

Qualitätsbericht 2025

Universitätsmedizinisches Zentrum für Tumorerkrankungen des Saarlandes

Erstellung	Dr. E. Gießelmann	12.09.2025
Prüfung	Dr. L. Schnöder	15.09.2025
	PD Dr. J. Bittenbring	15.09.2025
Finalisierung	Prof. Dr. E.-F. Solomayer	22.09.2025
Verabschiedung	UTS Mitglieder	22.09.2025

Inhalt

1	Zielsetzung.....	4
1.1	Unser Leitbild.....	5
2	Struktur des Universitären Tumorzentrums und Netzwerkpartner.....	5
2.1	Interne Netzwerkpartner	6
2.2	Externe Netzwerkpartner / Austausch zur Zusammenarbeit (Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge)	6
2.3	Selbsthilfegruppen	7
3	Personal des UTS	8
3.1	Ansprechpartner des Universitätsmedizinischen Zentrums für Tumorerkrankungen des Saarlandes	8
3.2	Fachärzte	10
3.3	Onkologische Fachpflegekräfte	11
3.4	Psychoonkologen.....	11
3.5	Sozialdienst.....	11
3.6	Allgemeine Versorgungsbereiche.....	12
3.7	Zentrale Tumordokumentation/klinisches Krebsregister	12
4	Zentrumspatienten gemäß DKG-Zertrechner	12
5	Tumorkonferenzen/interdisziplinäre Fallbesprechungen.....	14
6	Maßnahmen zur Qualitätssicherung und Verbesserung.....	15
6.1	Jährlicher Bericht.....	15
6.2	Qualitätszirkel und M&M-Konferenzen	15
6.3	Arbeits- und Verfahrensanweisungen/Leitlinien	15
6.4	Zufriedenheitsermittlungen	22
6.4.1	Patientenzufriedenheit.....	22
6.4.2	Einweiserzufriedenheit.....	22
6.5	Wartezeitenanalysen.....	22
6.6	Interne und externe Audits	22
6.7	Fehlermanagement	23
6.7.1	Critical Incident Reporting System (CIRS).....	23
6.7.2	Meldung zur M&M Konferenz.....	23
6.7.3	Beschwerdemanagement.....	23

6.8	PDCA-Zyklus.....	23
7	Qualitätsziele.....	24
7.1	Erreichen der Qualitätsziele 2024	24
7.2	Qualitätsziele 2025	24
8	Durchgeführte Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen	24
9	Patientenveranstaltungen.....	26
10	Studien.....	27
10.1	Studienübersicht	27
11	Mitwirkung an Leitlinien.....	35
12	Mitwirkung an wissenschaftlichen Publikationen.....	36

Anmerkung der Autoren:

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.

1 Zielsetzung

Die Strukturen und Abläufe des Universitätsmedizinischen Zentrums für Tumorerkrankungen des Saarlandes (UTS) sind darauf ausgerichtet, die Patienten in den Mittelpunkt einer ganzheitlich orientierten Betreuung höchstmöglichen Standards zu stellen. Es soll den Patienten im Rahmen von translationalen Projekten und klinischen Studien ermöglichen, am medizinischen Fortschritt unmittelbar teilzuhaben.

Das UTS hat sich folgende Ziele gesetzt:

- (1) Die zentrale Strukturierung der Versorgung von Patienten mit Tumorerkrankungen am UKS und die Erhöhung der Interdisziplinarität
- (2) Die Verbesserung der multimodalen Tumorthherapie in Bezug auf die stationäre Therapie und die Weiterentwicklung der interdisziplinären Zusammenarbeit.
- (3) Die Bereitstellung von ambulanten Therapieangeboten im Sinne einer bestmöglichen Versorgung von Tumorpatienten.
- (4) Die Schaffung eines leistungsstarken regionalen onkologischen Netzwerks unter Einbeziehung externer Partner, insbesondere weiterer onkologischer Zentren und Organtumorzentren.
- (5) Die Vernetzung mit ambulanten Palliativteams und Hospizen.
- (6) Die Etablierung einer Patienten-zentrierten psychoonkologischen und sozialmedizinischen Versorgung im ambulanten und stationären Bereich.
- (7) Die Weiterentwicklung interdisziplinärer onkologischer Fachpflege in allen Organzentren.
- (8) Die Implementierung und Sicherstellung eines Qualitätsmanagements sowie von Behandlungs- und Diagnostikpfaden in Zusammenarbeit mit dem zentralen Qualitätsmanagement (QM) und dem Zentrum für Information und Kommunikation (ZIK), sowie die Wahrnehmung von Zertifizierungsaufgaben.
- (9) Die Unterstützung der zentralen Tumordokumentation, d.h. der Erfassung und Analyse der Therapie-Ergebnisse zu Qualitätszwecken in Kooperation mit dem epidemiologischen Krebsregister des Saarlandes sowie die Sicherstellung einer einheitlichen und verbindlichen Tumordokumentation für Zertifizierungen und Versorgungsforschung.
- (10) Die Errichtung und Weiterentwicklung eines zentralen UTS-Portals mit folgenden Funktionen:
 - Sicherstellung der Erreichbarkeit
 - Gewährleistung einer sicheren Datenübermittlung
 - Daten-Weitergabe-Möglichkeit an die Behandler
 - Schaffung von Kontaktmöglichkeiten für Patienten und Leistungserbringer
 - Zusammenarbeit mit weiteren Selbsthilfegruppen und Kooperationspartnern
- (11) Das Betreiben von Öffentlichkeitsarbeit in Abstimmung mit der Unternehmenskommunikation des UKS.
- (12) Die Förderung der Zusammenarbeit mit der Biobank der Medizinischen Fakultät der UoS.
- (13) Die Förderung klinischer Studien und eigen-initiiertter Studien in Zusammenarbeit mit dem Klinischen Studienzentrum (CTC_{Saar}) der Medizinischen Fakultät der UoS.
- (14) Die Förderung einer Infrastruktur für die Durchführung früher klinischer Studien.

- (15) Die Förderung der Grundlagenwissenschaft, insbesondere translationaler und experimenteller Krebsforschungsprogramme in Zusammenarbeit mit der UdS.
- (16) Angestrebt wird ein zertifiziertes Zentrum für personalisierte Medizin (ZPM) nach DKG/OnkoZert.
- (17) Angestrebt wird zudem die Etablierung eines Modellvorhabens zur umfassenden Diagnostik und Therapiefindung mittels Genomsequenzierung bei seltenen und bei onkologischen Erkrankungen nach §64e SGB V.

1.1 Unser Leitbild

Wir handeln so, wie wir selbst behandelt werden wollen!

- Die Behandlung für unsere Patienten mit Krebserkrankungen soll auf höchstem Niveau erfolgen.
- Dies erreichen wir durch kontinuierliche Verbesserung, so dass wir alle wissenschaftlich-basierten Therapieverfahren der innovativen Spitzenmedizin im UTS etablieren und neue Therapieverfahren in wissenschaftlichen Studien weiterentwickeln.
- Darüber hinaus unterstützen wir unsere Patienten mit Krebs auch in allen Aspekten der Erkrankung, je nach individuellen Bedürfnissen durch Psycho-Onkologie, Sozialmedizin, Palliativmedizin und viele weitere Therapeuten.
- Die Behandlung am UTS geht über die medizinischen Maßnahmen hinaus, deshalb kooperieren wir mit Selbsthilfegruppen, ambulanten Palliativteams, sozialen Einrichtungen und Hospizen in der Region.
- Die Therapie am UTS orientiert sich an den Bedürfnissen der Patienten mit Krebs. Jeder im Behandlungsteam des UTS trägt seinen Teil dazu bei, das Beste im Sinne des Patienten zu leisten.

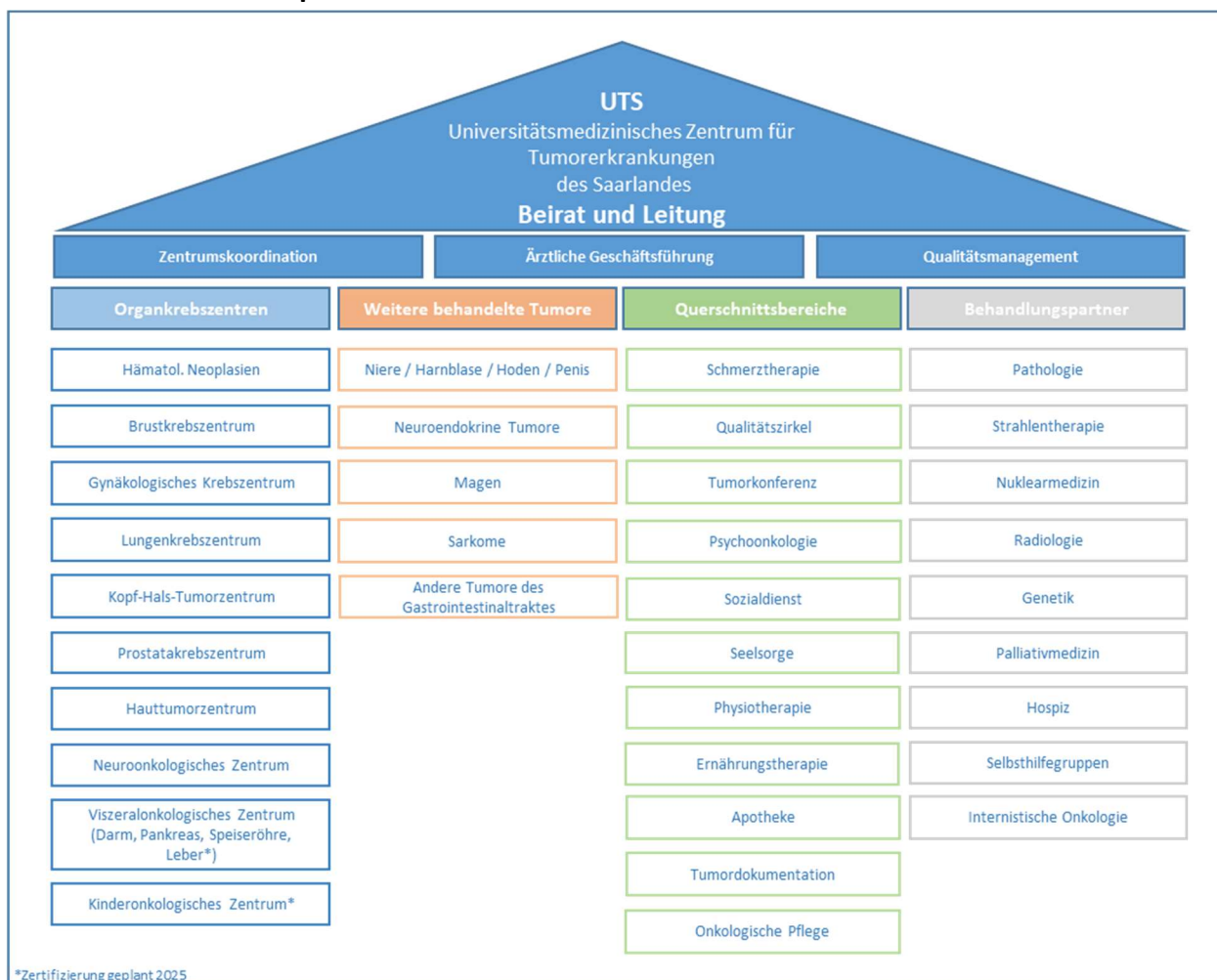
2 Struktur des Universitären Tumorzentrums und Netzwerkpartner

Das UTS ist seit November 2021 durch die Deutsche Krebsgesellschaft zertifiziert. (Zertifikatsregistrierungsnummer: FAO-160)

Die Ansprechpartner und Mitglieder des Universitätsmedizinischen Tumorzentrums sind auf der Homepage des UTS ausgewiesen: www.uks.eu/UTS



2.1 Interne Netzwerkpartner



2.2 Externe Netzwerkpartner / Austausch zur Zusammenarbeit (Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge)

- Städtisches Krankenhaus Pirmasens / Teilnahme an den wöchentlichen Tumorkonferenzen
- Nardini Klinikum Zweibrücken / Teilnahme an den wöchentlichen Tumorkonferenzen
- DRK Klinikum Saarlouis / Teilnahme an den wöchentlichen Tumorkonferenzen
- Caritas Klinikum Saarbrücken St. Theresia / schriftliche Therapieempfehlungen (für Brachytherapie) / Durchführung aller Lungenkrebsoperationen am UKS, Teilnahme der UKS Thoraxchirurgie an den Tumorkonferenzen
- Klinikum Saarbrücken Der Winterberg / schriftliche Therapieempfehlungen (für Brachytherapie)
- Xcare Neunkirchen und Saarlouis / schriftliche Therapieempfehlungen (für Brachytherapie)
- Klinik für Strahlentherapie Kaiserslautern / schriftliche Therapieempfehlungen für Brachytherapie
- ÜBAG Institut für Pathologie GbR Kaiserslautern / schriftliche Befunde
- Institut für Pathologie Universitätsklinikum Bonn / schriftliche Befunde

- Institut für Pathologie der Universitätsmedizin Mainz / schriftliche Befunde
- Fliedner Hospiz Neunkirchen / mündliche Übergaben
- Haus Emmaus Hospiz St. Wendel / mündliche Übergaben
- Paul Marien Hospiz Saarbrücken / mündliche Übergaben
- Landesarbeitsgemeinschaft Hospiz Saarland e.V. – Vernetzung aller stationärer und ambulanter Palliativversorger im Saarland / mündliche Übergaben an den entsprechenden palliativmedizinischen Weiterbehandler
- Marienhaus Kliniken GmbH Saarlouis, Klinik für Hämatologie / Teilnahme an Zelltherapiekonferenz und molekularem Tumorboard
- Brustkrebszentrum Saar des Knappschaftskrankenhauses Püttlingen (bis September 2024 wegen Schließung der Abteilung) / Vorstellung der gyn. Patientinnen in der Tumorkonferenz des Brustkrebszentrums UKS mit Therapieempfehlung, Teilnahme der Behandler aus Püttlingen am UKS Tumorboard
- Saarländische Krebsgesellschaft
- uct Mainz / Kooperation mit dem Zentrum für Personalisierte Medizin. Zudem besteht enger Austausch, welcher zu einzelnen Themen auch vertiefend im Rahmen von Arbeitsgruppen gelebt wird. Hierzu finden regelmäßige Treffen statt.

2.3 Selbsthilfegruppen

Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit der Kontakt- und Informationsstelle für Selbsthilfegruppen (KISS).

Zudem arbeiten die Kliniken des UTS eng mit einer Reihe von Selbsthilfegruppen zusammen:

- Brustkrebs-Selbsthilfe Saar/Pfalz, Miteinander gegen Krebs e.V.
- MPN Netzwerk, Selbsthilfe für Betroffene von Myeloproliferativen Neoplasien, Regionalgruppe RLP/Saarland
- Selbsthilfegruppe Hautkrebs Saarbrücken
- Selbsthilfe für Menschen mit Gorlin-Goltz-Syndrom
- Selbsthilfegruppe Krebs/Leukämie
- Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-M.U.N.D.-Krebs e.V.
- Bundesverband Kehlkopf- und Kopf-Hals-Tumore e. V.
- AdP e.V. (Arbeitskreis der Pankreastektomierten)
- Deutsche ILCO e.V.
- Bundesverband Frauenselbsthilfe Krebs e.V.
- Netzwerk NET e.V.
- Elterninitiative krebskranker Kinder im Saarland e.V.
- Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfe e.V.
- Selbsthilfegruppe für Schilddrüsenkrebs und andere Schilddrüsenerkrankungen

3 Personal des UTS

3.1 Ansprechpartner des Universitätsmedizinischen Zentrums für Tumorerkrankungen des Saarlandes

Sprecher des UTS

Prof. Dr. med. E.-F. Solomayer

Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und
Reproduktionsmedizin



Stellvertretender Sprecher

Prof. Dr. med. M. Hecht

Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie



Stellvertretender Sprecher

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. R. Bals

Klinik für Innere Medizin V





Ärztliche Geschäftsführung

PD Dr. med. J. Bittenbring

Klinik für Innere Medizin I



Koordination

Dr. rer. nat. L. Schnöder

Tumordokumentation



QMB (bis 04/2024)

Dr. rer. nat. S. Ruppenthal

Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und
Reproduktionsmedizin



QMB (ab 05/2024)

Dr. rer. nat. E. Gießelmann

UTS / Tumordokumentation





Kontakt UTS

Gaby Becker

Homepage: www.uks.eu/UTS

Telefonisch: 0 68 41 – 16 – 2 74 33

E-Mail: UTS@uks.eu



3.2 Fachärzte

In den Kliniken des UTS sind eine Vielzahl von Fachärzten in die Patientenversorgung involviert. Die jeweiligen Fachärzte sind in die Patientenversorgung der jeweiligen Organkrebszentren eingebunden.

