitung: PD 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. N. Thon Pankreaszentrum Leitung: Prof. J. Werner Prostatazentrum Leitung: PD Dr. P. Weinhold, PD Dr. T. Westhofen Sarkomzentrum Leitung: Prof. L. Lindner, Prof. H. R. Dürr, Prof. M. Angele, 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		Zentrum für interdisziplinäre Präzisionsonkologie (ZIP) Leitung: Dr. B. Westphalen Interdisziplinäres Zentrum für Psycho-Onkologie (IZPO) Leitung: Dr. F. Mumm Interdisziplinäres Zentrum für Diätetik und Ernährungsmedizin (IZDE) Leitung: Prof. J. Mayerle	
Weitere Organkrebszentren		Forschung / Netzwerke	
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: Dr. Ch. Lottspeich		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	

Stand: Ende 2024

KENNZAHLEN DES LMU KLINIKUMS

KLINIKEN, ABTEILUNGEN, INSTITUTE, ZENTREN	
Kliniken	28
Institute	13
Abteilungen	7
Interdisziplinäre Zentren	53
BETTENZAHL	1.816 (2.062 Planbetten)
PATIENTEN	
GESAMT	509.216
stationär	73.976
teilstationär	14.599
ambulant	420.641
MITARBEITER	
GESAMT	11.683
Ärztlicher Dienst	2.001
Pflegebereich	3.508

Kennzahlen des LMU Klinikums (Quelle: Jahresbericht des LMU Klinikums 2023)

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	52
CCC Direktor	1
Geschäftsstelle (Koordination, Outreach, Sekretariat)	5
QM	2
Tagesklinik	1
Tumordokumentation	14
IT/Studien/Statistik	6
Psycho-Onkologie inkl. Projekte	7
Gesundheitskompetenz/Ernährungswissenschaft inkl. Projekte	8
Präzisionsonkologie inkl. nNGM, DNPM	7
TARGET	1

Kennzahlen des CCC München^{LMU}, Stand 12/2024

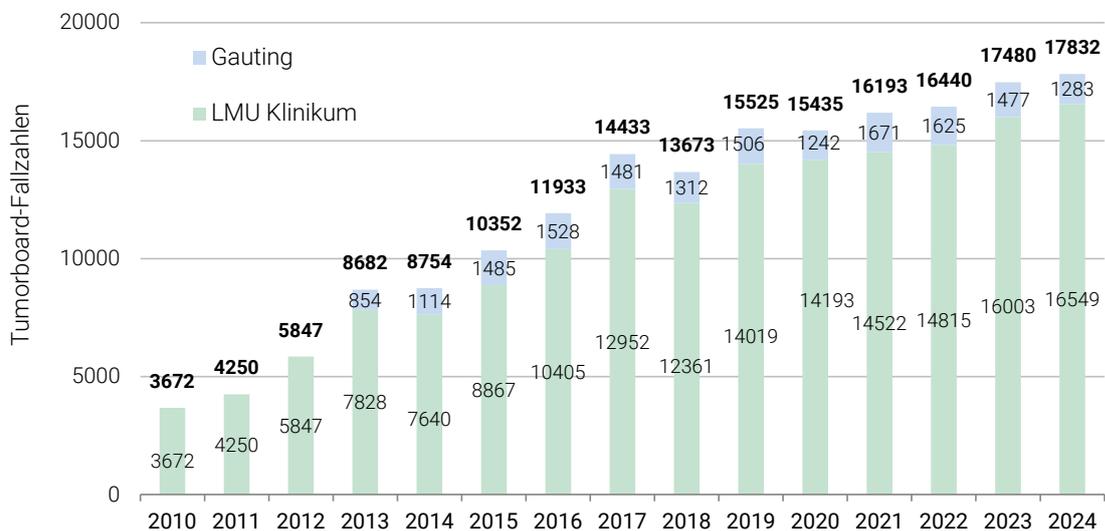
TUMORBOARD-FALLZAHLEN

	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
Thorakale Tumoren Gauting				854	1.114	1.485	1.528	1.481	1.312	1.506
Urologische Tumoren			1.290	1.298	999	1.686	1.703	1.767	1.528	1.541
SUMME	3.672	4.250	5.847	8.682	8.754	10.352	11.933	14.433	13.673	15.525

Fortsetzung auf der nächsten Seite

		2020	2021	2022	2023	2024
Endokrine Tumoren		401	438	543	570	454
Frauenklinik	Brustzentrum					1.402
	Gyn. Krebszentrum	2.163	2.096	2.210	2.290	2.591
						1.189
Gastrointestinale Tumoren		1.513	1.456	1.469	1.624	1.719
Gendiagnostikboard FBREK		72	103	81	90	68
Hämatologische Neoplasien		795	755	718	808	723
Interdisziplinäre Tumorkonferenz		507	768	729	808	853
Kopf-Hals-Tumoren		425	412	367	378	804
Molekulares Tumorboard		575	571	460	539	567
Neuroendokrine Tumoren / Tumoren der Schilddrüse		1.125	1.181	1.139	1.263	1.296
Neuroonkologische Tumoren		1.395	1.486	1.506	1.515	1.345
Pädiatrische Tumoren		299	315	333	337	370
Sarkome I		1.075	1.043	971	876	858
Sarkome II		582	695	733	765	799
Schädelbasisboard		1.276	1.299	1.380	1.557	1.609
Thorakale Tumoren		515	193	655	869	816
Thorakale Tumoren Gauting		1.242	1.671	1.625	1.477	1.283
Urologische Tumoren		1.475	1.711	1.521	1.714	1.677
SUMME		15.435	16.193	16.440	17.480	17.832

In 2024 wurden 215 Patienten (1,3%) von externen Partnern in den Tumorboards des LMU Klinikums vorgestellt.



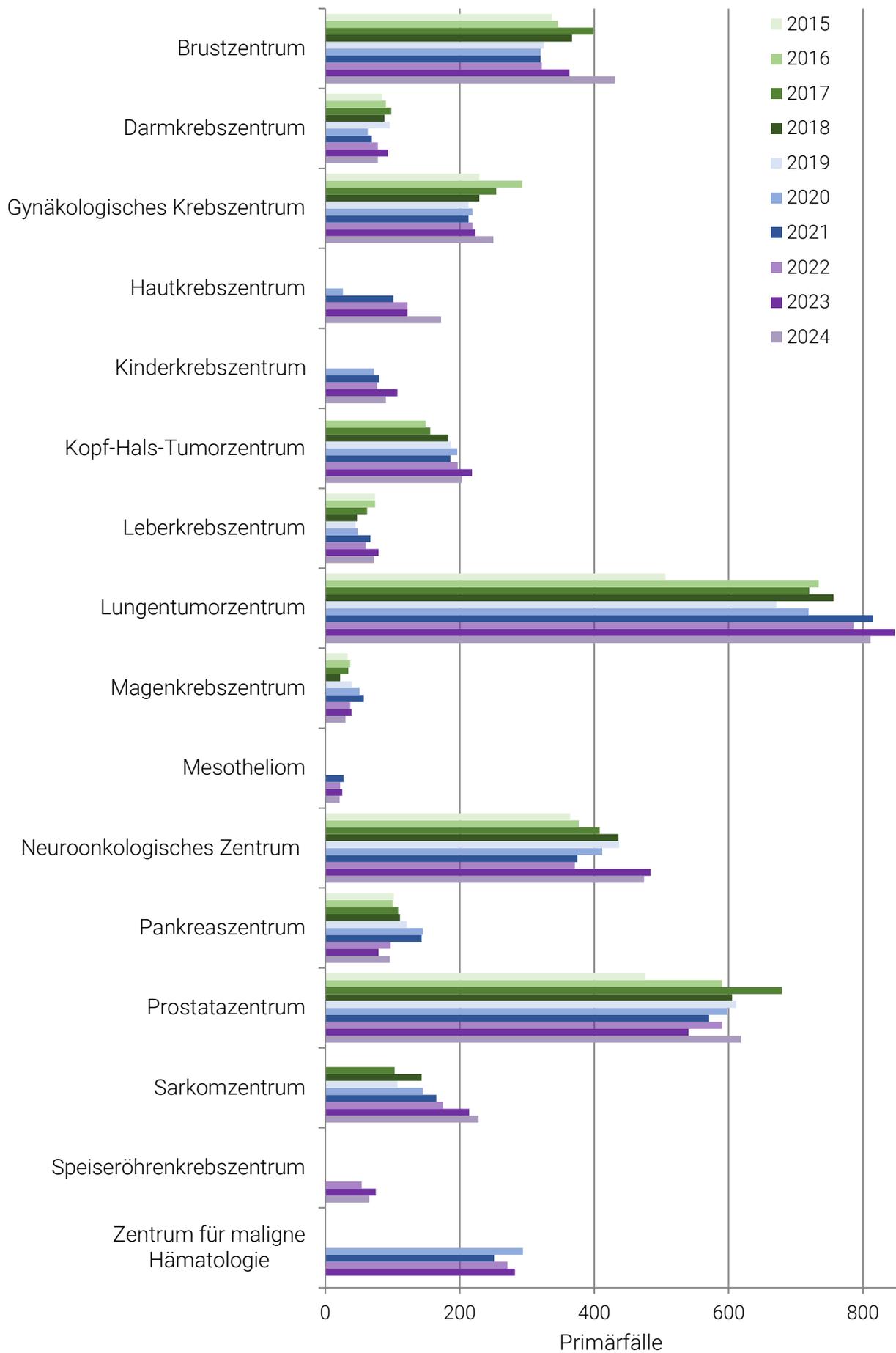
PRIMÄRFALLZAHLEN (ONKOZERT)

Primärfallzahlen der zertifizierten Zentren/Module (2015 – 2024)

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

* Zentrum/Einheit in diesem Jahr noch nicht zertifiziert

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



Primärfallzahlen der Schwerpunkte (2015 – 2024)

Kennzahlenjahr	PRIMÄRFÄLLE (QUELLE: ZERTRECHNER)									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Auditjahr	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Endokrine Malignome	64	4	33	30	26	43	29	21	22	55
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
Speiseröhre	**	18	18	32	**	**	**	***	***	***

** Bereich in dem Jahr kein Schwerpunkt

*** Seit 2023 als Modul zertifiziert

ANZAHL DER IM ZENTRUM TÄTIGEN FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

	Fachspezifisch im Zentrum	Neurologie	HNO	Strahlentherapie	Radiologie	Nuklearmedizin	Pathologie	Onkologie	Kinderchirurgie	Kinderneurochirurgie	Kindertumororthopädie	Palliativmedizin	Chirurgie		
Brustzentrum	9			3	3	12	2	31				17	1		
Gynäkologisches Krebszentrum	3			3	3										1
Hautkrebszentrum	4			3											1
Kinderonkologisches Zentrum	10			2	9					11	4		2		1
Kopf-Hals-Tumorzentrum	6			2	4										1
Lungentumorzentrum	9			2	4										1
Neuroonkologisches Zentrum	9	2	3	4	8						5				1
Onkologisches Zentrum	1			2	2										3
Prostatazentrum	6			3	5										1
Sarkomzentrum	8			2	5										1
Viszeralonkologisches Zentrum	12			4	2										23
Zentrum für Familiären Brust- und Eierstockkrebs	6			3	2										1
Zentrum für maligne Hämatologie	11			2	2							1			
SUMME	88			35	49	12	30	31	11	9	2	17	37		

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://qmportal.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
- Vaginalkarzinom.pdf
- Vulvakarzinom.pdf
- Weichteilsarkom.pdf
- Zervixkarzinom.pdf

LEITLINIEN UND KONSENSUSPAPIERE AN DENEN DAS ZENTRUM MITARBEITET

ZENTREN	
Brustzentrum Gynäkologisches Krebszentrum	S3 Leitlinien: Mammakarzinom, Eierstockkrebs, Supportive Therapie bei onkologischen PatientInnen, Fertilitätserhalt bei onkologischen Erkrankungen (AWMF) AGO Empfehlungen BCY (breast cancer in young women) ESMO Mitarbeit an den TZM-Manualen: Mamma, Ovar, Zervix, Endometrium, Vulva Panel ABC (MBC) Panel St. Gallen (EBC)
Interdisziplinäres Schilddrüsenzentrum	S3-Leitlinie: Schilddrüsenkarzinom
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	<p>Joint EANM/EANO/RANO/SNMMI practice guideline/procedure standard for PET imaging of brain metastases: version 1.0.</p> <p>Verger A, Tolboom N, Cicone F, Chang SM, Furtner J, Galldiks N, Gempt J, Guedj E, Huang RY, Johnson DR, Law I, Le Rhun E, Short SC, Bent MJVD, Weehaeghe DV, Vogelbaum MA, Wen PY, Albert NL, Preusser M. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2025 Jan 7. (online ahead of print)</p> <p>EANO guideline on molecular testing of meningiomas for targeted therapy selection. Sahm F, Bertero L, Brandner S, Capper D, Goldbrunner R, Jenkinson MD, Kalamarides M, Lamszus K, Albert NL, Mair MJ, Berghoff AS, Mawrin C, Wirsching HG, Maas SL, Raleigh DR, Reifenberger G, Schweizer L, Suwala AK, Tabatabai G, Tabouret E, Short S, Wen PY, Weller M, Le Rhun E, Wesseling P, van den Bent M, Preusser M. Neuro Oncol. 2024 Nov 22:noae253. (online ahead of print)</p> <p>Joint EANM/EANO/RANO/SNMMI practice guideline/procedure standards for diagnostics and therapy (theranostics) of meningiomas using radiolabeled somatostatin receptor ligands: version 1.0.</p> <p>Albert NL, Preusser M, Traub-Weidinger T, Tolboom N, Law I, Palmer JD, Guedj E, Furtner J, Fraioli F, Huang RY, Johnson DR, Deroose CM, Herrmann K, Vogelbaum M, Chang S, Tonn JC, Weller M, Wen PY, van den Bent MJ, Verger A, Ivanidze J, Galldiks N. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2024 Jun 20.</p> <p>PET-based response assessment criteria for diffuse gliomas (PET RANO 1.0): a report of the RANO group.</p> <p>Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Cicone F, de Groot J, Koh ES, Law I, Le Rhun E, Mair MJ, Minniti G, Rudà R, Scott AM, Short SC, Smits M, Suchorska B, Tolboom N, Traub-Weidinger T, Tonn JC, Verger A, Weller M, Wen PY, Preusser M. Lancet Oncol. 2024 Jan;25(1):e29-e41</p> <p>AWMF/DGN SK2 Leitlinie Hirnmetastasen AWMF/DGN SK2 Leitlinie primäre Hirntumore Onkopedia Leitlinie Management von Nebenwirkungen der CART Zell Therapie</p>
Nierentumorzentrum	<p>S3 Leitlinie: Nierenzellkarzinom EAU Guidelines</p>
Sarkomzentrum	<p>S3 Leitlinie: Adulte Weichgewebesarkome</p> <p>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/</p> <p>Best clinical management of tenosynovial giant cell tumour (TGCT): A consensus paper from the community of experts. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36502615/</p> <p>Onkopedia: Osteosarkome</p> <p>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/</p>
Viszeralonkologischen Zentrum Darmkrebszentrum Leberzentrum Pankreaszentrum Magen und Ösophagus	<p>S3 Leitlinie: Kolorektales Karzinom</p> <p>S3 Leitlinie: Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms und biliärer Karzinome</p> <p>S3 Leitlinie: Magenkarzinom</p> <p>S3 Leitlinie: Diagnostik und Therapie der Plattenepithelkarzinome und Adenokarzinome des Ösophagus</p> <p>S3 Leitlinie: zum exokrinen Pankreaskarzinom</p> <p>TZM Tumormanual Gastrointestinale Tumoren</p> <p>S2k Leitlinie: LAMN (low-grade muzinöse Neoplasien der Appendix)</p>

Zentrum für Endokrine Tumore	<p>S2k-Leitlinie Diagnostik und Therapie klinisch hormoninaktiver Hypophysentumoren</p> <p>S2k-Leitlinie Operative Therapie des primären und renalen Hyperparathyreoidismus</p> <p>S3 Leitlinie Prophylaxe, Diagnostik und Therapie der Osteoporose</p> <p>S3-Leitlinie perthrochantäre Femurfraktur</p> <p>S2k Leitlinie Diagnostik & Therapie osteoporotischer Wirbelkörperfrakturen</p> <p>DVO/BfO Patientenleitlinie Osteoporose</p> <p>Consensus on criteria for acromegaly diagnosis and remission (DOI: 10.1007/s11102-023-01360-1)</p> <p>Familial hyperaldosteronism: an European Reference Network on Rare Endocrine Conditions clinical practice guideline (DOI: 10.1093/ejendo/lvae041)</p> <p>Consensus on diagnosis and management of Cushing's disease: a guideline update (DOI: 10.1016/S2213-8587(21)00235-7)</p> <p>The Management of Primary Aldosteronism: Case Detection, Diagnosis, and Treatment: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline (DOI: 10.1210/jc.2015-4061)</p> <p>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.</p> <p>TZM Manual Endokrine Tumoren</p>
Zentrum für maligne Hämatologie	<p>S3 Leitlinie: Diagnostik, Therapie und Nachsorge für Patienten mit einem follikulären Lymphom (Revision 2024 initiiert)</p> <p>Onkopedia Leitlinien: Waldenstroem (2024)</p> <p>EHA/ ESMO Guidelines primäre ZNS-Lymphome (2024), HIV-assoziierte Lymphome (2024)</p> <p>EBMT Klinische Empfehlungen zur SCT / Zelltherapien beim follikulären Lymphom (2024)</p> <p>S2k Leitlinie kutane Lymphome</p>
Zentrum für Personalisierte Medizin	<p>ETAC – The ESMO Tumour-Agnostic Classifier and Screener (ETAC-S): a tool for assessing tumour-agnostic potential of molecularly guided therapies and for steering drug development (2024)</p> <p>Recommendations for the use of next-generation sequencing (NGS) for patients with advanced cancers: an updated report from the ESMO Precision Medicine Working Group (2024)</p> <p>ESMO Recommendations on clinical reporting of genomic test results for solid cancers (2024)</p> <p>Eingereicht: ESMO recommendations on minimal requirements for Molecular Tumorboards.</p> <p>In Ausarbeitung; ESMO-ESTRO guidelines on the safety of combining targeted therapies with radiotherapy</p>
QUERSCHNITTSFÄCHER	
Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin	<p>S3 Leitlinie: Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung (Koordination)</p> <p>S3 Leitlinie Umgang mit Suizidalität</p> <p>S2k Leitlinie Umgang mit Anfragen nach Assistenz bei der Selbsttötung</p> <p>S2k Leitlinie Behandlungsleitlinien und Behandlungsstrategien für den Einsatz in klinischer Krisen- und Katastrophenmedizin</p> <p>S3-LL Follikuläres Lymphom, Diagnostik, Therapie und Nachsorge für Patienten mit einem follikulären Lymphom</p> <p>European Respiratory Society Clinical Practice Guideline on symptom management for adults with serious respiratory illness</p> <p>NVL Herzinsuffizienz</p> <p>NVL COPD</p>

<p>Klinik und Poliklinik für Radiologie</p>	<p>AGO-Leitlinien Mammakarzinom ESMO Guidelines Hepatozelluläres Karzinom ESMO Guidelines Metastasiertes Mammakarzinom ESMO Guidelines Metastasiertes Kolonkarzinom 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 s156tandardization 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</p>
<p>SUPPORTIVE BEREICHE</p>	
<p>Psycho-Onkologie</p>	<p>S3-Leitlinie: Follikuläres Lymphom, Zervixkarzinom, Supportive Therapie, Suizidalität, Palliativmedizin S2k-Leitlinie: Umgang mit Anfragen nach Assistenz bei der Selbsttötung Onkopedia Leitlinie: Psycho-Onkologie</p>
<p>Bewegung und Ernährung in der Onkologie</p>	<p>S3-Leitlinie: Bewegungstherapie in der Onkologie Nutrition care is an integral part of patient-centred medical care: a European consensus https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36881207/</p>

TEILNEHMERZAHLEN VERANSTALTUNGEN

FORTBILDUNGSVERANSTALTUNGEN

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

* Virtuelles Format, ** Hybrid

PATIENTENVERANSTALTUNGEN

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

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

STUDIENLISTE

Die Liste wurde durch Abfrage aller in 2024 aktiven 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
CCC München ^{LMU}	MOP	SONSTIGE STUDIEN	in Planung
	EUonQOL	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	UCan: Preventing Cancer Together Study	SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
	dnpm:DIP	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	MOONshot	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	DNPM-Eval	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
	REGENERATION	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), MAGEN, SPEISERÖHRE, DARM (DICKDARM, MASTDARM), LEBER, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	CCC München macht Schule - digital	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	PowerMe	ÜBERGREIFENDE STUDIEN,	initiiert (rekrutierend)
	RAMONA	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
Abteilung für Klinische Pharmakologie	Untersuchung zellbasierter Immuntherapien au [...]	LUNGE, BRUST, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), NEUROENDOKRINE TUMORE (NET), LEBER, DARM (DICKDARM, MASTDARM), HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Entwicklung Rezeptor-tragender Immunzellen	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Tripple	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	CONTRACT	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	T-Zelltherapie gegen CLL B-Zellrezeptoren	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	Untersuchung der IL-22 Quellen im NSCLC	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	Verwendung von PBMC aus Beständen der Blutspende	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
Abteilung für Thoraxchirurgie	Thorakale Sarkome	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
	BC-Datenbank	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Malignome nach LuTx	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	HITOC-Studie	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (nicht rekrutierend)

Klinik für Allgemeine, Unfall- und Wiederherstellungs-chirurgie	Immunhistochemische Untersuchung von Leberge [...]	LEBER	in Planung
	Comparative Analysis of Post-Pancreatic Surg [...]	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	in Planung
	Incidentally detected chronic pancreatitis i [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
	Early Onset - Colorectal Carcinomas (EO-CRC) [...]	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
	Integration of real-world and synthetic data [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
	Patient Survey on Artificial Intelligence Ac [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
	A retrospective comparison of preoperative c [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Resektabilität und Therapieallokation bei re [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	in Planung
	Palliative Bypass Surgery in PDAC, Federated [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Palliative Bypass Surgery in PDAC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Massenspektrometrische Bildgebung zur Unters [...]	SPEISERÖHRE	initiiert (nicht rekrutierend)
	KRK 01	DARM (DICKDARM, MASTDARM), VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), KRANKHEITEN DES VERDAUUNGSSYSTEMS	initiiert (rekrutierend)
	COMPASS	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	LT4CRC	LEBER, DARM (DICKDARM, MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	in Planung
	PEARL	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Perioperative Morbidität, Resektabilität und [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Peritoneal (ptDNA) and Circulating (ctDNA) T [...]	MAGEN	in Planung
	Primary retroperitoneal, abdominal, and pelv [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Die genomische Evolution des Cholangiozellul [...]	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (nicht rekrutierend)
	ARMANI Study	DARM (DICKDARM, MASTDARM), LEBER, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	TRANSMIT-Study	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Clinical Value of AI-determined Sarcopenia	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Ct-DNA Studie	DARM (DICKDARM, MASTDARM), LEBER, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	METAPANC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	Myxoid Liposarcoma: Always a Metastasis?	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Spheroid-Studie	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SONSTIGE STUDIEN, BRUST, WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	IN VITRO SELEKTION PRIMÄRER KREBSSTAMM-ZELLE [...]	SONSTIGE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	STUDIUM DER INTERAKTION DES IMMUNSYSTEMS MIT [...]	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	Unresectable Pancreatic Adenocarcinoma during [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEBER	initiiert (rekrutierend)

	ASPEN	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	Prediction RESAR	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
	"Retroperitoneal Lipoma: How rare are they?"	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (nicht rekrutierend)
	„Dysfunktion der intestinalen Barriere und [...]"	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
	RECOPS	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	PREDICT	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	EDIUM	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	RAPID-MUC	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	ACO-ARO/AIO-18.2	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
	HOLIPANC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	PREVENT	MAGEN, SPEISERÖHRE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	RESAR	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
	HULC	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	CSAR -Trail	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	COCSTOM	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	ACTICCA-1	LEBER	Rekrutierung geschlossen
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	MK-2870-005	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	Immuntherapien beim rezidierten/metastasie [...]"	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
	Ki67 in women with endometrial cancer	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
	HER2 im serösem Endometriumkarzinom	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
	GLORIOSA	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	EvoCare-Telemedizin in der urologisch-gynäko [...]"	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	FertiTOX	SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
	Qualitätssicherung QS-CXmet 2018-2022	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	MoltriageHPV	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
	ESGO Database Project	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	XPORT-EC	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
	REGSA	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
	BZKF-Ovar-1	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	MAKEI	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	Molekulare Marker und deren Einfluss auf das [...]"	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
	Vergleich der Komplikationsrate bei implanta [...]"	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
	Endokrine und zielgerichtete Therapien in de [...]"	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
	Markierungsfreie dreidimensionale Biometrie [...]"	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Immunhistochemische Marker im Zervixkarzinom	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
	"AGO-OP.11/ ENGOT-en22/ STREAM-I (Surgical Tr [...]"	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
	AGO-OVAR 28 / ENGOT-ov57	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
	AC2202/ AGO TR3	WEIBLICHES GENITAL	in Planung

AGO-TR2	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
Circulation tumor-free DNA in high-grade [...]	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
OVA-PDM_BMB-LMU-GO	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
TROPHICA	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
ENGOT-ov54/MATAO	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
Expression VIII	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
BMB-LMU-GO	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
SENTICOL III	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
MAMOC	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
Proteinexpressionsanalysen zur molekularepath [...]	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
BMB-LMU-GO_TNBC_STEM	BRUST	initiiert (rekrutierend)
NOGGOov37 - Register Niraparib-CUP	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
BMB-LMU-GO-OVA-PDM	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
BMB-LMU-GO_OVCA-ORG-HET	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
BMB-LMU-GO_LGSOC		initiiert (rekrutierend)
MITO33	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
WO42178/ENGOT-GYN2/GOG-3051	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO-OVAR 2.34	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
SIENDO/ENGOT-EN5	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
PINK! Coaching App	BRUST	Rekrutierung geschlossen
AtTEnd	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
ENGOT-Cx10 / BEATcc	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
DUO-O	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
CAPitello-291	BRUST	Rekrutierung geschlossen
KEYRICHD 1	BRUST	Rekrutierung geschlossen
PALOMA-2	BRUST	Rekrutierung geschlossen
Transscan	BRUST	in Planung
LUSTIC	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
Kamilla	BRUST	Rekrutierung geschlossen
Impassion 031	BRUST	in Planung
Impassion 131	BRUST	in Planung
IBIS II Prevention	BRUST	Rekrutierung geschlossen
IBIS II DCIS	BRUST	Rekrutierung geschlossen
FORECEE	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
Ernaehrungsstudie	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
ENGOT_EN3/Paleo	WEIBLICHES GENITAL	in Planung
DETECT IV	BRUST	initiiert (rekrutierend)
CORSETT	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)

AGO-Ovar OP.7 / TRUST	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO-Ovar 20-PAOLA-1	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO-OVAR2.29	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO-Ovar 2.22	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO-Ovar 19	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
BRCA	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO PRO 2 Mapisal	BRUST	Rekrutierung geschlossen
AGO OP.8 / SHAPE	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
AGO OP.6 / ECLAT	WEIBLICHES GENITAL	initiiert (rekrutierend)
SURVIVE	BRUST	initiiert (rekrutierend)
kp-acS-2	BRUST	initiiert (rekrutierend)
MK-2870-012	BRUST	initiiert (rekrutierend)
CarEoTT	BRUST	initiiert (rekrutierend)
INAVO122	BRUST	initiiert (rekrutierend)
INAVO 121	BRUST	initiiert (rekrutierend)
Komplikationsrate bei implantatbasierter Sof [...]	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
MINERVA	BRUST	initiiert (rekrutierend)
Behandlungswege adjuvantes Mammakarzinom	BRUST	initiiert (rekrutierend)
ADAPT HER2-IV	BRUST	initiiert (rekrutierend)
PROVIDENCE	BRUST	initiiert (rekrutierend)
3D-Oberflächenanalyse	BRUST	initiiert (rekrutierend)
CLEAR-B	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
PROOFS-Registry	BRUST	initiiert (rekrutierend)
TROPION-Breast03	BRUST	initiiert (rekrutierend)
Lilly JZLH - Ember 4	BRUST	initiiert (rekrutierend)
OlympiaN	BRUST	Rekrutierung geschlossen
TROPION-Breast02	BRUST	Rekrutierung geschlossen
HERESupport	BRUST	initiiert (rekrutierend)
BrainMet Register	BRUST	initiiert (rekrutierend)
DESTINY-Breast 11	BRUST	Rekrutierung geschlossen
WOUNDRIES	BRUST	initiiert (rekrutierend)
WAVES	BRUST	initiiert (rekrutierend)
Astefania (WO42633)	BRUST	Rekrutierung geschlossen
Lilly JZLC Ember3	BRUST	Rekrutierung geschlossen
EPIK-B5	BRUST	initiiert (rekrutierend)
DESTINY-Breast06	BRUST	Rekrutierung geschlossen
OnCovid	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, BRUST, WEIBLICHES GENITAL	initiiert (nicht rekrutierend)
SIEPRO	BRUST	initiiert (rekrutierend)
HER2CLIMB-02	BRUST	Rekrutierung geschlossen

	Keylynk-009	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	Mammakarzinom des Mannes	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	ADAPTlate	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	Keynote 756	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	Breast cancer in Pregnancy (BCP)	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
	DESTINY-B02	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	Seattle Genetics	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	PRAEGNANT	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	NATALEE	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	TP-II	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	MonarchE	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	MONARCH 2	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
	MONALEESA-7	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
	Keynote-355	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	Keynote-119	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	DETECT V	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	DETECT III	BRUST	Rekrutierung geschlossen
Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	Verlauf nach OP von HNSCC	KOPF-HALS BEREICH	in Planung
	pH/pO2 tumor imaging	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	HNSCC-CUP personalised ctDNA analysis	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	HSI zur Charakterisierung von Tumoren und zu [...]		initiiert (rekrutierend)
	NBI und HSI bei unklaren Stimmlippenläsionen		initiiert (rekrutierend)
	Evaluation der Anwendung von Sensortechnolog [...]		initiiert (rekrutierend)
	Sarkopenie in Patienten mit Kopf-Hals-Karzinomen		initiiert (nicht rekrutierend)
	Dissemination of Head and Neck Cancer Cells [...]		initiiert (rekrutierend)
	SUPRATOL	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Pflegeberatung Kopf-Hals-Tumor	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	HD-Narrow Band Imaging / Videoglottographie	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
Institut für Neuroradiologie	Diagnose von Strahlenfolgen mit multiparamet [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
Kinderklinik und Kinderpoliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital Kinderchirurgische Klinik und Poliklinik im Dr. von Haunerschen Kinderspital	Neuroendokrine Tumoren Appendix im Kindesalt [...]	DARM (DICKDARM, MASTDARM), NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (rekrutierend)
	COSS	KNOCHEN UND WEICHTEILE, PÄDIATRISCHE STUDIEN	in Planung
	Umbrella	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
	SV under chemotherapy in leukemia	LEUKÄMIEN	in Planung
	Randomet2017	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)

HaunerSectio	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
BlinaPed	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
ALL-BFM Register	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	in Planung
iEuroEwing	KNOCHEN UND WEICHTEILE, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
SIOPEATRT01	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Interaction between leukemic cells and mono[...]	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
Anti-CD19-ALL	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
AIEOP-BFM-AML 2020	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
FaR-RMS Studie	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	in Planung
HIT-HGG-2013	PÄDIATRISCHE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen
BZKF ZNS- Tumore	PÄDIATRISCHE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
ALL SCT FORUM Registry 2022	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
CRISPR/Cas9 in PDX	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	in Planung
Einfluss von Hypoxie	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Bestimmung der Antigen- spezifischen Immunantwort ADLs ohne Sportintervention	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
HIT-LOGGIC Register	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LYMPHOME, LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
HIT-LOGGIC Register	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
CML-paed II Register	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
EuroNetPHL C2	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
RELIVE	LEBER, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
MB-CART19.1	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Immuntherapie bei Hirntumoren	PÄDIATRISCHE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
EsPhALL2017/COGAALL1631	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
SPRINKLE	KRANKHEITEN DES NERVENSYSTEMS, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
ALL SCTped2012 FORUM	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
LBL 2018	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
GPOH-HD Register	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
NewRECP-AML	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
Biologie für Leukämien	PÄDIATRISCHE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
PASS Protocol Selumetinib	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
pedAML Immuntherapie Targets	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)

AIOEP-BFM ALL 2017	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
MK-3475-667	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
NPC-2016 Register	PÄDIATRISCHE STUDIEN, KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
HauerHematologyBiobank	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
T-Zell-Optimierung	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
SCID-SZT 2016	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, SONSTIGE STUDIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
PHITT	LEBER, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
SIOP PNET-5-MB	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
Sichelzellregister	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN, KRANKHEITEN DES BLUTBILDES	initiiert (rekrutierend)
NB Registry 2016	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
STEP Register	PÄDIATRISCHE STUDIEN, HAUT, KOPF-HALS BEREICH, DARM (DICKDARM, MASTDARM), MAGEN, SPEISERÖHRE, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), SONSTIGE TUMORE, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (nicht rekrutierend)
NHL-BFM Registry 2012	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
MAKEI V	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
LCH-REG-DE 2013	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
IntReALL HR	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
INFORM Register	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
I-HIT-MED	PÄDIATRISCHE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
HLH-Register	PÄDIATRISCHE STUDIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (nicht rekrutierend)
GPOH-MET-Register	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SCHILDDRÜSE, NEBENNIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, NEUROENDOKRINE TUMORE (NET), BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
LTR	LEBER, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Fanconi Anemia Registry 01	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
EWOG-SAA 2010	PÄDIATRISCHE STUDIEN, KRANKHEITEN DES BLUTBILDES, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (rekrutierend)
EWOG-MDS 2006	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen

	PRST	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	EU-RHAB	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
	CWS-SoTiSaR	PÄDIATRISCHE STUDIEN, KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
	B-NHL-2013	LYMPHOME, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	AML-BFM 2017 Register	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	RECOMB	PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE STUDIEN	in Planung
	ALL-Rez Beobachtungsstudie	LEUKÄMIEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	TRACE	INFEKTIÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN, PÄDIATRISCHE STUDIEN, SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde	Die Rolle der CyberKnife Therapie in der Beh [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
Klinik für Anästhesiologie	Neue Antikörper zur Immunabwehr	LEUKÄMIEN, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie	IOpener-melanoma COMO	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	PRISM-MEL-301	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	Intraoperative confocal laser scanning micro [...]	HAUT	in Planung
	SGT-610-01	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	R3767-ONC-2055	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	V940-001	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	Characterization and evaluation of biomarkers[...]	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	IMCgp100-203	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	Oncobiome	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	MK-3475-587	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	KEYVIBE-010	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	IO102-IO103-013	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	R3767-ONC-2011	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	MOGAT	HAUT, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Relativity	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	HUYA	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	STARBOARD	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	CemiSkin	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	Cerpass RPL-002-18	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	MelAutim	HAUT	initiiert (rekrutierend)
	R2810-ONC-1788	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	NIVOMELA	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	IRINA	HAUT	Rekrutierung geschlossen
PROMIT	HAUT	Rekrutierung geschlossen	
BeringMelanoma	HAUT	initiiert (rekrutierend)	

	CA209-76K	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	KEYNOTE 716	HAUT	Rekrutierung geschlossen
	EORTC MK 3475-054	HAUT	Rekrutierung geschlossen
Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	Internationale, multizentrische Studie: Prog [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Der Einfluss von elektrischer Impedanzspektr [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Neoadjuvante Therapie bei fortgeschrittenen [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Molekulare, digitale und funktionelle Analys [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Klinische und immunhistochemische Charakter [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Prospektive Multicenter Studie der erweitert [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Liquid Biopsy-ROS Marker im peripheren Blut [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Detektion molekularer Veränderungen in malign [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Intraoperative radioopake Markierung des Tum [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Risk factors for local recurrence and lymph [...]	HAUT	initiiert (nicht rekrutierend)
	Die Rolle der Tumormarker CD36, CD44, PRAME [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Internationales, multizentrisches, prospekti [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Prospektive Prädiktion der malignen Transfor [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Die Expression der Tumormarker CD36, CD44, P [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Vergleich des Behandlungserfolgs von primäre [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Auswertung der Daten von Patienten mit spino [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Umfragestudie zum Trageverhalten eines Mund- [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Retrospektive Datenauswertung der Patienten [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Metastasen bei Lichen ruber assoziierten Pla [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Auswertung der Daten von Tumorpatienten mit [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
	Prognostische Bedeutung des Lymphknotenquoti [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Speicheldrüsenkarzinome im Kopf-Hals-Bereich [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)	
Die Rolle der Tumormarker CD36, CD44, PRAME [...]	HAUT	initiiert (nicht rekrutierend)	
Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Retrospektive Analyse der Bestrahlungspläne [...]	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	Prostatakarzinom@ProKnow	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	NeoRad	BRUST	in Planung
	HypoFocal SBRT	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	BAYERN GOES SDM	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	24-0835-KB	SCHILDDRÜSE	initiiert (nicht rekrutierend)

Gutartige Neubildungen im Gehirn@ProKnow	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), SONSTIGE TUMORE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Hirnmetastasen@ProKnow	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
BrainMetsSRS UKE LMU	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
EUDSRS	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
PRIDE	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
PACCELIO	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
Retrospektive Auswertung radioonkologisch [...]	SPEISERÖHRE	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Evaluation radioonkologisch be [...]	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (nicht rekrutierend)
Co-IMPACT	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Evaluation radioonkologisch be [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Analyse der Bestrahlungspläne [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
CHATGO	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS), ÜBERGREIFENDE STUDIEN, KOPF-HALS BEREICH, WEIBLICHES GENITAL, PROSTATA, LUNGE	initiiert (rekrutierend)
QUAD Shot prospektiv	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Analyse der Bestrahlungspläne [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
EORTC-1811	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Identifikation prognostischer und prädiktive [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
MAESTRO	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
PUMA	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
TMB	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
The role of radiotherapy in the treatment of [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
SHARP	SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
Retrospektive Beurteilung des Therapieanspre [...]	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Auswertung von Mammakarzinom P [...]	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospective analysis of the clinical cours [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
REFINER-Pro	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
Radioimmuntherapie für das duktale Adenokarz [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
Perkutane Radiotherapie und Brachytherapie b [...]	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
Methylierungsanalysen bei Glioblastom-Langze [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
Klinisches Ansprechen und Verträglichkeit vo [...]	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (nicht rekrutierend)
Glioblastom und Resektionsausmaß	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
GeDI	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)

	SMILE	PROSTATA	Rekrutierung geschlossen
	SINGLE SHOT LIVER	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	MK3475-A18	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
	TOSCA	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	PrOMISE	KOPF-HALS BEREICH	Rekrutierung geschlossen
	REFINER-Häm	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (rekrutierend)
	DECIDE DCIS	BRUST	initiiert (rekrutierend)
	MR-HYPOLUNG		Rekrutierung geschlossen
	Precision	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	SmallCellSurge	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	SPINES	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	SINGLE SHOT	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	REFINER-Bladder	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
	RADIANCE	DARM (DICKDARM, MASTDARM), SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
	MRLinac	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	PANDORA	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	ATC	SCHILDDRÜSE	initiiert (rekrutierend)
	Targeted RT	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Embrace2	WEIBLICHES GENITAL	Rekrutierung geschlossen
	SAVE-HEART	BRUST	Rekrutierung geschlossen
	REFINER-Lym	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	Radiolimmun-Lung	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	Retro- und prospektive Beobachtungsstudie på [...]	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Prospektive Meningeomstudie	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Prospektive Beobachtung BC in der Radioonkologie	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	LANACARE	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
	KKG-gesamt	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	KKG HNSCC prospektiv	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
	Hypo-Lung	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	ESOCARE	SPEISERÖHRE	initiiert (rekrutierend)
	DKTK HNO prospektiv (HNprädBio)	KOPF-HALS BEREICH	Rekrutierung geschlossen
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin	APPEAR	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	Patients that have been treated with radioph [...]	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	FAPI PET bei onkologischen und nicht-onkolog [...]	GALLENBLASE UND GALLENWEG, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), LUNGE, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, SONSTIGE TUMORE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	Innovative FET-PET Gliomanalyse	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)

	Somatostatin	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	LUNET V	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	in Planung
	LUNET II	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	in Planung
	TSPOnse	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	"PSMA-PET/CT PCa Prognose und Therapiemonitoring "	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Pharmakokinetik Dosimetrie	SONSTIGE STUDIEN, PROSTATA, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	Monozentrische retrospektive wissenschaftlic [...]	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	"TSPO-GLIO "	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Herzklappen-SPECT	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	"TSPO bei HGG-Rezidiv "	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	"PET Hirntumor-Datenbank "	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	FET PET bei Hirntumoren	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	"TSPO vor Radiatio bei HGG "	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	TSPO-Biopsie-Studie	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Die FAPI PET beim Urothelkarzinom und immun [...]	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Klinische Biomarker unter PSMA Lutetium Ther [...]	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	Autoradiographische Evaluation und immunhist [...]	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Das PSMA-positive Tumolvolumen im metastasie [...]	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	Wertigkeit der Somastostatin-Rezeptor-gerich [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie - MUM	Evaluation der postoperativen Komplikationen [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	in Planung
	PDX-TEKK	KNOCHEN UND WEICHTEILE	in Planung
	Sarkome	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
	PVS		initiiert (rekrutierend)
	Knochenlymphome	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	Osteoblasten und Brustkrebsmetastasen	BRUST	initiiert (nicht rekrutierend)
Klinik und Poliklinik für Radiologie	RACoon-RESCUE	LYMPHOME	initiiert (nicht rekrutierend)
	PRECISE-MD	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Ki Prostata MRT - LMU-RAD01267	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
	Zugspitze	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	IMPACT - LMU-RAD01263	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
	LMU-RAD01238 RACoon-PDAC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	LMU-RAD01230	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
	MILLENNIA - LMU-RAD01190	LEBER, BRUST, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	LMU-RAD01231	LEBER	in Planung

MR. MIGHTY trial	LEBER	initiiert (rekrutierend)
Staging in HCC - LMU-RAD01174	LEBER	initiiert (nicht rekrutierend)
Quantitative und strukturierte integrierte [...]	LEBER	initiiert (nicht rekrutierend)
Laser for life - Molecular Fingerprinting in [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), PROSTATA, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, BRUST, LEBER, DARM (DICKDARM, MASTDARM), WEIBLICHES GENITAL, KOPF-HALS BEREICH, LEUKÄMIEN, LUNGE	initiiert (rekrutierend)
OSCRCT - LMU-RAD01106	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
MR. CORRECT trial _LMU-RAD01088	LEBER	initiiert (rekrutierend)
MR-Bright	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
MRT bei Kolonkarzinomen	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
PNET_MRT_CAP/TEM -1028	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (nicht rekrutierend)
PRO-MARKER LMU-RAD00974	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM), SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
HOMIE-166 - LMU-RAD00933	LEBER	initiiert (rekrutierend)
Analgosedierung mit Fentanyl und Midazolam - [...]	LEBER, GALLENBLASE UND GALLENWEG, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Prognostication and subgroup discovery in pa [...]	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
Integrierte Diagnostik zur nicht-invasiven S [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
NET MET-Studie	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (rekrutierend)
ERASE	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
Pulmonal metastasierte Sarkome	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
HAIRPIN-study	LEBER	initiiert (nicht rekrutierend)
STT-AI Studie	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
MRT gesteuerte Microwellenablation von Leber [...]	LEBER	initiiert (nicht rekrutierend)
PRE-BRID-Studie	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
GEP NET AI Studie	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (nicht rekrutierend)
Local Tumor Control	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
PSMA-PET/CT	PROSTATA	initiiert (nicht rekrutierend)
Bone Tumor AI	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
TNBC	BRUST	initiiert (rekrutierend)
HNSCC ID-Studie	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
INTENT	LEBER	initiiert (rekrutierend)
Liver Biobanking	LEBER	initiiert (rekrutierend)
POEM	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
SWARM	LEBER	initiiert (rekrutierend)

	IMMUWHY	LUNGE, LEBER	initiiert (rekrutierend)
	GATTACA	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	EMMA II	NEBENNIERE	initiiert (rekrutierend)
	CHOICE II	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
	AROMA	LEBER	initiiert (rekrutierend)
Medizinische Klinik und Poliklinik II	1505-0001: BI 765883	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	ARTEMIDE-Biliary01	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
	Entnahmeantrag i.R. GIKUM ID 1065: Nachweis [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	META-PAC retrospektive Auswertung rad. Daten	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	CARP	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
	MONTBLANC Biobanking	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Entnahmeantrag i.R. GIKUM ID 1065: Analyse e [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	MONTBLANC	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Zytokinelimination im septischen Schock	LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
	Determining the cellular decision of pancrea [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Predict-Paca Biobank	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	Transcriptomic subtypes of pancreatic organo [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	RELATIVITY-106	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Beeper	SPEISERÖHRE, SONSTIGE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Sphingolipids in pancreatic ductal adenocarc [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	SOLARIS	LEBER	Rekrutierung geschlossen
	CATCH	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Antineoplastische Behandlung und portale Hyp [...]	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	Antineoplastische Behandlung des HCC	LEBER	initiiert (nicht rekrutierend)
	ZUGSPITZE	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	HERMES	LEBER	initiiert (rekrutierend)
	ESCOPA	KRANKHEITEN DES VERDAUUNGSSYSTEMS, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	EMERALD-2	LEBER	Rekrutierung geschlossen
	Predict PACA	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
DEMAND	LEBER	initiiert (rekrutierend)	
IMMULAB	LEBER	Rekrutierung geschlossen	
HIMALAYA	LEBER	Rekrutierung geschlossen	
CAPRELSAT	SCHILDDRÜSE	initiiert (rekrutierend)	
Medizinische Klinik und Poliklinik III	RASolute 302	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
	J5J-OX-JZZA	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), DARM (DICKDARM,	in Planung

		MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	
Prävalenz und Verteilung von Komorbiditäten [...]		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
Krankheitskostenanalyse des Multiplen Myeloms		MULTIPLES MYELOM	initiiert (nicht rekrutierend)
OrigAMI-2		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
FORTITUDE-102 (MPG)		MAGEN	initiiert (rekrutierend)
LIVER-R		LEBER	initiiert (rekrutierend)
INTEGRATION-Programm		ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
FIERCE-HN		KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)
JZP598-302		GALLENBLASE UND GALLENWEG	in Planung
TOURMALINE		GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
FIRST-308		GALLENBLASE UND GALLENWEG	in Planung
AZUR-2		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
Überlebensdaten von TP53-mutierten AML Patienten		LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
DAREON-7		NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (rekrutierend)
SARCIMMUNE		KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
SYRUS - D7405C00001		LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
AVC-201-01		LEUKÄMIEN, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
BGB-16673-101		LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
STS-met		KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
DLI Single Cell		LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
BEMARA		MAGEN, SPEISERÖHRE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	in Planung
GMALL-EVOLVE		LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
MorningLyte		LYMPHOME	in Planung
Deep Learning Analysen an AML-Knochenmarksaus [...]		LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
FLT3 mutation patterns in AML patients		LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
VINCENT		LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
AMG20210081 - CodeBreak 301 (IVDR-Teil)		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
INTRINSIC (WO42758)		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
Immunpathologie der HLH		INFEKTIÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN	in Planung
Klinik und Verlauf der iHLH		INFEKTIÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive PTLD Analysis		LYMPHOME	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Analysen zum DLBCL		LYMPHOME	initiiert (nicht rekrutierend)
CONNECT		ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Zirkulierende Tumor DNA als nicht-invasiver [...]		KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
FLORENTINE		LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
SEATTLE		MULTIPLES MYELOM	initiiert (rekrutierend)
INTRINSIC (WO42758) IVDR		DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
SoTiSaR 2.0-NIS		KNOCHEN UND WEICHTEILE	in Planung

Erfahrungen, Bedürfnisse und Erwartungen an [...]	SONSTIGE TUMORE, SONSTIGE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Molecular Lymphoma Diagnostics within the Ph [...]	LYMPHOME	initiiert (nicht rekrutierend)
Versorgungsstrukturen und Behandlungspfade [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
MO-TRANS	LEUKÄMIEN	in Planung
Die allogene Blutstammzelltransplantation in [...]	LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
SafetyFIRST	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), SONSTIGE TUMORE, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN	in Planung
EZH-302	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
PM1183-C-010-22	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
ProviDHe	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen
Analysis of HER3/NRG1 as prognostic biomarker [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
Identification of DNA methylation patterns [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
Evaluation of Magnetic Resonance Thermometry [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Differentiation of benign and metastatic lym [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
ANTICIPATE	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
Trofosamid als Erhaltungstherapie für Patie [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Comparison of Doxorubicin and Dacarbazine vs [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Nebenwirkungs- und Outcome-Analyse in Patien [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
NALLONG	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
IMPLEMENT	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Verminderung von Inter- und Intraobserver-Va [...]	LYMPHOME, LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
realTRK	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
Erhebung und Vergleich von klinischen, mikro [...]	INFEKTIÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
COLPRIT	LYMPHOME	in Planung
INDIE		initiiert (rekrutierend)
MP0533-CP101	LEUKÄMIEN	in Planung
Mocravimod in patients with large B cell lym [...]	LYMPHOME	in Planung
Liquid-GI	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM), VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
BNT142-01	LUNGE, WEIBLICHES GENITAL, SONSTIGE TUMORE	in Planung
Brightline-2	GALLENBLASE UND GALLENWEG, LUNGE, HARNBLASE, HARNLEITER,	initiiert (rekrutierend)

		NIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), SONSTIGE TUMORE	
	ECTU Tumorboard	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
	SGNTUC-029 (MOUNTAINEER-03)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	L1st	SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
	CA224-123 (RELATIVITY-123) MPG Teil	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
	CARMAN	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	UC02-123-01	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
	AZUR-I	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	TRAP-BTC	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
	ADVANCE	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen
	CARTITUDE-5	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
	COSS-Register (neu)	KNOCHEN UND WEICHTEILE	in Planung
	ARCHED	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	RAD-PANC	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	T-Zell Funktion bei Patient*innen mit akuten [...]	LEUKÄMIEN, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	CICERO	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	PTC596-ONC-008-LMS	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
	DKFZ/NCT/DKTK MASTER Program	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Mikrobiom bei hämatologischen Neoplasien und [...]	LYMPHOME, LEUKÄMIEN, MULTIPLES MYELOM, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	"Burden of therapy" - eine post-hoc Analyse [...]	DARM (DICKDARM, MASTDARM), BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Liquid profiling in metastatic pancreatic [...]	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	ConNECT-Interaktion von Nischenzellen und hä [...]	LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	Immundysregulation bei Patienten mit COVID-1 [...]	INFEKTIÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	FIRE-8	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	OPTIMA-Studie	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
	PLUTO	MAGEN, LEBER, BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), DARM (DICKDARM, MASTDARM), SPEISERÖHRE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, GALLENBLASE UND GALLENWEG, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
	TK-SCR-01	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	BNT122-01	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
	PERSUASION	GALLENBLASE UND GALLENWEG	initiiert (rekrutierend)
	CA224-123 (RELATIVITY-123)	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen

GC-LTFU-001	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
Exploration von Leukozytenklassifikatoren: e [...]	LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Checkpoint Expression und Funktion in akuter [...]	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
Neue Immuntherapien in der AML	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
Immunmonitoring bei T-Zell-rekrutierenden Im [...]	LYMPHOME, LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Broad Consent – Sarkome	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
MCL Elderly III	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
TME bei T-Zell-rekrutierender Immuntherapie	LEUKÄMIEN, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
EBMT-Register	LEUKÄMIEN, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
EMCL-Registry	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
TS-DM-STS-101	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
iEuroEwing	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
CL-SBP-101-04	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
FORTITUDE-102	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
ANTONIO	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
FORTplus	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
GMALL_BLIVEN	LEUKÄMIEN	in Planung
OptiMATE	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
PCYC-1143-CA/Sympatico	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
KT-US-982-5968	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
Role of local consolidative therapy for pati [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Evaluation von prädiktiven Biomarkern für Th [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
Identifikation von klinischen und radiologis [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
MB-CART2019.1/DALY 2-EU/M-2020-371	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
Metabolic Engineering in T Cells	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN, LYMPHOME, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
EvaRoBa	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
OrigAMI-1	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
GI-Immunmonitoring	MAGEN	initiiert (rekrutierend)
SMART-PRO Retro	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
Retrospektive Analyse klinischer und patient [...]	LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
EvIDHence	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
Evaluierung der Genauigkeit der MR-Thermomet [...]	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (nicht rekrutierend)
INTEGRATION	SONSTIGE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
MEALTIME	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (rekrutierend)
Charakterisierung von DDX41-mutierter AML	LEUKÄMIEN	initiiert (nicht rekrutierend)

