



WTZ Netzwerkpartner Münster

Qualitätsbericht 2023



Von Menschen für Menschen



**Zertifiziertes
Onkologisches Zentrum**



**Zertifiziertes
Prostatakrebszentrum**



**Zertifiziertes
Nierenkrebszentrum**



**Zertifiziertes
Kopf-Hals-Tumor Zentrum**



**Zertifiziertes
Hautkrebszentrum**



**Zertifiziertes
Gynäkologisches Krebszentrum**



**Zertifiziertes
Speiseröhrenkrebszentrum**



**Zertifiziertes
Pankreaskarzinom Zentrum**



**Zertifiziertes
Magenkrebszentrum**



**Zertifiziertes
Leberkrebszentrum**



**Zertifiziertes Zentrum
für Hämatologische Neoplasien**



**Zertifiziertes Zentrum
für familiären Brust- und Eierstockkrebs**



**Zertifiziertes
Kinderonkologisches Zentrum**



**Zertifiziertes
Sarkomzentrum für
Weichteilsarkome
Knochensarkome**



Brustzentren NRW

**Zertifiziertes
Brustzentrum**

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis	3
Abbildungsverzeichnis	4
1. Aufgaben und Ziele des WTZ Netzwerkpartner Münster	5
I. Mission.....	5
II. Ziele 2023.....	5
III. Zielerreichung und Management-Review	6
IV. Zielsetzung für die weitere Entwicklung im Jahr 2024	8
2. Struktur des WTZ Netzwerkpartner Münster	10
I. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Netzwerkpartner	10
II. Verantwortlichkeiten im WTZ Münster	12
III. Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzt*innen	13
3. Qualitätsmanagement	17
I. Zertifizierungen.....	18
II. Entwicklung und/oder überregionale Umsetzung von Behandlungspfaden	18
4. Tumorboard-Management	35
III. Zweitmeinungsverfahren.....	39
5. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen	40
6. Mitarbeit an nationalen und internationalen Leitlinien	44
7. Wissenschaftliche Publikationen im Bereich Onkologie	54
8. Klinische Studien	58

Abbildungsverzeichnis

Tabelle 1 Kontaktperson, QM-Ansprechpartner und Leitlinienverantwortliche	12
Tabelle 2 Übersicht Behandlungspfade WTZ Münster.....	19
Tabelle 3 Liste der wöchentlichen Tumorboards des WTZ Münster	35
Tabelle 4 Anzahl der in den Tumorboards vorgestellten Patient*innen 2023	38
Tabelle 5 Beteiligungen an Leitlinien und Leitlinienkommissionen (Auswahl)	44

1. Aufgaben und Ziele des WTZ Netzwerkpartner Münster

I. Mission

Der WTZ Netzwerkpartner Münster¹ ist die zentrale Einrichtung am UKM zur fachübergreifenden Behandlung von Krebspatient*innen. Sie ermöglicht die enge Zusammenarbeit aller an Diagnostik und Behandlung beteiligten Expert*innen und Berufsgruppen.

Seit der Gründung des Tumorzentrums im Jahr 2007 streben das UKM und die Medizinische Fakultät der Universität Münster eine bedeutende zentrale, regional und überregional wirkende Funktion im Bereich der Tumormedizin und der Versorgung von Patient*innen mit Tumorerkrankungen an. Die herausragende Kombination der existierenden klinischen und wissenschaftlichen Expertise stellt einen Kristallisationspunkt onkologischer Patient*innenversorgung für die Region Münsterland und Nordrhein-Westfalen dar.

Die Aus-, Fort- und Weiterbildung verschiedener Berufsgruppen mit onkologischen Schwerpunkten ist Aufgabe des WTZ Münster als hoch qualifiziertem und spezialisiertem, interdisziplinärem Kompetenzzentrum.

II. Ziele 2023

Das WTZ Münster definiert jährlich Ziele, die auf Grundlage der Berichte über die externen Audits sowie Beschlüssen der regelmäßigen Direktoriums- und Leitungssitzungen basieren. Für das Jahr 2023 wurden die Ziele des WTZ Münsters folgendermaßen definiert:

- Tumorkonferenzen
 - Kontinuierliche Verbesserung der Abläufe in den Tumorkonferenzen in Hinblick auf Organisation und Durchführung
 - Ausbau MTB
- Erstzertifizierung des UKM Nierenkrebszentrum im Mai 2023 nach den Kriterien der DKG/OnkoZert
- Ausbau der psychoonkologischen Versorgung durch Einführung eines flächendeckenden iPad-basierten Screenings bis November 2023
- Patientenbeteiligung und Selbsthilfe
 - Planung und Durchführung einer WTZ-Benefiz Veranstaltung im Herbst 2023

¹ Zur besseren Lesbarkeit im Folgenden als WTZ Münster bezeichnet

- Etablierung eines Tanzworkshops für Patientinnen und Patienten mit und nach einer Krebserkrankung zum Sommer 2023
 - Planung und Durchführung von zwei Online-Live-Formaten „Onko Online“ im Jahr 2023 in Zusammenarbeit mit der Unternehmenskommunikation
 - Unterstützung bei der Neugründung einer Selbsthilfegruppe für Leukämie- und Lymphom-Erkrankte in Münster im Frühjahr 2023
 - Einführung einer kontinuierlichen Patientenbefragung der stationären Patient*innen im Frühjahr 2023
- Fortbildungen
 - Planung und Durchführung 2. Thoraxonkologisches Symposium am 19.04.2023
 - Planung und Durchführung des 3. Münsteraner Frühlingssymposium am 03.05.2023
 - Planung und Durchführung 5. Münsteraner Herbstsymposium am 15.11.2023
- Ausbau Outreach
 - Abschluss neuer Kooperationsverträge mit weiteren Partnern im Bereich der Onkologie
- Ausbau WTZ Netzwerk
 - Wiederbewerbung des WTZ Netzwerks im Förderprogramm der Deutschen Krebshilfe im November 2023
 - Ausbau der inhaltlichen Vernetzung innerhalb des WTZ Netzwerks: Planung und Durchführung von DCP Workshops zur Identifikation weiterer wissenschaftlicher Projekte innerhalb des WTZ Netzwerks