- Institut für Allgemeine und Spezielle Pathologie
 - 6 Fachärzte
- Institut für Neuropathologie
 - 3 Fachärzte
- Klinik für Allgemeinchirurgie, Viszeral-, Gefäß- und Kinderchirurgie
 - 4 Fachärzte
- Klinik für Dermatologie
 - 5 Fachärzte
- Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
 - 7 Fachärzte
- Klinik für Frauenheilkunde und Reproduktionsmedizin
 - 13 Fachärzte
- Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
 - 12 Fachärzte
- Klinik für Innere Medizin I
 - 12 Fachärzte
- Klinik für Innere Medizin II
 - 9 Fachärzte
- Klinik für Innere Medizin V
 - 5 Fachärzte
- Klinik für Mund- Kiefer und Gesichtschirurgie
 - 3 Fachärzte
- Klinik für Neurochirurgie

- 2 Fachärzte
- Klinik für Neuroradiologie
 - 4 Fachärzte
- Klinik für Nuklearmedizin
 - 4 Fachärzte
- Klinik für Thorax- und Herz-Gefäß-Chirurgie
 - 4 Fachärzte
- Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
 - 8 Fachärzte
- Klinik für Urologie und Kinderurologie
 - 6 Fachärzte
- Klinik für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie
 - 6 Fachärzte
- Zentrum für altersübergreifende Palliativmedizin und Kinderschmerztherapie
 - 9 Fachärzte

3.3 Onkologische Fachpflegekräfte

In den Kliniken des UTS waren 2024 insgesamt 54 Pflegekräfte mit abgeschlossener onkologischer Weiterbildung beschäftigt.

Zusätzliche 6 Onkologische Fachpflegekräfte wurden 2024 für die onkologische Fachpflege freigestellt. Diese Mitarbeiter sind als Stabsstellen der Pflegedirektion eingesetzt. Die Mitarbeiter sind den einzelnen Zentren des UTS zugeordnet.

3.4 Psychoonkologen

Die psychoonkologische Versorgung am UKS erfolgt im Rahmen des Psychosomatik Konzeptes durch die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (Direktor: Herr Prof. Dr. Matthias Riemenschneider)

Am UTS sind Insgesamt 9 Mitarbeiter (2 Ärzte und 7 Psychologen), teils mit abgeschlossener, teils in fortgeschrittener Weiterbildung Psychotherapie, sowie psychoonkologischer Weiterbildung im Bereich der Psychoonkologie tätig. Diese sind den einzelnen Zentren zugeordnet.

3.5 Sozialdienst

Der Krankenhaussozialdienst für die somatischen Kliniken ist der Stabstelle Zentrales Entlassmanagement (ZELM) / Klinischer Sozialdienst mit rund 20 Beschäftigten der Pflegedirektion zugeordnet. Alle Krankenhaus-Sozialarbeiter betreuen festgelegte Kliniken und Organkrebszentren. Alle Mitarbeiter, die Organzentren betreuen, verfügen über die entsprechend geforderten Qualifikationen Dipl. Sozialarbeiter /-pädagogen bzw. mit dem Abschluss B.A. und die notwendige Berufserfahrung im medizinisch/onkologischen Umfeld. Für Mitarbeiter, die verwandte Hochschulabschlüsse besitzen, wurden Einzelfallprüfungen bei DVSG durchgeführt.

3.6 Allgemeine Versorgungsbereiche

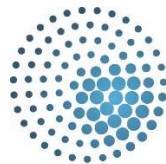
- Apotheke: 15 Apotheker
- Ernährungsberatung: 5 Mitarbeiter
- Logopädie: 2 Mitarbeiter
- Seelsorge: 8 Mitarbeiter

3.7 Zentrale Tumordokumentation/klinisches Krebsregister

2024 arbeiteten 13 Mitarbeiter in der zentralen Tumordokumentation/Klinischem Krebsregister. Die Dokumentationskräfte sind den einzelnen Organkrebszentren zugeordnet.

4 Zentrumspatienten gemäß DKG-Zertrechner

Im Jahr 2024 wurden folgende Entitäten behandelt und für die jeweiligen DKG-zertifizierten Zentren die angegebenen Primär- und Rezidivfälle gewertet:



Tumorentitäten	Krebsur- krankungen 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	Geltungs- bereich OZ ohne V
1 Darm	65.390	16.27%	50			25	Z	55	37	102	16.27%
2 Analkarzinom ⁷⁾	---	---		12			V			0	---
3 Pankreas	14.960	3.72%		25		13	M	52	8	60	3.72%
4 Magen	15.870	3.95%		30		15	V			0	---
5 Leber/ Galle	9.520	2.37%		40		20	M	48	9	57	2.37%
6 Speiseröhre	6.180	1.54%		20		10	M	34	9	43	1.54%
7 Sonst. Gastrointestinale Tumoren (S1) (Neuroendokrine Tumoren des Verdauungstraktes, Dünndarm-Tumoren)	1.800	0.45%			---		V				---
8 Endokrine Malignome (S4) (inkl. Schilddrüse, Nebenniere, Paraganglien, Hypophyse, Neben-schilddrüse, Neuroendokrine Tumoren)	5.670	1.46%			---		V				---
9 Hämatologische Neoplasien	32.830	8.17%	75 ⁵⁾			38 ⁵⁾	Z	195		204	8.17%
10 Mamma	72.180	17.96%	100			50	Z	238	78	316	17.96%
11 Gynäkologische Tumoren (Cervix, Uterus, Ovar inkl. BOT, Vulva, Vaginal Tumoren, STIC)	26.280	6.54%	50			25	Z	130	47	177	6.54%
12 Haut (Invasives malignes Melanom)	17.800	4.43%	40			20	Z	363	109	472	4.43%
13 Prostata	63.440	15.79%	100			50	Z	423	113	536	15.79%
14 Penis (S6) ⁸⁾	950	0.24%		8	---		V			0	---
15 Hoden	4.710	1.17%		15	---	8	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⁾	V			0	---
19 Kopf-Hals-Tumoren (Nasenhaut- und Nasennebenhöhlen, Mundhöhle, Rachen und Kehlkopf, Speicheldrüsen)	17.130	4.26%		75		37	M	109	34	143	4.26%
20 Neuroonkologische Tumoren	10.000	2.49%		100		50	M	122	65	187	2.49%
Gesamt	401.810	100.00%					Gesamt (ohne "V")	1.769	509	2.297	83.55%
21 Lunge	49.530	12.33%	200			100	Z	247	33	280	12.33%
22 Mesotheliom	1.600	0.35%		12 ⁶⁾			V				---
23 Kinderonkologie	2.170	0.54%		30 ⁴⁾		15 ⁴⁾	M	54		64	0.54%
Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / Kinderonkologie	455.110	113.22%					Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / KIO (ohne "V")	2.070	542	2.641	96.42%

¹⁾ Reg.-Nr., Erstelldatum 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 %)	96.42%
Versorgungsumfang in % (keine Vorgabe)	112.87%
Geltungsbereich im Versorgungsumfang (mind. 70 %)	85.42%
Anzahl Organkrebszentren / Module (Summe Z+M)	13
Anzahl Transitzentren (Summe T)	0
Voraussetzungen erfüllt, Bearbeitung vollständig	ja

5 Tumorkonferenzen/interdisziplinäre Fallbesprechungen

Die interdisziplinären Tumorkonferenzen werden in ihren Abläufen durch das UTS unterstützt.

Die teilnehmenden Fachkliniken der jeweiligen Tumorkonferenzen legen Behandlungspfade für Diagnostik, Therapie und Nachsorge auf der Basis vorhandener Leitlinien und unter Berücksichtigung aktiver klinischer Studien fest.

Die Tumorkonferenzen erstellen Empfehlungen zur interdisziplinären Behandlung von Tumorpatienten auf der Basis der etablierten Behandlungspfade.

Die Tumorkonferenzen sind für niedergelassene Ärzte und kooperierende Krankenhäuser auch zur eigenen Patientenvorstellung nach vorheriger Anmeldung offen.

Weiter Informationen über die Konferenzen inkl. der jeweiligen Ansprechpartner sind auf der Seite des UTS www.uks.eu/UTS zu finden.

Am UTS werden folgende Tumorkonferenzen durchgeführt:

Organkrebszentrum	Wochentag	Uhrzeit
Brust- und Gynäkologisches Krebszentrum	Mittwoch	14:45 – 16:00 Uhr
Kopf/Hals- und Hauttumorzentrum	Mittwoch	14:00 – 16:00 Uhr
Hämatologische Neoplasien	Dienstag	08:00 – 09:15 Uhr
Molekulares Tumorboard	Dienstag (jede 2. Woche)	09:00 – 09:30 Uhr
Lungenkrebszentrum	Donnerstag	16:00 – 17:00 Uhr
Viszeral-Chirurgisch	Mittwoch	15:00 Uhr
Prostatatakrebszentrum	Dienstag	16:15 – 17:00 Uhr
CT-Demonstrationen	Donnerstag	15:00 Uhr
Neuroonkologisches Zentrum	Dienstag	15:15 – 16:00 Uhr
Kinderonkologisches Zentrum	Montag (jede 2. Woche)	Ab 16:00 Uhr
Sarkomkonferenz	Donnerstag	Ab 16:00 Uhr

2024 wurden 9614 interdisziplinäre Fallbesprechungen durchgeführt. Zudem wurden 368 Patienten externer Einrichtungen/niedergelassener Ärzte in den Tumorkonferenzen des UTS vorgestellt. Weiterhin nahmen Ärzte des UTS an den Tumorkonferenzen anderer Kliniken teil (siehe Punkt 2.2).

6 Maßnahmen zur Qualitätssicherung und Verbesserung

6.1 Jährlicher Bericht

Das Leitung des UTS erstellt einen Jahresbericht (=Qualitätsbericht), der die wesentlichen Punkte der Zusammenarbeit kommentiert und die Anforderungen an ein Jahresreview des Onkologischen Zentrums abdeckt. Dieser Bericht wird auf der Homepage des UTS veröffentlicht.

6.2 Qualitätszirkel und M&M-Konferenzen

In UTS finden in regelmäßigen Abständen monatliche Besprechungen/Qualitätszirkel statt, an denen auch unsere Kooperationspartner teilnehmen können.

Diese fanden 2024 an folgenden Terminen statt:

22.01. / 26.02. / 25.03. / 22.04. / 27.05. / 24.06. / 29.07. / 26.08. / 16.09. / 28.10. / 25.11. / 16.12.

Zudem fanden fachspezifische Qualitätszirkel in den Organkrebszentren, im Bereich Onkologische Fachpflege und im Psycho-Sozialen Bereich statt.

Auf Ebene der Organkrebszentren fanden zudem noch M&M-Konferenzen statt, an denen auch unsere Kooperationspartner teilnehmen können. In diesen M&M-Konferenzen werden rückblickend Komplikationen, ungewöhnliche Behandlungsverläufe und unerwartete Todesfälle besprochen. Es werden aber auch Fälle mit sehr positiven Behandlungserfolgen vorgestellt.

6.3 Arbeits- und Verfahrensanweisungen/Leitlinien

Im UTS sind Arbeits- und Verfahrensanweisungen in einem zentralen QM-Portal hinterlegt und für alle Mitarbeiter einsehbar. Die erstellten Anweisungen werden regelmäßig (mind. alle 3 Jahre) auf ihre Aktualität überprüft und orientieren sich in der Regel an den jeweils gültigen Leitlinien.

Leitlinienverantwortliche der Organkrebszentren sind die jeweiligen Leiter und Koordinatoren der Zentren. Änderungen der Leitlinien werden in den jeweiligen Zentren über interne Schulungen und im Rahmen der Tumorkonferenzen vermittelt.

Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
Allgemeine Chirurgie	S3-LL Kolorektales Karzinom Version 2.1	
	S3-LL Analkarzinom Version 1.2	
	S3-LL Perioperatives Management bei gastrointestinalen Tumoren (POMGAT) Version 1.0	



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
	S3-LL Diagnostik und Therapie der Plattenepithelkarzinome und Adenokarzinome des Ösophagus Version 4.0	
	S3-Leitlinie Exokrines Pankreaskarzinom Version 3.0	
	S3-LL Magenkarzinom Version 2.0	
Gastroenterologie Onkologie	S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom Langversion 2.1. – Januar 2019	
	S3-Leitlinie Diagnostik und Therapie der Plattenepithelkarzinome und Adenokarzinome des Ösophagus Version 4.0 – Dezember 2023	
	S3-Leitlinie Exokrines Pankreaskarzinom Version 3.0 – März 2024	
	S3-Leitlinie Magenkarzinom Diagnostik und Therapie der Adenokarzinome des Magens und ösophagogastralen Übergangs Langversion 2.0 – August 2019	
	S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms“ – Langversion 4.	
	S2k-Leitlinie Neuroendokrine Tumore AWMF-Reg. 021-27	
Gastroenterologie Endoskopie	S2k-Leitlinie Qualitätsanforderungen in der gastrointestinalen Endoskopie, AWMF Register Nr. 021–022 Erstauflage 2015	
Gastroenterologie Immuntherapie Management	Management of toxicities from immunotherapy: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up Published 18 October 2022	



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
	Management of infusion reactions to systemic anticancer therapy: ESMO Clinical Practice Guidelines	
	Central venous access in oncology: ESMO Clinical Practice Guidelines	
	Management of chemotherapy extravasation: ESMO–EONS Clinical Practice Guidelines	
Hämatologie und Internistische Onkologie	S3-LL Hodgkin-Lymphom bei erwachsenen Patienten, Version 3.2	SOP: Hodgkin Lymphom, ID 6988, Version 02/06.2025
	S3-LL monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz oder Multiples Myelom Version 1.0	SOP: Multiples Myelom, ID 6989, Version 002/03.2025
	S3-LL follikuläres Lymphom, Version 1.0	In Erstellung
	S3-LL chronische lymphatische Leukämie (CLL), Version 2.01	In Erstellung
		SOP: Akute Myeloische Leukämie (AML), ID 6980, Version 002/11.2022, aktuell in Überarbeitung
		SOP: Akute Lymphatische Leukämie (ALL), ID 6979, Version 003./12.2024
		SOP: Myeloproliferative Neoplasien und CML, ID 6990, Version 002/02.2022, aktuell in Überarbeitung
		Akute Promyelozyten Leukämie (APL), ID 6982, Version 002/09.2022, aktuell in Überarbeitung
		HIV-assoziierte Lymphome, ID 6984, Version 002/11.2022, aktuell in Überarbeitung
		HIV-assoziierte Neoplasien, ID 6985, Version 003/12.2024



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie		Polycythaemia Vera (PV), ID 6991, Version 000/10.2024, aktuell in Erstellung
		ZNS-Lymphom, ID 6995, Version 002/12.2024
		KK05_033_Initialdiagnostik bei V.a. Leukämie (Version 001/05.2024)
	S2k-Leitlinie Empfehlungen für die strukturellen Voraussetzungen der pädiatrisch onkologischen und hämatologischen Versorgung, Version 1.0	
	S3-Leitlinie Psychosoziale Versorgung in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie, Version 5.0	
	S2k-Leitlinie Langzeit - Nachsorge von krebskranken Kindern und Jugendlichen – Vermeiden, Erkennen und Behandeln von Spätfolgen, Version 7.0	
	S1-Leitlinie Nephroblastom (Wilms- Tumor), Version 8.0	
	S1-Leitlinie Osteosarkome, Version 06/2021	
	S1-Leitlinie Ewing-Sarkom des Kinder- und Jugendalter, Version 8.0	
	S1-Leitlinie Rhabdomyosarkome, Version 8.0	
	S1-Leitlinie Hepatoblastom, Version 8.0	
	S1-Leitlinie Medulloblastom im Kindes- und Jugendalter, Version 7.0	
	S1-Leitlinie Extrakranielle Keimzelltumoren, Version 6.0	
	S1-Leitlinie Hepatoblastom, Version 7.0	



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
	S1-Leitlinie Hodgkin-Lymphom, Version 2018	
	S1-Leitlinie Non-Hodgkin-Lymphome im Kindes- und Jugendalter, Version 6.0	
	S1-Leitlinie Akute lymphoblastische Leukämie – ALL - im Kindesalter, Version 7.0	
	S1-Leitlinie Leitsymptome und Diagnostik der ZNS-Tumoren im Kindes- und Jugendalter, Version 7.0	
	S1-Leitlinie Gliome niedrigen Malignitätsgrades im Kindes- und Jugendalter, Version 5.0	
	S1-Leitlinie Ependymome im Kindes- und Jugendalter, Version 6.0	
	S1-Leitlinie Kraniopharyngiom im Kindes- und Jugendalter, Version 7.0	
	S1-Leitlinie Akute myeloische Leukämie - AML- im Kindes- und Jugendalter, Version 2.0	
	S1-Leitlinie Langerhanszell- Histiozytose (LCH) im Kindes- und Jugendalter, Version 8.0	
	S1- Leitlinie Lymphknotenvergrößerung, Version 5.0	
	S1-Leitlinie Keimzelltumoren des Zentralnervensystems (ZNS), Version 2.0	
	S2k-Leitlinie Bewegungsförderung und Bewegungstherapie in der pädiatrischen Onkologie, Version 1.0	
	S2k-Leitlinie: Diagnostik und Therapie bei Fieber ohne Fokus während der Granulozytopenie, Version 2.0	



