

Westfälisches Krebszentrum Qualitätsbericht 2021

Berichtszeitraum 01.01.2020 – 31.12.2020

Herausgeber:

Westfälisches Krebszentrum am Klinikum Dortmund gGmbH
Beurhausstraße 40
44137 Dortmund
www.klinikumdo.de
Redaktion: Fabian Mundt

Inhalt

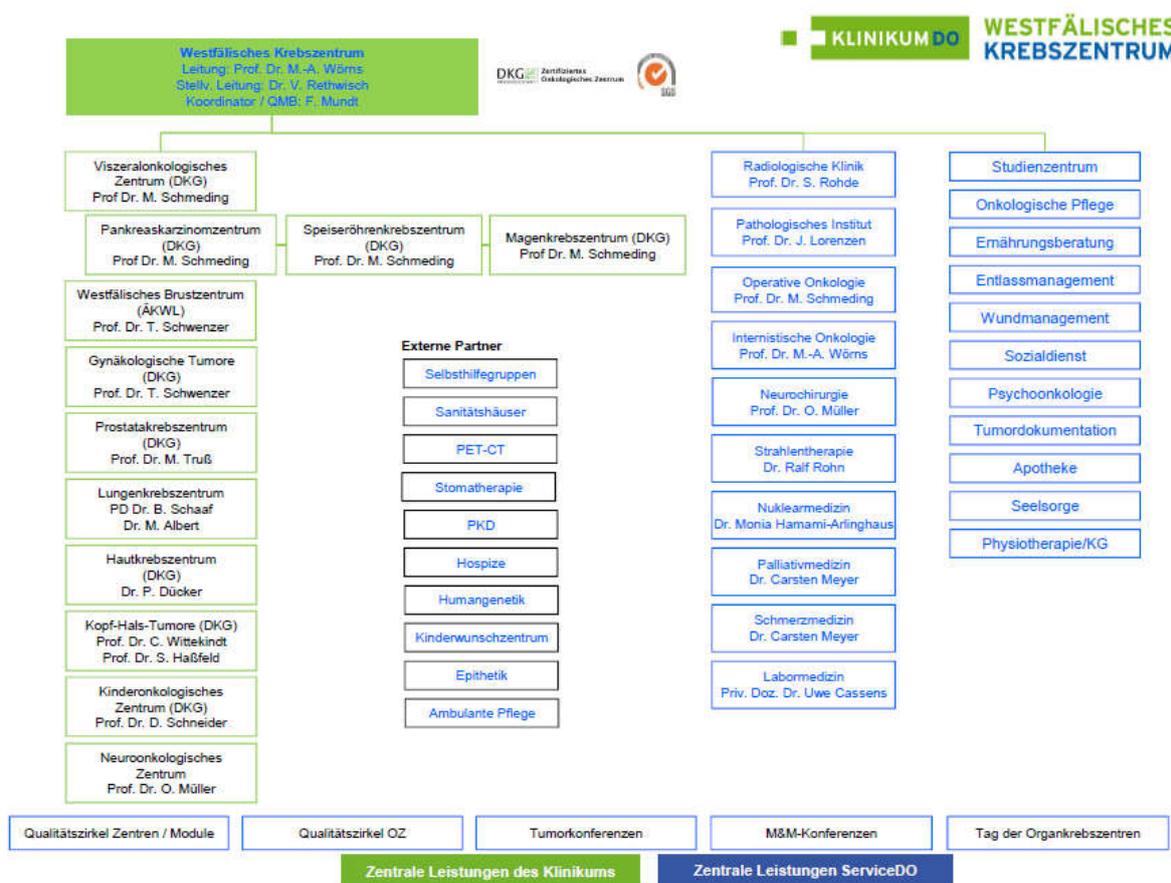
1) Qualitätsbericht	3
1.1) Das Westfälische Krebszentrum	3
1.2) Entwicklung des Zentrums	5
1.2.1) Wichtige Entwicklungsschritte im Westfälischen Krebszentrum.....	5
1.2.1) Verbesserungsmaßnahmen.....	6
1.2.3) Versorgte Patienten des Zentrums	6
1.3) Tumorkonferenzen.....	6
1.4) Onkologische Qualitätssicherung und Nachsorgedokumentation.....	7
1.5) Qualitätsmanagement.....	7
1.5.1) Risikomanagement	8
1.6) Veranstaltungen des Onkologischen Zentrums	9
1.7) Studienmanagement.....	10
1.7.1) Studienübersicht	11
1.8) Veröffentlichungen.....	19
1.8.1) Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren	19
1.8.2) wissenschaftliche Publikation (internationale Veröffentlichung, Peer-Review-Verfahren) im Bereich Onkologie (Veröffentlichungen 2017 bis 2019).....	19
1.9) Ausblick auf das Jahr 2021	25

1) Qualitätsbericht

1.1) Das Westfälische Krebszentrum

Mit insgesamt 17 verschiedenen Fachabteilungen bildet das Westfälische Krebszentrum das größte Zentrum für die Behandlung von Krebserkrankungen in der Region. Die Deutsche Krebsgesellschaft hat das Klinikum Dortmund als eines von wenigen spezialisierten Zentren in Nordrhein-Westfalen als ausgewiesenes Krebszentrum zertifiziert.

Durch die Vereinigung und das Zusammenspiel von zahlreichen Experten aus den unterschiedlichen Fachabteilungen gelingt es, Patienten:innen individuelle und maßgeschneiderte Therapiekonzepte auf höchstem Niveau und nach dem neuesten Stand der Technik anzubieten.



Das Westfälische Krebszentrum umfasst folgende Tumorschwerpunkte und Behandlungspartner:

Bereich	Teilnahme als
Interdisziplinäres Tumorzentrum	Zentrum
Viszeralonkologisches Zentrum	Zentrum
- Darmzentrum	Zentrum
- Magenkrebszentrum	Zentrum
- Pankreaskarzinom	Schwerpunkt
- Speiseröhrenkrebs	Schwerpunkt
Gynäkologisches Zentrum	Zentrum

Hauttumorzentrum	Zentrum
Kopf-Hals-Tumorzentrum	Modul
Lungenklinik	Zentrum
Prostatakarzinomzentrum	Zentrum
Westfälisches Brustzentrum*	Zentrum (ÄKWL)
Kinderonkologisches Zentrum	Modul
Neuroonkologisches Zentrum	Modul
Pathologie	Behandlungspartner
Strahlentherapie	Behandlungspartner
Radiologie	Behandlungspartner
Nuklearmedizin	Behandlungspartner
Schmerzmedizin	Behandlungspartner
Palliativmedizin	Behandlungspartner
Psychoonkologie	Behandlungspartner
Sozialdienst	Behandlungspartner
Ernährungsberatung	Behandlungspartner
Onkologische Qualitätssicherung	Behandlungspartner
Apotheke	Behandlungspartner
ITLM (Labor, Mikrobiologie, Blutbank)	Behandlungspartner
Onkologische Pflege/ Pflegeberatung	Behandlungspartner

Zusätzlich arbeitet das Westfälische Krebszentrum mit einer Reihe externer Kooperationspartner zusammen:

Bereich	Teilnahme als
Palliativärztlicher Konsiliardienst Dortmund (PKD)	Ext. Kooperationspartner
Humangentische Praxis Dr. Hammans	Ext. Kooperationspartner
Hospiz am Ostpark	Ext. Kooperationspartner
PET-CT Dr. Uhlenbrock	Ext. Kooperationspartner
Stomatherapie Fa. Siewa	Ext. Kooperationspartner
Epithetik Anaplastology	Ext. Kooperationspartner
Epithetik Abazari	Ext. Kooperationspartner
Dentallabor Brockmann	Ext. Kooperationspartner
Krebsregister NRW	Ext. Kooperationspartner
Kinderwunschzentrum	Ext. Kooperationspartner
Selbsthilfegruppen	Ext. Kooperationspartner