Co-Evolution of Follicular Lymphoma and its [...]	LYMPHOME	initiiert (nicht rekrutierend)
Aberrant Cathepsin S Activity in Follicular [...]		initiiert (nicht rekrutierend)
GMMG-DADA		Rekrutierung geschlossen
TRABTRAP	KNOCHEN UND WEICHTEILE	initiiert (rekrutierend)
BRUIN-MCL-321	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
Brightline-1	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Rekrutierung geschlossen
Mosaic	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
MK-7684A-005	MAGEN, WEIBLICHES GENITAL, VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE), SPEISERÖHRE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, GALLENBLASE UND GALLENWEG, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	Rekrutierung geschlossen
BNT000-001	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
FIRE-9 - PORT / AIO-KRK-0418	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
TAPISTRY- BO41932	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	in Planung
RLY-4008-101	DARM (DICKDARM, MASTDARM), ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
ATOMIC	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
ZUMA-2	LYMPHOME, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
AlloRelapseMMStudy	MULTIPLES MYELOM, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
Genmab	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
ECWM-1	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
GOBLET	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM), BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
AMG199 NIS-20190496	MAGEN	initiiert (rekrutierend)
TransBioLine	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (rekrutierend)
CA209-8HW-010	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
TITAN	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	
MK-3475-585	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
CLL17	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
SMARTIMMUNO	SONSTIGE TUMORE, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (rekrutierend)
ChemoCAR	DARM (DICKDARM, MASTDARM), BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS), GALLENBLASE UND GALLENWEG, SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
SMART-PRO	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
SSGXXII	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
EORTC 62113	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Rekrutierung geschlossen

PAVO/CCTL019	SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN	initiiert (rekrutierend)
DREAMM7	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
JCAR-017-FOL 001 (TRANSCEND FL)	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
FIGHT-302		in Planung
AARON	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
UTE-MRI Pneumonia		in Planung
MK-7339-007	SONSTIGE STUDIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
MK-3475-966	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen
COPA-R-CHOP	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
Innovation	MAGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SPEISERÖHRE	Rekrutierung geschlossen
CheCUP	SONSTIGE TUMORE	Rekrutierung geschlossen
BGB3111-306	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
ECWM-2	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
AMG199 NIS	MAGEN	initiiert (rekrutierend)
AMG427	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
AML1003	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
MAAMy	SONSTIGE STUDIEN	in Planung
SCH 56592 Protokoll P05520	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
SGI-110-06 - ASTRAL-2	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
RENEW	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
RENAISSANCE / FLOT5	MAGEN	initiiert (rekrutierend)
RELEVANCE	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
EMCL-Registry	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
SAKK 75/08	SPEISERÖHRE	Rekrutierung geschlossen
ReBeL	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
SAKK 41/13-Aspirin	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
SAKK 35-15	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
RAMIRIS	MAGEN	in Planung
ROMULUS GO27834	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
PERLL		in Planung
Substudie AML-CG 2008	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
PazoQoL	KNOCHEN UND WEICHTEILE, SONSTIGE STUDIEN	in Planung
PASS (MA25101) Arroven	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
PANCHO	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
PANC003	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
PACET-CUP	SONSTIGE TUMORE	Rekrutierung geschlossen
POETIG	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	in Planung

POLARIX	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
OPTIMAL>60	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
R-HAD	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
AIO-TRK-0117	LUNGE	in Planung
PX-171-009	MULTIPLES MYELOM	initiiert (rekrutierend)
NHL 3-2004	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
NEXT - NSCLC ErbituX Trial	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
PSYCHOONKO-Kunst	SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
SIRCCA	GALLENBLASE UND GALLENWEG	in Planung
PSYCHOONKO-Kolon München	SONSTIGE STUDIEN, DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
PSYCHOONKO-Kinder	SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
MRD-Bestimmung	LEUKÄMIEN, SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
TOP-ART		Rekrutierung geschlossen
TIGER	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
PSYCHOONKO-Depression	SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
Tallisur	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
ZUMA-3	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
YELLENA	SONSTIGE STUDIEN	in Planung
Xenon	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
VOLFI	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
Tumorregister Pankreaskarzinom	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
Tumorregister Kolorektales Karzinom	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
MO39107- TeGaR	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
MIBIVAL	SONSTIGE STUDIEN	in Planung
MCLyounger	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
MCLelderly	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
MCL R2 elderly	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
MC-FludT.14/L (D)	LEUKÄMIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	in Planung
MB-CART20.1	HAUT	initiiert (rekrutierend)
MATRix	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
MAESTRO	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen
LUMIERE C14012		Rekrutierung geschlossen
KU36-29	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen
KOKON KAM Analyse	SONSTIGE STUDIEN	in Planung
KO-TIP-007	KOPF-HALS BEREICH	initiiert (rekrutierend)

JCAR017-BCM-001 (TRANSCEND)	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
Javelin Hodgkins	LYMPHOME	in Planung
IV-A05-LL-01-PR.03	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
ISO-CC-007	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
IPI-504-06	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	Rekrutierung geschlossen
INTRIQUE	VERDAUUNGSTRAKT (SONSTIGE)	initiiert (nicht rekrutierend)
INGE-B	BRUST	in Planung
IMMUCHEC	GALLENBLASE UND GALLENWEG	Rekrutierung geschlossen
ILOC	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (nicht rekrutierend)
HyRec	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
TRIANGLE	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD21	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD14	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD13-15	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD13	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD10-12	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HD16	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
HATCY	LEUKÄMIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	initiiert (nicht rekrutierend)
HAMLET	LEUKÄMIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	in Planung
GOAL	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
GO29781	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
GMALL-MOLACT1-BLINA	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
GMALL T-LBL 1/2004	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
GAM-r 30	SONSTIGE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
GALLIUM BO21223	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
FUSION HR MDS/ELDERLY AML 001 STUDY	LEUKÄMIEN, WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
FLOT3	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
FLOT 65+	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
FL_MED_NONFIT2014		in Planung
FIRE-6	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	initiiert (rekrutierend)
EUREKA	LEUKÄMIEN	in Planung
ETS2101-004	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
EPIPLT	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	in Planung

EMR200027-051	BRUST	Rekrutierung geschlossen
EMMOS	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
ELDERLY	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
ELARA	LYMPHOME, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
EK 1578/2012	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
DURATION	LUNGE	in Planung
DSMM-XVII	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
DSMM XIV	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
DSMM XII	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen
DSHNHL 2004-2	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
DasaHIT trial	LEUKÄMIEN	in Planung
DANTE / FLOT8	MAGEN	Rekrutierung geschlossen
CUPISCO	SONSTIGE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE	Rekrutierung geschlossen
CSTI571JDE74	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Rekrutierung geschlossen
CRISP - AIO-TRK-0315	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
CP-MGD013-01	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
CP-MGA012-01/ SOLID	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
COUP-1	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
CONSIGN	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	Rekrutierung geschlossen
CONKO-005	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen
CLLTX1	LEUKÄMIEN	in Planung
CLL20	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
CLL2-BAG	LEUKÄMIEN, LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
CLL-Register der DCLLSG	LEUKÄMIEN, LYMPHOME, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
CLL M1(DCLLSG)	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
CLL 14	LEUKÄMIEN, LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
CLL 13	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
CL1-95005-001	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
CHOP-R-ESC	WEITERE BLUT- U. HÄMATOL. ERKRANKUNGEN	Rekrutierung geschlossen
CheckMate 577	SPEISERÖHRE	initiiert (nicht rekrutierend)
cGVHD - NIH Consensus Project		Rekrutierung geschlossen
CERUS		Rekrutierung geschlossen
CEPHEUS	MULTIPLES MYELOM	in Planung
CC-5013-PASS-TR	MULTIPLES MYELOM	initiiert (rekrutierend)
CA204006	MULTIPLES MYELOM	Rekrutierung geschlossen

	BLU-667-1101	LUNGE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN, SONSTIGE TUMORE, SCHILDDRÜSE	Rekrutierung geschlossen
	BGB-A317-302	SPEISERÖHRE	in Planung
	BELINDA	LYMPHOME, SPEZIELLE TUMORTHERAPIEN, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	Rekrutierung geschlossen
	BAY 1436032	ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	B-701-U22RE	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	in Planung
	AVD-Revlimid Studie	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
	ARRAY-818-302	DARM (DICKDARM, MASTDARM)	in Planung
	ARO-012	KNOCHEN UND WEICHTEILE	Rekrutierung geschlossen
	APOLLO	LEUKÄMIEN	Rekrutierung geschlossen
	Apact	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	Rekrutierung geschlossen
	AML Register	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
	AMG 330	LEUKÄMIEN	initiiert (rekrutierend)
	GMALL Registry	ÜBERGREIFENDE STUDIEN, LEUKÄMIEN, LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	AIO-PAK-0116 (Panteon)	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	in Planung
	AERN	LYMPHOME	initiiert (rekrutierend)
	025/05	BAUCHSPEICHELDRÜSE (PANKREAS)	initiiert (rekrutierend)
	NIVEAU	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
	ACE-LY 308	LYMPHOME	Rekrutierung geschlossen
Medizinische Klinik und Poliklinik IV	SPRINT-RET	SCHILDDRÜSE	initiiert (nicht rekrutierend)
	HIVCAre	INFEKTÖSE UND PARASITÄRE KRANKHEITEN	initiiert (nicht rekrutierend)
	CaboACC	NEBENNIERE	initiiert (rekrutierend)
	Signalling network aberrations in corticotro [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Abelacimab versus apixaban in the treatment [...]		initiiert (rekrutierend)
	LOXO-NGR-21001	SCHILDDRÜSE, LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
	PROSPHEO - MUPPET		initiiert (rekrutierend)
	LIBRETTO-531	SCHILDDRÜSE	Rekrutierung geschlossen
	D-3S	SCHILDDRÜSE	initiiert (rekrutierend)
	NeoExNET - Das Exzellenz-Netzwerk für neuroe [...]	NEUROENDOKRINE TUMORE (NET)	initiiert (rekrutierend)
	EURINE-ACT	NEBENNIERE	in Planung
	ENSAT-Register	NEBENNIERE	initiiert (rekrutierend)
Medizinische Klinik und Poliklinik V	BX43361	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	ALICE	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	BO42777	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	OCTOPUS	LUNGE	in Planung
	Rare NSCLC	LUNGE	in Planung
	PET-CT	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)

	Strukturierte Patientenbefragung zum Krankhe [...]	LUNGE	in Planung
	EGFRI-MET	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
	ICBPK	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	Genetic Drivers of Mediastinal Tumors	LUNGE	initiiert (nicht rekrutierend)
	Tropion-Lung08	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	DESTINY-Lung04	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	AFAMOSI	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	ZEAL-1L	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	MK-7339-008	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	ADAURA II	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	ABP	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	Break B5	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	COMPEL	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	PACE-LUNG	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	ROSE	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	ON-TRK	LUNGE	initiiert (rekrutierend)
	Klinikopathologische Charakterisierung Klein [...]	LUNGE	in Planung
	COSTAR LUNG	LUNGE	Rekrutierung geschlossen
	Food-Effect CLDK378A2112	LUNGE	in Planung
Neurochirurgische Klinik und Poliklinik	Hyperspectral imaging in glioma surgery	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Restrospective Glioblastoma Trial Evaluation [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	LEGATO EORTC 2227 BTG	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	PerSurge	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Behandlungsergebnis bei singulären und multi [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Prädiktion von TTFelds-Respondern beim Glio [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	Exploring the impact of differential angioge [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	CV-GBLM-001	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen
	Prognose hochbetagter Patienten mit neu diag [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Phase I/II trial of meclofenamate in progres [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	EORTC-1634-BTG, Medulloblastom	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen
	NOA11 - iPDT in recurrent glioblastoma	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	Aufbau einer Gewebe- und Datenbank für Forsc [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Intraoperatives Neurophysiologisches Monitor [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Molekulare Charakterisierung von primären sp [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)

	GBM AGILE: Trial Designed To Evaluate Multip [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
	PZNSL	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	iPDT Studie GL 01	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen
	Stellenwert der Verlaufsbeobachtung, operati [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	5-ALA in children and adolescents	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Automated detection, quantification and trea [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Stellenwert der Verlaufsbeobachtung, operati [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	novo-TTF: Evaluation von Behandlungseffekten [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Multidimensionale Analyse und zielgerichtete [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Prospektive multizentrische Studie zur nicht [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Prospektive Studie zur Identifizierung und [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	(I) RANO resect: extent of resection and out [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	AMPLIFY-NEOVAC, NOA21	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	Rekrutierung geschlossen
	Neuromonitoring bei T-Zell rekrutierenden Im [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Retrospektive Untersuchung des Stellenwertes [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
	Therapie von neu aufgetretenen Zysten nach P [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Klinische, molekulargenetische und radiologi [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	in Planung
Neurologische Klinik und Poliklinik	Charakteristika des Kopfschmerzes nach Krani [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	Charakterisierung-Soma-Fakt-Bio-Mark-Meninge [...]	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (rekrutierend)
	ctDNA in Hirntumoren	GEHIRN UND RÜCKENMARK (ZNS)	initiiert (nicht rekrutierend)
Urologische Klinik und Poliklinik	PROCARE	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	PRACTICE	SONSTIGE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Effect of a resistance and aerobic training [...]	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	Retrospektive Analyse der FAP-Expression an [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
	Evaluierung der Wirksamkeit von Frühzystekto [...]	SONSTIGE TUMORE	initiiert (nicht rekrutierend)
	P-EVOLUTION	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
	Infrarot-Spektroskopie von Exprimaturin und [...]	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	SAMETA	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
	ARASAFE	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
	Digitale Biomarker in der Urologie	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, PROSTATA, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (rekrutierend)
	Präoperative Biomarker als Prognosefaktoren [...]	PROSTATA, HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE, ÜBERGREIFENDE STUDIEN	initiiert (nicht rekrutierend)

SunRISe-5	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
Prognostic markers in NMIBC	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	in Planung
Mito vs. BCG in NMIBC	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
Retrospektive, multizentrische Studie zur Ev [...]	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (nicht rekrutierend)
22-0318	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
20-1092	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (nicht rekrutierend)
21-0199	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
20-179	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
Analyse von Einflussfaktoren auf das Überleb [...]	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
22-0871	PROSTATA	initiiert (rekrutierend)
21-0510	SONSTIGE TUMORE	initiiert (rekrutierend)
MK-3475-905/KEYNOTE- 905/EV-303	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	Rekrutierung geschlossen
VOLGA	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	initiiert (rekrutierend)
MK-3475-991	PROSTATA	Rekrutierung geschlossen
PraeVac	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	in Planung
FLIPPER	HARNBLASE, HARNLEITER, NIERE	Rekrutierung geschlossen

PUBLIKATIONEN

Prof. Dr. Martin Angele

1. Aghamalyev U, Karimbayli J, Giessen-Jung C, Matthias I, Unger K, Andrade D, Hofmann FO, Weniger M, Angele MK, Benedikt Westphalen C *et al*: **ChatGPT's Gastrointestinal Tumor Board Tango: A limping dance partner?** *Eur J Cancer* 2024, **205**:114100.
2. Balonov I, Mattis M, Jarmusch S, Koletzko B, Heinrich K, Neumann J, Werner J, Angele MK, Heiliger C, Jacob S: **Metabolomic profiling of upper GI malignancies in blood and tissue: a systematic review and meta-analysis.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(7):331.
3. Bumberger A, Angele P, Faber SO, Zellner J, Niemeyer P: **Author Reply to "Regarding 'Bipolar Lesions of the Knee Are Associated With Inferior Clinical Outcome Following Articular Cartilage Regeneration: A Propensity Score-Matched Analysis Including 238 Patients of the German Cartilage Registry (KnorpelRegister DGOU)".** *Arthroscopy* 2024, **40**(5):1390-1392.
4. Bumberger A, Niemeyer P, Angele P, Wright EK, Faber SO: **Hydrogel-based and spheroid-based autologous chondrocyte implantation of the knee show similar 2-year functional outcomes: An analysis based on the German Cartilage Registry (KnorpelRegister DGOU).** *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2024, **32**(9):2258-2266.
5. Crowley JJ, Cappi C, Ochoa-Panaifo ME, Frederick RM, Kook M, Wiese AD, Rancourt D, Atkinson EG, Giusti-Rodriguez P, Anderberg JL *et al*: **Latin American Trans-ancestry INitiative for OCD genomics (LATINO): Study protocol.** *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet* 2024, **195**(4):e32962.
6. Dyckhoff-Shen S, Masouris I, Islam H, Hammerschmidt S, Angele B, Marathe V, Buer J, Volk S, Pfister HW, Klein M *et al*: **Combining antibiotic with anti-TLR2/TLR13 therapy prevents brain pathology in pneumococcal meningitis.** *JCI Insight* 2024, **9**(6).
7. Gaissmaier C, Angele P, Spiro RC, Kohler A, Kirner A, Niemeyer P: **Hydrogel-Based Matrix-Associated Autologous Chondrocyte Implantation Shows Greater Substantial Clinical Benefit at 24 Months Follow-Up than Microfracture: A Propensity Score Matched-Pair Analysis.** *Cartilage* 2024:19476035241235928.
8. Heiliger C, Heinrich K, Holdenrieder S, Cyran C, Jacob S, Angele M: **[Personalized diagnostics for GI tumors: Which is useful?].** *MMW Fortschr Med* 2024, **166**(6):50-55.
9. Heinrich K, Heinemann V, Stintzing S, Muller L, Ettrich TJ, Buchner-Steudel P, Geissler M, Trojan J, Moosmann N, Folprecht G *et al*: **Adjuvant Treatment with S-1 in Patients after R0-Resection of Adenocarcinoma of the Stomach and Esophagogastric Junction: A Multicenter Phase I/II Feasibility Study (GMBH-STO-0114).** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(6):251-261.
10. Holtermann A, Gislou M, Angele M, Subklewe M, von Bergwelt-Baildon M, Lauber K, Kobold S: **Prospects of Synergy: Local Interventions and CAR T Cell Therapy in Solid Tumors.** *BioDrugs* 2024, **38**(5):611-637.
11. Jacob S, Balonov I, Jurinovic V, Heiliger C, Tschaidse T, Kumbriak J, Kirchner T, Werner J, Angele MK, Michl M *et al*: **TGFbeta signalling pathway impacts brain metastases profiles in locally advanced colorectal cancer.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(5):687-697.
12. Jacob S, Schust SA, Angele M, Werner J, Guba M, Borner N: **A long road ahead. A German national survey study on awareness and willingness of surgeons towards the carbon footprint of modern surgical procedures.** *Heliyon* 2024, **10**(3):e25198.
13. Li J, Zhou Z, Yang J, Pepe A, Gsaxner C, Luijten G, Qu C, Zhang T, Chen X, Li W *et al*: **MedShapeNet - a large-scale dataset of 3D medical shapes for computer vision.** *Biomed Tech (Berl)* 2025, **70**(1):71-90.
14. Mansour N, Sirtl S, Angele MK, Wildgruber M: **Management of Sinistral Portal Hypertension after Pancreaticoduodenectomy.** *Dig Dis* 2024, **42**(2):178-185.
15. Pretzsch E, Neumann J, Niess H, Pretzsch CM, Hofmann FO, Kirchner T, Klauschen F, Werner J, Angele M, Kumbriak J: **Comparative transcriptomic analyses reveal activation of the epithelial-mesenchymal transition program in non-metastasizing low grade pseudomyxoma peritonei.** *Pathol Res Pract* 2024, **254**:155129.
16. Raglianti V, Angelotti ML, Cirillo L, Ravaglia F, Landini S, Palazzo V, Melica ME, Antonelli G, Conte C, Buti E *et al*: **Anti-slit diaphragm antibodies on kidney biopsy identify pediatric patients with steroid-resistant nephrotic syndrome responsive to second-line immunosuppressants.** *Kidney Int* 2024, **106**(6):1124-1134.
17. Resch T, Szymanski D, Hartz F, Zehnder P, Rommermann G, Angele P: **Open-wedge high tibial osteotomy with and without bone void filler: Allograft leads to faster bone union and weight bearing with comparable return to work and sports rates.** *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2024, **32**(7):1785-1797.
18. Rupp MC, Moser LB, Hess S, Angele P, Aurich M, Dyrna F, Nehrer S, Neubauer M, Pawelczyk J, Izadpanah K *et al*: **Orthopaedic surgeons display a positive outlook towards artificial intelligence: A survey among members of the AGA Society for Arthroscopy and Joint Surgery.** *J Exp Orthop* 2024, **11**(3):e12080.
19. Scholz F, Borner N, Schust SA, Schardey J, Kuhn F, Renz B, Angele M, Werner J, Guba M, Jacob S: **Focus on patient perspectives in climate action policies for healthcare. A German survey analysis on what patients are willing to do.** *Front Public Health* 2024, **12**:1477313.
20. Stein-Thoeringer CK, Renz BW, De Castilhos J, von Ehrlich-Treuenstatt V, Wirth U, Tschaidse T, Hofmann FO, Koch DT, Beirith I, Ormanns S *et al*: **Microbiome Dysbiosis with Enterococcus Presence in the Upper Gastrointestinal Tract is A Risk Factor for Mortality in Patients Undergoing Surgery for Pancreatic Cancer.** *Ann Surg* 2024.
21. von Ehrlich-Treuenstatt VH, Guenther M, Ilmer M, Knoblauch MM, Koch D, Clevert DA, Ormanns S, Klauschen F, Niess H, D'Haese J *et al*: **Preoperative ultrasound elastography for postoperative pancreatic fistula prediction after pancreatoduodenectomy: A prospective study.** *Surgery* 2024, **175**(2):491-497.
22. Wang K, Schober L, Fischer A, Bechmann N, Maurer J, Peischer L, Reul A, Hantel C, Reincke M, Beuschlein F *et al*: **Opposing Effects of Cannabidiol in Patient-derived Neuroendocrine Tumor, Pheochromocytoma/Paraganglioma Primary Cultures.** *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(11):2892-2904.
23. Weishorn J, Niemeyer P, Angele P, Spahn G, Tischer T, Renkawitz T, Bangert Y: **Secondary matrix-associated autologous chondrocyte implantation after failed cartilage repair shows superior results when combined with autologous bone grafting: Findings from the German Cartilage Registry (KnorpelRegister DGOU).** *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2024.

Prof. Dr. Christoph Auernhammer

1. Ebner R, Lohse A, Fabritius MP, Rubenthaler J, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R, Volter F, Schmid HP, Unterrainer LM *et al*: **Validation of the standardization framework SSTR-RADS 1.0 for neuroendocrine tumors using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SiTATE**. *Eur Radiol* 2024, **34**(11):7222-7232.
2. Ingenerf M, Auernhammer C, Lorbeer R, Winkelmann M, Mansournia S, Mansour N, Hesse N, Heinrich K, Ricke J, Berger F *et al*: **Utility of clinical and MR imaging parameters for prediction and monitoring of response to capecitabine and temozolomide (CAPTEM) therapy in patients with liver metastases of neuroendocrine tumors**. *Radiol Oncol* 2024, **58**(2):196-205.
3. Ingenerf M, Grawe F, Winkelmann M, Karim H, Ruebenthaler J, Fabritius MP, Ricke J, Seidensticker R, Auernhammer CJ, Zacherl MJ *et al*: **Neuroendocrine liver metastases treated using transarterial radioembolization: Identification of prognostic parameters at 68Ga-DOTATATE PET/CT**. *Diagn Interv Imaging* 2024, **105**(1):15-25.
4. Karim H, Winkelmann M, Grawe F, Volter F, Auernhammer C, Rubenthaler J, Ricke J, Ingenerf M, Schmid-Tannwald C: **Quantitative SSTR-PET/CT: a potential tool for predicting everolimus response in neuroendocrine tumour patients**. *Radiol Oncol* 2024, **58**(3):348-356.
5. 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.
6. Mohan AM, Prasad S, Schmitz-Peiffer F, Lange C, Lukas M, Koziol EJ, Albrecht J, Messroghli D, Stein U, Ilmer M *et al*: **Impact of the PI3K-alpha inhibitor alpelisib on everolimus resistance and somatostatin receptor expression in an orthotopic pancreatic NEC xenograft mouse model**. *Endocr Relat Cancer* 2024, **31**(1).
7. Pellegrino C, Favalli N, Volta L, Benz R, Puglioli S, Bassi G, Zitzmann K, Auernhammer CJ, Nolting S, Magnani CF *et al*: **Peptide-guided adaptor-CAR T-Cell therapy for the treatment of SSTR2-expressing neuroendocrine tumors**. *Oncoimmunology* 2024, **13**(1):2412371.
8. Wang K, Schober L, Fischer A, Bechmann N, Maurer J, Peischer L, Reul A, Hantel C, Reincke M, Beuschlein F *et al*: **Opposing Effects of Cannabidiol in Patient-derived Neuroendocrine Tumor, Pheochromocytoma/Paraganglioma Primary Cultures**. *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(11):2892-2904.

Prof. Dr. Claudia Bausewein

1. Bausewein C: [Not Available]. *MMW Fortschr Med* 2024, **166**(20):5.
2. Dasch B, Melching H, Maier BO, Lenz P, Bausewein C, Rosenbruch J: **A Nationwide Survey of Palliative Care Units in Germany on Structures and Patient Care**. *Dtsch Arztebl Int* 2024, **121**(3):92-93.
3. Grabenhorst U, Bausewein C, Jentschke E: **[Dealing with the wish to die]**. *MMW Fortschr Med* 2024, **166**(20):48-55.
4. Higginson IJ, Brown ST, Oluayase AO, May P, Maddocks M, Costantini M, Bajwah S, Normand C, Bausewein C, Simon ST *et al*: **Mirtazapine to alleviate severe breathlessness in patients with COPD or interstitial lung diseases (BETTER-B): an international, multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 3 mixed-method trial**. *Lancet Respir Med* 2024, **12**(10):763-774.
5. Holland AE, Spathis A, Marsaa K, Bausewein C, Ahmadi Z, Burge AT, Pascoe A, Gadowski AM, Collis P, Jelen T *et al*: **European Respiratory Society clinical practice guideline on symptom management for adults with serious respiratory illness**. *Eur Respir J* 2024, **63**(6).
6. Kauzner S, Schneider M, Heckel M, Klein C, Bausewein C, Schildmann E, Bazata J, Kolmhuber S, Krauss SH, Odierna B *et al*: **Development of a Complex Intervention to Support the Use of Sedative Drugs in Specialist Palliative Care (iSedPall)**. *Palliat Med Rep* 2024, **5**(1):527-536.
7. Kremling A, Bausewein C, Klein C, Nadolny S, Ostgathe C, Schildmann E, Ziegler K, Schildmann J: **Terminological Confusion About Sedation in Palliative Care: Results of an International Online Vignette Survey**. *J Palliat Med* 2024, **27**(4):487-494.
8. Lehmann-Emele E, Jansky M, Clapham S, de Wolf-Linder S, Bausewein C, Hodiamont F: **Using normalization process theory to evaluate the use of patient-centred outcome measures in specialist palliative home care-a qualitative interview study**. *BMC Palliat Care* 2024, **23**(1):1.
9. Simon ST, Higginson IJ, Bausewein C, Jolley CJ, Bajwah S, Maddocks M, Wilharm C, Oluayase AO, Pralong A, Consortium B-B: **Practice review: Pharmacological management of severe chronic breathlessness in adults with advanced life-limiting diseases**. *Palliative medicine* 2024, **38**(10):1079-1087.
10. Spathis A, Reilly CC, Bausewein C, Reinke LF, Romero L, Smallwood NE, Ekstrom M, Holland AE: **Multicomponent services for symptoms in serious respiratory illness: a systematic review and meta-analysis**. *Eur Respir Rev* 2024, **33**(174).
11. Wikert J, Bausewein C, Hodiamont F: **More than the sum of its parts-A constructivist grounded-theory study on specialist palliative care during crises like the COVID pandemic**. *Palliative medicine* 2024, **38**(3):331-342.

Prof. Dr. Jürgen Behr

1. Adegunsoye A, Kropski JA, Behr J, Blackwell TS, Corte TJ, Cottin V, Glanville AR, Glassberg MK, Griese M, Hunninghake GM *et al*: **Genetics and Genomics of Pulmonary Fibrosis: Charting the Molecular Landscape and Shaping Precision Medicine**. *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **210**(4):401-423.
2. Behr J, Bonella F, Frye BC, Gunther A, Hagemeyer L, Henes J, Klemm P, Koschel D, Kreuter M, Leuschner G *et al*: **Pharmacological Treatment of Idiopathic Pulmonary Fibrosis (Update) and Progressive Pulmonary Fibroses: S2k Guideline of the German Respiratory Society**. *Respiration; international review of thoracic diseases* 2024, **103**(12):782-810.
3. Behr J, Salisbury ML, Walsh SLF, Podolanczuk AJ, Hariri LP, Hunninghake GM, Kolb M, Ryerson CJ, Cottin V, Beasley MB *et al*: **The Role of Inflammation and Fibrosis in Interstitial Lung Disease Treatment Decisions**. *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **210**(4):392-400.
4. Buschulte K, Kabitz HJ, Hagemeyer L, Hammerl P, Esselmann A, Wiederhold C, Skowasch D, Stolpe C, Joest M, Veitshans S *et al*: **Disease trajectories in interstitial lung diseases - data from the EXCITING-ILD registry**. *Respir Res* 2024, **25**(1):113.
5. Buschulte K, Kabitz HJ, Hagemeyer L, Hammerl P, Esselmann A, Wiederhold C, Skowasch D, Stolpe C, Joest M, Veitshans S *et al*: **Hospitalisation patterns in interstitial lung diseases: data from the EXCITING-ILD registry**. *Respir Res* 2024, **25**(1):5.

6. Distler O, Ofner C, Huscher D, Jordan S, Ulrich S, Stahler G, Grunig E, Held M, Ghofrani HA, Claussen M *et al*: **Treatment strategies and survival of patients with connective tissue disease and pulmonary arterial hypertension: a COMPERA analysis.** *Rheumatology (Oxford)* 2024, **63**(4):1139-1146.
7. Fischer C, Siakavara M, Alter P, Vogelmeier CF, Speicher T, Pott H, Watz H, Bals R, Trudzinski F, Herth F *et al*: **Association of Patients' Knowledge on the Disease and Its Management with Indicators of Disease Severity and Individual Characteristics in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD): Results from COSYCONET 2.** *Patient Prefer Adherence* 2024, **18**:2383-2393.
8. Ford P, Kreuter M, Brown KK, Wuyts WA, Wijsenbeek M, Israel-Biet D, Hubbard R, Nathan SD, Nunes H, Penninckx B *et al*: **An adjudication algorithm for respiratory-related hospitalisation in idiopathic pulmonary fibrosis.** *ERJ Open Res* 2024, **10**(1).
9. Gerckens M, Mummeler 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* 2024.
10. Kayser MZ, Suhling H, Fuge J, Hinze CA, Drick N, Kneidinger N, Behr J, Taube C, Welte T, Haasler I *et al*: **Long-term multicenter comparison shows equivalent efficacy of monoclonal antibodies in severe asthma therapy.** *BMC Pulm Med* 2024, **24**(1):149.
11. Lambrecht L, Arnold P, Behr J, Mertsch P, Tufman A, Kauffmann-Guerrero D: **Topotecan in a Real-World Small-Cell Lung Cancer Cohort: Prognostic Biomarkers Improve Selection of Patients for Second-Line Treatment.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(14).
12. Lusebrink E, Gade N, Seifert P, Ceelen F, Veit T, Fohrer F, Hoffmann S, Hopler J, Binzenhofer L, Roden D *et al*: **The role of coronary artery disease in lung transplantation: a propensity-matched analysis.** *Clin Res Cardiol* 2024, **113**(12):1717-1732.
13. Martin AK, Mercier O, Fritz AV, Gelzinis TA, Hoetzenecker K, Lindstedt S, Marczin N, Wilkey BJ, Schechter M, Lyster H *et al*: **ISHLT consensus statement on the perioperative use of ECLS in lung transplantation: Part II: Intraoperative considerations.** *The Journal of heart and lung transplantation : the official publication of the International Society for Heart Transplantation* 2024.
14. Mayr CH, Sengupta A, Asgharpour S, Ansari M, Pestoni JC, Ogar P, Angelidis I, Liontos A, Rodriguez-Castillo JA, Lang NJ *et al*: **Sfrp1 inhibits lung fibroblast invasion during transition to injury-induced myofibroblasts.** *Eur Respir J* 2024, **63**(2).
15. Melo-Narvaez MC, Bramey N, See F, Heinzlmann K, Ballester B, Steinchen C, Jain E, Federl K, Hu Q, Dhakad D *et al*: **Stimuli-Specific Senescence of Primary Human Lung Fibroblasts Modulates Alveolar Stem Cell Function.** *Cells* 2024, **13**(13).
16. Melzer T, Graf V, Kronseider A, Karrasch S, Kerschner M, Vogelmeier CF, Bals R, Alter P, Watz H, Fahndrich S *et al*: **Skin Markers of Premature Ageing in Patients with COPD: Results Form COSYCONET.** *J Clin Med* 2024, **13**(22).
17. Moher Alsady T, Voskrebenezv A, Behrendt L, Olsson K, Heussel CP, Gruenig E, Gall H, Ghofrani A, Roller F, Harth S *et al*: **Multicenter Standardization of Phase-Resolved Functional Lung MRI in Patients With Suspected Chronic Thromboembolic Pulmonary Hypertension.** *J Magn Reson Imaging* 2024, **59**(6):1953-1964.
18. Mummeler C, Mertsch P, Barnikel M, Haubner F, Schonermark U, Grabmaier U, Schulze-Koops H, Behr J, Kneidinger N, Milger K: **Benralizumab Reduces Respiratory Exacerbations and Oral Glucocorticosteroid Dose in Patients with Severe Asthma and Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis.** *J Asthma Allergy* 2024, **17**:557-572.
19. Naehrig S, Shad C, Breuling M, Goetschke M, Habler K, Sieber S, Kastenberger J, Kunzelmann AK, Sommerburg O, Liebchen U *et al*: **Therapeutic Drug Monitoring of Elexacaftor, Tezacaftor, and Ivacaftor in Adult People with Cystic Fibrosis.** *J Pers Med* 2024, **14**(10).
20. Raghu G, Ghazipura M, Fleming TR, Aronson KI, Behr J, Brown KK, Flaherty KR, Kazerooni EA, Maher TM, Richeldi L *et al*: **Meaningful Endpoints for Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF) Clinical Trials: Emphasis on 'Feels, Functions, Survives'. Report of a Collaborative Discussion in a Symposium with Direct Engagement from Representatives of Patients, Investigators, the National Institutes of Health, a Patient Advocacy Organization, and a Regulatory Agency.** *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **209**(6):647-669.
21. 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.
22. Resuli B, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A: **Simultaneous Occurrence of HER2 Mutations in EGFR Mutant NSCLC: Case Reports.** *JTO Clin Res Rep* 2024, **5**(12):100719.
23. Richeldi L, Schiffman C, Behr J, Inoue Y, Corte TJ, Cottin V, Jenkins RG, Nathan SD, Raghu G, Walsh SLF *et al*: **Zinpentrix Alfa for Idiopathic Pulmonary Fibrosis: The Randomized Phase III STARSCAPE Trial.** *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **209**(9):1132-1140.
24. Stoleriu MG, Ansari M, Strunz M, Schamberger A, Heydarian M, Ding Y, Voss C, Schneider JJ, Gerckens M, Burgstaller G *et al*: **COPD basal cells are primed towards secretory to multiciliated cell imbalance driving increased resilience to environmental stressors.** *Thorax* 2024, **79**(6):524-537.
25. Stoleriu MG, Pienn M, Joerres RA, Alter P, Fero T, Urschler M, Kovacs G, Olschewski H, Kauczor HU, Wielputz M *et al*: **Expiratory Venous Volume and Arterial Tortuosity are Associated with Disease Severity and Mortality Risk in Patients with COPD: Results from COSYCONET.** *International journal of chronic obstructive pulmonary disease* 2024, **19**:1515-1529.
26. Stoltefuss S, Leuschner G, Milger K, Kauke T, Gotschke J, Veit T, Lenoir A, Kneidinger N, Behr J: **Assessing health-related quality of life in patients with interstitial lung diseases.** *BMC Pulm Med* 2024, **24**(1):452.
27. Trudzinski FC, Jorres RA, Alter P, Watz H, Vogelmeier CF, Kauczor HU, Thangamani S, Debic M, Welte T, Behr J *et al*: **Midregional Proatrial Natriuretic Peptide (MRproANP) is associated with vertebral fractures and low bone density in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD).** *Respir Res* 2024, **25**(1):274.
28. Vorstandlechner M, Schneider CP, Fertmann JM, Michel S, Kneidinger N, Walter J, Irlbeck M, Hatz RA, Behr J, Zwissler B *et al*: **Thirty years of lung transplantation: development of postoperative outcome and survival over three decades.** *Journal of thoracic disease* 2024, **16**(12):8513-8527.
29. Walter J, Tufman A, Kumbriak J, Neumann J, Kahnert K, Sellmer L, Jung A, Behr J, Kauffmann-Guerrero D: **Clinicopathological characterization of next-generation sequencing detected mutations in lung cancers-a single-center experience.** *Transl Lung Cancer Res* 2024, **13**(4):799-810.
30. Zader JA, Jorres RA, Mayer I, Alter P, Bals R, Watz H, Mertsch P, Rabe KF, Herth F, Trudzinski FC *et al*: **Effects of triple therapy on disease burden in patients of GOLD groups C and D: results from the observational COPD cohort COSYCONET.** *BMC Pulm Med* 2024, **24**(1):103.

Prof. Dr. Claus Belka

1. Adebahr S, Althaus A, Scharl S, Strouthos I, Farolfi A, Serani F, Lanzafame H, Trapp C, Koerber SA, Peeken JC *et al*: **The prognostic significance of a negative PSMA-PET scan prior to salvage radiotherapy following radical prostatectomy.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(2):558-567.

2. Ballhausen H, Belka C, Li M: **Prostate intra-fraction motion recorded by transperineal ultrasound.** *Sci Data* 2024, **11**(1):504.
3. Ballhausen H, Corradini S, Belka C, Bogdanov D, Boldrini L, Bono F, Goelz C, Landry G, Panza G, Parodi K *et al*: **Privacy-friendly evaluation of patient data with secure multiparty computation in a European pilot study.** *NPJ Digit Med* 2024, **7**(1):280.
4. Blocker T, Lombardo E, Marschner SN, Belka C, Corradini S, Palacios MA, Riboldi M, Kurz C, Landry G: **MRgRT real-time target localization using foundation models for contour point tracking and promptable mask refinement.** *Phys Med Biol* 2024, **70**(1).
5. Bodensohn R, Fleischmann DF, Maier SH, Anagnostatou V, Garry S, Nitschmann A, Buttner M, Mucke J, Schonecker S, Unger K *et al*: **Dosimetric feasibility analysis and presentation of an isotoxic dose-escalated radiation therapy concept for glioblastoma used in the PRIDE trial (NOA-28; ARO-2022-12).** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **45**:100706.
6. Bodensohn R, Haehl E, Belka C, Niyazi M: **Fractionated radiotherapy for spinal tumors: A literature review regarding spinal glioma, ependymoma, and meningioma.** *Neurooncol Adv* 2024, **6**(Suppl 3):iii101-iii109.
7. Bodensohn R, Kolorz A, Reis J, Werner S, Forbrig R, Garry S, Taugner J, de Colle C, Belka C, Manapov F *et al*: **Timing of stereotactic radiosurgery within the first-line systemic treatment in non-small cell lung cancer brain metastases: a retrospective single-center cohort study.** *Transl Lung Cancer Res* 2024, **13**(7):1635-1648.
8. Chan YCI, Li M, Thummerer A, Parodi K, Belka C, Kurz C, Landry G: **Minimum imaging dose for deep learning-based pelvic synthetic computed tomography generation from cone beam images.** *Phys Imaging Radiat Oncol* 2024, **30**:100569.
9. Danko B, Hess J, Unger K, Samaga D, Walz C, Walch A, Sun N, Baumeister P, Zeng PYF, Walter F *et al*: **Metabolic pathway-based subtypes associate glycan biosynthesis and treatment response in head and neck cancer.** *NPJ Precis Oncol* 2024, **8**(1):116.
10. Fink CA, Ristau J, Buchele C, Kluter S, Liermann J, Hoegen-Sassmannshausen P, Sandrini E, Lentz-Hommertgen A, Baumann L, Andratschke N *et al*: **Stereotactic ultrahypofractionated MR-guided radiotherapy for localized prostate cancer - Acute toxicity and patient-reported outcomes in the prospective, multicenter SMILE phase II trial.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **46**:100771.
11. Fink K, Forster M, Oettle M, Buttner M, Eze C, Kasmann L, Tufman A, Kauffmann-Guerrero D, Bolt TA, Kovacs J *et al*: **Tumor board simulation improves interdisciplinary decision-making in medical students.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(8):407.
12. Fleischmann DF, Gajdi L, Corradini S, Schonecker S, Marschner S, Bodensohn R, Hofmaier J, Garry S, Forbrig R, Thon N *et al*: **Re-irradiation treatment regimens for patients with recurrent glioma - Evaluation of the optimal dose and best concurrent therapy.** *Radiother Oncol* 2024, **199**:110437.
13. Gold L, Barci E, Brendel M, Orth M, Cheng J, Kirchleitner SV, Bartos LM, Potter D, Kirchner MA, Unterrainer LM *et al*: **The Traumatic Inoculation Process Affects TSPO Radioligand Uptake in Experimental Orthotopic Glioblastoma.** *Biomedicines* 2024, **12**(1).
14. Guckenberger M, Andratschke N, Belka C, Bellut D, Cuccia F, Dahele M, Guninski RS, Josipovic M, Mancosu P, Minniti G *et al*: **ESTRO clinical practice guideline: Stereotactic body radiotherapy for spine metastases.** *Radiother Oncol* 2024, **190**:109966.
15. Guckenberger M, Guninski RS, Andratschke N, Belka C, Bellut D, Cuccia F, Dahele M, Josipovic M, Mancosu P, Minniti G *et al*: **Response to "Are roots really not worth considering?".** *Radiother Oncol* 2024, **199**:110431.
16. Guninski RS, Cuccia F, Alongi F, Andratschke N, Belka C, Bellut D, Dahele M, Josipovic M, Kroese TE, Mancosu P *et al*: **Efficacy and safety of SBRT for spine metastases: A systematic review and meta-analysis for preparation of an ESTRO practice guideline.** *Radiother Oncol* 2024, **190**:109969.
17. Hering S, Nieto A, Marschner S, Hofmaier J, Schmidt-Hegemann NS, da Silva Mendes V, Landry G, Niyazi M, Manapov F, Belka C *et al*: **The role of online MR-guided multi-fraction stereotactic ablative radiotherapy in lung tumours.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **45**:100736.
18. Hofstetter K, Taugner J, Kasmann L, Mansoorian S, Florsch B, Eze C, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Belka C *et al*: **First-site-metastasis pattern in patients with inoperable stage III NSCLC treated with concurrent chemoradiotherapy with or without immune check-point inhibition: a retrospective analysis.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(7):614-623.
19. Holzgreve A, Nitschmann A, Maier SH, Buttner M, Schonecker S, Marschner SN, Fleischmann DF, Corradini S, Belka C, la Fougere C *et al*: **FET PET-based target volume delineation for the radiotherapy of glioblastoma: A pictorial guide to help overcome methodological pitfalls.** *Radiother Oncol* 2024, **198**:110386.
20. Huang L, Kurz C, Freislederer P, Manapov F, Corradini S, Niyazi M, Belka C, Landry G, Riboldi M: **Simultaneous object detection and segmentation for patient-specific markerless lung tumor tracking in simulated radiographs with deep learning.** *Med Phys* 2024, **51**(3):1957-1973.
21. Janbain A, Farolfi A, Guenegou-Arnoux A, Romengas L, Scharl S, Fanti S, Serani F, Peeken JC, Katsahian S, Strouthos I *et al*: **A Machine Learning Approach for Predicting Biochemical Outcome After PSMA-PET-Guided Salvage Radiotherapy in Recurrent Prostate Cancer After Radical Prostatectomy: Retrospective Study.** *JMIR Cancer* 2024, **10**:e60323.
22. Kasmann L, Nieto A, Rennollet R, Gurtner R, Oliinyk D, Augustin T, Koehler VF, Neu M, Belka C, Spitzweg C *et al*: **Validation of two predictive models for survival in anaplastic thyroid cancer (ATC).** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):1477.
23. 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* 2024.
24. Kennedoff S, Nieto A, Guggenberger JE, Taugner J, Mansoorian S, Kasmann 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.
25. Klaar R, Rabe M, Stuber AT, Hering S, Corradini S, Eze C, Marschner S, Belka C, Landry G, Dinkel J *et al*: **MRI-based ventilation and perfusion imaging to predict radiation-induced pneumonitis in lung tumor patients at a 0.35T MR-Linac.** *Radiother Oncol* 2024, **199**:110468.
26. Konnerth D, Gaasch A, Westphalen CB, Heinrich K, Niyazi M, Eze C, Rogowski P, Marschner S, Zinn A, Belka C *et al*: **Targeted RT study: results on early toxicity of targeted therapies and radiotherapy.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):113.
27. Konnerth D, Gaasch A, Zinn A, Rogowski P, Rottler M, Walter F, Knoth J, Sturza A, Oelmann J, Grawe F *et al*: **Hematologic Toxicity and Bone Marrow-Sparing Strategies in Chemoradiation for Locally Advanced Cervical Cancer: A Systematic Review.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(10).
28. Kunte SC, Unterrainer LM, Kunz WG, Winkelmann M, Lindner S, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R, Bartenstein P *et al*: **Lenticulostratial Ischemia Shows Relevant SSTR Expression on PET/CT Imaging Using the Novel SSTR-Targeting Peptide 18 F-SiTATE.** *Clin Nucl Med* 2024, **49**(12):e689-e690.
29. Linge A, Patil S, Grosser M, Lohaus F, Gurtner K, Kemper M, Gudziol V, Haim D, Nowak A, Tinhofer I *et al*: **The value of subcutaneous xenografts for individualised radiotherapy in HNSCC: Robust gene signature correlates with radiotherapy outcome in patients and xenografts.** *Radiother Oncol* 2024, **191**:110055.
30. 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* 2024.

31. Ma J, Rogowski P, Trapp C, Manapov F, Xu B, Buchner A, Lu S, Sophie Schmidt-Hegemann N, Wang X, Zhou C *et al*: **Physician reported toxicities and patient reported quality of life of transperineal ultrasound-guided radiotherapy of prostate cancer.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **49**:100868.
32. Maier SH, Schonecker S, Anagnostatou V, Garry S, Nitschmann A, Fleischmann DF, Buttner M, Kaul D, Imhoff D, Fokas E *et al*: **Dummy run for planning of isotoxic dose-escalated radiation therapy for glioblastoma used in the PRIDE trial (NOA-28; ARO-2024-01; AG-NRO-06).** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **47**:100790.
33. Marschner SN, Maihofer C, Spath R, Haehl E, Reitz D, Kienlechner N, Schuttrumpf L, Baumeister P, Pflugradt U, Hess J *et al*: **Adjuvant (chemo)radiotherapy for patients with head and neck cancer: can comorbidity risk scores predict outcome?** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(12):1025-1037.
34. Muecke J, Reitz D, Huang L, da Silva Mendes V, Landry G, Reiner M, Belka C, Freislederer P, Corradini S, Niyazi M: **Intrafractional motion detection for spine SBRT via X-ray imaging using ExacTrac Dynamic.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **46**:100765.
35. 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.
36. Rabe M, Dietrich O, Forbrig R, Niyazi M, Belka C, Corradini S, Landry G, Kurz C: **Repeatability quantification of brain diffusion-weighted imaging for future clinical implementation at a low-field MR-linac.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):31.
37. Radonic D, Xiao F, Wahl N, Voss L, Neishabouri A, Delopoulos N, Marschner S, Corradini S, Belka C, Dedes G *et al*: **Proton dose calculation with LSTM networks in presence of a magnetic field.** *Phys Med Biol* 2024, **69**(21).
38. Ruhle A, Weymann M, Behrens M, Marschner S, Haderlein M, Fabian A, Senger C, Dickstein DR, Kraft J, von der Grun J *et al*: **A Multicenter Evaluation of Different Chemotherapy Regimens in Older Adults With Head and Neck Squamous Cell Carcinoma Undergoing Definitive Chemoradiation.** *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2024, **118**(5):1282-1293.
39. 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.
40. Schonecker S, Angelini L, Gaasch A, Zinn A, Konnerth D, Heinz C, Xiong Y, Unger K, Landry G, Meattini I *et al*: **Surface-based deep inspiration breath-hold radiotherapy in left-sided breast cancer: final results from the SAVE-HEART study.** *ESMO Open* 2024, **9**(12):103993.
41. Schulte C, Gauler T, Pottgen C, Friedel G, Kopp HG, Fischer B, Schmidberger H, Kimmich M, Budach W, Cordes S *et al*: **Survivorship program including long-term toxicities and quality-of-life development over 10 years in a randomized trial in operable stage III non-small-cell lung cancer (ESPATUE).** *Int J Cancer* 2025, **156**(1):154-163.
42. Schwarzmueller P, Corradini S, Seidensticker M, Zimmermann P, Schreiner J, Maier T, Triebig A, Knosel T, Pazos M, Pfluger T *et al*: **High-Dose Rate Brachytherapy Combined with PD-1 Blockade as a Treatment for Metastatic Adrenocortical Carcinoma - A Single Center Case Series.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et metabolisme* 2024, **56**(1):30-37.
43. Sheikh GT, Trapp C, Schmidt-Hegemann NS, Buchner A, Stief CG, Unterrainer M, Kunz WG, Cyran CC, Grawe F, Delker A *et al*: **PSMA-PET/CT response after metastasis-directed radiotherapy of bone oligometastases in prostate cancer.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):25.
44. Shouman MA, Fuchs F, Walter F, Corradini S, Westphalen CB, Vornhulz M, Beyer G, Andrade D, Belka C, Niyazi M *et al*: **Stereotactic body radiotherapy for pancreatic cancer - A systematic review of prospective data.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **45**:100738.
45. 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.
46. Trapp C, Aebersold DM, Belka C, Casuscelli J, Emmett L, Eze C, Fanti S, Farolfi A, Fendler W, Grosu AL *et al*: **Whole pelvis vs. hemi pelvis elective nodal radiotherapy in patients with PSMA-positive nodal recurrence after radical prostatectomy - a retrospective multi-institutional propensity score analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(12):3770-3781.
47. Vagni M, Tran HE, Catucci F, Chiloiro G, D'Aviero A, Re A, Romano A, Boldrini L, Kawula M, Lombardo E *et al*: **Impact of bias field correction on 0.35 T pelvic MR images: evaluation on generative adversarial network-based OARs' auto-segmentation and visual grading assessment.** *Front Oncol* 2024, **14**:1294252.
48. Vagni M, Tran HE, Romano A, Chiloiro G, Boldrini L, Zormpas-Petridis K, Kawula M, Landry G, Kurz C, Corradini S *et al*: **Auto-segmentation of pelvic organs at risk on 0.35T MRI using 2D and 3D Generative Adversarial Network models.** *Phys Med* 2024, **119**:103297.
49. Wang Y, Lombardo E, Huang L, Avanzo M, Fanetti G, Franchin G, Zschaeck S, Weingartner J, Belka C, Riboldi M *et al*: **Comparison of deep learning networks for fully automated head and neck tumor delineation on multi-centric PET/CT images.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):3.
50. Wei C, Albrecht J, Rit S, Laurendeau M, Thummerer A, Corradini S, Belka C, Steininger P, Ginzinger F, Kurz C *et al*: **Reduction of cone-beam CT artifacts in a robotic CBCT device using saddle trajectories with integrated infrared tracking.** *Med Phys* 2024, **51**(3):1674-1686.
51. Xiao F, Radonic D, Kriechbaum M, Wahl N, Neishabouri A, Delopoulos N, Parodi K, Corradini S, Belka C, Kurz C *et al*: **Prompt gamma emission prediction using a long short-term memory network.** *Phys Med Biol* 2024, **69**(23).
52. Xiong Y, Rabe M, Rippke C, Kawula M, Nierer L, Kluter S, Belka C, Niyazi M, Horner-Rieber J, Corradini S *et al*: **Impact of daily plan adaptation on accumulated doses in ultra-hypofractionated magnetic resonance-guided radiation therapy of prostate cancer.** *Phys Imaging Radiat Oncol* 2024, **29**:100562.
53. 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* 2024.
54. Zinn AB, Kenndoff S, Holzgreve A, Kasemann L, Guggenberger JE, Hering S, Mansoorian S, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tuffan A *et al*: **Prognostic significance of pretreatment PET parameters in inoperable, node-positive NSCLC patients with poor prognostic factors undergoing hypofractionated radiotherapy: a single-institution retrospective study.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):32.