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
	S2k-Leitlinie Fertilitätserhalt bei onkologischen Erkrankungen, Version 1.0	
	S2k-Leitlinie Muskuloskelettale Schmerzen bei Kindern und Jugendlichen – Ein Algorithmus zur differenzialdiagnostischen Abklärung eines häufigen Leitsymptoms in der Kinder- und Jugendmedizin, Version 2.0	
	S1-Leitlinie Medulloblastom im Kindes- und Jugendalter, Version 04/2018	
Pneumologie	S3-Leitlinie Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms Version 3	Obligate Diagnostik beim Nicht-kleinzelligen Bronchialkarzinom (NSCLC) 1.0
	Leitlinien der ASCO, ESMO und SITC	Dosis-Modifikationen Bereich Thorax-Onkologie 1.0
	Leitlinien der DGP Sektion Pflege Ernährung und Flüssigkeit in der letzten Lebensphase	Ernährung (Unter- und Mangelernährung, Anorexie-Kachexie-Syndrom) 2.0
	S3-Leitlinie Analgesie, Sedierung und Delirmanagement in der Intensivmedizin (DAS-Leitlinie 2015)	SOP: Delir 1.0
Neuroonkologie	S2k-LL Gliome, Version 7.0	
	S2k-LL primäre ZNS-Lymphome, 15.Juli 2014, in Überarbeitung	ZNS-Lymphom, 13.04.25 Version 5.0
	S2k-LL Hirnmetastasen und Meningeosis neoplastica, 01. März 2014, in Überarbeitung	
HNO, MKG-Chirurgie	S3-LL Mundhöhlenkarzinom Version 3.0	
HNO, MKG-Chirurgie	S3-LL Larynxkarzinom Version 1.1	
MKG		Adjuvante Therapie und begleitende Maßnahmen bei -Tumorpatienten



Fachdisziplin (Anwendungsbereich)	Bezeichnung der Leitlinie (inkl. Versionsstand, Angabe S1-3)	Bezeichnung der SOP (inkl. Versionsstand)
MKG/HNO		Fokussuche vor RCHT
MKG		Staging/OP Vorbereitung
		Tumornachsorge PEC Mundhöhle
		Supportive Bereiche
Gynäkologie	S3-LL Mammakarzinom Version 4.4	
	S3-LL Endometriumkarzinom V 3.0	
	S3-LL Ovarialkarzinom Version 6.0	
	S3-LL Zervixkarzinom Version 2.2	
	S3-LL Prävention Zervixkarzinom Version 1.1	
	S2k-LL Vaginalkarzinom, Version 3.0 (in Überarbeitung)	
	S2k-LL Vulvakarzinom Version 3.2 (in Überarbeitung, wird auf S3 angehoben)	
Urologie	S3-LL Nierenzellkarzinom Version 5.0	
Dermatologie	S3-LL Melanom, Version 3.3	
	S2k-LL Basalzellkarzinom der Haut, Version 8.0	
	S3-LL Aktinische Keratose und Plattenepithelkarzinom der Haut, Version 8.0	
	S1-LL Angiosarkom der Haut Version 1.0	
	S1-LL Dermatofibrosarcoma protuberans, Version 9.0	
	S2k-LL Merkelzellkarzinom (MZK, MCC, neuroendokrines Karzinom der Haut), Version 9.1	

6.4 Zufriedenheitsermittlungen

6.4.1 Patientenzufriedenheit

Eine Befragung der Patienten zur Ermittlung der Zufriedenheit wird durch die jeweiligen Organkrebszentren organisiert. Zudem findet eine kontinuierliche Befragung aller stationären Patienten des UTS zur Ermittlung der Zufriedenheit statt. Die Auswertung erfolgt über das Zentrale Qualitätsmanagement (ZQM). Die Rücklaufquote wird in den jeweiligen Fachbereichen besprochen, um ggf. weitere Maßnahmen zur Steigerung der Quote festzulegen sowie verbessernde Maßnahmen zu Kritiken der Patienten festzulegen.

2024 fand eine Patientenbefragung im Prostatakrebszentrum, in der Nuklearmedizin und Hautkrebszentrum statt.

6.4.2 Einweiserzufriedenheit

Alle 3 Jahre wird in den einzelnen Organkrebszentren des UTS eine Einweiserzufriedenheitsermittlung durchgeführt. Nach Auswertung dieser Befragung wird das Ergebnis im Team analysiert und ggf. notwendige Korrekturmaßnahmen eingeleitet.

2024 erfolgte eine Einweiserzufriedenheitsermittlung im Hautkrebszentrum.

6.5 Wartezeitenanalysen

Die Wartezeit werden in den einzelnen Fachbereichen stichprobenartig, jedoch mindestens über einen Gesamtzeitraum von 4 Wochen pro Jahr, ausgewertet. Ausgewertet werden: Zeitraum von Anmeldung des Patienten bis Erstvorstellung (Soll <10 Tage) und der Zeitraum von Erstvorstellung bis Behandlungsbeginn (falls keine medizinischen Gründe dagegensprechen: Soll < 4 Wochen).

6.6 Interne und externe Audits

Die Einhaltung der Anforderungen an das Onkologische Zentrum wird in allen Bereichen durch interne Audits überwacht, beurteilt und kontinuierlich verbessert. Damit ist eine Bewertung und Weiterentwicklung gegeben.

Interne Audits 2024

25.03.2024: Viszeralonkologisches Zentrum (Schwerpunkt DKG Erhebungsbogen)

02.12.2024: Universitätsmedizinisches Zentrum für Tumorerkrankungen (Schwerpunkt DKG Erhebungsbogen)

05.12.2024: Kinderonkologisches Zentrum (Schwerpunkt DKG Erhebungsbogen)

Externe Audits 2024

10./11.10.2024: Rezertifizierungsaudit des Onkologischen Zentrums durch die Deutsche Krebsgesellschaft (OnkoZert)

6.7 Fehlermanagement

6.7.1 Critical Incident Reporting System (CIRS)

Am gesamten UKS ist ein anonymes System zur Meldung von Fehlern und Zwischenfällen etabliert. Jeder Mitarbeiter kann über das Intranet eine anonyme Meldung abgeben. Die Meldungen werden vom ZQM in Zusammenarbeit mit der jeweiligen Klinik bearbeitet. Jede Meldung wird im Sinne eines PDCA-Zyklus aufbereitet, d.h. es werden gegebenenfalls Präventionsmaßnahmen ergriffen, diese Maßnahmen werden umgesetzt und in einem festgelegten zeitlichen Abstand überprüft und falls erforderlich erneut angepasst.

6.7.2 Meldung zur M&M Konferenz

Ebenfalls über das Intranet können Fälle für Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen gemeldet werden, um aus Fehlern zu lernen und Behandlungsprozesse zu optimieren. Diese Funktionalität wurde 2025 eingerichtet.

6.7.3 Beschwerdemanagement

Das Beschwerdemanagement wird am UKS zentral von der Ärztlichen Direktion bearbeitet. Die Kontaktdaten sind u.a. auf der Homepage des UKS zu finden: <https://www.uks.eu/ueber-das-uks/ihre-meinung-ist-uns-wichtig>.

In der Ärztlichen Direktion werden eingegangene Beschwerden geprüft und über eine zentrale Beschwerdedatenbank verwaltet. Nach Eingang einer Beschwerde wird die betroffene Klinik in einem strukturierten Verfahren um eine Stellungnahme gebeten. In den jeweiligen Kliniken werden solche Stellungnahmen zum Anlass genommen eine Analyse der Beschwerde durchzuführen. Analog dem Vorgehen bei der Bearbeitung von CIRS-Meldungen wird die Beschwerde zunächst auf Risiken für Patienten und Mitarbeiter untersucht und anschließend geeignete präventive Maßnahmen ergriffen. Eine Rückmeldung der beschlossenen Maßnahmen an die Ärztliche Direktion ist ebenfalls vorgesehen.

Beschwerden können auch schriftlich oder telefonisch von den entsprechenden Mitarbeitern des UTS entgegengenommen werden.

6.8 PDCA-Zyklus

Aus den o.g. Maßnahmen (z.B. Audits, Patientenbefragungen, CIRS-Meldungen) werden Informationen und Warnhinweise gewonnen, die Handlungsbedarf für medizinische und/ oder organisatorische Verbesserungen anzeigen. Die Bearbeitung erfolgt interdisziplinär und berufsgruppenübergreifend. Es wird ein Ziel definiert, für dessen Erreichung Maßnahmen festgestellt (plan), die für die Umsetzung (do) zuständigen Personen benannt und ein Zeitplan entwickelt werden. Die Zielerreichung wird mittels geeigneter Messgrößen/Kennzahlen kontrolliert (check). Bei Zielverfehlung werden ggfls. weitere Maßnahmen beschlossen (act).

7 Qualitätsziele

7.1 Erreichen der Qualitätsziele 2024

Die Ziele und Maßnahmen sind beim Qualitätsmanagement des UTS hinterlegt und werden regelmäßig überprüft. 2024 konnten folgende für das Zentrum relevante Qualitätsziele erreicht werden:

- Zertifizierung des Viszeralonkologischen Zentrums (Darmkrebszentrum mit den Modulen Ösophagus und Pankreas)
- Rezertifizierung des Onkologischen Zentrums
- Fortführung der Patienteninformationsveranstaltungsreihe 2024
- Einführung und Anwendung einer einheitlichen Studienerfassung in SAP
- Projektstart zur Etablierung des onkologischen Basis-Screenings
- Fortführung der personellen Aufstockung der zentralen Tumordokumentation

7.2 Qualitätsziele 2025

Für 2025 wurden eine Reihe von Zielen definiert

Hierzu gehören u.a.:

- Zertifizierung des Moduls „Leber“ im Viszeralonkologischen Zentrums
- Zertifizierung des Kinderonkologischen Zentrums
- erfolgreiches Überwachungsaudit
- Fortführung der Patienteninformationsveranstaltungsreihe
- Fortführung des Projekts zur Etablierung des onkologischen Basis-Screenings
- Fortführung der personellen Aufstockung der zentralen Tumordokumentation

8 Durchgeführte Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Interne Fort- und Weiterbildungsangebote fanden auch 2024 regelmäßig in den einzelnen Bereichen statt.

2024 durchgeführte Fort- und Weiterbildungsangebote für Interne und Externe:

ASH Nachlese	Januar
Klinisch-Pathologische Hauptkonferenzen	Januar, Juni, November, Dezember
Schmerzkonzept und Schmerztherapie in der Dermatologie unter besonderer Berücksichtigung von Tumorkranken	Februar
Ultraschallworkshop DEGUM-zertifiziert	Februar
Mammasonographie	

MIC-Grund- und Fortgeschrittenenkurs	Februar, März, September, Oktober
Gyn-Onkologisches Jahresauftaktsymposium	Februar
Klinisch-Wissenschaftliches Kolloquium (Allgemein- und Viszeralchirurgie)	März, Juni, September, Dezember
Fortbildungsveranstaltung für onkologisches Fachpersonal in Klinik und Praxis	April, November
Thoraxsymposium Saarland	April
Zelltherapietag	April
Tumordokumentation von Neubildungen der Harnorgane	April
Update Gynäkologie	Mai
Wieviel Tod verträgt ein Profi? (Hautkrebszentrum)	Mai
Aktuelles aus der Gastroenterologie	Juni
Gynäkoonkologisches Sommersymposium	Juni
ASCO Nachlese, in Kooperation mit der Saarl. Krebsgesellschaft	Juni
Crises & Advices (Frauenklinik)	Juli
Summerschool Zervixkarzinom	Juli
Aktuelle Entwicklungen und Daten zur Therapie des met. Merkelzellkarzinoms mit Avelumab	August
Fortbildungssymposium Interdisziplinäre Onkologie – Behandlung von Gastrointestinalen Tumoren	September
Mittelrheiner Chirurgenkongress	September
Kurs Mammasonographie	Oktober
3. Gynäkoonkologischer Qualitätszirkel	Oktober
Update zu Cemiplimab bei hellem Hautkrebs – was ist in der Pipeline?	Oktober
Experten-Forum Saarland Mammakarzinome und Gynäkologische Tumore	November
Moderne Patientenversorgung mit Fokus auf Herz und Metabolismus (Innere Medizin II)	November
Homburger Schmerz- und Palliativkongress	November

Aktuelles aus Wissenschaft und Praxis in der Urologie	November
Symposium „Urologische Forschung“	November
Wintersymposium (Frauenklinik)	Dezember
Systemtherapie des malignen Melanoms: Update	Dezember
Updates aus der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie	Dezember

9 Patientenveranstaltungen

Im Jahr 2023 wurde eine ganzjährige Veranstaltungsreihe für Patienten etabliert und 2024 fortgeführt. Die Teilnahme war kostenlos und konnte vor Ort oder online über MS-Teams erfolgen. Die Reihe hatte folgende Termine/Themen:

- 08.02. UTS und KISS: Therapieoptionen am UTS und Onkologische Fachpflege
- 22.02. Neuroonkologisches Krebszentrum
- 07.03. Prostatakrebszentrum
- 31.03. Darmkrebszentrum
- 18.04. Zentrum für Hämatologische Neoplasien
- 02.05. Lungenkrebszentrum
- 16.05. Gynäkologisches Krebszentrum / Dysplasieeinheit
- 13.06. Brustkrebszentrum
- 27.06. Hautkrebszentrum
- 11.07. Kopf-Hals-Tumorzentrum
- 05.09. UTS und Saarländische Krebsgesellschaft: Palliativmedizin, Psychoonkologie und Klinischer Sozialdienst
- 19.09. Pankreaskrebszentrum
- 31.10. Kinderonkologisches Zentrum
- 14.11. Radioonkologie und Nuklearmedizin
- 28.11. UTS: Was kann ich als Krebspatient und Krebspatienten selbst tun

Darüber hinaus fanden in 2024 folgende Veranstaltungen für Patienten statt:

- 18.04. Update zu Theranostika bei NEN (Nuklearmedizin)
- 21.06. Lange Nacht der Wissenschaften (UKS)
- 14.09. Homburg lebt gesund (Lungenkrebszentrum)

10 Studien

Jedes Organzentrum verfügt über ein Studienzentrum mit entsprechend qualifizierten Prüfern und qualifizierten Studienassistenten, die gemeinsam studienspezifische Maßnahmen absprechen.

Jedes Organkrebszentrum führt eine eigene Liste der laufenden klinischen Studien. Die entsprechenden Studienlisten sind auf den jeweiligen Internetseiten der Organkrebszentren veröffentlicht.

Die Study Nurses der einzelnen Organzentren nehmen regelmäßig an den jeweiligen Tumorkonferenzen teil.

Das Vertragswesen wird von der Rechtsabteilung der Universität des Saarlandes geprüft.

10.1 Studienübersicht

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Allgemeine Chirurgie	HULC (in Studybox)	offen
Allgemeine Chirurgie mit Innere Medizin II	ESPAC-6 (Pankreas Ca)	offen
Allgemeine Chirurgie	LiSyM Cancer - SMART-NAFLD & C-TIP-HCC	offen
Allgemeine Chirurgie mit Innere Medizin II	Fire-9-Port	offen
Allgemeine Chirurgie	PEARL	offen
Allgemeine Chirurgie	DISPACT 2	offen
Allgemeine Chirurgie	COMPASS	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	4D Studie (Diagnostik)	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	GMALL Evolve	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	Optimate	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	Myelom Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	MASTER (Diagnostik)	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	GMALL	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	AML29-18	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	GRAPPA	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	EMCL-Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	ARCHED	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	GMMG-HD8	geschlossen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	GSG-MPN-Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	AA-BMF-Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	T-NHL-Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie	M20-356	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	DLBCL-Studie	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	AMLSG-BIO	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	CLL Register	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	Prima-CNS	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	MCL Elderly III	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	CA123-1000	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	ELVN-OO1-101	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	INDIE	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	M23-647	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	GMMG-HD9	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	MPOH08	offen
Innere Medizin I – Hämatologie und Onkologie und Biophysik	GLA-Register	offen
Innere Medizin II und Allgemeinchirurgie	ESOPEC (Ösophagus Ca.)	offen Beendet in 2023
Innere Medizin II	IMMUCHEC (Gallengang Ca.)	offen Beendet 01.12.2023
Innere Medizin II und Allgemeinchirurgie	ACTICCA-1 (Gallengang Ca.)	offen Rekrutierung abgeschlossen
Innere Medizin II	STOPPIT-01 (Leberzirrhose)	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Innere Medizin II	NUT-3 (NASH)	offen Beendet 26.04.2024
Innere Medizin II	NUC-5 (PSC)	offen
Innere Medizin II	Madrigal MAESTRO (NASH)	offen Beendet 25.04.2024
Innere Medizin II und Allgemeinchirurgie	FIRE-9 PORT (AIO-KRK-0418)	offen
Innere Medizin II	Calliditas TRANSFORM (PBC)	offen beendet 05.12.2023
Innere Medizin II	NATIV3 337HNAS20011 (NASH)	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	GPOH-HD Register	Temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 23.04.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	B-NHL 2013	Risikogruppe R2 Stadium III aufgrund des Erreichens der erforderlichen Fallzahlen bereits beendet Risikogruppen R1, R2 Stadium I/II sowie R3 und R4 nähert sich die Rekrutierung in B-NHL 2013 einem absehbaren Ende Nachfolge-Studie B-NHL 2025
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	AIEOP-BFM ALL 2017	Für Patienten mit B- Vorläufer ALL endet die Rekrutierung am 31.08.2023, für Patienten mit T-ALL endet die Rekrutierung zum 31.03.2024