III. Zielerreichung und Management-Review

Die Bewertung der Zielerreichung erfolgte auf der Basis des Berichtes über das externe Audit, sowie in verschiedenen Sitzungen des WTZ-Direktoriums und des WTZ-Leitungsgremiums.

Die gesteckten Ziele wurden im Berichtszeitraum wie folgt erreicht, beispielhaft:

- Tumorkonferenzen:
 - Die Abläufe der Tumorkonferenzen werden fortlaufend evaluiert und bei Bedarf angepasst
 - Das MTB konnte weiter ausgebaut werden und weitere Kooperationspartner in diesem Zusammenhang angebunden werden.

- Das UKM Nierenkrebszentrum wurde im Mai 2023 erfolgreich nach den Kriterien der DKG/OnkoZert zertifiziert.
- Die psychoonkologische Versorgung wurde weiter ausgebaut und das iPad basierte Screening neu strukturiert. Der flächendeckende Roll-Out dauert an.
- Patientenbeteiligung und Selbsthilfe
 - Am 26.10.2023 hat eine Benefizveranstaltung des WTZ stattgefunden
 - 2023 konnte ein Tanzworkshop für Patientinnen und Patienten mit und nach einer Krebserkrankung durchgeführt werden
 - Im April 2024 hat der UKM-Online Talk zum Thema „Hautkrebs – Vorsorge, Anzeichen, Therapie“ mit PD Dr. Carsten Weishaupt und Dr. Dominik Schlarb stattgefunden
 - Am 22.05.2023 hat mit Unterstützung des WTZ eine Veranstaltung zur Neugründung einer Selbsthilfegruppe für Leukämie- und Lymphom-Erkrankte am UKM stattgefunden
 - Eine kontinuierliche Patientenbefragung für stationäre Patient*innen wurde im Frühjahr 2023 erfolgreich etabliert
- Fortbildungen
 - Das 2. Thoraxonkologisches Symposium hat am 19.04.2023 stattgefunden
 - Das 3. Münsteraner Frühlingssymposium hat am 03.05.2023 stattgefunden
 - Das 5. Münsteraner Herbstsymposium hat am 15.11.2023 stattgefunden.
- Ausbau Outreach
 - Es wurden zahlreiche Kooperationsverträge mit weiteren Partnern im Bereich der Onkologie geschlossen.
- Ausbau WTZ Netzwerk
 - Das WTZ Netzwerk hat sich im Förderprogramm der Deutschen Krebshilfe beworben
 - Ausbau der inhaltlichen Vernetzung innerhalb des WTZ Netzwerks: Weitere DCP Workshops zur Identifikation weiterer wissenschaftlicher Projekte innerhalb des WTZ Netzwerks wurden durchgeführt und evaluiert.

IV. Zielsetzung für die weitere Entwicklung im Jahr 2024

Aus der Gesamtbewertung wurden folgende Ziele abgeleitet:

- Tumorkonferenzen
 - Ausbau der Tumorkonferenzen um eine spezielles „HPB-Board“ (für Hepatopankreaktiobiliäre Karzinom)
 - Kontinuierliche Verbesserung der Abläufe in den Tumorkonferenzen in Hinblick auf Organisation und Durchführung
 - Ausbau MTB
- Erstzertifizierung des Zentrums für Neuroendokrine Tumoren durch die European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS) im Frühjahr 2024
- Erstzertifizierung des UKM Zentrums für personalisierte Medizin Onkologie im Mai 2024 nach den Kriterien der DKG/OnkoZert
- Re-Zertiizierung des UKM Pankreaskarzinomzentrums im Mai 2024 nach den Kriterien der DKG/OnkoZert
- Bewerbung zur Teilnahme am Modellvorhaben Genomensequenzierung §64e für onkologische Erkrankungen bis Ende 2024
- Umsetzung des flächendeckenden iPad-basierten Screenings bis August 2024
- Patientenbeteiligung und Selbsthilfe
 - Planung und Durchführung des Krebstag Westfalens im Frühjahr 2024
 - Planung und Durchführung einer WTZ-Benefiz Veranstaltung im Sommer 2024
 - Etablierung eines Tanzworkshops für Patientinnen und Patienten mit und nach einer Krebserkrankung zum Sommer 2024
 - Unterstützung bei der Neugründung einer Selbsthilfegruppe für Kopf-Hals-Tumor Erkrankte in Münster im Sommer 2024
 - Erstellung einer SOP zur Einbindung von Patient*innen in Forschungsvorhaben durch den WTZ Patientenbeirat im Herbst 2024
- Fortbildungen
 - Planung und Durchführung 3. Thoraxonkologisches Symposium am 06.03.2024
 - Planung und Durchführung 5. Münsteraner Herbstsymposium am 06.11.2024
- Ausbau Outreach
 - Abschluss neuer Kooperationsverträge mit weiteren Partnern im Bereich der Onkologie