Prof. Dr. Dr. Michael von Bergwelt

1. Aleksandrova K, Leise J, Priesner C, Aktas M, Apel M, Assenmacher M, Burger I, Richter A, Altfrohne P, Schubert C *et al*: **Automated manufacturing and characterization of clinical grade autologous CD20 CAR T cells for the treatment of patients with stage III/IV melanoma.** *Front Immunol* 2024, **15**:1328368.
2. Burkhard-Meier A, Jurinovic V, Berclaz LM, Albertsmeier M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Di Gioia D, Unterrainer LM, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Differentiation of benign and metastatic lymph nodes in soft tissue sarcoma.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(2):131-141.
3. Cordas Dos Santos DM, Tix T, Shouval R, Gafter-Gvili A, Alberge JB, Cliff ERS, Theurich S, von Bergwelt-Baildon M, Ghobrial IM, Subklewe M *et al*: **A systematic review and meta-analysis of nonrelapse mortality after CAR T cell therapy.** *Nat Med* 2024, **30**(9):2667-2678.
4. Ertl C, Ruf T, Mentzer D, Kong M, Kramer R, Bergwelt-Baildon MV, Subklewe M, Tomsitz D, Ascierto PA, Dummer R *et al*: **The side effect registry immuno-oncology (SERIO) - A tool for systematic analysis of immunotherapy-induced side effects.** *Eur J Cancer* 2024, **199**:113505.
5. Fraccaroli A, Stauffer E, Haebe S, Prevalsek D, Weiss L, Dorman K, Drolle H, von Bergwelt-Baildon M, Stemmler HJ, Herold T *et al*: **Treosulfan-Versus Melphalan-Based Reduced Intensity Conditioning in HLA-Haploidentical Transplantation for Patients \geq 50 Years with Advanced MDS/AML.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(16).
6. Garcia-Marquez MA, Thelen M, Bauer E, Maas L, Wennhold K, Lehmann J, Keller D, Nikolic M, George J, Zander T *et al*: **Germline homozygosity and allelic imbalance of HLA-I are common in esophagogastric adenocarcinoma and impair the repertoire of immunogenic peptides.** *Journal for immunotherapy of cancer* 2024, **12**(4).
7. Guruvayurappan GK, Frankenbach-Desor T, Laubach M, Klein A, von Bergwelt-Baildon M, Cusan M, Aszodi A, Holzapfel BM, Bocker W, Mayer-Wagner S: **Clinical challenges in prostate cancer management: Metastatic bone-tropism and the role of circulating tumor cells.** *Cancer Lett* 2024, **606**:217310.
8. Holtermann A, Gislou M, Angele M, Subklewe M, von Bergwelt-Baildon M, Lauber K, Kobold S: **Prospects of Synergy: Local Interventions and CAR T Cell Therapy in Solid Tumors.** *BioDrugs* 2024, **38**(5):611-637.
9. Kasprzak J, Goering T, Berger-Thurmel K, Kratzer V, Prompinit W, Wichert SP, Leutner S, Langermann N, von Bergwelt-Baildon M, Heinemann V *et al*: **Bridging the gap: Leveraging telemedicine and IT infrastructure to connect outpatient oncology practices with specialized expert teams in the management of rare tumors.** *Digit Health* 2024, **10**:20552076241272709.
10. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, Bergwelt-Baildon MV *et al*: **Correction: Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):82.
11. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):70.
12. Michl M, Taverna F, Woischke C, Li P, Klauschen F, Kirchner T, Heinemann V, von Bergwelt-Baildon M, Stahler A, Herold TM *et al*: **Identification of a gene expression signature associated with brain metastasis in colorectal cancer.** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(8):1886-1895.
13. Ruzicka M, Ibarra Fonseca GJ, Sachenbacher S, Heimkes F, Grosse-Wentrup F, Wunderlich N, Benesch C, Pernpruner A, Valdinoci E, Rueb M *et al*: **Substantial differences in perception of disease severity between post COVID-19 patients, internists, and psychiatrists or psychologists: the Health Perception Gap and its clinical implications.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2024, **274**(8):2015-2024.
14. Ruzicka M, Sachenbacher S, Heimkes F, Uebles AO, Karch S, Grosse-Wentrup F, Ibarra Fonseca GJ, Wunderlich N, Bogner J, Mayerle J *et al*: **Characterization of cognitive symptoms in post COVID-19 patients.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2024, **274**(8):1923-1934.
15. Stock S, Fertig L, Gottschlich A, Dorr J, Markl F, Majed L, Menkhoff VD, Grunmeier R, Rejeski K, Cordas Dos Santos DM *et al*: **Comparative performance of scFv-based anti-BCMA CAR formats for improved T cell therapy in multiple myeloma.** *Cancer Immunol Immunother* 2024, **73**(6):100.
16. Subklewe M, Magno G, Gebhardt C, Bucklein V, Szelinski F, Arevalo HJR, Hanel G, Dorner T, Zugmaier G, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Application of blinatumomab, a bispecific anti-CD3/CD19 T-cell engager, in treating severe systemic sclerosis: A case study.** *Eur J Cancer* 2024, **204**:114071.
17. 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* 2024:1-7.
18. 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.
19. Vinnakota JM, Biavasco F, Schwabenland M, Chhatbar C, Adams RC, Erny D, Duquesne S, El Khawanky N, Schmidt D, Fetsch V *et al*: **Targeting TGFbeta-activated kinase-1 activation in microglia reduces CAR T immune effector cell-associated neurotoxicity syndrome.** *Nat Cancer* 2024, **5**(8):1227-1249.
20. Weiss L, Heinemann V, Fischer LE, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsched D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Three-month life expectancy as inclusion criterion for clinical trials in advanced pancreatic cancer: is it really a valid tool for patient selection?** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(5):1268-1272.
21. Winkelmann M, Blumenberg V, Rejeski K, Quell C, Bucklein VL, Ingenerf M, Unterrainer M, Schmidt C, Dekorsy FJ, Bartenstein P *et al*: **Predictive value of pre-infusion tumor growth rate for the occurrence and severity of CRS and ICANS in lymphoma under CAR T-cell therapy.** *Ann Hematol* 2024, **103**(1):259-268.

Prof. Dr. Wolfgang Böcker

1. Balling H, Holzapfel BM, Bocker W, Simon D, Reidler P, Arnholdt J: **Lumbar Magnetic Resonance Imaging Shows Sex-Specific Alterations During Musculoskeletal Aging-A Radio-Anatomic Investigation Involving 202 Individuals.** *J Clin Med* 2024, **13**(23).
2. Balling H, Holzapfel BM, Bocker W, Simon D, Reidler P, Arnholdt J: **Musculoskeletal Dimension and Brightness Reference Values in Lumbar Magnetic Resonance Imaging-A Radio-Anatomic Investigation in 80 Healthy Adult Individuals.** *J Clin Med* 2024, **13**(15).

3. Bauer L, Hamberger MA, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Reliability testing of an IMU-based 2-segment foot model for clinical gait analysis.** *Gait Posture* 2024, **114**:112-118.
4. Bauer L, Hamberger MA, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Development of an IMU based 2-segment foot model for an applicable medical gait analysis.** *BMC Musculoskelet Disord* 2024, **25**(1):606.
5. Braunstein M, Anneck T, Frey K, Kusmenkov T, Wornle M, Ney L, Bocker W, Bogner-Flatz V: **Effect on Syndecan-1 and Hyaluronan Levels Depending on Multiple Organ Failure, Coagulopathy and Survival: An Observational Study in Major Trauma Patients.** *J Clin Med* 2024, **13**(22).
6. Cavalcanti Kussmaul A, Baur N, Wulf J, Greiner A, Neudeck R, Kistler M, Neuerburg C, Bocker W, Becker CA: **Motion preservation for open book injuries of the pubic symphysis -a biomechanical cadaver study.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **144**(6):2665-2671.
7. Clas H, Ehrnhaller C, Herrmann O, Schraeder DT, Bocker W, Manz K, Thaller P: **Quality of Life and Patient Satisfaction After the Provision of an Orthopedic Knee Scooter.** *Dtsch Arztebl Int* 2024, **121**(16):519-526.
8. Ehrnhaller C, Hoxhaj K, Manz K, Zhang Y, Furmetz J, Bocker W, Linhart C: **Preventing Atrophic Long-Bone Nonunion: Retrospective Analysis at a Level I Trauma Center.** *J Clin Med* 2024, **13**(7).
9. Faust L, Lebert L, Pachmann F, Bocker W, Neuerburg C, Keppler AM: **Comparison of two surgical treatment strategies for fragility fractures of the pelvis based on early postoperative mobility outcomes using insole force sensors.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **145**(1):50.
10. Fleischhacker E, Sprecher CM, Milz S, Saller MM, Wirz R, Zboray R, Parrilli A, Gleich J, Siebenburger G, Bocker W et al: **Inflammatory tissue response in human soft tissue is caused by a higher particle load near carbon fiber-reinforced PEEK compared to titanium plates.** *Acta Biomater* 2024, **180**:128-139.
11. Gaube FP, Massen F, Polzer H, Bocker W, Reidler P, Saller MM, Baumbach SF, Hesse N: **Syndesmotic and Deltoid Injuries: Companions or Coincidences.** *Foot & ankle international* 2024, **45**(11):1239-1246.
12. Guruvayurappan GK, Frankenbach-Desor T, Laubach M, Klein A, von Bergwelt-Baildon M, Cusan M, Aszodi A, Holzapfel BM, Bocker W, Mayer-Wagner S: **Clinical challenges in prostate cancer management: Metastatic bone-tropism and the role of circulating tumor cells.** *Cancer Lett* 2024, **606**:217310.
13. Herterich V, Hofmann L, Synek A, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **Fracture pattern analysis of fractures to the diaphysis of the fifth metatarsal.** *Orthopaedics & traumatology, surgery & research : OTSR* 2024, **110**(1):103594.
14. Hormandinger C, Bitschi D, Berthold DP, Neidlein C, Schroeder L, Watrinet J, Patzold R, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J et al: **Lack of standardisation in the management of complex tibial plateau fractures: a multicentre experience.** *Eur J Trauma Emerg Surg* 2024, **50**(6):2937-2945.
15. Horterer H, Oppelt S, Harrasser N, Gottschalk O, Bocker W, Polzer H, Walther M, Baumbach SF: **Recurrence rates for surgically treated insertional Achilles tendinopathy.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **144**(3):1021-1027.
16. Horterer H, Oppelt S, Pfahl K, Harrasser N, Bocker W, Polzer H, Walther M, Baumbach SF: **Outcomes of Revision surgery for surgically treated insertional Achilles tendinopathy.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **145**(1):52.
17. Jagerhuber L, Siebenburger G, Fleischhacker E, Gibert F, Bocker W, Helfen T: **Patient satisfaction after removal of locking plates in proximal humeral fractures - worth the surgery under functional and cosmetic aspects?** *JSES Int* 2024, **8**(5):921-925.
18. Jorgens M, Ehreiser S, Schroeder L, Watrinet J, Bocker W, Holzapfel BM, Radermacher K, Furmetz J: **Increased kinematic changes in ascending compared with descending biplanar cut in open wedge high tibial osteotomy-a multibody simulation.** *Knee Surg Relat Res* 2024, **36**(1):35.
19. Jorgens M, Keppler AM, Ahrens P, Prall WC, Bergstraesser M, Bachmeier AT, Zeckey C, Cavalcanti Kussmaul A, Bocker W, Furmetz J: **3D osteotomies-improved accuracy with patient-specific instruments (PSI).** *Eur J Trauma Emerg Surg* 2024, **50**(1):3-10.
20. Keppler L, Navarre F, Keppler AM, Stuby FM, Bocker W, Saier T: **Return to Skiing After Proximal Tibial Fracture: Postoperative Realities and Initial Expectations.** *J Clin Med* 2024, **13**(23).
21. Kuhn I, Goller SS, Bocker W, Holzapfel BM, Berthold DP, Gilbert F, Boehm E: **'Low-Plane' Fractures of the Distal Humerus in Elderly Patients with Osteoporosis Show High Postoperative Complication Rates.** *J Clin Med* 2024, **13**(21).
22. Kussmaul AC, Bruder J, Greiner A, Woiczinski M, Thorwachter C, Dotzauer F, Rubenbauer B, Linhart C, Bocker W, Becker CA: **Uncemented hip revision cup as an alternative for T-type acetabular fractures: A cadaveric study.** *Orthopaedics & traumatology, surgery & research : OTSR* 2024, **110**(3):103797.
23. Lampert C, Linhart C, Holzapfel BM, Bocker W, Neuerburg C, Zhang Y: **Open Reduction and Internal Fixation Is a Feasible Alternative to Femoral Revision Arthroplasty in Geriatric Patients with Vancouver B2/3 Type Periprosthetic Fractures: A Study Analyzing In-Hospital Outcomes.** *J Clin Med* 2024, **13**(21).
24. 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.
25. Linhart C, Jagerhuber L, Ehrnhaller C, Schrempf J, Kussmaul AC, Neuerburg C, Bocker W, Lampert C: **E-scooter accidents-epidemiology and injury patterns: 3-year results from a level 1 trauma center in Germany.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **144**(4):1621-1626.
26. Neidlein C, Watrinet J, Patzold R, Berthold DP, Prall WC, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J, Bormann M: **Patient-Reported Outcomes following Tibial Plateau Fractures: Mid- to Short-Term Implications for Knee Function and Activity Level.** *J Clin Med* 2024, **13**(8).
27. Riecke F, Bauer L, Polzer H, Baumbach SF, Neuerburg C, Bocker W, Grill E, Saller MM: **Effects of medical interventions on health-related quality of life in chronic disease - systematic review and meta-analysis of the 19 most common diagnoses.** *Front Public Health* 2024, **12**:1313685.
28. Schrempf J, Baumbach S, Abdelatif MNM, Polzer H, Bocker W: **A systematic review on how to diagnose deltoid ligament injuries-are we missing a uniform standard?** *BMC Musculoskelet Disord* 2024, **25**(1):782.
29. Spindler FT, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **A 3-Ligament Syndesmotic Injury Is at Higher Risk for Malreduction Than a 2-Ligament Injury: A CT-Based Analysis.** *Foot & ankle international* 2024, **45**(8):812-821.
30. Spindler FT, Bocker W, Polzer H, Baumbach SF: **A systematic review of studies on the diagnostics and classification system used in surgically treated, acute, isolated, unstable syndesmotic injury: a plea for uniform definition of syndesmotic injuries.** *EFORT Open Rev* 2024, **9**(1):16-24.
31. Wania R, Lampart A, Niedermeier S, Stahl R, Trumm C, Reidler P, Kammerlander C, Bocker W, Klein M, Pedersen V: **Diagnostic value of protein S100b as predictor of traumatic intracranial haemorrhage in elderly adults with low-energy falls: results from a retrospective observational study.** *Eur J Trauma Emerg Surg* 2024, **50**(1):205-213.

Prof. Dr. Martin Canis

1. Danko B, Hess J, Unger K, Samaga D, Walz C, Walch A, Sun N, Baumeister P, Zeng PYF, Walter F *et al*: **Metabolic pathway-based subtypes associate glycan biosynthesis and treatment response in head and neck cancer**. *NPJ Precis Oncol* 2024, **8**(1):116.
2. Haider SP, Zeevi T, Sharaf K, Gross M, Mahajan A, Kann BH, Judson BL, Prasad ML, Burtness B, Aboian M *et al*: **Impact of (18)F-FDG PET Intensity Normalization on Radiomic Features of Oropharyngeal Squamous Cell Carcinomas and Machine Learning-Generated Biomarkers**. *J Nucl Med* 2024, **65**(5):803-809.
3. Kashani F, Weiss BG, Bartenstein P, Canis M, Haubner F: **Lymphatic drainage of sinonasal malignancies and the role of sentinel node biopsies**. *Orphanet J Rare Dis* 2024, **19**(1):120.
4. Knopf A, Ketterer MC, Hoffmann TK, Laban S, Berghaus A, Canis M, Jacobi C, Klussmann JP, Foringer W, Laszig R *et al*: **Treatment regimens for laryngeal and hypopharyngeal squamous cell carcinoma: a "real life" multicenter study of 2307 patients**. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2024.
5. Lechner A, Haider SP, Branz PE, Paul B, Kashani F, Canis M, Schrotzlmair F, Sharaf K: **Medical education during the COVID-19 pandemic: An online-only course can achieve good to medium psychomotor skill level of basic head and neck examination**. *Heliyon* 2024, **10**(19):e38044.
6. Mayer M, Esser J, Walker SV, Shabli S, Lechner A, Canis M, Klussmann JP, Nachtsheim L, Wolber P: **Bi-institutional analysis of microbiological spectrum and therapeutic management of parotid abscesses**. *Head Face Med* 2024, **20**(1):38.
7. Rader T, Schrank L, Spiegel JL, Nachtigaller P, Spiro JE, Hempel JM, Canis M, Mueller J: **Comparison of speech perception in bimodal cochlear implant patients with respect to the cochlear coverage**. *HNO* 2024, **72**(Suppl 1):17-24.
8. Schaubaecher JB, Smiljanov B, Haring F, Steiger K, Wu Z, Ugurluoglu A, Luft J, Ballke S, Mahameed S, Schneewind V *et al*: **Procoagulant platelets promote immune evasion in triple-negative breast cancer**. *Blood* 2024, **144**(2):216-226.
9. Schrank L, Nachtigaller P, Muller J, Hempel JM, Canis M, Spiegel JL, Rader T: **Comparison of Two Measurement Paradigms to Determine Electrically Evoked Cochlear Nerve Responses and Their Correlation to Cochlear Nerve Cross-section in Infants and Young Children With Cochlear Implant**. *Otology & neurotology : official publication of the American Otological Society, American Neurotology Society [and] European Academy of Otology and Neurotology* 2024, **45**(3):e206-e213.
10. Schrank L, Nachtigaller P, Muller J, Hempel JM, Canis M, Spiegel JL, Rader T: **ART and AutoART ECAP measurements and cochlear nerve anatomy as predictors in adult cochlear implant recipients**. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2024, **281**(7):3461-3473.
11. Sharaf K, Grueninger I, Alekuzei S, Polteraue 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* 2024.
12. 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* 2024.
13. Spiegel JL, Weiss BG, Mueller J, Hempel JM, Rader T, Bertlich M, Canis M, Ihler F: **Significance of endolymphatic sac surgery with and/or without simultaneous cochlea implant surgery in respect of vertigo control and speech perception in patients with Meniere's disease**. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2024, **281**(2):639-647.
14. Stocker M, Blancke Soares A, Liebsch G, Meier RJ, Canis M, Gires O, Haubner F: **Quantification of oxygen consumption in head and neck cancer using fluorescent sensor foil technology**. *Front Oncol* 2024, **14**:1002798.

PD Dr. Jozefina Casuscelli

1. Klumper N, Tran NK, Zschabitz S, Hahn O, Buttner T, Roghmann F, Bolenz C, Zengerling F, Schwab C, Nagy D *et al*: **NECTIN4 Amplification Is Frequent in Solid Tumors and Predicts Enfortumab Vedotin Response in Metastatic Urothelial Cancer**. *J Clin Oncol* 2024, **42**(20):2446-2455.
2. Rodler S, Aydogdu C, Brinkmann I, Berg E, Kopluku R, Gotz M, Ivanova T, Tamalunas A, Schulz GB, Heinemann V *et al*: **Toxicity-Induced Discontinuation of Immune Checkpoint Inhibitors in Metastatic Urothelial Cancer: 6-Year Experience from a Specialized Uro-Oncology Center**. *Cancers (Basel)* 2024, **16**(12).
3. Rodler S, Kopluku R, Ulrich D, Kaltenhauser A, Casuscelli J, Eismann L, Waidelich R, Buchner A, Butz A, Cacciamani GE *et al*: **Patients' Trust in Artificial Intelligence-based Decision-making for Localized Prostate Cancer: Results from a Prospective Trial**. *Eur Urol Focus* 2024, **10**(4):654-661.
4. Tamalunas A, Aydogdu C, Unterrainer LM, Schott M, Rodler S, Ledderose S, Schulz GB, Stief CG, Casuscelli J: **The Vanishing Clinical Value of PD-L1 Status as a Predictive Biomarker in the First-Line Treatment of Urothelial Carcinoma of the Bladder**. *Cancers (Basel)* 2024, **16**(8).
5. Trapp C, Aebersold DM, Belka C, Casuscelli J, Emmett L, Eze C, Fanti S, Farolfi A, Fendler W, Grosu AL *et al*: **Whole pelvis vs. hemi pelvis elective nodal radiotherapy in patients with PSMA-positive nodal recurrence after radical prostatectomy - a retrospective multi-institutional propensity score analysis**. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(12):3770-3781.
6. Unterrainer LM, Eismann L, Lindner S, Gildehaus FJ, Toms J, Casuscelli J, Holzgreve A, Kunte SC, Cyran CC, Menold P *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for locoregional lymph node staging in urothelial carcinoma of the bladder prior to cystectomy: initial experiences from a pilot analysis**. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(6):1786-1789.

Prof. Dr. Martin Dreyling

1. Dreyling M, Doorduijn J, Gine E, Jerkeman M, Walewski J, Hutchings M, Mey U, Riise J, Trneny M, Vergote V *et al*: **Ibrutinib combined with immunochemotherapy with or without autologous stem-cell transplantation versus immunochemotherapy and autologous stem-cell transplantation in previously untreated patients with mantle cell lymphoma (TRIANGLE): a three-arm, randomised, open-label, phase 3 superiority trial of the European Mantle Cell Lymphoma Network**. *Lancet* 2024, **403**(10441):2293-2306.
2. Dreyling M, Fowler NH, Dickinson M, Martinez-Lopez J, Kolstad A, Butler J, Ghosh M, Popplewell L, Chavez JC, Bachy E *et al*: **Durable response after tisagenlecleucel in adults with relapsed/refractory follicular lymphoma: ELARA trial update**. *Blood* 2024, **143**(17):1713-1725.
3. Ferreri AJM, Illerhaus G, Doorduijn JK, Auer DP, Bromberg JEC, Calimeri T, Cwynarski K, Fox CP, Hoang-Xuan K, Malaise D *et al*: **Primary central nervous system lymphomas: EHA-ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up**. *Ann Oncol* 2024.

4. Ferreri AJM, Illerhaus G, Doorduijn JK, Auer DP, Bromberg JEC, Calimeri T, Cwynarski K, Fox CP, Hoang-Xuan K, Malaise D *et al*: **Primary central nervous system lymphomas: EHA-ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up.** *Hemasphere* 2024, **8**(6):e89.
5. Fink K, Forster M, Oettle M, Buttner M, Eze C, Kasmann L, Tufman A, Kauffmann-Guerrero D, Bolt TA, Kovacs J *et al*: **Tumor board simulation improves interdisciplinary decision-making in medical students.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(8):407.
6. Fischer L, Jiang L, Durig J, Schmidt C, Stilgenbauer S, Bouabdallah K, Solal-Celigny P, Scholz CW, Feugier P, de Wit M *et al*: **The addition of bortezomib to rituximab, high-dose cytarabine and dexamethasone in relapsed or refractory mantle cell lymphoma-a randomized, open-label phase III trial of the European mantle cell lymphoma network.** *Leukemia* 2024, **38**(6):1307-1314.
7. Handunnetti SM, Anderson MA, Burbury K, Thompson PA, Burke G, Bressel M, Di Iulio J, Hicks RJ, Westerman D, Lade S *et al*: **Seven-year outcomes of venetoclax-ibrutinib therapy in mantle cell lymphoma: durable responses and treatment-free remissions.** *Blood* 2024, **144**(8):867-872.
8. Hess G, Dreyling M, Oberic L, Gine E, Zinzani PL, Linton K, Vilmar A, Jerkeman M, Chen JMH, Ohler A *et al*: **Indirect treatment comparison of brexucabtagene autoleucel (ZUMA-2) versus standard of care (SCHOLAR-2) in relapsed/refractory mantle cell lymphoma.** *Leuk Lymphoma* 2024, **65**(1):14-25.
9. Hoster E, Delfau-Larue MH, Macintyre E, Jiang L, Stilgenbauer S, Vehling-Kaiser U, Salles G, Thieblemont C, Tilly H, Wirths S *et al*: **Predictive Value of Minimal Residual Disease for Efficacy of Rituximab Maintenance in Mantle Cell Lymphoma: Results From the European Mantle Cell Lymphoma Elderly Trial.** *J Clin Oncol* 2024, **42**(5):538-549.
10. Hubel K, Bower M, Aurer I, Bastos-Oreiro M, Besson C, Brunnberg U, Cattaneo C, Collins S, Cwynarski K, Dalla Pria A *et al*: **Human immunodeficiency virus-associated lymphomas: EHA-ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up.** *Ann Oncol* 2024, **35**(10):840-859.
11. Hubel K, Bower M, Aurer I, Bastos-Oreiro M, Besson C, Brunnberg U, Cattaneo C, Collins S, Cwynarski K, Pria AD *et al*: **Human immunodeficiency virus-associated Lymphomas: EHA-ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up.** *Hemasphere* 2024, **8**(9):e150.
12. Iqbal M, Kumar A, Dreger P, Chavez J, Sauter CS, Sureda AM, Bachanova V, Maziarz RT, Dreyling M, Smith SM *et al*: **Clinical Practice Recommendations for Hematopoietic Cell Transplantation and Cellular Therapies in Follicular Lymphoma: A Collaborative Effort on Behalf of the American Society for Transplantation and Cellular Therapy and the European Society for Blood and Marrow Transplantation.** *Transplant Cell Ther* 2024, **30**(9):832-843.
13. 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.
14. Khouja M, Jiang L, Pal K, Stewart PJ, Regmi B, Schwarz M, Klapper W, Alig SK, Darzentas N, Kluijn-Nelemans HC *et al*: **Comprehensive genetic analysis by targeted sequencing identifies risk factors and predicts patient outcome in Mantle Cell Lymphoma: results from the EU-MCL network trials.** *Leukemia* 2024, **38**(12):2675-2684.
15. Lopez C, Silkenstedt E, Dreyling M, Bea S: **Biological and clinical determinants shaping heterogeneity in mantle cell lymphoma.** *Blood Adv* 2024, **8**(14):3652-3664.
16. Peloquin S, Cymbalista F, Dreyling M, Shah NN, Murray S, Del Fiacco R, Muehlenbein CE, Lazure P: **Knowledge, skills, and confidence gaps impacting treatment decision making in relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia and mantle cell lymphoma: a quantitative survey study in France, Germany, and the United States.** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):1003.
17. Scheubeck G, Hoffmann M, Jurinovic V, Fischer L, Unterhalt M, Schmidt C, Bock HP, Duhrsen U, Kaesberger J, Kremers S *et al*: **Rituximab, gemcitabine and oxaliplatin in relapsed or refractory indolent and mantle cell lymphoma: results of a multicenter phase I/II-study of the German Low Grade Lymphoma Study Group.** *Ann Hematol* 2024, **103**(7):2373-2380.
18. Shumilov E, Wurm-Kuczera R, Kerkhoff A, Wang M, Melchardt T, Holtick U, Bacher U, Staber PB, Mazzeo P, Leng C *et al*: **Safety and Efficacy of Glofitamab for Relapsed/Refractory Large B-Cell Lymphoma in a Multinational Real-World Study.** *Blood Adv* 2024.
19. Silkenstedt E, Dreyling M: **To consolidate or not to consolidate: the role of autologous stem cell transplantation in MCL.** *Hematology Am Soc Hematol Educ Program* 2024, **2024**(1):42-47.
20. Silkenstedt E, Salles G, Campo E, Dreyling M: **B-cell non-Hodgkin lymphomas.** *Lancet* 2024, **403**(10438):1791-1807.
21. Simon F, Ligtoet 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.
22. Tournilhac O, Altmann B, Friedrichs B, Bouabdallah K, Leclerc M, Cartron G, Turlure P, Reimer P, Wagner-Drouet E, Sanhes L *et al*: **Long-Term Follow-Up of the Prospective Randomized AATT Study (Autologous or Allogeneic Transplantation in Patients With Peripheral T-Cell Lymphoma).** *J Clin Oncol* 2024, **42**(32):3788-3794.
23. Wu JJ, Wade SW, Itani T, Castaigne JG, Kloos I, Peng W, Kanters S, Zoratti MJ, Dreyling M, Shah B *et al*: **Unmet needs in relapsed/refractory mantle cell lymphoma (r/r MCL) post-covalent Bruton tyrosine kinase inhibitor (BTKi): a systematic literature review and meta-analysis.** *Leuk Lymphoma* 2024, **65**(11):1609-1622.
24. Zinzani PL, Wang H, Feng J, Kim TM, Tao R, Zhang H, Fogliatto L, Maluquer Artigal C, Ozcan M, Yanez E *et al*: **CHRONOS-4: phase 3 study of copanlisib plus rituximab-based immunochemotherapy in relapsed indolent B-cell lymphoma.** *Blood Adv* 2024, **8**(18):4866-4876.

Prof. Dr. Hans Roland Dürr

1. 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*: **Unraveling the role of local ablative therapies for patients with metastatic soft tissue sarcoma - A retrospective multicenter study of the Bavarian university hospitals.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(12):108619.
2. Burkhard-Meier A, Jurinovic V, Berclaz LM, Albertsmeier M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Di Gioia D, Unterrainer LM, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Differentiation of benign and metastatic lymph nodes in soft tissue sarcoma.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(2):131-141.
3. 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.
4. Frankenbach-Desor T, Niesner I, Ahmed P, Durr HR, Klein A, Knosel T, Gospos J, McGovern JA, Hutmacher DW, Holzapfel BM *et al*: **Tissue-engineered patient-derived osteosarcoma models dissecting tumour-bone interactions.** *Cancer Metastasis Rev* 2024, **44**(1):8.
5. Fromm J, Klein A, Kirilova M, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **The Effect of chemo- and radiotherapy on tumor necrosis in soft tissue sarcoma- does it influence prognosis?** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):303.

6. Fromm J, Klein A, Mentrup F, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **Unplanned Resections of Soft Tissue Sarcomas-Necessity of Re-Resection?** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(10).
7. Klein A, Chudamani C, Wieser A, Bilgeri A, Weigert A, Arnholdt J, Holzapfel BM, Durr HR: **Spectrum of Pathogens in Surgical Site Infections after Sarcoma Resection in the Peri-Pelvic and Pelvic Region. Distinct Location, Distinct Infection?** *Surg Infect (Larchmt)* 2024, **25**(10):737-741.
8. Klein A, Chudamani C, Wieser A, Goller SS, Berclaz LM, Di Gioia D, Holzapfel BM, Durr HR: **Surgical site infections after sarcoma resections in the peripelvic region: do we need perioperative antibiotic prophylaxis?** *Front Oncol* 2024, **14**:1467694.
9. Mentrup F, Klein A, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Albertsmeier M, Knosel T, Durr HR: **Refusal of Adjuvant Therapies and Its Impact on Local Control and Survival in Patients with Bone and Soft Tissue Sarcomas of the Extremities and Trunk.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(2).

Dr. Lennart Eismann

1. Ebner B, Fleckenstein F, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Buchner A, Enzinger B, Weinhold P, Wichmann C, Stief CG *et al*: **Oncological impact of perioperative blood transfusion in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: Do we need to consider storage time of blood units, donor age, or gender matching?** *Transfusion* 2024, **64**(1):29-38.
2. Eismann L, Ledderose ST, Enzinger B, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Schulz GB, Toms J, Holzgreve A, Gildehaus FJ *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for penile cancer - a feasibility study.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(11):3461-3464.
3. Eismann L, Rodler S, Buchner A, Strittmatter F, Alghamdi A, Lennartz S, Grunz JP, Waidelich R, Becker A, Weinhold P *et al*: **The Impact of Urethral Access Sheaths on Radiation Exposure in the Ureterorenoscopic Treatment of Urolithiasis.** *Urol Int* 2024:1-7.
4. Eismann L, Xie AX, Tang C, Knezevic A, Ostrovskaya 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.
5. Eismann L, Zucker M, Dawidek MT, Reese SW, Calderon LP, Aulitzky A, Stief CG, Coleman JA, Kotecha RR, Carlo M *et al*: **Surgical Outcomes and Genomic Insights of Nonclear Cell Renal Cell Carcinoma With Synchronous and Metachronous Nodal Disease.** *Urol Pract* 2024, **11**(5):860-870.
6. Marcon J, Yefsah F, Schulz GB, Weinhold P, Rodler S, Eismann L, Volz Y, Pfitzinger PL, Stief CG, Kowalski C *et al*: **Effects of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Protocol in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Urothelial Carcinoma of the Bladder-A Single-Center Experience.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(19).
7. Pyrgidis N, Moschini M, Tzelvels L, Somani BK, Juliebo-Jones P, Del Giudice F, Mertens LS, Pichler R, Volz Y, Ebner B *et al*: **Perioperative Outcomes and Trends in Transurethral Resection of Bladder Tumors with Photodynamic Diagnosis: Results from the GeRmAn Nationwide Inpatient Data Study.** *J Clin Med* 2024, **13**(12).
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Ebner B, Jokisch F, Eismann L, Karatas D, Fouladgar ST, Hermans J, Keller P, Stief C *et al*: **Radical Cystectomy with Ileal Orthotopic Neobladder after 70 Years Leads to Worse Health-Related Quality of Life.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
9. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The Prognostic Value of Perioperative Platelet and Leukocyte Values in Patients Undergoing Radical Cystectomy: A Prospective Long-Term Cohort Study.** *Urol Int* 2024, **108**(5):421-428.
10. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The impact of perioperative risk factors on long-term survival after radical cystectomy: a prospective, high-volume cohort study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):164.
11. Rodler S, Danninger D, Eismann L, Kazmierczak PM, Jokisch F, Li M, Becker A, Kretschmer A, Stief C, Westhofen T: **Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy.** *World J Urol* 2024, **42**(1):242.
12. Rodler S, Koplaku R, Ulrich D, Kaltenhauser A, Casuscelli J, Eismann L, Waidelich R, Buchner A, Butz A, Cacciamani GE *et al*: **Patients' Trust in Artificial Intelligence-based Decision-making for Localized Prostate Cancer: Results from a Prospective Trial.** *Eur Urol Focus* 2024, **10**(4):654-661.
13. Unterrainer LM, Eismann L, Lindner S, Gildehaus FJ, Toms J, Casuscelli J, Holzgreve A, Kunte SC, Cyran CC, Menold P *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for locoregional lymph node staging in urothelial carcinoma of the bladder prior to cystectomy: initial experiences from a pilot analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(6):1786-1789.
14. Volz Y, Trappmann R, Ebner B, Eismann L, Enzinger B, Hermans J, Pyrgidis N, Stief C, Schulz GB: **Upstaging after Transurethral Resection of the Bladder for Non-Muscle-Invasive Cancer of the Bladder: Who Is at Highest Risk?** *Urol Int* 2024, **108**(1):42-48.
15. Westhofen T, Buchner A, Lennartz S, Rodler S, Eismann L, Aydogdu C, Askari-Motlagh D, Berg E, Feyerabend E, Kazmierczak P *et al*: **Optimizing risk stratification for intermediate-risk prostate cancer - the prognostic value of baseline health-related quality of life.** *World J Urol* 2024, **42**(1):585.
16. Westhofen T, Feyerabend E, Buchner A, Schlenker B, Becker A, Eismann L, Rodler S, Jokisch F, Stief CG, Kretschmer A: **Impact of Preoperative LUTS on Health-related Quality of Life Following Radical Prostatectomy: A Propensity Score Matched Longitudinal Study.** *Urology* 2024, **192**:52-58.
17. Westhofen T, Frank K, Buchner A, Becker A, Eismann L, Rodler S, Aydogdu C, Berg E, Jokisch F, Kazmierczak PM *et al*: **The impact of preoperative 5-alpha reductase inhibitors on functional outcomes and health-related quality of life following radical prostatectomy - A propensity score matched longitudinal study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):432.

Prof. Dr. Tobias Feuchtinger

1. Damek A, Kurch L, Franke FC, Attarbaschi A, Beishuizen A, Cepelova M, Ceppi F, Daw S, Dieckmann K, Fernandez-Teijeiro A *et al*: **Hodgkin lymphoma: hypodense lesions in mediastinal masses.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):14591.
2. Feuchtinger T, Bader P, Subklewe M, Breidenbach M, Willier S, Metzler M, Gokbuget N, Hauer J, Muller F, Schlegel PG *et al*: **Approaches for bridging therapy prior to chimeric antigen receptor T cells for relapsed/refractory acute lymphoblastic B-lineage leukemia in children and young adults.** *Haematologica* 2024, **109**(12):3892-3903.
3. Maier CP, Klose C, Seitz CM, Heubach F, Doring M, Meisel R, Schuster F, Gruhn B, Keller F, Rabsteyn A *et al*: **Influence of ATLG serum levels on CD3/CD19-depleted hematopoietic grafts and on immune recovery in pediatric haplo-HSCT.** *Blood Adv* 2024, **8**(9):2160-2171.

4. Reger M, Manz K, Kaeuferle T, Coffey R, Wotschofsky Z, von Luettichau I, Schlegel PG, Fruhwald MC, Corbacioglu S, Metzler M et al: **Impact of regional SARS-CoV-2 proceedings on changes in diagnoses of pediatric malignancies in Bavaria during the COVID-19 pandemic.** *Pediatr Hematol Oncol* 2024, **41**(7):504-518.

Prof. Dr. Lars French

1. Bertlich M, Hartmann D, Freytag S, French LE, Oppel E: **Sensitization against medical hyaluronidase in patients with confirmed hypersensitivity against hymenoptera species and its clinical implications.** *Br J Dermatol* 2024, **191**(6):1000-1007.
2. 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* 2024:1-10.
3. Calabrese L, Satoh TK, Aoki R, Rubegni G, Neulinger-Munoz M, Stadler PC, French LE, Rubegni P: **Sweet syndrome: an update on clinical aspects, pathophysiology, and treatment.** *Ital J Dermatol Venerol* 2024, **159**(6):645-662.
4. Deussing M, Ruini C, Nutz M, Kerl-French K, Hartmann D, French LE, Daxenberger F, Sattler EC: **Illuminating characteristic patterns of inflammatory dermatoses: A comprehensive dual-imaging approach using Optical coherence tomography and Line-field confocal optical coherence tomography.** *Skin Res Technol* 2024, **30**(7):e13833.
5. Doerfler P, Schoefmann N, Cabral G, Bauer W, Berli MC, Binder B, Borst C, Botter S, French LE, Goerge T et al: **Development of a Cellular Assay as a Personalized Model for Testing Chronic Wound Therapeutics.** *J Invest Dermatol* 2025, **145**(3):631-644 e622.
6. 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.
7. Ertl C, Ruf T, Hammann L, Piseddu I, Wang Y, Schmitt C, Garza Vazquez X, Kabakci C, Bonczkowitz P, de Toni EN et al: **Extracorporeal photopheresis vs. systemic immunosuppression for immune-related adverse events: Interim analysis of a prospective two-arm study.** *Eur J Cancer* 2024, **212**:115049.
8. Giovannini S, Weibel L, Schitteck B, Sinnberg T, Schaller M, Lemberg C, Fehrenbacher B, Biesemeier A, Nordin R, Ivanova I et al: **Skin Cancer Induction by the Antimycotic Drug Voriconazole Is Caused by Impaired DNA Damage Detection Due to Chromatin Compaction.** *J Invest Dermatol* 2024, **144**(11):2465-2476.
9. Guertler A, Neu K, Lill D, Clanner-Engelshofen B, French LE, Reinholz M: **Exploring the potential of omega-3 fatty acids in acne patients: A prospective intervention study.** *Journal of cosmetic dermatology* 2024, **23**(10):3295-3304.
10. Heinlein L, Maron RC, Hekler A, Haggenmuller S, Wies C, Utikal JS, Meier F, Hobelsberger S, Gellrich FF, Serгон M et al: **Prospective multicenter study using artificial intelligence to improve dermoscopic melanoma diagnosis in patient care.** *Commun Med (Lond)* 2024, **4**(1):177.
11. Heuer R, Paulmann M, Annecke T, Behr B, Boch K, Boos AM, Brockow K, French LE, Gille J, Gundlach V et al: **S3 guideline: Diagnosis and treatment of epidermal necrolysis (Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis) - Part 1: Diagnosis, initial management, and immunomodulating systemic therapy.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2024, **22**(10):1448-1466.
12. Hoffmann LC, French LE, Reinholz M, Sardy M, Wollenberg A, Kerschnitzki A, Horvath ON: **Trichophyton soudanense, Trichophyton violaceum, and Trichophyton tonsurans in Munich: Travel- and Migration-Related Cutaneous Fungal Infections.** *Dermatology (Basel, Switzerland)* 2024, **240**(5-6):910-916.
13. Hoffmann LC, Reinholz M, French LE, Sardy M, Wollenberg A, Kerschnitzki A, Horvath ON: **Epidemiological overview of mucocutaneous fungal infections in Munich.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2024, **22**(10):1371-1381.
14. Horvath ON, Maurer M, Wietzke V, Fischer V, French LE, Sardy M: **Intercellular, Linear Direct Immunofluorescence Staining Pattern of Sweat Glands and Hair Follicles may be Used as a Diagnostic Marker for Pemphigus Vulgaris in Cases where Epidermis is Missing.** *Acta Derm Venereol* 2024, **104**:adv40620.
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. Knoch C, Baghin V, Turko P, Winkelbeiner N, Staeger R, Wei K, Banzola I, Mellett M, Levesque MP, Kuendig T et al: **Distinct Variations in Gene Expression and Cell Composition across Lichen Planus Subtypes.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(17).
17. Nordmann TM, Anderton H, Hasegawa A, Schweizer L, Zhang P, Stadler PC, Sinha A, Metousis A, Rosenberger FA, Zwiebel M et al: **Spatial proteomics identifies JAK1 as treatment for a lethal skin disease.** *Nature* 2024, **635**(8040):1001-1009.
18. Nutz MC, Deussing M, Hartmann D, Daxenberger F, Eijkenboom QL, Gust C, French LE, Schuh S, Welzel J, Sattler EC: **Line-field confocal optical coherence tomography: Characteristic hints for the diagnosis of scarring alopecia due to lupus erythematoses: A preliminary study.** *Skin Res Technol* 2024, **30**(8):e13859.
19. 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.
20. Paulmann M, Heuer R, Annecke T, Behr B, Boch K, Boos AM, Brockow K, French LE, Gille J, Gundlach V et al: **S3 guideline: Diagnosis and treatment of epidermal necrolysis (Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis) - Part 2: Supportive therapy of EN in the acute and post-acute stages.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2024, **22**(11):1576-1593.
21. Schmauch E, Severin Y, Xing X, Mangold A, Conrad C, Johannsen P, Kahlenberg JM, Mellett M, Navarini A, Nobbe S et al: **Targeting IL-1 controls refractory pityriasis rubra pilaris.** *Sci Adv* 2024, **10**(27):eado2365.
22. Tetart F, Walsh S, Milpied B, Gaspar K, Vorobyev A, Tiplica GS, Didona B, Welfringer-Morin A, Kucinskiene V, Bensaid B et al: **Acute generalized exanthematous pustulosis: European expert consensus for diagnosis and management.** *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2024, **38**(11):2073-2081.
23. 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.
24. Tomsitz D, Kerl K, French LE, Heinzerling L: **Clinical and pathological characterization of tebentafusp-associated skin toxicity: A cohort study with 33 patients.** *J Am Acad Dermatol* 2024, **91**(6):1136-1142.
25. Wang Y, Ertl C, Schmitt C, Hammann L, Kramer R, Grabmaier U, Schoberl F, Anz D, Piseddu I, Pesch G et al: **Stringent monitoring can decrease mortality of immune checkpoint inhibitor induced cardiotoxicity.** *Front Cardiovasc Med* 2024, **11**:1408586.

Prof. Dr. Markus Guba

1. Borner N, Schoenberg MB, Pollmann B, Poschke P, Bohm C, Koch D, Drefs M, Koliogiannis D, Andrassy J, Werner J *et al*: **Deep Learning-Adjusted Monitoring of In-Hospital Mortality after Liver Transplantation.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
2. Czigany Z, Uluk D, Pavicevic S, Lurje I, Fronck J, Keller T, Strnad P, Jiang D, Gevers T, Koliogiannis D *et al*: **Improved outcomes after hypothermic oxygenated machine perfusion in liver transplantation-Long-term follow-up of a multicenter randomized controlled trial.** *Hepatology communications* 2024, **8**(2).
3. Drefs M, Schoenberg MB, Borner N, Koliogiannis D, Koch DT, Schirren MJ, Andrassy J, Bazhin AV, Werner J, Guba MO: **Changes of long-term survival of resection and liver transplantation in hepatocellular carcinoma throughout the years: A meta-analysis.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(3):107952.
4. Jacob S, Schust SA, Angele M, Werner J, Guba M, Borner N: **A long road ahead. A German national survey study on awareness and willingness of surgeons towards the carbon footprint of modern surgical procedures.** *Heliyon* 2024, **10**(3):e25198.
5. Koch DT, Koliogiannis D, Drefs M, Schirren M, von Ehrlich-Treuenstatt V, Niess H, Renz B, Ilmer M, Andrassy J, Guba MO *et al*: **Baseline Interleukin-6 as a Preoperative Biomarker for Liver Fibrosis.** *Visc Med* 2024, **39**(6):184-192.
6. Koch DT, Schirren M, Jacobi S, Niess H, Renz BW, Werner J, Guba MO, Koliogiannis D: **Impact of Hypothermic Oxygenated Machine Perfusion on Immune Cell Clearance in Liver Transplantation: Enhancing Graft Function and Post-Transplant Outcomes.** *J Clin Med* 2024, **14**(1).
7. Scholz F, Borner N, Schust SA, Schardey J, Kuhn F, Renz B, Angele M, Werner J, Guba M, Jacob S: **Focus on patient perspectives in climate action policies for healthcare. A German survey analysis on what patients are willing to do.** *Front Public Health* 2024, **12**:1477313.
8. Stein-Thoeringer CK, Renz BW, De Castilhos J, von Ehrlich-Treuenstatt V, Wirth U, Tschaidse T, Hofmann FO, Koch DT, Beirith I, Ormanns S *et al*: **Microbiome Dysbiosis with Enterococcus Presence in the Upper Gastrointestinal Tract is A Risk Factor for Mortality in Patients Undergoing Surgery for Pancreatic Cancer.** *Ann Surg* 2024.
9. 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* 2024.

Prof. Dr. Nadia Harbeck

1. Andre F, Cortes J, Curigliano G, Modi S, Li W, Park YH, Chung WP, Kim SB, Yamashita T, Pedrini JL *et al*: **A pooled analysis of trastuzumab deruxtecan in patients with human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-positive metastatic breast cancer with brain metastases.** *Ann Oncol* 2024, **35**(12):1169-1180.
2. Bardia A, Pusztai L, Albain K, Ciruelos EM, Im SA, Hershman D, Kalinsky K, Isaacs C, Loirat D, Testa L *et al*: **TROPION-Breast03: a randomized phase III global trial of datopotamab deruxtecan +/- durvalumab in patients with triple-negative breast cancer and residual invasive disease at surgical resection after neoadjuvant therapy.** *Therapeutic advances in medical oncology* 2024, **16**:17588359241248336.
3. 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.
4. Cardoso F, Paluch-Shimon S, Schumacher-Wulf E, Matos L, Gelmon K, Aapro MS, Bajpai J, Barrios CH, Bergh J, Bergsten-Nordstrom E *et al*: **6th and 7th International consensus guidelines for the management of advanced breast cancer (ABC guidelines 6 and 7).** *Breast* 2024, **76**:103756.
5. Colciago RR, Lancellotta V, De Santis MC, Bonzano E, De Rose F, Rocca E, Meduri B, Pasinetti N, Prisco A, Gennari A *et al*: **The role of radiation therapy in the multidisciplinary management of male breast cancer: A systematic review and meta-analysis on behalf of the Clinical Oncology Breast Cancer Group (COBCG).** *Critical reviews in oncology/hematology* 2024, **204**:104537.
6. 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*: **Integration of Pathological Criteria and Immunohistochemical Evaluation for Invasive Lobular Carcinoma Diagnosis: Recommendations From the European Lobular Breast Cancer Consortium.** *Mod Pathol* 2024, **37**(7):100497.
7. Dent R, Cortes J, Pusztai L, McArthur H, Kummel S, Bergh J, Denkert C, Park YH, Hui R, Harbeck N *et al*: **Neoadjuvant pembrolizumab plus chemotherapy/adjuvant pembrolizumab for early-stage triple-negative breast cancer: quality-of-life results from the randomized KEYNOTE-522 study.** *J Natl Cancer Inst* 2024, **116**(10):1654-1663.
8. Ditsch N, Untch M, Fasching PA, Busch S, Ettl J, Haidinger R, Jackisch C, Luftner D, Muller L, Muller V *et al*: **ABC7 Consensus: Assessment by a German Group of Experts.** *Breast Care (Basel)* 2024, **19**(2):116-128.
9. Elghazaly H, Azim HA, Rugo HS, Cameron D, Swain SM, Curigliano G, Harbeck N, Tripathy D, Arun B, Aapro M *et al*: **Tailoring neoadjuvant systemic therapy in breast cancer: "The advent of a personalized approach"-The Breast-Gynecological and Immuno-Oncology International Cancer Conference (BGICC) consensus and recommendations.** *Cancer* 2024, **130**(19):3251-3271.
10. Garrido C, Manoogian M, Ghambire D, Lucas S, Karnoub M, Olson MT, Hicks DG, Tozbikian G, Prat A, Ueno NT *et al*: **Analytical and clinical validation of PATHWAY Anti-HER-2/neu (4B5) antibody to assess HER2-low status for trastuzumab deruxtecan treatment in breast cancer.** *Virchows Arch* 2024, **484**(6):1005-1014.
11. Gascon P, Harbeck N, Rapoport BL, Anderson R, Brueckmann I, Howe S, Aapro M: **Filgrastim biosimilar (EP2006): A review of 15 years' post-approval evidence.** *Critical reviews in oncology/hematology* 2024, **196**:104306.
12. Gennari A, Brain E, De Censi A, Nanni O, Wuerstlein R, Frassoldati A, Cortes J, Rossi V, Palleschi M, Alberini JL *et al*: **Early prediction of endocrine responsiveness in ER+/HER2-negative metastatic breast cancer (MBC): pilot study with (18)F-fluoroestradiol ((18)F-FES) CT/PET.** *Ann Oncol* 2024, **35**(6):549-558.
13. Gerland L, Harbeck N, Frisse S, Bloch W, Malter W, Kates R, Baumann FT: **Evaluation of the Impact of Adaptive Progressive Supervised Resistance Training on Strength and Quality of Life in Patients with Breast Cancer during Chemotherapy: The VALESCO Study.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(9):387-400.
14. Gnant M, Abdullah KL, Boyle F, Huang CS, Bickford K, Neunie S, Noble A, Nunn A, Sproat C, Harbeck N *et al*: **Assessing Knowledge, Competence, and Performance Following Web-Based Education on Early Breast Cancer Management: Health Care Professional Questionnaire Study and Anonymized Patient Records Analysis.** *JMIR Form Res* 2024, **8**:e50931.
15. Goetz MP, Cicin I, Testa L, Tolanev SM, Huober J, Guarneri V, Johnston SRD, Martin M, Rastogi P, Harbeck N *et al*: **Impact of dose reductions on adjuvant abemaciclib efficacy for patients with high-risk early breast cancer: analyses from the monarchE study.** *NPJ breast cancer* 2024, **10**(1):34.