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	STEP	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	CWS- SoTiSaR	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	NB Registry 2016	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	NHL Register	temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 22.05.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	INFORM	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	UMBRELLA SIOP-RTSG 2016	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	ALL-REZ Beobachtungsstudie	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	PHITT	geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	LOGGIC-Core	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	EWOG-MDS 2006	temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 22.05.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	COSS-Register	Temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 21.04.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	International HIT-MED Registry	Temporärer Rekrutierungsstopp seit 03.04.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	Retinoblastomregister	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	NHL-BFM	Temporär geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	PRST	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	AIEOP-BFM ALL Register	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	CPT-SIOP-Register	geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	EsPhALL2017/COGAALL1631	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	EU-RHAB Register	Temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 24.04.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	HIT-HGG-2013	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	HIT-REZ-Register	Temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 24.04.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	IntReALL HR 2010	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	IntReALL SR 2010	Ende der Rekrutierung: Juli 2020
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	LBL 2018	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	LCH Register	Temporäre Aussetzung der Rekrutierung seit 16.05.2023
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	MAKEI V	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	MET Register	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	ML-DS 2018	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	RANDOMET 2017	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	SIOP Ependymom II	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	SIOP PNET 5 MB	Die Patientenrekrutierung ist seit dem 06.04.2022 beendet
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	rEECur	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	ALCL-VBL	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	CML-paed II Register	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	AML-BFM Register 2017	offen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	KPS-Register	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie	HIT-LOGGIC Register	offen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	VARGADO	offen, Rekrutierung am 16.11.23 geschlossen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	MK7902-006	geschlossen 15.01.2024
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	PACIFIC-4	offen, Rekrutierung geschlossen März 2024
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	MK3475-091	offen, Rekrutierung geschlossen Oktober 2019
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	MK3475-587	offen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	GO29527	offen, Rekrutierung seit Jahren geschlossen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	FINN CA209-7MA	offen, Rekrutierung geschlossen 22.11.2024
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	KIR-und HLA-Genotypisierung	offen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	BO45217 Krascendo 1	offen
Innere Medizin V - Thoraxonkologie	RNA-Studie	offen
Klinik für Neurochirurgie	N2M2	geschlossen
Klinik für Neurochirurgie	Midura	offen
Klinik für Neurochirurgie	GPS	offen
Klinik für Neurochirurgie	Improve Codel	offen
Klinik für Neurochirurgie	Molekulare Grundlage von Atypie in Meningeomen	offen
Klinik für Neurochirurgie	Sport und Krebs	offen
Klinik für Neurochirurgie	ID genetische Marker für Therapieansprechen TTF	offen
Klinik für Neurochirurgie	PerSurge	offen
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	PROCURE	offen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	PROSS	geschlossen
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	B7H3LAG3	offen
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	Pellikel/Mundhöhle-Ca	offen
Frauenklinik	PionERA Phase III	offen
Frauenklinik	Adaptlate Phase III	offen
Frauenklinik	Ember Phase III	offen
Frauenklinik	Scout NIS	offen
Frauenklinik	Trace NIS	offen
Frauenklinik	Captor NIS	offen
Frauenklinik	Providence NIS	offen
Frauenklinik	Better Care	offen
Frauenklinik	Levalap	offen
Frauenklinik	CARG-BC Score OvarialCa	offen
Frauenklinik	CARG-BC Score MammaCa	offen
Frauenklinik	QS Zervix	offen
Frauenklinik	QS Ovar	offen
Frauenklinik	Vergleich Redondrainage vs. Slitdrainage bei Mastektomie	offen
Frauenklinik	Vergleich Redondrainage vs. Keine Drainage bei Senitnellymphonodektomie-Operationen im Bereich der Axilla	offen
Urologie	MK3475-641	geschlossen
Urologie	PROTEUS	offen
Urologie	MK3475-365	geschlossen
Urologie	IMmotion	geschlossen
Urologie	Sunniforecast	geschlossen
Urologie	PROOF	geschlossen



Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie
		offen / geschlossen
Urologie	MK6482-011	geschlossen
Urologie	MK6482-022	geschlossen
Urologie	INDUCTA	offen
Urologie	Biomarkerstudie Hoden miRNA-371a-3p	offen
Urologie	Evopar	offen
Radioonkologie	Importance	Geschlossen (08.10.24)
Radioonkologie	PeLeRad	Offen
Radioonkologie	DuCoRa-SCLC	Offen
Radioonkologie	NfL	Geschlossen (01.05.2025)
Radioonkologie	PRAIRIE	Offen
Radioonkologie	Pacelio	Offen
Radioonkologie	DIREKHT-2	Offen
Hautklinik	ADOREG incl. Unterprojekte	offen
Hautklinik	NIS MCC TRIM	geschlossen
Hautklinik	Tissue registry in Melanoma (TRIM und TRIM adjuvant)	offen
Hautklinik	MEL-001	geschlossen
Hautklinik	V940, Protokoll 001	Geschlossen, Nachbeobachtung läuft

11 Mitwirkung an Leitlinien

Prof. Ezziddin: S2K Leitlinie NEN

Prof. Ezziddin: S1 Leitlinie Somatostatinrezeptor PET/CT

Prof. Ezziddin: EANM Leitlinie PSMA-RLT

Prof. Simon: AWMF S2k Leitlinie Diagnostik und Therapie bei Fieber ohne Fokus während der Granulozytopenie (Kinderonkologie)

Prof. Simon: AWMF S3 Leitlinie Fiebermanagement bei Kindern und Jugendlichen

Prof. Simon: AWMF S1 Leitlinie Ambulante parenterale Antiinfektivtherapie (APAT)

Prof. Dr. Glanemann: S2k Leitlinie Lebertransplantation

Prof. Vogt: S1 Leitlinie Kutane Angiosarkome

Prof. Pföhler: S2k Leitlinie Merkelzellkarzinom

Prof. Pföhler: S3 Leitlinie Supportivtherapie

Prof. Pföhler: S1 Leitlinie Talgdrüsenkarzinom

Prof. Junker: S3 Leitlinie Nierenzellkarzinom, Version 5.0

Prof. Siemer: S3 Leitlinie Nierenzellkarzinom, Version 5.0

Prof. Heinzelbecker: S3 Leitlinie Hodentumore

Prof. Hecht: S3 Leitlinie Diagnostik und Therapie des Mundhöhlenkarzinoms

Prof. Hecht: S2k Leitlinie Vaginalkarzinom

Prof. Thurner: Onkopedia Leitlinie Burkitt Lymphom

12 Mitwirkung an wissenschaftlichen Publikationen

Hämato-Onkologie

Zöphel S, Küchler N, Jansky J, Hoxha C, Schäfer G, Weise JJ, Vialle J, Kaschek L, Stopper G, Eichler H, Yildiz D, Moter A, Wendel P, Ullrich E, Schormann C, Rixecker T, Cetin O, Neumann F, Orth P, Bewarder M, Hoth M, Thurner L, Schwarz EC. CD16+ as predictive marker for early relapse in aggressive B-NHL/DLBCL patients. *Mol Cancer*. 2024 Sep 28;23(1):210. doi: 10.1186/s12943-024-02123-7. PMID: 39342291; PMCID: PMC11438071.

Biedermann A, Patra-Kneuer M, Mougiakakos D, Büttner-Herold M, Mangelberger-Eberl D, Berges J, Kellner C, Altmeyer S, Bittenbring JT, Augsberger C, Ilieva-Babinsky K, Haskamp S, Beier F, Lischer C, Vera J, Lührmann A, Bertz S, Völkl S, Jacobs B, Steidl S, Mackensen A, Bruns H. Blockade of the CD47/SIRPα checkpoint axis potentiates the macrophage-mediated antitumor efficacy of tafasitamab. *Haematologica*. 2024 Dec 1;109(12):3928-3940. doi: 10.3324/haematol.2023.284795. PMID: 38934068; PMCID: PMC11609795.

Roessner PM, Seufert I, Chapaprieta V, Jayabalan R, Briesch H, Massoni-Badosa R, Boskovic P, Benckendorff J, Roider T, Arseni L, Coelho M, Chakraborty S, Vaca AM, Sivina M, Muckenhuber M, Rodriguez-Rodriguez S, Bonato A, Herbst SA, Zapatka M, Sun C, Kretzmer H, Naake T, Bruch PM, Czernilofsky F, Ten Hacken E, Schneider M, Helm D, Yosifov DY, Kauer J, Danilov AV, Bewarder M, Heyne K, Schneider C, Stilgenbauer S, Wiestner A, Mallm JP, Burger JA, Efremov DG, Lichter P, Dietrich S, Martin-Subero JI, Rippe K, Seiffert M. T-bet suppresses proliferation of malignant B cells in chronic

lymphocytic leukemia. *Blood*. 2024 Aug 1;144(5):510-524. doi: 10.1182/blood.2023021990. PMID: 38684038; PMCID: PMC11307267.

Hoffmann MC, Fadle N, Regitz E, Kos IA, Cetin O, Lesan V, Preuss KD, Zaks M, Stöger E, Zimmer V, Klemm P, Assmann G, Pfeifer J, Bittenbring JT, Bewarder M, Vogt T, Pföhler C, Thurner B, Kessel C, Thurner L. Autoantibody mediated deficiency of IL-36-receptor antagonist in a subset of patients with psoriasis and psoriatic arthritis. *Immunol Lett*. 2024 Dec; 270:106926. doi: 10.1016/j.imlet.2024.106926. Epub 2024 Sep 10. PMID: 39265919.

Acker F, Chromik J, Tiedjen E, Wolf S, Vishedyk JB, Makowka P, Enßle JC, Kouidri K, Sebastian M, Steffen B, Oellerich T, Serve H, Neubauer A, Schäfer JA, Bittenbring JT. Real-world effectiveness of first-line azacitidine or decitabine with or without venetoclax in acute myeloid leukemia patients unfit for intensive therapy. *Eur J Haematol*. 2024 Nov;113(5):623-630. doi: 10.1111/ejh.14278. Epub 2024 Jul 18. PMID: 39023132.

Dilbaz ZG, Denker S, Ankermann C, Bittenbring JT, Kaddu-Mulindwa D, Kunte AS, Hünecke S, Poeschel V, Stilgenbauer S, Thurner L, Na IK, Bewarder M, Christofyllakis K. Comparison of R-CHOP-14 and R-mini-CHOP in older adults with diffuse large B-cell lymphoma-A retrospective multicenter cohort study. *Eur J Haematol*. 2024 Nov;113(5):675-684. doi: 10.1111/ejh.14268. Epub 2024 Jul 31. PMID: 39086181.

Hoffmann MC, Cavalli G, Fadle N, Cantoni E, Regitz E, Fleser O, Klemm P, Zaks M, Stöger E, Campochiaro C, Tomelleri A, Baldissera E, Bittenbring JT, Zimmer V, Pfeifer J, Fischer Y, Preuss KD, Bewarder M, Thurner B, Fuehner S, Foell D, Dagna L, Kessel C, Thurner L. Autoantibody-Mediated Depletion of IL-1RA in Still's Disease and Potential Impact of IL-1 Targeting Therapies. *J Clin Immunol*. 2024 Jan 17;44(2):45. doi: 10.1007/s10875-023-01642-0. PMID: 38231276; PMCID: PMC10794369.

Bastian MB, Blickle A, Burgard C, Fleser O, Christofyllakis K, Ezziddin S, Rosar F. Histopathological Confirmed Polycythemia Vera with Transformation to Myelofibrosis Depicted on [¹⁸F] FDG PET/CT. *Diagnostics (Basel)*. 2024 May 8;14(10):982. doi: 10.3390/diagnostics14100982. PMID: 38786281; PMCID: PMC11120594.

Drago E, Fioredda F, Penco F, Prigione I, Bertoni A, Del Zotto G, Bocca P, Massaccesi E, Lanciotti M, Moratto D, Thurner L, Caorsi R, Gattorno M, Volpi S. Inborn Error of WAS Presenting with SARS-CoV-2-Related Multisystem Inflammatory Syndrome in Children. *J Clin Immunol*. 2024 Nov 25;45(1):49. doi: 10.1007/s10875-024-01840-4. PMID: 39581942.

Bewarder M, Christofyllakis K, Petersen M, Held G, Smola S, Carbon G, Bette B, Link A, Kiefer M, Bittenbring JT, Kos IA, Lesan V, Kaddu-Mulindwa D, Thurner L, Neumann F. Cytomegalovirus-Specific T-Cell-Receptor-like Antibodies Target In Vivo-Infected Human Leukocytes Inducing Natural Killer Cell-Mediated Antibody-Dependent Cellular Cytotoxicity. *Int J Mol Sci*. 2024 Nov 30;25(23):12908. doi: 10.3390/ijms252312908. PMID: 39684614; PMCID: PMC11640865.

Elbert M, Neumann F, Kiefer M, Christofyllakis K, Balensiefer B, Kos I, Carbon G, Kaddu-Mulindwa D, Bittenbring JT, Fadle N, Regitz E, Fend F, Bonzheim I, Thurner L, Bewarder M. Hyper-N-glycosylated SEL1L3 as auto-antigenic B-cell receptor target of primary vitreoretinal lymphomas. *Sci Rep*. 2024 Apr 26;14(1):9571. doi: 10.1038/s41598-024-60169-5. PMID: 38671086; PMCID: PMC11053041.

Lesan V, Melivadze K, Hein J, Ahlgrimm M, Schunk S, Bewarder M, Christofyllakis K, Bittenbring JT, Thurner L. Successful treatment of refractory donor-specific-human leukocyte antigen-antibody-induced primary graft-failure with daratumumab: A case report. *EJHaem*. 2024 Jun 19;5(4):863-866. doi: 10.1002/jha2.936. PMID: 39157628; PMCID: PMC11327704.

Rosar F, Ezziddin S, Bittenbring JT, Christofyllakis K, Burgard C. Mast Cell Sarcoma Mimicking Lymphoma or Metastatic Disease on 18 F-FDG PET/CT. *Clin Nucl Med*. 2024 May 1;49(5):464-465. doi: 10.1097/RLU.0000000000005162. Epub 2024 Mar 7. PMID: 38456450.

Christofyllakis K, Kaddu-Mulindwa D, Lesan V, Rixecker T, Kos IA, Held G, Regitz E, Pfreundschuh M, Bittenbring JT, Thurner L, Poeschel V, Ziepert M, Altmann B, Bewarder M. Christofyllakis K An inherited genetic variant of the CEP72 gene is associated with the development of vincristine-induced peripheral neuropathy in female patients with aggressive B-cell lymphoma 10.1007/s00277-024-05973-9

Poeschel V, Held G, Ziepert M, Witzens-Harig M, Holte H, Thurner L, Borchmann P, Viardot A, Soekler M, Keller U, Schmidt C, Truemper L, Mahlberg R, Marks R, Hoeffkes HG, Metzner B, Dierlamm J, Frickhofen N, Haenel M, Neubauer A, Kneba M, Merli F, Tucci A, de Nully Brown P, Federico M, Lengfelder E, di Rocco A, Trappe R, Rosenwald A, Berdel C, Maisenhoelder M, Shpilberg O, Amam J, Christofyllakis K, Hartmann F, Murawski N, Stilgenbauer S, Nickelsen M, Wulf G, Glass B, Schmitz N, Altmann B, Loeffler M, Pfreundschuh M; FLYER Trial Investigators; German Lymphoma Alliance. Four versus six cycles of CHOP chemotherapy in combination with six applications of rituximab in patients with aggressive B-cell lymphoma with favourable prognosis (FLYER): a randomised, phase 3, non-inferiority trial. *Lancet*. 2019 Dec 21;394(10216):2271-2281. doi: 10.1016/S0140-6736(19)33008-9. PMID: 31868632.

Gowdavally S, Tsamadou C, Platzbecker U, Sala E, Wagner-Drouet E, Valerius T, Kröger N, Wulf G, Einsele H, Thurner L, Schaefer-Eckart K, Freitag S, Casper J, Dürholt M, Kaufmann M, Hertenstein B, Klein S, Ringhoffer M, Frank S, Saal T, Schmid-Möglich A, Neuchel C, Schrezenmeier H, Mytilineos J, Fürst D. The impact of MICB mismatches in unrelated haematopoietic stem cell transplantation Amann EM, HLA. 2024 Jun;103(6):e15584. doi: 10.1111/tan.15584. Amann EM 10.1111/tan.15584

Lesan V, Olivier T, Prasad V. Progression-free survival estimates are shaped by specific censoring rules: Implications for PFS as an endpoint in cancer randomized trials *Eur J Cancer*. 2024 May; 202:114022. doi: 10.1016/j.ejca.2024.114022. Epub 2024 Mar 20. Lesan V 10.1016/j.ejca.2024.114022

Thurner L, Melivadze K, Matschke J, Topalidis T, Bachhuber A, Speicher T, Rosar F, Reischl U, Tränkenschuh W, Friesenhahn-Ochs B, Fries P, Becker SL, Fleser O. Challenging granulomatous differential diagnosis of CNS lesions in a 75-year-old patient with indolent lymphoma. *Front Immunol*. 2024 Dec 4; 5:1462310. doi: 10.3389/fimmu.2024.1462310. PMID: 39697334; PMCID: PMC11652532.

Allgemeine und Spezielle Pathologie

Flockerzi FA, Hohneck J, Langer F, Tränkenschuh W, Stahl PR. The Role of SCARA5 as a Potential Biomarker in Squamous Cell Carcinoma of the Lung. *Int J Mol Sci*. 2024 Jul 4;25(13):7355. doi: 10.3390/ijms25137355. PMID: 39000462; PMCID: PMC11242384.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Ertz M, Yoo-Jin K, Hasenburg A, Wagner M. Claudins in vulvar cancer - from epithelial barrier to potential tumor-agnostic cancer therapy. *Tissue Barriers*. 2024 Dec 25:2444724. doi: 10.1080/21688370.2024.2444724. Epub ahead of print. PMID: 39722127.

Pohlers M, Gies S, Taenzer T, Stroeder R, Theobald L, Ludwig N, Kim YJ, Bohle RM, Solomayer EF, Meese E, Hart M, Walch-Rückheim B. Th17 cells target the metabolic miR-142-5p-succinate dehydrogenase subunit C/D (SDHC/SDHD) axis, promoting invasiveness and progression of cervical cancers. *Mol Oncol*. 2024 Sep;18(9):2157-2178. doi: 10.1002/1878-0261.13546. Epub 2023 Nov 16. PMID: 37899663; PMCID: PMC11467798.