1.2) Entwicklung des Zentrums

1.2.1) Wichtige Entwicklungsschritte im Westfälischen Krebszentrum

- Gründung des Onkologischen Zentrums im Jahr 2010
- Einführung einer gemeinsamen Onkologischen Qualitätssicherung (ONDIS) (2010).
- Beginn einer gemeinsamen Fortbildungsveranstaltung für alle onkologischen Bereiche „Tag der Zentren“ (Dezember 2010)
- Aufbau einer einheitlichen QM-Struktur mit Internen Audits, Dokumentenlenkung, Qualitätsberichtserstattung und –Bewertung (ab 2010)
- Aufbau einer gemeinsamen psychoonkologischen Versorgung (2011)
- Erstzertifizierung des Onkologischen Zentrums nach ISO 9001 im Jahr (2015)
- Erstzertifizierung des Kinderonkologischen Zentrums als Pilotklinik (12/2016)
- Aufbau einer gemeinsamen technischen Plattform zur Durchführung der Tumorkonferenzen (Videokonferenzsystem LifeSize, 2015)
- Begründung eines Qualitätszirkels der Studienassistenten und eines Studienzentrums (2015)
- Etablierung einer zentral geführten stationären Palliativversorgung unter der Führung der Geriatrie (01.06.2016)
- Entwicklung eines gemeinsamen Onkologischen Pflegekonzeptes des Onkologischen Zentrums (10.05.2016)
- Erstzertifizierung des Onkologischen Zentrums nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) (Juni 2016)
- Aufbau einer speziellen Onkologischen Pflegeberatung (Dezember 2016)
- Aufbau einer stationären Palliativversorgung (3 Betten) unter Leitung der Klinik für Schmerztherapie und Palliativmedizin (2017), Hr. Rielage
- Veröffentlichung einer OnkoApp zur Information von Patienten im Rahmen der Nachsorge. (2017)
- Aufbau einer Abteilung für Bauchfellkrebs (01/2018)
- Re-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums nach ISO 9001:2015 (02/2018)
- Etablierung der Onkologischen Pflegeberatung mit zwei Stellen als reguläres Angebot (2018)
- Erweiterung des Onkologischen Zentrums um die Bereiche Pankreaskarzinom und Speiseröhrenkrebs (2018)
- Einführung der Dachmarke „Westfälisches Krebszentrum“ (2018)
- Vorbereitung einer stationären Palliativversorgung auf der Station E14 als Übergangslösung bis zur Inbetriebnahme des A2.X Gebäudes (2018)
- Erste Veranstaltung „Singendes Krankenhaus“ im Klinikum (2018)
- Beginn einer Zusammenarbeit mit dem Verein „LebensLäufe e.V.“ (2018)
- Beginn der Durchführung von autologen Blutstammzellapheresen in der BlutspendeDO am KlinikumDO in Kooperation mit dem Onkologischen Zentrum (Hämatologie) am KlinikumDO und dem Johannes-Hospital Dortmund (2018)
- Ausbau und Konsolidierung des Zentrallabors mit Erweiterung des klinikeigenen Laborspektrums (2018)
- Umsetzung einer zentrumseinheitlichen Patienteninformationsmappe (2019)

- Inbetriebnahme der Palliativstation E14 und eines palliativärztlichen Konsiliardienstes (2019)
- Zertifizierung Bauchfellzentrum in der Chirurgie (2019)
- Unter der Leitung von Prof. Müller gründet sich das Neuroonkologische Zentrum am Klinikum. Eine eigene Tumorkonferenz wurde eingerichtet (2020)
- Im Zentral-OP Mitte wurde ein weiterer Da-Vinci-OP-Roboter installiert. Dieser wird u.a. von der Chirurgie verwendet (2020).
- Im Rahmen der Umsetzung der Digitalisierungsstrategie wurde mit der Konzeption eines Onkologie-Arbeitsplatzes begonnen (2020).

1.2.1) Verbesserungsmaßnahmen

Das Westfälische Krebszentrum ist nach ISO 9001 und den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert. Im Rahmen dieser Zertifizierungsverfahren entstehen immer wieder Anregungen für die Verbesserung des Zentrums. Zudem finden innerhalb des Westfälischen Krebszentrums zahlreiche Qualitätszirkel, M&M-Konferenzen sowie interne Audits statt. Auch aus diesen Veranstaltungen resultieren regelmäßig Ideen für die Weiterentwicklung. Im Sinne eines Regelkreises zur Verbesserung („PDCA-Zyklus“) werden diese Informationen genutzt, um die Verbesserung der Patientenversorgung, der Abläufe und der Strukturen des Zentrums zu gestalten.

Wesentliche Verbesserungsmaßnahmen im Jahr 2020 waren:

- Optimierung der Durchführung von Tumorkonferenzen als Online-Veranstaltung durch den Ausbau der Konferenztechnik an allen relevanten Arbeitsplätzen, um die Teilnahme aller erforderlichen Fachabteilungen sicher zu gewährleisten.
- Ausbau der personellen Besetzung in der Onkologischen Qualitätssicherung und Umsetzung einer neuen Leitungsstruktur, um die steigende Zahl onkologischer Fälle dokumentieren zu können.
- Neugestaltung der poststationären Versorgung durch Zusammenlegung von Sozialdienst und Casemanagement sowie der Trennung von den Aufgaben der Codierung zur Verbesserung der Versorgungsqualität in der sozial-rechtlichen Begleitung der Patienten.
- Ausbau des klinikweiten Risikomanagements durch den Aufbau eines Instrumentes zur Risikoerfassung und –behandlung auf Ebene der Organzentren zur Erfassung von Risiken „Bottum-Up“.
- Einführung eines klinikweiten Patienten-WLAN zur Verbesserung der Patientenzufriedenheit.
- Umstellung der Speisenversorgung im Klinikum auf Cook&Chill als Reaktion auf Patientenrückmeldungen in der Patientenbefragung.
- Renovierung der Station B20 um eine zeitgemäße Infrastruktur zur Versorgung stationärer Patienten zu gewährleisten.

1.2.3) Versorgte Patienten des Zentrums

Zentrum / Primärfälle	2015	2016	2017	2018	2019	2020 (vorl.)
Westfälisches Krebszentrum	1.654	1.901	2.053	2.166	2.202	1.784

1.3) Tumorkonferenzen

Die Tumorkonferenzen werden als zentrales Element des Zentrums durchgeführt. Alle notwendigen Behandlungspartner nehmen regelmäßig an den Konferenzen teil. Folgende Konferenzen werden durchgeführt:

Zentrum	Zeitpunkt
Viszeralonkologisches Zentrum	Di., 15:15
Gynäkologisches Krebszentrum	Mo., 14:30
Hautkrebszentrum	Di., 15:15 Zusätzlich Vorstellung nach Entität im Rahmen der anderen Konferenzen.
Kopf-Hals-Tumorzentrum	Mi., 16:00
Lungenkrebszentrum	Di., 14:00
Neuroonkologisches Zentrum	Mi., 15:30
Prostatakarzinomzentrum	Do., 16:30
Westfälisches Brustzentrum	Mo., 14:30
Kinderonkologisches Zentrum	Mi., 13:45

Die Tumorkonferenzen sind als Fortbildungsveranstaltungen zertifiziert. In der Regel werden auch die Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen der Zentren an die Tumorkonferenzen angeschlossen. Für die Tumorkonferenzen steht ein Videokonferenzsystem zur Verfügung. Dieses ermöglicht die Übermittlung von Bild und Ton sowie die Demonstration von Dokumenten und Bildern. Es besteht die Möglichkeit, dass jeder Hauptbehandlungspartner eigenständig Unterlagen / Bildmaterial vorstellen und demonstrieren kann.

Externe Teilnehmer können bei Bedarf über eine Internetverbindung hinzugenommen werden. Alle für Tumorkonferenzen genutzten Räume verfügen über eine Ausstattung mit PC, Beamer / Bildschirme, Anbindung an das KIS und PACS. Mit Hilfe des Videokonferenzsystems ist es auch möglich, einzelne Arbeitsplätze miteinander zu verbinden. Dadurch besteht z.B. die Möglichkeit, Schulungen online durchzuführen. Auch die standortübergreifende Teilnahme an Fortbildungs- und Qualifizierungsveranstaltungen der Kliniken ist durch das System möglich.

1.4) Onkologische Qualitätssicherung und Nachsorgedokumentation

Im Westfälischen Krebszentrum werden alle Behandlungsfälle durch die onkologische Qualitätssicherung erfasst und dokumentiert. Dadurch ist eine kontinuierliche Qualitätssicherung möglich. Zum Einsatz kommt das Onkologische Dokumentations- und Nachsorge-programm ONDIS der KVWL-IT.