16. Harbeck N, Ciruelos E, Jerusalem G, Muller V, Niikura N, Viale G, Bartsch R, Kurzeder C, Higgins MJ, Connolly RM *et al*: **Publisher Correction: Trastuzumab deruxtecan in HER2-positive advanced breast cancer with or without brain metastases: a phase 3b/4 trial.** *Nat Med* 2024, **30**(12):3780.
17. Harbeck N, Ciruelos E, Jerusalem G, Muller V, Niikura N, Viale G, Bartsch R, Kurzeder C, Higgins MJ, Connolly RM *et al*: **Trastuzumab deruxtecan in HER2-positive advanced breast cancer with or without brain metastases: a phase 3b/4 trial.** *Nat Med* 2024, **30**(12):3717-3727.
18. Harbeck N, Wrobel D, Zaijs M, Terhaag J, Guth D, Distelrath A, Zahn MO, Wuerstlein R, Lorenz A, Bartsch R *et al*: **Neratinib as Extended Adjuvant Treatment of HER2-Positive/HR-Positive Early Breast Cancer Patients in Germany, Austria, and Switzerland: Interim Results of the Prospective, Observational ELEANOR Study.** *Breast Care (Basel)* 2024, **19**(1):1-9.
19. Hester A, Henze F, Debes AM, Schubert CL, Koenig A, Harbeck N, Wuerstlein R: **What are the needs in oral antitumor therapy? An analysis of patients' and practitioners' preferences.** *Front Oncol* 2024, **14**:1388087.
20. 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.
21. Hollaender H, Ortner P, Koenig A, Erickson N, Hermelink K, Degenhardt T, Di Gioia D, Mahner S, Harbeck N, Wuerstlein R: **Empowering of Oncology Patients and Informal Caregivers: Analysis of an Interdisciplinary Seminar Model for Breast Cancer and Gyneco-Oncological Patients.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(10):509-517.
22. 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.** *N Engl J Med* 2024.
23. Kaidar-Person O, Meattini I, Boersma LJ, Becherini C, Cortes J, Curigliano G, de Azambuja E, Harbeck N, Rugo HS, Del Mastro L *et al*: **Essential requirements for reporting radiation therapy in breast cancer clinical trials: An international multi-disciplinary consensus endorsed by the European Society for Radiotherapy and Oncology (ESTRO).** *Radiother Oncol* 2024, **195**:110060.
24. Krug D, Banys-Paluchowski M, Brucker SY, Denkert C, Ditsch N, Fasching PA, Haidinger R, Harbeck N, Heil J, Huober J *et al*: **Radiotherapy statements of the 18th St. Gallen International Breast Cancer Consensus Conference-a German expert perspective.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(6):461-467.
25. Li S, Madanat-Harjuoja L, Leslie G, Barnes DR, Bolla MK, Dennis J, Parsons MT, Apostolou P, Arnold N, Bosse K *et al*: **Childhood, adolescent and young adulthood cancer risk in BRCA1 or BRCA2 pathogenic variant carriers.** *J Natl Cancer Inst* 2024.
26. Loibl S, Andre F, Bachelot T, Barrios CH, Bergh J, Burstein HJ, Cardoso MJ, Carey LA, Dawood S, Del Mastro L *et al*: **Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up.** *Ann Oncol* 2024, **35**(2):159-182.
27. 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.
28. Meattini I, Becherini C, Caini S, Coles CE, Cortes J, Curigliano G, de Azambuja E, Isacke CM, Harbeck N, Kaidar-Person O *et al*: **International multidisciplinary consensus on the integration of radiotherapy with new systemic treatments for breast cancer: European Society for Radiotherapy and Oncology (ESTRO)-endorsed recommendations.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(2):e73-e83.
29. Neven P, Stahl N, Vidal M, Martin M, Kaufman PA, Harbeck N, Hunt KK, Carter S, Bidard FC, Fasching PA *et al*: **A Preoperative Window-of-Opportunity Study of Oral SERD, Imlunestrant, in Newly Diagnosed ER-Positive, HER2-Negative Early Breast Cancer: Results from the EMBER-2 Study.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(23):5304-5313.
30. Park KH, Loibl S, Sohn J, Park YH, Jiang Z, Tadjoedin H, Nag S, Saji S, Md Yusof M, Villegas EMB *et al*: **Pan-Asian adapted ESMO Clinical Practice Guidelines for the diagnosis, treatment and follow-up of patients with early breast cancer.** *ESMO Open* 2024, **9**(5):102974.
31. Park-Simon TW, Muller V, Albert US, Banys Paluchowski M, Bauerfeind I, Blohmer JU, Budach W, Dall P, Ditsch N, Fallenberg EM *et al*: **Arbeitsgemeinschaft Gynakologische Onkologie Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Early Breast Cancer: Update 2024.** *Breast Care (Basel)* 2024, **19**(3):165-182.
32. Pusztai L, Denkert C, O'Shaughnessy J, Cortes J, Dent R, McArthur H, Kummel S, Bergh J, Park YH, Hui R *et al*: **Event-free survival by residual cancer burden with pembrolizumab in early-stage TNBC: exploratory analysis from KEYNOTE-522.** *Ann Oncol* 2024, **35**(5):429-436.
33. Rastogi P, O'Shaughnessy J, Martin M, Boyle F, Cortes J, Rugo HS, Goetz MP, Hamilton EP, Huang CS, Senkus E *et al*: **Adjuvant Abemaciclib Plus Endocrine Therapy for Hormone Receptor-Positive, Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Negative, High-Risk Early Breast Cancer: Results From a Preplanned monarchE Overall Survival Interim Analysis, Including 5-Year Efficacy Outcomes.** *J Clin Oncol* 2024, **42**(9):987-993.
34. Rubio IT, Marotti L, Biganzoli L, Aristei C, Athanasiou A, Campbell C, Cardoso F, Cardoso MJ, Coles CE, Eicher M *et al*: **EUSOMA quality indicators for non-metastatic breast cancer: An update.** *Eur J Cancer* 2024, **198**:113500.
35. Samjoo IA, Hall A, Chen C, Nguyen BN, Bartlett M, Smith ML, Harbeck N, Cappelleri JC, Karuturi M, Makari D *et al*: **A systematic review of health-related quality of life outcomes in patients with advanced breast cancer treated with palbociclib.** *J Comp Eff Res* 2024, **13**(10):e240111.
36. Schindler F, Wuerstlein R, Schinkothe T, Debes AM, Paysen C, Harbeck N, Eggersmann TK: **Changes in Technical Equipment and Patient Perspectives Navigating Towards Enhanced Digitalization in Breast Cancer Across Pre-COVID-19 and Early COVID-19 Eras.** *Clin Breast Cancer* 2024, **24**(8):e690-e700.
37. Schmid P, Cortes J, Dent R, McArthur H, Pusztai L, Kummel S, Denkert C, Park YH, Hui R, Harbeck N *et al*: **Overall Survival with Pembrolizumab in Early-Stage Triple-Negative Breast Cancer.** *N Engl J Med* 2024, **391**(21):1981-1991.
38. Schonecker S, Angelini L, Gaasch A, Zinn A, Konnerth D, Heinz C, Xiong Y, Unger K, Landry G, Meattini I *et al*: **Surface-based deep inspiration breath-hold radiotherapy in left-sided breast cancer: final results from the SAVE-HEART study.** *ESMO Open* 2024, **9**(12):103993.
39. Slamon DJ, Dieras V, Rugo HS, Harbeck N, Im SA, Gelmon KA, Lipatov ON, Walshe JM, Martin M, Chavez-MacGregor M *et al*: **Overall Survival With Palbociclib Plus Letrozole in Advanced Breast Cancer.** *J Clin Oncol* 2024, **42**(9):994-1000.
40. Thill M, Janni W, Albert US, Banys-Paluchowski M, Bauerfeind I, Blohmer J, Budach W, Dall P, Ditsch N, Fallenberg EM *et al*: **Arbeitsgemeinschaft Gynakologische Onkologie Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Locally Advanced and Metastatic Breast Cancer: Update 2024.** *Breast Care (Basel)* 2024, **19**(3):183-191.
41. 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.
42. Tolaney SM, Guarneri V, Seo JH, Cruz J, Abreu MH, Takahashi M, Barrios C, McIntyre K, Wei R, Munoz M *et al*: **Long-term patient-reported outcomes from monarchE: Abemaciclib plus endocrine therapy as adjuvant therapy for HR+, HER2-, node-positive, high-risk, early breast cancer.** *Eur J Cancer* 2024, **199**:113555.
43. Tolaney SM, Tung N, Wolff AC, DeMichele A, Cejalvo JM, Martinez-Saez O, Pascual T, Waks AG, Martin M, Ciruelos E *et al*: **HER2DX genomic test in early-stage HER2-positive breast cancer.** *ESMO Open* 2024, **9**(12):103987.

44. Villacampa G, Pascual T, Braso-Maristany F, Pare L, Martinez-Saez O, Cortes J, Ciruelos E, Martin M, Conte P, Carey LA *et al*: **Prognostic value of HER2DX in early-stage HER2-positive breast cancer: a comprehensive analysis of 757 patients in the Sweden Cancerome Analysis Network-Breast dataset (SCAN-B)**. *ESMO Open* 2024, **9**(3):102388.
45. Wolff J, Seidel S, Wuelfing P, Lux MP, Zu Eulenbug C, Smollich M, Baumann F, Seitz S, Kuemmel S, Thill M *et al*: **App-based support for breast cancer patients to reduce psychological distress during therapy and survivorship - a multicentric randomized controlled trial**. *Front Oncol* 2024, **14**:1354377.
46. Wolff J, Smollich M, Wuelfing P, Mitchell J, Wuerstlein R, Harbeck N, Baumann F: **App-Based Lifestyle Intervention (PINK! Coach) in Breast Cancer Patients-A Real-World-Data Analysis**. *Cancers (Basel)* 2024, **16**(5).
47. Wurstlein R, Kolberg HC, Hartkopf AD, Fehm TN, Welslau M, Schutz F, Fasching PA, Janni W, Witzel I, Thomssen C *et al*: **Update Breast Cancer 2024 Part 1 - Expert Opinion on Advanced Breast Cancer**. *Geburtshilfe Frauenheilkd* 2024, **84**(6):529-540.
48. Ziegler C, Sotlar K, Hofmann DM, Kolben T, Harbeck N, Wuerstlein R: **Use of the Gene Expression Test Prosigna((R)) in Premenopausal Patients with HR+, HER2- Early Breast Cancer: Correlation of the Results with the Proliferation Marker Ki-67**. *Breast Care (Basel)* 2024, **19**(1):34-42.

Prof. Dr. Volker Heinemann

1. Boukvala M, Modest DP, Ricard I, Fischer von Weikersthal L, Decker T, Vehling-Kaiser U, Uhlig J, Schenk M, Freiberg-Richter J, Peuser B *et al*: **Evaluation of the inflammation-based modified Glasgow Prognostic Score (mGPS) as a prognostic and predictive biomarker in patients with metastatic colorectal cancer receiving first-line chemotherapy: a post hoc analysis of the randomized phase III XELAVIRI trial (AIO KRK0110)**. *ESMO Open* 2024, **9**(5):103374.
2. Cohen R, Raeisi M, Chibaudel B, Shi Q, Yoshino T, Zalberg JR, Adams R, Cremolini C, Van Cutsem E, Heinemann V *et al*: **Prognostic value of liver metastases in colorectal cancer treated by systemic therapy: An ARCAD pooled analysis**. *Eur J Cancer* 2024, **207**:114160.
3. Hartlapp I, Valta-Seufzer D, Siveke JT, Algul H, Goekkurt E, Siegler G, Martens UM, Waldschmidt D, Pelzer U, Fuchs M *et al*: **Corrigendum to "Prognostic and predictive value of CA 19-9 in locally advanced pancreatic cancer treated with multiagent induction chemotherapy: results from a prospective, multicenter phase II trial (NEOLAP-AIO-PAK-0113)": [ESMO Open 7 (2024) 100552]**. *ESMO Open* 2024, **9**(5):103463.
4. Heinrich K, Heinemann V, Stintzing S, Muller L, Ettrich TJ, Buchner-Steudel P, Geissler M, Trojan J, Moosmann N, Folprecht G *et al*: **Adjuvant Treatment with S-1 in Patients after R0-Resection of Adenocarcinoma of the Stomach and Esophagogastric Junction: A Multicenter Phase I/II Feasibility Study (GMBH-STO-0114)**. *Oncol Res Treat* 2024, **47**(6):251-261.
5. Kasprzak J, Westphalen CB, Frey S, Schmitt Y, Heinemann V, Fey T, Nasseh D: **Supporting the decision to perform molecular profiling for cancer patients based on routinely collected data through the use of machine learning**. *Clin Exp Med* 2024, **24**(1):73.
6. Kawazoe A, Xu RH, Garcia-Alfonso P, Passhak M, Teng HW, Shergill A, Gumus M, Qvortrup C, Stintzing S, Towns K *et al*: **Lenvatinib Plus Pembrolizumab Versus Standard of Care for Previously Treated Metastatic Colorectal Cancer: Final Analysis of the Randomized, Open-Label, Phase III LEAP-017 Study**. *J Clin Oncol* 2024:JCO2302736.
7. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, Bergwelt-Baildon MV *et al*: **Correction: Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation**. *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):82.
8. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation**. *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):70.
9. Michl M, Taverna F, Woischke C, Li P, Klauschen F, Kirchner T, Heinemann V, von Bergwelt-Baildon M, Stahler A, Herold TM *et al*: **Identification of a gene expression signature associated with brain metastasis in colorectal cancer**. *Clin Transl Oncol* 2024.
10. Modest DP, Heinemann V, Schutt P, Angermeier S, Haberkorn M, Waidmann O, Graeven U, Wille K, Kunzmann V, Henze L *et al*: **Sequential therapy of refractory metastatic pancreatic cancer with 5-FU/LV/irinotecan (FOLFIRI) vs. 5-FU/LV/oxaliplatin (OFF). The PANTHEON trial (AIO PAK 0116)**. *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(7):332.
11. Rau B, Lang H, Koenigsrainer A, Gockel I, Rau HG, Seeliger H, Lerchenmueller C, Reim D, Wahba R, Angele M *et al*: **Effect of Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy on Cytoreductive Surgery in Gastric Cancer With Synchronous Peritoneal Metastases: The Phase III GASTRIPEC-I Trial**. *J Clin Oncol* 2024, **42**(2):146-156.
12. Rodler S, Aydogdu C, Brinkmann I, Berg E, Kopliku R, Gotz M, Ivanova T, Tamalunas A, Schulz GB, Heinemann V *et al*: **Toxicity-Induced Discontinuation of Immune Checkpoint Inhibitors in Metastatic Urothelial Cancer: 6-Year Experience from a Specialized Uro-Oncology Center**. *Cancers (Basel)* 2024, **16**(12).
13. Sommerhauser G, Karthaus M, Kurreck A, Ballhausen A, Meyer-Knees JW, Fruehauf S, Graeven U, Mueller L, Koenig AO, Weikersthal LFV *et al*: **Prognostic and predictive impact of metastatic organ involvement on maintenance therapy in advanced metastatic colorectal cancer: Subgroup analysis of patients treated within the PanaMa trial (AIO KRK 0212)**. *Int J Cancer* 2024, **154**(5):863-872.
14. Stahler A, Kind AJ, Sers C, Mamlouk S, Muller L, Karthaus M, Fruehauf S, Graeven U, Fischer von Weikersthal L, Sommerhauser G *et al*: **Negative Hyperselection of Resistance Mutations for Panitumumab Maintenance in RAS Wild-Type Metastatic Colorectal Cancer (PanaMa Phase II Trial, AIO KRK 0212)**. *Clin Cancer Res* 2024, **30**(7):1256-1263.
15. Weiss L, Fischer LE, Heinemann V, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsich D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Changes over time in the course of advanced pancreatic cancer treatment with systemic chemotherapy: a pooled analysis of five clinical trials from two decades of the German AIO study group**. *ESMO Open* 2024, **9**(4):102944.
16. Weiss L, Heinemann V, Fischer LE, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsich D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Three-month life expectancy as inclusion criterion for clinical trials in advanced pancreatic cancer: is it really a valid tool for patient selection?** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(5):1268-1272.
17. Yoshino T, Hooda N, Younan D, Muro K, Shitara K, Heinemann V, O'Neil B H, Herrero FR, Peeters M, Soeda J *et al*: **A meta-analysis of efficacy and safety data from head-to-head first-line trials of epidermal growth factor receptor inhibitors versus bevacizumab in adult patients with RAS wild-type metastatic colorectal cancer by sidedness**. *Eur J Cancer* 2024, **202**:113975.
18. Zhang D, Benedikt Westphalen C, Quante M, Waldschmidt DT, Held S, Kutting F, Dorman K, Heinrich K, Weiss L, Boukvala M *et al*: **Gemcitabine and nab-paclitaxel combined with afatinib in metastatic pancreatic cancer - Results of a phase 1b clinical trial**. *Eur J Cancer* 2024, **201**:113926.
19. Zhang D, Dorman K, Westphalen CB, Haas M, Ormanns S, Neumann J, Seidensticker M, Ricke J, De Toni EN, Klauschen F *et al*: **Unresectable biliary tract cancer: Current and future systemic therapy**. *Eur J Cancer* 2024, **203**:114046.

Prof. Dr. Lucie Heinzerling

1. Beckmann M, Schluter J, Erdmann M, Kramer R, Cunningham S, Hackstein H, Zimmermann R, Heinzerling L: **Interdependence of coagulation with immunotherapy and BRAF/MEK inhibitor therapy: results from a prospective study.** *Cancer Immunol Immunother* 2024, **74**(1):5.
2. 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.
3. Ertl C, Ruf T, Hammann L, Piseddu I, Wang Y, Schmitt C, Garza Vazquez X, Kabakci C, Bonczkowitz P, de Toni EN *et al*: **Extracorporeal photopheresis vs. systemic immunosuppression for immune-related adverse events: Interim analysis of a prospective two-arm study.** *Eur J Cancer* 2024, **212**:115049.
4. Ertl C, Ruf T, Mentzer D, Kong M, Kramer R, Bergwelt-Baildon MV, Subklewe M, Tomsitz D, Ascierto PA, Dummer R *et al*: **The side effect registry immuno-oncology (SERIO) - A tool for systematic analysis of immunotherapy-induced side effects.** *Eur J Cancer* 2024, **199**:113505.
5. Gaudy-Marqueste C, Grob JJ, Garbe C, Ascierto PA, Arron S, Basset-Seguín N, Bohne AS, Lenoir C, Dummer R, Fargnoli 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.
6. Haggenmuller S, Maron RC, Hekler A, Krieghoff-Henning E, Utikal JS, Gaiser M, Muller V, Fabian S, Meier F, Hobelsberger S *et al*: **Patients' and dermatologists' preferences in artificial intelligence-driven skin cancer diagnostics: A prospective multicentric survey study.** *J Am Acad Dermatol* 2024, **91**(2):366-370.
7. Haggenmuller S, Schmitt M, Krieghoff-Henning E, Hekler A, Maron RC, Wies C, Utikal JS, Meier F, Hobelsberger S, Gellrich FF *et al*: **Federated Learning for Decentralized Artificial Intelligence in Melanoma Diagnostics.** *JAMA Dermatol* 2024, **160**(3):303-311.
8. Heinlein L, Maron RC, Hekler A, Haggenmuller S, Wies C, Utikal JS, Meier F, Hobelsberger S, Gellrich FF, Sergon M *et al*: **Prospective multicenter study using artificial intelligence to improve dermoscopic melanoma diagnosis in patient care.** *Commun Med (Lond)* 2024, **4**(1):177.
9. Hekler A, Maron RC, Haggenmuller S, Schmitt M, Wies C, Utikal JS, Meier F, Hobelsberger S, Gellrich FF, Sergon M *et al*: **Using multiple real-world dermoscopic photographs of one lesion improves melanoma classification via deep learning.** *J Am Acad Dermatol* 2024, **90**(5):1028-1031.
10. Hughes BGM, Guminski A, Bowyer S, Migden 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.
11. Kahler KC, Gutzmer R, Angela Y, Livingstone E, Lodde G, Meiss F, Rafei-Shamsabadi DA, Weyer-Fahlbusch SS, Nashan D, Loquai C *et al*: **Preferences of physicians for treatment-related toxicity vs. recurrence in melanoma (GERMELATOX-A): the doctors' perspective.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(5):252.
12. Knoch C, Baghin V, Turko P, Winkelbeiner N, Staeger R, Wei K, Banzola I, Mellett M, Levesque MP, Kuendig T *et al*: **Distinct Variations in Gene Expression and Cell Composition across Lichen Planus Subtypes.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(17).
13. 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.
14. Kramer N, Muller G, Zierold S, Rockel M, Frohlich W, Schefzyk M, Kumbrink J, Hassel JC, Berking C, Ziemer M *et al*: **Checkpoint inhibitor-induced bullous pemphigoid differs from spontaneous bullous pemphigoid.** *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2024, **38**(8):e722-e728.
15. Meier-Schiesser B, Zecha C, Zierold S, Kolm I, Rockel M, Frohlich W, Mittag N, Schmitt C, Kumbrink J, Hassel JC *et al*: **Checkpoint inhibitor-induced lichen planus differs from spontaneous lichen planus on the clinical, histological, and gene expression level.** *JAAD Int* 2024, **15**:157-164.
16. Muller-Jensen L, Schulz AR, Mei HE, Mohr R, Ulrich C, Knappe P, Frost N, Frischbutter S, Kunkel D, Schinke C *et al*: **Immune signatures of checkpoint inhibitor-induced autoimmunity-A focus on neurotoxicity.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(2):279-294.
17. Power JR, Dolladille C, Ozbay B, Procureur AM, Ederhy S, Palaskas NL, Lehmann LH, Cautela J, Courand PY, Hayek SS *et al*: **Predictors and Risk Score for Immune Checkpoint-Inhibitor-Associated Myocarditis Severity.** *medRxiv* 2024.
18. Ruf T, Kramer R, Forschner A, Leiter U, Meier F, Reinhardt L, Ducker P, Ertl C, Tomsitz D, Tietze JK *et al*: **Second-line therapies for steroid-refractory immune-related adverse events in patients treated with immune checkpoint inhibitors.** *Eur J Cancer* 2024, **203**:114028.
19. Ruf T, Rahimi F, Anz D, Tufman A, Salzer S, Zierold S, Tomsitz D, French LE, Heinzerling L: **Extracorporeal Photopheresis as a Treatment Option for Immune-Related Adverse Events: Two Case Reports and a Prospective Study.** *J Immunother* 2024, **47**(6):227-231.
20. 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.
21. Tomsitz D, Kerl K, French LE, Heinzerling L: **Clinical and pathological characterization of tebentafusp-associated skin toxicity: A cohort study with 33 patients.** *J Am Acad Dermatol* 2024, **91**(6):1136-1142.
22. Wang Y, Ertl C, Schmitt C, Hammann L, Kramer R, Grabmaier U, Schoberl F, Anz D, Piseddu I, Pesch G *et al*: **Stringent monitoring can decrease mortality of immune checkpoint inhibitor induced cardiotoxicity.** *Front Cardiovasc Med* 2024, **11**:1408586.
23. Wehlte L, Walter J, Daisenberger L, Kuhnle F, Ingenerf M, Schmid-Tannwald C, Brendel M, Kauffmann-Guerrero D, Heinzerling L, Tufman A *et al*: **The Association between the Body Mass Index, Chronic Obstructive Pulmonary Disease and SUV of the Non-Tumorous Lung in the Pretreatment [(18)F]FDG-PET/CT of Patients with Lung Cancer.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(11).
24. Wyss N, Berner F, Walter V, Jochum AK, Purde MT, Abdou MT, Sinnberg T, Hofmeister K, Pop OT, Hasan Ali O *et al*: **Autoimmunity Against Surfactant Protein B Is Associated with Pneumonitis During Checkpoint Blockade.** *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **210**(7):919-930.

Prof. Dr. Boris Holzapfel

1. Balling H, Holzapfel BM, Bocker W, Simon D, Reidler P, Arnholdt J: **Lumbar Magnetic Resonance Imaging Shows Sex-Specific Alterations During Musculoskeletal Aging-A Radio-Anatomic Investigation Involving 202 Individuals.** *J Clin Med* 2024, **13**(23).

2. Balling H, Holzapfel BM, Bocker W, Simon D, Reidler P, Arnholdt J: **Musculoskeletal Dimension and Brightness Reference Values in Lumbar Magnetic Resonance Imaging-A Radio-Anatomic Investigation in 80 Healthy Adult Individuals.** *J Clin Med* 2024, **13**(15).
3. Birkenmaier C, Levrard L, Melcher C, Wegener B, Ricke J, Holzapfel BM, Baur-Melnyk A, Mehrens D: **Distances and angles in standing long-leg radiographs: comparing conventional radiography, digital radiography, and EOS.** *Skeletal Radiol* 2024, **53**(8):1517-1528.
4. Cheers GM, Weimer LP, Neuerburg C, Arnholdt J, Gilbert F, Thorwachter C, Holzapfel BM, Mayer-Wagner S, Laubach M: **Advances in implants and bone graft types for lumbar spinal fusion surgery.** *Biomater Sci* 2024, **12**(19):4875-4902.
5. Frankenbach-Desor T, Niesner I, Ahmed P, Durr HR, Klein A, Knosel T, Gospos J, McGovern JA, Huttmacher DW, Holzapfel BM et al: **Tissue-engineered patient-derived osteosarcoma models dissecting tumour-bone interactions.** *Cancer Metastasis Rev* 2024, **44**(1):8.
6. Fromm J, Klein A, Kirilova M, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **The Effect of chemo- and radiotherapy on tumor necrosis in soft tissue sarcoma- does it influence prognosis?** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):303.
7. Fromm J, Klein A, Mentrup F, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **Unplanned Resections of Soft Tissue Sarcomas-Necessity of Re-Resection?** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(10).
8. Guruvayurappan GK, Frankenbach-Desor T, Laubach M, Klein A, von Bergwelt-Baildon M, Cusan M, Aszodi A, Holzapfel BM, Bocker W, Mayer-Wagner S: **Clinical challenges in prostate cancer management: Metastatic bone-tropism and the role of circulating tumor cells.** *Cancer Lett* 2024, **606**:217310.
9. Heinz T, Vasilev H, Anderson PM, Stratos I, Jakuscheit A, Horas K, Holzapfel BM, Rudert M, Weissenberger M: **Functional Outcome after Direct Anterior Approach Total Hip Arthroplasty (DAA-THA) for Coxa Profunda and Protrusio Acetabuli-A Retrospective Study.** *J Clin Med* 2024, **13**(16).
10. Hormandinger C, Bitschi D, Berthold DP, Neidlein C, Schroeder L, Watrinet J, Patzold R, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J et al: **Lack of standardisation in the management of complex tibial plateau fractures: a multicentre experience.** *Eur J Trauma Emerg Surg* 2024, **50**(6):2937-2945.
11. Hosl M, Afifi FK, Thamm A, Gottling L, Holzapfel BM, Wagner F, Mohnike K, Nader S: **The Effectiveness of Growth Modulation Using Tension Band Plates in Children With Achondroplasia in Comparison to Children With Idiopathic Frontal Axial Deformities of the Knee.** *J Pediatr Orthop* 2025, **45**(1):e84-e92.
12. Jorgens M, Ehreiser S, Schroeder L, Watrinet J, Bocker W, Holzapfel BM, Radermacher K, Furmetz J: **Increased kinematic changes in ascending compared with descending biplanar cut in open wedge high tibial osteotomy-a multibody simulation.** *Knee Surg Relat Res* 2024, **36**(1):35.
13. Kistler M, Steinbruck A, Schmidutz F, Paulus AC, Holzapfel BM, Woiczinski M: **The effect of a collar on primary stability of standard and undersized cementless hip stems: a biomechanical study.** *Arch Orthop Trauma Surg* 2024, **144**(6):2873-2879.
14. Klein A, Chudamani C, Wieser A, Bilgeri A, Weigert A, Arnholdt J, Holzapfel BM, Durr HR: **Spectrum of Pathogens in Surgical Site Infections after Sarcoma Resection in the Peri-Pelvic and Pelvic Region. Distinct Location, Distinct Infection?** *Surg Infect (Larchmt)* 2024, **25**(10):737-741.
15. Klein A, Chudamani C, Wieser A, Goller SS, Berclaz LM, Di Gioia D, Holzapfel BM, Durr HR: **Surgical site infections after sarcoma resections in the peripelvic region: do we need perioperative antibiotic prophylaxis?** *Front Oncol* 2024, **14**:1467694.
16. Kuhn I, Goller SS, Bocker W, Holzapfel BM, Berthold DP, Gilbert F, Boehm E: **'Low-Plane' Fractures of the Distal Humerus in Elderly Patients with Osteoporosis Show High Postoperative Complication Rates.** *J Clin Med* 2024, **13**(21).
17. Lampert C, Linhart C, Holzapfel BM, Bocker W, Neuerburg C, Zhang Y: **Open Reduction and Internal Fixation Is a Feasible Alternative to Femoral Revision Arthroplasty in Geriatric Patients with Vancouver B2/3 Type Periprosthetic Fractures: A Study Analyzing In-Hospital Outcomes.** *J Clin Med* 2024, **13**(21).
18. Laubach M, Whyte S, Chan HF, Frankenbach-Desor T, Mayer-Wagner S, Hildebrand F, Holzapfel BM, Kneser U, Dulleck U, Huttmacher DW: **Lost in translation: the lack of agreement between surgeons and scientists regarding biomaterials research and innovation for treating bone defects.** *BMC Med* 2024, **22**(1):517.
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* 2024.
20. Mentrup F, Klein A, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Albertsmeier M, Knosel T, Durr HR: **Refusal of Adjuvant Therapies and Its Impact on Local Control and Survival in Patients with Bone and Soft Tissue Sarcomas of the Extremities and Trunk.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(2).
21. Neidlein C, Watrinet J, Patzold R, Berthold DP, Prall WC, Bocker W, Holzapfel BM, Furmetz J, Bormann M: **Patient-Reported Outcomes following Tibial Plateau Fractures: Mid- to Short-Term Implications for Knee Function and Activity Level.** *J Clin Med* 2024, **13**(8).
22. Schroeder L, Grothues S, Brunner J, Radermacher K, Holzapfel BM, Jorgens M, Furmetz J: **Open wedge high tibial osteotomy alters patellofemoral joint kinematics: A multibody simulation study.** *J Orthop Res* 2024, **42**(12):2705-2713.
23. Simon JM, Bauer L, Thorwachter C, Woiczinski M, Simon F, Muller PE, Holzapfel BM, Niethammer TR: **The Influence of Kinematic Alignment on Patellofemoral Joint Biomechanics in Total Knee Arthroplasty.** *J Clin Med* 2024, **13**(22).
24. Wagenbrenner M, Heinz T, Anderson PM, Stratos I, Arnholdt J, Mayer-Wagner S, Horas K, Docheva D, Holzapfel BM, Rudert M et al: **Does Combined Treatment with Tranexamic Acid and Vancomycin Affect Human Chondrocytes In Vitro?** *Pharmaceuticals (Basel)* 2024, **17**(12).
25. Wagner F, Konig S, Wuermeling QJ, Sitzberger A, Paolini M, Weigert A, Lauseker M, Endres F, Schneller J, Hubertus J et al: **Ultrasound supports clinical decision-making in determining the Sanders' skeletal maturity score of the hand.** *Int Orthop* 2024, **48**(8):1971-1978.
26. Weigert A, Kistler M, Bauer L, Kussmaul AC, Keppler AM, Holzapfel BM, Wegener B: **A biomechanical study comparing the compression force and osseous area of contact of two screws fixation techniques used in ankle joint arthrodesis model.** *J Orthop Surg Res* 2024, **19**(1):475.
27. 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* 2024.
28. Ziegler CM, Wagner F, Alleborn K, Geith T, Holzapfel BM, Heimkes B: **Muscle forces acting on the greater trochanter lead to a dorsal warping of the apophyseal growth plate.** *J Anat* 2024, **244**(1):63-74.

- Bernhardt AM, Nemat M, Boros FA, Hopfner F, Levin J, Mollenhauer B, Winkler J, Zerr I, Zunke F, Hoglinger G: **alpha-Synuclein Seed Amplification Assays from Blood-Based Extracellular Vesicles in Parkinson's Disease: An Evaluation of the Evidence.** *Mov Disord* 2024, **39**(8):1269-1271.
- Bernhardt AM, Oeller M, Friedrich I, Kocakavuk E, Nachman E, Peikert K, Roderigo M, Rossmann A, Schroter T, Wilhelm LO et al: **Risk willingness in multiple system atrophy and Parkinson's disease understanding patient preferences.** *NPJ Parkinsons Dis* 2024, **10**(1):158.
- Biechele G, Rauchmann BS, Janowitz D, Buerger K, Franzmeier N, Weidinger E, Guersel S, Schuster S, Finze A, Harris S et al: **Associations between sex, body mass index and the individual microglial response in Alzheimer's disease.** *J Neuroinflammation* 2024, **21**(1):30.
- Bischof GN, Brendel M, Barthel H, Theis H, Barbe M, Bartenstein P, Claasen J, Danek A, Hoglinger G, Levin J et al: **Improved Tau PET SUVR Quantification in 4-Repeat Tau Phenotypes with [(18)F]PI-2620.** *J Nucl Med* 2024, **65**(6):952-955.
- Brendel M, Guedj E, Yakushev I, Morbelli S, Hoglinger GU, Tolboom N, Verger A, Albert NL, Cecchin D, Fernandez PA et al: **Neuroimaging biomarkers in the biological definition of Parkinson's disease and dementia with Lewy bodies - EANM position on current state, unmet needs and future perspectives.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(12):3496-3500.
- Brendel M, Parvizi T, Gnorich J, Topfstedt CE, Buerger K, Janowitz D, Rauchmann BS, Pernecky R, Kurz C, Mehrens D et al: **Abeta status assessment in a hypothetical scenario prior to treatment with disease-modifying therapies: Evidence from 10-year real-world experience at university memory clinics.** *Alzheimers Dement (Amst)* 2024, **16**(4):e70031.
- 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* 2024.
- Chatterjee M, Ozdemir S, Fritz C, Mobius W, Kleineidam L, Mandelkow E, Biernat J, Dogdu C, Peters O, Cosma NC et al: **Plasma extracellular vesicle tau and TDP-43 as diagnostic biomarkers in FTD and ALS.** *Nat Med* 2024, **30**(6):1771-1783.
- Chopra A, Lang AE, Hoglinger G, Outeiro TF: **Towards a biological diagnosis of PD.** *Parkinsonism Relat Disord* 2024, **122**:106078.
- Costa MFD, Rosler TW, Hoglinger GU: **Exploring the neuroprotective potential of Nrf2-pathway activators against annonacin toxicity.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):20123.
- de Boer EMJ, de Vries BS, Van Hecke W, Muhlebn A, Vincken KL, Mol CP, van Rheenen W, Westeneng HJ, Veldink JH, Hoglinger GU et al: **Diagnosing primary lateral sclerosis: a clinico-pathological study.** *J Neurol* 2024, **272**(1):46.
- Dilcher R, Wall S, Gross M, Katzdobler S, Wagemann O, Palleis C, Weidinger E, Fietzek U, Bernhardt A, Kurz C et al: **Combining cerebrospinal fluid and PI-2620 tau-PET for biomarker-based stratification of Alzheimer's disease and 4R-tauopathies.** *Alzheimers Dement* 2024, **20**(10):6896-6909.
- El Bouhaddani S, Hollerhage M, Uh HW, Moebius C, Bickle M, Hoglinger G, Houwing-Duistermaat J: **Statistical integration of multi-omics and drug screening data from cell lines.** *PLoS Comput Biol* 2024, **20**(1):e1011809.
- Ellrich N, Niermeyer K, Peto D, Decker J, Fietzek UM, Katzdobler S, Hoglinger GU, Jahn K, Zwergal A, Wuehr M: **Precision Balance Assessment in Parkinson's Disease: Utilizing Vision-Based 3D Pose Tracking for Pull Test Analysis.** *Sensors (Basel)* 2024, **24**(11).
- Farrell K, Humphrey J, Chang T, Zhao Y, Leung YY, Kuksa PP, Patil V, Lee WP, Kuzma AB, Valladares O et al: **Author Correction: Genetic, transcriptomic, histological, and biochemical analysis of progressive supranuclear palsy implicates glial activation and novel risk genes.** *Nat Commun* 2024, **15**(1):9828.
- Farrell K, Humphrey J, Chang T, Zhao Y, Leung YY, Kuksa PP, Patil V, Lee WP, Kuzma AB, Valladares O et al: **Genetic, transcriptomic, histological, and biochemical analysis of progressive supranuclear palsy implicates glial activation and novel risk genes.** *Nat Commun* 2024, **15**(1):7880.
- Ferschmann C, Messerschmidt K, Gnorich J, Barthel H, Marek K, Palleis C, Katzdobler S, Stockbauer A, Fietzek U, Finze A et al: **Tau accumulation is associated with dopamine deficiency in vivo in four-repeat tauopathies.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(7):1909-1922.
- Frey B, Holzinger D, Taylor K, Ehrnhoefer DE, Striebinger A, Biesinger S, Gasparini L, O'Neill MJ, Wegner F, Barghorn S et al: **Correction: Tau seed amplification assay reveals relationship between seeding and pathological forms of tau in Alzheimer's disease brain.** *Acta Neuropathol Commun* 2024, **12**(1):115.
- 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.
- Gewily M, Plan EL, Yousefi E, Konig F, Posch M, Hopfner F, Hoglinger G, Karlsson MO: **Quantitative Comparisons of Progressive Supranuclear Palsy Rating Scale Versions Using Item Response Theory.** *Mov Disord* 2024, **39**(12):2181-2189.
- Graessner H, Reinhard C, Baumer T, Baumgartner A, Brockmann K, Bruggemann N, Bultmann E, Erdmann J, Heise K, Hoglinger G et al: **Recommendations for optimal interdisciplinary management and healthcare settings for patients with rare neurological diseases.** *Orphanet J Rare Dis* 2024, **19**(1):62.
- Greten S, Wegner F, Jensen I, Krey L, Rogozinski S, Fehring M, Heine J, Doll-Lee J, Potter-Nerger M, Zeitzschel M et al: **The comorbidity and co-medication profile of patients with progressive supranuclear palsy.** *J Neurol* 2024, **271**(2):782-793.
- Hoglinger GU, Scheifele M, Zacherl MJ, Katzdobler S, Bernhardt A, Brendel M, Levin J, Hoglinger GU, Clauss S, Kaab S et al: **Diagnostic Efficacy of (123)Iodo-Metaiodobenzylguanidine SPECT/CT in Cardiac vs. Neurological Diseases: A Comparative Study of Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy and alpha-Synucleinopathies.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **15**(1).
- Hoglinger G, German Parkinson's Guidelines C, Trenkwalder C: **Diagnosis and treatment of Parkinson s disease (guideline of the German Society for Neurology).** *Neurol Res Pract* 2024, **6**(1):30.
- Hoglinger G, Jost WH: **Every generation got its own disease.** *J Neural Transm (Vienna)* 2024, **131**(10):1147-1148.
- Hoglinger GU, Adler CH, Berg D, Klein C, Outeiro TF, Poewe W, Postuma R, Stoessl AJ, Lang AE: **A biological classification of Parkinson's disease: the SynNeurGe research diagnostic criteria.** *Lancet Neurol* 2024, **23**(2):191-204.
- Hoglinger GU, Boxer AL, Lang AE: **Clinical versus biomarker-based diagnosis of neurocognitive disorders.** *Lancet Neurol* 2024, **23**(8):765-766.
- Hoglinger GU, Lang AE: **SynNeurGe: The road ahead for a biological definition of Parkinson's disease.** *J Parkinsons Dis* 2024:1877718X241298194.
- Hoglinger GU, Lang AE: **The why and how of the SynNeurGe criteria of Parkinson s disease.** *J Neural Transm (Vienna)* 2024, **131**(10):1149-1154.

30. Hollerhage M, Becktepe J, Classen J, Deuschl G, Ebersbach G, Hopfner F, Lingor P, Lohle M, Maass S, Potter-Nerger M *et al*: **Pharmacotherapy of motor symptoms in early and mid-stage Parkinson's disease: guideline "Parkinson's disease" of the German Society of Neurology.** *J Neurol* 2024, **271**(11):7071-7101.
31. Hopfner F, Hoglinger G, German Parkinson's Guidelines G, Trenkwalder C: **Definition and diagnosis of Parkinson's disease: guideline "Parkinson's disease" of the German Society of Neurology.** *J Neurol* 2024, **271**(11):7102-7119.
32. Katzdobler S, Nubling G, Klietz M, Fietzek UM, Palleis C, Bernhardt AM, Wegner F, Huber M, Rogozinski S, Schneider LS *et al*: **GFAP and Nfl as fluid biomarkers for clinical disease severity and disease progression in multiple system atrophy (MSA).** *J Neurol* 2024, **271**(10):6991-6999.
33. Lang AE, Hoglinger GU, Adler CH, Berg D, Klein C, Outeiro TF, Poewe W, Postuma R, Stoessl AJ: **Concerns with the new biological research criteria for synucleinopathy - Authors' reply.** *Lancet Neurol* 2024, **23**(7):666-668.
34. 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.
35. Lehner L, Thurau S, Puschl K, Tiedt S, Schoberl F, Forbrig R, Hoglinger G, Strupp M: **Meningoencephalitis and retinal vasculitis due to rickettsial infection.** *J Neurol* 2024, **271**(3):1469-1472.
36. Levin J, Baiardi S, Quadalti C, Rossi M, Mammanna A, Voglein J, Bernhardt A, Perrin RJ, Jucker M, Preische O *et al*: **alpha-Synuclein seed amplification assay detects Lewy body co-pathology in autosomal dominant Alzheimer's disease late in the disease course and dependent on Lewy pathology burden.** *Alzheimers Dement* 2024, **20**(6):4351-4365.
37. Mahmoudi R, Greten S, Veith Sanches L, Krey L, Ulaganathan S, Hoglinger GU, Heck J, Wegner F, Klietz M: **Impact of the Anticholinergic Burden on Disease-Specific Symptoms in Parkinsonian Syndromes.** *Brain Sci* 2024, **14**(8).
38. Malpetti M, Roemer SN, Harris S, Gross M, Gnorich J, Stephens A, Dewenter A, Steward A, Biel D, Dehsarvi A *et al*: **Neuroinflammation Parallels 18F-PI-2620 Positron Emission Tomography Patterns in Primary 4-Repeat Tauopathies.** *Mov Disord* 2024, **39**(9):1480-1492.
39. Marvian AT, Strauss T, Tang Q, Tuck BJ, Keeling S, Rudiger D, Mirzazadeh Dizaji N, Mohammad-Beigi H, Nuscher B, Chakraborty P *et al*: **Distinct regulation of Tau Monomer and aggregate uptake and intracellular accumulation in human neurons.** *Mol Neurodegener* 2024, **19**(1):100.
40. Meindl M, Zatcepin A, Gnorich J, Scheifele M, Zaganjori M, Gross M, Lindner S, Schaefer R, Simmet M, Roemer S *et al*: **Assessment of [(18)F]PI-2620 Tau-PET Quantification via Non-Invasive Automatized Image Derived Input Function.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(11):3252-3266.
41. Mohn N, Grote-Levi L, Wattjes MP, Bonifacius A, Holzward D, Hopfner F, Nay S, Tischer-Zimmermann S, Sassmann ML, Schwenkenbecher P *et al*: **Directly Isolated Allogeneic Virus-Specific T Cells in Progressive Multifocal Leukoencephalopathy.** *JAMA neurology* 2024, **81**(11):1187-1198.
42. Nay S, Mohn N, Grote-Levi L, Bonifacius A, Sassmann ML, Karacondi K, Tischer-Zimmermann S, Poter H, Mahmoudi N, Wattjes MP *et al*: **Combined treatment with allogeneic Epstein-Barr- and human polyomavirus 1 specific T-cells in progressive multifocal leukoencephalopathy and EBV infection: a case report.** *Ther Adv Neurol Disord* 2024, **17**:17562864241253917.
43. Oertel WH, Paule E, Hasemann T, Sittig E, Belke M, Unger MM, Mayer G, Werner R, Jansen A, Pape H *et al*: **Reduced Gastric Contraction in Rapid-Eye-Movement Sleep Behavior Disorder and De Novo Parkinson's Disease.** *Mov Disord* 2024, **39**(1):53-63.
44. Palleis C, Franzmeier N, Weidinger E, Bernhardt AM, Katzdobler S, Wall S, Ferschmann C, Harris S, Schmitt J, Schuster S *et al*: **Association of Neurofilament Light Chain, [(18)F]PI-2620 Tau-PET, TSPO-PET, and Clinical Progression in Patients With beta-Amyloid-Negative CBS.** *Neurology* 2024, **102**(1):e207901.
45. Potter-Nerger M, Lohle M, Hoglinger G, German Parkinson's Guideline G: **Akinetic crisis and withdrawal syndromes: guideline "Parkinson's disease" of the German Society of Neurology.** *J Neurol* 2024, **271**(10):6485-6493.
46. Potter-Nerger M, Schrader C, Jost WH, Hoglinger G: **The akinetic crisis in Parkinson s disease- the upper end of a spectrum of subacute akinetic states.** *J Neural Transm (Vienna)* 2024, **131**(10):1199-1207.
47. Quattrone A, Franzmeier N, Huppertz HJ, Klietz M, Roemer SN, Boxer AL, Levin J, Hoglinger GU, AI-108-231 Investigators tTMRItPSGtD-PSPG: **Magnetic Resonance Imaging Measures to Track Atrophy Progression in Progressive Supranuclear Palsy in Clinical Trials.** *Mov Disord* 2024, **39**(8):1329-1342.
48. Roemer SN, Brendel M, Gnorich J, Malpetti M, Zaganjori M, Quattrone A, Gross M, Steward A, Dewenter A, Wagner F *et al*: **Subcortical tau is linked to hypoperfusion in connected cortical regions in 4-repeat tauopathies.** *Brain* 2024, **147**(7):2428-2439.
49. Rong Z, Mai H, Ebert G, Kapoor S, Puelles VG, Czogalla J, Hu S, Su J, Prtvar D, Singh I *et al*: **Persistence of spike protein at the skull-meninges-brain axis may contribute to the neurological sequelae of COVID-19.** *Cell Host Microbe* 2024, **32**(12):2112-2130 e2110.
50. Schoenmakers DH, van den Berg S, Timmers L, Adang LA, Baumer T, Bosch A, van de Castele M, Datema MR, Dekker H, Donnelly C *et al*: **Framework for Multistakeholder Patient Registries in the Field of Rare Diseases: Focus on Neurogenetic Diseases.** *Neurology* 2024, **103**(6):e209743.
51. Schonecker S, Martinez-Murcia FJ, Denecke J, Franzmeier N, Danek A, Wagemann O, Prix C, Wlasich E, Voglein J, Loosli SV *et al*: **Frequency and Longitudinal Course of Behavioral and Neuropsychiatric Symptoms in Participants With Genetic Frontotemporal Dementia.** *Neurology* 2024, **103**(8):e209569.
52. Slemann L, Gnorich J, Hummel S, Bartos LM, Klaus C, Kling A, Kusche-Palenga J, Kunte ST, Kunze LH, Englert AL *et al*: **Neuronal and oligodendroglial, but not astroglial, tau translates to in vivo tau PET signals in individuals with primary tauopathies.** *Acta Neuropathol* 2024, **148**(1):70.
53. Stockbauer A, Beyer L, Huber M, Kreuzer A, Palleis C, Katzdobler S, Rauchmann BS, Morbelli S, Chincarini A, Bruffaerts R *et al*: **Metabolic network alterations as a supportive biomarker in dementia with Lewy bodies with preserved dopamine transmission.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(4):1023-1034.
54. Veith Sanches L, Greten S, Doll-Lee J, Rogozinski SM, Heine J, Krey L, Ulaganathan S, Jensen I, Hollerhage M, Sani SS *et al*: **SEND-PD in Parkinsonian Syndromes: Results of a Monocentric Cross-Sectional Study.** *Neuropsychiatr Dis Treat* 2024, **20**:1849-1859.
55. Volkmann 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.
56. von Falkenhausen AS, Keidel LM, Wischmann J, Hoglinger G, Massberg S, Kaab S, Kellert L, Sinner MF: **Atrial fibrillation after patent foramen ovale closure in patients with embolic stroke of undetermined source.** *Europace* 2024, **26**(6).
57. von Falkenhausen AS, Wischmann J, Keidel LM, Kellnar AM, Thaler R, Lackermair K, Estner HL, Hoglinger G, Massberg S, Kaab S *et al*: **Clinical practice of continuous rhythm monitoring after embolic stroke of undetermined source.** *PLoS One* 2024, **19**(4):e0302404.

58. 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.
59. Walter U, Loewenbruck KF, Dodel R, Storch A, Trenkwalder C, Hoglinger G, German Parkinson Guideline G: **Systematic review-based guideline "Parkinson's disease" of the German Society of Neurology: diagnostic use of transcranial sonography.** *J Neurol* 2024, **271**(12):7387-7401.
60. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Patil V, Valiente-Banuet L, Farrell K, McLean C, Molina-Porcel L, Rajput A *et al*: **Whole-Genome Sequencing Analysis Reveals New Susceptibility Loci and Structural Variants Associated with Progressive Supranuclear Palsy.** *medRxiv* 2024.
61. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Patil V, Valiente-Banuet L, Farrell K, McLean C, Molina-Porcel L, Rajput A *et al*: **Correction: Whole-genome sequencing analysis reveals new susceptibility loci and structural variants associated with progressive supranuclear palsy.** *Mol Neurodegener* 2024, **19**(1):73.
62. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Patil V, Valiente-Banuet L, Farrell K, McLean C, Molina-Porcel L, Rajput A *et al*: **Whole-genome sequencing analysis reveals new susceptibility loci and structural variants associated with progressive supranuclear palsy.** *Mol Neurodegener* 2024, **19**(1):61.
63. Wang H, Chang TS, Dombroski BA, Cheng PL, Si YQ, Tucci A, Patil V, Valiente-Banuet L, Farrell K, McLean C *et al*: **Association of Structural Forms of 17q21.31 with the Risk of Progressive Supranuclear Palsy and MAPT Sub-haplotypes.** *medRxiv* 2024.
64. Wilkens I, Bebermeier S, Stiel S, Hoglinger GU, Klietz M: **Reply to: "A Short Progressive Supranuclear Palsy Quality of Life Scale: Data from the PSP-NET".** *Mov Disord* 2024, **39**(12):2307-2308.
65. Wilkens I, Heine J, Ruf VC, Compta Y, Porcel LM, Troakes C, Vamanu A, Downes S, Irwin D, Cohen J *et al*: **Impact of Magnetic Resonance Imaging Markers on the Diagnostic Performance of the International Parkinson and Movement Disorder Society Multiple System Atrophy Criteria.** *Mov Disord* 2024, **39**(9):1514-1522.
66. Wilkens I, Stiel S, Bebermeier S, Schrag A, Greten S, Doll-Lee J, Wegner F, Ye L, Heine J, Krey L *et al*: **A Short Progressive Supranuclear Palsy Quality of Life Scale.** *Mov Disord* 2024, **39**(9):1602-1609.
67. Wischmann J, Masouris I, Keidel L, Tiedt S, Trumm CG, Zimmermann H, Liebig T, Hoglinger G, Kellert L, German Stroke Registry-Endovascular Treatment I: **Periprocedural unfractionated heparin bolus during endovascular treatment in acute ischemic stroke does more harm than good.** *J Neurointerv Surg* 2024, **16**(8):781-787.
68. Wuehr M, Peto D, Fietzek UM, Katzdobler S, Nubling G, Zaganjori M, Brendel M, Levin J, Hoglinger GU, Zwergal A: **Low-intensity vestibular noise stimulation improves postural symptoms in progressive supranuclear palsy.** *J Neurol* 2024, **271**(7):4577-4586.
69. Ye L, Greten S, Wegner F, Doll-Lee J, Krey L, Heine J, Gandor F, Vogel A, Berger L, Gruber D *et al*: **The comorbidity profiles and medication issues of patients with multiple system atrophy: a systematic cross-sectional analysis.** *J Neurol* 2024, **271**(5):2639-2648.
70. Ye L, Sani SS, Veith Sanches L, Krey LFM, Wegner F, Hollerhage M, Schrader C, Hoglinger G, Klietz M: **Acute Levodopa Challenge in Atypical Parkinsonism: Comprehensive Analysis of Individual Motor Responses.** *Brain Sci* 2024, **14**(10).
71. Yousefi E, Gewily M, Konig F, Hoglinger G, Hopfner F, Karlsson MO, Ristl R, Zehetmayer S, Posch M: **Efficiency of multivariate tests in trials in progressive supranuclear palsy.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):25581.
72. Zatcepin A, Gnorich J, Rauchmann BS, Bartos LM, Wagner S, Franzmeier N, Malpetti M, Xiang X, Shi Y, Parhizkar S *et al*: **Regional desynchronization of microglial activity is associated with cognitive decline in Alzheimer's disease.** *Mol Neurodegener* 2024, **19**(1):64.

PD Dr. Jan-Friedrich Jokisch

1. Begaj K, Sperr A, Jokisch JF, Clevert DA: **Improved bladder diagnostics using multiparametric ultrasound.** *Abdom Radiol (NY)* 2025, **50**(3):1240-1253.
2. Marcon J, Bischoff R, Rattenhuber K, Chaloupka M, Askari D, Jokisch JF, Becker AJ, Pfitzinger PL, Keller P, Berg E *et al*: **Impact of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Regimen in Patients Undergoing Radical Prostatectomy for Prostate Cancer in a Single-Center Cohort.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).
3. Marcon J, Yefsah F, Schulz GB, Weinhold P, Rodler S, Eismann L, Volz Y, Pfitzinger PL, Stief CG, Kowalski C *et al*: **Effects of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Protocol in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Urothelial Carcinoma of the Bladder-A Single-Center Experience.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(19).
4. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG, Becker AJ *et al*: **Trends and outcomes of hospitalized patients with priapism in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024.
5. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Rodler S, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **Perioperative outcomes of penile prosthesis implantation in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024, **36**(8):848-853.
6. Pyrgidis N, Schulz GB, Ebner B, Jokisch F, Eismann L, Karatas D, Fouladgar ST, Hermans J, Keller P, Stief C *et al*: **Radical Cystectomy with Ileal Orthotopic Neobladder after 70 Years Leads to Worse Health-Related Quality of Life.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
7. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The Prognostic Value of Perioperative Platelet and Leukocyte Values in Patients Undergoing Radical Cystectomy: A Prospective Long-Term Cohort Study.** *Urol Int* 2024, **108**(5):421-428.
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The impact of perioperative risk factors on long-term survival after radical cystectomy: a prospective, high-volume cohort study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):164.
9. 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* 2024.
10. Rodler S, Danninger D, Eismann L, Kazmierczak PM, Jokisch F, Li M, Becker A, Kretschmer A, Stief C, Westhofen T: **Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy.** *World J Urol* 2024, **42**(1):242.
11. Volz Y, Brinkmann IK, Clevert DA, Pyrgidis N, Keller P, Weinhold P, Jokisch F, Kidess M, Chaloupka M, Stief CG *et al*: **Can Multiparametric Ultrasound Analysis Predict Malignancy in Testes? An 11-Year Single Center Experience with Testicular Masses.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).
12. Westhofen T, Buchner A, Lennartz S, Rodler S, Eismann L, Aydogdu C, Askari-Motlagh D, Berg E, Feyereabend E, Kazmierczak P *et al*: **Optimizing risk stratification for intermediate-risk prostate cancer - the prognostic value of baseline health-related quality of life.** *World J Urol* 2024, **42**(1):585.

13. Westhofen T, Feyerabend E, Buchner A, Schlenker B, Becker A, Eismann L, Rodler S, Jokisch F, Stief CG, Kretschmer A: **Impact of Preoperative LUTS on Health-related Quality of Life Following Radical Prostatectomy: A Propensity Score Matched Longitudinal Study.** *Urology* 2024, **192**:52-58.
14. Westhofen T, Frank K, Buchner A, Becker A, Eismann L, Rodler S, Aydogdu C, Berg E, Jokisch F, Kazmierczak PM *et al*: **The impact of preoperative 5-alpha reductase inhibitors on functional outcomes and health-related quality of life following radical prostatectomy - A propensity score matched longitudinal study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):432.
15. Weyh M, Jokisch ML, Nguyen TA, Fottner M, Lang K: **Deciphering functional roles of protein succinylation and glutarylation using genetic code expansion.** *Nat Chem* 2024, **16**(6):913-921.