Thurner L, Melivadze K, Matschke J, Topalidis T, Bachhuber A, Speicher T, Rosar F, Reischl U, Tränkenschuh W, Friesenhahn-Ochs B, Fries P, Becker SL, Fleiser O. Challenging granulomatous differential diagnosis of CNS lesions in a 75-year-old patient with indolent lymphoma. *Front Immunol*. 2024 Dec 4;15: 462310. doi: 10.3389/fimmu.2024.1462310. PMID: 39697334; PMCID: PMC11652532.

Flockerzi FA, Hohneck J, Langer F, Tränkenschuh W, Stahl PR. The Role of SCARA5 as a Potential Biomarker in Squamous Cell Carcinoma of the Lung. *Int J Mol Sci*. 2024 Jul 4;25(13):7355. doi: 10.3390/ijms25137355. PMID: 39000462; PMCID: PMC11242384.

Brust LA, Vorschel M, Körner S, Knebel M, Kühn JP, Wemmert S, Smola S, Wagner M, Schick B, Linxweiler M. Impact of T Cell Exhaustion and Stroma Senescence on Tumor Cell Biology and Clinical Outcome of Head and Neck Squamous Cell Carcinomas. *Int J Mol Sci*. 2024 Dec 17;25(24):13490. doi: 10.3390/ijms252413490. PMID: 39769271; PMCID: PMC11728369.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Ertz M, Yoo-Jin K, Hasenburg A, Wagner M. Claudins in vulvar cancer - from epithelial barrier to potential tumor-agnostic cancer therapy. *Tissue Barriers*. 2024 Dec 25:2444724. doi: 10.1080/21688370.2024.2444724. Epub ahead of print. PMID: 39722127.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Schnöder L, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Impact of the COVID-19 Pandemic on Tumor Stage and Pathohistological Parameters of Vulvar Cancer. *J Clin Med*. 2024 Jul 11;13(14):4058. doi: 10.3390/jcm13144058. PMID: 39064099; PMCID: PMC11277637.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Schnöder L, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Impact of the COVID-19 Pandemic on Tumor Stage and Pathohistological Parameters of Vulvar Cancer. *J Clin Med*. 2024 Jul 11;13(14):4058. doi: 10.3390/jcm13144058. PMID: 39064099; PMCID: PMC11277637.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Comparison different histomorphological grading systems in vulvar squamous cell carcinoma. *Arch gynecol Obstet*. 2024 Dec;310(6):3091-3097. doi: 10.1007/s00404-024-07809-3. Epub 2024 Nov 9. PMID: 39516411.

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Schnöder L, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Impact of the COVID-19 Pandemic on Tumor Stage and Pathohistological Parameters of Vulvar Cancer. *J Clin Med*. 2024 Jul 11;13(14):4058. doi: 10.3390/jcm13144058. PMID: 39064099; PMCID: PMC11277637.

Klamminger GG, Mombaerts L, Kemp F, Jelke F, Klein K, Slimani R, Mirizzi G, Husch A, Hertel F, Mittelbronn M, Kleine Borgmann FB. Machine Learning-Assisted Classification of Paraffin-Embedded Brain Tumors with Raman Spectroscopy. *Brain Sci*. 2024 Mar 23;14(4):301. doi: 10.3390/brainsci14040301. PMID: 38671953; PMCID: PMC11048578.

Klein K, Klamming GG, Mombaerts L, Jelke F, Arroiteia IF, Slimani R, Mirizzi G, Husch A, Frauenknecht KBM, Mittelbronn M, Hertel F, Kleine Borgmann FB. Computational Assessment of Spectral Heterogeneity within Fresh Glioblastoma Tissue Using Raman Spectroscopy and Machine Learning Algorithms. *Molecules*. 2024 Feb 23;29(5):979. doi: 10.3390/molecules29050979. PMID: 38474491; PMCID: PMC10935394.

Jung L, Klamming GG, Bier B, Eltze E. From Satirical Poems and Invisible Poisons to Radical Surgery and Organized Cervical Cancer Screening-A Historical Outline of Cervical Carcinoma and Its Relation to HPV Infection. *Life (Basel)*. 2024 Feb 27;14(3):307. doi: 10.3390/life14030307. PMID: 38541633; PMCID: PMC10971174.

Kolokotronis T, Majchrzak-Stiller B, Buchholz M, Mense V, Strotmann J, Peters I, Skrzypczyk L, Liffers ST, Menkene LM, Wagner M, Glanemann M, Betsou F, Ammerlaan W, Schmidt R, Schröder C, Uhl W, Braumann C, Höhn P. Differential miRNA and Protein Expression Reveals miR-1285, Its Targets TGM2 and CDH-1, as Well as CD166 and S100A13 as Potential New Biomarkers in Patients with Diabetes Mellitus and Pancreatic Adenocarcinoma. *Cancers (Basel)*. 2024 Jul 31;16(15):2726. doi: 10.3390/cancers16152726. PMID: 39123454; PMCID: PMC11311671.

Kühn JP, Speicher S, Linxweiler B, Körner S, Rimbach H, Wagner M, Solomayer EF, Schick B, Linxweiler M. Dual Sec62/Ki67 immunocytochemistry of liquid-based cytological preparations represents a highly valid biomarker for non-invasive detection of head and neck squamous cell carcinomas. *Cytopathology*. 2024 Jan;35(1):113-121. doi: 10.1111/cyt.13310. Epub 2023 Oct 3. PMID: 37787092.

Markandu S, Blickle A, Burgard C, Remke M, Altmeyer K, Wagner M, Ezziddin S, Rosar F. Mind the Pitfall: Solitary Nodular Fasciitis Mimicking Extra-Nodal Manifestation of Hodgkin Lymphoma on [¹⁸F] FDG PET/CT. *Diagnostics (Basel)*. 2024 Apr 9;14(8):783. doi: 10.3390/diagnostics14080783. PMID: 38667429; PMCID: PMC11049122.

Rimbach H, Linxweiler M, Körner S, Smola S, Linxweiler B, Speicher S, Helfrich J, Solomayer EF, Wagner M, Schick B, Kühn JP. Prediction of lymph node status in patients with surgically treated head and neck squamous cell carcinoma via neck lavage cytology: A pilot study. *Cancer Cytopathol*. 2024 May;132(5):285-296. doi: 10.1002/cncy.22800. Epub 2024 Feb 8. PMID: 38329321.

Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Reiche L, Plaack B, Lehmkuhl M, Weyers V, Gruchot J, Picard D, Perron H, Remke M, Knobbe-Thomsen C, Reifenberger G, Küry P, Kremer D. HERV-W envelope protein is present in microglial cells of the human glioma tumor microenvironment and differentially modulates neoplastic cell behavior. *Microbes Infect*. 2024 Nov 20:105460. doi: 10.1016/j.micinf.2024.105460. Epub ahead of print. PMID: 39577621

Jeising S, Nickel AC, Trübel J, Felsberg J, Picard D, Leprivier G, Wolter M, Huynh MK, Olivera MB, Kaulich K, Häberle L, Esposito I, Klau GW, Steinmann J, Beez T, Rapp M, Sabel M, Dietrich S, Remke M, Cornelius JF, Reifenberger G, Qin N. A clinically compatible in vitro drug-screening platform identifies therapeutic vulnerabilities in primary cultures of brain metastases. *J Neurooncol*. 2024 Sep;169(3):613-623. doi: 10.1007/s11060-024-04763-7. Epub 2024 Jul 10. PMID: 38985431; PMCID: PMC11341655

Remke M, Ramaswamy V. Medulloblastoma subgrouping at first sight. *Cancer Cell*. 2024 Jul 8;42(7):1154-1157. doi: 10.1016/j.ccell.2024.06.011. PMID: 38981435

Blumel L, Bernardi F, Picard D, Diaz JT, Jepsen VH, Hasselmann R, Schliehe- Diecks J, Bartl J, Qin N, Bornhauser B, Bhatia S, Marovka B, Marsaud V, Dingli F, Loew D, Stanulla M, Bourqin JP, Borkhardt A, Remke M, Ayrault O, Fischer U. Proteogenomic profiling uncovers differential therapeutic vulnerabilities between *TCF3::PBX1* and *TCF3::HLF* translocated B-cell acute lymphoblastic leukemia. *Haematologica*. 2024 Jul 1;109(7):2290-2296. doi:10.3324/haematol.2023.283928. PMID: 38426288; PMCID: PMC11215373

Linxweiler M, Remke M, Straub BK, Schick B. Giant Cell Tumor of the Inferior Turbinate in a 12-Year-Old Child: First Case Report. *OTO Open*. 2024 Jun 27;8(2): e165. doi: 10.1002/oto2.165. PMID: 38938508; PMCID: PMC11208738.

Kocher D, Cao L, Guiho R, Langhammer M, Lai YL, Becker P, Hamdi H, Friedel D, Selt F, Vonhören D, Zaman J, Valinciute G, Herter S, Picard D, Rettenmeier J, Maass KK, Pajtler KW, Remke M, von Deimling A, Pusch S, Pfister SM, Oehme I, Jones DTW, Halbach S, Brummer T, Martinez-Barbera JP, Witt O, Milde T, Sigaud R. Rebound growth of BRAF mutant pediatric glioma cells after MAPKi withdrawal is associated with MAPK reactivation and secretion of microglia-recruiting cytokines. *J Neurooncol*. 2024 Jun;168(2):317-332. doi: 10.1007/s11060-024-04672-9. Epub 2024 Apr 17. PMID: 38630384; PMCID: PMC11147834

Levy T, Voeltzke K, Hruby L, Alasad K, Bas Z, Snaebjörnsson M, Marciano R, Scharov K, Planque M, Vriens K, Christen S, Funk CM, Hassiepen C, Kahler A, Heider B, Picard D, Lim JKM, Stefanski A, Bendrin K, Vargas-Toscano A, Kahlert UD, Stühler K, Remke M, Elkabets M, Grünwald TGP, Reichert AS, Fendt SM, Schulze A, Reifenberger G, Rotblat B, Leprivier G. mTORC1 regulates cell survival under glucose starvation through 4EBP1/2-mediated translational reprogramming of fatty acid metabolism. *Nat Commun*. 2024 May 14;15(1):4083. doi: 10.1038/s41467-024-48386-y. PMID: 38744825; PMCID: PMC11094136

Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

Jansen, V., Gostian, A. O., Allner, M., Balk, M., Rupp, R., Iro, H., Hecht, M. & Gostian, M. (2024). Postoperative pain after parotid surgery-comparison between superficial/total parotidectomy and extracapsular dissection: a prospective observational study. *Eur. Arch. Otorhinolaryngol*. 2024 Oct 3. Clinical Translation

Zhou, J. G., Yang, J., Wang, H., Wong, A. H., Tan, F., Chen, X., He, S. S., Shen, G., Wang, Y. J., Frey, B., Fietkau, R., Hecht, M., Zhong, W., Ma, H., Gaipf, U. (2024). Machine learning based on blood test biomarkers predicts fast progression in advanced NSCLC patients treated with immunotherapy. *BMJ Oncol*. 2024 Feb 1;3(1):e000128. doi: 10.1136/bmjonc-2023-000128. PMID: 39886130; PMCID: PMC11203083. Basic Research

Xu, J., Wang, H., Zhang, C., Jin, S. H., Chen, X., Tan, F., Frey, B., Hecht, M., Sun, J. G., Gaipf, U. S., Ma, H. & Zhou, J. G. (2024). Efficacy of radiotherapy combined with atezolizumab or docetaxel in patients with previously treated NSCLC. *iScience*, 2024 Nov 8;27(12):111363 Clinical Translation

Gostian, M., Allner, M., Rak, A., Balk, M., Rupp, R., Ostgathe, C., Mantsopoulos, K., Sievert, M., Iro, H., Hecht, M. & Gostian, A. O. (2024). Symptom Burden and Quality of Life in Long-Term Survivors with Head and Neck Cancer. *Ear Nose Throat J.* 2024 Dec 9;1455613241276776. Outcomes Research

Freyter, B. M., Abd Al-Razaq, M. A., Hecht, M., Rübe, C. & Rübe, C. E. (2024). Studies on Human Cultured Fibroblasts and Cutaneous Squamous Cell Carcinomas Suggest That Overexpression of Histone Variant H2A.J Promotes Radioresistance and Oncogenic Transformation. *Genes (Basel)*. 2024 Jun 27;15(7):851 Basic Research

Rübe, C. E., Freyter, B. M., Tewary, G., Roemer, K., Hecht, M. & Rübe C. (2024). Radiation Dermatitis: Radiation-Induced Effects on the Structural and Immunological Barrier Function of the Epidermis. *Int. J. Mol. Sci.*, 25(6):3320. doi: 10.3390/ijms25063320. PMID: 38542294; PMCID: PMC10970573. Basic Research

Donaubauer, A. J., Frey, B., Weber, M., Allner, M., Vogl, C., Almajali, O., Kuczera, L., Tamse, H., Balk, M., Müller, S., Eckstein, M., Zülch, L., Mogge, L., Weissmann, T., Fietkau, R., Kesting, M., Iro, H., Gaipf, U. S., Hecht, M. & Gostian, A. O. (2024). Defining intra-tumoral and systemic immune biomarkers for locally advanced head-and-neck cancer - detailed protocol of a prospective, observatory multicenter trial (ImmunBioKHT) and first results of the immunophenotyping of the patients' peripheral blood. *Front. Oncol.*, 2024 Sep 13;14:1451035 Clinical Translation

Gkika, E., Dejonckheere, C. S., Sahlmann, J., Barth, S. A., Schimek-Jasch, T., Adebahr, S., Hecht, M., Miederer, M., Brose, A., Binder, H., König, J., Grosu, A. L., Nestle, U. & Rimner, A. (2024). Impact of mediastinal tumor burden and lymphatic spread in locally advanced non-small-cell lung cancer: A secondary analysis of the multicenter randomized PET-Plan trial. *Radiother. Oncol.*, 2024 Nov;200:110521 Outcomes Research

Hecht, M., Frey, B., Gaipf, U. S., Tianyu, X., Eckstein, M., Donaubauer, A. J., Klautke, G., Illmer, T., Fleischmann, M., Laban, S., Hautmann, M. G., Tamaskovics, B., Brunner, T. B., Becker, I., Zhou, J. G., Hartmann, A., Fietkau, R., Iro, H., Döllinger, M., Gostian, A. O. & Kist, A. M. (2024). Machine learning-assisted immunophenotyping of peripheral blood identifies innate immune cells as best predictor of response to induction chemo-immunotherapy in head and neck squamous cell carcinoma - knowledge obtained from the CheckRad-CD8 trial. *Neoplasia*. 2024 Mar;49: 100953. Clinical Translation

Wang, S., Xiong, Y., Zhang, Y., Wang, H., Chen, M., Li, J., Luo, P., Luo, Y. H., Hecht, M., Frey, B., Gaipf, U., Li, X., Zhao, Q., Ma, H., Zhou, J. G. (2024). TCCIA: A Comprehensive Resource for Exploring CircRNA in Cancer Immunotherapy. *J. Immunother. Cancer*, 2024 Jan 11;12(1): e008040 Basic Research

Gies, S., Melchior, P., Stroeder, R., Tänzer, T., Theobald, L., Pohlers, M., Glombitza, B., Sester, M., Solomayer, E. F. & Walch-Rückheim, B. (2024). Immune landscape of vulvar cancer patients treated with surgery and adjuvant radiotherapy revealed restricted T cell functionality and increased IL-17 expression associated with cancer relapse. *Int J Cancer*, 154(2):343-358. doi: 10.1002/ijc.34745. Epub 2023 Oct 3. PMID: 37786948 Clinical Translation

Meier, C.M., Furtwängler, R., Welter, N., Mergen, M., Wagenpfeil, S., von Schweinitz, D., Stein, R., Kager, L., Schenk, J. P., Vokuhl, C., Kroiss-Benninger, S., Melchior, P., Warmann, S. W., Fuchs, J. & Graf,

N. (2024). Can Lymph Node Involvement in Unilateral Wilms Tumor be Predicted by Preoperatively known Data in Combination with Intraoperative Findings? *Ann Surg.*, Online ahead of print. doi: 10.1097/SLA.0000000000006393. PMID: 38864214 Basic Research

Mergen, M., Welter, N., Furtwängler, R., Melchior, P., Vokuhl, C., Gessler, M., Meier, C. M., Kager, L., Schenk, J. P. & Graf, N. (2024). The impact of the route to diagnosis in nephroblastoma. *Cancer Med.*, 10, e7226. doi: 10.1002/cam4.7226 Basic Research

Welter, N., Metternich, G., Furtwängler, R., Bayoumi, A., Mergen, M., Kager, L., Vokuhl, C., Warmann, S. W., Fuchs, J., Meier, C. M., Melchior, P., Gessler, M., Wagenpfeil, S., Schenk, J. P. & Graf, N. (2024). How to improve initial diagnostic accuracy of kidney tumours in childhood without histology? *Int. J. Cancer.*, doi: 10.1002/ijc.34870 Basic Research

Fincke V. E., Steinbügl M., Chun H. E., Nemes K., Mucha M., Loßner M., Dorn F., Gastberger K., Bühner S., Sill M., Kröncke T., Siebert R., Melchior P., Furtwängler R., Schlesner M., Vokuhl C., Röcken C., Johann P. D. & Frühwald M. C. (2024). Clinical and Molecular Risk Factors in Extracranial Malignant Rhabdoid Tumors: Toward an Integrated Model of High-Risk Tumors. *Clin. Cancer Res.*, 30(20): 4667-4680. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-23-3489. Clinical Translation

Brunkhorst, H., Schnellhardt, S., Buttner-Herold, M., Daniel, C., Fietkau, R. & Distel, L. V. (2024). Neutrophils in HNSCC Can Be Associated with Both a Worse or Favorable Prognosis. *Biomolecules*, 14(2). <https://doi.org/10.3390/biom14020205> Clinical Translational

Ruhle, A., Weymann, M., Behrens, M., Marschner, S., Haderlein, M., Fabian, A., Senger, C., Dickstein, D. R., Kraft, J., von der Grun, J., Chen, E., Aquino-Michaels, T., Domschikowski, J., Bickel, A., Altay-Langguth, A., Kalinauskaite, G., Lewitzki, V., Bonomi, M., Blakaj, D. M., Jhawar, S. R., Baliga, S., Barve, R., Ferentinos, K., Zamboglou, C., Schnellhardt, S., Haehl, E., Spohn, S. K. B., Kuhnt, T., Zoller, D., Guckenberger, M., Budach, V., Belka, C., Bakst, R., Mayer, A., Schmidberger, H., Grosu, A. L., Balermipas, P., Stromberger, C., & Nicolay, N. H. (2024). 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.*, 118(5), 1282-1293. Outcomes Research

Schmidt, E., Distel, L., Erber, R., Buttner-Herold, M., Rosahl, M. C., Ott, O. J., Strnad, V., Hack, C. C., Hartmann, A., Hecht, M., Fietkau, R., & Schnellhardt, S. (2024). Tumor-Associated Neutrophils Are a Negative Prognostic Factor in Early Luminal Breast Cancers Lacking Immunosuppressive Macrophage Recruitment. *Cancers*, 16(18)

Schnellhardt, S., & Hecht, M. (2024). Strahlentherapie und molekular zielgerichtete Therapie – alles gezielt? *Die Onkologie*, 30(10), 938-944. <https://doi.org/10.1007/s00761-024-01528-9> Review

Schnellhardt, S., Tribius, S., Linxweiler, M., Gostian, A. O., & Hecht, M. (2024). Highlights of the 2024 ASCO Annual Meeting: radiotherapy of head and neck cancer. *HNO*, 72(12), 862-867.