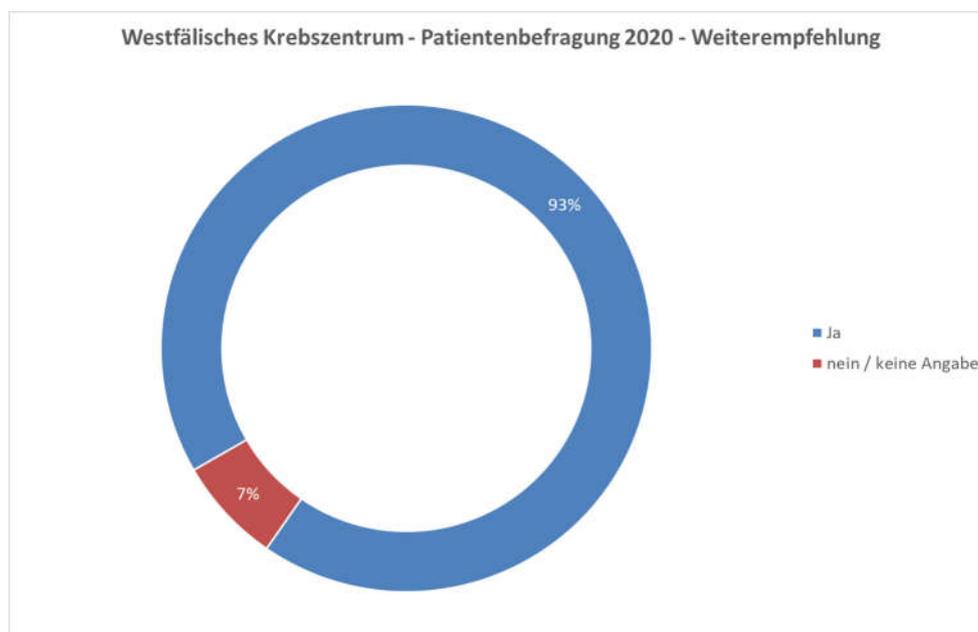
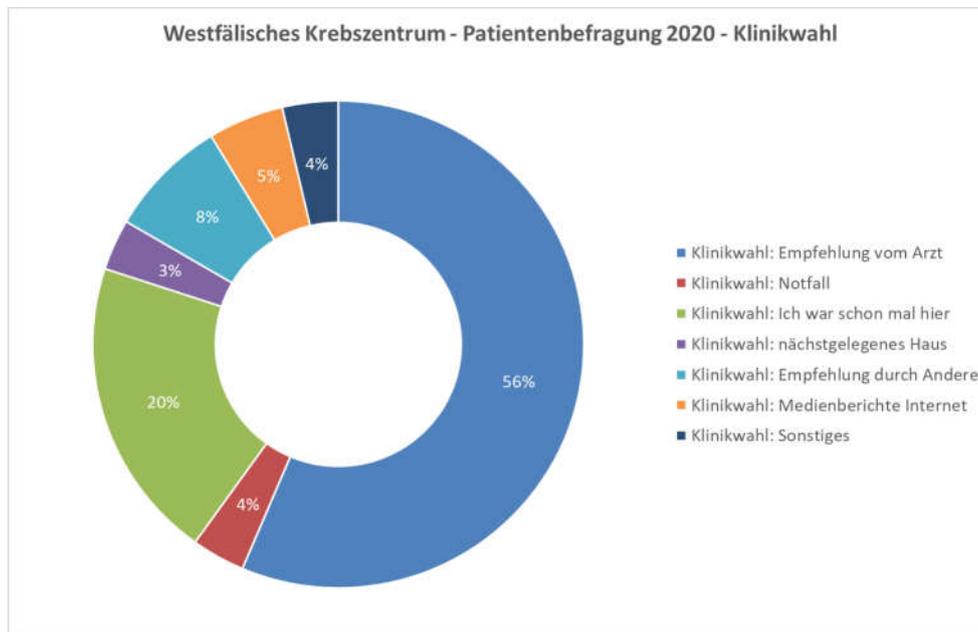
Über dieses Programm erfolgt auch die Planung der Nachsorgen. Patienten:innen und behandelnde Ärzte:innen werden über das Programm zu den Nachsorgeterminen angeschrieben.

1.5) Qualitätsmanagement

Für das Onkologische Zentrum gilt ein einheitliches QM-System. Ausgenommen sind lediglich die QM-Systeme der Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie und Apotheke. Diese Systeme sind über ihre jeweiligen Schnittstellen zur Onkologie angebunden.

Behandlungspartner	Status
Onkologisches Zentrum	Zertifizierung ISO 9001 Zertifizierung Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)
Pathologisches Institut	Akkreditierung
Strahlentherapie	Zertifizierung ISO 9001
Klinik für Radiologie und Neuroradiologie	Zertifizierung ISO 9001
Apotheke	Zertifizierung ISO 9001

Durch regelmäßige interne Audits und Patientenbefragungen wird die erreichte Qualität kontinuierlich erfasst und dient somit der Planung qualitätsverbessernder Maßnahmen.



1.5.1) Risikomanagement

Das Risikomanagement des Westfälischen Krebszentrums ist fest in die Risikomanagement-Strategie des Klinikums integriert.

- Strategische, unternehmensweite Risiken werden in einem Risikoatlas erfasst
- Dezentral erkannte Risiken werden in den Kliniken und Zentren erfasst

- Risiken im Bereich der kritischen Infrastrukturen sind im Informations-Sicherheitsmanagement (ISMS) erfasst
- Risiken durch den Einsatz von Medizintechnik werden durch die entsprechende Fachabteilung erfasst.

1.6) Veranstaltungen des Onkologischen Zentrums

Alle im Westfälischen Krebszentrum beteiligten Kliniken und Abteilungen bieten regelmäßig Veranstaltungen für Patienten, Ärzte und Mitarbeiter an. Eine besondere Rolle spielt dabei der „Tag der Organkrebszentren“, der zweimal jährlich im Klinikum angeboten wird. Dieser dient vor allem der Erfüllung der Fortbildungsverpflichtungen für MitarbeiterInnen des Klinikums, die an der onkologischen Versorgung beteiligt sind. Es werden aber auch Kooperationspartner und Niedergelassene zu dieser Veranstaltung eingeladen.

In 2020 mussten zahlreiche der Veranstaltungen abgesagt werden, da sie nicht Corona-konform durchführbar gewesen wären. Dargestellt sind deshalb nur durchgeführte Veranstaltungen. Soweit möglich, wurden Themen in alternativen Formaten veröffentlicht (Presseartikel, Social Media Beiträge).

Datum	Thema	Zielgruppe(n)
16.01.2020	Register für seltene Tumoren bei Kindern: Das Forschungszentrum Jülich spendet 8.095 Euro (Presseartikel)	Patienten, Ärzte
20.01.2020	Kleinste Knoten selbst ertasten: Expertin des Klinikums zeigt Methode zur Brustuntersuchung (Presseartikel)	Patienten
12.02.2020	Patientinnen-Nachmittag (Dortmund): Ganzheitliche gynäkologische Onkologie	Patienten
15.02.2020	Gastro-Forum	Ärzte
19.02.2020	Das Vestibularisschwannom: Wie der gutartige Tumor im Ohr entdeckt und behandelt wird	Patienten
08.06.2020	Warum ein Hirntumor kein Todesurteil sein muss: Experten des Klinikums klären auf (Livechat)	Patienten
11.03.2020	Darmkrebs-Vorsorge: Per Augmented Reality auf Polypen-Jagd (Presseartikel und App)	Patienten
20.04.2020	Erforschung seltener Tumoren: Ehepaar Wix spendet 10.000 Euro an die Kinderkrebsstation (Presseartikel)	Patienten
20.05.2020	Klinikum bietet Online-Seminare für Nachwuchsärzt*innen (Presseartikel)	Ärzte
27.05.2020	Klinikum Dortmund Nord ist mit mobiler Patientenakte ausgestattet (Presseartikel)	Patienten
12.08.2020	Klinikum hat nun eigenes „Brückenteam“ für krebskranke Kinder (Presseartikel)	Patienten
25.08.2020	Direktor der Urologie viermal in der „Focus-Ärzteliste“ 2020 (Presseartikel)	Patienten
01.09.2020	Teilnahme am Angebot „Online Gesprächskreise BRCA-Netzwerk“	Patienten
09.09.2020	Kostenloses WLAN für Patienten (Presseartikel)	Patienten
19.10.2020	Expertin des Hauttumor zentrums warnt vor steigenden Fallzahlen (Presseartikel)	Patienten
29.10.2020	Aktion zum Pinktober (YouTube-Video)	Patienten
31.12.2021	Pflichtunterweisung „Sicherer Umgang mit Zytostatika“	Mitarbeiter

1.7) Studienmanagement

Die Teilnahme an Studien ist ein wesentliches Kriterium für die Anerkennung als Onkologisches Zentrum. Alle Zentren haben deshalb eine Studienorganisation und nehmen an Studien teil. Unterstützt werden sie dabei durch ein zentrales Studienzentrum, in dem die Study Nurses der verschiedenen Zentren organisiert sind. Aufgabe des Studienzentrums ist die übergreifende Organisation der Studienakquise und Studiendurchführung. Auch die Bereitstellung von technischer Unterstützung (Laborgeräte, Kühlschränke, etc.) gehört zu den Aufgaben dieses Zentrums. Der Qualitätszirkel des Studienzentrums entwickelt das Zentrum organisatorisch und strukturell weiter.