- Durchführung einer Zufriedenheitsbefragung der Zuweisenden im 4. Quartal 2024
- Ausbau WTZ Netzwerk
 - Erfolgreiche Durchführung des Hearings im Rahmen der DKH Förderung onkologischer Spitzenzentren im Frühjahr 2024 zur Weiterförderung des WTZ Netzwerks als Onkologisches Spitzenzentrums
 - Ausbau der inhaltlichen Vernetzung innerhalb des WTZ Netzwerks: Planung und Durchführung von DCP Workshops zur Identifikation weiterer wissenschaftlicher Projekte innerhalb des WTZ Netzwerks

2. Struktur des WTZ Netzwerkpartner Münster

1. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Netzwerkpartner

Das WTZ Münster des UKM ist als langjährig etabliertes Zentrum die zentrale Einrichtung am UKM zur fachübergreifenden Behandlung von Krebspatient*innen. Es wurde 2007 gegründet und ist seit 2012 als fachübergreifendes „Onkologisches Zentrum“ nach Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) durch OnkoZert zertifiziert. Inzwischen umfasst das WTZ Münster mehr als 40 universitäre Mitgliedseinrichtungen (Kliniken, Zentren, Institute, Stabsstellen) und ermöglicht so eine enge Zusammenarbeit aller an Diagnostik und Behandlung beteiligten Expert*innen und Berufsgruppen. Diese Kooperation garantiert eine Behandlung auf höchstem Niveau der wissenschaftlichen und klinischen Erkenntnisse. Alle beteiligten Kliniken, Zentren und Institute des WTZ Münster sind in ihrem jeweiligen Bereich führende Einrichtungen und am Standort vernetzt.

Unter dem Dach des WTZ Münster bestehen gegenwärtig 15 Organkrebszentren, dessen Strukturen ebenfalls seit langen Jahren fest etabliert sind. 14 der Organkrebszentren sind nach Kriterien der DKG durch OnkoZert zertifiziert. Das Brustzentrum ist nach den Kriterien der Ärztekammer Westfalen-Lippe zertifiziert. Weitere Zentren, wie z.B. das Zentrum für personalisierte Medizin Onkologie, befinden sich im Aufbau.

Seit 2019 kooperiert das UKM mit dem Universitätsklinikum Essen unter dem Dach des Westdeutschen Tumorzentrums. Als starke Partner im Kampf gegen den Krebs ist das Ziel der Kooperation die optimale Versorgung von onkologischen Patient*innen und die Weiterentwicklung der Krebsmedizin. Die Patient*innen sollen so von einem schnellen und wohnortnahen Zugang zu Krebsmedizin auf höchstem Niveau profitieren. Der Zusammenschluss ermöglicht es außerdem, zusätzliche Synergien in Forschung, Lehre und Therapie sowie in Aus-, Fort- und Weiterbildung zu schaffen. Bereits jetzt wird eine Vielzahl unterschiedlicher Veranstaltungen und Fortbildungen am WTZ Münster angeboten. Dabei werden sowohl Veranstaltungen für medizinisches Fachpersonal angeboten, wie z.B. das Herbstsymposium des WTZ Münster, als auch ein spezielles Angebot für Patient*innen und Interessierte. Durch die Kooperation mit dem Universitätsklinikum Essen wird dieses Angebot weiter ausgebaut. Für nähere Informationen: wtz.nrw.de.

Durch Vernetzungs-, Kooperations- und Weiterbildungsaktivitäten soll dazu beigetragen werden, die besondere Expertise in die jeweils versorgten Regionen der beiden Standorte zu tragen und gleichzeitig Ergebnisse der dort durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen in den wissenschaftlichen Erkenntnisgewinn und die Weiterentwicklung der Krebsmedizin einfließen zu lassen. Aus dem Bündnis sollen weitere Kooperationspartner gewonnen und somit das Outreach-Netzwerk weiter ausgebaut werden.

Als langfristig etablierte Kooperationen bilden darüber hinaus unter anderem das Onkologische Zentrum Gütersloh, das Josephs-Hospital Warendorf, das St. Franziskus-Hospital Münster, die Hämatologische Gemeinschaftspraxis in Rheine oder auch die Onkologie UnterEms in Leer ein festes Netzwerk des WTZ Münster. Das Netzwerk wird dabei stetig erweitert und neue Kooperationen aufgebaut.

Auch im Bereich der Forschung beteiligt sich das WTZ Münster an verschiedenen Verbünden. Im Rahmen der seltenen Entitäten ist die Medizinische Klinik A (Hämatologie, Hämostaseologie, Onkologie und Pneumologie) Mitglied der Studienallianz Leukämie (SAL) und der Deutschen Lymphom-Allianz. Darüber hinaus ist Prof. G. Lenz, Direktor der Medizinischen Klinik A, Leiter der Aggressiven Lymphom-Gruppe in der GLA.

Die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie ist Mitglied der Pädiatrischen Studiengruppe Nord-West. Zudem ist Prof. B. Burkhart Leiterin des Münsteraner BFM-Registers, unterstützt von der Deutschen Kinderkrebsstiftung.

Um die optimale Therapie unserer Patient*innen zu gewährleisten, werden mit- bzw. weiterbehandelnde Kolleg*innen im Rahmen des Arztbriefes ausführlich über die Therapieempfehlung sowie das Behandlungskonzept informiert. Bei Bedarf erfolgen darüber hinaus persönliche, telefonische Rücksprachen zwischen den zuständigen ärztlichen Kolleg*innen am UKM und den weiterbehandelnden Ärzt*innen.