Tewary, G., Freyter, B., Abd Al-razaq, M., Auerbach, H., Laschke, M. W., Kübelbeck, T., Kolb, A., Mangelinck, A., Mann, C., Kramer, D. & Rübe, C. E. (2024). Immunomodulatory Effects of Histone Variant H2A.J in Ionizing Radiation Dermatitis. *International Journal of Radiation Oncology*Biology*Physics*, Volume 118, Issue 3, Pages 801-816.

Niewald, M., Moumeniahangar, S., Müller, L.N., Hauptmann, M. G., Dzierma, Y., Fleckenstein, J., Gräber, S., Rübe, C., Hecht, M. & Melchior, P. (2024). ArthroRad trial: randomized multicenter single-blinded trial on the effect of low-dose radiotherapy for painful osteoarthritis—final results after 12-month follow-up. *Strahlenther. Onkol.*, 200, 134–142.

Altergot, A., Schürmann, M., Jungert, T., Auerbach, H., Nüsken, F., Palm, J., Rübe, C., Rübe, C.E. & Dzierma, Y. (2024). Imaging doses for different CBCT protocols on the Halcyon 3.0 linear accelerator – TLD measurements in an anthropomorphic phantom. *Zeitschrift für Medizinische Physik*, Volume 34, Issue 4, 2024, Pages 580-595.

Altergot, A., Ohlmann, C., Nüsken, F., Palm, J., Hecht, M. & Dzierma, Y. (2024). Effect of different optimization parameters in single isocenter multiple brain metastases radiosurgery. *Strahlenther. Onkol.* 200, 815–826.

Allgemeine Chirurgie, Viszeral-, Gefäß- und Kinderchirurgie

Spiliotis AE, Kyriakides OM, Holländer S, Wagenpfeil G, Laschke MW, Glanemann M, Gäbelein G. Efficacy of Electrochemotherapy with Bleomycin, Oxaliplatin, or Oxaliplatin with Bevacizumab in the Treatment of Colorectal Hepatic Metastases in Rats. *Cancers (Basel)*. 2025 Aug 23;17(17):2753. doi: 10.3390/cancers17172753. PMID: 40940848; PMCID: PMC12427181.

S2k-Leitlinie Lebertransplantation der Deutschen Gesellschaft für Gastroenterologie, Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten (DGVS) und der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV) Thomas Berg , Niklas F Aehling , Tony Bruns , Martin-Walter Welker , Tobias Weismüller , Jonel Trebicka , Frank Tacke , Pavel Strnad , Martina Sterneck , Utz Settmacher , Daniel Seehofer , Eckart Schott , Andreas Anton Schnitzbauer , Hartmut H Schmidt , Hans J Schlitt , Johann Pratschke , Andreas Pascher , Ulf Neumann, Steffen Manekeller, Frank Lammert, Ingo Klein, Gabriele Kirchner, Markus Guba, Matthias Glanemann, Cornelius Engelmann , Ali E Canbay, Felix Braun, Christoph P Berg, Wolf O Bechstein, Thomas Becker, Christian Trautwein.

Knitter S, Raschok N, Hillebrandt KH, Benzing C, Moosburner S, Nevermann N, Haber P, Gül-Klein S, Fehrenbach U, Lurje G, Schöning W, Fangmann J, Glanemann M, Kalff JC, Mehrabi A, Michalski C, Reißfelder C, Schmeding M, Schnitzbauer AA, Stavrou GA, Werner J, Pratschke J, Krenzien F; members of StuDoQ|Liver of Deutsche Gesellschaft für Allgemein-und Viszeralchirurgie/StuDoQ. Short-term postoperative outcomes of lymphadenectomy for cholangiocarcinoma, hepatocellular carcinoma and colorectal liver metastases in the modern era of liver surgery: Insights from the StuDoQ|Liver registry. *Eur J Surg Oncol*. 2024 Apr;50(4):108010. doi: 10.1016/j.ejso.2024.108010. Epub 2024 Feb 8. PMID: 38394988.

Frauenheilkunde, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

Altmayer LA, Lang M, Schleicher JT, Stuhler C, Wörmann C, Scherer LS, Thul IC, Spenner LS, Simon JA, Wind A, Tokcan M, Kaiser E, Weber R, Goedicke-Fritz S, Wagenpfeil G, Zemlin M, Solomayer EF, Reichrath J, Müller C, Zemlin C A Plea for Monitoring Serum Selenium Levels in Breast Cancer Patients: Selenium Deficiency Is Rare during the First Year of Therapy, and Selenium Supplementation Is Associated with Elevated Risk of Overdosing Nutrients. 2024 Jul 4;16(13):2134. doi: 10.3390/nu16132134. PMID: 38999881 Outcomes Research

Cleeland CS, Keating KN, Cuffel B, Elbi C, Siegel JM, Gerlinger C, Symonds T, Sloan JA, Dueck AC, Bottomley A, Wang XS, Williams LA, Mendoza TR. Developing a fit-for-purpose composite symptom score as a symptom burden endpoint for clinical trials in patients with malignant pleural mesothelioma Sci Rep. 2024 Jun 27;14(1):14839. doi: 10.1038/s41598-024-62307-5. therapeutic intervention

Endrikat J, Schmidt G, Oak B, Shukla V, Nangia P, Schleyer N, Crocker J, Pijnappel R. Awareness of Breast Cancer Risk Factors in Women with vs. Without High Breast Density Patient Prefer Adherence. 2024 Jul 31;18:1577-1588. doi: 10.2147/PPA.S466992. eCollection 2024. Outcomes Research

Jacobs CM, Radosa JC, Wagmann L, Zimmermann JSM, Kaya AC, Aygün A, Edel T, Stotz L, Ismaeil M, Solomayer EF, Meyer MR. Towards clinical adherence monitoring of oral endocrine breast cancer therapies by LC-HRMS-method development, validation, comparison of four sample matrices, and proof of concept Anal Bioanal Chem. 2024 May;416(12):2969-2981. doi: 10.1007/s00216-024-05244-6. Epub 2024 Mar 15. PMID: 38488952 therapeutic intervention

Kasoha M, Findeklee S, Nigdelis MP, Schmidt G, Solomayer EF, Haj Hamoud B. Retrospective Evaluation of Bone Turnover Markers in Serum for the Prediction of Metastases Development in Breast Cancer Patients: A Cohort Study Biomedicines. 2024 May 29;12(6):1201. doi: 10.3390/biomedicines12061201. PMID: 38927408 basic research

Kasoha M, Steinbach AK, Bohle RM, Linxweiler B, Haj Hamoud B, Doerk M, Nigdelis MP, Stotz L, Zimmermann JSM, Solomayer EF, Kaya AC, Radosa JC. Dkk1 as a Prognostic Marker for Neoadjuvant Chemotherapy Response in Breast Cancer Patients Cancers (Basel). 2024 Jan 18;16(2):419. doi: 10.3390/cancers16020419. PMID: 38254908 basic research

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Comparison of different histomorphological grading systems in vulvar squamous cell carcinoma Arch Gynecol Obstet. 2024 Dec;310(6):3091-3097. doi: 10.1007/s00404-024-07809-3. Epub 2024 Nov 9. PMID: 39516411 basic research

Klamminger GG, Bitterlich A, Nigdelis MP, Schnöder L, Hamoud BH, Solomayer EF, Wagner M. Impact of the COVID-19 Pandemic on Tumor Stage and Pathohistological Parameters of Vulvar Cancer J Clin Med. 2024 Jul 11;13(14):4058. doi: 10.3390/jcm13144058. PMID: 39064099 basic research

Krug D, Banys-Paluchowski M, Brucker SY, Denkert C, Ditsch N, Fasching PA, Haidinger R, Harbeck N, Heil J, Huober J, Jackisch C, Janni W, Kolberg HC, Loibl S, Lüftner D, van Mackelenbergh M, Radosa JC, Reimer T, Welslau M, Würstlein R, Untch M, Budach W Radiotherapy statements of the 18th St. Gallen

International Breast Cancer Consensus Conference-a German expert perspective Strahlenther Onkol. 2024 Jun;200(6):461-467. doi: 10.1007/s00066-024-02209-7. Epub 2024 Feb 23.
Therapy Recommendations

Mueller C, Zimmermann JSM, Radosa MP, Hahn AK, Kaya AC, Huwer S, Stotz L, Wagenpfeil G, Radosa CG, Solomayer EF, Radosa JC Correlation of preoperative sonographic staging and postoperative histopathologic staging in patients with invasive breast cancer Arch Gynecol Obstet. 2024 Nov;310(5):2623-2630. doi: 10.1007/s00404-024-07699-5. Epub 2024 Sep 2. PMID: 39222087
Outcomes Research

Park-Simon TW, Müller V, Albert US, Banys Paluchowski M, Bauerfeind I, Blohmer JU, Budach W, Dall P, Ditsch N, Fallenberg EM, Fasching PA, Fehm T, Friedrich M, Gerber B, Gluz O, Harbeck N, Hartkopf AD, Heil J, Huober J, Jackisch C, Kolberg-Liedtke C, Kreipe HH, Krug D, Kühn T, Kümmel S, Loibl S, Lüftner D, Lux MP, Maass N, Mundhenke C, Reimer T, Rhiem K, Rody A, Schmidt M, Schneeweiss A, Schütz F, Sinn HP, Solbach C, Solomayer EF, Stickeler E, Thomssen C, Untch M, Witzel I, Wuerstlein R, Wöckel A, Janni W, Thill M. Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Early Breast Cancer: Update 2024 Breast Care (Basel). 2024 Jun;19(3):165-182. doi: 10.1159/000538596. Epub 2024 Apr 18. PMID: 38894952
Therapy Recommendations

Ralser DJ, Kiver V, Solomayer EF, Neeb C, Blohmer JU, Abramian AV, Maass N, Schütz F, Kolberg-Liedtke C, Müller C, Rambow AC Impact of low HER2 expression on response to CDK4/6 inhibitor treatment in advanced HR + /HER2- breast cancer: a multicenter real-world data analysis Arch Gynecol Obstet. 2024 Oct 7. doi: 10.1007/s00404-024-07761-2. Online ahead of print. PMID: 39373732
Outcomes Research

Rimbach H, Linxweiler M, Körner S, Smola S, Linxweiler B, Speicher S, Helfrich J, Solomayer EF, Wagner M, Schick B, Kühn JP. Prediction of lymph node status in patients with surgically treated head and neck squamous cell carcinoma via neck lavage cytology: A pilot study. Cancer Cytopathol. 2024 May;132(5):285-296. doi: 10.1002/cncy.22800. Epub 2024 Feb 8. PMID: 38329321.

Schneeweiss A, Brucker SY, Huebner H, Volmer LL, Hack CC, Seitz K, Ruebner M, Heublein S, Thewes V, Lüftner D, Lux MP, Jurhasz-Böss I, Taran FA, Wimberger P, Anetsberger D, Beierlein M, Schmidt M, Radosa J, Müller V, Janni W, Rack B, Belleville E, Untch M, Thill M, Ditsch N, Aktas B, Nel I, Kolberg HC, Engerle T, Tesch H, Roos C, Budden C, Neubauer H, Hartkopf AD, Fehm TN, Fasching PA CDK4/6 Inhibition - Therapy Sequences and the Quest to Find the Best Biomarkers - an Overview of Current Programs Geburtshilfe Frauenheilkd. 2024 May 29;84(5):443-458. doi: 10.1055/a-2286-6066. eCollection 2024 May. Literature research

Thill M, Janni W, Albert US, Banys-Paluchowski M, Bauerfeind I, Blohmer J, Budach W, Dall P, Ditsch N, Fallenberg EM, Fasching PA, Fehm T, Friedrich M, Gerber B, Gluz O, Harbeck N, Hartkopf A, Heil J, Huober J, Jackisch C, Kolberg-Liedtke C, Kreipe HH, Krug D, Kühn T, Kümmel S, Loibl S, Lüftner D, Lux MP, Maass N, Mundhenke C, Reimer T, Rhiem K, Rody A, Schmidt M, Schneeweiss A, Schütz F, Sinn HP, Solbach C, Solomayer EF, Stickeler E, Thomssen C, Untch M, Witzel I, Wöckel A, Würstlein R, Müller V, Park-Simon TW

Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Locally Advanced and Metastatic Breast Cancer: Update 2024 Breast Care (Basel). 2024 Jun;19(3):183-191. doi: 10.1159/000538753. Epub 2024 Apr 10. PMID: 38894953 Therapy Recommendations

Zemlin C, Altmayer L, Lang M, Schleicher JT, Stuhler C, Wörmann C, Scherer LS, Thul IC, Spenner LS, Simon JA, Wind A, Kaiser E, Weber R, Goedicke-Fritz S, Wagenpfeil G, Zemlin M, Solomayer EF, Reichrath J, Müller C. Course of Vitamin D Levels in Newly Diagnosed Non-Metastatic Breast Cancer Patients over One Year with Quarterly Controls and Substitution Nutrients. 2024 Mar 15;16(6):854. doi: 10.3390/nu16060854. PMID: 38542765 Therapy Recommendations

Zemlin C, Nourkami-Tutdibi N, Schwarz P, Wagenpfeil G, Goedicke-Fritz S Teaching breaking bad news in a gynecological setting; a feasibility study implementing the SPIKES framework for undergraduate medical students BMC Med Educ. 2024 Feb 12; 24(1): 134. doi: 10.1186/s12909-024-05096-9 Teaching

Klinik für Urologie und Kinderurologie

Linxweiler J, Klümper N, Mink J, Eckstein M, Junker K (2024). Re: Assessment of PD-L1, TROP2, and NECTIN-4 Expression in Penile Squamous Cell Carcinoma. Eur Urol. 85(6):586-587

Zaccagnino A, Vynnytska-Myronovska B, Stöckle M, Junker, K (2024). Molecular and Functional Characterization of Reversible-Sunitinib-Tolerance State in Human Renal Cell Carcinoma. J Cell Mol Med. 28(9): e18329

Bastian L, Zeuschner P, Stöckle M, Junker K, Linxweiler J (2024). Tumor promoting effect of spheroids in an orthotopic prostate cancer mouse model. Sci Rep. 14(1):8835

Lohse S, Mink JN, Eckhart L, Hans MC, Jusufi L, Zwick A, Mohr T, Bley IA, Khalmurzaev O, Matveev VB, Loertzer P, Pryalukhin A, Hartmann A, Geppert CI, Loertzer H, Wunderlich H, Lenhof HP, Naumann CM, Kalthoff H, Junker K (2024). The impact of the tumor microenvironment on the survival of penile cancer patients. Sci Rep. 14(1):22050

Eckstein M, Matek C, Wagner P, Erber R, Büttner-Herold M, Wild PJ, Taubert H, Wach S, Sikic D, Wullich B, Geppert CI, Compérat EM, Lopez-Beltran A, Montironi R, Cheng L, van der Kwast T, van Rhijn BWG, Amin MB, Netto GJ, Lehmann J, Stöckle M, Junker K, Hartmann A, Bertz S (2024). Proposal for a Novel Histological Scoring System as a Potential Grading Approach for Muscle-invasive Urothelial Bladder Cancer Correlating with Disease Aggressiveness and Patient Outcomes. Eur Urol Oncol. 7(1):128-138

Belge G, Dumlupinar C, Nestler T, Klemke M, Törzsök P, Trenti E, Pichler R, Loidl W, Che Y, Hiester A, Matthies C, Pichler M, Paffenholz P, Kluth L, Wenzel M, Sommer J, Heinzelbecker J, Schriefer P, Winter A, Zengerling F, Kramer MW, Lengert M, Frey J, Heidenreich A, Wülfing C, Radtke A, Dieckmann KP (2024). Detection of Recurrence through microRNA-371a-3p Serum Levels in a Follow-up of Stage I Testicular Germ Cell Tumors in the DRKS-00019223 Study. Clin Cancer Res. 30(2):404-412

Cooke I, Abou Heidar N, Mahmood AW, Ahmad A, Jing Z, Stöckle M, Wagner AA, Roupret M, Kim E, Vasdev N, Balbay D, Rha KH, Aboumohamed A, Dasgupta P, Maatman TJ, Richstone L, Wiklund P,

Gaboardi F, Li Q, Hussein AA, Guru K (2024). The role of neoadjuvant chemotherapy for patients with variant histology muscle invasive bladder cancer undergoing robotic cystectomy: Data from the International Robotic Cystectomy Consortium. *Urol Oncol.* 42(4): 117.e17-117.e25.