1.7.1) Studienübersicht

Chirurgie

Krankheitsbild	Phase/Art	Studienname	Studienstatus	zuständig	Beschreibung
Fortgeschrittenes Adenokarzinom des ösophagogastralen Übergangs	Phase III Studie	RACE	Rekrutierung	Prof. Dr. M. Schmeding, Dr. B. Kroes, Dr. V. Rethwisch, R. Radkowski, R. Rohn	Klinische Studie zum Vergleich von Chemotherapie alleine mit Chemotherapie plus Bestrahlung bei Patienten mit einem lokal fortgeschrittenen, potential operablen Tumor des Übergangs der Speiseröhre zum Magen.
Gute und bösartige Tumore des Pankreaskopfes oder der periampullären Region	Register	PyloResPres	Rekrutierung	Prof. Dr. M. Schmeding, Dr. Claudius Jürgens	Multizentrisch randomisiert kontrollierte Registerstudie zum Vergleich von zwei chirurgischen Techniken bei Pankreaskopfresektion (partielle Pankreatoduodenektomie)
Histologisch gesichertes Adenokarzinom des Ösophagus	III	ESOPEC	Follow up	Prof. Dr. med. Schmeding Prof. Dr. Heike Dr. Rohn	Prospektive, offene, randomisierte, kontrollierte, multizentrische, interdisziplinäre Studie.
seltene Endocrine Tumoren (Eurocrine)	Register	EUROCRINE	Rekrutierung	Dr. Josef Obermeier	Europäisches Chirurgieregister zur Erfassung aller Patienten mit einer vorangegangenen oder geplanten Operation, aufgrund endokriner bzw. neuroendokriner Tumoren.

Frauenklinik

Krankheitsbild	Phase/Art	Studienname	Studienstatus	zuständig	Beschreibung
Brustkrebs und Ovarialkrebs	Psychoonkologische Studie, randomisierte Studie mit Ateomyoga und ohne	Fatigue	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	
Metastasierter Brustkrebs, HR pos. Und HER2 neu neg., mind. 1 oder mehr als 2 met. Stellen Lebermet.	Phase IV Studie Vergleich von Palbociclip und endokriner Therapie im Vergleich zur Chemotherapie	Padma	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Endocrine Therapie mit Palbociclip oder Chemotherapie und Erhaltungstherapie
Met. oder fortgeschrittener Brustkrebs Erstlinientherapie für postmenopausale Frauen	HR pos. und HER2 neu neg. met. Brustkrebs	RIBANNA NIS	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Kombination mit einem Aromatasehemmer oder mit einer endokrinen Therapie oder mit einer Chemotherapie als Erstlinientherapie

Brustkrebs, HR pos und HER2 neu neg.	Phase III	Detect 5/ Chevendo	Rekrutierung	Dr. med. Birte Lückebergfeld	Eine multizentrische, randomisierte Phase III Studie zum Vergleich einer Chemo- versus einer endokrinen Therapie in Kombination mit einer dualen HER2-gerichteten Herceptin (Trastuzumab)/ Perjeta (Pertuzumab-Therapie bei Patientinnen mit HER2-positivem und Hormonrezeptor positivem Brustkrebs.
Brustkrebs oder gynäkologischen Krebserkrankung und Teilnahme der Patientin an der Tumorkonferenz		PINTU Studie	Demnächst mehr ab ca. 3. Quartal	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	
Metastasierter Brustkrebs	Phase III	Detect III	Ca. ab dem 3. Quartal mehr	Claudia Biehl	
Erstdiagnose Brustkrebs mit suspekten Lymphknoten		SenTA OP-Studie, Registerstudie	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	
Brustkrebs mit Hirnmetastasen	Registerstudie	BrainMet	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Brustkrebspatientinnen mit Hirnmetastasen

Brustkrebs und Schwangerschaft	Registerstudie	Brustkrebs in der Schwangerschaft und während der Chemotherapie	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Chemotherapie während der Schwangerschaft
Histologisch gesichertes Weichteilsarkom	NIS	Yonsar	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	fortgeschrittenes Weichteilsarkom, Liposarkom und Leiomyosarkom
Ovarialkarzinom	NIS	C-Patrol	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Ovarialkarzinom, pos. Testung auf BRCA-Mutation
Platinsensibles metastasiertes Ovarialkarzinom	NIS	ROC-NIMES	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Rezidivierendes Ovarialkarzinom mit einem behandlungsfreiem Intervall von 6-12 Monaten nach Platintherapie
Gynäkologischer Pat. mit Keimzell- und Keimstrangstromatumoren	Keine Behandlung nur Registerstudie	Corsett Registerstudie	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	
Sarkome	Registerstudie	REGSA	Rekrutierung	Prof. Dr. med. Thomas Schwenzer	Registerstudie zur Erfassung der Behandlungspraxis von gynäkologischer Sarkome i. d. klinischen Routine

Hautklinik

Krankheitsbild	Phase/Art	Studiename	Studienstatus	zuständig	Beschreibung
Malignes Melanom	Phase III	NivoMela	Rekrutierung	OÄ Dr. Pia Dücker, Arnold von Bohlen	Adjuvante Nivolumab -Behandlung eines Melanoms im Stadium II mit einem hohen Risiko für ein Wiederauftreten der Erkrankung. Eine randomisierte, kontrollierte, klinische Prüfung der Phase III mit einer Biomarker basierten Risiko-Einteilung
Inoperables oder metastasiertes Melanom	NIS	COMBI-r	Follow up	OÄ Dr. Pia Dücker, Dr. Svea Hüning, Ulrike Beiteke	Studie bei Patienten mit fortgeschrittenem Melanom zur Bewertung der Kombinationstherapie mit Dabrafenib und Trametinib in der klinischen Routine
inoperables oder metastasiertes Melanom	Register	ADOREG-Register	Rekrutierung	OÄ Dr. Pia Dücker ,Dr. Svea Hüning	Registerstudie mit PD-1-Antikörper Pembrolizumab (MK 3475) bei Patienten mit Stadium IV oder inoperablen Stadium IIIC metastasierendem Melanom zuvor mit Ipilimumab behandelt
Mycosis fungoides oder Sézary-Syndrom	II	RESMAIN-Studie	Rekrutierung	Prof. D.Nashan, Dr. Svea Hüning, OÄ Dr. Pia Dücker	Multizentrische, doppelblinde, randomisierte, Placebo-kontrollierte Phase II Studie zur Beurteilung von Resminostat als Erhaltungstherapie bei Patienten mit Mycosis fungoides (MF) oder Sézary-Syndrom (SS) im fortgeschrittenen Stadium (Stadium IIB-IVB), die mit systemischer Therapie eine Krankheitskontrolle erzielt haben.

Malignes Melanom	Kohortenstudie	micro-RNA	Rekrutierung	Dr. Sonja Dengler	Bedeutung der micro-RNAs in der Entstehung und Progression des Malignen Melanoms.
Psoriasis	Register	PsoBest	Rekrutierung	OÄ Dr. Beiteke, Sammy Murday, Dr. Svea Hüning	Nutzen und Sicherheit der systemischen Psoriasis Therapie im Langzeitverlauf.
Malignes Melanom	NIS	Cove-NIS	Follow up	OÄ Dr. Pia Dücker, Arnold von Bohlen	Eine nicht-interventionelle Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit, Sicherheit und Anwendung von Cobimetinib und Vemurafenib bei Patienten mit BRAF-V600-Mutation-positivem Melanom mit und ohne Hirnmetastasen in der alltäglichen Praxis.
Malignes Melanom	NIS	Combi-EU	Rekrutierung	Dr. Pia Dücker, Arnold von Bohlen	BRAF-/MEK-Inhibition mit Dabrafenib und Trametinib bei Melanom Patienten in der adjuvanten Therapie.
Merkelzellkarzinom	Register	MCC-TRIM	Rekrutierung	Dr. Pia Dücker	Nichtinterventionelle Kohortenregister-Studie zur Bewertung der Merkmale und des Managements von Patienten mit Merkelzellkarzinom in Deutschland.