II. Verantwortlichkeiten im WTZ Münster

In den einzelnen klinischen Bereichen bzw. Kliniken und Organkrebszentren wurden Verantwortlichkeiten für Kontaktpersonen, QM-Ansprechpersonen sowie Leitlinienverantwortliche benannt.

Tabelle 1 Kontaktperson, QM-Ansprechpartner und Leitlinienverantwortliche

Klinik/Abteilung	Kontaktperson	QM Ansprechperson	Leitlinienverantwortliche*r
Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie	Prof. Dr A. Pascher	PD. Dr. B. Strücker	PD.Dr. B. Strücker
Augenklinik	Dr. R. Merté/Fr. C. Müller	Dr. R. Merté	Dr. R. Merté
Gynäkologie	Prof. Dr. L. Kiesel	Dr. R. Witteler	Dr. R. Witteler
Hals-, Nasen- und Ohren-Klinik	Dr. H. Berssenbrügge	Dr. H. Berssenbrügge	Dr. H. Berssenbrügge Prof. Dr. C. Rudack
Klinik für Radiologie	Prof. Dr. W. Heindel	OA Dr. M. Köhler	Prof. Dr. W. Heindel Prof. Dr. B. Buerke
Medizinische Klinik A	Prof. Dr. G. Lenz	PD Dr. Georg Evers	PD Dr. T. Keßler
Medizinische Klinik B	Dr. F. Rennebaum Dr. M. Schulz	Dr. F. Rennebaum Dr. M. Schulz	Dr. F. Rennebaum Dr. M. Schulz
MKG-Chirurgie	Caroline Wurche Dr. C. Renz	Prof. Dr. Dr. J. Kleinheinz	Caroline Wurche Dr. C. Renz
Neurochirurgie	PD Dr. M. Holling	Dr. L. Lemcke	Prof. Dr. D. Wiewrodt
Neurologie	Prof. Dr. Dr. O. Grauer	Dr. med. A. Bischof	Prof. Dr. Dr. O. Grauer
Nuklearmedizin	Prof. Dr. M. Schäfers	Dr. Ch. Quentmeier N. Laemmerhirt	Prof. Dr. M. Weckesser
Orthopädie	Dr. N. Deventer	Dr. N. Deventer	Dr. N. Deventer
Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie	Prof. Dr. C. Rössig	Prof. A. Groll	Prof. Dr. A. Groll Dr. B. Fröhlich
Palliativmedizin	Prof. Dr. P. Lenz	M. Terborg	Prof. Dr. P. Lenz
Pathologie	Prof. Dr. E. Wardelmann	P. Meier	P. Meier
Psychosomatik/ Psychoonkologie	Prof. Dr. R. Conrapd	Dr. J. Jedamzik	Dr. J. Jedamzik
Strahlentherapie	Prof. Dr. H. Eich	Prof. Dr. U. Haverkamp D. Fraune	Dr. G. Reinartz
Brustzentrum	Dr. J. Tio	Dr. I. Radke	Dr. J. Tio
Darmzentrum	Dr. P. Houben	Dr. J. Merten	Dr. J. Merten
Hauttumorzentrum	Prof. Dr. C. Weishaupt	K. Warnking	Prof. Dr. C. Weishaupt
Lungenzentrum	Prof. Dr. A. Bleckmann	Prof. Dr. A. Bleckmann	Prof. Dr. A. Bleckmann
Prostatazentrum	Dr. P. Papavassilis Chr. Bothe	Prof. Dr. U. Haverkamp	Dr. P. Papavassilis
Nierenkrebszentrum	Prof. Dr. L.-M. Krabbe Dr. K. Schlack	Prof. Dr. U. Haverkamp D. Fraune	Prof. L.-M. Krabbe

Pankreaszentrum	PD Dr. B. Strücker	Dr. H. Morgül	Dr. med. F. Becker
Gyn-Zentrum	Prof. Dr. L. Kiesel	Dr. R. Witteler	Dr. R. Witteler
Hirntumorzentrum	Prof. Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling	Prof. Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling	Prof. Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling
Kopf-Hals-Zentrum	Dr. H. Berssenbrügge Dr. C. Renz	Dr. H. Berssenbrügge, Prof. Dr. Dr. J. Kleinheinz	Dr. H. Berssenbrügge Prof. Dr. C. Rudack Dr. C. Renz
Leberzentrum	Dr. H. Morgül	PD Dr. A. Andreou	PD Dr. A. Andreou
Magenzentrum	Dr. J. Hölzen	PD Dr. M. Juratli	Dr. J. Hölzen
Speiseröhrenzentrum	Dr. J. Hölzen	Dr. J. Merten	Dr. J. Hölzen
Sarkomzentrum	PD Dr. T. Keßler	PD Dr. Georg Evers	PD Dr. T. Keßler
Hämatonkologisches Zentrum	PD Dr. K. Wethmar	PD Dr. K. Wethmar	PD Dr. K. Wethmar
Kinderonkologisches Zentrum	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie
FBREK Zentrum	Anne Düpmann	Dr. Isabel Radke	Dr. Axel Bohring

III. Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzt*innen

Insgesamt sind im WTZ Münster 25 Fachärztinnen und Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie, 10 Fachärztinnen und Fachärzte für Pathologie, 4 Fachärztinnen und Fachärzte für Neuropathologie, 2 Fachärzte für Dermatologie mit Zusatzbezeichnung Dermatohistologie, 16 Fachärztinnen und Fachärzte für Viszeralchirurgie, 24 Fachärztinnen und Fachärzte für Radiologie, 5 Fachärzte für Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt gynäkologische Onkologie, sowie 19 Fachärztinnen und Fachärzte mit der Fachweiterbildung für medikamentöse Tumorthherapie:

Fachärzt*innen für Onkologie (Medizinische Klinik A [Hämatologie, Hämostaseologie, Onkologie und Pneumologie]):

- Univ.-Prof. Dr. med. Georg Lenz
- Prof. Dr. med. Rolf Mesters
- Univ.-Prof. Dr. med. Annalen Bleckmann
- PD Dr. med. Torsten Keßler
- Univ.-Prof. Dr. med. Matthias Stelljes
- Prof. Dr. med. Christoph Schliemann
- Dr. med. Andrea Kerkhoff
- PD Dr. med. Michael Mohr
- Dr. med. Simon Call
- PD Dr. med. Georg Evers
- Dr. med. Julia Marx

- PD Dr. med. Jan-Henrik Mikesch
- Dr. med. Christian Reicherts
- Prof. Dr. med. Norbert Schmitz
- PD Dr. med. Dr. rer. nat. Klaus Wethmar
- Dr. med. Linus Angenendt
- Dr. med. Eva Eßeling
- Dr. med. Matthias Peter Floeth
- Dr. med. Anna-Lena Niemann
- PD Dr. med. Michele Pohlen
- Dr. med. Annika Rudat
- PD Dr. med. Arik Schulze
- Dr. med. Inna Shaforostova
- Dr. med. Evgenii Shumilov (FA Innere Medizin)
- Dr. med. Philipp Berning

Fachärztinnen und Fachärzte für Chirurgie (Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie)

- Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Pascher
- Dr. med. Jens Peter Hölzen
- PD Dr. med. Benjamin Strücker
- Dr. med. Philipp Houben
- PD Dr. med. Mazen Juratli
- PD Dr. med. Andreas Andreou
- PD Dr. med. Felix Becker
- PD Dr. med. Ann-Kathrin Eichelmann
- Dr. med. Jennifer Merten
- Dr. med. Mehmet Haluk Morgül
- PD Dr. med. Thomas Vogel
- Dr. med. Shadi Katou
- Dr. med. Claudia Agne
- Dr. med. Carolin Dame
- Isabelle Flammang
- Dr. med. Patrycja Slepecka

Fachärztinnen und Fachärzte für Pathologie

- Univ.-Prof. Dr. med. Eva Wardelmann
- Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Hartmann
- Dr. med. Mahmoud Abbas
- Prof. Dr. med. Peter Barth
- Dr. med. Sandra Elges
- PD Dr. med. Inga Grünwald
- Dr. med. Birthe Heitkötter
- Dr. med. Veerle Van Marck
- Dr. med. Barbara Heitplatz

- Dr. med. Sebastian Mühl

Fachärztinnen und Fachärzte für Neuropathologie

- Univ.-Prof. Dr. med. Werner Paulus
- Univ.-Prof. Dr. med. Martin Hasselblatt
- Univ.-Prof. Dr. med. Tanja Kuhlmann
- Prof. Dr. med. Astrid Jeibmann

Fachärzte für Dermatologie mit Zusatzbezeichnung Dermatohistologie

- Prof. Dr. med. Dieter Metz
- Dr. med. Stephan Alexander Braun

Fachärzte und Fachärztinnen für Radiologie

- Univ.-Prof. Dr. med. Walter Heindel
- Dr. med. Anne Helfen, MHBA
- PD Dr. med. Michael Köhler, MA
- Dr. med. Christian-Paul Stracke
- Dr. med. Rakan Al-Itaibi
- Dr. med. Laura Beck
- Tip Dr./Univ. Sabriye Bilgin
- Dr. med. Anika Brameier, MHBA
- Prof. Dr. med. Boris Buerke, MHBA
- Dr. med. Matthias Burg
- Mostafa Ergawy (SIN)
- Dr. med. Juliane Fromm, MBA
- Dr. med. Mirjam Gerwing, MBA, EDIR
- Dr. med. Katja Glutig
- Dr. med. Michael Montag
- PD Dr. med. Max Masthoff, MBA, EDIR
- Arne Riegel
- Dr. med. Philipp Schindler, EDiR
- PD Dr. med. Wolfram Schwindt (SIN)
- Prof. Dr. med. Stefanie Weigel
- Dr. med. Corinna Meiser
- Dr. rer. nat. Herman Krähling
- Dr. med. Christian Ottow
- Dr. med. Patricia Tischendorf

Fachärztinnen und Fachärzte mit Fachweiterbildung für medikamentöse Tumorthherapie

- Prof. Dr. Dr. med. Oliver Grauer (Klinik für Neurologie)
- Univ.-Prof. Dr. med. Claudia Rudack (Klinik für HNO)
- PD Dr. med. Achim Beule (Klinik für HNO)
- Univ.-Prof. Dr. med. Carsten Weishaupt (Klinik für Dermatologie)

- Prof. Dr. med. Markus Böhm (Klinik für Dermatologie)
- Univ.-Prof. Dr. med. Kerstin Steinbrink (Klinik für Dermatologie)
- Dr. med. Fiona Schedel (Klinik für Dermatologie)
- Univ.-Prof. Dr. med. Andres Jan Schrader (Klinik für Urologie)
- Univ.-Prof. Dr. med. Martin Bögemann (Klinik für Urologie)
- PD Dr. med. Dr. Janssen, Martin (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Katrin Schlack (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Philipp Papavassilis (Klinik für Urologie)
- PD Dr. Pühse, Gerald (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Brücher (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Dorothee Tiedje (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Joke Tio (Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe)
- Dr. med. Isabel Radke (Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe)
- Dr. med. Marie Kristin von Wahlde (Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe)
- PD Dr. med. Tobias Max Nowacki (Medizinische Klinik B)