Prof. Dr. Frederick Klauschen

1. Bischoff P, Reck M, Overbeck T, Christopoulos P, Rittmeyer A, Luders H, Kollmeier J, Kulhavy J, Kemper M, Reinmuth N *et al*: **Outcome of First-Line Treatment With Pembrolizumab According to KRAS/TP53 Mutational Status for Nonsquamous Programmed Death-Ligand 1-High (>=50%) NSCLC in the German National Network Genomic Medicine Lung Cancer.** *Journal of thoracic oncology : official publication of the International Association for the Study of Lung Cancer* 2024, **19**(5):803-817.
2. Danko B, Hess J, Unger K, Samaga D, Walz C, Walch A, Sun N, Baumeister P, Zeng PYF, Walter F *et al*: **Metabolic pathway-based subtypes associate glycan biosynthesis and treatment response in head and neck cancer.** *NPJ Precis Oncol* 2024, **8**(1):116.
3. Dernbach G, Kazdal D, Ruff L, Alber M, Romanovsky E, Schallenberg S, Christopoulos P, Weis CA, Muley T, Schneider MA *et al*: **Dissecting AI-based mutation prediction in lung adenocarcinoma: A comprehensive real-world study.** *Eur J Cancer* 2024, **211**:114292.
4. Hagele M, Eschrich J, Ruff L, Alber M, Schallenberg S, Guillot A, Roderburg C, Tacke F, Klauschen F: **Leveraging weak complementary labels enhances semantic segmentation of hepatocellular carcinoma and intrahepatic cholangiocarcinoma.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):24988.
5. Jurmeister P, Leitheiser M, Arnold A, Capilla EP, Mochmann LH, Zhdanovic Y, Schleich K, Jung N, Chimal EC, Jung A *et al*: **DNA Methylation Profiling of Salivary Gland Tumors Supports and Expands Conventional Classification.** *Mod Pathol* 2024, **37**(12):100625.
6. Kastner A, Kron A, van den Berg N, Moon K, Scheffler M, Schillinger G, Pelusi N, Hartmann N, Rieke DT, Stephan-Falkenau S *et al*: **Evaluation of the effectiveness of a nationwide precision medicine program for patients with advanced non-small cell lung cancer in Germany: a historical cohort analysis.** *Lancet Reg Health Eur* 2024, **36**:100788.
7. Klauschen F, Dippel J, Keyl P, Jurmeister P, Bockmayr M, Mock A, Buchstab O, Alber M, Ruff L, Montavon G *et al*: **Toward Explainable Artificial Intelligence for Precision Pathology.** *Annu Rev Pathol* 2024, **19**:541-570.
8. Kraus FBT, Sultova E, Heinrich K, Jung A, Westphalen CB, Tauber CV, Kumbriak J, Rudelius M, Klauschen F, Greif PA *et al*: **Genetics and beyond: Precision Medicine Real-World Data for Patients with Cervical, Vaginal or Vulvar Cancer in a Tertiary Cancer Center.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(4).
9. Kumbriak J, Demes MC, Jeroch J, Brauninger A, Hartung K, Gerstenmaier U, Marienfeld R, Hillmer A, Bohn N, Lehning C *et al*: **Development, testing and validation of a targeted NGS-panel for the detection of actionable mutations in lung cancer (NSCLC) using anchored multiplex PCR technology in a multicentric setting.** *Pathol Oncol Res* 2024, **30**:1611590.
10. Liokatis P, Liokati I, Obermeier K, Smolka W, Ersan F, Dewenter I, Otto S, Philipp P, Siegmund B, Walz C *et al*: **Prognostic role of lymph node micrometastasis in oral and oropharyngeal cancer: A systematic review.** *Oral Oncol* 2024, **154**:106808.
11. Loch FN, Kamphues C, Rieger F, Beyer K, Rayya W, Schineis C, Klauschen F, Horst D, Schallenberg S, Dragomir MP: **Stepwise Analysis of Resection Margin Impact on Survival and Distant Metastasis in Pancreatic Head Ductal Adenocarcinoma.** *Int J Surg Pathol* 2024, **32**(8):1429-1440.
12. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, Bergwelt-Baildon MV *et al*: **Correction: Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):82.
13. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):70.
14. Menzel M, Martis-Thiele M, Goldschmid H, Ott A, Romanovsky E, Siemanowski-Hrach J, Seillier L, Bruchle NO, Maurer A, Lehmann KV *et al*: **Benchmarking whole exome sequencing in the German network for personalized medicine.** *Eur J Cancer* 2024, **211**:114306.
15. Michl M, Taverna F, Woischke C, Li P, Klauschen F, Kirchner T, Heinemann V, von Bergwelt-Baildon M, Stahler A, Herold TM *et al*: **Identification of a gene expression signature associated with brain metastasis in colorectal cancer.** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(8):1886-1895.
16. Mochmann LH, Treue D, Bockmayr M, Silva P, Zasada C, Mastrobuoni G, Bayram S, Forbes M, Jurmeister P, Liebig S *et al*: **Proteomic profiling reveals ACS2 facilitating metabolic support in acute myeloid leukemia.** *Cancer Gene Ther* 2024, **31**(9):1344-1356.
17. Pretzsch E, Neumann J, Niess H, Pretzsch CM, Hofmann FO, Kirchner T, Klauschen F, Werner J, Angele M, Kumbriak J: **Comparative transcriptomic analyses reveal activation of the epithelial-mesenchymal transition program in non-metastasizing low grade pseudomyxoma peritonei.** *Pathol Res Pract* 2024, **254**:155129.
18. Schallenberg S, Dernbach G, Dragomir MP, Schlachtenberger G, Boschung K, Friedrich C, Standvoss K, Ruff L, Anders P, Grohe C *et al*: **TTF-1 status in early-stage lung adenocarcinoma is an independent predictor of relapse and survival superior to tumor grading.** *Eur J Cancer* 2024, **197**:113474.
19. Schockel L, Woischke C, Surendran SA, Michl M, Schiergens T, Holscher A, Glass F, Kreissl P, Klauschen F, Gunther M *et al*: **PPARG activation promotes the proliferation of colorectal cancer cell lines and enhances the antiproliferative effect of 5-fluorouracil.** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):234.
20. Steffen C, Schallenberg S, Dernbach G, Dielmann A, Dragomir MP, Schweiger-Eisbacher C, Klauschen F, Horst D, Tinhofner I, Heiland M *et al*: **Spatial heterogeneity of tumor cells and the tissue microenvironment in oral squamous cell carcinoma.** *Oral surgery, oral medicine, oral pathology and oral radiology* 2024, **137**(4):379-390.
21. von Ehrlich-Treuenstatt VH, Guenther M, Ilmer M, Knoblauch MM, Koch D, Clevert DA, Ormanns S, Klauschen F, Niess H, D'Haese J *et al*: **Preoperative ultrasound elastography for postoperative pancreatic fistula prediction after pancreatoduodenectomy: A prospective study.** *Surgery* 2024, **175**(2):491-497.
22. Zhang D, Dorman K, Westphalen CB, Haas M, Ormanns S, Neumann J, Seidensticker M, Ricke J, De Toni EN, Klauschen F *et al*: **Unresectable biliary tract cancer: Current and future systemic therapy.** *Eur J Cancer* 2024, **203**:114046.

Prof. Dr. Christoph Klein

1. Bartha V, Grunfeld D, Kopunic A, Klein C, Wolff D, Ratka-Kruger P, Woelber JP, Meller C: **Increased safety in periodontal surgery: Doppler ultrasound for detection of relevant palatal blood vessels-A proof-of-concept and cross-sectional study.** *J Clin Periodontol* 2024, **51**(7):915-925.
2. Bauer J, Clark H, Coenen M, Klein C, Rehfuess EA, Ruther C, Voss S, Voigt-Blaurock V, Jung-Sievers C: **[Participation in children's hospitals: approaches to participatory formats for paediatric patients].** *Gesundheitswesen (Bundesverband der Arzte des Offentlichen Gesundheitsdienstes (Germany))* 2024, **86**(11):712-714.
3. Collen LV, Mitsialis V, Kim DY, Bresnahan M, Yang J, Tuthill M, Combs A, Barends J, Field M, Liu E et al: **Efficacy and Safety of Anti-Tumor Necrosis Factor Alpha in Very Early Onset Inflammatory Bowel Disease.** *Inflamm Bowel Dis* 2024, **30**(9):1443-1453.
4. Danhauser K, Mantoan LDL, Dittmer JM, Leutner S, Endres S, Strniscak K, Pfropfreis J, Bialke M, Stahl D, Frey BA et al: **On-site electronic consent in pediatrics using generic Informed Consent Service (gICS): Creating a specialized setup and collecting consent data.** *PLOS Digit Health* 2024, **3**(11):e0000661.
5. Donko A, Sharapova SO, Kabat J, Ganesan S, Hauck FH, Bergerson JRE, Marois L, Abbott J, Moshous D, Williams KW et al: **Clinical and functional spectrum of RAC2-related immunodeficiency.** *Blood* 2024, **143**(15):1476-1487.
6. Frenz-Wiessner S, Fairley SD, Buser M, Goek I, Salewski K, Jonsson G, Illig D, Zu Putlitz B, Petersheim D, Li Y et al: **Generation of complex bone marrow organoids from human induced pluripotent stem cells.** *Nat Methods* 2024, **21**(5):868-881.
7. Friess F, Flaig M, Albert MH, Klein C, Hauck F: **Severe Extrahematopoietic Manifestations in Complete STAT1 LOF after Successful Allogeneic HCT.** *J Clin Immunol* 2024, **44**(8):189.
8. Ghasempour S, Warner N, Guan R, Rodari MM, Ivanochko D, Whittaker Hawkins R, Marwaha A, Nowak JK, Liang Y, Mulder DJ et al: **Human ITGAV variants are associated with immune dysregulation, brain abnormalities, and colitis.** *J Exp Med* 2024, **221**(12).
9. Hierlmayer S, Hladchenko L, Reichenbach J, Klein C, Mahner S, Trillsch F, Kessler M, Chelariu-Raicu A: **Establishment of Stable Knockdown of MACC1 Oncogene in Patient-Derived Ovarian Cancer Organoids.** *Methods Protoc* 2024, **7**(6).
10. Khoshnevisan R, Hassanzadeh S, Klein C, Rohlfis M, Grimbacher B, Molavi N, Zamanifar A, Khoshnevisan A, Jafari M, Bagherpour B et al: **B-cells absence in patients diagnosed as inborn errors of immunity: a registry-based study.** *Immunogenetics* 2024, **76**(3):189-202.
11. Klein C, Sakar K, Voykov B, Meller C: **The human fluorescence discrimination as precondition for the use of fluorescence-aided identification techniques (FIT).** *J Dent* 2024, **149**:105314.
12. Lanz AL, Erdem S, Ozcan A, Ceylaner G, Cansever M, Ceylaner S, Conca R, Magg T, Acuto O, Latour S et al: **Correction to: A Novel Biallelic LCK Variant Resulting in Profound T-Cell Immune Deficiency and Review of the Literature.** *J Clin Immunol* 2024, **44**(1):41.
13. Mishra H, Schlack-Leigers C, Lim EL, Thieck O, Magg T, Raedler J, Wolf C, Klein C, Ewers H, Lee-Kirsch MA et al: **Disrupted degradative sorting of TLR7 is associated with human lupus.** *Sci Immunol* 2024, **9**(92):eadi9575.
14. Nurmi K, Silventoinen K, Keskitalo S, Rajamaki K, Kouri VP, Kinnunen M, Jalil S, Maldonado R, Wartiovaara K, Nievas EI et al: **Truncating NFKB1 variants cause combined NLRP3 inflammasome activation and type I interferon signaling and predispose to necrotizing fasciitis.** *Cell Rep Med* 2024, **5**(4):101503.
15. Schmidt A, Danyel M, Grundmann K, Brunet T, Klinkhammer H, Hsieh TC, Engels H, Peters S, Knaus A, Moosa S et al: **Next-generation phenotyping integrated in a national framework for patients with ultrarare disorders improves genetic diagnostics and yields new molecular findings.** *Nature genetics* 2024, **56**(8):1644-1653.
16. Schneider MF, Vogt M, Scheuermann J, Muller V, Fischer-Hentrich AHL, Kremer T, Lugert S, Metzger F, Kudernatsch M, Kluger G et al: **Brain expression profiles of two SCN1A antisense RNAs in children and adolescents with epilepsy.** *Transl Neurosci* 2024, **15**(1):20220330.
17. Vallee TC, Glasmacher JS, Buchner H, Arkwright PD, Behrends U, Bondarenko A, Browning MJ, Buchbinder D, Cattoni A, Chernyshova L et al: **Wiskott-Aldrich syndrome: a study of 577 patients defines the genotype as a biomarker for disease severity and survival.** *Blood* 2024, **143**(24):2504-2516.
18. Wang Y, Leutner S, Ingrisich M, Klein C, Hinske LC, Danhauser K: **Optimizing Data Extraction: Harnessing RAG and LLMs for German Medical Documents.** *Studies in health technology and informatics* 2024, **316**:949-950.
19. Watanabe-Kusunoki K, Li C, Bandeira Honda TS, Zhao D, Kusunoki Y, Ku J, Long H, Klaus M, Han C, Braun A et al: **Gasdermin D drives focal crystalline thrombotic microangiopathy by accelerating immunothrombosis and necroinflammation.** *Blood* 2024, **144**(3):308-322.

Prof. Dr. Mathias Kroiß

1. Altieri B, Kimpel O, Megerle F, Detomas M, Chifu I, Fuss CT, Quinkler M, Kroiss M, Fassnacht M: **Recovery of adrenal function after stopping mitotane in patients with adrenocortical carcinoma.** *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(2):139-150.
2. Deschler-Baier B, Krebs M, Kroiss M, Chatterjee M, Gundel D, Kestler C, Kerscher A, Kunzmann V, Appenzeller S, Maurus K et al: **Rapid response to selpercatinib in RET fusion positive pancreatic neuroendocrine carcinoma confirmed by smartwatch.** *NPJ Precis Oncol* 2024, **8**(1):167.
3. Detomas M, Deutschbein T, Tamburello M, Chifu I, Kimpel O, Sbierra S, Kroiss M, Fassnacht M, Altieri B: **Erythropoiesis in Cushing syndrome: sex-related and subtype-specific differences. Results from a monocentric study.** *J Endocrinol Invest* 2024, **47**(1):101-113.
4. 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.
5. Freitas FP, Alborzinia H, Dos Santos AF, Nepachalovich P, Pedrera L, Zilka O, Inague A, Klein C, Aroua N, Kaushal K et al: **7-Dehydrocholesterol is an endogenous suppressor of ferroptosis.** *Nature* 2024, **626**(7998):401-410.
6. Kienitz T, Bechmann N, Deutschbein T, Hahner S, Honegger J, Kroiss M, Quinkler M, Rayes N, Reisch N, Willenberg HS et al: **Adrenal Crisis - Definition, Prevention and Treatment: Results from a Delphi Survey.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et metabolisme* 2024, **56**(1):10-15.
7. Kimpel O, Altieri B, Lagana M, Vogl TJ, Adwan H, Dusek T, Basile V, Pittaway J, Dischinger U, Quinkler M et al: **The Value of Local Therapies in Advanced Adrenocortical Carcinoma.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(4).
8. Landwehr LS, Altieri B, Sbierra I, Remde H, Kircher S, Olabe J, Sbierra S, Kroiss M, Fassnacht M: **Expression and Prognostic Relevance of PD-1, PD-L1, and CTLA-4 Immune Checkpoints in Adrenocortical Carcinoma.** *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(9):2325-2334.

9. Lang L, Schirren M, Wirth U, Hofmann-Kiefer K, Kroiss M, Werner J, Zimmermann P: **Laparoscopic Adrenal Gland Surgery in Times of COVID - Is a Safety-Interval Before Surgery After COVID-Infection Still Mandatory?** *Exp Clin Endocrinol Diabetes* 2024, **132**(4):223-226.
10. Mariniello K, Pittaway JFH, Altieri B, Borges KS, Hadjimetriou I, Ribeiro C, Ruiz-Babot G, Lim JA, Foster J, Cleaver J et al: **DLK1 is a novel adrenocortical stem/progenitor cell marker that predicts malignancy in adrenocortical carcinoma.** *bioRxiv* 2024.
11. Matrone A, Kroiss M, Gild ML, Hamidi S, Sayehli CM, Siddal R, Gambale C, Prete A, Hu MI, Robinson BG et al: **Erectile Dysfunction in Patients Treated with Selpercatinib for RET-Altered Thyroid Cancer.** *Thyroid* 2024, **34**(9):1177-1180.
12. Morbach C, Detomas M, Sahiti F, Hoffmann K, Kroiss M, Gelbrich G, Frantz S, Hahner S, Heuschmann PU, Fassnacht M et al: **Cardiovascular status in endogenous cortisol excess: the prospective CV-CORT-EX study.** *Eur J Endocrinol* 2024, **191**(6):604-613.
13. Nowotny HF, Zheng T, Seiter TM, Ju J, Schneider H, Kroiss M, Sarkis AL, Sturm L, Britz V, Lechner A et al: **Sex-dependent modulation of T and NK cells and gut microbiome by low sodium diet in patients with primary aldosteronism.** *Front Immunol* 2024, **15**:1428054.
14. Schwarzmueller P, Corradini S, Seidensticker M, Zimmermann P, Schreiner J, Maier T, Triebig A, Knosel T, Pazos M, Pfluger T et al: **High-Dose Rate Brachytherapy Combined with PD-1 Blockade as a Treatment for Metastatic Adrenocortical Carcinoma - A Single Center Case Series.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et metabolisme* 2024, **56**(1):30-37.
15. To H, Reinholdt P, Bashawat M, Luck M, Lauritsen L, Akkerman V, Kroiss M, Wustner D, Kongsted J, Muller P et al: **The impact of acyl-CoA:cholesterol transferase (ACAT) inhibitors on biophysical membrane properties depends on membrane lipid composition.** *Mol Cell Endocrinol* 2024, **594**:112385.
16. Tsviverioti CA, Gottschlich A, Trefny M, Theurich S, Anders HJ, Kroiss M, Kobold S: **Beyond CAR T cells: exploring alternative cell sources for CAR-like cellular therapies.** *Biol Chem* 2024, **405**(7-8):485-515.
17. Wang K, Schober L, Fischer A, Bechmann N, Maurer J, Peischer L, Reul A, Hantel C, Reincke M, Beuschlein F et al: **Opposing Effects of Cannabidiol in Patient-derived Neuroendocrine Tumor, Pheochromocytoma/Paraganglioma Primary Cultures.** *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(11):2892-2904.

PD Dr. Florian Kühn

1. Bannwart F, Richter LF, Stifel S, Rueter J, Lode HN, Correia JDG, Kuhn FE, Prokop A: **A New Class of Gold(I) NHC Complexes with Proapoptotic and Resensitizing Properties towards Multidrug Resistant Leukemia Cells Overexpressing BCL-2.** *J Med Chem* 2024, **67**(17):15494-15508.
2. Buchele WRE, Schlachta TP, Gebendorfer AL, Pamperin J, Richter LF, Sauer MJ, Prokop A, Kuhn FE: **Synthesis, characterization, and biomedical evaluation of ethylene-bridged tetra-NHC Pd(II), Pt(II) and Au(III) complexes, with apoptosis-inducing properties in cisplatin-resistant neuroblastoma cells.** *RSC Adv* 2024, **14**(15):10244-10254.
3. Duan R, von Ehrlich-Treuenstatt VH, Kakoschke SC, Schardey J, Wirth U, Albertsmeier M, Renz BW, Andrassy J, Bazhin AV, Hodin RA et al: **Effect of Surgery on Postoperative Levels of the Gut Homeostasis-Regulating Enzyme Intestinal Alkaline Phosphatase.** *J Am Coll Surg* 2024, **238**(1):70-80.
4. Hai H, Qin S, Zhang Y, Liu W, Feng J, Guo H, Kuhn FE, Liu Y: **Visible Light-Induced Regioselective Intermolecular [2 + 2]-Cycloaddition of Alkyne and 2(1H)-Quinolone Derivatives.** *J Org Chem* 2024, **89**(2):1353-1360.
5. Kappenberger AS, Schardey J, Wirth U, Kuhn F, Werner J, Zimmermann P: **Clinical outcomes and perioperative morbidity and mortality following segmental resections of the colon for Crohn's colitis.** *Int J Colorectal Dis* 2024, **39**(1):36.
6. Koch DT, Koliogiannis D, Drefs M, Schirren M, von Ehrlich-Treuenstatt V, Niess H, Renz B, Ilmer M, Andrassy J, Guba MO et al: **Baseline Interleukin-6 as a Preoperative Biomarker for Liver Fibrosis.** *Visc Med* 2024, **39**(6):184-192.
7. Kuhn FE: **Exploration of chromene-based BioAIEgens.** *Natl Sci Rev* 2024, **11**(3):nwae064.
8. Richter LF, Buchele WRE, Imhof A, Kuhn FE: **MULA, an affordable framework for multifunctional liquid automation in natural- and life sciences with a focus on hardware design, setup, modularity and validation.** *HardwareX* 2024, **20**:e00581.
9. Schlachta TP, Sauer MJ, Richter LF, Kuhn FE: **Formation of a diiron-(mu-eta(1):eta(1)-CN) complex from acetonitrile solution.** *Acta Crystallogr C Struct Chem* 2024, **80**(Pt 9):534-537.
10. Schlachta TP, Zambo GG, Sauer MJ, Ruter I, Kuhn FE: **Impact of Ligand Design on an Iron NHC Epoxidation Catalyst.** *ChemistryOpen* 2024, **13**(12):e202400071.
11. Scholz F, Borner N, Schust SA, Schardey J, Kuhn F, Renz B, Angele M, Werner J, Guba M, Jacob S: **Focus on patient perspectives in climate action policies for healthcare. A German survey analysis on what patients are willing to do.** *Front Public Health* 2024, **12**:1477313.
12. Zhu W, Shi Y, Lu J, Han F, Luo W, Xu D, Guo T, Huang G, Kuhn FE, Zhang B et al: **Sustainable production of triazoles from lignin major motifs.** *ChemSusChem* 2024, **17**(5):e202301421.

Prof. Dr. Lars Lindner

1. 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: **Unraveling the role of local ablative therapies for patients with metastatic soft tissue sarcoma - A retrospective multicenter study of the Bavarian university hospitals.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(12):108619.
2. Burkhard-Meier A, Jurinovic V, Berclaz LM, Albertsmeier M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Di Gioia D, Unterrainer LM, Schmidt-Hegemann NS et al: **Differentiation of benign and metastatic lymph nodes in soft tissue sarcoma.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(2):131-141.
3. Fromm J, Klein A, Kirilova M, Lindner LH, Nachbichler S, Holzappel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **The Effect of chemo- and radiotherapy on tumor necrosis in soft tissue sarcoma- does it influence prognosis?** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):303.
4. Fromm J, Klein A, Mentrup F, Lindner LH, Nachbichler S, Holzappel BM, Goller SS, Knosel T, Durr HR: **Unplanned Resections of Soft Tissue Sarcomas-Necessity of Re-Resection?** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(10).
5. Hettmer S, Lindner LH: **The AYA gap for rhabdomyosarcoma.** *Pediatr Blood Cancer* 2024, **71**(4):e30905.
6. Joensuu H, Reichardt A, Eriksson M, Hohenberger P, Boye K, Cameron S, Lindner LH, Jost PJ, Bauer S, Schutte J et al: **Survival of patients with reuptured gastrointestinal stromal tumour treated with adjuvant imatinib in a randomised trial.** *Br J Cancer* 2024, **131**(2):299-304.

7. Karkavitsas SN, Goger-Neff M, Kawula M, Sumser K, Zilles B, Wadepohl M, Landry G, Kurz C, Kunz WG, Dietrich O *et al*: **Evaluation of magnetic resonance thermometry performance during MR-guided hyperthermia treatment of soft-tissue sarcomas in the lower extremities and pelvis.** *Int J Hyperthermia* 2024, **41**(1):2405105.
8. Mentrup F, Klein A, Lindner LH, Nachbichler S, Holzapfel BM, Albertsmeier M, Knosel T, Durr HR: **Refusal of Adjuvant Therapies and Its Impact on Local Control and Survival in Patients with Bone and Soft Tissue Sarcomas of the Extremities and Trunk.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(2).
9. Roohani S, Ehret F, Beck M, Veltsista DP, Nadobny J, Zschaecck S, Abdel-Rahman S, Eckert F, Florcken A, Issels RD *et al*: **Regional hyperthermia for soft tissue sarcoma - a survey on current practice, controversies and consensus among 12 European centers.** *Int J Hyperthermia* 2024, **41**(1):2342348.
10. Sommer JU, Lindner L, Kent DT, Heiser C: **Evaluation of an OSA Risk Screening Smartphone App in a General, Non-Symptomatic Population Sample (ESOSA).** *J Clin Med* 2024, **13**(16).

Dr. Christian Lottspeich

1. Auer MK, Buyukerzurmulu D, Lottspeich C, Bidlingmaier M, Rieger E, Nowotny H, Tschaidse L, Auchus RJ, Reisch N: **Prevalence of adrenal rest tumors and course of gonadal dysfunction in a clinical sample of men with congenital adrenal hyperplasia: a longitudinal analysis over 10 years.** *Eur J Endocrinol* 2024, **191**(3):370-380.
2. Auer MK, Minea CE, Quinkler M, Bancos I, Beuschlein F, Meyer G, Lottspeich C, Bidlingmaier M, Rieger E, Nowotny HF *et al*: **Women With Congenital Adrenal Hyperplasia Have Favorable Pregnancy Outcomes but Prolonged Time to Conceive.** *Journal of the Endocrine Society* 2024, **9**(1):bvae211.
3. Reik LJU, Lottspeich C, Jobst B, Czihal M: **Cystic adventitial disease.** *Eur Heart J Cardiovasc Imaging* 2024, **25**(4):e140.
4. Tschaidse L, Wimmer S, Nowotny HF, Auer MK, Lottspeich C, Dubinski I, Schiergens KA, Schmidt H, Quinkler M, Reisch N: **Frequency of stress dosing and adrenal crisis in paediatric and adult patients with congenital adrenal hyperplasia: a prospective study.** *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(4):275-283.

Prof. Dr. Sven Mahner

1. Beyer S, Wehrmann M, Meister S, Trillsch F, Ganster F, Schmoeckel E, Corradini S, Mahner S, Jeschke U, Kessler M *et al*: **Expression of Intracellular Galectin-8 and -9 in Endometrial Cancer.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(13).
2. 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.
3. Buschmann C, Unverdorben L, Knabl J, Hutter S, Meister S, Beyer S, Burgmann M, Zati Zehni A, Schmoeckel E, Kessler M *et al*: **Placental expression of inflammatory Galectin-12 is associated with gestational diabetes.** *J Reprod Immunol* 2024, **163**:104240.
4. Delius M, Kolben T, Nussbaum C, Bogner-Flatz V, Delius A, Hahn L, Buechel J, Hasbargen U, Flemmer AW, Mahner S *et al*: **Changes in the rate of preterm infants during the COVID-19 pandemic Lockdown Period-data from a large tertiary German University Center.** *Arch Gynecol Obstet* 2024, **309**(5):1925-1933.
5. Ehmann L, Sultova V, Henkel L, Hohn H, Tamalunas A, Tremmel E, Meister S, Beyer S, Seifert C, Starrach T *et al*: **Analysis of factors influencing the choice for a centre for obstetrical and gynaecological patients.** *Arch Gynecol Obstet* 2024, **310**(6):3173-3181.
6. 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.
7. Fromhage G, Obermayr E, Bednarz-Knoll N, Van Gorp T, Welsch E, Polterauer S, Braicu EI, Mahner S, Sehoul J, Vergote I *et al*: **Loss of copy numbers of retrotransposons (HERVK) on chromosome 7p11.2 impacts EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor)-induced phenotypes for platinum sensitivity and long-term survival in ovarian cancer-A study from the OVCAD consortium.** *Int J Cancer* 2024, **155**(5):934-945.
8. Hahn L, Thomann M, Dreyer EM, Beyer S, Ehmann L, Ganster F, Topalov N, Keckstein S, Mahner S, Kolben T *et al*: **Efficacy of the "7mind"-app as intervention to prevent postpartum depression in a low-risk sample group.** *Arch Gynecol Obstet* 2024, **310**(6):3183-3193.
9. Harter P, Bogner G, Chiva L, Cibula D, Concin N, Fotopoulou C, Gonzalez-Martin A, Guyon F, Heinzelmann-Schwarz V, Kridelka F *et al*: **Statement of the AGO Kommission Ovar, AGO Study Group, NOGGO, AGO Austria, Swiss AGO, BGOG, CEEGOG, GEICO, and SFOG regarding the use of hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) in epithelial ovarian cancer.** *Bull Cancer* 2024, **111**(3):277-284.
10. Heublein S, Pfisterer J, du Bois A, Anglesio M, Aminossadati B, Bhatti I, Sehoul J, Wimberger P, Schochter F, Hilpert F *et al*: **Fibroblast Growth Factor Receptors and Ligands in Context of Bevacizumab Response in Ovarian Carcinoma: An Exploratory Analysis of AGO-OVAR11/ICON-7.** *Lab Invest* 2024, **104**(4):100321.
11. Hierlmayer S, Hladchenko L, Reichenbach J, Klein C, Mahner S, Trillsch F, Kessler M, Chelariu-Raicu A: **Establishment of Stable Knockdown of MACC1 Oncogene in Patient-Derived Ovarian Cancer Organoids.** *Methods Protoc* 2024, **7**(6).
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 CAMPAs initiative.** *Eur J Oncol Nurs* 2025, **74**:102770.
13. Hollaender H, Ortner P, Koenig A, Erickson N, Hermelink K, Degenhardt T, Di Gioia D, Mahner S, Harbeck N, Wuerstlein R: **Empowering of Oncology Patients and Informal Caregivers: Analysis of an Interdisciplinary Seminar Model for Breast Cancer and Gyneco-Oncological Patients.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(10):509-517.
14. Keckstein S, Tilgener C, Jeschke U, Hofmann S, Vilsmaier T, Keilmann L, Heidegger H, Kaltoven T, Batz F, Mahner S *et al*: **Effects of matcha tea extract on cell viability and estrogen receptor-beta expression on MCF-7 breast cancer cells.** *Arch Gynecol Obstet* 2024, **309**(4):1509-1514.
15. Kraus FBT, Sultova E, Heinrich K, Jung A, Westphalen CB, Tauber CV, Kumbrink J, Rudelius M, Klauschen F, Greif PA *et al*: **Genetics and beyond: Precision Medicine Real-World Data for Patients with Cervical, Vaginal or Vulvar Cancer in a Tertiary Cancer Center.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(4).

16. Kwon JS, McTaggart-Cowan H, Ferguson SE, Samouelian V, Lambaudie E, Guyon F, Tidy J, Williamson K, Gleeson N, de Kroon C *et al*: **Cost-effectiveness analysis of simple hysterectomy compared to radical hysterectomy for early cervical cancer: analysis from the GIG/CTCG CX.5/SHAPE trial.** *J Gynecol Oncol* 2024, **35**(6):e117.
17. Ledermann JA, Matias-Guiu X, Amant F, Concin N, Davidson B, Fotopoulou C, Gonzalez-Martin A, Gourley C, Leary A, Lorusso D *et al*: **ESGO-ESMO-ESP consensus conference recommendations on ovarian cancer: pathology and molecular biology and early, advanced and recurrent disease.** *Ann Oncol* 2024, **35**(3):248-266.
18. Mannewitz M, Kolben T, Perleberg C, Meister S, Hahn L, Mitter S, Schmoedel E, Mahner S, Corradini S, Trillsch F *et al*: **CCL22 as an independent prognostic factor in endometrial cancer patients.** *Transl Oncol* 2024, **50**:102116.
19. Plante M, Kwon JS, Ferguson S, Samouelian V, Ferron G, Maulard A, de Kroon C, Van Driel W, Tidy J, Williamson K *et al*: **Simple versus Radical Hysterectomy in Women with Low-Risk Cervical Cancer.** *N Engl J Med* 2024, **390**(9):819-829.
20. Plante M, Mahner S, Ferron G: **Simple versus Radical Hysterectomy for Low-Risk Cervical Cancer. Reply.** *N Engl J Med* 2024, **390**(19):1833.
21. Plante M, Mahner S, Sebastianelli A, Bessette P, Lambaudie E, Guyon F, Piek J, Smolders R, Tidy J, Williamson K *et al*: **Minimally invasive compared to open surgery in patients with low-risk cervical cancer following simple hysterectomy: An exploratory analysis from the Gynecologic Cancer Intergroup/Canadian Cancer Trials Group CX.5/SHAPE trial.** *Int J Gynecol Cancer* 2025, **35**(1):100001.
22. Seifert CT, Unverdorben L, Knabl J, Hutter S, Keckstein S, Schmoedel E, Kessler M, Jeschke U, Mahner S, Kolben T *et al*: **Galectin-7 Expression in the Placentas of Women with Gestational Diabetes Mellitus.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(18).
23. Tremmel E, Starrach T, Buschmann C, Trillsch F, Kolben T, Mahner S, Burges A, Kost B, Ehmann L, Burgmann DM: **Management of non-tubal ectopic pregnancies analysis of a large tertiary center case series.** *Arch Gynecol Obstet* 2024, **309**(4):1227-1236.
24. Trillsch F, Reichenbach J, Czogalla B, Kraus F, Burges A, Mahner S, Kessler M: **Strategy for Biobanking of Ovarian Cancer Organoids: Addressing the Interpatient Heterogeneity across Histological Subtypes and Disease Stages.** *J Vis Exp* 2024(204).
25. Vogelsang TLR, Schmoedel E, Topalov NE, Ganster F, Mahner S, Jeschke U, Vattai A: **Prognostic Impact of Heat Shock Protein 90 Expression in Women Diagnosed with Cervical Cancer.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(3).
26. Watrowski R, Schuster E, Hofstetter G, Fischer MB, Mahner S, Van Gorp T, Polteraue S, Zeillinger R, Obermayr E: **Association of Four Interleukin-8 Polymorphisms (-251 A>T, +781 C>T, +1633 C>T, +2767 A>T) with Ovarian Cancer Risk: Focus on Menopausal Status and Endometriosis-Related Subtypes.** *Biomedicines* 2024, **12**(2).
27. Watrowski R, Schuster E, Van Gorp T, Hofstetter G, Fischer MB, Mahner S, Polteraue S, Zeillinger R, Obermayr E: **Association of the Single Nucleotide Polymorphisms rs11556218, rs4778889, rs4072111, and rs1131445 of the Interleukin-16 Gene with Ovarian Cancer.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(19).

Prof. Dr. Ulrich Mansmann

1. Al Tawil A, McGrath S, Ristl R, Mansmann U: **Addressing treatment switching in the ALTA-1L trial with g-methods: exploring the impact of model specification.** *BMC Med Res Methodol* 2024, **24**(1):314.
2. Bayas A, Mansmann U, On BI, Hoffmann VS, Berthele A, Muhlau M, Kowarik MC, Krumbholz M, Senel M, Steuerwald V *et al*: **Prospective study validating a multidimensional treatment decision score predicting the 24-month outcome in untreated patients with clinically isolated syndrome and early relapsing-remitting multiple sclerosis, the ProVal-MS study.** *Neurol Res Pract* 2024, **6**(1):15.
3. Freudenhammer M, Hufnagel M, Steib-Bauert M, Mansmann U, de With K, Fellhauer M, Kern WV: **Antibiotic use in pediatric acute care hospitals: an analysis of antibiotic consumption data from Germany, 2013-2020.** *Infection* 2024, **52**(3):825-837.
4. Fusiak J, Mansmann U, Hoffmann VS: **Methods to incorporate patient preferences into medical decision algorithms and models, and their quantification, balancing, and evaluation: a scoping review protocol.** *JBI Evid Synth* 2024, **22**(12):2593-2600.
5. Grill E, Darrouzet V, Mansmann U, Chabbert C: **Prevalence of vestibular disease in France: analysis of prescription data from a national health insurance database.** *J Neurol* 2024, **271**(8):4865-4870.
6. Havla J, Reeve K, On BI, Mansmann U, Held U: **Prognostic models in multiple sclerosis: progress and challenges in clinical integration.** *Neurol Res Pract* 2024, **6**(1):44.
7. Hoffmann VS, Schonecker S, Amin M, Reidler P, Brauer A, Kopczak A, Wunderlich S, Poli S, Althaus K, Muller S *et al*: **A novel prediction score determining individual clinical outcome 3 months after juvenile stroke (PREDICT-score).** *J Neurol* 2024, **271**(9):6238-6246.
8. 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.
9. 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.
10. Kaiser DPO, Reiff T, Mansmann U, Schoene D, Strambo D, Michel P, Abdalkader M, Nguyen TN, Gawlitza M, Mohlenbruch MA *et al*: **Endovascular Treatment for Acute Isolated Internal Carotid Artery Occlusion : A Propensity Score Matched Multicenter Study.** *Clinical neuroradiology* 2024, **34**(1):125-133.
11. Kratzer V, Rolz V, Bidlingmaier C, Klamroth R, Behringer J, Schramm A, Mansmann U, Berger K: **Can German Health Insurance Claims Data Fill Information Gaps in Rare Chronic Diseases: Use Case of Haemophilia A.** *Hamostaseologie* 2024.
12. Li Y, Herold T, Mansmann U, Hornung R: **Does combining numerous data types in multi-omics data improve or hinder performance in survival prediction? Insights from a large-scale benchmark study.** *BMC Med Inform Decis Mak* 2024, **24**(1):244.
13. Maier SH, Schonecker S, Anagnostatou V, Garry S, Nitschmann A, Fleischmann DF, Buttner M, Kaul D, Imhoff D, Fokas E *et al*: **Dummy run for planning of isotoxic dose-escalated radiation therapy for glioblastoma used in the PRIDE trial (NOA-28; ARO-2024-01; AG-NRO-06).** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **47**:100790.
14. Omarov M, Zhang L, Jorshery SD, Malik R, Das B, Bellomo TR, Mansmann U, Menten MJ, Natarajan P, Dichgans M *et al*: **Deep Learning-Based Detection of Carotid Plaques Informs Cardiovascular Risk Prediction and Reveals Genetic Drivers of Atherosclerosis.** *medRxiv* 2024.
15. Rehms R, Ellenbach N, Rehfuess E, Burns J, Mansmann U, Hoffmann S: **A Bayesian hierarchical approach to account for evidence and uncertainty in the modeling of infectious diseases: An application to COVID-19.** *Biom J* 2024, **66**(1):e2200341.
16. Sakr AM, Mansmann U, Havla J, On BI, On BI: **Framework for personalized prediction of treatment response in relapsing-remitting multiple sclerosis: a replication study in independent data.** *BMC Med Res Methodol* 2024, **24**(1):138.
17. Schalk D, Rehms R, Hoffmann VS, Bischl B, Mansmann U: **Distributed non-disclosive validation of predictive models by a modified ROC-GLM.** *BMC Med Res Methodol* 2024, **24**(1):190.

18. Sroczyński G, Hallsson LR, Muhlberger N, Jahn B, Rehms R, Hoffmann S, Crispin A, Lindoerfer D, Mansmann U, Siebert U: **Long-term benefits and harms of early colorectal cancer screening in German individuals with familial cancer risk.** *Int J Cancer* 2024, **154**(3):516-529.
19. Weber M, Hehn F, Huynh Y, Remkes A, Strunz-Lehner C, Hauser I, Hollunder S, Sharma S, Contento S, Mansmann U *et al*: **Prevention of allergies and infections by minimally processed milk in infants-The MARTHA feasibility and safety trial.** *Pediatric allergy and immunology : official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology* 2024, **35**(10):e14251.
20. Weissgerber TL, Gazda MA, Nilsson G, Ter Riet G, Cobey KD, Priess-Buchheit J, Noro J, Schulz R, Tijdink JK, Bobrov E *et al*: **Understanding the provenance and quality of methods is essential for responsible reuse of FAIR data.** *Nat Med* 2024, **30**(5):1220-1221.

Prof. Dr. Steffen Massberg

1. 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.
2. Becker F, Novotny J, Jansen N, Clauss S, Moller-Dyrna F, Specht B, Orban M, Massberg S, Kaab S, Reichart D: **Real-world experience in initiation of treatment with the selective cardiomyosin inhibitor mavacamten in an outpatient clinic cohort during the 12-week titration period.** *Clin Res Cardiol* 2024.
3. Binzenhofer L, Clauss S, Strauss K, Hopler J, Kraft M, Hoffmann S, Brunner S, Tomsits P, Schuttler D, Massberg S *et al*: **Lifetime cumulative activity burden is associated with symptomatic heart failure and arrhythmic risk in patients with arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy: a retrospective cohort study.** *Europace* 2024, **26**(10).
4. Binzenhofer L, Gade N, Roden D, Saleh I, Lanz H, Sierra LV, Seifert P, Scherer C, Schrage B, Haertel F *et al*: **A contemporary training concept in critical care cardiology.** *Front Cardiovasc Med* 2024, **11**:1351633.
5. Blankenberg S, Seiffert M, Vonthein R, Baumgartner H, Bleiziffer S, Borger MA, Choi YH, Clemmensen P, Cremer J, Czerny M *et al*: **Transcatheter or Surgical Treatment of Aortic-Valve Stenosis.** *N Engl J Med* 2024, **390**(17):1572-1583.
6. Fischer J, Steffen J, Arlart T, Haum M, Gschwendner S, Doldi PM, Rizas K, Theiss H, Braun D, Orban M *et al*: **Concomitant percutaneous coronary intervention in patients undergoing transcatheter aortic valve implantation.** *Catheter Cardiovasc Interv* 2024, **103**(1):186-193.
7. Freyer L, Spielbichler P, von Stulpnagel L, Krasniqi A, Worndl M, Tenbrink L, Villegas Sierra LE, Vogl MF, Sams LE, Mayer AK *et al*: **Impact of Age on Smartphone-Based Screening for Atrial Fibrillation: A Prespecified Subgroup Analysis of the eBRAVE-AF Trial.** *Circ Arrhythm Electrophysiol* 2025, **18**(1):e013293.
8. Gaertner F, Ishikawa-Ankerhold H, Stutte S, Fu W, Weitz J, Dueck A, Nelakuditi B, Fumagalli V, van den Heuvel D, Belz L *et al*: **Plasmacytoid dendritic cells control homeostasis of megakaryopoiesis.** *Nature* 2024, **631**(8021):645-653.
9. 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.
10. Haum M, Steffen J, Sadoni S, Theiss H, Stark K, Estner H, Massberg S, Deseive S, Lackermair K: **Pacing Using Cardiac Implantable Electric Device During TAVR: 10-Year Experience of a High-Volume Center.** *JACC Cardiovasc Interv* 2024, **17**(8):1020-1028.
11. Hoppe JM, Auer MK, Struven A, Massberg S, Stremmel C: **ChatGPT With GPT-4 Outperforms Emergency Department Physicians in Diagnostic Accuracy: Retrospective Analysis.** *Journal of medical Internet research* 2024, **26**:e56110.
12. Ishikawa-Ankerhold H, Busch B, Bader A, Maier-Begandt D, Dionisio F, Namineni S, Vladymyrov M, Harrison U, van den Heuvel D, Tomas L *et al*: **Novel multiphoton intravital imaging enables real-time study of Helicobacter pylori interaction with neutrophils and macrophages in the mouse stomach.** *PLoS Pathog* 2024, **20**(9):e1012580.
13. Kaiser R, Dewender R, Mulkers M, Stermann J, Rossaro D, Di Fina L, Li L, Gold C, Schmid M, Kaab L *et al*: **Procoagulant platelet activation promotes venous thrombosis.** *Blood* 2024, **144**(24):2546-2553.
14. Kaiser R, Gold C, Joppich M, Loew Q, Akhalkatsi A, Mueller TT, Offensperger F, Droste Zu Senden A, Popp O, di Fina L *et al*: **Peripheral priming induces plastic transcriptomic and proteomic responses in circulating neutrophils required for pathogen containment.** *Sci Adv* 2024, **10**(12):ead11710.
15. Kellnar A, Naumann D, Scherer C, Lusebrink E, Joskowiak D, Peterss S, Hagl C, Massberg S, Orban M, Stremmel C: **Aortic arch blood flow measurements as a predictor of successful ECMO weaning in cardiogenic shock.** *Heliyon* 2024, **10**(5):e26773.
16. Lahu S, Adler K, Mayer K, Hein-Rothweiler R, Bernlochner I, Ndrepepa G, Schupke S, Holdenrieder S, Bongiovanni D, Laugwitz KL *et al*: **Plasma Soluble Glycoprotein VI, Platelet Function, Bleeding, and Ischemic Events in Patients Undergoing Elective Percutaneous Coronary Intervention.** *Thromb Haemost* 2024, **124**(4):297-306.
17. Lanz H, Strauss K, Hopler J, Kraft M, Hoffmann S, Binzenhofer L, Gade N, Roden D, Saleh I, Kaab S *et al*: **Safety of Magnetic Resonance Imaging in Patients with Cardiac Implantable Electronic Devices.** *J Cardiovasc Dev Dis* 2024, **11**(10).
18. Liu W, Pircher J, Schuermans A, Ul Ain Q, Zhang Z, Honigberg MC, Yalcinkaya M, Nakao T, Pournamadri A, Xiao T *et al*: **Jak2 V617F clonal hematopoiesis promotes arterial thrombosis via platelet activation and cross talk.** *Blood* 2024, **143**(15):1539-1550.
19. Low K, Steffen J, Lux M, Doldi PM, Haum M, Fischer J, Stolz L, Orban M, Stocker TJ, Rizas KD *et al*: **Atrial Functional Tricuspid Regurgitation in Patients Undergoing Transcatheter Aortic Valve Replacement.** *JACC Cardiovasc Interv* 2024, **17**(1):76-87.
20. Lusebrink E, Binzenhofer L, Hering D, Villegas Sierra L, Schrage B, Scherer C, Speidl WS, Urbarri A, Sabate M, Noc M *et al*: **Scrutinizing the Role of Venoarterial Extracorporeal Membrane Oxygenation: Has Clinical Practice Outpaced the Evidence?** *Circulation* 2024, **149**(13):1033-1052.
21. Lusebrink E, Gade N, Seifert P, Ceelen F, Veit T, Fohrer F, Hoffmann S, Hopler J, Binzenhofer L, Roden D *et al*: **The role of coronary artery disease in lung transplantation: a propensity-matched analysis.** *Clin Res Cardiol* 2024, **113**(12):1717-1732.
22. Lusebrink E, Lanz H, Binzenhofer L, Hoffmann S, Hopler J, Kraft M, Gade N, Gmeiner J, Roden D, Saleh I *et al*: **Heparin-Induced Thrombocytopenia in Patients Suffering Cardiogenic Shock.** *Crit Care Explor* 2024, **6**(7):e1117.
23. 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* 2024.
24. Mueller TT, Pilartz M, Thakur M, LangHeinrich T, Luo J, Block R, Hoeflinger JKL, Meister S, Karaj F, Perez LG *et al*: **Mutual regulation of CD4(+) T cells and intravascular fibrin in infections.** *Haematologica* 2024, **109**(8):2487-2499.
25. Naumann D, Fischer J, Gmeiner J, Lusebrink E, Beer BN, Grieger M, Giousouf A, Schrage B, Stremmel C, Massberg S *et al*: **The association of off-hour vs. on-hour intensive care unit admission time with mortality in patients with cardiogenic shock: a retrospective multi-centre analysis.** *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care* 2024, **13**(4):347-353.
26. Nicolai L, Massberg S: **Myeloid cells take ischemic insult to heart.** *Trends Immunol* 2024, **45**(10):735-737.

27. Nicolai L, Pekayvaz K, Massberg S: **Platelets: Orchestrators of immunity in host defense and beyond.** *Immunity* 2024, **57**(5):957-972.
28. Orban M, Kuehl A, Pechmajou L, Muller C, Sfeir M, Brunner S, Braun D, Hausleiter J, Bories MC, Martin AC *et al*: **Reduction of Cardiac Allograft Vasculopathy by PCI: Quantification and Correlation With Outcome After Heart Transplantation.** *J Card Fail* 2024, **30**(10):1222-1230.
29. Orban M, Weckbach LT, Stocker TJ, Doldi PM, Nabauer M, Massberg S, Hausleiter J, Stolz L: **Ten Future Challenges in the Field of Transcatheter Mitral Valve Edge-to-Edge Repair.** *J Clin Med* 2024, **13**(6).
30. Pekayvaz K, Losert C, Knottenberg V, Gold C, van Blokland IV, Oelen R, Groot HE, Benjamins JW, Brambs S, Kaiser R *et al*: **Multiomeric analyses uncover immunological signatures in acute and chronic coronary syndromes.** *Nat Med* 2024, **30**(6):1696-1710.
31. Peterss S, Fabry TG, Steffen J, Orban M, Buech J, Radner C, Theiss HD, Pichlmaier M, Massberg S, Hagl C *et al*: **Aortic valved homograft degeneration: surgical or transcatheter approach for repeat aortic valve replacement?** *Eur J Cardiothorac Surg* 2024, **66**(1).
32. Polzin A, Benkhoff M, Thienel M, Barcik M, Mourikis P, Shchurovska K, Helten C, Ehreiser V, Zhe Z, von Wulffen F *et al*: **Long-term FXa inhibition attenuates thromboinflammation after acute myocardial infarction and stroke by platelet proteome alteration.** *J Thromb Haemost* 2025, **23**(2):668-683.
33. Schlichtiger J, Struven A, Massberg S, von Degenfeld G, Leber A, Weyh P, Meyer J, Brunner S, Stremmel C: **Evaluation of a digital therapy programme for the treatment of primary arterial hypertension: eXPLORE - study protocol for a fully decentralised randomised controlled feasibility study.** *BMJ Open* 2024, **14**(9):e081347.
34. Schnackenburg P, Saha S, Ali A, Horke KM, Buech J, Mueller CS, Sadoni S, Orban M, Kaiser R, Doldi PM *et al*: **Failure of Surgical Aortic Valve Prostheses: An Analysis of Heart Team Decisions and Postoperative Outcomes.** *J Clin Med* 2024, **13**(15).
35. Schwarting SK, Poledniczek M, Metodiev Y, Stolz L, Hofmann E, Hegenbart U, Schonland S, Kaab S, Massberg S, Frey N *et al*: **RV-PA uncoupling is associated with increased mortality in transthyretin amyloid cardiomyopathy treated with tafamidis.** *Clin Res Cardiol* 2024.
36. Sibbing D, Massberg S, Rizas KD: **Spoiled for Choice: P2Y(12) Receptor Inhibition in Patients With Atrial Fibrillation Undergoing Percutaneous Coronary Intervention.** *JACC Cardiovasc Interv* 2024, **17**(11):1371-1373.
37. Stahl BE, Linke A, Westermann D, Van Mieghem NM, Leistner DM, Massberg S, Alber H, Mugge A, Musumeci G, Kesterke R *et al*: **A randomized comparison of the treatment sequence of percutaneous coronary intervention and transcatheter aortic valve implantation: Rationale and design of the TAVI PCI trial.** *Am Heart J* 2024, **277**:104-113.
38. Stark K, Kilani B, Stockhausen S, Busse J, Schubert I, Tran TD, Gaertner F, Leunig A, Pekayvaz K, Nicolai L *et al*: **Antibodies and complement are key drivers of thrombosis.** *Immunity* 2024, **57**(9):2140-2156 e2110.
39. 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.
40. Stocker TJ, Sommer S, Cohen DJ, Spertus JA, Stolz L, Doldi PM, Weckbach LT, Nabauer M, Massberg S, Hausleiter J: **Burden of Heart Failure in Patients With Tricuspid Regurgitation and Effect of Transcatheter Repair on Different Subdimensions of Quality of Life.** *J Am Heart Assoc* 2024, **13**(16):e034112.
41. Stockhausen S, Kilani B, Schubert I, Steinsiek AL, Chandraratne S, Wendler F, Eivers L, von Bruhl ML, Massberg S, Ott I *et al*: **Differential Effects of Erythropoietin Administration and Overexpression on Venous Thrombosis in Mice.** *Thromb Haemost* 2024, **124**(11):1027-1039.
42. Stolz L, Doldi PM, Kresoja KP, Bombace S, Koell B, Kassar M, Kirchner J, Weckbach LT, Ludwig S, Stocker TJ *et al*: **Applying the TRILUMINATE Eligibility Criteria to Real-World Patients Receiving Tricuspid Valve Transcatheter Edge-to-Edge Repair.** *JACC Cardiovasc Interv* 2024, **17**(4):535-548.
43. 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.
44. 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* 2024.
45. Stolz L, Stocker TJ, Weckbach LT, Schmid S, Novotny J, Doldi PM, Massberg S, Nabauer M, Hausleiter J: **4-Year Follow-Up After Transcatheter Tricuspid Valve Replacement Using the EVOQUE System.** *JACC Case Rep* 2024, **29**(14):102393.
46. Stolz L, Weckbach LT, Glaser H, Doldi PM, Schmid S, Stocker TJ, Hagl C, Nabauer M, Massberg S, Hausleiter J: **Biphasic Right Ventricular Reverse Remodeling Following Tricuspid Valve Transcatheter Edge-to-Edge Repair.** *JACC Cardiovasc Interv* 2024, **17**(23):2811-2822.
47. Thiele H, Moller JE, Henriques JPS, Bogerd M, Seyfarth M, Burkhoff D, Ostadal P, Rokyta R, Belohlavek J, Massberg S *et al*: **Temporary mechanical circulatory support in infarct-related cardiogenic shock: an individual patient data meta-analysis of randomised trials with 6-month follow-up.** *Lancet* 2024, **404**(10457):1019-1028.
48. Tomsitz D, Grabmaier U, Spiro J, Nicolai L, French LE, Massberg S, Heinzlering L: **Optimized monitoring for immune checkpoint inhibitor induced myocarditis using high-sensitivity troponin-T.** *Eur J Cancer* 2025, **216**:115186.
49. 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* 2024.
50. von Falkenhausen AS, Geipel S, Gail A, Scherer C, Stockhausen S, Sams LE, Becker F, Doldi PM, Lemmermohle E, de Villele P *et al*: **Telemedical management of symptomatic COVID-19 outpatients.** *ERJ Open Res* 2024, **10**(4).
51. von Falkenhausen AS, Keidel LM, Wischmann J, Hoglinger G, Massberg S, Kaab S, Kellert L, Sinner MF: **Atrial fibrillation after patent foramen ovale closure in patients with embolic stroke of undetermined source.** *Europace* 2024, **26**(6).
52. von Falkenhausen AS, Wischmann J, Keidel LM, Kellnar AM, Thaler R, Lackermair K, Estner HL, Hoglinger G, Massberg S, Kaab S *et al*: **Clinical practice of continuous rhythm monitoring after embolic stroke of undetermined source.** *PLoS One* 2024, **19**(4):e0302404.
53. Weckbach LT, Stolz L, Doldi PM, Glaser H, Ennin C, Kothieringer M, Stocker TJ, Nabauer M, Kassar M, Bombace S *et al*: **Relevance of residual tricuspid regurgitation for right ventricular reverse remodelling after tricuspid valve intervention in patients with severe tricuspid regurgitation and right-sided heart failure.** *Eur J Heart Fail* 2024.
54. Zeymer U, Freund A, Hochadel M, Ostadal P, Belohlavek J, Massberg S, Brunner S, Flather M, Adlam D, Hassager C *et al*: **Do DanGer-SHOCK-like patients benefit from VA-ECMO treatment in infarct-related cardiogenic shock? results of an individual patient data meta-analysis.** *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care* 2024, **13**(9):658-661.