Kinderonkologie

Krankheitsbild	Phase/ Art	Name der Studie	Studienstatus	zuständig	Beschreibung
Akute lymphoblastische Leukämie	Phase III	AIEOP BFM ALL 2009	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Internationale multizentrische ungeblindete randomisierte klinische Studie zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen
Akute lymphoblastische Leukämie	Register	AIEOP BFM ALL 2009 Register	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Internationale multizentrische ungeblindete randomisierte klinische Studie zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen
Akute lymphoblastische Leukämie	Phase III	AIEOP BFM ALL 2017	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	International collaborative treatment protocol for children and adolescents with acute lymphoblastic leukemia
Rezidive von großzellig anaplastischen Lymphomen, alle Stadien	Therapiestudie	ALCL-Relapse	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara	Treatment protocol for relapsed anaplastic large cell lymphoma of childhood and adolescence International multizentrisch
Rezidive einer akuten lymphoblastischen Leukämie	Beobachtungsstudie	ALL-REZ BFM	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Beobachtungsstudie und Biobank für Rezidive einer akuten lymphoblastischen Leukämie im Kindes – und Jugendalter

Akute myeloische Leukämie	Therapieoptimierungsstudie	AML-BFM 2012	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Offene, multizentrische, prospektive, randomisierte, kooperative Studie zur Behandlung der akuten myeloischen Leukämien bei Kindern und Jugendliche
Akute myeloische Leukämie	Register	AML-BFM 2012 Register	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Register für Kinder mit transientem myeloproliferativem Syndrom/ transierter Leukämie (TMD/TL) oder myeloischer Leukämie bei Down Syndrom (ML-DS)
Akute lymphoblastische Leukämie – Rezidiv	Therapieoptimierungsstudie	ALL-REZ BFM 2002	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara	
Großzellig anaplastische Lymphome, CD30-positive Lymphommanifestationen der Haut, ALK-positive B-Zell Non-Hodgkin-Lymphome, alle Stadien	Therapieoptimierungsstudie	ALCL 99	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara	International Protocol for the Treatment of Childhood Anaplastic Large Cell Lymphoma
Akute myeloische Leukämie	Register	Register AML-BFM 2017	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Register zu Erfassung akuter myeloischer Leukämien bei Kindern und Jugendlichen
akute myeloische Leukämien Rezidivierend bzw. refraktär	Register	Relapsed AML 2009	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, B.Brummel, E.Lara	Internationales Register zur Erfassung von Kindern und Jugendlichen mit rezidivierender bzw. refraktärer AML
Reife B-Zell Non-Hodgkin-Lymphome (alle Stadien), reife B-ALL	Anwendungsbeobachtungsstudie	B-NHL BFM 04	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara	Multizentrische Beobachtungsstudie zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit reifem B-Zell Non-Hodgkin-Lymphom oder B-ALL
Non-Hodgkin Lymphom	Studie	B-NHL 2013	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Treatment protocol of the NHL-BFM and the NOPHO study groups for mature aggressive B-cell lymphoma and leukemia in children and adolescents
lokalisierte Hochrisiko-Rhabdomyosarkome und lokalisierte rhabdomyosarkomartige Tumore	Phase III	CWS-2007 HR	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Randomisierte, open-label, multizentrische, prospektive, nicht-verblindete Phase-III-Studie für lokalisierte Hochrisiko-Weichteilsarkome bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen < 21 Jahre

solide Tumore	Register	CWS-SoTISaR	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, B.Brummel, E.Lara, M.Westkemper, E.Münstermann	Prospektives, europäisches multizentrisches Register für Weichteilsarkome und andere seltene Weichteiltumore bei Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen
Osteosarkom, Knochentumoren	Register	COSS-Register	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Klinisches Register für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit Osteosarkomen und Knochentumoren
HIV- 1 Infektion	Register	Deutsches Schwangerschaftsregister	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Erhebung anonymisierter Daten zu den Schwangerschaften HIV positiver Frauen, dem Outcome ihrer Kinder und evtl Fehlbildungen mittels eines standardisierten Online Fragebogens
Diamond Blackfan Anämie	Studie	Diamond Blackfan Anämie	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Diagnostik und Therapie bei Patienten mit Diamond-Blackfan-Anämie (DBA), Multizentrisch, prospektiv, nicht randomisiert
Osteosarkom UICC TNM II, III, IV	Therapieoptimierungsstudie	EURAMOS 1 jetzt COSS-Register	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	A randomized trial of the European and American Osteosarcoma Study Group to optimize treatment strategies for resectable osteosarcoma based on histological response to pre-operative chemotherapy
Rhabdoide Tumoren jeglicher anatomischen Lokalisation	Register	EU-RHAB Register	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Europäisches Register
Hodgkin Lymphom Erst- und Rezidivbehandlung	Therapieoptimierungsstudie	EuroNet PHL-C1	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	First international Inter-Group Study for classical Hodgkin's Lymphoma in Children and Adolescents
nodulären Lymphozyten-prädominanten Hodgkin Lymphom (nLPHL) im frühen Stadium (IA und IIA)	Phase IV	EuroNet PHL-LP1	Follow up	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	First international Inter-Group Study for nodular lymphocyte-predominant Hodgkin's Lymphoma in Children and Adolescents

Hodgkin Lymphom	Studie	EuroNet PHL-C2	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Second International Inter-Group Study for Classical Hodgkin's Lymphoma in Children and Adolescents, Multizentrisch, randomisiert, international
Schwere aplastische Anämie	Studie	EWOG SAA 2010	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara, M.Westkemper	Genetische und immunologische Charakterisierung der schweren aplastischen Anämie (SAA) bei Kindern und Jugendlichen, Offen, nicht randomisiert, multizentrisch, prospektiv
Myelodysplastisches Syndrome	Studie	EWOG-MDS 2006	Rekrutierung	D.Schneider, B.Bernbeck, E.Lara	Prospective non-randomized multi-center study for epidemiology and characterization of Myelodysplastic Syndromes (MDS) and Juvenile Myelomonocytic Leukemia (JMML) in childhood

1.8) Veröffentlichungen

1.8.1) Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren

- Leitlinienkommission European Association of Urology 2011-2018 (Prof. Truß)
- Consensus Guideline ESGO und SIOPE für Ovarialtumoren bei Kindern, Jugendlichen, jungen Erwachsenen (Accepted in Lancet Oncol) (Prof. Schneider)
- EU: Consensus recommendations pediatric adrenocortical carcinoma (in preparation) (Prof. Schneider)
- EU: Consensus recommendations sex cord stromal tumors (submitted) (Prof. Schneider)
- International: Consensus recommendation Surveillance in DICER1 Syndrome (siehe Publikation oben) (Prof. Schneider)
- AWMF- S3 Leitlinie Aktinische Keratose und Plattenepithelkarzinom der Haut, Letztes Update 2019 (Prof. Nashan)
- AWMF- S2k Leitlinie Kutane Lymphome, Letztes publiziertes Update 2018 – aktuelle Überarbeitung (Prof. Nashan)

1.8.2) wissenschaftliche Publikation (internationale Veröffentlichung, Peer-Review-Verfahren) im Bereich Onkologie (Veröffentlichungen 2017 bis 2019)

Chirurgie

- Randomized clinical trial of open versus laparoscopic left lateral hepatic sectionectomy within an enhanced recovery after surgery programme (ORANGE II study). Wong-Lun-Hing EM, van Dam RM, van Breukelen GJ, Tanis PJ, Ratti F, van Hillegersberg R, Slooter GD, de Wilt JH, Liem MS, de Boer MT, Klaase JM, Neumann UP, Aldrighetti LA, Dejong CH; ORANGE II Collaborative Group. Wong-Lun-Hing EM, et al. Br J Surg. 2017 Apr;104(5):525-535. doi: 10.1002/bjs.10438. Epub 2017 Jan 31. Br J Surg. 2017. PMID: 28138958 Clinical Trial.
- ALPPS Procedure in Insufficient Hypertrophy After Portal Vein Embolization (PVE). Ulmer TF, de Jong C, Andert A, Bruners P, Heidenhain CM, Schoening W, Schmeding M, Neumann

UP.Ulmer TF, et al. World J Surg. 2017 Jan;41(1):250-257. doi: 10.1007/s00268-016-3662-3. World J Surg. 2017. PMID: 27464917