Mekahli D, Müller RU, Marlais M, Wlodkowski T, Haeberle S, de Argumedo ML, Bergmann C, Breysem L, Fladrowski C, Henske EP, Janssens P, Jouret F, Kingswood JC, Lattouf JB, Lilien M, Maleux G, Rozenberg M, Siemer S, Devuyt O, Schaefer F, Kwiatkowski DJ, Rouvière O, Bissler J (2024). Clinical practice recommendations for kidney involvement in tuberous sclerosis complex: a consensus statement by the ERKNet Working Group for Autosomal Dominant Structural Kidney Disorders and the ERA Genes & Kidney Working Group. *Nat Rev Nephrol.* 20(6):402-420

Uhlig A, Uhlig J, Leha A, Biggemann L, Bachanek S, Stöckle M, Reichert M, Lotz J, Zeuschner P, Maßmann A (2024). Radiomics and machine learning for renal tumor subtype assessment using multiphase computed tomography in a multicenter setting. *Eur Radiol.* 34(10):6254-6263

Klümper N, Tran NK, Zschäbitz S, Hahn O, Büttner T, Roghmann F, Bolenz C, Zengerling F, Schwab C, Nagy D, Toma M, Kristiansen G, Heers H, Ivanyi P, Niegisch G, Grunewald CM, Darr C, Farid A, Schlack K, Abbas M, Aydogdu C, Casuscelli J, Mokry T, Mayr M, Niedersüß-Beke D, Rausch S, Dietrich D, Saal J, Ellinger J, Ritter M, Alajati A, Kuppe C, Meeks J, Vera Badillo FE, Nakauma-González JA, Boormans J, Junker K, Hartmann A, Grünwald V, Hölzel M, Eckstein M (2024). NECTIN4 Amplification Is Frequent in Solid Tumors and Predicts Enfortumab Vedotin Response in Metastatic Urothelial Cancer. *J Clin Oncol.* 42(20):2446-2455

Dieckmann KP, Grobelny F, Soave A, Che Y, Nestler T, Matthies C, Heinzelbecker J, Winter A, Heidenreich A, Niemzok T, Dumlapinar C, Angerer M, Wülfing C, Paffenholz P, Belge G (2024). Serum Levels of MicroRNA-371a-3p for Predicting the Histology of Postchemotherapy Residual Masses of Germ Cell Tumours. *Eur Urol Focus.* 10(5):851-857

Pellegrino F, Martini A, Falagario UG, Rautiola J, Russo A, Mertens LS, Di Gianfrancesco L, Bravi CA, Vollemaere J, Abdeen M, Moschini M, Mendrek M, Kjølbi E, Buse S, Wijburg C, Touzani A, Ploussard G, Antonelli A, Schwenk L, Ebbing J, Vasdev N, Froelicher G, John H, Canda AE, Balbay MD, Stoll M, Edeling S, Berquin C, Van Praet C, Leyh-Bannurah SR, Siemer S, Stoeckle M, Mottrie A, D'Hondt F, Crestani A, Porreca A, Briganti A, Montorsi F, van der Poel H, Dacastecker K, Gaston R, Hosseini A, Wiklund NP; Scientific Working Group of the Robotic Urology Section of the European Association of Urology (2024). How can we reduce morbidity after robot-assisted radical cystectomy with intracorporeal neobladder? A report on postoperative complications by the European Association of Urology Robotic Urology Section Scientific Working Group. *BJU Int.* 133(6):673-677

Cano Garcia C, Hoeh B, Mandal S, Banek S, Klümper N, Schmucker P, Hahn O, Mattigk A, Ellinger J, Cox A, Becker P, Zeuschner P, Zengerling F, Erdmann K, Buerk BT, Kalogirou C, Flegar L (2024). First-Line Immune Combination Therapies for Nonclear Cell Versus Clear Cell Metastatic Renal Cell Carcinoma: Real-World Multicenter Data From Germany. *Clin Genitourin Cancer.* 22(4):102112

Israel JS, Marcelin LM, Thomas C, Szczyrbová E, Fuessel S, Puhr M, Linxweiler J, Yalala S, Zwart WT, Baniahmad A, van Goubergen J, Itkonen HM, Sharp A, O'Neill E, Pretze M, Miederer M, Erb HHH (2024). Emerging frontiers in androgen receptor research for prostate Cancer: insights from the 2nd international androgen receptor Symposium. *J Exp Clin Cancer Res.* 43(1):194

Oing C, Rescigno P, Paffenholz P, Heinzelbecker J, Patrikidou A, Matulewicz RS, Huddart R (2024). Retroperitoneal Lymph Node Dissection in Patients with Stage II Seminomatous Germ Cell Tumour. *Eur Urol Focus*. 10(3):361-363

Burgard C, Rosar F, Larsen E, Khreish F, Linxweiler J, Marlowe RJ, Schaefer-Schuler A, Maus S, Petto S, Bartholomä M, Ezziddin S (2024). Outstanding increase in tumor-to-background ratio over time allows tumor localization by [89Zr] Zr-PSMA-617 PET/CT in early biochemical recurrence of prostate cancer. *Cancer Imaging*. 24(1):132

Rautiola J, Martini A, Mertens LS, Skokic V, Di Gianfrancesco L, Bravi CA, Heinzelbecker J, Mendrek M, Buse S, Ploussard G, John H, Canda AE, Balbay MD, Edeling S, Van Praet C, Leyh-Bannurah SR, Motttrie A, D'Hondt F, van der Poel H, Berquin C, Dacastecker K, Gaston R, Wiklund P, Hosseini A (2024). Outcomes after robot-assisted radical cystectomy with orthotopic neobladder in women. *World J Urol*. 42(1):617

Faraj Tabrizi P, Zeuschner P, Katzendorn O, Schiefelbein F, Schneller A, Schoen G, Ubrig B, Gloger S, Wiesinger CG, Pfuner J, Falkensammer E, Eraky A, Osmonov D, Nuhn P, Zimmermanns V, Paramythelli I, Hadaschik BA, Radtke JP, Darr C, Gilbert N, Kriegmair M, Fuhrmann C, Kuczyk MA, Harke NN (2024). Robot-assisted partial nephrectomy of multiple tumors: a multicenter analysis. *Minerva Urol Nephrol*. 76(6):698-707

Katzendorn O, Schiefelbein F, Schoen G, Wiesinger C, Pfuner J, Ubrig B, Gloger S, Osmonov D, Eraky A, Wagner C, Ayanle A, Al-Nadar M, Kesch C, Hadaschik BA, Faraj Tabrizi P, Wolters M, Kuczyk MA, Siemer S, Stoeckle M, Zeuschner P*, Harke NN* (2024). Conversions in robot-assisted partial nephrectomy: a multicentric analysis of 2549 cases. *Minerva Urol Nephrol*. 76(6):708-716

Hals - Nasen- und Ohrenheilkunde

Linxweiler M, Straub BK, Schick B, Remke M (2024) Giant cell tumor of the inferior turbinate in a 12-year-old child – first case report. *OTO Open*; accepted, ahead of print

Wemmert S, Pyrski M, Pillong L, Linxweiler M, Zufall F, Leinders-Zufall T, Schick B (2024) Widespread distribution of luteinizing hormone/choriogonadotropin receptor in human juvenile angiofibroma: implications for a sex-specific nasal tumor. *Cells*; accepted, ahead of print

Carl C, Wagner M, Linxweiler M, Tschernig T (2024) Immunohistochemical expression of the cation channel TRPC6 in the submandibular and lacrimal gland and in salivary gland tumours. *Pathology Research and Practice*; accepted, ahead of print

Desilets A, Vos JL, Katabi N, Kuo F, Nadeem Z, Linxweiler M, Ostrovnaya I, Baxi S, Dunn KA, Sherman EJ, Pfister AG, Morris LGT, Ho AL (2024) Phase 2 trial of regorafenib in recurrent or metastatic denoid cystic carcinoma. *Clin Cancer Res*; accepted, ahead of print

Beutner D, Bevis N, Derad C, Asendorf T, Tostmann R, Iro H, Klußmann JP, Guntinas Lichius O, Linxweiler M, (2024) The multicenter registry „oropharyngeal cancer“ of the German ENT Study Center – First Results. *Laryngorhinootologie*; accepted, ahead of print

Ambrosch P, Meuret S, Dietz A, Fazel A, Fietkau R, Tostmann R, Schröder U, Lammert A, Künzel J, Jäckel MC, Böger D, Scherl C, Deitmer T, Breitenstein K, Delank WK, Hilber H, Vester S, Knipping S, Harreus U, Scheich M, Bartel-Friedrich S, Plontke SK, Koscielny S, Veith JA, Greve J, Schilling V, Linxweiler M, Weiß S, Psychogios G, Arens C, Wittekindt C, Oeken J, Grosheva M, Borzikowsky C (2024) Transoral Lasermicrosurgery for Supraglottic Carcinomas: Results of a Prospective Multicenter Trial (SUPRATOL). Front Oncol; accepted, ahead of print

Valcenko A, Zwick A, Schneider L, Linxweiler M, Lohse S (2024) The tumor cell killing capacity of head and neck cancer patient-derived neutrophils depends on tumor stage, gender and the antibody isotype. Oral Oncology; accepted, ahead of print

Brust L, Linxweiler M, Schnatmann J, Kühn JP, Knebel M, Braun FL, Wemmert S, Menger MD, Schick B, Holick MF, Kuo F, Morris LGT, Körner S (2024) Effects of Vitamin D on tumor cell proliferation and migration, tumor initiation and anti-tumor immune response in head and neck squamous cell carcinomas. Biomedicine & Pharmacotherapy; accepted, ahead of print

Linxweiler M, Wemmert S, Braun FL, Körner S, Brust AL, Knebel M, Klamming GG, Wagner M, Morris LGT, Kühn JP (2024) Targeted therapy in salivary gland cancer: prevalence of a selected panel of actionable molecular alterations in a German tertiary referral center patient cohort. Molecular Diagnosis and Therapy; accepted, ahead of print

Schnellhardt S, Tribius S, Linxweiler M, Gostian AO, Hecht M (2024) Highlights from the ASCO Annual Meeting 2024: Radiotherapy of Head and Neck Cancer. HNO; accepted, ahead of print

Brust LA, Vorschel M, Körner S, Knebel M, Kühn JP, Wemmert S, Smola S, Wagner M, Schick B, Linxweiler M (2024) Impact of T cell exhaustion and stroma senescence on tumor cell biology and clinical outcome of head and neck squamous cell carcinomas. Int J Mol Sci; accepted, ahead of print

Diagnostische und Interventionelle Radiologie

Mind the Pitfall: Solitary Nodular Fasciitis Mimicking Extra-Nodal Manifestation of Hodgkin Lymphoma on [18F]FDG PET/CT. Markandu S, Blickle A, Burgard C, Remke M, Altmeyer K, Wagner M, Ezziddin S, Rosar F. Diagnostics (Basel). 2024 Apr 9;14(8):783. doi: 10.3390/diagnostics14080783.

Radiomics and machine learning for renal tumor subtype assessment using multiphase computed tomography in a multicenter setting. Uhlig A, Uhlig J, Leha A, Biggemann L, Bachanek S, Stöckle M, Reichert M, Lotz J, Zeuschner P, Maßmann A. Eur Radiol. 2024 Oct;34(10):6254-6263. doi: 10.1007/s00330-024-10731-6. Epub 2024 Apr 18.

Klinik für Neurochirurgie

Prognostic factors for overall survival in elderly patients with glioblastoma : Analysis of the pooled Noan -08 and Nordic trials with the CCTG-EORTC (CE.6) trial. Malmström A, Oppong FB, O Callaghan CJ, Wick W, Lapierre N, Gorlia T, Weller M, Henriksson R, Mason W, Platten M, Cantagallo E, Grönberg

BH, Reifenberger G, Marosi c, Perry JR, NCBTSG, NOA, CCTG and EORTC Brain Tumor Group. *Neurooncol Adv.* 2024 Dec 4; 6(1):vdae211.doi:10.1093/noajnl/vdae211. eCollection 2024 Jan-Dec. PMID: 39759261

Clotting Promotes Glioma Growth and Infiltration Through Activation of Focal Adhesion Kinase. Knowles LM, Wolter C, Linsler S, Müller S, Urbschat S, Ketter R, Müller A, Zhou X, Qu B, Senger S, Geisel J, Schmidt T, Eichler H, Pilsch J. *Cancer res Commun* 2024 Dec 1; 4 (12):3124-3136.doi: 10.1158/2767-9764.CRC-24-0164.PMID:39530733

Jost J, Völker K, Brandt R, Stummer W, Urbschat S, Ketter R, Wiewrodt D, Wiewrodt R; MMH Trial Investigators. Correction to: Maximal cardiopulmonary exercise testing in glioblastoma patients undergoing chemotherapy: assessment of feasibility, safety, and physical fitness status. *J Neurooncol.* 2024 May;168(1):47. doi: 10.1007/s11060-024-04686-3. Erratum for: *J Neurooncol.* 2024 May;168(1):35-45. doi: 10.1007/s11060-024-04629-y. PMID: 38656726; PMCID: PMC11093822.

Innere II – Gastroenterologie, Hepatologie

Arun J Sanyal, Pierre Bedossa, Mandy Fraessdorf, Guy W Neff, Eric Lawitz, Elisabetta Bugianesi, Quentin M Anstee, Samina Ajaz Hussain, Philip N Newsome, Vlad Ratzu, Azadeh Hosseini-Tabatabaei, Jörn M Schattenberg, Mazen Nouredin, Naim Alkhouri, Ramy Younes; 1404-0043 Trial Investigators. A Phase 2 Randomized Trial of Survodutide in MASH and Fibrosis *N Engl J Med* 2024 Jul 25;391(4):311-319.

Kris V Kowdley, Christopher L Bowlus, Cynthia Levy, Ulus S Akarca, Mario Reis Alvares-da-Silva, Pietro Andreone, Marco Arrese, Christophe Corpechot, Sven M Francque, Michael A Heneghan, Pietro Invernizzi, David Jones, Frederik C Kruger, Eric Lawitz, Marlyn J Mayo, Mitchell L Shiffman, Mark G Swain, José Miguel Valera, Victor Vargas, John M Vierling, Alejandra Villamil, Carol Addy, Julie Dietrich, Jean-Michel Germain, Sarah Mazain, Dragutin Rafailovic, Bachirou Taddé, Benjamin Miller, Jianfen Shu, Claudia O Zein, Jörn M Schattenberg; ELATIVE Study Investigators' Group; ELATIVE Study Investigators' Group. Efficacy and Safety of Elafibranor in Primary Biliary Cholangitis *N Engl J Med* 2024 Feb 29;390(9):795-805.

Michele Vacca, Ioannis Kamzolas, Lea Mørch Harder, Fiona Oakley, Christian Trautwein, Maximilian Hatting, Trenton Ross, Barbara Bernardo, Anouk Oldenburger, Sara Toftegaard Hjuler, Iwona Ksiazek, Daniel Lindén, Detlef Schuppan, Sergio Rodriguez-Cuenca, Maria Manuela Tonini, Tamara R Castañeda, Aimo Kannt, Cecília M P Rodrigues, Simon Cockell, Olivier Govaere, Ann K Daly, Michael Allison, Kristian Honnens de Lichtenberg, Yong Ook Kim, Anna Lindblom, Stephanie Oldham, Anne-Christine Andréasson, Franklin Schlerman, Jonathon Marioneaux, Arun Sanyal, Marta B Afonso, Ramy Younes, Yuichiro Amano, Scott L Friedman, Shuang Wang, Dipankar Bhattacharya, Eric Simon, Valérie Paradis, Alastair Burt, Ioanna Maria Grypari, Susan Davies, Ann Driessen, Hiroaki Yashiro, Susanne Pors, Maja Worm Andersen, Michael Feigh, Carla Yunis, Pierre Bedossa, Michelle Stewart, Heather L Cater, Sara Wells, Jörn M Schattenberg, Quentin M Anstee; LITMUS Investigators; Dina Tiniakos, James W Perfield, Evangelia Petsalaki, Peter Davidsen, Antonio Vidal-Puig. An unbiased ranking of murine dietary models based on their proximity to human metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) *Nat Metab* 2024 Jun;6(6):1178-1196.