Prof. Dr. Julia Mayerle

1. An J, Kurilov R, Peccerella T, Bergmann F, Edderkaoui M, Lim A, Zhou X, Pfütze K, Schulz A, Wolf S *et al*: **Metavert synergises with standard cytotoxics in human PDAC organoids and is associated with transcriptomic signatures of therapeutic response.** *Transl Oncol* 2024, **49**:102109.
2. Ben Khaled N, Mayerle J, De Toni EN, Geier A, Reiter FP: **Response to: "Anticoagulation is not associated with an increased risk of variceal bleeding under systemic therapy for advanced HCC".** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2024, **6**(8):101146.
3. Ben Khaled N, Moller M, Jochheim LS, Leyh C, Ehmer U, Bottcher K, Pinter M, Balcar L, Scheiner B, Weich A *et al*: **Atezolizumab/bevacizumab or lenvatinib in hepatocellular carcinoma: Multicenter real-world study with focus on bleeding and thromboembolic events.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2024, **6**(6):101065.
4. Ben Khaled N, Mortl B, Beier D, Reiter FP, Pawlowska-Phelan D, Teufel A, Rossler D, Schwade DF, Philipp A, Kubisch I *et al*: **Response to the letter re: Changing treatment landscape associated with improved survival in advanced hepatocellular carcinoma: A nationwide, population-based study.** *Eur J Cancer* 2024, **198**:113499.
5. De Toni EN, Mayerle J, Oehrlé B, Seidensticker M, Rimassa L, Philipp A, Roessler D, Khaled NB: **Letter: Presence of progression or absence of response? Alternative trial designs for immunotherapy of advanced hepatocellular carcinoma.** *Aliment Pharmacol Ther* 2024, **59**(11):1462-1464.
6. Gukovskaya AS, Lerch MM, Mayerle J, Sendler M, Ji B, Saluja AK, Gorelick FS, Gukovsky I: **Trypsin in pancreatitis: The culprit, a mediator, or epiphenomenon?** *World J Gastroenterol* 2024, **30**(41):4417-4438.
7. Hannemann A, Mayerle J, Beyer G: **Response to: Correspondence on 'Definition of age-dependent reference values for the diameter of the common bile duct and pancreatic duct on MRCP: still needed further discussion' by Wang *et al*.** *Gut* 2024, **73**(10):e12.
8. Lin H, Wieser A, Zhang J, Regel I, Niess H, Mayerle J, Gerbes AL, Liu S, Steib CJ: **Gram-negative bacteria-driven increase of cytosolic phospholipase A2 leads to activation of Kupffer cells.** *Cell Mol Life Sci* 2024, **82**(1):22.
9. Overbeek KA, Poulsen JL, Lanzillotta M, Vinge-Holmquist O, Macinga P, Demirci AF, Sindhunata DP, Backhus J, Algul H, Buijs J *et al*: **Type 1 Autoimmune Pancreatitis in Europe: Clinical Profile and Response to Treatment.** *Clin Gastroenterol Hepatol* 2024, **22**(5):994-1004 e1010.
10. Ruzicka M, Ibarra Fonseca GJ, Sachenbacher S, Heimkes F, Grosse-Wentrup F, Wunderlich N, Benesch C, Pernpruner A, Valdinoci E, Rueb M *et al*: **Substantial differences in perception of disease severity between post COVID-19 patients, internists, and psychiatrists or psychologists: the Health Perception Gap and its clinical implications.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2024, **274**(8):2015-2024.
11. Ruzicka M, Sachenbacher S, Heimkes F, Uebles AO, Karch S, Grosse-Wentrup F, Ibarra Fonseca GJ, Wunderlich N, Bogner J, Mayerle J *et al*: **Characterization of cognitive symptoms in post COVID-19 patients.** *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci* 2024, **274**(8):1923-1934.
12. Sirtl S, Bretthauer K, Ahmad M, Hohmann E, Schmidt VF, Allawadhi P, Vornhulz M, Klaus S, Goni E, Vielhauer J *et al*: **Severity of Gallstone-, Sludge-, or Microlithiasis-Induced Pancreatitis-All of the Same?** *Pancreas* 2024, **53**(8):e633-e640.
13. Sirtl S, Hohmann E, Ahmad M, Bretthauer K, Junge M, Vornhulz M, Goni E, Saka D, Knoblauch M, Aghamalyev U *et al*: **Severity and outcome of a first episode of idiopathic acute pancreatitis is not more severe than pancreatitis of other etiologies.** *Pancreatology* 2024, **24**(6):840-846.
14. Vielhauer J, Mahajan UM, Adorjan K, Benesch C, Oehrlé B, Beyer G, Sirtl S, Johlke AL, Allgeier J, Pernpruner A *et al*: **Electronic data capture in resource-limited settings using the lightweight clinical data acquisition and recording system.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):19056.
15. Weber S, Unger K, Alunni-Fabbroni M, Hirner-Eppeneder H, Ocal E, Zitzelsberger H, Mayerle J, Malfertheiner P, Ricke J: **Metabolomic Analysis of Human Cirrhosis and Hepatocellular Carcinoma: A Pilot Study.** *Digestive diseases and sciences* 2024, **69**(7):2488-2501.
16. Weiss L, Fischer LE, Heinemann V, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsch D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Changes over time in the course of advanced pancreatic cancer treatment with systemic chemotherapy: a pooled analysis of five clinical trials from two decades of the German AIO study group.** *ESMO Open* 2024, **9**(4):102944.
17. Weiss L, Heinemann V, Fischer LE, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsch D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Three-month life expectancy as inclusion criterion for clinical trials in advanced pancreatic cancer: is it really a valid tool for patient selection?** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(5):1268-1272.
18. Ye L, Ziesch A, Schneider JS, Ofner A, Niess H, Denk G, Hohenester S, Mayr D, Mahajan UM, Munker S *et al*: **The inhibition of YAP Signaling Prevents Chronic Biliary Fibrosis in the Abcb4(-/-) Model by Modulation of Hepatic Stellate Cell and Bile Duct Epithelium Cell Pathophysiology.** *Aging Dis* 2024, **15**(1):338-356.
19. Zhou Q, Pichlmeier S, Denz AM, Schreiner N, Straub T, Benitz S, Wolff J, Fahr L, Del Socorro Escobar Lopez M, Kleeff J *et al*: **Altered histone acetylation patterns in pancreatic cancer cell lines induce subtype-specific transcriptomic and phenotypical changes.** *International journal of oncology* 2024, **64**(3).

Prof. Dr. Oliver Muensterer

1. Hanke LI, Apelt N, Hasari S, Tuin I, König J, Huber T, Muensterer O, Goedeke J: **Impact of sleep deprivation on surgical performance on a robotic surgery simulator.** *International journal of surgery (London, England)* 2024, **110**(12):8220-8223.
2. Lee WG, Evans LL, Chen CS, Fuchs JR, Zamora IJ, Bruzoni M, Harrison MR, Muensterer OJ: **Lessons Learned From the First-In-Human Compassionate Use of Connect-EA in Ten Patients With Esophageal Atresia.** *J Pediatr Surg* 2024, **59**(3):437-444.
3. Markel M, Kahl F, König T, Ammer E, Schmedding A, Sweed A, Leonhardt J, Muensterer OJ: **[Spectrum of Minimally Invasive Surgical Techniques for the Management of Inguinal Hernias in Infants and Children].** *Zentralbl Chir* 2024, **149**(6):501-504.
4. Mildenerberger JE, Camara R, Muensterer OJ: **The effects of a Teddybear Hospital project on preschool childrens' knowledge and medical students' professionalism: a prospective cohort study.** *International journal of surgery (London, England)* 2024, **110**(10):6610-6616.
5. Moursi AGA, Rohleder S, Christofi M, Muensterer OJ, König TT: **Intestinal Anastomosis During Enterostomy Takedown Using a 5 mm Miniature Endostapler Compared to Conventional Handsewn Technique.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(3):162041.
6. Muehling J, Froba-Pohl A, Muensterer OJ, von Schweinitz D, Kappler R: **Impact of BCL-2 Expression on Course of Disease in Neuroblastoma.** *European journal of pediatric surgery : official journal of Austrian Association of Pediatric Surgery [et al] = Zeitschrift fur Kinderchirurgie* 2024, **34**(1):69-77.

7. Muensterer O, Apelt N, Schnorpfeil C, Kaufmann T, Goedeke J: **Operating under the influence: the effect of alcohol on operative performance using a virtual robotic training platform-an experimental comparative cohort study.** *J Robot Surg* 2024, **18**(1):139.
8. Muensterer OJ: **Magnets in Paediatric Surgery.** *J Pediatr Surg* 2025, **60**(3):162042.
9. Muensterer OJ, Mohler E: **Editorial on Asymptomatic Rib Fractures and Their Relationship to Child Abuse.** *Children (Basel)* 2024, **11**(10).
10. Reich C, Weigl E, Holler AS, Lee W, Harrison M, Muensterer OJ: **Repair of complex esophageal atresia with tracheobronchial remnant using special magnets.** *European J Pediatr Surg Rep* 2024, **12**(1):e33-e37.
11. Schermerhorn SMV, Muensterer OJ, Ignacio RC, Jr.: **Identification and Evaluation of Non-Accidental Trauma in the Pediatric Population: A Clinical Review.** *Children (Basel)* 2024, **11**(4).
12. von Sochaczewski CO, Riedesel AK, Lindner A, Heimann A, Schroder A, Muensterer OJ: **A novel piglet model of esophageal stricture following variable segmental esophageal resection and re-anastomosis.** *Animal Model Exp Med* 2024, **7**(6):936-943.
13. Zhang MM, Tao J, Sha HC, Li Y, Song XG, Muensterer OJ, Dong FF, Zhang L, Lyu Y, Yan XP: **Magnetic compression anastomosis to restore biliary tract continuity after obstruction following major abdominal trauma: A case report.** *World J Gastrointest Surg* 2024, **16**(6):1933-1938.

Dr. Friederike Mumm

1. Pichler T, Mumm F, Dehar N, Dickman E, Diez de Los Rios de la Serna C, Dinkel A, Heinrich K, Hennink M, Parviainen AD, Raske V *et al*: **Understanding communication between patients and healthcare professionals regarding comprehensive biomarker testing in precision oncology: A scoping review.** *Cancer Med* 2024, **13**(3):e6913.

Prof. Dr. Dr. Sven Otto

1. Frank T, Dewenter I, Otto S, Siegmund BJ, Smolka W, Hildebrandt T, Obermeier KT: **Improved quality of life after Ibandronic acid infusion in patients suffering from diffuse sclerosing osteomyelitis of the jaw.** *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2024, **29**(6):e797-e805.
2. Hosseini S, Diegelmann J, Folwaczny M, Sabbagh H, Otto S, Kakoschke TK, Wichelhaus A, Baumert U, Janjic Rankovic M: **Investigation of Oxidative-Stress Impact on Human Osteoblasts During Orthodontic Tooth Movement Using an In Vitro Tension Model.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(24).
3. Jin Y, Mandal PK, Wu J, Kiani A, Zhao R, Huc I, Otto S: **Light-Mediated Interconversion between a Foldamer and a Self-Replicator.** *J Am Chem Soc* 2024, **146**(49):33395-33402.
4. Kappler M, Thielemann L, Glass M, Caggegi L, Guttler A, Pyko J, Blauschmidt S, Gutschner T, Taubert H, Otto S *et al*: **Functional and Biological Characterization of the LGR5Delta5 Splice Variant in HEK293T Cells.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(24).
5. Krennmair S, Malek M, Stehrer R, Stahler P, Otto S, Postl L: **Correction: The effect of frontal trauma on the edentulous mandible with four different interforaminal implant-prosthetic anchoring configurations. A 3D finite element analysis.** *Eur J Med Res* 2024, **29**(1):139.
6. Liokatis P, Liokati I, Fegg FN, Dewenter I, Mast G, Otto S, Obermeier KT: **Intra-flap recurrence of an oral squamous cell carcinoma after curative resection and reconstruction with a free flap.** *Clin Case Rep* 2024, **12**(8):e9326.
7. Liokatis P, Liokati I, Obermeier K, Smolka W, Ersan F, Dewenter I, Otto S, Philipp P, Siegmund B, Walz C *et al*: **Prognostic role of lymph node micrometastasis in oral and oropharyngeal cancer: A systematic review.** *Oral Oncol* 2024, **154**:106808.
8. Obermeier KT, Dewenter I, Malenova Y, Fliefel R, Kaeppler G, Otto S: **Sclerotic bone: a sign of bone reaction in patients with medication related osteonecrosis of the jaw.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):7914.
9. 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.
10. Otto S, Shreeja S, Kakoschke SC, Albittar MM, Widenhorn A, Kakoschke TK: **Pre- and Post-Operative Quality of Life in Patients with Osteoradionecrosis of the Jaw.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(12).

Prof. Dr. Siegfried Priglinger

1. Aleo SJ, Del Dotto V, Romagnoli M, Fiorini C, Capirossi G, Peron C, Maresca A, Caporali L, Capristo M, Tropeano CV *et al*: **Genetic variants affecting NQO1 protein levels impact the efficacy of idebenone treatment in Leber hereditary optic neuropathy.** *Cell Rep Med* 2024, **5**(2):101383.
2. Arend N, Vounotrypidis E, Schumann RG, Kampik A, Lob F, Priglinger S, Wolf A: **Morphological and Clinical Characterization of Foveal Bulge Sign Three Years After Retinal Detachment Repair: A Longitudinal Prospective Evaluation.** *Clinical ophthalmology (Auckland, NZ)* 2024, **18**:2261-2270.
3. Asani B, Holmberg O, Schiefelbein JB, Hafner M, Herold T, Spitzer H, Siedlecki J, Kern C, Kortuem KU, Frishberg A *et al*: **Evaluation of OCT biomarker changes in treatment-naïve neovascular AMD using a deep semantic segmentation algorithm.** *Eye (London, England)* 2024, **38**(16):3180-3186.
4. Bill C, Kassumeh S, Hilterhaus C, Tersi N, Speidel AJ, Ohlmann A, Priglinger S, Priglinger C, Wolf A, Wertheimer CM: **Conditions for modifying intraocular lenses as drug carriers for methotrexate using poly (lactic-co-glycolic acid).** *Eur J Ophthalmol* 2024, **34**(6):1909-1918.
5. Bizzotto M, Ostermaier A, Liesenhoff C, Ma W, Geerlof A, Priglinger SG, Priglinger CS, Ohlmann A: **Galectin-1 Attenuates PDGF-Mediated AKT Signaling in Retinal Pigment Epithelial Cells.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(17).
6. Boudriot E, Gabriel V, Popovic D, Pingen P, Yakimov V, Papiol S, Roell L, Hasanaj G, Xu S, Moussiopoulou J *et al*: **Signature of Altered Retinal Microstructures and Electrophysiology in Schizophrenia Spectrum Disorders Is Associated With Disease Severity and Polygenic Risk.** *Biol Psychiatry* 2024, **96**(10):792-803.
7. Bourcier T, Ni Dhubhghaill S, Yaici R, Sanogo M, Lefebvre F, Aclimandos W, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C, Curtin D *et al*: **Reply: Cataract surgical training in Europe: European Board of Ophthalmology survey.** *J Cataract Refract Surg* 2024, **50**(8):897-898.

8. Brantl V, Messmer E, Ohlmann A, Priglinger S, Schuh A: **Isolated Conjunctival Lymphaticovenous Malformation Presenting as Persistent Conjunctival Chemosis.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2024.
9. Brunner BS, Feldhaus L, Mayer WJ, Siedlecki J, Dirisamer M, Priglinger SG, Kassumeh S, Luft N: **Epithelial Remodeling and Epithelial Wavefront Aberrometry after Spherical vs. Cylindrical Myopic Small Incision Lenticule Extraction (SMILE).** *J Clin Med* 2024, **13**(13).
10. Buhl L, Langer J, Kruse F, Mohr N, Kreutzer T, Mayer W, Kassumeh S, Priglinger S: **Comparison of Refractive Outcomes After Phacoemulsification and Combined 25-Gauge Phacovitrectomy with Implantation of Plate-Haptic Toric Intraocular Lenses.** *J Clin Med* 2024, **13**(22).
11. Chehaibou I, Tadayoni R, Hubschman JP, Bottoni F, Caputo G, Chang S, Dell'Orno R, Figueroa MS, Gaudric A, Haritoglou C et al: **Natural History and Surgical Outcomes of Lamellar Macular Holes.** *Ophthalmol Retina* 2024, **8**(3):210-222.
12. Cheung CMG, Lim JJ, 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* 2024.
13. 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* 2024.
14. Eckardt F, Lorger A, Hafner M, Klaas JE, Schworm B, Kreutzer TC, Priglinger SG, Siedlecki J: **Retinal and choroidal efficacy of switching treatment to faricimab in recalcitrant neovascular age related macular degeneration.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):9600.
15. 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* 2024.
16. Ehret F, Furweger C, Liegl R, Schmelter V, Priglinger S, Subedi G, Grimm D, Foerster P, Muacevic A, Grimm J: **Tumor Control Probability and Time-Dose-Response Modeling for Stereotactic Radiosurgery of Uveal Melanoma.** *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2024, **120**(4):1052-1057.
17. Feenstra HMA, van Dijk EHC, Cheung CMG, Ohno-Matsui K, Lai TYY, Koizumi H, Larsen M, Querques G, Downes SM, Yzer S et al: **Central serous chorioretinopathy: An evidence-based treatment guideline.** *Prog Retin Eye Res* 2024, **101**:101236.
18. Feldhaus L, Ohlmann A, Kassumeh S, Priglinger S, Mayer W: **EVA NEXUS-Phaco performance study.** *International journal of ophthalmology* 2024, **17**(8):1447-1452.
19. Feltgen N, Ach T, Bartz-Schmidt U, Bechrakis N, Eter N, Hattenbach L, Heimann H, Hoerauf H, Lommatzsch A, Priglinger S et al: **Correspondence.** *Retina* 2024, **44**(12):e81-e83.
20. Grauvogl V, Mayer WJ, Siedlecki J, Mohr N, Dirisamer M, Priglinger SG, Kassumeh S, Luft N: **Corneal Epithelial Wavefront Error as a Novel Diagnostic Marker for Epithelial Basement Membrane Dystrophy.** *Life (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(9).
21. Herr PM, Brantl V, Priglinger SG, Foerster P, Thureau S: **Severe Visual Impairment Following CAR T-Cell Therapy in Two Individuals with Malignant Optic Nerve Infiltration.** *Ocul Immunol Inflamm* 2024, **32**(9):2280-2284.
22. Holzbauer M, Priglinger E, Kolle ST, Prantl L, Stadler C, Winkler PW, Gotterbarm T, Duscher D: **Intra-Articular Application of Autologous, Fat-Derived Orthobiologics in the Treatment of Knee Osteoarthritis: A Systematic Review.** *Cells* 2024, **13**(9).
23. Lange CA, Ohlmeier C, Kiskemper A, von Schwarzkopf C, Hufnagel H, Gruber M, Schworm B, Brocks U, Reinking F, Schreiner L et al: **Clinical Landscape of Central Serous Chorioretinopathy in Germany: Retina.net CSC Registry Report Number 1.** *Ophthalmologica* 2024, **247**(2):95-106.
24. Lischke R, Wiltfang R, Bechmann M, Kreutzer TC, Priglinger SG, Dirisamer M, Luft N: **Intraocular lens power calculation using total keratometry and ray tracing in eyes with previous small incision lenticule extraction - A case series.** *Am J Ophthalmol Case Rep* 2024, **34**:102037.
25. Lorger A, Luft N, Mayer WJ, Priglinger SG, Dirisamer M: **One-stage versus two-stage bilateral implantable collamer lens implantation: a comparison of efficacy and safety.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):5648.
26. Luft N, Mohr N, Spiegel E, Marchi H, Siedlecki J, Harrant L, Mayer WJ, Dirisamer M, Priglinger SG: **Optimizing Refractive Outcomes of SMILE: Artificial Intelligence versus Conventional State-of-the-Art Nomograms.** *Curr Eye Res* 2024, **49**(3):252-259.
27. Mohr N, Kassumeh S, Luft N, Dirisamer M, Priglinger SG, Mayer WJ: **Enhancing ectasia screening using advanced AS-OCT: a case series of challenging refractive candidates.** *Front Ophthalmol (Lausanne)* 2024, **4**:1405443.
28. Nobl M, Freissing S, Rudolph K, Vounotrypidis E, Kassumeh S, Priglinger S, Mackert MJ: **Long-term Outcomes of PreserFlo MicroShunt versus XEN45 Gel Stent in Open-Angle Glaucoma.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2024, **241**(7):805-812.
29. Priglinger CS, Gerhardt MJ, Priglinger SG, Schaumberger M, Neuhann TM, Bolz HJ, Mehraein Y, Rudolph G: **Phenotypic and Genetic Spectrum in 309 Consecutive Pediatric Patients with Inherited Retinal Disease.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(22).
30. Ramsauer M, Luft N, Vounotrypidis E, Priglinger SG, Mayer WJ: **Accuracy of toric intraocular lens power calculation depending on different keratometry values using a novel network based software platform.** *Front Med (Lausanne)* 2024, **11**:1363286.
31. Siedlecki J, Priglinger S: **Vertical and horizontal geographic atrophy - A concept to overcome the current structure-function paradox.** *Eye (London, England)* 2024, **38**(14):2665-2667.
32. Stingl K, Priglinger C, Herrmann P: **Correction: RPE65-associated retinal dystrophies: phenotypes and treatment effects with voretigene neparvovec.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2024, **241**(3):e1.
33. Stingl K, Priglinger C, Herrmann P: **Erratum: RPE65-associated retinal dystrophies: phenotypes and treatment effects with voretigene neparvovec.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2024, **241**(3):e1.
34. Stingl K, Priglinger C, Herrmann P: **RPE65-Associated Retinal Dystrophies: Phenotypes and Treatment Effects with Voretigene Neparvovec.** *Klin Monbl Augenheilkd* 2024, **241**(3):259-265.
35. Tratnig-Frankl M, Luft N, Magistro G, Priglinger S, Ohlmann A, Kassumeh S: **Hepatocyte Growth Factor Modulates Corneal Endothelial Wound Healing In Vitro.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(17).
36. Vogt D, Schumann RG, Zaytseva Y, Wiecha C, Wolf A, Priglinger SG, Klaas JE: **Ultrastructural Details of Epiretinal Membrane Foveoschisis.** *Ophthalmologica* 2024, **247**(2):85-94.
37. Wiedemann J, Hos D, Limburg E, Zettelmeyer U, Schiller P, Franklin J, Bachmann B, Bohringer D, Dietrich-Ntoukas T, Fuchsluger TA et al: **UV light-mediated corneal crosslinking as (lymph)angioregressive pretreatment to promote graft survival after subsequent high-risk corneal transplantation (CrossCornealVision): protocol for a multicenter, randomized controlled trial.** *Trials* 2024, **25**(1):169.
38. 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* 2024:11206721241304052.
39. Yaici R, Martinez-Costa Perez R, Lefebvre F, Munoz Negrete F, Dhubhghaill SN, Sanogo M, Aclimandos W, Asoklis R, Atilla H, Creuzot-Garcher C et al: **Training in cataract surgery in Spain: analysis of the results of a survey of the European Board of Ophthalmology in a Spanish cohort.** *Arch Soc Esp Oftalmol (Engl Ed)* 2024, **99**(9):373-382.

40. Yaici R, Sanogo M, Lefebvre F, Ni Dhubhghaill 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 Ophthalmol* 2025, **48**(2):104383.
41. Yu-Wai-Man P, Carelli V, Newman NJ, Silva MJ, Linden A, Van Stavern G, Szaflik JP, Banik R, Lubinski W, Pemp B *et al*: **Therapeutic benefit of idebenone in patients with Leber hereditary optic neuropathy: The LEROS nonrandomized controlled trial**. *Cell Rep Med* 2024, **5**(3):101437.

Prof. Dr. Martin Reincke

1. Adolf C, Murck H, Sarkis AL, Schneider H, Fischer I, Steiger A, Braun LT, Reincke M, Kunzel H: **Sleep disturbances in primary aldosteronism are associated to depressive symptoms - Could specific mineralocorticoidreceptors be a common pathway?** *J Psychiatr Res* 2024, **172**:66-70.
2. Bechmann N, Moskopp ML, Constantinescu G, Stell A, Ernst A, Berthold F, Westermann F, Jiang J, Lui L, Nowak E *et al*: **Asymmetric Adrenals: Sexual Dimorphism of Adrenal Tumors**. *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(2):471-482.
3. Braun LT, Vogel F, Nowak E, Rubinstein G, Zopp S, Ritzel K, Beuschlein F, Reincke M: **Frequency of clinical signs in patients with Cushing's syndrome and mild autonomous cortisol secretion: overlap is common**. *Eur J Endocrinol* 2024, **191**(4):473-479.
4. Buffolo F, Pecori A, Reincke M, Outland M, Veglio F, Schwarzlmuller P, Bidlingmaier M, Kunz S, Stremmel C, Mengozzi G *et al*: **Long-Term Follow-Up of Patients With Elevated Aldosterone-to-Renin Ratio but Negative Confirmatory Test: The Progression of Primary Aldosteronism Phenotypes**. *Hypertension* 2024, **81**(2):340-347.
5. Constantinescu G, Gruber S, Fuld S, Peitzsch M, Schulze M, Remde H, Kurzinger L, Yang J, Yen T, Williams TA *et al*: **Steroidomics-Based Screening for Primary Aldosteronism: Impact of antihypertensive Drugs**. *Hypertension* 2024, **81**(10):2060-2071.
6. Daneshpour H, Brudgam D, Stufchen I, Heinrich DA, Bidlingmaier M, Beuschlein F, Kurzinger L, Williams TA, Reincke M, Schneider H *et al*: **Impact of confirmatory test results on subtype classification and biochemical outcome following unilateral adrenalectomy in patients with primary aldosteronism**. *Front Endocrinol (Lausanne)* 2024, **15**:1495959.
7. Enke JS, Ritzel K, Asbach E, Reitsam NG, Markl B, Knosel T, Brudgam D, Kircher M, Pfob CH, Bundschuh RA *et al*: **C-X-C Motif Chemokine Receptor 4-Directed Scintigraphy Using [(99m)Tc]Tc-Pentixatec in Primary Aldosteronism: A Proof-of-Concept Study**. *J Nucl Med* 2024, **65**(10):1640-1644.
8. Fan Z, Karakone M, Nagarajan S, Nagy N, Mildenerger W, Petrova E, Hinte LC, Bijnen M, Hane P, Nelius E *et al*: **Macrophages preserve endothelial cell specialization in the adrenal gland to modulate aldosterone secretion and blood pressure**. *Cell Rep* 2024, **43**(7):114395.
9. Fuld S, Constantinescu G, Pamporaki C, Peitzsch M, Schulze M, Yang J, Muller L, Prejbisz A, Januszewicz A, Remde H *et al*: **Screening for Primary Aldosteronism by Mass Spectrometry Versus Immunoassay Measurements of Aldosterone: A Prospective Within-Patient Study**. *J Appl Lab Med* 2024, **9**(4):752-766.
10. Giustina A, Uygur MM, Frara S, Barkan A, Biermasz NR, Chanson P, Freda P, Gadelha M, Haberbosch L, Kaiser UB *et al*: **Standards of care for medical management of acromegaly in pituitary tumor centers of excellence (PTCOE)**. *Pituitary* 2024, **27**(4):381-388.
11. Hirsch A, Adolf C, Stufchen I, Beuschlein F, Brudgam D, Bidlingmaier M, Reincke M, Quinkler M: **NT-proBNP levels in patients with primary hyperaldosteronism and autonomous cortisol cosecretion**. *Eur J Endocrinol* 2024, **191**(4):444-456.
12. Isand K, Feelders R, Brue T, Toth M, Deutschbein T, Reincke M, Krsek M, Santos A, Demtroder F, Chabre O *et al*: **High prevalence of venous thrombotic events in Cushing's syndrome: data from ERCUSYN and details in relation to surgery**. *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(1):75-85.
13. Kunz S, Meng Y, Schneider H, Brunnenkant L, Hohne M, Kuhnle T, Reincke M, Theodoropoulou M, Bidlingmaier M: **Fast and reliable quantification of aldosterone, cortisol and cortisone via LC-MS/MS to study 11beta-hydroxysteroid dehydrogenase activities in primary cell cultures**. *J Steroid Biochem Mol Biol* 2024, **244**:106610.
14. Kunz S, Wang X, Ferrari U, Drey M, Theodoropoulou M, Schilbach K, Reincke M, Heier M, Peters A, Koenig W *et al*: **Age- and sex-adjusted reference intervals for steroid hormones measured by liquid chromatography-tandem mass spectrometry using a widely available kit**. *Endocr Connect* 2024, **13**(1).
15. Li X, Ding J, Hahner S, Reincke M, Hacker M, Lapa C, Huo L: **Is the Clinical Application of CXCR4 Imaging in the Diagnosis and Management of Primary Aldosteronism Really Happening?** *J Nucl Med* 2024, **65**(11):1681-1684.
16. Mansour N, Bruedgam D, Dischinger U, Kurzinger L, Adolf C, Walter R, Ocal O, Schmidt VF, Rudolph J, Ricke J *et al*: **Effect of mild cortisol cosecretion on body composition and metabolic parameters in patients with primary hyperaldosteronism**. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2024, **100**(3):212-220.
17. Mansour N, Bruedgam D, Heinrich D, Dischinger U, Reisch N, Volter F, Stufchen I, Nowak E, Zopp S, Vasileva V *et al*: **Mild autonomous cortisol secretion leads to reduced volumetric BMD at lumbar spine in patients with primary aldosteronism**. *Front Endocrinol (Lausanne)* 2024, **15**:1521680.
18. Meng Y, Bilyal A, Chen L, Mederos YSM, Kocabiyyik J, Gudermann T, Riols F, Haid M, Marques JG, Horak J *et al*: **Endothelial epoxyeicosatrienoic acid release is intact in aldosterone excess**. *Atherosclerosis* 2024, **398**:118591.
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. Mohan AM, Prasad S, Schmitz-Peiffer F, Lange C, Lukas M, Koziolk EJ, Albrecht J, Messrogli D, Stein U, Ilmer M *et al*: **Impact of the PI3K-alpha inhibitor alpelisib on everolimus resistance and somatostatin receptor expression in an orthotopic pancreatic NEC xenograft mouse model**. *Endocr Relat Cancer* 2024, **31**(1).
21. Mulatero P, Scholl UI, Fardella CE, Charmandari E, Januszewicz A, Reincke M, Gomez-Sanchez CE, Stowasser M, Dekkers OM: **Familial hyperaldosteronism: an European Reference Network on Rare Endocrine Conditions clinical practice guideline**. *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(4):G1-G14.
22. Nowak E, Vogel F, Braun L, Zopp S, Rubinstein G, Schilbach K, Bidlingmaier M, Zimmermann P, Thorsteinsdottir J, JROLS *et al*: **Prevalence and outcome of secondary hypogonadism in male patients with Cushing's syndrome and mild autonomous cortisol secretion**. *Eur J Endocrinol* 2024, **191**(2):232-240.
23. Nowotny HF, Zheng T, Seiter TM, Ju J, Schneider H, Kroiss M, Sarkis AL, Sturm L, Britz V, Lechner A *et al*: **Sex-dependent modulation of T and NK cells and gut microbiome by low sodium diet in patients with primary aldosteronism**. *Front Immunol* 2024, **15**:1428054.

24. Pintus G, Seccia TM, Amar L, Azizi M, Riester A, Reincke M, Widimsky J, Naruse M, Kocjan T, Negro A et al: **Subtype Identification of Surgically Curable Primary Aldosteronism During Treatment With Mineralocorticoid Receptor Blockade.** *Hypertension* 2024, **81**(6):1391-1399.
25. Prete A, Lang K, Pavlov D, Rhayem Y, Sitch AJ, Franke AS, Gilligan LC, Shackleton CHL, Hahner S, Quinkler M et al: **Urine steroid metabolomics as a diagnostic tool in primary aldosteronism.** *J Steroid Biochem Mol Biol* 2024, **237**:106445.
26. Reincke M: **Editorial for Special Issue "Improving Outcome of Cushing's Syndrome-4" (IMPROCUSH-4).** *Exp Clin Endocrinol Diabetes* 2024, **132**(12):657-658.
27. 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* 2024.
28. Schluessel S, Bidlingmaier M, Martini S, Reincke M, Reisch N, Schaupp A, Stalla G, Teupser D, Schmidmaier R, Drey M: **Hypogonadism is frequent in very old men with multimorbidity and is associated with anemia and sarcopenia.** *Z Gerontol Geriatr* 2024, **57**(1):43-49.
29. Schneider H, Brudgam D, Nowotny HF, Schmidmaier R, Reincke M, Adolf C: **Moderate salt restriction in primary aldosteronism improves bone metabolism through attenuation of urinary calcium and phosphate losses.** *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(4):K47-K52.
30. Schwarzmueller P, Corradini S, Seidensticker M, Zimmermann P, Schreiner J, Maier T, Triebig A, Knosel T, Pazos M, Pfluger T et al: **High-Dose Rate Brachytherapy Combined with PD-1 Blockade as a Treatment for Metastatic Adrenocortical Carcinoma - A Single Center Case Series.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et metabolisme* 2024, **56**(1):30-37.
31. Vogel F, Braun L, Vetrivel S, Zhang R, Zopp S, Osswald A, Nowak E, Schilbach K, Bidlingmaier M, Zimmermann P et al: **Polymorphism in the Drug Transporter Gene ABCB1 as a Potential Disease Modifier in Cortisol-Producing Adrenal Adenomas.** *Exp Clin Endocrinol Diabetes* 2024, **132**(11):608-613.
32. Wang K, Schober L, Fischer A, Bechmann N, Maurer J, Peischer L, Reul A, Hantel C, Reincke M, Beuschlein F et al: **Opposing Effects of Cannabidiol in Patient-derived Neuroendocrine Tumor, Pheochromocytoma/Paraganglioma Primary Cultures.** *J Clin Endocrinol Metab* 2024, **109**(11):2892-2904.

PD Dr. Niels Reinmuth

1. Bar J, Leibowitz R, Reinmuth N, Ammendola A, Jacob E, Moskovitz M, Levy-Barda A, Lotem M, Katsenelson R, Agbarya A et al: **Biological insights from plasma proteomics of non-small cell lung cancer patients treated with immunotherapy.** *Front Immunol* 2024, **15**:1364473.
2. Bischoff P, Reck M, Overbeck T, Christopoulos P, Rittmeyer A, Luders H, Kollmeier J, Kulhavy J, Kemper M, Reinmuth N et al: **Outcome of First-Line Treatment With Pembrolizumab According to KRAS/TP53 Mutational Status for Nonsquamous Programmed Death-Ligand 1-High (>=50%) NSCLC in the German National Network Genomic Medicine Lung Cancer.** *Journal of thoracic oncology : official publication of the International Association for the Study of Lung Cancer* 2024, **19**(5):803-817.
3. Carbone DP, Ciuleanu TE, Schenker M, Cobo M, Bordenave S, Juan-Vidal O, Menezes J, Reinmuth N, Richardet E, Cheng Y et al: **Four-year clinical update and treatment switching-adjusted outcomes with first-line nivolumab plus ipilimumab with chemotherapy for metastatic non-small cell lung cancer in the CheckMate 9LA randomized trial.** *Journal for immunotherapy of cancer* 2024, **12**(2).
4. Christopoulos P, Harel M, McGregor K, Brody Y, Puzanov I, Bar J, Elon Y, Sela I, Yellin B, Lahav C et al: **Plasma Proteome-Based Test for First-Line Treatment Selection in Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer.** *JCO Precis Oncol* 2024, **8**:e2300555.
5. Garon EB, Cho BC, Luft A, Alatorre-Alexander J, Geater SL, Trukhin D, Kim SW, Ursol G, Hussein M, Lim FL et al: **A Brief Report of Durvalumab With or Without Tremelimumab in Combination With Chemotherapy as First-Line Therapy for Metastatic Non-Small-Cell Lung Cancer: Outcomes by Tumor PD-L1 Expression in the Phase 3 POSEIDON Study.** *Clin Lung Cancer* 2024, **25**(3):266-273 e265.
6. Hofstetter K, Taugner J, Kasmann L, Mansoorian S, Florsch B, Eze C, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Belka C et al: **First-site-metastasis pattern in patients with inoperable stage III NSCLC treated with concurrent chemoradiotherapy with or without immune check-point inhibition: a retrospective analysis.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(7):614-623.
7. Paz-Ares L, Garassino MC, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Poltoratskiy A, Trukhin D, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH et al: **Durvalumab +/- Tremelimumab + Platinum-Etoposide in Extensive-Stage Small Cell Lung Cancer (CASPIAN): Outcomes by PD-L1 Expression and Tissue Tumor Mutational Burden.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(4):824-835.
8. Paz-Ares LG, Juan-Vidal O, Mountzios GS, Felip E, Reinmuth N, de Marinis F, Girard N, Patel VM, Takahama T, Owen SP et al: **Sacituzumab Govitecan Versus Docetaxel for Previously Treated Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer: The Randomized, Open-Label Phase III EVOKE-01 Study.** *J Clin Oncol* 2024, **42**(24):2860-2872.
9. Peters S, Cho BC, Luft AV, Alatorre-Alexander J, Geater SL, Laktionov K, Trukhin D, Kim SW, Ursol GM, Hussein M et al: **Durvalumab With or Without Tremelimumab in Combination With Chemotherapy in First-Line Metastatic NSCLC: Five-Year Overall Survival Outcomes From the Phase 3 POSEIDON Trial.** *Journal of thoracic oncology : official publication of the International Association for the Study of Lung Cancer* 2025, **20**(1):76-93.
10. Reck M, Ciuleanu TE, Schenker M, Bordenave S, Cobo M, Juan-Vidal O, Reinmuth N, Richardet E, Felip E, Menezes J et al: **Five-year outcomes with first-line nivolumab plus ipilimumab with 2 cycles of chemotherapy versus 4 cycles of chemotherapy alone in patients with metastatic non-small cell lung cancer in the randomized CheckMate 9LA trial.** *Eur J Cancer* 2024, **211**:114296.
11. Reinmuth N, Juan-Vidal O, Kowalski D, Bryl M, Kryzhanivska A, Vicente D, Horvath Z, Galfy G, Csanky E, Papai Szekeley Z et al: **Novel Combinations of Immunotherapies or DNA Damage Repair Inhibitors in Platinum-Refractory Extensive-Stage Small Cell Lung Cancer: The Phase II BALTIC Study.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(18):4055-4067.
12. Stratmann JA, Althoff FC, Doebel P, Rauh J, Trummer A, Hunerliturkoglu AN, Frost N, Yildirim H, Christopoulos P, Burkhard O et al: **Sotorasib in KRAS G12C-mutated non-small cell lung cancer: A multicenter real-world experience from the compassionate use program in Germany.** *Eur J Cancer* 2024, **201**:113911.
13. Zinn AB, Kenndoff S, Holzgreve A, Kasmann L, Guggenberger JE, Hering S, Mansoorian S, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A et al: **Prognostic significance of pretreatment PET parameters in inoperable, node-positive NSCLC patients with poor prognostic factors undergoing hypofractionated radiotherapy: a single-institution retrospective study.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):32.

1. 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.
2. Birkenmaier C, Levrard L, Melcher C, Wegener B, Ricke J, Holzapfel BM, Baur-Melnyk A, Mehrens D: **Distances and angles in standing long-leg radiographs: comparing conventional radiography, digital radiography, and EOS.** *Skeletal Radiol* 2024, **53**(8):1517-1528.
3. Burkhard-Meier A, Jurinovic V, Berclaz LM, Albertsmeier M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Di Gioia D, Unterrainer LM, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Differentiation of benign and metastatic lymph nodes in soft tissue sarcoma.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(2):131-141.
4. Deniz S, Ocal O, Fabritius M, Puhr-Westerheide D, Abaci G, Wildgruber M, Umutlu MR, Gok M, Stana J, Rantner B *et al*: **Microvascular Plug Embolization of Anterior Spinal Artery Bearing Segmental Arteries Prior Aortic Stenting: Technique and Safety.** *Cardiovasc Intervent Radiol* 2025, **48**(1):95-101.
5. Dietrich O, Lentini S, Ocal O, Bour P, Faller TL, Ozenne V, Ricke J, Seidensticker M: **Accuracy of 3D real-time MRI temperature mapping in gel phantoms during microwave heating.** *Eur Radiol Exp* 2024, **8**(1):92.
6. Ebner R, Lohse A, Fabritius MP, Rubenthaler J, Wangler C, Wangler B, Schirrmacher R, Volter F, Schmid HP, Unterrainer LM *et al*: **Validation of the standardization framework SSTR-RADS 1.0 for neuroendocrine tumors using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SiTATE.** *Eur Radiol* 2024, **34**(11):7222-7232.
7. 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* 2024.
8. 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* 2024.
9. 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.
10. Erber B, Hesse N, Goller S, Gilbert F, Ricke J, Glaser C, Heuck A: **Diagnostic performance and interreader agreement of individual and combined non-enhanced and contrast-enhanced MR imaging parameters in adhesive capsulitis of the shoulder.** *Skeletal Radiol* 2024, **53**(2):263-273.
11. Fabritius MP, Garlipp B, Ocal O, Puhr-Westerheide D, Amthauer H, Geyer T, Holzgreve A, Ricke J, Kupitz D, Grosser OS *et al*: **Assessing regional hepatic function changes after hypertrophy induction by radioembolisation: comparison of gadoteric acid-enhanced MRI and (99m)Tc-mebrofenin hepatobiliary scintigraphy.** *Eur Radiol Exp* 2024, **8**(1):15.
12. Fink N, Emrich T, Schoepf UJ, Zsarnoczay E, O'Doherty J, Halfmann MC, Griffith JP, 3rd, Pinos D, Suranyi P, Baruah D *et al*: **Improved Detection of Small and Low-Density Plaques in Virtual Noncontrast Imaging-based Calcium Scoring at Photon-Counting Detector CT.** *Radiol Cardiothorac Imaging* 2024, **6**(4):e230328.
13. Fink N, Yacoub B, Schoepf UJ, Zsarnoczay E, Pinos D, Vecsey-Nagy M, Rapaka S, Sharma P, O'Doherty J, Ricke J *et al*: **Artificial Intelligence Provides Accurate Quantification of Thoracic Aortic Enlargement and Dissection in Chest CT.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(9).
14. Flatz W, Reidler P, Kampmann P, Kanz KG, Ricke J, Bazarian JJ, Hinzmann D, Bogner-Flatz V: **Mobile computed tomography at the Munich Oktoberfest : From idea to implementation.** *Radiologie (Heidelb)* 2024, **64**(Suppl 1):16-23.
15. Fogazzi E, Hu G, Bruzzi M, Farace P, Kroncke T, Niepel K, Ricke J, Risch F, Sabel B, Scaringella M *et al*: **A direct comparison of multi-energy x-ray and proton CT for imaging and relative stopping power estimation of plastic andex-vivophantoms.** *Phys Med Biol* 2024, **69**(17).
16. Grawe F, Blom F, Winkelmann M, Burgard C, Schmid-Tannwald C, Unterrainer LM, Sheikh GT, Pfitzinger PL, Kazmierczak P, Cyran CC *et al*: **Reliability and practicability of PSMA-RADS 1.0 for structured reporting of PSMA-PET/CT scans in prostate cancer patients.** *Eur Radiol* 2024, **34**(2):1157-1166.
17. Grosu S, Nikolova T, Lorbeer R, Stoecklein VM, Rospleszczyk S, Fink N, Schlett CL, Storz C, Beller E, Keeser D *et al*: **The spine-brain axis: is spinal anatomy associated with brain volume?** *Brain Commun* 2024, **6**(5):fcae365.
18. Halfmann MC, Bockius S, Emrich T, Hell M, Schoepf UJ, Laux GS, Kavermann L, Graafen D, Gori T, Yang Y *et al*: **Ultrahigh-Spatial-Resolution Photon-counting Detector CT Angiography of Coronary Artery Disease for Stenosis Assessment.** *Radiology* 2024, **310**(2):e231956.
19. Heiliger C, Andrade D, Etzel L, Roessler D, Schmidt VF, Boesch F, Ricke J, Werner J, Karcz K, Solyanik O: **Cross-Professional Evaluation of 3D Visualization of Liver Malignancies in the Decade of AI and Automatic Segmentation: A Benefit for Multidisciplinary Teams and Tumor Board Decisions?** *Cureus* 2024, **16**(10):e72320.
20. Heimer MM, Dikhtyar Y, Hoppe BF, Herr FL, Stuber AT, Burkard T, Zoller E, Fabritius MP, Unterrainer L, Adams L *et al*: **Software-assisted structured reporting and semi-automated TNM classification for NSCLC staging in a multicenter proof of concept study.** *Insights Imaging* 2024, **15**(1):258.
21. Hoppe BF, Rueckel J, Dikhtyar Y, Heimer M, Fink N, Sabel BO, Ricke J, Rudolph J, Cyran CC: **Implementing Artificial Intelligence for Emergency Radiology Impacts Physicians' Knowledge and Perception: A Prospective Pre- and Post-Analysis.** *Investigative radiology* 2024, **59**(5):404-412.
22. Horng A, Ingenerf M, Berger F, Steffinger D, Rubenthaler J, Zacherl M, Wenter V, Ricke J, Schmid-Tannwald C: **Synchronous neuroendocrine liver metastases in comparison to primary pancreatic neuroendocrine tumors on MRI and SSR-PET/CT.** *Front Oncol* 2024, **14**:1352538.
23. Ingenerf M, Auernhammer C, Lorbeer R, Winkelmann M, Mansournia S, Mansour N, Hesse N, Heinrich K, Ricke J, Berger F *et al*: **Utility of clinical and MR imaging parameters for prediction and monitoring of response to capecitabine and temozolomide (CAPTEM) therapy in patients with liver metastases of neuroendocrine tumors.** *Radiol Oncol* 2024, **58**(2):196-205.
24. Ingenerf M, Grawe F, Winkelmann M, Karim H, Ruebenthaler J, Fabritius MP, Ricke J, Seidensticker R, Auernhammer CJ, Zacherl MJ *et al*: **Neuroendocrine liver metastases treated using transarterial radioembolization: Identification of prognostic parameters at 68Ga-DOTATATE PET/CT.** *Diagn Interv Imaging* 2024, **105**(1):15-25.
25. Jeblick K, Schachtner B, Dexl J, Mittermeier A, Stuber AT, Topalis J, Weber T, Wesp P, Sabel BO, Ricke J *et al*: **ChatGPT makes medicine easy to swallow: an exploratory case study on simplified radiology reports.** *Eur Radiol* 2024, **34**(5):2817-2825.
26. Karim H, Thormann M, Omari J, Surov A, Schinner R, Seidensticker R, Ingenerf M, Ricke J, Schmid-Tannwald C: **Diffusion-weighted MRI (DWI) for assessment of response to high-dose-rate CT-guided brachytherapy (HDR-BT) of hepatocellular carcinoma.** *Acta radiologica (Stockholm, Sweden : 1987)* 2024, **65**(1):14-22.

27. Karim H, Winkelmann M, Grawe F, Volter F, Auernhammer C, Rubenthaler J, Ricke J, Ingenerf M, Schmid-Tannwald C: **Quantitative SSTR-PET/CT: a potential tool for predicting everolimus response in neuroendocrine tumour patients.** *Radiol Oncol* 2024, **58**(3):348-356.
28. Karim S, Seidensticker R, Seidensticker M, Ricke J, Schinner R, Treitl K, Rubenthaler J, Ingenerf M, Schmid-Tannwald C: **Role of diffusion-weighted imaging in response prediction and evaluation after high dose rate brachytherapy in patients with colorectal liver metastases.** *Radiol Oncol* 2024, **58**(1):33-42.
29. 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.
30. Kramer KKM, Schmidt-Hegemann NS, Westhofen T, Foglar M, Ricke J, Westphalen CB, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-effectiveness analysis of additional local prostate radio therapy in metastatic prostate cancer from a medicare perspective.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):167.
31. Leineweber CG, Rabehl M, Pietzner A, Rohwer N, Rothe M, Pech M, Sangro B, Sharma R, Verslype C, Basu B et al: **Corrigendum: Sorafenib increases cytochrome P450 lipid metabolites in patient with hepatocellular carcinoma.** *Front Pharmacol* 2023, **14**:1354581.
32. Mansour N, Bruedgam D, Dischinger U, Kurzinger L, Adolf C, Walter R, Ocal O, Schmidt VF, Rudolph J, Ricke J et al: **Effect of mild cortisol cosecretion on body composition and metabolic parameters in patients with primary hyperaldosteronism.** *Clin Endocrinol (Oxf)* 2024, **100**(3):212-220.
33. Mansour N, Bruedgam D, Heinrich D, Dischinger U, Reisch N, Volter F, Stufchen I, Nowak E, Zopp S, Vasileva V et al: **Mild autonomous cortisol secretion leads to reduced volumetric BMD at lumbar spine in patients with primary aldosteronism.** *Front Endocrinol (Lausanne)* 2024, **15**:1521680.
34. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, Bergwelt-Baildon MV et al: **Correction: Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):82.
35. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, von Bergwelt-Baildon M et al: **Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):70.
36. Mehrens D, Fabritius MP, Reidler P, Liebig T, Afat S, Ospel JM, Frohlich MF, Schwarting J, Ricke J, Dimitriadis K et al: **Cost-effectiveness of endovascular treatment versus best medical management in basilar artery occlusion stroke: A U.S. healthcare perspective.** *Eur Stroke J* 2024, **9**(1):97-104.
37. Morkunas E, Vaitkeviciute E, Inciuraite R, Kupcinskas J, Link A, Skieceviciene J, Alunni-Fabbroni M, Schutte K, Malfertheiner P, Varkalaite G et al: **miRNome Profiling Analysis Reveals Novel Hepatocellular Carcinoma Diagnostic, Prognostic and Treatment-Related Candidate Biomarkers: Post hoc Analysis of SORAMIC Trial.** *Dig Dis* 2024, **42**(4):336-348.
38. Muehlberg F, Mohnike K, Grosser OS, Pech M, Goldschmidt J, Smalla KH, Seidensticker R, Umutlu MR, Deniz S, Ricke J et al: **In vivo evaluation of tumor uptake and bio-distribution of 99mTc-labeled 1-thio-beta-D-glucose and 5-thio-D-glucose in mice model.** *EJNMMI Radiopharm Chem* 2024, **9**(1):26.
39. Ocal E, Alunni-Fabbroni M, Piseddu I, Thaler M, Zacherl MJ, Salvermoser L, Stechele MMR, Burnell LF, Hirner-Eppeneder H, Kimm MA et al: **Immune Modulation in Untreated, Contralateral Hepatic Metastases after Yttrium-90 Radioembolization of Microsatellite Stable Colorectal Cancer.** *J Vasc Interv Radiol* 2024, **35**(12):1793-1805 e1794.
40. Ocal O, Dietrich O, Lentini S, Bour P, Faller T, Ozenne V, Maier F, Fabritius MP, Pühr-Westerheide D, Schmidt VF et al: **Predicting liver ablation volumes with real-time MRI thermometry.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2024, **6**(11):101199.
41. Ocal O, Kimm MA, Hoang TPT, Pech M, Ocal E, Ben Khaled N, Sangro B, Ricke J, Seidensticker M, Wildgruber M: **Predictive value of platelet-to-lymphocyte and neutrophil-to-lymphocyte ratio in HCC treated with sorafenib and radioembolization.** *JHEP reports : innovation in hepatology* 2024, **6**(4):100995.
42. Rudolph J, Huemmer C, Preuhs A, Buizza G, Hoppe BF, Dinkel J, Koliogiannis V, Fink N, Goller SS, Schwarze V et al: **Nonradiology Health Care Professionals Significantly Benefit From AI Assistance in Emergency-Related Chest Radiography Interpretation.** *Chest* 2024, **166**(1):157-170.
43. Rudolph J, Rueckel J, Dopfert J, Ling WX, Opalka J, Brem C, Hesse N, Ingenerf M, Koliogiannis V, Solyanik O et al: **Artificial intelligence-based rapid brain volumetry substantially improves differential diagnosis in dementia.** *Alzheimers Dement (Amst)* 2024, **16**(4):e70037.
44. Rueckel J, Huemmer C, Shahidi C, Buizza G, Hoppe BF, Liebig T, Ricke J, Rudolph J, Sabel BO: **Artificial Intelligence to Assess Tracheal Tubes and Central Venous Catheters in Chest Radiographs Using an Algorithmic Approach With Adjustable Positioning Definitions.** *Investigative radiology* 2024, **59**(4):306-313.
45. Salvermoser L, Goldberg SN, Alunni-Fabbroni M, Kazmierczak PM, Groper MN, Schafer JN, Ocal E, Burkard T, Corradini S, Ben Khaled N et al: **CT-guided high dose rate brachytherapy can induce multiple systemic proteins of proliferation and angiogenesis predicting outcome in HCC.** *Transl Oncol* 2024, **43**:101919.
46. Schmidt VF, Cangir O, Meyer L, Goldann C, Hengst S, Brill R, von der Heydt S, Waner M, Pühr-Westerheide D, Ocal O et al: **Outcome of bleomycin electrocoagulation of slow-flow malformations in adults and children.** *Eur Radiol* 2024, **34**(10):6425-6434.
47. Schmidt VF, Kapp FG, Goldann C, Huthmann L, Cucuruz B, Brill R, Vielsmeier V, Seebauer CT, Michel AJ, Seidensticker M et al: **Extracranial Vascular Anomalies Driven by RAS/MAPK Variants: Spectrum and Genotype-Phenotype Correlations.** *J Am Heart Assoc* 2024, **13**(8):e033287.
48. Schmidt VF, Ocal O, Walther V, Fabritius MP, Dietrich O, Kazmierczak PM, Weiss L, Deniz S, Umutlu MR, Pühr-Westerheide D et al: **Clinical benefits of MRI-guided freehand biopsy of small focal liver lesions in comparison to CT guidance.** *Eur Radiol* 2024, **34**(9):5507-5516.
49. Schwarting J, Froelich MF, Kirschke JS, Mehrens D, Bodden J, Sepp D, Reis J, Dimitriadis K, Ricke J, Zimmer C et al: **Endovascular thrombectomy is cost-saving in patients with acute ischemic stroke with large infarct.** *Front Neurol* 2024, **15**:1324074.
50. Schwarzlmüller P, Corradini S, Seidensticker M, Zimmermann P, Schreiner J, Maier T, Triebig A, Knosel T, Pazos M, Pfluger T et al: **High-Dose Rate Brachytherapy Combined with PD-1 Blockade as a Treatment for Metastatic Adrenocortical Carcinoma - A Single Center Case Series.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et métabolisme* 2024, **56**(1):30-37.
51. Solyanik O, Chaloupka M, Clevert DA, Schmidt VF, Ingenerf M, Kazmierczak P, Stief CG, Ricke J, Apfelbeck M: **Prospective close monitoring of the effect of vascular-targeted photodynamic therapy and high intensity focused ultrasound of localized prostate cancer by multiparametric magnetic resonance imaging.** *World J Urol* 2024, **42**(1):462.