Fachärzte für Gynäkologie und Geburtshilfe, Schwerpunkt gynäkologische Onkologie (Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe)

- Univ.-Prof. Dr. med. Ludwig Kiesel
- Univ.-Prof. Dr. med. Ralph Lellé
- Dr. med. Sebastian Daniel Schäfer
- Dr. med. Ralf Witteler
- Dr. med. Anna Margareta Friemann

Darüber hinaus ist eine Reihe an weiteren Fachärzten und Fachärztinnen in den verschiedenen Fachabteilungen tätig. Somit ist eine Versorgung der Patient*innen in allen Bereichen auf höchstem Niveau jederzeit gewährleistet.

3. Qualitätsmanagement

Das Qualitätsmanagement hat am Universitätsklinikum Münster einen hohen Stellenwert und ist in den strategischen Zielen verankert. Ein klinikumweites Qualitätsmanagementsystem wurde 2007 eingeführt. Im Rahmen der Implementierung wurden flächendeckende und einheitliche QM-Strukturen geschaffen. Im Qualitätsmanagement-Konzept sind die Strukturen und Verantwortlichkeiten des Qualitätsmanagementsystems am UKM geregelt. Durch das Qualitätsmanagement soll ein kontinuierlicher Verbesserungsprozess im Sinne des PDCA Zyklus am UKM ständig weiter vorangetrieben und weiterentwickelt werden.

Im UKM existieren unterschiedliche Zertifizierungen in den einzelnen Bereichen. Für den onkologischen Bereich sind dies u.a.:

- UKM Brustzentrum seit 2014 als eigenständiges Zentrum im Rahmen des Programms Brustzentren NRW
- Gerhard-Domagk-Institut für Pathologie sowie das Institut für Neuropathologie akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012
- KMT-Bereich nach JACIE
- Apotheke nach DIN EN ISO 9001:2015
- Kinderonkologie nach DIN ISO 9001:2015
- ZKS nach DIN EN ISO 9001:2015
- STTH, Klinik für Strahlentherapie – Radioonkologie nach DIN EN ISO 9001:2015
- Labor für Spezielle Hämatologie und Spezielle Hämostaseologie nach DIN EN ISO 9001:2015
- KMT Labor/MVZ Humangenetik nach DIN EN ISO 9001:2015
- Centrum für Laboratoriumsmedizin nach DIN EN ISO 15189:2014
- Labor Humangenetik nach DIN EN ISO 15189:2014
- Liquor- und Labordiagnostik Neurologie nach DIN EN ISO 15189:2014

In jährlich stattfindenden Überwachungsaudits sowie Rezertifizierungsaudits im dreijährlichen Rhythmus wird die Qualität der Behandlung im WTZ Münster durch die DKG/OnkoZert überprüft. Darüber hinaus führt das UKM jährlich interne Audits durch. In regelmäßig stattfindenden Qualitätszirkeln werden verschiedene Aspekte thematisiert, qualitätsverbessernde Maßnahmen anhand des PDCA-Zyklus festgelegt

und überprüft. Die Überwachung erfolgt anhand von Maßnahmenplänen, die fortlaufend analysiert und aktualisiert werden. Die Qualitätszirkel werden protokolliert und es werden Teilnehmerlisten geführt.

I. Zertifizierungen

2023 hat das WTZ Münster als Onkologisches Zentrum mit den Schwerpunkten

- Oberer Gastrointestinaltrakt
- Endokrine Tumoren und
- Urologische Tumoren

sowie folgende Organzentren bzw. Module erfolgreich das 1. Überwachungsaudit nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) absolviert:

- UKM Gynäkoonkologisches Krebszentrum
- UKM Hauttumorzentrum
- UKM Kopf-Hals-Tumorzentrum
- UKM Kinderonkologisches Zentrum
- UKM Hirntumorzentrum
- UKM Pankreaskarzinomzentrum
- UKM Magenkrebszentrum
- UKM Leberkrebszentrum
- UKM Speiseröhrenkrebs-Zentrum
- UKM Prostatakarzinomzentrum
- UKM Hämatoonkologisches Zentrum
- UKM Zentrum für familiären Brust- und Eierstockkrebs
- UKM Sarkomzentrum.

Darüber hinaus konnte das UKM Nierenkrebszentrums im Mai 2023 erfolgreich nach den Kriterien der DKG/OnkoZert erstzertifiziert werden und bildet gemeinsam mit dem UKM Prostatakarzinomzentrum das UKM Uroonkologische Zentrum.

II. Entwicklung und/oder überregionale Umsetzung von Behandlungspfaden

Für alle am WTZ Münster behandelten Tumorentitäten existieren strukturierte Behandlungspfade, Verfahrensanweisungen (VA) und Standards (SOPs). Sämtliche Prozesse, (überregionale) Behandlungspfade und SOPs sind im zentral verfügbaren Nexus-Curator-Informationssystem (QM-System) hinterlegt und abrufbar. Sie werden in Zusammenarbeit mit den Kooperationspartnern des WTZ Münster stetig weiterentwickelt und dem neuesten wissenschaftlichen Standard angepasst. Im

Rahmen der Kooperation mit dem Universitätsklinikum Essen werden aktuell sämtliche onkologische Behandlungspfade harmonisiert. So soll sichergestellt werden, dass die Patient*innen an beiden Standorten die bestmögliche und den aktuellen Standards entsprechende Behandlung erhalten. Damit nimmt das WTZ eine Leuchttumorfunktion der Region ein. Weitere Netzwerkpartner die sich dem Bündnis anschließen, werden sich ebenfalls an diesen Standards orientieren.