Angelo Armandi, Helena Bespaljko, Alexander Mang, Yvonne Huber, Maurice Michel, Christian Labenz, Peter R Galle, Manjusha Neerukonda, Elisabetta Bugianesi, Detlef Schuppan, Jörn M Schattenberg. Short-term reduction of dietary gluten improves metabolic-dysfunction associated steatotic liver disease: A randomised, controlled proof-of-concept study *Aliment Pharmacol Ther.* 2024 May;59(10):1212-1222.

Joost Boeckmans, Jürgen H Prochaska, Alexander Gieswinkel, Michael Böhm, Philipp S Wild, Jörn M Schattenberg. Clinical utility of the Fibrosis-4 index for predicting mortality in patients with heart failure with or without metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease: a prospective cohort study *Lancet Reg Health Eur.* 2024 Nov 30;48:101153.

Institut für Neuropathologie

Epigenetic Characteristics in Primary and Recurrent Glioblastoma-Influence on the Clinical Course. Quiring A, Spielmann H, Teping F, Saffour S, Khafaji F, Schulz-Schaeffer W, Monfroy N, Oertel J, Linsler S, Sippl C. *Biomedicines.* 2024 Sep 12;12(9):2078. doi: 10.3390/biomedicines12092078.

Confocal laser endomicroscopy in glial tumors-a histomorphological analysis. Radtke K, Schulz-Schaeffer WJ, Oertel J. *Neurosurg Rev.* 2024 Jan 24;47(1):65. doi: 10.1007/s10143-024-02286-3. PMID: 38265724 Free PMC article.

Innere V Klinik Pneumologie & Beatmungsmedizin

Acker F, Klein A, Rasokat A, Eisert A, Kron A, Christopoulos P, Stenzinger A, Kulhavy J, Hummel HD, Waller CF, Hummel A, Rittmeyer A, Kropf-Sanchen C, Zimmermann H, Lörtsch A, Kauffmann-Guerrero D, Schütz M, Herster F, Thielert F, Demes M, Althoff FC, Aguinarte L, Heinzen S, Rost M, Schulte H, Stratmann J, Rohde G, Büttner R, Wolf J, Sebastian M, Michels S; National Network Genomic Medicine Lung Cancer. Multicenter Real-World Analysis of Combined MET and EGFR Inhibition in Patients With Non-Small Cell Lung Cancer and Acquired MET Amplification or Polysomy After EGFR Inhibition. *Clin Lung Cancer.* 2024 Dec;25(8):672-682.e5. doi: 10.1016/j.clcc.2024.07.012. Epub 2024 Jul 23. PMID: 39153867.

Liu G, Mazieres J, Stratmann J, Ou SI, Mok T, Grizzard M, Goto Y, Felip E, Solomon BJ, Bauer TM. A pragmatic guide for management of adverse events associated with lorlatinib. *Lung Cancer.* 2024 May;191: 107535. doi: 10.1016/j.lungcan.2024.107535. Epub 2024 Mar 15. PMID: 38554546.

Stratmann JA, Althoff FC, Doebel P, Rauh J, Trummer A, Hünenlitürkoglu AN, Frost N, Yildirim H, Christopoulos P, Burkhard O, Büschenfelde CMZ, Becker von Rose A, Alt J, Aries SP, Webendörfer M, Kaldune S, Uhlenbruch M, Tritchkova G, Waller CF, Rittmeyer A, Hoffknecht P, Braess J, Kopp HG, Grohé C, Schäfer M, Schumann C, Griesinger F, Kuon J, Sebastian M, Reinmuth N. 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 Apr; 201:113911. doi: 10.1016/j.ejca.2024.113911. Epub 2024 Feb 14. PMID: 38377774.

Dermatologie, Venerologie und Allergologie

Schömann-Finck M, Reichrath J. Umbrella Review on the Relationship between Vitamin D Levels and Cancer. *Nutrients*. 2024 Aug 15;16(16):2720. doi: 10.3390/nu16162720. PMID: 39203855; PMCID: PMC11356988

Lamnis L, Christofi C, Stark A, Palm H, Roemer K, Vogt T, Reichrath J. Differential Regulation of Circadian Clock Genes by UV-B Radiation and 1,25-Dihydroxyvitamin D: A Pilot Study during Different Stages of Skin Photocarcinogenesis. *Nutrients*. 2024 Jan 14;16(2):254. doi: 10.3390/nu16020254. PMID: 38257148; PMCID: PMC10820546

Zemlin C, Altmayer L, Lang M, Schleicher JT, Stuhler C, Wörmann C, Scherer LS, Thul IC, Spenner LS, Simon JA, Wind A, Kaiser E, Weber R, Goedicke-Fritz S, Wagenpfeil G, Zemlin M, Solomayer EF, Reichrath J, Müller C. Course of Vitamin D Levels in Newly Diagnosed Non-Metastatic Breast Cancer Patients over One Year with Quarterly Controls and Substitution. *Nutrients*. 2024 Mar 15;16(6):854. doi: 10.3390/nu16060854. PMID: 38542765; PMCID: PMC10975236.

Altmayer LA, Lang M, Schleicher JT, Stuhler C, Wörmann C, Scherer LS, Thul IC, Spenner LS, Simon JA, Wind A, Tokcan M, Kaiser E, Weber R, Goedicke-Fritz S, Wagenpfeil G, Zemlin M, Solomayer EF, Reichrath J, Müller C, Zemlin C. A Plea for Monitoring Serum Selenium Levels in Breast Cancer Patients: Selenium Deficiency Is Rare during the First Year of Therapy, and Selenium Supplementation Is Associated with Elevated Risk of Overdosing. *Nutrients*. 2024 Jul 4;16(13):2134. doi: 10.3390/nu16132134. PMID: 38999881; PMCID: PMC11243168.

Nuklearmedizin

Abdlkadir AS, Rosar F, Jalilian A, Moghrabi S, Al-Balooshi B, Rabei O, Kairemo K, Al-Ibraheem A. Harnessing Terbium Radioisotopes for Clinical Advancements: A Systematic Review. *Nucl Med Mol Imaging*. 2025 Feb;59(1):50-61. doi: 10.1007/s13139-024-00891-0. Epub 2024 Nov 12. PMID: 39881968; PMCID: PMC11772629

Rosar F, Khreish F, Nagel LS, Blickle A, Burgard C, Petto S, Bastian MB, Speicher T, Bartholomä M, Maus S, Schaefer-Schuler A, Ezziddin S. 225 Ac- PSMA-617 Augmentation After Insufficient Response Under 177 Lu-PSMA-617 Radioligand Therapy in mCRPC: Evaluation of Outcome and Safety From a Prospective Registry (REALITY Study). *Clin Nucl Med*. 2025 Apr 1;50(4): e202-e206. doi: 10.1097/RLU.0000000000005640. Epub 2024 Dec 31. PMID: 39787407.

Bastian MB, Burgard C, Blickle A, Ezziddin S, Rosar F. Diffuse Peritoneal Carcinomatosis of Prostate Cancer Unveiled by [⁸⁹Zr] Zr-PSMA-617 PET/CT. *Clin Nucl Med*. 2025 Feb 1;50(2):191-192. doi: 10.1097/RLU.0000000000005604. Epub 2024 Nov 26. PMID: 39774158.

Thurner L, Melivadze K, Matschke J, Topalidis T, Bachhuber A, Speicher T, Rosar F, Reischl U, Tränkenschuh W, Friesenhahn-Ochs B, Fries P, Becker SL, Fleser O. Challenging granulomatous differential diagnosis of CNS lesions in a 75-year-old patient with indolent lymphoma. *Front Immunol*. 2024 Dec 4; 15:1462310. doi: 10.3389/fimmu.2024.1462310. PMID: 39697334; PMCID: PMC11652532

Martin S, Schreck MV, Stemler T, Maus S, Rosar F, Burgard C, Schaefer-Schuler A, Ezziddin S, Bartholomä MD. Development of a homotrimeric PSMA radioligand based on the NOTI chelating platform. *EJNMMI Radiopharm Chem.* 2024 Dec 11;9(1):84. doi: 10.1186/s41181-024-00314-7. PMID: 39661209; PMCID: PMC11635053.

Bastian MB, Sieben M, Blickle A, Burgard C, Speicher T, Bartholomä M, Schaefer-Schuler A, Maus S, Ezziddin S, Rosar F. Safety of PSMA radioligand therapy in mCRPC patients with preexisting moderate to severe thrombocytopenia. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2025 Mar;52(4):1271-1277. doi: 10.1007/s00259-024-07006-z. Epub 2024 Dec 3. PMID: 39625666; PMCID: PMC11839894.

Burgard C, Khreish F, Dahlmanns L, Blickle A, Bastian MB, Speicher T, Maus S, Schaefer-Schuler A, Bartholomä M, Petto S, Ezziddin S, Rosar F. Analysis of Molecular Imaging Biomarkers Derived from [^{18}F]FDG PET/CT in mCRPC: Whole-Body Total Lesion Glycolysis (TLG) Predicts Overall Survival in Patients Undergoing [^{225}Ac]Ac-PSMA-617-Augmented [^{177}Lu]Lu-PSMA-617 Radioligand Therapy. *Cancers (Basel).* 2024 Oct 19;16(20):3532. doi: 10.3390/cancers16203532. PMID: 39456626; PMCID: PMC11506772.

Brust LA, Höh M, Linxweiler M, Bozzato A, Burgard C, Rosar F, Altmeyer K, Lessenich CP, Kohlwes E, Pillong L. Cutting the Gordian Knot: Rare Presentation of Nodular Fasciitis as Supraclavicular Swelling with Muscular Involvement in ^{68}Ga -FAPI-PET/CT. *Diagnostics (Basel).* 2024 Oct 8;14(19):2238. doi:10.3390/diagnostics14192238. PMID: 39410642; PMCID: PMC11475205.

Hierlmeier I, Marino N, Schreck MV, Schneider L, Maus S, Barrett K, Kretowicz M, Engle JW, Pierri G, Ezziddin S, Bartholomä MD. Radiochemistry and Complex Formation of the Cyclen-Derived Chelator DOTI-Me with Mn^{2+} , Cu^{2+} , Zn^{2+} , Ga^{3+} , In^{3+} , Tb^{3+} , and Lu^{3+} . *Inorg Chem.* 2024 Oct 14;63(41): 19468-19481. doi: 10.1021/acs.inorgchem.4c03571. Epub 2024 Oct 1. PMID: 39352711.

Bastian MB, Burgard C, Blickle A, Speicher T, Ezziddin S, Rosar F. ^{89}Zr -PSMA-617 PET/CT in a Patient with Biochemical Recurrence of Prostate Cancer and Prior Indetermined Findings on [^{18}F] PSMA-1007 Imaging. *Diagnostics (Basel).* 2024 Oct 18;14(20):2321. doi: 10.3390/diagnostics14202321. PMID: 39451644; PMCID: PMC11506669.

Hein C, Burgard C, Blickle A, Bastian MB, Maus S, Schaefer-Schuler A, Hoffmann MA, Schreckenberger M, Ezziddin S, Rosar F. Analysis of Molecular Imaging and Laboratory Baseline Biomarkers in PSMA-RLT: Whole-Body Total Lesion PSMA (TLP) Predicts Overall Survival. *Cancers (Basel).* 2024 Jul 26;16(15): 2670. doi: 10.3390/cancers16152670. PMID: 39123398; PMCID: PMC11311702.

Rosar F, Schuler J, Burgard C, Blickle A, Bartholomä M, Maus S, Petto S, Khreish F, Schaefer A, Ezziddin S. Efficacy and safety of rechallenge [^{177}Lu] Lu-PSMA-617 RLT after initial partial remission in patients with mCRPC: evaluation of a prospective registry (REALITY study). *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2024 Nov;51(13):4151-4162. doi: 10.1007/s00259-024-06825-4. Epub 2024 Jul 15. PMID: 39008067; PMCID: PMC11527919.

Al-Ibraheem A, Abdulkadir AS, Sweedat DA, Maus S, Al-Rasheed U, Salah S, Khreish F, Juaidi D, Abu Dayek D, Istatieh F, Anwar F, Asrawi A, Abufara A, Al-Rwashdeh M, Abu-Hijli R, Sharaf B, Ghanem R, Abdel-Razeq H, Mansour A. From Despair to Hope: First Arabic Experience of ^{177}Lu -PSMA and ^{161}Tb -

PSMA Therapy for Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. *Cancers (Basel)*. 2024 May 23;16(11):1974. doi: 10.3390/cancers16111974. PMID: 38893095; PMCID: PMC11171070.

Bastian MB, Blickle A, Burgard C, Fleiser O, Christofyllakis K, Ezziddin S, Rosar F. Histopathological Confirmed Polycythemia Vera with Transformation to Myelofibrosis Depicted on [¹⁸F]FDG PET/CT. *Diagnostics (Basel)*. 2024 May 8;14(10):982. doi: 10.3390/diagnostics14100982. PMID: 38786281; PMCID: PMC11120594.

Rosar F, Burgard C, Rohloff LV, Blickle A, Bartholomä M, Maus S, Petto S, Schaefer-Schuler A, Ezziddin S. ²²⁵Ac-PSMA-617 Augmentation in High-Risk mCRPC Undergoing ¹⁷⁷Lu-PSMA-617 Radioligand Therapy: Pilot Experience From a Prospective Registry. *Clin Nucl Med*. 2024 Jul 1;49(7):621-629. doi:10.1097/RLU.00000000000005253. Epub 2024 May 21. PMID: 38769643. Rosar F, Burgard C, David S, Marlowe RJ, Bartholomä M, Maus S, Petto S, Khreish F, Schaefer-Schuler A, Ezziddin S. Dual FDG/PSMA PET imaging to predict lesion-based progression of mCRPC during PSMA-RLT. *Sci Rep*. 2024 May 17;14(1):11271. doi: 10.1038/s41598-024-61961-z. PMID: 38760451; PMCID: PMC11101421.

Markandu S, Blickle A, Burgard C, Remke M, Altmeyer K, Wagner M, Ezziddin S, Rosar F. Mind the Pitfall: Solitary Nodular Fasciitis Mimicking Extra-Nodal Manifestation of Hodgkin Lymphoma on [¹⁸F]FDG PET/CT. *Diagnostics (Basel)*. 2024 Apr 9;14(8):783. doi: 10.3390/diagnostics14080783. PMID: 38667429; PMCID: PMC11049122.

Khreish F, Schaefer-Schuler A, Roth L, Burgard C, Rosar F, Ezziddin S. Concomitant lithium increases radioiodine uptake and absorbed doses per administered activity in graves' disease: comparison of conventional versus lithium-augmented radioiodine therapy. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Apr 5;11:1382024. doi: 10.3389/fmed.2024.1382024. PMID: 38646563; PMCID: PMC11026544.

Schaefer-Schuler A, Burgard C, Blickle A, Maus S, Petrescu C, Petto S, Bartholomä M, Stemler T, Ezziddin S, Rosar F. [¹⁶¹Tb] Tb-PSMA-617 radioligand therapy in patients with mCRPC: preliminary dosimetry results and intra-individual head-to-head comparison to [¹⁷⁷Lu] Lu-PSMA-617. *Theranostics*. 2024 Feb 24;14(5):1829-1840. doi: 10.7150/thno.92273. PMID: 38505615; PMCID: PMC10945337.

Rosar F, Ezziddin S, Bittenbring JT, Christofyllakis K, Burgard C. Mast Cell Sarcoma Mimicking Lymphoma or Metastatic Disease on ¹⁸F-FDG PET/CT. *Clin Nucl Med*. 2024 May 1;49(5):464-465. doi: 10.1097/RLU.00000000000005162. Epub 2024 Mar 7. PMID: 38456450.

24: Rosar F, Burgard C, Larsen E, Khreish F, Marlowe RJ, Schaefer-Schuler A, Maus S, Petto S, Bartholomä M, Ezziddin S. [⁸⁹Zr] Zr-PSMA-617 PET/CT characterization of indeterminate [⁶⁸Ga] Ga-PSMA-11 PET/CT findings in patients with biochemical recurrence of prostate cancer: lesion-based analysis. *Cancer Imaging*. 2024 Feb 22;24(1):27. doi: 10.1186/s40644-024-00671-1. PMID: 38389092; PMCID: PMC10885487.

Burgard C, Engler J, Blickle A, Bartholomä M, Maus S, Schaefer-Schuler A, Khreish F, Ezziddin S, Rosar F. Change of glucometabolic activity per PSMA expression predicts survival in mCRPC patients non-responding to PSMA radioligand therapy: introducing a novel dual imaging biomarker. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Jan 17;10: 1339160. doi: 10.3389/fmed.2023.1339160. PMID: 38298510; PMCID: PMC10827880.

Bellendorf A, Mader N, Mueller SP, Ezziddin S, Bockisch A, Grafe H, Best J, Goebel J, Pöppel TD, Sabet A. Safety and Efficacy of Selective Internal Radionuclide Therapy with ^{90}Y Glass Microspheres in Patients with Progressive Hepatocellular Carcinoma after the Failure of Repeated Transarterial Chemoembolization. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2024 Jan 11;17(1):101. doi:10.3390/ph17010101. PMID: 38256934; PMCID: PMC10819448.

Burgard C, Hein C, Blickle A, Bartholomä M, Maus S, Petto S, Schaefer-Schuler A, Ezziddin S, Rosar F. Change in total lesion PSMA (TLP) during [^{177}Lu] Lu-PSMA-617 radioligand therapy predicts overall survival in patients with mCRPC: monocentric evaluation of a prospective registry. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2024 Feb;51(3):885-895. doi: 10.1007/s00259-023-06476-x. Epub 2023 Oct 27. PMID: 37889298; PMCID: PMC10796576.