52. Stoecklein VM, Grosu S, Nikolova T, Tonn JC, Zausinger S, Ricke J, Schlett CL, Maurer E, Walter SS, Peters A et al: **Strong Association of Depression and Anxiety With the Presence of Back Pain While Impact of Spinal Imaging Findings is Limited: Analysis of an MRI Cohort Study.** *J Pain* 2024, **25**(2):497-507.
53. 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.
54. Surov A, Wienke A, Borggreve J, Hinnerichs M, Seidensticker R, Ocal O, Schutte K, Zech CJ, Loewe C, van Delden O et al: **Skeletal muscle quality predicts overall survival in advanced liver hepatocellular carcinoma treated with SIRT and sorafenib: A subanalysis of the SORAMIC trial.** *United European Gastroenterol J* 2024, **12**(8):1016-1027.
55. Umutlu MR, Ocal O, Pühr-Westerheide D, Fabritius MP, Wildgruber M, Deniz S, Corradini S, Rottler M, Walter F, Rogowski P et al: **Efficacy and Safety of Local Liver Radioablation in Hepatocellular Carcinoma Lesions within and beyond Limits of Thermal Ablation.** *Dig Dis* 2024, **42**(5):461-472.
56. Weber S, Unger K, Alunni-Fabbroni M, Hirner-Eppeneder H, Ocal E, Zitzelsberger H, Mayerle J, Malferteiner P, Ricke J: **Metabolomic Analysis of Human Cirrhosis and Hepatocellular Carcinoma: A Pilot Study.** *Digestive diseases and sciences* 2024, **69**(7):2488-2501.
57. Wege H, Campani C, de Kleine R, Meyer T, Nault JC, Pawlik TM, Reig M, Ricke J, Sempoux C, Torzilli G et al: **Rare primary liver cancers: An EASL position paper.** *J Hepatol* 2024.
58. Wesp P, Schachtner BM, Jeblick K, Topalis J, Weber M, Fischer F, Penning R, Ricke J, Ingrisich M, Sabel BO: **Radiological age assessment based on clavicle ossification in CT: enhanced accuracy through deep learning.** *Int J Legal Med* 2024, **138**(4):1497-1507.
59. Winkelmann M, Blumenberg V, Rejeski K, Quell C, Bucklein VL, Ingenerf M, Unterrainer M, Schmidt C, Dekorsy FJ, Bartenstein P et al: **Predictive value of pre-infusion tumor growth rate for the occurrence and severity of CRS and ICANS in lymphoma under CAR T-cell therapy.** *Ann Hematol* 2024, **103**(1):259-268.
60. Woeckel M, Rospleszcz S, Wolf K, Breithner-Busch S, Ingrisich M, Bamberg F, Ricke J, Schlett CL, Storz C, Schneider A et al: **Association between Long-Term Exposure to Traffic-Related Air Pollution and Cardio-Metabolic Phenotypes: An MRI Data-Based Analysis.** *Environ Sci Technol* 2024, **58**(41):18064-18075.
61. Zhang D, Dorman K, Westphalen CB, Haas M, Ormanns S, Neumann J, Seidensticker M, Ricke J, De Toni EN, Klauschen F et al: **Unresectable biliary tract cancer: Current and future systemic therapy.** *Eur J Cancer* 2024, **203**:114046.

PD Dr. Gerald Schulz

1. Antonelli L, Wendel-Garcia PD, Deforth M, Afferi L, Leonardo C, Esperto F, Borghesi M, Antonelli A, Tully K, Umari P et al: **Thromboprophylaxis during neoadjuvant chemotherapy for bladder cancer reduces thromboembolism and bleeding.** *BJU Int* 2024, **134**(5):781-788.
2. Ebner B, Fleckenstein F, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Buchner A, Enzinger B, Weinhold P, Wichmann C, Stief CG et al: **Oncological impact of perioperative blood transfusion in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: Do we need to consider storage time of blood units, donor age, or gender matching?** *Transfusion* 2024, **64**(1):29-38.
3. Eismann L, Ledderose ST, Enzinger B, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Schulz GB, Toms J, Holzgreve A, Gildehaus FJ et al: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for penile cancer - a feasibility study.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(11):3461-3464.
4. Katsimperi S, Tzelves L, Tandogdu Z, Ta A, Geraghty R, Bellos T, Manolitsis I, Pyrgidis N, Schulz GB, Sridhar A et al: **Reply to Marco Moschini, Francesco Montorsi, Giuseppe Rosiello, Andrea Salonia, and Alberto Briganti's Letter to the Editor re: Stamatios Katsimperi, Lazaros Tzelves, Zafer Tandogdu, et al. Complications After Radical Cystectomy: A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials with a Meta-regression Analysis.** *Eur Urol Focus* 2023;9:920-9. *Eur Urol Focus* 2024, **10**(5):859.
5. Marcon J, Yefsah F, Schulz GB, Weinhold P, Rodler S, Eismann L, Volz Y, Pfitzinger PL, Stief CG, Kowalski C et al: **Effects of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Protocol in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Urothelial Carcinoma of the Bladder-A Single-Center Experience.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(19).
6. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Stredle R, Rodler S, Kidess M, Volz Y, Weinhold P, Stief CG, Marcon J, Schulz GB et al: **The impact of health care on outcomes of suspected testicular torsion: results from the GRAND study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):309.
7. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Stief C, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB: **Perioperative Outcomes of Same-Session Bilateral vs Unilateral Ureterostomy for Stone Removal: Results from the GRAND Study.** *J Endourol* 2024, **38**(2):129-135.
8. Pyrgidis N, Moschini M, Tzelves L, Somani BK, Juliebo-Jones P, Del Giudice F, Mertens LS, Pichler R, Volz Y, Ebner B et al: **Perioperative Outcomes and Trends in Transurethral Resection of Bladder Tumors with Photodynamic Diagnosis: Results from the GeRmAn Nationwide Inpatient Data Study.** *J Clin Med* 2024, **13**(12).
9. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG, Becker AJ et al: **Trends and outcomes of hospitalized patients with priapism in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024.
10. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Rodler S, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG et al: **Perioperative outcomes of penile prosthesis implantation in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024, **36**(8):848-853.
11. Pyrgidis N, Schulz GB, Ebner B, Jokisch F, Eismann L, Karatas D, Fouladgar ST, Hermans J, Keller P, Stief C et al: **Radical Cystectomy with Ileal Orthotopic Neobladder after 70 Years Leads to Worse Health-Related Quality of Life.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
12. Pyrgidis N, Schulz GB, Marcon J: **Response to Comment on Trends and outcomes of hospitalized patients with priapism in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024.
13. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The Prognostic Value of Perioperative Platelet and Leukocyte Values in Patients Undergoing Radical Cystectomy: A Prospective Long-Term Cohort Study.** *Urol Int* 2024, **108**(5):421-428.
14. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The impact of perioperative risk factors on long-term survival after radical cystectomy: a prospective, high-volume cohort study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):164.
15. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Kazmierczak PM, Enzinger B, Hermans J, Buchner A, Stief C, Schulz GB: **The effect of hospital caseload on perioperative mortality, morbidity and costs in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: results of the German nationwide inpatient data.** *World J Urol* 2024, **42**(1):19.
16. 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* 2024.

17. Rodler S, Aydogdu C, Brinkmann I, Berg E, Kopliku R, Gotz M, Ivanova T, Tamalunas A, Schulz GB, Heinemann V *et al*: **Toxicity-Induced Discontinuation of Immune Checkpoint Inhibitors in Metastatic Urothelial Cancer: 6-Year Experience from a Specialized Uro-Oncology Center.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(12).
18. Tamalunas A, Aydogdu C, Unterrainer LM, Schott M, Rodler S, Ledderose S, Schulz GB, Stief CG, Casuscelli J: **The Vanishing Clinical Value of PD-L1 Status as a Predictive Biomarker in the First-Line Treatment of Urothelial Carcinoma of the Bladder.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(8).
19. Unterrainer LM, Eismann L, Lindner S, Gildehaus FJ, Toms J, Casuscelli J, Holzgreve A, Kunte SC, Cyran CC, Menold P *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for locoregional lymph node staging in urothelial carcinoma of the bladder prior to cystectomy: initial experiences from a pilot analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(6):1786-1789.
20. Volz Y, Trappmann R, Ebner B, Eismann L, Enzinger B, Hermans J, Pyrgidis N, Stief C, Schulz GB: **Upstaging after Transurethral Resection of the Bladder for Non-Muscle-Invasive Cancer of the Bladder: Who Is at Highest Risk?** *Urol Int* 2024, **108**(1):42-48.

Prof. Dr. Ralf Schmidmaier

1. Martini S, Held C, Schluessel S, Tausendfreund O, Schaupp A, Rippl M, Schoser B, Schmidmaier R, Drey M: **Validation of the German version of the SarQoL((R)) questionnaire in sarcopenic and probable sarcopenic patients.** *Aging Clin Exp Res* 2024, **36**(1):217.
2. Richters C, Schmidmaier R, Popov V, Schredelseker J, Fischer F, Fischer MR: **Intervention skills - a neglected field of research in medical education and beyond.** *GMS J Med Educ* 2024, **41**(4):Doc48.
3. 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.
4. Schluessel S, Bidlingmaier M, Martini S, Reincke M, Reisch N, Schaupp A, Stalla G, Teupser D, Schmidmaier R, Drey M: **Hypogonadism is frequent in very old men with multimorbidity and is associated with anemia and sarcopenia.** *Z Gerontol Geriatr* 2024, **57**(1):43-49.
5. Schneider H, Brudgam D, Nowotny HF, Schmidmaier R, Reincke M, Adolf C: **Moderate salt restriction in primary aldosteronism improves bone metabolism through attenuation of urinary calcium and phosphate losses.** *Eur J Endocrinol* 2024, **190**(4):K47-K52.
6. Schwarzlmüller P, Corradini S, Seidensticker M, Zimmermann P, Schreiner J, Maier T, Triebig A, Knosel T, Pazos M, Pfluger T *et al*: **High-Dose Rate Brachytherapy Combined with PD-1 Blockade as a Treatment for Metastatic Adrenocortical Carcinoma - A Single Center Case Series.** *Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et métabolisme* 2024, **56**(1):30-37.
7. Tausendfreund O, Bidlingmaier M, Martini S, Müller K, Rippl M, Schilbach K, Schmidmaier R, Drey M: **Growth hormone treatment in aged patients with comorbidities: A systematic review.** *Growth Horm IGF Res* 2024, **75**:101584.
8. Tausendfreund O, Bidlingmaier M, Martini S, Reif H, Rippl M, Schilbach K, Schmidmaier R, Drey M: **The somatotroph pituitary gland function in high-aged multimorbid hospitalized patients with IGF-I deficiency.** *Pituitary* 2024, **27**(5):480-487.

Dr. Nina-Sophie Schmidt-Hegemann

1. Adebahr S, Althaus A, Scharl S, Strouthos I, Farolfi A, Serani F, Lanzafame H, Trapp C, Koerber SA, Peeken JC *et al*: **The prognostic significance of a negative PSMA-PET scan prior to salvage radiotherapy following radical prostatectomy.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(2):558-567.
2. 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*: **Unraveling the role of local ablative therapies for patients with metastatic soft tissue sarcoma - A retrospective multicenter study of the Bavarian university hospitals.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(12):108619.
3. Burkhard-Meier A, Jurinovic V, Berclaz LM, Albertsmeier M, Durr HR, Klein A, Knosel T, Di Gioia D, Unterrainer LM, Schmidt-Hegemann NS *et al*: **Differentiation of benign and metastatic lymph nodes in soft tissue sarcoma.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(2):131-141.
4. Hering S, Nieto A, Marschner S, Hofmaier J, Schmidt-Hegemann NS, da Silva Mendes V, Landry G, Niyazi M, Manapov F, Belka C *et al*: **The role of online MR-guided multi-fraction stereotactic ablative radiotherapy in lung tumours.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **45**:100736.
5. Janbain A, Farolfi A, Guenegou-Arnoux A, Romengas L, Scharl S, Fanti S, Serani F, Peeken JC, Katschian S, Strouthos I *et al*: **A Machine Learning Approach for Predicting Biochemical Outcome After PSMA-PET-Guided Salvage Radiotherapy in Recurrent Prostate Cancer After Radical Prostatectomy: Retrospective Study.** *JMIR Cancer* 2024, **10**:e60323.
6. Kempin S, Buchner A, Brose SF, Schmidt-Hegemann N, May M, Wolff I, Kravchuk A, Stief C, Brookman-May SD, Enzinger B: **The Effect of Resistance and/or Aerobic Training on Quality of Life, Fitness, and Body Composition in Prostate Cancer Patients-A Systematic Review and Meta-Analysis.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(24).
7. Kenndorf S, Nieto A, Guggenberger JE, Taugner J, Mansoorian S, Kasmann 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.
8. Koerber SA, Hocht S, Aebersold D, Albrecht C, Boehmer D, Ganswindt U, Schmidt-Hegemann NS, Holscher T, Mueller AC, Niehoff P *et al*: **Prostate cancer and elective nodal radiation therapy for cN0 and pN0-a never ending story?: Recommendations from the prostate cancer expert panel of the German Society of Radiation Oncology (DEGRO).** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(3):181-187.
9. Kramer KKM, Schmidt-Hegemann NS, Westhofen T, Foglar M, Ricke J, Westphalen CB, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-effectiveness analysis of additional local prostate radio therapy in metastatic prostate cancer from a medicare perspective.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):167.
10. Scharl S, Zamboglou C, Strouthos I, Farolfi A, Serani F, Koerber SA, Debus J, Peeken JC, Vogel MME, Kroeze SGC *et al*: **European association of urology risk stratification predicts outcome in patients receiving PSMA-PET-planned salvage radiotherapy for biochemical recurrence following radical prostatectomy.** *Radiother Oncol* 2024, **194**:110215.
11. Sheikh GT, Trapp C, Schmidt-Hegemann NS, Buchner A, Stief CG, Unterrainer M, Kunz WG, Cyran CC, Grawe F, Delker A *et al*: **PSMA-PET/CT response after metastasis-directed radiotherapy of bone oligometastases in prostate cancer.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):25.

12. Trapp C, Aebersold DM, Belka C, Casuscelli J, Emmett L, Eze C, Fanti S, Farolfi A, Fendler W, Grosu AL *et al*: **Whole pelvis vs. hemi pelvis elective nodal radiotherapy in patients with PSMA-positive nodal recurrence after radical prostatectomy - a retrospective multi-institutional propensity score analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(12):3770-3781.
13. Wegen S, Nestle U, Zamboglou C, Spohn SKB, Nicolay NH, Unterrainer LM, Koerber SA, La Fougere C, Fokas E, Kobe C *et al*: **Implementation of PET/CT in radiation oncology-a patterns-of-care analysis of the German Society of Nuclear Medicine and the German Society of Radiation Oncology.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(11):931-941.
14. Zamboglou C, Aebersold 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.
15. 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* 2024.
16. Zinn AB, Kenndorf S, Holzgreve A, Kasman L, Guggenberger JE, Hering S, Mansoorian S, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A *et al*: **Prognostic significance of pretreatment PET parameters in inoperable, node-positive NSCLC patients with poor prognostic factors undergoing hypofractionated radiotherapy: a single-institution retrospective study.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):32.

Prof. Dr. Karsten Spiekermann

1. Archer KJ, Fu H, Mrozek K, Nicolet D, Mims AS, Uy GL, Stock W, Byrd JC, Hiddemann W, Braess J *et al*: **Identifying long-term survivors and those at higher or lower risk of relapse among patients with cytogenetically normal acute myeloid leukemia using a high-dimensional mixture cure model.** *J Hematol Oncol* 2024, **17**(1):28.
2. Archer KJ, Fu H, Mrozek K, Nicolet D, Mims AS, Uy GL, Stock W, Byrd JC, Hiddemann W, Metzeler KH *et al*: **Improving risk stratification for 2022 European LeukemiaNet favorable-risk patients with acute myeloid leukemia.** *Innovation (Camb)* 2024, **5**(6):100719.
3. Georgi JA, Stasik S, Kramer M, Meggendorfer M, Rollig C, Haferlach T, Valk P, Linch D, Herold T, Duployez N *et al*: **Prognostic impact of CEBPA mutational subgroups in adult AML.** *Leukemia* 2024, **38**(2):281-290.
4. Kazerani M, Marcinek A, Philipp N, Brauchle B, Taylor JJ, Moreno HD, Terrasi A, Tast B, Rohrbacher L, Wang Y *et al*: **Evolution of T-cell fitness through AML progression: enhanced bispecific T-cell engager-mediated function of bone marrow T cells at remission compared to initial diagnosis and relapse.** *Leukemia* 2024, **38**(10):2270-2275.
5. Ozga M, Nicolet D, Mrozek K, Yilmaz AS, Kohlschmidt J, Larkin KT, Blachly JS, Oakes CC, Buss J, Walker CJ *et al*: **Sex-associated differences in frequencies and prognostic impact of recurrent genetic alterations in adult acute myeloid leukemia (Alliance, AMLCG).** *Leukemia* 2024, **38**(1):45-57.

Prof. Dr. Christine Spitzweg

1. Ebner R, Lohse A, Fabritius MP, Rubenthaler J, Wangler C, Wangler B, Schirmmacher R, Volter F, Schmid HP, Unterrainer LM *et al*: **Validation of the standardization framework SSTR-RADS 1.0 for neuroendocrine tumors using the novel SSTR-targeting peptide [(18)F]SITATE.** *Eur Radiol* 2024, **34**(11):7222-7232.
2. Kasman L, Nieto A, Rennollet R, Gurtner R, Oliinyk D, Augustin T, Koehler VF, Neu M, Belka C, Spitzweg C *et al*: **Validation of two predictive models for survival in anaplastic thyroid cancer (ATC).** *BMC Cancer* 2024, **24**(1):1477.
3. Kunte SC, Wenter V, Toms J, Lindner S, Unterrainer M, Eilsberger F, Jurkschat K, Wangler C, Wangler B, Schirmmacher 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.
4. Urnauer S, Schmohl KA, Tutter M, Schug C, Schwenk N, Morys S, Ziegler S, Bartenstein P, Clevert DA, Wagner E *et al*: **Correction: Dual-targeted NIS polyplexes-a theranostic strategy toward tumors with heterogeneous receptor expression.** *Gene Ther* 2024, **31**(9-10):525-526.

Prof. Dr. Michael Staehler

1. Bilic C, Staehler H, Niedermaier C, Schaeffer T, Cuman M, Heinisch PP, Burri M, Piber N, Hager A, Ewert P *et al*: **Development of Weight and Height Age z-Score after Total Cavopulmonary Connection.** *Thorac Cardiovasc Surg* 2024, **72**(5):366-374.
2. Bohn C, Schaeffer T, Cuman M, Staehler H, Di Padua C, Heinisch PP, Piber N, Hager A, Ewert P, Horer J *et al*: **Tachyarrhythmia after the total cavopulmonary connection: incidence, prognosis, and risk factors.** *Cardiol Young* 2024, **34**(4):713-721.
3. Bohn C, Schaeffer T, Staehler H, Heinisch PP, Piber N, Cuman M, Hager A, Ewert P, Horer J, Ono M: **Brady-arrhythmias requiring permanent pacemaker implantation during and after staged Fontan palliation.** *Cardiol Young* 2024, **34**(3):524-530.
4. Di Padua C, Osawa T, Waschulzik B, Balling G, Schaeffer T, Staehler H, Piber N, Hager A, Ewert P, Horer J *et al*: **Impact of early postoperative haemodynamic and laboratory parameters on outcome after the Fontan procedure.** *Cardiol Young* 2024, **34**(6):1304-1311.
5. Ebrahimi H, Battle D, Salgia NJ, Zengin ZB, Dizman N, Meza L, Bergerot CD, Barragan-Carrillo R, Hsu J, Castro D *et al*: **Prevalence of Dietary Modification and Supplement Use in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma Receiving Systemic Therapy.** *Nutrients* 2024, **16**(11).
6. Fetcu S, Osawa T, Klawonn F, Schaeffer T, Rohlig C, Staehler H, Di Padua C, Heinisch PP, Piber N, Hager A *et al*: **Longitudinal analysis of systemic ventricular function and atrioventricular valve function after the Norwood procedure.** *Eur J Cardiothorac Surg* 2024, **65**(3).
7. Gottig L, Jummer S, Staehler L, Groitl P, Karimi M, Blanchette P, Kosulin K, Branton PE, Schreiner S: **The human adenovirus PI3K-Akt activator E4orf1 is targeted by the tumor suppressor p53.** *J Virol* 2024, **98**(4):e0170123.

8. Grozdanov D, Osawa T, Borgmann K, Schaeffer T, Staehler H, Di Padua C, Heinisch PP, Piber N, Georgiev S, Hager A *et al*: **Comparison of ductus stent versus surgical systemic-to-pulmonary shunt as initial palliation in patients with univentricular heart.** *Eur J Cardiothorac Surg* 2024, **65**(3).
9. Grunwald V, McKay RR, Buchler T, Eto M, Park SH, Takagi T, Zanetta S, Keizman D, Suarez C, Negrier S *et al*: **Clinical outcomes by baseline metastases in patients with renal cell carcinoma treated with lenvatinib plus pembrolizumab versus sunitinib: Post hoc analysis of the CLEAR trial.** *Int J Cancer* 2025, **156**(7):1326-1335.
10. Hofmann T, Kohlhasse N, Eftimova D, Eder MM, Staehler M, Ruge MI, Muacevic A, Furweger C: **Accuracy of robotic radiosurgery in renal cell carcinoma.** *Phys Med* 2024, **122**:103372.
11. Klemm L, Schaeffer T, Heinisch PP, Staehler H, Rohlig C, Meierhofer C, Piber N, Hager A, Ewert P, Horer J *et al*: **Long-Term Survival Is Superior in Patients With Pulsatile Pulmonary Flow After the Bjork Procedure.** *World J Pediatr Congenit Heart Surg* 2024, **15**(1):19-27.
12. Leonard S, Helstrom E, Correa A, Sindhani M, Uzzo N, Jia AY, Kutikov A, Uzzo R, Psutka SP, Calaway A *et al*: **Financial Distress in Genitourinary Cancer: Insights From CDC National Health Interview Survey.** *JCO oncology practice* 2024, **20**(12):1755-1763.
13. Marvaso G, Jereczek-Fossa BA, Zaffaroni M, Vincini MG, Corrao G, Andratschke N, Balagamwala EH, Bedke J, Blanck O, Capitanio U *et al*: **Delphi consensus on stereotactic ablative radiotherapy for oligometastatic and oligoprogressive renal cell carcinoma-a European Society for Radiotherapy and Oncology study endorsed by the European Association of Urology.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(5):e193-e204.
14. Mayr B, Osawa T, Staehler H, Schaeffer T, Rohlig C, Cleuziou J, Hager A, Ewert P, Horer J, Lange R *et al*: **Atrioventricular valve surgery in patients with univentricular heart and two separate atrioventricular valves.** *Cardiol Young* 2024, **34**(7):1554-1562.
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* 2024.
16. Schaeffer T, Heinisch PP, Staehler H, Georgiev S, Rohlig C, Hager A, Ewert P, Horer J, Ono M: **Morphology of the native ascending aorta after the Norwood procedure for aortic atresia: impact on survival and right ventricular dysfunction.** *Interdiscip Cardiovasc Thorac Surg* 2024, **39**(1).
17. Staehler H, Schaeffer T, Georgiev S, Schmiel M, Stern C, Di Padua C, Piber N, Hager A, Ewert P, Horer J *et al*: **Relationship of Aortopulmonary Collaterals and Pulmonary Artery Development During Staged Single Ventricle Reconstruction.** *Pediatr Cardiol* 2025, **46**(3):658-665.
18. Staehler H, Schaeffer T, Ruf B, Heinisch PP, Di Padua C, Burri M, Piber N, Hager A, Ewert P, Horer J *et al*: **Impact of calorie intake and weight gain after Norwood procedure on the outcome of stage II palliation.** *Cardiol Young* 2024, **34**(4):876-883.
19. Staehler M, Basso U, Eymard JC, Barthelemy P, Bigot P, Laramas M, Rink M, Suarez C, Guillot A, Bedke J *et al*: **A Prospective Non-interventional Real-World Study of cabozantinib in Pretreated Patients With Advanced Renal Cell Carcinoma Refractory to Vascular Endothelial Growth Factor-Targeted Therapy (CASSIOPE).** *Clin Genitourin Cancer* 2025, **23**(1):102285.
20. Staehler M, Rodler S, Brinkmann I, Stief CG, Graser A, Gotz M, Herlemann A: **Long-Term Follow-Up in Patients Undergoing Renal Mass Biopsy: Seeding is not Anecdotal.** *Clin Genitourin Cancer* 2024, **22**(2):189-192.
21. Tan VS, Correa RJM, Warner A, Ali M, Muacevic A, Ponsky L, Ellis RJ, Lo SS, Onishi H, Swaminath A *et al*: **Long-term Renal Function Outcomes After Stereotactic Ablative Body Radiotherapy for Primary Renal Cell Carcinoma Including Patients with a Solitary Kidney: A Report from the International Radiosurgery Oncology Consortium of the Kidney.** *Eur Urol Oncol* 2024, **7**(6):1527-1534.

Prof. Dr. Hubert Stein

1. Cicvaric K, Pohlmann S, Zhang B, Rahmanian F, Merker L, Gaberscek M, Stein HS: **Fast formation of anode-free Li-metal batteries by pulsed current.** *Phys Chem Chem Phys* 2024, **26**(20):14713-14720.
2. Rahide F, Palanisamy K, Flowers JK, Hao J, Stein HS, Kranz C, Ehrenberg H, Dsoke S: **Modification of Al Surface via Acidic Treatment and its Impact on Plating and Stripping.** *ChemSusChem* 2024, **17**(5):e202301142.
3. Sanin A, Stein HS: **Exploring Reproducible Nonaqueous Scanning Droplet Cell Electrochemistry in Model Battery Chemistries.** *Chem Mater* 2024, **36**(8):3536-3545.
4. Stier SP, Kreisbeck C, Ihssen H, Popp MA, Hauch J, Malek K, Reynaud M, Goumans TPM, Carlsson J, Todorov I *et al*: **Materials Acceleration Platforms (MAPs): Accelerating Materials Research and Development to Meet Urgent Societal Challenges.** *Adv Mater* 2024, **36**(45):e2407791.
5. Xu R, Pamidi V, Tang Y, Fuchs S, Stein HS, Dasari B, Zhao-Karger Z, Behara S, Hu Y, Trivedi S *et al*: **Greener, Safer and Better Performing Aqueous Binder for Positive Electrode Manufacturing of Sodium Ion Batteries.** *ChemSusChem* 2024, **17**(8):e202301154.

Prof. Dr. Christian Stief

1. Chaloupka M, Pyrgidis N, Ebner B, Pfitzinger PL, Volz Y, Berg E,ENZINGER B, Atzler M, Ivanova T, Pfitzinger PL *et al*: **mpMRI-targeted biopsy of the prostate in men \geq 75 years. 7-year report from a high-volume referral center.** *Clin Hemorheol Microcirc* 2024, **86**(1-2):63-70.
2. Chaloupka M, Pyrgidis N, Ebner B, Volz Y, Pfitzinger PL, Berg E,ENZINGER B, Atzler M, Ivanova T, Clevert DA *et al*: **Added value of randomised biopsy to multiparametric magnetic resonance imaging-targeted biopsy of the prostate in a contemporary cohort.** *BJU Int* 2024, **133**(5):548-554.
3. Ebner B, Fleckenstein F, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Buchner A,ENZINGER B, Weinhold P, Wichmann C, Stief CG *et al*: **Oncological impact of perioperative blood transfusion in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: Do we need to consider storage time of blood units, donor age, or gender matching?** *Transfusion* 2024, **64**(1):29-38.
4. Eismann L, Ledderose ST,ENZINGER B, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Schulz GB, Toms J, Holzgreve A, Gildehaus FJ *et al*: **[(68)Ga]FAPI-46 PET/CT for penile cancer - a feasibility study.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(11):3461-3464.
5. Eismann L, Rodler S, Buchner A, Strittmatter F, Alghamdi A, Lennartz S, Grunz JP, Waidelich R, Becker A, Weinhold P *et al*: **The Impact of Ureteral Access Sheaths on Radiation Exposure in the Ureterorenoscopic Treatment of Urolithiasis.** *Urol Int* 2024:1-7.
6. Eismann L, Zucker M, Dawidek MT, Reese SW, Calderon LP, Aulitzky A, Stief CG, Coleman JA, Kotecha RR, Carlo M *et al*: **Surgical Outcomes and Genomic Insights of Nonclear Cell Renal Cell Carcinoma With Synchronous and Metachronous Nodal Disease.** *Urol Pract* 2024, **11**(5):860-870.

7. Grawe F, Blom F, Winkelmann M, Burgard C, Schmid-Tannwald C, Unterrainer LM, Sheikh GT, Pfitzinger PL, Kazmierczak P, Cyran CC *et al*: **Reliability and practicability of PSMA-RADS 1.0 for structured reporting of PSMA-PET/CT scans in prostate cancer patients.** *Eur Radiol* 2024, **34**(2):1157-1166.
8. Hennenberg M, Hu S, Tamalunas A, Stief CG: **Genetic Predisposition to Benign Prostatic Hyperplasia: Where Do We Stand?** *Eur Urol Open Sci* 2024, **70**:154-157.
9. Hu S, Muderrisoglu AE, Ciotkowska A, Kale O, Keller P, Schott M, Tamalunas A, Waidelich R, Stief CG, Hennenberg M: **Effects of carvedilol on human prostate tissue contractility and stromal cell growth pointing to potential clinical implications.** *Pharmacol Rep* 2024, **76**(4):807-822.
10. Hu S, Trieb M, Huang R, Tamalunas A, Keller P, Gotz M, Waidelich R, Stief CG, Hennenberg M: **Organ-specific off-target effects of Pim/ZIP kinase inhibitors suggest lack of contractile Pim kinase activity in prostate, bladder, and vascular smooth muscle.** *Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol* 2024, **397**(2):1219-1231.
11. Huang R, Yu Q, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M: **Ligand-Receptor Interactions and Structure-Function Relationships in Off-Target Binding of the beta(3)-Adrenergic Agonist Mirabegron to alpha(1A)-Adrenergic Receptors.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(13).
12. Kempin S, Buchner A, Brose SF, Schmidt-Hegemann N, May M, Wolff I, Kravchuk A, Stief C, Brookman-May SD, Enzinger B: **The Effect of Resistance and/or Aerobic Training on Quality of Life, Fitness, and Body Composition in Prostate Cancer Patients-A Systematic Review and Meta-Analysis.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(24).
13. Liu Y, Huang R, Wang R, Tamalunas A, Waidelich R, Stief CG, Hennenberg M: **Isoform-independent promotion of contractility and proliferation, and suppression of survival by with no lysine/K kinases in prostate stromal cells.** *FASEB J* 2024, **38**(7):e23604.
14. Ma J, Rogowski P, Trapp C, Manapov F, Xu B, Buchner A, Lu S, Sophie Schmidt-Hegemann N, Wang X, Zhou C *et al*: **Physician reported toxicities and patient reported quality of life of transperineal ultrasound-guided radiotherapy of prostate cancer.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **49**:100868.
15. Marcon J, Bischoff R, Rattenhuber K, Chaloupka M, Askari D, Jokisch JF, Becker AJ, Pfitzinger PL, Keller P, Berg E *et al*: **Impact of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Regimen in Patients Undergoing Radical Prostatectomy for Prostate Cancer in a Single-Center Cohort.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).
16. Marcon J, Yefsah F, Schulz GB, Weinhold P, Rodler S, Eismann L, Volz Y, Pfitzinger PL, Stief CG, Kowalski C *et al*: **Effects of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Protocol in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Urothelial Carcinoma of the Bladder-A Single-Center Experience.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(19).
17. Muderrisoglu AE, Ciotkowska A, Rutz B, Hu S, Qian S, Tamalunas A, Stief CG, Hennenberg M: **Dynamic phenotypic shifts and M2 receptor downregulation in bladder smooth muscle cells induced by mirabegron.** *Front Pharmacol* 2024, **15**:1446831.
18. Peschke T, Feuerecker M, Siegl D, Schick Tanz N, Stief C, Zu Eulenburg P, Chouker A, Buchheim JI: **Assessing Stress Induced by Fluid Shifts and Reduced Cerebral Clearance during Robotic-Assisted Laparoscopic Radical Prostatectomy under Trendelenburg Positioning (UroTreND Study).** *Methods Protoc* 2024, **7**(2).
19. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Stredle R, Rodler S, Kidess M, Volz Y, Weinhold P, Stief CG, Marcon J, Schulz GB *et al*: **The impact of health care on outcomes of suspected testicular torsion: results from the GRAND study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):309.
20. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Stief C, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB: **Perioperative Outcomes of Same-Session Bilateral vs Unilateral Ureteroscopy for Stone Removal: Results from the GRAND Study.** *J Endourol* 2024, **38**(2):129-135.
21. Pyrgidis N, Moschini M, Tzelvels L, Somani BK, Juliebo-Jones P, Del Giudice F, Mertens LS, Pichler R, Volz Y, Ebner B *et al*: **Perioperative Outcomes and Trends in Transurethral Resection of Bladder Tumors with Photodynamic Diagnosis: Results from the GeRmAn Nationwide Inpatient Data Study.** *J Clin Med* 2024, **13**(12).
22. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG, Becker AJ *et al*: **Trends and outcomes of hospitalized patients with priapism in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024.
23. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Rodler S, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG *et al*: **Perioperative outcomes of penile prosthesis implantation in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024, **36**(8):848-853.
24. Pyrgidis N, Schulz GB, Ebner B, Jokisch F, Eismann L, Karatas D, Fouladgar ST, Hermans J, Keller P, Stief C *et al*: **Radical Cystectomy with Ileal Orthotopic Neobladder after 70 Years Leads to Worse Health-Related Quality of Life.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
25. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The Prognostic Value of Perioperative Platelet and Leukocyte Values in Patients Undergoing Radical Cystectomy: A Prospective Long-Term Cohort Study.** *Urol Int* 2024, **108**(5):421-428.
26. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The impact of perioperative risk factors on long-term survival after radical cystectomy: a prospective, high-volume cohort study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):164.
27. Pyrgidis N, Volz Y, Ebner B, Kazmierczak PM, Enzinger B, Hermans J, Buchner A, Stief C, Schulz GB: **The effect of hospital caseload on perioperative mortality, morbidity and costs in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: results of the German nationwide inpatient data.** *World J Urol* 2024, **42**(1):19.
28. 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* 2024.
29. Rajwa P, Robesti D, Chaloupka M, Zattoni F, Giesen A, Huebner NA, Krzywon A, Miszyzyk M, Moll M, Stando R *et al*: **Outcomes of Cytoreductive Radical Prostatectomy for Oligometastatic Prostate Cancer on Prostate-specific Membrane Antigen Positron Emission Tomography: Results of a Multicenter European Study.** *Eur Urol Oncol* 2024, **7**(4):721-734.
30. Rodler S, Aydogdu C, Brinkmann I, Berg E, Kopluku R, Gotz M, Ivanova T, Tamalunas A, Schulz GB, Heinemann V *et al*: **Toxicity-Induced Discontinuation of Immune Checkpoint Inhibitors in Metastatic Urothelial Cancer: 6-Year Experience from a Specialized Uro-Oncology Center.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(12).
31. Rodler S, Danninger D, Eismann L, Kazmierczak PM, Jokisch F, Li M, Becker A, Kretschmer A, Stief C, Westhofen T: **Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy.** *World J Urol* 2024, **42**(1):242.
32. Rodler S, Kopluku R, Ulrich D, Kaltenhauser A, Casascelli J, Eismann L, Waidelich R, Buchner A, Butz A, Cacciamani GE *et al*: **Patients' Trust in Artificial Intelligence-based Decision-making for Localized Prostate Cancer: Results from a Prospective Trial.** *Eur Urol Focus* 2024, **10**(4):654-661.
33. Rodler S, Stief C, Westhofen T: **Re: letter to the editor for the article "Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy".** *World J Urol* 2024, **42**(1):546.
34. Scholtz K, Borchers F, Morgeli R, Krampe H, Schmidt M, Eckardt-Felmsberg R, von Dossow V, Sehoul J, Stief CG, Pohrt A *et al*: **Self-reported exhaustion and a 4-item physical frailty index to predict the incidence of major complications after onco-geriatric surgery.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(7):108421.

35. Sheikh GT, Trapp C, Schmidt-Hegemann NS, Buchner A, Stief CG, Unterrainer M, Kunz WG, Cyran CC, Grawe F, Delker A *et al*: **PSMA-PET/CT response after metastasis-directed radiotherapy of bone oligometastases in prostate cancer.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):25.
36. Solyanik O, Chaloupka M, Clevert DA, Schmidt VF, Ingenerf M, Kazmierczak P, Stief CG, Ricke J, Apfelbeck M: **Prospective close monitoring of the effect of vascular-targeted photodynamic therapy and high intensity focused ultrasound of localized prostate cancer by multiparametric magnetic resonance imaging.** *World J Urol* 2024, **42**(1):462.
37. Staehler M, Rodler S, Brinkmann I, Stief CG, Graser A, Gotz M, Herlemann A: **Long-Term Follow-Up in Patients Undergoing Renal Mass Biopsy: Seeding is not Anecdotal.** *Clin Genitourin Cancer* 2024, **22**(2):189-192.
38. Tamalunas A, Aydogdu C, Unterrainer LM, Schott M, Rodler S, Ledderose S, Schulz GB, Stief CG, Casuscelli J: **The Vanishing Clinical Value of PD-L1 Status as a Predictive Biomarker in the First-Line Treatment of Urothelial Carcinoma of the Bladder.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(8).
39. 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.
40. Tamalunas A, Paktiaval R, Lenau P, Stadelmeier LF, Buchner A, Kolben T, Magistro G, Stief CG, Hennenberg M: **Phytomedicines in Pharmacotherapy of LUTS/BPH - What Do Patients Think?** *Patient Prefer Adherence* 2024, **18**:2507-2518.
41. Tamalunas A, Wendt A, Springer F, Vigodski V, Trieb M, Eitelberger N, Poth H, Ciotkowska A, Rutz B, Hu S *et al*: **Immunomodulatory imide drugs inhibit human detrusor smooth muscle contraction and growth of human detrusor smooth muscle cells, and exhibit vaso-regulatory functions.** *Biomedicine & pharmacotherapy = Biomedecine & pharmacotherapie* 2024, **177**:117066.
42. Unterrainer LM, Eismann L, Lindner S, Gildehaus FJ, Toms J, Casuscelli J, Holzgreve A, Kunte SC, Cyran CC, Menold P *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for locoregional lymph node staging in urothelial carcinoma of the bladder prior to cystectomy: initial experiences from a pilot analysis.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(6):1786-1789.
43. Volz Y, Brinkmann IK, Clevert DA, Pyrgidis N, Keller P, Weinhold P, Jokisch F, Kidess M, Chaloupka M, Stief CG *et al*: **Can Multiparametric Ultrasound Analysis Predict Malignancy in Testes? An 11-Year Single Center Experience with Testicular Masses.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).
44. Volz Y, Trappmann R, Ebner B, Eismann L, Enzinger B, Hermans J, Pyrgidis N, Stief C, Schulz GB: **Upstaging after Transurethral Resection of the Bladder for Non-Muscle-Invasive Cancer of the Bladder: Who Is at Highest Risk?** *Urol Int* 2024, **108**(1):42-48.
45. Westhofen T, Buchner A, Lennartz S, Rodler S, Eismann L, Aydogdu C, Askari-Motlagh D, Berg E, Feyerabend E, Kazmierczak P *et al*: **Optimizing risk stratification for intermediate-risk prostate cancer - the prognostic value of baseline health-related quality of life.** *World J Urol* 2024, **42**(1):585.
46. Westhofen T, Feyerabend E, Buchner A, Schlenker B, Becker A, Eismann L, Rodler S, Jokisch F, Stief CG, Kretschmer A: **Impact of Preoperative LUTS on Health-related Quality of Life Following Radical Prostatectomy: A Propensity Score Matched Longitudinal Study.** *Urology* 2024, **192**:52-58.
47. Westhofen T, Frank K, Buchner A, Becker A, Eismann L, Rodler S, Aydogdu C, Berg E, Jokisch F, Kazmierczak PM *et al*: **The impact of preoperative 5-alpha reductase inhibitors on functional outcomes and health-related quality of life following radical prostatectomy - A propensity score matched longitudinal study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):432.

Prof. Dr. Daniel Teupser

1. Bojahr J, Jorres RA, Kronseder A, Weber F, Ledderhos C, Roiu I, Karrasch S, Nowak D, Teupser D, Koniger C: **Effects of training flights of combat jet pilots on parameters of airway function, diffusing capacity and systemic oxidative stress, and their association with flight parameters.** *Eur J Med Res* 2024, **29**(1):100.
2. Doring Y, van der Vorst EPC, Yan Y, Neideck C, Blanchet X, Jansen Y, Kemmerich M, Bayasgalan S, Peters LJF, Hristov M *et al*: **Identification of a non-canonical chemokine-receptor pathway suppressing regulatory T cells to drive atherosclerosis.** *Nat Cardiovasc Res* 2024, **3**:221-242.
3. Hirschberger S, Effinger D, Yoncheva P, Schmid A, Weis MN, Holdt LM, Teupser D, Kreth S: **The impact of a ketogenic diet on weight loss, metabolism, body composition and quality of life.** *iScience* 2024, **27**(12):111291.
4. Kardell O, von Toerne C, Merl-Pham J, Konig AC, Blindert M, Barth TK, Mergner J, Ludwig C, Tushaus J, Eckert S *et al*: **Multicenter Collaborative Study to Optimize Mass Spectrometry Workflows of Clinical Specimens.** *J Proteome Res* 2024, **23**(1):117-129.
5. Mueller TT, Pilartz M, Thakur M, LangHeinrich T, Luo J, Block R, Hoeflinger JKL, Meister S, Karaj F, Perez LG *et al*: **Mutual regulation of CD4(+) T cells and intravascular fibrin in infections.** *Haematologica* 2024, **109**(8):2487-2499.
6. Pilz J, Gloddek N, Lindheimer F, Lindner MJ, Pühr-Westerheide D, Umutlu M, Cyran C, Seidensticker M, Lindner R, Kraetzl M *et al*: **Functional maturation and longitudinal imaging of intraportal neonatal porcine islet grafts in genetically diabetic pigs.** *Am J Transplant* 2024, **24**(8):1395-1405.
7. Sanftenberg L, Bader F, Rottenkolber M, Sebastiao M, Kuhlein T, Eidschink C, Gagyor I, Wildgruber D, Hausen A, Janke C *et al*: **Associations of mental health with vaccination readiness in informal caregivers and the vaccination status of their care recipients during the Covid-19 pandemic - A cross sectional analysis.** *Vaccine* 2024, **42**(22):126218.
8. Sanftenberg L, Gschwendner M, Grass A, Rottenkolber M, Zollinger I, Sebastiao M, Kuhlein T, Hindenburg D, Gagyor I, Wildgruber D *et al*: **Associations of Mental Health Issues with Health Literacy and Vaccination Readiness against COVID-19 in Long-Term Care Facilities-A Cross-Sectional Analysis.** *Eur J Investig Health Psychol Educ* 2024, **14**(3):432-446.
9. Schepp M, Freuer D, Peters A, Heier M, Teupser D, Meisinger C, Linseisen J: **Is the Habitual Dietary Intake of Foods of Plant or Animal Origin Associated with Circulating Hemostatic Factors?-Results of the Population-Based KORA-Fit Study.** *Nutrients* 2024, **16**(3).
10. Schepp M, Freuer D, Wawro N, Peters A, Heier M, Teupser D, Meisinger C, Linseisen J: **Association of the habitual dietary intake with the fatty liver index and effect modification by metabolotypes in the population-based KORA-Fit study.** *Lipids Health Dis* 2024, **23**(1):99.
11. Schluessel S, Bidlingmaier M, Martini S, Reincke M, Reisch N, Schaupp A, Stalla G, Teupser D, Schmidmaier R, Drey M: **Hypogonadism is frequent in very old men with multimorbidity and is associated with anemia and sarcopenia.** *Z Gerontol Geriatr* 2024, **57**(1):43-49.

Prof. Dr. Sebastian Theurich

1. Baumann FT, Jensen W, Berling-Ernst A, Theurich S, Leitzmann M, Gotte M: **Exercise Therapy in Oncology-the Impact on Quality of Life and Side Effects.** *Dtsch Arztebl Int* 2024, **121**(10):331-337.
2. Cordas Dos Santos DM, Tix T, Shouval R, Gafter-Gvili A, Alberge JB, Cliff ERS, Theurich S, von Bergwelt-Baildon M, Ghobrial IM, Subklewe M *et al*: **A systematic review and meta-analysis of nonrelapse mortality after CAR T cell therapy.** *Nat Med* 2024, **30**(9):2667-2678.
3. Kazerani M, Marcinek A, Philipp N, Brauchle B, Taylor JJ, Moreno HD, Terrasi A, Tast B, Rohrbacher L, Wang Y *et al*: **Evolution of T-cell fitness through AML progression: enhanced bispecific T-cell engager-mediated function of bone marrow T cells at remission compared to initial diagnosis and relapse.** *Leukemia* 2024, **38**(10):2270-2275.
4. Kiene S, Albrecht M, Theurich S, Scheid C, Skoetz N, Holtick U: **Bone marrow versus peripheral blood allogeneic haematopoietic stem cell transplantation for haematological malignancies in adults.** *Cochrane Database Syst Rev* 2024, **11**(11):CD010189.
5. Richardson T, Scheid C, Herling M, Frenzel LP, Herling C, Aguilar MRC, Theurich S, Hallek M, Holtick U: **Post-transplant-cyclophosphamide and short-term Everolimus as graft-versus-host-prophylaxis in patients with relapsed/refractory lymphoma and myeloma-Final results of the phase II OCTET-EVER trial.** *Eur J Haematol* 2024, **113**(2):163-171.
6. Stock S, Fertig L, Gottschlich A, Dorr J, Markl F, Majed L, Menkhoff VD, Grunmeier R, Rejeski K, Cordas Dos Santos DM *et al*: **Comparative performance of scFv-based anti-BCMA CAR formats for improved T cell therapy in multiple myeloma.** *Cancer Immunol Immunother* 2024, **73**(6):100.
7. Tsiverioti CA, Gottschlich A, Trefny M, Theurich S, Anders HJ, Kroiss M, Kobold S: **Beyond CAR T cells: exploring alternative cell sources for CAR-like cellular therapies.** *Biol Chem* 2024, **405**(7-8):485-515.
8. Hungria V, Robak P, Hus M, Zherebtsova V, Ward C, Ho PJ, Ribas de Almeida AC, Hajek R, Kim K, Grosicki S, Sia H, Bryant A, Pitombeira de Lacerda M, Aparecida Martinez G, Sureda Balarí AM, Sandhu I, Cerchione C, Ganly P, Dimopoulos M, Fu C, Garg M, Abdallah AO, Oriol A, Gatt ME, Cavo M, Rifkin R, Fujisaki T, Mielnik M, Pirooz N, McKeown A, McNamara S, Zhou X, Nichols M, Lewis E, Rogers R, Baig H, Eccersley L, Roy-Ghanta S, Opalinska J, Mateos MV; DREAMM-7 Investigators*. **Belantamab Mafodotin, Bortezomib, and Dexamethasone for Multiple Myeloma.** *N Engl J Med.* 2024 Aug 1;**391**(5):393-407. doi: 10.1056/NEJMoa2405090. Epub 2024 Jun 1. PMID: 38828933.
9. Assaf C, Booken N, Dippel E, Dobos G, Eich HT, Klemke CD, Mitteldorf C, Nicolay JP, Theurich S, Wobser M, Stadler R. **Practical recommendations for therapy and monitoring of mogamulizumab patients in Germany.** *J Dtsch Dermatol Ges.* 2025 Mar;**23**(3):341-354. doi: 10.1111/ddg.15639. Epub 2024 Dec 26. PMID: 39723687; PMCID: PMC11887012.
10. Distelmaier L, Gebhard C, Holzäpfel A, von Bergwelt-Baildon M, Theurich S, Cario H, Spiekermann K. **Rezidivierende Hämolyse und Eisenüberladung unklarer Genese [Recurrent hemolysis and iron overload of unclear origin].** *Inn Med (Heidelb).* 2025 Mar;**66**(3):328-330. German. doi: 10.1007/s00108-024-01801-4. Epub 2024 Oct 1. PMID: 39354234; PMCID: PMC11882666.

Prof. Dr. Niklas Thon

1. Bartos LM, Quach S, Zenatti V, Kirchleitner SV, Blobner J, Wind-Mark K, Kolabas ZI, Ulukaya S, Holzgreve A, Ruf VC *et al*: **Remote Neuroinflammation in Newly Diagnosed Glioblastoma Correlates with Unfavorable Clinical Outcome.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(20):4618-4634.
2. Blobner J, Dengler L, Eberle C, Herold JJ, Xu T, Beck A, Muhlbauer A, Muller KJ, Teske N, Karschnia P *et al*: **PD-1 blockade does not improve efficacy of EpCAM-directed CAR T-cell in lung cancer brain metastasis.** *Cancer Immunol Immunother* 2024, **73**(12):255.
3. Fleischmann DF, Gajdi L, Corradini S, Schonecker S, Marschner S, Bodensohn R, Hofmaier J, Garry S, Forbrig R, Thon N *et al*: **Re-irradiation treatment regimens for patients with recurrent glioma - Evaluation of the optimal dose and best concurrent therapy.** *Radiother Oncol* 2024, **199**:110437.
4. Holzgreve A, Harter PN, Forbrig R, Quach S, Thon N, Schichor C, Tonn JC, Niyazi M, Brendel M, von Baumgarten L *et al*: **Flip-flop phenomenon on dual SSTR PET and amino acid PET in a case of recurrent meningioma with malignant transformation.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024.
5. Kaiser L, Quach S, Zounek AJ, Wiestler B, Zatcepin A, Holzgreve A, Bollenbacher A, Bartos LM, Ruf VC, Boning G *et al*: **Enhancing predictability of IDH mutation status in glioma patients at initial diagnosis: a comparative analysis of radiomics from MRI, [(18)F]FET PET, and TSPO PET.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(8):2371-2381.
6. Kamp MA, Fink L, Forster MT, Weiss Lucas C, Lawson McLean A, Lawson McLean A, Freyschlag C, Stein KP, Wiewrodt D, Muehlensiepen F *et al*: **In-patient neurosurgical tumor treatments for malignant glioma patients in Germany.** *J Neurooncol* 2024, **170**(3):527-542.
7. Karschnia P, Dietrich J, Bruno F, Dono A, Juenger ST, Teske N, Young JS, Sciortino T, Hani L, van den Bent M *et al*: **Surgical management and outcome of newly diagnosed glioblastoma without contrast enhancement (low-grade appearance): a report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(1):166-177.
8. Karschnia P, Dono A, Young JS, Juenger ST, Teske N, Hani L, Sciortino T, Mau CY, Bruno F, Nunez L *et al*: **Associations between recurrence patterns and outcome in glioblastoma patients undergoing re-resection: A complementary report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(3):584-586.
9. Karschnia P, Gerritsen JKW, Teske N, Cahill DP, Jakola AS, van den Bent M, Weller M, Schnell O, Vik-Mo EO, Thon N *et al*: **The oncological role of resection in newly diagnosed diffuse adult-type glioma defined by the WHO 2021 classification: a Review by the RANO resect group.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(9):e404-e419.
10. Karschnia P, Young JS, Youssef GC, Dono A, Hani L, Sciortino T, Bruno F, Juenger ST, Teske N, Dietrich J *et al*: **Development and validation of a clinical risk model for postoperative outcome in newly diagnosed glioblastoma: a report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024.
11. Katzendobler S, Niedermeyer S, Blobner J, Trumm C, Harter PN, von Baumgarten L, Stoecklein VM, Tonn JC, Weller M, Thon N *et al*: **Determinants of long-term survival in patients with IDH-mutant gliomas.** *J Neurooncol* 2024, **170**(3):655-664.
12. Niedermeyer S, Schmutzer-Sondergeld M, Weller J, Katzendobler S, Kirchleitner S, Forbrig R, Harter PN, Baumgarten LV, Schichor C, Stoecklein V *et al*: **Neurosurgical resection of multiple brain metastases: outcomes, complications, and survival rates in a retrospective analysis.** *J Neurooncol* 2024, **169**(2):349-358.
13. Niedermeyer S, Terpolilli NA, Nerlinger P, Weller J, Schmutzer-Sondergeld M, Quach S, Thon N: **Efficacy and safety of cysto-ventricular catheter implantation for space-occupying cysts arising from glioma and brain metastasis: a retrospective study.** *Acta Neurochir (Wien)* 2024, **166**(1):36.