Um assoziierten Partnern und allgemeinen Zuweisern den Zugang zu Ressourcen, die in der Region exklusiv oder nahezu exklusiv am Zentrum verfügbar sind, zu erleichtern, planen wir für das kommende Jahr die Etablierung von entsprechenden SOPs. Diese sollen zentral über das WTZ Münster eingesehen werden können und so mögliche Hürden der Zuweisung von Patient*innen verkleinern und klare Behandlungspfade aufzeigen. Beispielhaft, aber nicht ausschließlich, sind hier die selektive interne Radiotherapie und die hepatische Metastasen Chirurgie zu nennen.

Die nachfolgende Tabelle gibt einen Überblick über die verschiedenen Behandlungspfade am WTZ Münster und der beteiligten Kliniken.

Tabelle 2 Übersicht Behandlungspfade WTZ Münster

Entität/Bereich	Titel
Brustkrebs	VA_Mammasprechstunde Radiologie_BZ
	Ablaufplan Aufnahmesprechstunde
	Checkliste Aufnahme Senologie_BZ
	Dokumentation Studiendurchführung
	Prozess_Primärtherapie Brustkrebs
	ST_Anämie_SEN
	ST_Antiemese_SEN
	ST_Atezolizumab + Nab-Paclitaxel 100_BZ
	ST_Atezolizumab + Nab-Paclitaxel 125_BZ
	ST_Atezolizumab 1200 q3w_BZ
	ST_Bevacizumab + Nab-Paclitaxel_BZ
	ST_Bevacizumab 10 mg_BZ
	ST_Bevacizumab 15 mg_BZ
	ST_Bisphosphonate_BZ
	ST_Capecitabine-Bevacizumab_BZ
	ST_Capecitabine-Lapatinib_BZ

ST_Carboplatin mono AUC 1,5-2_BZ
ST_CMF_BZ
ST_Doxorubicin + Cyclophosphamid_BZ
ST_EC_BZ
ST_Epirubicin mono weekly_BZ
ST_Eribulin_BZ
ST_ETC nach Möbus C-Block_BZ
ST_ETC nach Möbus E-Block_BZ
ST_ETC nach Möbus T-Block_BZ
ST_G-CSF_BZ
ST_Granulomatöse Mastitis_SEN
ST_Irinat-Favistan_BZ
ST_Komplementärmedizin_BZ
ST_Monitoring unter Chemotherapie_SEN
ST_Mukositis_BZ
ST_Nab-Paclitaxel + Carboplatin_BZ
ST_nab-Paclitaxel 100 Tag 1,8,15 q4w_BZ
ST_nab-Paclitaxel 125 Tag 1,8 q3w_BZ
ST_nab-Paclitaxel 125 Tag 1,8,15 q4w_BZ
ST_nabPaclitaxel 125 weekly_BZ
ST_nab-Paclitaxel 260_BZ
ST_Neutropenie_BZ
ST_Paclitaxel + Carboplatin_BZ
ST_Paclitaxel mono weekly_BZ
ST_Paclitaxel weekly_BZ
ST_Paclitaxel-Bevacizumab_BZ
ST_Paravasate_BZ
ST_Peg.-liposomales Doxorubicin 40_BZ
ST_pegliposomales Doxorubicin 20 q2w_BZ
ST_Pembrolizumab mono_BZ
ST_Sacituzumab Govitecan._BZ
ST_Standard immunvermittelte AEs_SEN
ST_TC nach Jones_BZ
ST_TCarboHP_BZ

	ST_Trastuzumab derutecan_BZ
	ST_Trastuzumab q3w_BZ
	ST_Trastuzumab s.c. Erhaltungsdosis_BZ
	ST_Trastuzumab s.c. Startdosis_BZ
	ST_Trastuzumab weekly_BZ
	ST_Trastuzumab-Emtansine (T-DM1)_BZ
	ST_Trastuzumab-Pertuzumab_BZ
	ST_Vinorelbine mono_BZ
	ST_Vinorelbine-Trastuzumab_BZ
	ST-Capecitabine mono_BZ
	ST-Docetaxel (DOC)_BZ
	ST-pegliposomales Doxorubicin (Caelyx) q2w_BZ
	Strahlentherapie im BZ
	Studienarchivierung
	Umgang mit SUSARS
	Unterstützende Therapien
	VA Weiterbildung Senologie
	VA_Behandlung Studienpatienten onkologische Tagesklinik_GYNS
	VA_DIEP_GYN-SE
	VA_Fortgeschrittene Erkrankung_BZ
	VA_Hauptbehandlungspfad_BZ
	VA_Interventionen Radiologie_BZ
	VA_OP Management_BZ
	VA_Sprechstunde Senologie_BZ
	VA_Sprechstundenstruktur_BZ
	VA_Studienvisite_BZ
	VA_Studienvisite_GYNS
	VA_Vernichtung Studienmedikation
	VA_Vorstellung Zweitbefundung Radiologie_BZ
Endokrine Tumoren	ST_Inzidentalom der Nebenniere
	VA_Schilddrüsenkarzinomtherapie
	VA_Behandlungsschema Schilddrüsenkarzinom
	VA_Benigne Schilddrüsen-Therapie
Gynäkologische Tumoren	A_Zuordnung zu einem Behandlungspfad_GYNONK