- Effect of Age on Liver Function in Patients Undergoing Partial Hepatectomy. Lodewick TM, Alizai PH, van Dam RM, Roeth AAJ, Schmeding M, Heidenhain C, Andert A, Gassler N, Dejong CHC, Neumann UP. Lodewick TM, et al. Dig Surg. 2017;34(3):233-240. doi: 10.1159/000452494. Epub 2017 Feb 15. Dig Surg. 2017. PMID: 28196354 Free PMC article
- A liver nodule in a patient transplanted for primary sclerosing cholangitis: an interdisciplinary diagnostic approach. Loosen SH, Schmeding M, Roderburg C, Binnebösel M, Temizel I, Mottaghy FM, Tischendorf JJ, Tacke F, Gaisa NT, Hussein K, Lehmann U, Trautwein C, Neumann UP, Luedde T. Loosen SH, et al. Z Gastroenterol. 2017 Jan;55(1):56-62. doi: 10.1055/s-0042-111048. Epub 2016 Oct 5. Z Gastroenterol. 2017. PMID: 27706546 English.
- Grade of donor liver microvesicular steatosis does not affect the postoperative outcome after liver transplantation. Andert A, Ulmer TF, Schöning W, Kroy D, Hein M, Alizai PH, Heidenhain C, Neumann U, Schmeding M. Andert A, et al. Hepatobiliary Pancreat Dis Int. 2017 Dec 15;16(6):617-623. doi: 10.1016/S1499-3872(17)60064-X. Hepatobiliary Pancreat Dis Int. 2017. PMID: 29291781
- Impact of liver volume and liver function on posthepatectomy liver failure after portal vein embolization- A multivariable cohort analysis. Alizai PH, Haelsig A, Bruners P, Ulmer F, Klink CD, Dejong CHC, Neumann UP, Schmeding M. Alizai PH, et al. Ann Med Surg (Lond). 2017 Dec 7;25:6-11. doi: 10.1016/j.amsu.2017.12.003. eCollection 2018 Jan. Ann Med Surg (Lond). 2017. PMID: 29326811 Free PMC article.
- Elevated levels of circulating osteopontin are associated with a poor survival after resection of cholangiocarcinoma. Loosen SH, Roderburg C, Kauertz KL, Pombeiro I, Leyh C, Benz F, Vucur M, Longerich T, Koch A, Braunschweig T, Ulmer TF, Heidenhain C, Tacke F, Binnebösel M, Schmeding M, Trautwein C, Neumann UP, Luedde T. Loosen SH, et al. J Hepatol. 2017 Oct;67(4):749-757. doi: 10.1016/j.jhep.2017.06.020. Epub 2017 Jun 29. J Hepatol. 2017. PMID: 28668580 Clinical Trial.
- Preoperative Embolization of the Celiac Axis or Common Hepatic Artery before Distal Pancreatectomy with Resection of the Celiac Axis. Zimmermann M, Liebl M, Schulze-Hagen M, Pedersoli F, Pfeffer J, Schmeding M, Isfort P, Kuhl CK, Bruners P. Zimmermann M, et al. J Vasc Interv Radiol. 2017 Jan;28(1):60-63. doi: 10.1016/j.jvir.2016.04.002. J Vasc Interv Radiol. 2017. PMID: 28007080

Onkologie

- Perioperative chemotherapy with fluorouracil plus leucovorin, oxaliplatin, and docetaxel versus fluorouracil or capecitabine plus cisplatin and epirubicin for locally advanced, resectable gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (FLOT4): a randomised, phase 2/3 trial; Salah-Eddin Al-Batran, Nils Homann, Claudia Pauligk, Thorsten O Goetze, Johannes Meiler, Stefan Kasper, Hans-Georg Kopp, Frank Mayer, Georg Martin Haag, Kim Luley, Udo Lindig, Wolff Schmiegel, Michael Pohl, Jan Stoehlmacher, Gunnar Folprecht, Stephan Probst, Nicole Prasnikar, Wolfgang Fischbach, Rolf Mahlberg, Jörg Trojan, Michael Koenigsmann, Uwe M Martens, Peter Thuss-Patience, Matthias Egger, Andreas Block, Volker Heinemann, Gerald Illerhaus, Markus Moehler, Michael Schenk, Frank Kullmann, Dirk M Behringer, Michael Heike, Daniel Pink, Christian Teschendorf, Carmen Löhr, Helga Bernhard, Gunter Schuch, Volker Rethwisch, Ludwig Fischer von Weikersthal, Jörg T Hartmann, Michael Kneba, Severin Daum, Karsten Schulmann, Jörg Weniger, Sebastian Belle, Timo Gaiser, Fuat S Oduncu, Martina Güntner, Wael Hozaeel, Alexander Reichart, Elke Jäger, Thomas Kraus,

Stefan Mönig, Wolf O Bechstein, Martin Schuler, Harald Schmalenberg*, Ralf D Hofheinz*, on behalf of the FLOT4-AIO Investigators†

Urologie

- Gschwend JE, Heck MM, Lehmann J, Rübber H, Albers P, Wolff JM, Frohneberg D, de Geeter P, Heidenreich A, Kälble T, Stöckle M, Schnöller T, Stenzl A, Müller M, Truss M, Roth S, Liehr UB, Leißner J, Bregenzer T, Retz M: Extended Versus Limited Lymph Node Dissection in Bladder Cancer Patients Undergoing Radical Cystectomy: Survival Results from a Prospective, Randomized Trial. *Eur Urol* 75:604-611, 2019
- Comparison of Various Continence Definitions in a Large Group of Patients Undergoing Radical Prostatectomy: A Multicentre, Prospective Study; Sigrun Holze 1, Meinhard Mende 2, Karl V Healy 3, Norbert Koehler 4, Lutz Gansera 4, Michael C Truss 5, Udo Rebmann 6, Stephan Degener 7, Jens-Uwe Stolzenburg; *BMJ Urology*, 2019 Jul 25;19(1):70. doi: 10.1186/s12894-019-0500-6.
- Mata Mera C, Kreutzer N, Lorenzen J, Truß M: A rare renal tumour : Ectopic thyroid tissue in the kidney, *Urologe* 57(8):944-946, 2018;
- Mitropoulos, D, Artibani W, Biyani CS, Jensen J, Roupret M, Truss MC: Validation of the Clavien-Dindo grading system in Urology by the European Association of Urology Guidelines ad hoc panel. *Eur Urol Focus* 4(4): 608-613, 2018
- Krech E, Selinski S, Blaszcwicz M, Burger H, Kadhum T, Hengstler J, Truss MC, Golka K: Urinary bladder cancer risk factors in an area of former coal, iron and steel industries in Germany, *J Toxicol Environment Health*, 80(7-8):430-438, 2017
- Kuhn C, Lehmann, ML, Kress A, Truss MC, Hermes M, Blaszkewicz M, Hengstler J, Golka K: Micro-brushing-based technique to gain fresh urothelial cells for gene expression analysis. *J Toxicol Environment Health* 80(7-8):411-417, 2017
- Krech E, Selinski S, Blaszcwicz M, Burger H, Kadhum T, Hengstler J, Truss MC, Golka K: Urinary bladder cancer risk factors in an area of former coal, iron and steel industries in Germany, *J Toxicol Environment Health*
- Kuhn C, Lehmann, ML, Kress A, Truss MC, Hermes M, Blaszkewicz M, Hengstler J, Golka K: Micro-brushing-based technique to gain fresh urothelial cells for gene expression analysis. *J Toxicol Environment Health*
- Mitropoulos, D, Artibani W, Biyani CS, Jensen J, Roupret M, Truss MC: Validation of the Clavien-Dindo grading system in Urology by the European Association of Urology Guidelines ad hoc panel. *Eur Urol Focus*

Kinderonkologie

- Klingebiel T, Jürgens H, Glauche I, Gnekow A, Kandels D, Woessmann W, Schneider DT, Suttorp M.. Registries and studies in the Society for Pediatric Oncology and Hematology (GPOH) - What contribution do they make to progress? *Klin Padiatr.* 2020 May;232(3):124-135.
- Calaminus G, Schneider DT, von Schweinitz D, Jürgens H, Infed N, Schönberger S, Olson TA, Albers P, Vokuhl C, Stein R, Looijenga L, Sehouli J, Metzelder M, Claviez A, Dworzak M, Eggert A, Fröhlich B, Gerber NU, Kratz CP, Faber J, Klingebiel T, Harms D, Göbel U. Age-

Dependent Presentation and Clinical Course of 1465 Patients Aged 0 to Less than 18 Years with Ovarian or Testicular Germ Cell Tumors; Data of the MAKEI 96 Protocol Revisited in the Light of Prenatal Germ Cell Biology. *Cancers (Basel)*. 2020 Mar 6;12(3):611.