14. Schmutzer-Sondergeld M, Gencer A, Niedermeyer S, Quach S, Stoecklein VM, Teske N, Schichor C, Terpolilli NA, Kunz M, Thon N: **Evaluation of surgical treatment strategies and outcome for cerebral arachnoid cysts in children and adults.** *Acta Neurochir (Wien)* 2024, **166**(1):39.
15. Schmutzer-Sondergeld M, Quach S, Niedermeyer S, Teske N, Ueberschaer M, Schichor C, Kunz M, Thon N: **Risk-benefit analysis of surgical treatment strategies for cystic craniopharyngioma in children and adolescents.** *Front Oncol* 2024, **14**:1274705.
16. Schmutzer-Sondergeld M, Weller J, Thorsteinsdottir J, Schichor C, Rachinger W, Thon N, Ueberschaer M: **Long-term outcome of surgically treated and conservatively managed Rathke cleft cysts.** *Acta Neurochir (Wien)* 2024, **166**(1):159.
17. Ueberschaer M, Endres M, Wachtel N, Oehlschlagel F, Thorsteinsdottir J, Schichor C, Thon N, Ehrl D: **A prospective randomized comparison of functional and cosmetic outcomes of a coronal zigzag incision versus a conventional straight incision pattern for craniotomy.** *J Neurosurg* 2024, **140**(6):1769-1776.
18. Weller J, de Dios E, Katzendobler S, Corell A, Denes A, Schmutzer-Sondergeld M, Javanmardi N, Thon N, Tonn JC, Jakola AS: **The T1/T2 Ratio is Associated With Resectability in Patients With Isocitrate Dehydrogenase-Mutant Astrocytomas Central Nervous System World Health Organization Grades 2 and 3.** *Neurosurgery* 2025, **96**(2):365-372.

Prof. Dr. Jörg-Christian Tonn

1. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Cicone F, de Groot J, Koh ES, Law I, Le Rhun E *et al*: **PET-based response assessment criteria for diffuse gliomas (PET RANO 1.0): a report of the RANO group.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(1):e29-e41.
2. Albert NL, Preusser M, Traub-Weidinger T, Tolboom N, Law I, Palmer JD, Guedj E, Furtner J, Fraioli F, Huang RY *et al*: **Joint EANM/EANO/RANO/SNMMI practice guideline/procedure standards for diagnostics and therapy (theranostics) of meningiomas using radiolabeled somatostatin receptor ligands: version 1.0.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(12):3662-3679.
3. Bakas S, Vollmuth P, Galldiks N, Booth TC, Aerts H, Bi WL, Wiestler B, Tiwari P, Pati S, Baid U *et al*: **Artificial Intelligence for Response Assessment in Neuro Oncology (AI-RANO), part 2: recommendations for standardisation, validation, and good clinical practice.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(11):e589-e601.
4. Bartos LM, Quach S, Zenatti V, Kirchleitner SV, Blobner J, Wind-Mark K, Kolabas ZI, Ulukaya S, Holzgreve A, Ruf VC *et al*: **Remote Neuroinflammation in Newly Diagnosed Glioblastoma Correlates with Unfavorable Clinical Outcome.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(20):4618-4634.
5. Blobner J, Dengler L, Eberle C, Herold JJ, Xu T, Beck A, Muhlbauer A, Muller KJ, Teske N, Karschnia P *et al*: **PD-1 blockade does not improve efficacy of EpCAM-directed CAR T-cell in lung cancer brain metastasis.** *Cancer Immunol Immunother* 2024, **73**(12):255.
6. Flies CM, Friedrich M, Lohmann P, van Garderen KA, Smits M, Tonn JC, Weller M, Galldiks N, Snijders TJ: **Treatment-associated imaging changes in newly diagnosed MGMT promoter-methylated glioblastoma undergoing chemoradiation with or without cilengitide.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(5):902-910.
7. Galldiks N, Kaufmann TJ, Vollmuth P, Lohmann P, Smits M, Veronesi MC, Langen KJ, Ruda R, Albert NL, Hattingen E *et al*: **Challenges, limitations, and pitfalls of PET and advanced MRI in patients with brain tumors: A report of the PET/RANO group.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(7):1181-1194.
8. Galldiks N, Lohmann P, Friedrich M, Werner JM, Stetter I, Wollring MM, Ceccon G, Stegmayr C, Krause S, Fink GR *et al*: **PET imaging of gliomas: Status quo and quo vadis?** *Neuro Oncol* 2024, **26**(Supplement_9):S185-S198.
9. Gerritsen JKW, Karschnia P, Young JS, van den Bent MJ, Chang SM, Smith TR, Nahed BV, Rincon-Torroella J, Bettgowda C, Sanai N *et al*: **Practical and statistical aspects of subgroup analyses in surgical neuro-oncology: A comprehensive review from the PIONEER Consortium.** *Neuro Oncol* 2024.
10. Gold L, Barci E, Brendel M, Orth M, Cheng J, Kirchleitner SV, Bartos LM, Potter D, Kirchner MA, Unterrainer LM *et al*: **The Traumatic Inoculation Process Affects TSPO Radioligand Uptake in Experimental Orthotopic Glioblastoma.** *Biomedicines* 2024, **12**(1).
11. Holzgreve A, Harter PN, Forbrig R, Quach S, Thon N, Schichor C, Tonn JC, Niyazi M, Brendel M, von Baumgarten L *et al*: **Flip-flop phenomenon on dual SSTR PET and amino acid PET in a case of recurrent meningioma with malignant transformation.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024.
12. Hotchkiss KM, Karschnia P, Schreck KC, Geurts M, Cloughesy TF, Huse J, Duke ES, Lathia J, Ashley DM, Nduom EK *et al*: **A brave new framework for glioma drug development.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(10):e512-e519.
13. Kaiser L, Quach S, Zounek AJ, Wiestler B, Zatcepin A, Holzgreve A, Bollenbacher A, Bartos LM, Ruf VC, Boning G *et al*: **Enhancing predictability of IDH mutation status in glioma patients at initial diagnosis: a comparative analysis of radiomics from MRI, [(18)F]FET PET, and TSPO PET.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(8):2371-2381.
14. Karschnia P, Dietrich J, Bruno F, Dono A, Juenger ST, Teske N, Young JS, Sciortino T, Hani L, van den Bent M *et al*: **Surgical management and outcome of newly diagnosed glioblastoma without contrast enhancement (low-grade appearance): a report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(1):166-177.
15. Karschnia P, Dono A, Young JS, Juenger ST, Teske N, Hani L, Sciortino T, Mau CY, Bruno F, Nunez L *et al*: **Associations between recurrence patterns and outcome in glioblastoma patients undergoing re-resection: A complementary report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(3):584-586.
16. Karschnia P, Gerritsen JKW, Teske N, Cahill DP, Jakola AS, van den Bent M, Weller M, Schnell O, Vik-Mo EO, Thon N *et al*: **The oncological role of resection in newly diagnosed diffuse adult-type glioma defined by the WHO 2021 classification: a Review by the RANO resect group.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(9):e404-e419.
17. Karschnia P, Tonn JC: **Shaping the future of molecular neurosurgery: Toward epigenetic precision in surgical neuro-oncology?** *Neuro Oncol* 2024, **26**(8):1355-1356.
18. Karschnia P, Tonn JC, Cahill DP: **The Infiltrative Margins in Glioblastoma: Important Is What Has Been Left behind.** *Clin Cancer Res* 2024, **30**(21):4811-4812.
19. Karschnia P, Young JS, Youssef GC, Dono A, Hani L, Sciortino T, Bruno F, Juenger ST, Teske N, Dietrich J *et al*: **Development and validation of a clinical risk model for postoperative outcome in newly diagnosed glioblastoma: a report of the RANO resect group.** *Neuro Oncol* 2024.
20. Katzendobler S, Niedermeyer S, Blobner J, Trumm C, Harter PN, von Baumgarten L, Stoecklein VM, Tonn JC, Weller M, Thon N *et al*: **Determinants of long-term survival in patients with IDH-mutant gliomas.** *J Neurooncol* 2024, **170**(3):655-664.
21. Lee M, Karschnia P, Park YW, Choi K, Han K, Choi SH, Yoon HI, Shin NY, Ahn SS, Tonn JC *et al*: **Comparative analysis of molecular and histological glioblastomas: insights into prognostic variance.** *J Neurooncol* 2024, **169**(3):531-541.

22. Mahmutoglu MA, Preetha CJ, Meredig H, Tonn JC, Weller M, Wick W, Bendszus M, Brugnara G, Vollmuth P: **Deep Learning-based Identification of Brain MRI Sequences Using a Model Trained on Large Multicentric Study Cohorts.** *Radiol Artif Intell* 2024, **6**(1):e230095.
23. Pichardo-Rojas PS, Pichardo-Rojas D, Marin-Castaneda LA, Palacios-Cruz M, Rivas-Torres YI, Calderon-Magdaleno LF, Sanchez-Serrano CD, Chandra A, Dono A, Karschnia P et al: **Prognostic value of surgical resection over biopsy in elderly patients with glioblastoma: a meta-analysis.** *J Neurooncol* 2024, **169**(3):469-487.
24. Rastogi A, Brugnara G, Foltyn-Dumitru M, Mahmutoglu MA, Preetha CJ, Kobler E, Pfluger I, Schell M, Deike-Hofmann K, Kessler T et al: **Deep-learning-based reconstruction of undersampled MRI to reduce scan times: a multicentre, retrospective, cohort study.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(3):400-410.
25. Schneider MF, Vogt M, Scheuermann J, Muller V, Fischer-Hentrich AHL, Kremer T, Lugert S, Metzger F, Kudernatsch M, Kluger G et al: **Brain expression profiles of two SCN1A antisense RNAs in children and adolescents with epilepsy.** *Transl Neurosci* 2024, **15**(1):20220330.
26. Siller S, Briegel J, Kunz M, Liebig T, Forbrig R, Tonn JC, Schichor C, Thorsteinsdottir J: **Improved rates of postoperative ischemia, completeness of aneurysm occlusion and neurological deficits in elective clipping of anterior circulation aneurysms over the past 20 years - association with technical improvements.** *Acta Neurochir (Wien)* 2024, **166**(1):253.
27. Siller S, Duell S, Tonn JC, Szelenyi A: **Multimodal intraoperative neurophysiological monitoring may better predict postoperative distal upper extremities' complex-functional outcome than spinal and muscular motor evoked potentials alone in high-cervical intramedullary spinal cord tumor surgery.** *Clin Neurophysiol* 2024, **168**:52-60.
28. Stoecklein VM, Grosu S, Nikolova T, Tonn JC, Zausinger S, Ricke J, Schlett CL, Maurer E, Walter SS, Peters A et al: **Strong Association of Depression and Anxiety With the Presence of Back Pain While Impact of Spinal Imaging Findings is Limited: Analysis of an MRI Cohort Study.** *J Pain* 2024, **25**(2):497-507.
29. Teske N, Teske NC, Greve T, Karschnia P, Kirchleitner SV, Harter PN, Forbrig R, Tonn JC, Schichor C, Biczok A: **Perifocal edema is a risk factor for preoperative seizures in patients with meningioma WHO grade 2 and 3.** *Acta Neurochir (Wien)* 2024, **166**(1):170.
30. Tonn JC, Teske N, Karschnia P: **Astrocytomas of the spinal cord.** *Neurooncol Adv* 2024, **6**(Suppl 3):iii48-iii56.
31. van den Bent MJ, French PJ, Brat D, Tonn JC, Touat M, Ellingson BM, Young RJ, Pallud J, von Deimling A, Sahm F et al: **The biological significance of tumor grade, age, enhancement, and extent of resection in IDH-mutant gliomas: How should they inform treatment decisions in the era of IDH inhibitors?** *Neuro Oncol* 2024, **26**(10):1805-1822.
32. Villanueva-Meyer JE, Bakas S, Tiwari P, Lupo JM, Calabrese E, Davatzikos C, Bi WL, Ismail M, Akbari H, Lohmann P et al: **Artificial Intelligence for Response Assessment in Neuro Oncology (AI-RANO), part 1: review of current advancements.** *Lancet Oncol* 2024, **25**(11):e581-e588.
33. Wang JZ, Landry AP, Raleigh DR, Sahm F, Walsh KM, Goldbrunner R, Yefet LS, Tonn JC, Gui C, Ostrom QT et al: **Meningioma: International Consortium on Meningiomas consensus review on scientific advances and treatment paradigms for clinicians, researchers, and patients.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(10):1742-1780.
34. Weller J, de Dios E, Katzendobler S, Corell A, Denes A, Schmutzer-Sondergeld M, Javanmardi N, Thon N, Tonn JC, Jakola AS: **The T1/T2 Ratio is Associated With Resectability in Patients With Isocitrate Dehydrogenase-Mutant Astrocytomas Central Nervous System World Health Organization Grades 2 and 3.** *Neurosurgery* 2025, **96**(2):365-372.
35. Weller J, Unterrainer M, Sonderer M, Katzendobler S, Holzgreve A, Biczok A, Harter PN, Tonn JC, Albert NL, Suchorska B: **Patterns of intersectional tumor volumes in T2-weighted MRI and [(18)F]FET PET in adult glioma: a prospective, observational study.** *Sci Rep* 2024, **14**(1):23071.
36. Weller M, Albert NL, Galldiks N, Bink A, Preusser M, Sulman EP, Treyer V, Wen PY, Tonn JC, Le Rhun E: **Targeted radionuclide therapy for gliomas: Emerging clinical trial landscape.** *Neuro Oncol* 2024, **26**(Supplement_9):S208-S214.
37. Weller M, Felsberg J, Hentschel B, Gramatzki D, Kubon N, Wolter M, Reusche M, Roth P, Krex D, Herrlinger U et al: **Improved prognostic stratification of patients with isocitrate dehydrogenase-mutant astrocytoma.** *Acta Neuropathol* 2024, **147**(1):11.

PD Dr. Amanda Tufman

1. Acker F, Luan J, Soltani Gemy P, Kemper M, Blasi M, Griesinger F, Tufman A, Bleckmann A, Kropf-Sanchen C, Overbeck TR: **Thoracic Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023 with Focus on Targeted Therapies.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(6):306-311.
2. Blasi M, Kuon J, Luders H, Misch D, Kauffmann-Guerrero D, Hilbrandt M, Kazdal D, Falkenstern-Ge RF, Hackanson B, Dintner S et al: **Corrigendum to "First-line immunotherapy for lung cancer with MET exon 14 skipping and the relevance of TP53 mutations" [Eur J Cancer 199 (2024) 113556].** *Eur J Cancer* 2024, **205**:114130.
3. Blasi M, Kuon J, Luders H, Misch D, Kauffmann-Guerrero D, Hilbrandt M, Kazdal D, Falkenstern-Ge RF, Hackanson B, Dintner S et al: **First-line immunotherapy for lung cancer with MET exon 14 skipping and the relevance of TP53 mutations.** *Eur J Cancer* 2024, **199**:113556.
4. Fink K, Forster M, Oettle M, Buttner M, Eze C, Kasmann L, Tufman A, Kauffmann-Guerrero D, Bolt TA, Kovacs J et al: **Tumor board simulation improves interdisciplinary decision-making in medical students.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(8):407.
5. Heimer MM, Dikhtyar Y, Hoppe BF, Herr FL, Stuber AT, Burkard T, Zoller E, Fabritius MP, Unterrainer L, Adams L et al: **Software-assisted structured reporting and semi-automated TNM classification for NSCLC staging in a multicenter proof of concept study.** *Insights Imaging* 2024, **15**(1):258.
6. Hofstetter K, Taugner J, Kasmann L, Mansoorian S, Florsch B, Eze C, Tufman A, Reinmuth N, Duell T, Belka C et al: **First-site-metastasis pattern in patients with inoperable stage III NSCLC treated with concurrent chemoradiotherapy with or without immune check-point inhibition: a retrospective analysis.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(7):614-623.
7. Kemper M, Soltani Gemy P, Acker F, Luan J, Griesinger F, Tufman A, Kropf-Sanchen C, Overbeck TR, Bleckmann A, Blasi M: **Thoracic Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023 with Focus on Perioperative Therapy, Radiotherapy, and Bispecific T-Cell Engagers.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(6):312-315.
8. Kron A, Scheffler M, Wiesweg M, Hummel HD, Kulhavy J, Gatteloehner S, Kollmeier J, Schubart C, Gross T, Demes MC et al: **Corrigendum to "Indirect comparison of capmatinib treatment from GEOMETRY mono-1 trial to SOC in German patients with locally advanced or metastatic NSCLC harboring METex14 skipping mutations" [Eur J Cancer 207 (2024) 114158].** *Eur J Cancer* 2024, **213**:115074.
9. Kron A, Scheffler M, Wiesweg M, Hummel HD, Kulhavy J, Gatteloehner S, Kollmeier J, Schubart C, Gross T, Demes MC et al: **Indirect comparison of capmatinib treatment from GEOMETRY mono-1 trial to SOC in German patients with locally advanced or metastatic NSCLC harboring METex14 skipping mutations.** *Eur J Cancer* 2024, **207**:114158.

10. Lambrecht L, Arnold P, Behr J, Mertsch P, Tufman A, Kauffmann-Guerrero D: **Topotecan in a Real-World Small-Cell Lung Cancer Cohort: Prognostic Biomarkers Improve Selection of Patients for Second-Line Treatment.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(14).
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. Resuli B, Kauffmann-Guerrero D, Behr J, Tufman A: **Simultaneous Occurrence of HER2 Mutations in EGFR Mutant NSCLC: Case Reports.** *JTO Clin Res Rep* 2024, **5**(12):100719.
13. Ruf T, Rahimi F, Anz D, Tufman A, Salzer S, Zierold S, Tomsitz D, French LE, Heinzerling L: **Extracorporeal Photopheresis as a Treatment Option for Immune-Related Adverse Events: Two Case Reports and a Prospective Study.** *J Immunother* 2024, **47**(6):227-231.
14. 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.
15. Walter J, Tufman A, Kumbriak J, Neumann J, Kahnt K, Sellmer L, Jung A, Behr J, Kauffmann-Guerrero D: **Clinicopathological characterization of next-generation sequencing detected mutations in lung cancers-a single-center experience.** *Transl Lung Cancer Res* 2024, **13**(4):799-810.
16. 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.
17. Wehite L, Walter J, Daisenberger L, Kuhnle F, Ingenerf M, Schmid-Tannwald C, Brendel M, Kauffmann-Guerrero D, Heinzerling L, Tufman A et al: **The Association between the Body Mass Index, Chronic Obstructive Pulmonary Disease and SUV of the Non-Tumorous Lung in the Pretreatment [(18)F]FDG-PET/CT of Patients with Lung Cancer.** *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 2024, **14**(11).
18. Wyss N, Berner F, Walter V, Jochum AK, Purde MT, Abdou MT, Sinnberg T, Hofmeister K, Pop OT, Hasan Ali O et al: **Autoimmunity Against Surfactant Protein B Is Associated with Pneumonitis During Checkpoint Blockade.** *Am J Respir Crit Care Med* 2024, **210**(7):919-930.
19. Zinn AB, Kenndorf S, Holzgreve A, Kasman L, Guggenberger JE, Hering S, Mansoorian S, Schmidt-Hegemann NS, Reinmuth N, Tufman A et al: **Prognostic significance of pretreatment PET parameters in inoperable, node-positive NSCLC patients with poor prognostic factors undergoing hypofractionated radiotherapy: a single-institution retrospective study.** *EJNMMI Rep* 2024, **8**(1):32.

PD Dr. med. Philipp Weinhold

1. Ebner B, Fleckenstein F, Volz Y, Eismann L, Hermans J, Buchner A, Enzinger B, Weinhold P, Wichmann C, Stief CG et al: **Oncological impact of perioperative blood transfusion in bladder cancer patients undergoing radical cystectomy: Do we need to consider storage time of blood units, donor age, or gender matching?** *Transfusion* 2024, **64**(1):29-38.
2. Eismann L, Rodler S, Buchner A, Strittmatter F, Alghamdi A, Lennartz S, Grunz JP, Waidelich R, Becker A, Weinhold P et al: **The Impact of Ureteral Access Sheaths on Radiation Exposure in the Ureterorenoscopic Treatment of Urolithiasis.** *Urol Int* 2024:1-7.
3. Marcon J, Bischoff R, Rattenhuber K, Chaloupka M, Askari D, Jokisch JF, Becker AJ, Pfitzinger PL, Keller P, Berg E et al: **Impact of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Regimen in Patients Undergoing Radical Prostatectomy for Prostate Cancer in a Single-Center Cohort.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).
4. Marcon J, Yefsah F, Schulz GB, Weinhold P, Rodler S, Eismann L, Volz Y, Pfitzinger PL, Stief CG, Kowalski C et al: **Effects of Intraoperative Opioid Use and a Combined Anesthesia Protocol in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Urothelial Carcinoma of the Bladder-A Single-Center Experience.** *Cancers (Basel)* 2024, **16**(19).
5. Pyrgidis N, Apfelbeck M, Stredle R, Rodler S, Kidess M, Volz Y, Weinhold P, Stief CG, Marcon J, Schulz GB et al: **The impact of health care on outcomes of suspected testicular torsion: results from the GRAND study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):309.
6. Pyrgidis N, Chaloupka M, Ebner B, Stief C, Weinhold P, Marcon J, Schulz GB: **Perioperative Outcomes of Same-Session Bilateral vs Unilateral Ureteroscopy for Stone Removal: Results from the GRAND Study.** *J Endourol* 2024, **38**(2):129-135.
7. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG, Becker AJ et al: **Trends and outcomes of hospitalized patients with priapism in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024.
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Chaloupka M, Volz Y, Pfitzinger PL, Rodler S, Berg E, Weinhold P, Jokisch F, Stief CG et al: **Perioperative outcomes of penile prosthesis implantation in Germany: results from the GRAND study.** *Int J Impot Res* 2024, **36**(8):848-853.
9. 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* 2024.
10. Volz Y, Brinkmann IK, Clevert DA, Pyrgidis N, Keller P, Weinhold P, Jokisch F, Kidess M, Chaloupka M, Stief CG et al: **Can Multiparametric Ultrasound Analysis Predict Malignancy in Testes? An 11-Year Single Center Experience with Testicular Masses.** *J Clin Med* 2024, **13**(24).

Prof. Dr. Jens Werner

1. Aghamaliyev U, Cepele G, Hofmann FO, Knoblauch M, Kessler C, Crispin A, Weniger M, Andrassy J, Renz BW, Werner J: **Hyperlipasemia in the immediate postoperative period predicts postoperative pancreatic fistula after pancreatic resections.** *Surgery* 2024, **176**(6):1732-1738.
2. Aghamaliyev U, Karimbayli J, Giessen-Jung C, Matthias I, Unger K, Andrade D, Hofmann FO, Weniger M, Angele MK, Benedikt Westphalen C et al: **ChatGPT's Gastrointestinal Tumor Board Tango: A limping dance partner?** *Eur J Cancer* 2024, **205**:114100.
3. Balonov I, Mattis M, Jarmusch S, Koletzko B, Heinrich K, Neumann J, Werner J, Angele MK, Heiliger C, Jacob S: **Metabolomic profiling of upper GI malignancies in blood and tissue: a systematic review and meta-analysis.** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(7):331.
4. Banda-Vazquez JA, Mauz A, Werner JPF, Costa RD: **VARPA: In Silico Additive Screening for Protein-Based Lighting Devices.** *Small Methods* 2024, **8**(2):e2301038.
5. Bannone E, Cattalani A, Corvino G, Marchetti A, Andreasi V, Fermi F, Partelli S, Pecorelli N, Tamburrino D, Esposito A et al: **Clinical and Financial Validation of the International Study Group for Pancreatic Surgery (ISGPS) Definition of Post-Pancreatectomy Acute Pancreatitis (PPAP): International Multicenter Prospective Study.** *Ann Surg* 2024.

6. 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.
7. Boggi U, Kauffmann E, Napoli N, Barreto SG, Besselink MG, Fusai GK, Hackert T, Abu Hilal M, Marchegiani G, Salvia R *et al*: **REDISCOVER International Guidelines on the Perioperative Care of Surgical Patients With Borderline-resectable and Locally Advanced Pancreatic Cancer.** *Ann Surg* 2024, **280**(1):56-65.
8. Boggi U, Kauffmann EF, Napoli N, Barreto SG, Besselink MG, Fusai GK, Hackert T, Hilal MA, Marchegiani G, Salvia R *et al*: **REDISCOVER guidelines for borderline-resectable and locally advanced pancreatic cancer: management algorithm, unanswered questions, and future perspectives.** *Updates Surg* 2024, **76**(5):1573-1591.
9. Borner N, Schoenberg MB, Pollmann B, Poschke P, Bohm C, Koch D, Drefs M, Koliogiannis D, Andrassy J, Werner J *et al*: **Deep Learning-Adjusted Monitoring of In-Hospital Mortality after Liver Transplantation.** *J Clin Med* 2024, **13**(20).
10. Buhler L, Dunn T, Boggi U, Vollmer C, Werner J, Dervenis C, Marchegiani G, Shrikhande SV, Khatkov I, Fingerhut A: **Comment on "Total Pancreatectomy With Islet Autotransplantation as an Alternative to High-Risk Pancreatojejunostomy After Pancreatoduodenectomy: A Prospective Randomized Trial".** *Ann Surg Open* 2024, **5**(1):e393.
11. de Graaf N, Augustinus S, Wellner UF, Johansen K, Andersson B, Beane JD, Bjornsson B, Busch OR, Davis CH, Ghadimi M *et al*: **Transatlantic differences in the use and outcome of minimally invasive pancreatoduodenectomy: an international multi-registry analysis.** *Surgical endoscopy* 2024, **38**(12):7099-7111.
12. Drefs M, Schoenberg MB, Borner N, Koliogiannis D, Koch DT, Schirren MJ, Andrassy J, Bazhin AV, Werner J, Guba MO: **Changes of long-term survival of resection and liver transplantation in hepatocellular carcinoma throughout the years: A meta-analysis.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(3):107952.
13. Duan R, von Ehrlich-Treuenstatt VH, Kakoschke SC, Schardey J, Wirth U, Albertsmeier M, Renz BW, Andrassy J, Bazhin AV, Hodin RA *et al*: **Effect of Surgery on Postoperative Levels of the Gut Homeostasis-Regulating Enzyme Intestinal Alkaline Phosphatase.** *J Am Coll Surg* 2024, **238**(1):70-80.
14. Galldiks N, Lohmann P, Friedrich M, Werner JM, Stetter I, Wollring MM, Ceccon G, Stegmayr C, Krause S, Fink GR *et al*: **PET imaging of gliomas: Status quo and quo vadis?** *Neuro Oncol* 2024, **26**(Supplement_9):S185-S198.
15. Galldiks N, Werner JM, Stetter I, Puhr HC, Nakuz TS, Stoffels G, Albert NL, Langen KJ, Lohmann P, Preusser M: **Evaluation of early metabolic changes following vorasidenib using FET PET in patients with IDH-mutant gliomas.** *Neurooncol Adv* 2024, **6**(1):vdae210.
16. Heiliger C, Andrade D, Etzel L, Roessler D, Schmidt VF, Boesch F, Ricke J, Werner J, Karcz K, Solyanik O: **Cross-Professional Evaluation of 3D Visualization of Liver Malignancies in the Decade of AI and Automatic Segmentation: A Benefit for Multidisciplinary Teams and Tumor Board Decisions?** *Cureus* 2024, **16**(10):e72320.
17. Heinrich K, Heinemann V, Stintzing S, Muller L, Ettrich TJ, Buchner-Stuedel P, Geissler M, Trojan J, Moosmann N, Folprecht G *et al*: **Adjuvant Treatment with S-1 in Patients after R0-Resection of Adenocarcinoma of the Stomach and Esophagogastric Junction: A Multicenter Phase I/II Feasibility Study (GMBH-STO-0114).** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(6):251-261.
18. Hendriks TE, Balduzzi A, van Dieren S, Suurmeijer JA, Salvia R, Stoop TF, Del Chiaro M, Mieog SD, Nielen M, Zani S, Jr. *et al*: **Interobserver Variability in the International Study Group for Pancreatic Surgery (ISGPS)-Defined Complications After Pancreatoduodenectomy: An International Cross-Sectional Multicenter Study.** *Ann Surg* 2024, **280**(5):728-733.
19. Hidding J, Bucher J, Heiliger C, Andrade D, Trupka L, Halmen M, Werner J, Karcz K, Frank A: **Laparoscopy training of novices with complex curved instruments using 2D- and 3D-visualization.** *Langenbecks Arch Surg* 2024, **409**(1):109.
20. Hofmann FO, Engelstadter VS, Aghamalyev U, Knoblauch MM, Pretzsch E, Weniger M, D'Haese JG, Renz BW, Werner J, Ilmer M: **Primary delayed gastric emptying after pylorus-resecting pancreatoduodenectomy: A matched-pair comparison of Roux-en-Y vs. Billroth-II reconstruction.** *Surg Open Sci* 2024, **22**:46-52.
21. Jacob S, Balonov I, Jurinovic V, Heiliger C, Tschaidse T, Kumbrink J, Kirchner T, Werner J, Angele MK, Michl M *et al*: **TGFbeta signalling pathway impacts brain metastases profiles in locally advanced colorectal cancer.** *Clin Exp Metastasis* 2024, **41**(5):687-697.
22. Jacob S, Schust SA, Angele M, Werner J, Guba M, Borner N: **A long road ahead. A German national survey study on awareness and willingness of surgeons towards the carbon footprint of modern surgical procedures.** *Heliyon* 2024, **10**(3):e25198.
23. Jiang J, Man T, Kirsch M, Knoedler S, Andersen K, Reiser J, Werner J, Trautz B, Cong X, Forster S *et al*: **Hypoxia Preconditioned Serum Hydrogel (HPS-H) Accelerates Dermal Regeneration in a Porcine Wound Model.** *Gels* 2024, **10**(11).
24. Kappenberger AS, Schardey J, Wirth U, Kuhn F, Werner J, Zimmermann P: **Clinical outcomes and perioperative morbidity and mortality following segmental resections of the colon for Crohn's colitis.** *Int J Colorectal Dis* 2024, **39**(1):36.
25. Kiessler M, Jager C, Mota Reyes C, Pergolini I, Schorn S, Goss R, Safak O, Martignoni ME, Novotny AR, Uhl W *et al*: **A retrospective, multicentric, nationwide analysis of the impact of splenectomy on survival of pancreatic cancer patients.** *Langenbecks Arch Surg* 2024, **410**(1):14.
26. Knitter S, Raschok N, Hillebrandt KH, Benzing C, Moosburner S, Nevermann N, Haber P, Gul-Klein S, Fehrenbach U, Lurje G *et al*: **Short-term postoperative outcomes of lymphadenectomy for cholangiocarcinoma, hepatocellular carcinoma and colorectal liver metastases in the modern era of liver surgery: Insights from the StuDoQLiver registry.** *Eur J Surg Oncol* 2024, **50**(4):108010.
27. Koch DT, Horne F, Fabritius MP, Werner J, Ilmer M: **Hepatocellular Carcinoma: The Role of Surgery in Liver Cirrhosis.** *Visc Med* 2024, **40**(1):20-29.
28. Koch DT, Koliogiannis D, Drefs M, Schirren M, von Ehrlich-Treuenstatt V, Niess H, Renz B, Ilmer M, Andrassy J, Guba MO *et al*: **Baseline Interleukin-6 as a Preoperative Biomarker for Liver Fibrosis.** *Visc Med* 2024, **39**(6):184-192.
29. Koch DT, Schirren M, Jacobi S, Niess H, Renz BW, Werner J, Guba MO, Koliogiannis D: **Impact of Hypothermic Oxygenated Machine Perfusion on Immune Cell Clearance in Liver Transplantation: Enhancing Graft Function and Post-Transplant Outcomes.** *J Clin Med* 2024, **14**(1).
30. Kupke P, Brucker J, Wettengel JM, Protzer U, Wenzel JJ, Schlitt HJ, Geissler EK, Werner JM: **Cytokine Response of Natural Killer Cells to Hepatitis B Virus Infection Depends on Monocyte Co-Stimulation.** *Viruses* 2024, **16**(5).
31. Lang L, Schirren M, Wirth U, Hofmann-Kiefer K, Kroiss M, Werner J, Zimmermann P: **Laparoscopic Adrenal Gland Surgery in Times of COVID - Is a Safety-Interval Before Surgery After COVID-Infection Still Mandatory?** *Exp Clin Endocrinol Diabetes* 2024, **132**(4):223-226.
32. Neuhann L, Vogel D, Hall J, Dreyhaupt J, Werner JU, Garip-Kuebler A, Enders C: **Keratometry Changes Between Year One to Seven After Corneal Cross-Linking in Patients With Keratoconus.** *Cornea* 2024, **43**(11):1397-1402.
33. Niederreiter M, Klein J, Schmitz SBM, Werner J, Mayer B: **Anti-Cancer Properties of Two Intravenously Administrable Curcumin Formulations as Evaluated in the 3D Patient-Derived Cancer Spheroid Model.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(15).

34. Pretzsch E, Neumann J, Niess H, Pretzsch CM, Hofmann FO, Kirchner T, Klauschen F, Werner J, Angele M, Kumbrink J: **Comparative transcriptomic analyses reveal activation of the epithelial-mesenchymal transition program in non-metastasizing low grade pseudomyxoma peritonei.** *Pathol Res Pract* 2024, **254**:155129.
35. Scholz F, Borner N, Schust SA, Schardey J, Kuhn F, Renz B, Angele M, Werner J, Guba M, Jacob S: **Focus on patient perspectives in climate action policies for healthcare. A German survey analysis on what patients are willing to do.** *Front Public Health* 2024, **12**:1477313.
36. Stein-Thoeringer CK, Renz BW, De Castilhos J, von Ehrlich-Treuenstatt V, Wirth U, Tschaidse T, Hofmann FO, Koch DT, Beirith I, Ormanns S *et al*: **Microbiome Dysbiosis with Enterococcus Presence in the Upper Gastrointestinal Tract is A Risk Factor for Mortality in Patients Undergoing Surgery for Pancreatic Cancer.** *Ann Surg* 2024.
37. Stoop TF, Augustinus S, Bjornsson B, Tingstedt B, Andersson B, Wolfgang CL, Werner J, Johansen K, Stommel MWJ, Katz MHG *et al*: **ASO Visual Abstract: Surgical Outcome After Distal Pancreatectomy With and Without Portomesenteric Venous Resection in Patients with Pancreatic Adenocarcinoma : A Transatlantic Evaluation of Patients in North America, Germany, Sweden, and The Netherlands (GAPASURG).** *Ann Surg Oncol* 2024, **31**(13):8768-8769.
38. Stoop TF, Augustinus S, Bjornsson B, Tingstedt B, Andersson B, Wolfgang CL, Werner J, Johansen K, Stommel MWJ, Katz MHG *et al*: **Surgical Outcome After Distal Pancreatectomy With and Without Portomesenteric Venous Resection in Patients with Pancreatic Adenocarcinoma: A Transatlantic Evaluation of Patients in North America, Germany, Sweden, and The Netherlands (GAPASURG).** *Ann Surg Oncol* 2024, **31**(12):8327-8339.
39. von Ehrlich-Treuenstatt VH, Guenther M, Ilmer M, Knoblauch MM, Koch D, Clevert DA, Ormanns S, Klauschen F, Niess H, D'Haese J *et al*: **Preoperative ultrasound elastography for postoperative pancreatic fistula prediction after pancreatoduodenectomy: A prospective study.** *Surgery* 2024, **175**(2):491-497.
40. Wilhelm TI, Lewalter T, Reiser J, Werner J, Keil A, Oesterlein T, Gleirscher L, Tiemann K, Jilek C: **Influence of Heart Rate and Change in Wavefront Direction through Pacing on Conduction Velocity and Voltage Amplitude in a Porcine Model: A High-Density Mapping Study.** *J Pers Med* 2024, **14**(5).
41. Wirth U, Schardey J, von Ahnen T, Crispin A, Kappenberger A, Zimmermann P, Florian K, D'Haese JG, Werner J, Rau B: **Outcome of a 3-day vs 7-day selective digestive tract decontamination-based regimen for oral antibiotic bowel decontamination in left-sided colorectal surgery: A noninferiority study.** *J Gastrointest Surg* 2024, **28**(10):1665-1673.

Prof. Dr. Rudolf Werner

1. John M, Helal M, Duell J, Mattavelli G, Stanojkowska E, Afrin N, Leopold AM, Steinhardt MJ, Zhou X, Zihala D *et al*: **Spatial transcriptomics reveals profound subclonal heterogeneity and T-cell dysfunction in extramedullary myeloma.** *Blood* 2024, **144**(20):2121-2135.
2. Oertel WH, Paule E, Hasemann T, Sittig E, Belke M, Unger MM, Mayer G, Werner R, Jansen A, Pape H *et al*: **Reduced Gastric Contraction in Rapid-Eye-Movement Sleep Behavior Disorder and De Novo Parkinson's Disease.** *Mov Disord* 2024, **39**(1):53-63.
3. Wegen S, Nestle U, Zamboglou C, Spohn SKB, Nicolay NH, Unterrainer LM, Koerber SA, La Fougere C, Fokas E, Kobe C *et al*: **Implementation of PET/CT in radiation oncology-a patterns-of-care analysis of the German Society of Nuclear Medicine and the German Society of Radiation Oncology.** *Strahlenther Onkol* 2024, **200**(11):931-941.
4. Werfel T, Heratizadeh A, Aberer W, Augustin M, Biedermann T, Bauer A, Folster-Holst R, Kahle J, Kinberger M, Nemat K *et al*: **S3 Guideline Atopic dermatitis: Part 1 - General aspects, topical and non-drug therapies, special patient groups.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2024, **22**(1):137-153.
5. Werfel T, Heratizadeh A, Aberer W, Augustin M, Biedermann T, Bauer A, Folster-Holst R, Kahle J, Kinberger M, Nemat K *et al*: **S3 guideline Atopic dermatitis: Part 2 - Systemic treatment.** *J Dtsch Dermatol Ges* 2024, **22**(2):307-320.
6. Werner R, Haug A, Buske C, Heidegger S, Illert AL, Bassermann F, Herhaus P, Buck A, Duell J, Topp MS *et al*: **CXCR4-targeted Theranostics in Hematooncology: Opportunities and Challenges.** *Nuklearmedizin* 2024, **63**(2):57-61.

PD Dr. med. Thilo Westhofen

1. Eismann L, Ledderose ST, Enzinger B, Berg E, Westhofen T, Rodler S, Schulz GB, Toms J, Holzgreve A, Gildehaus FJ *et al*: **[(68)Ga]Ga-FAPI-46 PET/CT for penile cancer - a feasibility study.** *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2024, **51**(11):3461-3464.
2. Eismann L, Rodler S, Buchner A, Strittmatter F, Alghamdi A, Lennartz S, Grunz JP, Waidelich R, Becker A, Weinhold P *et al*: **The Impact of Ureteral Access Sheaths on Radiation Exposure in the Ureterorenoscopic Treatment of Urolithiasis.** *Urol Int* 2024:1-7.
3. Hoeh B, Preisser F, Zattoni F, Kretschmer A, Westhofen T, Olivier J, Soeterik TFW, van den Bergh RCN, Mandel P, Graefen M *et al*: **Risk of Biochemical Recurrence and Metastasis in Prostate Cancer Patients Treated with Radical Prostatectomy After a 10-year Disease-free Interval.** *Eur Urol Oncol* 2024.
4. Huflage H, Kunz AS, Patzer TS, Pichlmeier S, Westhofen T, Gruschwitz P, Heidenreich JF, Lennartz S, Bley TA, Grunz JP: **Submillisievert Abdominal Photon-Counting CT versus Energy-integrating Detector CT for Urinary Calculi Detection: Impact on Diagnostic Confidence.** *Radiology* 2024, **312**(1):e232453.
5. Kramer KKM, Schmidt-Hegemann NS, Westhofen T, Foglar M, Ricke J, Westphalen CB, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-effectiveness analysis of additional local prostate radio therapy in metastatic prostate cancer from a medicare perspective.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):167.
6. Preisser F, Incesu RB, Rajwa P, Chlosta M, Nohe F, Ahmed M, Abreu AL, Cacciamani G, Ribeiro L, Kretschmer A *et al*: **Impact of persistent PSA after salvage radical prostatectomy: a multicenter study.** *Prostate Cancer Prostatic Dis* 2024, **27**(4):686-692.
7. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The Prognostic Value of Perioperative Platelet and Leukocyte Values in Patients Undergoing Radical Cystectomy: A Prospective Long-Term Cohort Study.** *Urol Int* 2024, **108**(5):421-428.
8. Pyrgidis N, Schulz GB, Volz Y, Ebner B, Rodler S, Westhofen T, Eismann L, Marcon J, Stief CG, Jokisch F: **The impact of perioperative risk factors on long-term survival after radical cystectomy: a prospective, high-volume cohort study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):164.
9. 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* 2024.

10. Rodler S, Danninger D, Eismann L, Kazmierczak PM, Jokisch F, Li M, Becker A, Kretschmer A, Stief C, Westhofen T: **Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy.** *World J Urol* 2024, **42**(1):242.
11. Rodler S, Kopliku R, Ulrich D, Kaltenhauser A, Casuscelli J, Eismann L, Waidelich R, Buchner A, Butz A, Cacciamani GE *et al*: **Patients' Trust in Artificial Intelligence-based Decision-making for Localized Prostate Cancer: Results from a Prospective Trial.** *Eur Urol Focus* 2024, **10**(4):654-661.
12. Rodler S, Stief C, Westhofen T: **Re: letter to the editor for the article "Health-related quality of life following salvage radical prostatectomy for recurrent prostate cancer after radiotherapy or focal therapy".** *World J Urol* 2024, **42**(1):546.
13. Westhofen T, Buchner A, Lennartz S, Rodler S, Eismann L, Aydogdu C, Askari-Motlagh D, Berg E, Feyerabend E, Kazmierczak P *et al*: **Optimizing risk stratification for intermediate-risk prostate cancer - the prognostic value of baseline health-related quality of life.** *World J Urol* 2024, **42**(1):585.
14. Westhofen T, Feyerabend E, Buchner A, Schlenker B, Becker A, Eismann L, Rodler S, Jokisch F, Stief CG, Kretschmer A: **Impact of Preoperative LUTS on Health-related Quality of Life Following Radical Prostatectomy: A Propensity Score Matched Longitudinal Study.** *Urology* 2024, **192**:52-58.
15. Westhofen T, Frank K, Buchner A, Becker A, Eismann L, Rodler S, Aydogdu C, Berg E, Jokisch F, Kazmierczak PM *et al*: **The impact of preoperative 5-alpha reductase inhibitors on functional outcomes and health-related quality of life following radical prostatectomy - A propensity score matched longitudinal study.** *World J Urol* 2024, **42**(1):432.

Dr. Benedikt Westphalen

1. Ambrosini M, Rousseau B, Manca P, Artz O, Marabelle A, Andre T, Maddalena G, Mazzoli G, Intini R, Cohen R *et al*: **Immune checkpoint inhibitors for POLE or POLD1 proofreading-deficient metastatic colorectal cancer.** *Ann Oncol* 2024, **35**(7):643-655.
2. Boukovala M, Westphalen CB, Probst V: **Liquid biopsy into the clinics: Current evidence and future perspectives.** *J Liq Biopsy* 2024, **4**:100146.
3. Casolino R, Beer PA, Chakravarty D, Davis MB, Malapelle U, Mazzarella L, Normanno N, Pauli C, Subbiah V, Turnbull C *et al*: **Interpreting and integrating genomic tests results in clinical cancer care: Overview and practical guidance.** *CA Cancer J Clin* 2024, **74**(3):264-285.
4. Gkoutakos A, Singhi AD, Westphalen CB, Scarpa A, Luchini C: **Fusion genes in pancreatic tumors.** *Trends Cancer* 2024, **10**(5):430-443.
5. Henault D, Westphalen CB, O'Kane GM: **The neoadjuvant approach in resectable pancreatic ductal adenocarcinoma: lessons learned.** *The lancet Gastroenterology & hepatology* 2024, **9**(3):186-188.
6. Kasprzak J, Westphalen CB, Frey S, Schmitt Y, Heinemann V, Fey T, Nasseh D: **Supporting the decision to perform molecular profiling for cancer patients based on routinely collected data through the use of machine learning.** *Clin Exp Med* 2024, **24**(1):73.
7. Konnerth D, Gaasch A, Westphalen CB, Heinrich K, Niyazi M, Eze C, Rogowski P, Marschner S, Zinn A, Belka C *et al*: **Targeted RT study: results on early toxicity of targeted therapies and radiotherapy.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):113.
8. Kramer KKM, Schmidt-Hegemann NS, Westhofen T, Foglar M, Ricke J, Westphalen CB, Unterrainer M, Kunz WG, Mehrens D: **Cost-effectiveness analysis of additional local prostate radio therapy in metastatic prostate cancer from a medicare perspective.** *Radiat Oncol* 2024, **19**(1):167.
9. Kraus FBT, Sultova E, Heinrich K, Jung A, Westphalen CB, Tauber CV, Kumbrink J, Rudelius M, Klauschen F, Greif PA *et al*: **Genetics and beyond: Precision Medicine Real-World Data for Patients with Cervical, Vaginal or Vulvar Cancer in a Tertiary Cancer Center.** *Int J Mol Sci* 2024, **25**(4).
10. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, Bergwelt-Baildon MV *et al*: **Correction: Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):82.
11. Mansour N, Heinrich K, Zhang D, Winkelmann M, Ingenerf M, Gold L, Klambauer K, Rudelius M, Klauschen F, von Bergwelt-Baildon M *et al*: **Patient eligibility for trials with imaging response assessment at the time of molecular tumor board presentation.** *Cancer Imaging* 2024, **24**(1):70.
12. Mosele MF, Westphalen CB, Stenzinger A, Barlesi F, Bayle A, Bieche I, Bonastre J, Castro E, Dienstmann R, Kramer A *et al*: **Recommendations for the use of next-generation sequencing (NGS) for patients with advanced cancer in 2024: a report from the ESMO Precision Medicine Working Group.** *Ann Oncol* 2024, **35**(7):588-606.
13. Pouyiourou M, Reitnauer LE, Ballhausen A, Alig AHS, Bleckmann A, Westphalen CB, Kloft M: **Highlights of Translational and Molecular Research Presented at the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(4):149-153.
14. Pretzell I, Desuki A, Bleckmann A, Loges S, Reinacher-Schick A, Westphalen CB, Lange S, Participants T-D: **What Do German Molecular Tumor Boards Recommend in Patients with PIK3CA-Mutated Tumors? Launch and First Results from the German Transsectoral Molecular Tumor Board Exchange Platform Deutschland.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(9):410-419.
15. Shouman MA, Fuchs F, Walter F, Corradini S, Westphalen CB, Vornhulz M, Beyer G, Andrade D, Belka C, Niyazi M *et al*: **Stereotactic body radiotherapy for pancreatic cancer - A systematic review of prospective data.** *Clin Transl Radiat Oncol* 2024, **45**:100738.
16. van de Haar J, Roepman P, Andre F, Balmana J, Castro E, Chakravarty D, Curigliano G, Czarnecka AM, Dienstmann R, Horak P *et al*: **ESMO Recommendations on clinical reporting of genomic test results for solid cancers.** *Ann Oncol* 2024, **35**(11):954-967.
17. Weiss L, Fischer LE, Heinemann V, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsch D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Changes over time in the course of advanced pancreatic cancer treatment with systemic chemotherapy: a pooled analysis of five clinical trials from two decades of the German AIO study group.** *ESMO Open* 2024, **9**(4):102944.
18. Weiss L, Heinemann V, Fischer LE, Gieseler F, Hoehler T, Mayerle J, Quietzsch D, Reinacher-Schick A, Schenk M, Seipelt G *et al*: **Three-month life expectancy as inclusion criterion for clinical trials in advanced pancreatic cancer: is it really a valid tool for patient selection?** *Clin Transl Oncol* 2024, **26**(5):1268-1272.
19. Westphalen CB, Martins-Branco D, Beal JR, Cardone C, Coleman N, Schram AM, Halabi S, Michiels S, Yap C, Andre F *et al*: **The ESMO Tumour-Agnostic Classifier and Screener (ETAC-S): a tool for assessing tumour-agnostic potential of molecularly guided therapies and for steering drug development.** *Ann Oncol* 2024, **35**(11):936-953.
20. Witte D, Pretzell I, Reissig TM, Stein A, Velthaus JL, Alig A, Bohnenberger H, Knodler M, Kurreck A, Sulzer S *et al*: **Trametinib in combination with hydroxychloroquine or palbociclib in advanced metastatic pancreatic cancer: data from a retrospective, multicentric cohort (AIO AIO-TF/PAK-0123).** *J Cancer Res Clin Oncol* 2024, **150**(10):438.

21. Zhang D, Dorman K, Westphalen CB, Haas M, Ormanns S, Neumann J, Seidensticker M, Ricke J, De Toni EN, Klauschen F *et al*: **Unresectable biliary tract cancer: Current and future systemic therapy**. *Eur J Cancer* 2024, **203**:114046.

Prof. Dr. Bernhard Zwißler

1. Vorstandlechner M, Schneider CP, Fertmann JM, Michel S, Kneidinger N, Walter J, Irlbeck M, Hatz RA, Behr J, Zwißler B *et al*: **Thirty years of lung transplantation: development of postoperative outcome and survival over three decades**. *Journal of thoracic disease* 2024, **16**(12):8513-8527.

WEITERE PUBLIKATIONEN VON MITARBEITERN DES CCC MÜNCHEN^{LMU}

1. Hollaender H, Ortner P, Koenig A, Erickson N, Hermelink K, Degenhardt T, Di Gioia D, Mahner S, Harbeck N, Wuerstlein R: **Empowering of Oncology Patients and Informal Caregivers: Analysis of an Interdisciplinary Seminar Model for Breast Cancer and Gyneco-Oncological Patients.** *Oncol Res Treat* 2024, **47**(10):509-517.
2. Rothenberg E, Tsagari A, Erickson N, Katsagoni CN, Malone A, de van der Schueren M, Shaw C, Steiber A, Vranesic Bender D, Jager-Wittenaar H: **Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) for the diagnosis of malnutrition - a framework for consistent dietetic practice.** *Clin Nutr ESPEN* 2024, **60**:261-265.
3. 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.
4. Kasprzak J, Westphalen CB, Frey S, Schmitt Y, Heinemann V, Fey T, Nasseh D: **Supporting the decision to perform molecular profiling for cancer patients based on routinely collected data through the use of machine learning.** *Clin Exp Med* 2024, **24**(1):73.
5. Marino ML, Kazmaier L, Krendelsberger A, Muller S, Kesting S, Fey T, Nasseh D: **How can current oncological datasets be adjusted to support the automated patient recruitment in clinical trials?** *Health Informatics J* 2024, **30**(1):14604582241235632.
6. Kasprzak J, Goering T, Berger-Thurmel K, Kratzer V, Prompinit W, Wichert SP, Leutner S, Langermann N, von Bergwelt-Baildon M, Heinemann V *et al*: **Bridging the gap: Leveraging telemedicine and IT infrastructure to connect outpatient oncology practices with specialized expert teams in the management of rare tumors.** *Digit Health* 2024, **10**:20552076241272709.
7. Pichler T, Mumm F, Dehar N, Dickman E, Diez de Los Rios de la Serna C, Dinkel A, Heinrich K, Hennink M, Parviainen AD, Raske V *et al*: **Understanding communication between patients and healthcare professionals regarding comprehensive biomarker testing in precision oncology: A scoping review.** *Cancer Med* 2024, **13**(3):e6913.