- Ferrari A, Schneider DT, Bisogno G, Trama A. Joining forces for pediatric very rare tumors. *Oncotarget*. 2019 May 3;10(33):3084-3085.
- Desch AK, Hartung K, Botzen A, Brobeil A, Rummel M, Kurch L, Georgi T, Jox T, Bielack S, Burdach S, Classen CF, Claviez A, Debatin KM, Ebinger M, Eggert A, Faber J, Flotho C, Frühwald M, Graf N, Jorch N, Konzny U, Kramm C, Kulozik A, Kühr J, Sykora KW, Metzler M, Müller HL, Nathrath M, Nüßlein T, Paulussen M, Pekrun A, Reinhardt D, Reinhard H, Rössig C, Sauerbrey A, Schlegel PG, Schneider DT, Scheurlen W, Schweigerer L, Simon T, Suttorp M, Vorwerk P, Schmitz R, Kluge R, Mauz-Körholz C, Körholz D, Gattenlöhner S, Bräuninger A. Genotyping circulating tumor DNA of pediatric Hodgkin lymphoma. *Leukemia*. 2020 Jan;34(1):151-166
- Roick J, Berner R, Bernig T, Erdlenbruch B, Escherich G, Faber J, Klein C, Bochennek K, Kratz C, Kühr J, Längler A, Lode HN, Metzler M, Müller H, Reinhardt D, Sauerbrey A, Schepper F, Scheurlen W, Schneider D, Schwabe GC, Richter M. Social inequalities in the participation and activity of children and adolescents with leukemia, brain tumors, and sarcomas (SUPATEEN): a protocol for a multicenter longitudinal prospective observational study. *BMC Pediatr*. 2020 Jan 31;20(1):48.
- Andreiuolo F, Varlet P, Tauziède-Espariat A, Jünger ST, Dörner E, Dreschmann V, Kuchelmeister K, Waha A, Haberler C, Slavic I, Corbacioglu S, Riemenschneider MJ, Leipold A, Rüdiger T, Körholz D, Acker T, Russo A, Faber J, Sommer C, Armbrust S, Rose M, Erdlenbruch B, Hans VH, Bernbeck B, Schneider D, Lorenzen J, Ebinger M, Handgretinger R, Neumann M, van Buijen M, Prinz M, Roganovic J, Jakovcevic A, Park SH, Grill J, Puget S, Messing-Jünger M, Reinhard H, Bergmann M, Hattingen E, Pietsch T (2018) Childhood supratentorial ependymomas with YAP1-MAMLD1 fusion: an entity with characteristic clinical, radiological, cytogenetic and histopathological features. *Brain Pathol*
- Kunz JB, Lobitz S, Grosse R, Oevermann L, Hakimeh D, Jarisch A, Cario H, Beier R, Schenk D, Schneider D, Groß-Wieltsch U, Prokop A, Heine S, Khurana C, Erlacher M, Dürken M, Linke C, Frühwald M, Corbacioglu S, Claviez A, Metzler M, Ebinger M, Full H, Wiesel T, Eberl W, Reinhard H, Tagliaferri L, Allard P, Karapanagiotou-Schenkel I, Rother LM, Beck D, Cornet LL, Kulozik AE, German SCDR (2019) Sickle cell disease in Germany: Results from a national registry. *Pediatr Blood Cancer* e28130
- Ferrari A, Brecht IB, Gatta G, Schneider DT, Orbach D, Cecchetto G, Godzinski J, Reguerre Y, Bien E, Stachowicz-Stencel T, Ost M, Magni C, Kearns P, Vassal G, Massimino M, Biondi A, Bisogno G, Trama A (2019a) Defining and listing very rare cancers of paediatric age: consensus of the Joint Action on Rare Cancers in cooperation with the European Cooperative Study Group for Pediatric Rare Tumors. *Eur J Cancer* 110:120–126
- Ferrari A, Schneider DT, Bisogno G, Trama A (2019b) Joining forces for pediatric very rare tumors. *Oncotarget* 10:3084–3085
- Zernikow B, Szybalski K, Hübner-Möhler B, Wager J, Paulussen M, Lassay L, Jorch N, Weber C, Schneider DT, Janßen G, Oommen PT, Kuhlen M, Brune T, Wieland R, Schündeln M, Kremens B, Längler A, Prokop A, Kiener R, Niehues T, Rose M, Baumann-Köhler M, Pöppelmann M, Thorer H, Irnich M, Sinha K, Wolfe J, Schmidt P (2019) Specialized pediatric palliative care services for children dying from cancer: A repeated cohort study on the

developments of symptom management and quality of care over a 10-year period. *Palliat Med* 33:381–391

- Brecht IB, De Paoli A, Bisogno G, Orbach D, Schneider DT, Leiter U, Offenmueller S, Cecchetto G, Godzinski J, Bien E, Stachowicz-Stencel T, Ben-Ami T, Chiaravalli S, Maurichi A, De Salvo GL, Sorbara S, Bodemer C, Garbe C, Reguerre Y, Ferrari A.. Pediatric patients with cutaneous melanoma: A European study. *Pediatr Blood Cancer*. 2018
- Schultz KAP, Williams GM, Kamihara J, Stewart DR, Harris AK, Bauer AJ, Turner J, Shah R, Schneider K, Schneider KW, Carr AG, Harney LA, Baldinger S, Frazier AL, Orbach D, Schneider DT, Malkin D, Dehner LP, Messinger YH, Hill DA. DICER1 and Associated Conditions: Identification of At-risk Individuals and Recommended Surveillance Strategies. *Clin Cancer Res*. 2018 ;24(10):2251-2261

Hauttumorzentrum

- Nashan D., Dengler S. Akute Notfälle in der Onkologie. *Hautarzt*. 2018 May;69(5):392-399
- Dippel E., Assaf C., Becker J.C., von Bergwelt-Baildon M., Beyer M., Cozzio A., Eich H.T., Follmann M., Grabbe S., Hillen U., Klapper W., Klemke C.D., Lamos C., Loquai C., Meiß F., Mestel D., **Nashan D.**, Nicolay J.P., Oschlies I., Schlaak M., Stoll C., Vag T., Weichenthal M., Wobser M., Stadler R. S2k Guidelines - Cutaneous Lymphomas Update 2016 - Part 2: Treatment and Follow-up (ICD10 C82 - C86). *J Dtsch Dermatol Ges*. 2018 Jan;16(1):112-122. IF 3.924
- Meiss F., Loquai C., Weis J., Giesler J.M., Reuter K., **Nashan D.** Psychoonkologische Versorgung von Melanompatienten in zertifizierten Hautkrebszentren. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2018 May;16(5):577-584
- Cesi G., Philippidou D., Kozar I., Kim Y.J., Bernardin F., Van Niel G., Wienecke-Baldacchino A., Felten P., Letellier E., Dengler S., **Nashan D.**, Haan C., Kreis S. A. new ALK isoform transported by extracellular vesicles confers drug resistance to melanoma cells. *Mol Cancer*. 2018 Oct 5;17(1):145.
- **Nashan D.**, Friedrich C.M., Geissler E., Schmitt-Graeff A., Klein F., Meiss F. Primär kutane Lymphome – eine Fallserie von 163 Patienten. *Hautarzt*. 2018 Dec; 69 (12): 1014–1020.
- Felcht M., Klemke C.D., Nicolay J.P., Weiss C., Assaf C., Wobser M., Schlaak M., Hillen U., Moritz R., Poor I., **Nashan D.**, Beyer M. et al. Primary cutaneous large B-cell lymphoma, other and leg type: Clinical, morphologic, phenotypic and prognostic differences – Results of a multicenter study. *JDDG* 2019 Mar; 17:275-285. IF 3,924
- Meiss F., Reuter K., Müller K., Augustin M., Schäfer I., Nashan D. Psychoonkologie in dermatologischen Praxen - Bedarfseinschätzung und Versorgungsstrukturen. *Hautarzt*. 2019 Apr;70(4):283-289.
- Schlecht N.S., Weddeling S., Tepen K., Nashan D., Ständer H.F. Plötzlich auftretender Pruritus auf primär unveränderter Haut als Hinweis auf ein Malignom. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2019 May;17(Suppl 3): 179.
- Nazarov P.V., Wienecke-Baldacchino A.K., Zinovyev A., Czerwińska U., Muller A., Nashan D., Dittmar G., Azuaje F., Kreis S. Deconvolution of transcriptomes and miRNomes by independent component analysis provides insights into biological processes and clinical outcomes of melanoma patients. *BMC Med Genomics*. 2019 Sep 18;12(1):132
- L. von Dücker, S. Hüning, K. Kähler, P. Terheyden, D. Nashan „Supportivtherapie in der Dermatoonkologie“, *Hautarzt* 12/2019; 70: 975-988

- P. Dücker, S. Hüning, S. Rohde, J. Lorenzen, D. Nashan „Merkel cell carcinoma in chronic lymphocytic leukemia: Successful treatment with PD-L 1 inhibition, avelumab and chlorambucil“, Hautarzt. 05/2020, doi: 10.1007/s00105-020-04599-y
- S3 guideline for actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma - short version, part 1: diagnosis, interventions for actinic keratoses, care structures and quality-of-care indicators. Heppt MV, Leiter U, Steeb T, Amaral T, Bauer A, Becker JC, Breitbart E, Breuninger H, Diepgen T, Dirschka T, Eigentler T, Flaig M, Follmann M, Fritz K, Greinert R, Gutzmer R, Hillen U, Ihrler S, John SM, Kölbl O, Kraywinkel K, Löser C, Nashan D, Noor S, Nothacker M, Pfannenber C, Salavastru C, Schmitz L, Stockfleth E, Szeimies RM, Ulrich C, Welzel J, Wermker K, Berking C, Garbe C. J Dtsch Dermatol Ges. 2020 Mar; 18(3):275-294. IF 3,924
- S3 guideline for actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma (cSCC) - short version, part 2: epidemiology, surgical and systemic treatment of cSCC, follow-up, prevention and occupational disease. Leiter U, Heppt MV, Steeb T, Amaral T, Bauer A, Becker JC, Breitbart E, Breuninger H, Diepgen T, Dirschka T, Eigentler T, Flaig M, Follmann M, Fritz K, Greinert R, Gutzmer R, Hillen U, Ihrler S, John SM, Kölbl O, Kraywinkel K, Löser C, Nashan D, Noor S, Nothacker M, Pfannenber C, Salavastru C, Schmitz L, Stockfleth E, Szeimies RM, Ulrich C, Welzel J, Wermker K, Garbe C, Berking C., J Dtsch Dermatol Ges. 2020 Apr;18(4):400-413. IF 3,924
- D. Nashan, S. Hüning, M. V. Heppt, A. Brehmer, C. Berking „Aktinische Keratosen: Aktuelle Leitlinie und praxisbezogene Empfehlungen“, Hautarzt 06/2020
- T. Steeb, A. Wessely, D. von Bubnoff, T. Dirschka, K. Drexler, C. Falkenberg, J. C. Hassel, K. Hayani, S. Hüning, K. Kähler, S. Karrer, Ch. Krammer, U. Leiter, D. Lill, E. Marsela, A. Meiwes, D. Nashan, S. Nasifoglu, L. Schmitz, J. Sirokay, A. Thiem, J. Utikal, A. Zink, C. Berking, M. V. Heppt „Treatment motivations and expectations in patients with actinic keratosis: A German-wide multicenter, cross-sectional trial“, J. Clin. Med. 2020, 9, 1438
- Eingereicht für 2020: S. Hüning, A. C. Brehmer, T. Dirschka, D. Nashan „Aktinische Keratosen“, Journal Onkologie
- D. Nashan, P. Dücker, P. Mohr „Fernmetastasiertes malignes Melanom – Therapie heute und morgen“, Der Privatarzt Dermatologie Medizin& Management, 8. Jg, No4 , Dez 2018
- R. Gutzmer, T. Eigentler, P. Mohr, M. Weichenthal, P. Dücker, C. Gebhardt, D. Göppner, S. Haferkamp, K. C. Kähler, F. Meier, C. Pföhler, I. Satzger, A. Sindrilaru, P. Terheyden, S. Ugurel, J. Ulrich, J. Utikal, C. Weishaupt, D. Schadendorf „Nivolumab (NIVO) monotherapy or combination therapy with ipilimumab (NIVO+IPI) in advanced melanoma patients with brain metastases: real-world evidence from the German non-interventional study NICO“, Abstract submission category: Melanoma and other skin tumors, ESMO 2020. Sept. 18th – 22th
- F. F. Gellrich, S. Huening, S. Beissert, T. Eigentler, E. Stockfleth, R. Gutzmer, F. Meier „Medical Treatment of advanced cSCC“, JEADV 12/2019; 33 (Suppl. 8): 38-43

Zu 1.3 Weitere wissenschaftliche Aktivitäten

Kinderonkologie

- Bis 2019: Mitglied Geschäftsführender Vorstand der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie, aktuell Beiratsmitglied der GPOH
- Seit 2028: Mitglied Geschäftsführender Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Kinder und Jugendmedizin (DGKJ), Sprecher des Konvents für fachliche Zusammenarbeit der DGKJ
- Leitung Register für Seltene Tumorerkrankungen in der Pädiatrie,

- Referenzzentrum und Koordinierungsstelle für klinische Beratung bei seltenen Tumoren bei Kindern
- Co-Chair European Cooperative Study Group in pediatric Rare Tumors (EXPeRT)
- Coordinator Virtual Tumor Board on Pediatric Rare Tumors (EU gefördert: PARTNER)
- Mitglied International Society of Pediatric Oncology (SIOP) Brain Tumor Group
- Mitglied SIOP Scientific Advisory Committee
- Studienkommissionsmitglied: SIOP renal Tumor Group, MET Register: maligne endokrine Tumoren, MAKEI Maligne Keimzelltumoren, SIOP CNS GCT Study
- Mitglied: Editorial Board Klinische Pädiatrie

Hauttumorzentrum

- Mitglied ADO Komitee „Supportivtherapie“
- Aktive Mitarbeit in der Arbeitsgruppe „kutane Lymphome“
- Aktive Mitarbeit in der Arbeitsgruppe „Merkelzellkarzinome“
- Mitglied ADO Komitee „Supportivtherapie“
- Aktive Mitarbeit in der Arbeitsgruppe „kutane Lymphome“

1.9) Ausblick auf das Jahr 2021

- Die besondere Herausforderung des Jahres 2020 lag in der Bewältigung der Folgen der Corona-Pandemie. Die zeitweilig verfügte Schließung der Krankenhäuser für elektive Aufnahmen hat zu einem erheblichen Rückgang der Fallzahlen geführt. Dies wirkt sich auch in der onkologischen Versorgung aus. Zudem hat die Sorge vor Ansteckungen Patienten von der Inanspruchnahme stationärer Krankenhausleistungen abgehalten.
- Bedingt durch die Corona-Schutzmaßnahmen konnten in 2020 nahezu keine Veranstaltungen durchgeführt werden. Da eine kontinuierliche öffentliche Präsenz des Westfälischen Krebszentrums aber für eine Wahrnehmung durch die Patienten und Einweiser wichtig ist, wurde versucht, die Lücke über Presseartikel und Veranstaltungen auf Social Media Kanälen zu schließen.
- Insbesondere die vom Klinikum angebotenen Fort- und Weiterbildungsangebote sind ein wichtiges Standbein bei Einweisern und Kooperationspartnern. Der Wegfall vieler dieser Veranstaltungen bedeutet für das Westfälische Krebszentrum einen Verlust in der Sichtbarkeit und der Möglichkeit, relevantes diagnostisches und therapeutisches Wissen zu vermitteln.
- Im Klinikum wurde mit dem Ausrollen der elektronischen Patientenakte begonnen. Damit verbunden ist der Einsatz von Tablets und die Inbetriebnahme eines internen WLAN-Netzes. Eine breitere Einbindung der Onkologischen Dokumentation wäre wünschenswert.
- Im Bereich der ambulanten Versorgung wird die Zulassung zur Ambulant spezialfachärztlichen Versorgung angestrebt.
- Das erste im Westfälischen Krebszentrum zertifizierte Organzentrum kann im Jahr 2021 sein 15-Jähriges Bestehen feiern. Gemeinsam mit dem kooperierenden Standort am Karolinen-Hospital Hüsten wurde die Re-Zertifizierung im Februar 2021 erfolgreich absolviert.

- Die Bauarbeiten am A-Gebäude sind vorangeschritten. Der Rohbau steht und die Ausbauarbeiten haben begonnen.
- Ebenfalls im Zeitplan liegt der Neubau des Zentral-OP Nord.
- Für das Jahr 2021 ist der Ausbau des westfälischen Krebszentrums um das Lungenkrebszentrum geplant.
- Mit dem Neuroonkologischen Zentrum steht eine erneute Erweiterung des Westfälischen Krebszentrums in 2022 bevor.
- Die Erweiterung um das Uro-Onkologische-Zentrum wurde ebenfalls begonnen und es soll in 2022 in das Westfälische Krebszentrum integriert werden.

Prof. Dr. Marcus-Alexander Wörns

Klinikdirektor Medizinische Klinik
Leiter Westfälisches Krebszentrum

Dr. Volker Rethwisch

Oberarzt Hämatologie und Onkologie
stellv. Leiter Westfälisches Krebszentrum