	Algorithmus zur Tumorgewebsuntersuchung von Patientinnen mit Endometriumkarzinom und Verdacht auf Lynch-Syndrom
	Checklisten: Erfassung der erblichen Belastung
	CL_Tumorkonferenz_GYNONKO
	INFO_Postoperative_Schmerztherapie_GYNONKO
	Qualitätskontrolle Sentinelmarkierung an der Vulva
	St_Abrechnung Therapien onkologische Tagesklinik_Gyn
	St_ANTIEMESE_GYN
	St_Bedienungshilfe Zenzi_GYN
	St_Behandlung von Studienpatientinnen_GYN
	St_Bevacizumab mono_GYN
	St_Bisphosphonate generell_GYN
	St_Blutentnahmen vor Chemotherapie_GYN
	St_CARBOPLATIN Paclitaxel analog Sikov_GYN
	St_CARBOPLATIN Paclitaxel_GYN
	St_CISPLATIN TOPOTECAN_GYN
	St_Diagnostik-Therapie bei tumorassoziierter Anämie_GYN
	St_Docetaxel mono_GYN
	St_Phytotherapeutika bei onkologischen Systemtherapie_Gyn
	St_Emetogene Chemotherapie_GYN
	St_GEMCITABIN CARBOPLATIN_GYN
	St_Gemcitabin MONO_GYN
	St_Hypersensitivitätsreaktionen_GYN
	St_Hyperthyreose-Prophylaxe_GYN
	St_Ibandronat Zoledronat_GYN
	St_Musositits_GYN
	St_Paclitaxel Mono_GYN
	St_PARAVASATE BEI ZYTOSTATIKATHERAPIEN_GYN
	St_Pegliposomales Doxorubicin _GYN
	St_Pegliposomales Doxorubicin CARBOPLATIN analog CALYPSO_GYN
	St_Taxol Mono Weekly_GYN
	St_Therapie-induzierte Neutropenie_Gyn

	St_Uridin beim HFS_GYN
	Systemtherapie
	VA_Sentinelmarkierung_Gyn
	VA_Sentinelmarkierung an der Vulva_GYNONK
	VA_Telefonische_Anmeldung_GYNONK
	VA_Umgang mit DISTRESS-Thermometer_GYN
	VA_Pfad_Endometriumkarzinom_GYNONK
	VA-Pfad_OP bei Endometriumkarzinom_GYNONK
	VA-Pfad_OP bei Vulvakarzinom_GYNONK
	VA-Pfad_Ovarialkarzinomrezidiv_GYNONK
	VA-Pfad_Ovarialtumor_GYNONK
	VA-Pfad_Vaginalkarzinom-GYNONK
	VA-Pfad_Vulvakarzinom_GYNONK
Hämatologische Erkrankungen	VA_AML_MEDA
	CL_Laufzettel_Antiresorptive Therapie_MEDA
	DA_Transfusionsmedizin_MEDA
	Emetogenes Potential oraler antineoplastischer Substanzen
	Emetogenes Potential parenteraler antineoplastischer Substanzen
	Merkblatt antiresorptive Therapie
	Paravasate Dokumentatio_V2
	Prophylaxe der oralen Mucositis
	Therapie der oralen Mucositis
	VA_Antimikrobielle Prophylaxe ASCT_MEDA
	VA_Amyloidose_MEDA
	VA_Antiemetische Therapie_MEDA
	VA_Antiresorptive Therapie
	VA_Arztgespräch Ambulanz
	VA_Burkitt Lymphom_MEDA
	VA_CLL_MEDA
	VA_DLCL_MEDA
	VA_Empirische antimikrobielle Therapie bei Patienten in Neutropenie
	VA_Follikuläres Lymphom_MEDA
	VA_Hand_Fuß_Syndrom_MEDA

	VA_HIV-assoziierte Lymphome_MEDA
	VA_Infektprophylaxen bei Patienten in der Hämatologie Onkologie
	VA_Interne Behandlungsleitlinien von hämatologischen Neoplasie in der Medizinischen Klinik A
	VA_Management von Checkpoint-Inhibitoren in der Onkologie_MEDA
	VA_MCL_MEDA
	VA_Monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz (MGUS)_MEDA
	VA_Morbus Hodgkin_MEDA
	VA_Morbus Waldenström_MEDA
	VA_MPN_MEDA
	VA_Mukositis_Therapie und Prophylaxe_MEDA
	VA_Multiples Myelom_MEDA
	VA_Nodales Marginalzonen Lymphom_MEDA
	VA_Paravasate_MEDA
	VA_Polycythaemia vera_MEDA
	VA_Primäre Myofibroze_MEDA
	VA_Prophylaxe und Therapie der EGFR-Nebenwirkungen_MEDA
	VA_Psychoonkologisches Screening
	VA_PZNSL_MEDA
	VA_Studien
	VA_T-NHL_MEDA
	VA_T-PLL_MEDA
	VA_Umgang mit palliativen Patienten im hämatoonkologischen Zentrum_MEDA
	VC_HCL_MEDA
	Verfahrensweisung und Hinweise zur Applikation von Blinatumomab
Hauttumorzentrum	AA_Adjuvant high-dose Interferon nach Kirkwood_HAUT
	AA_Avelumab_HAUT
	AA_Bexaroten als Therapie kutaner T-Zell Lymphome_HAUT
	AA_Brentuximab Vedotin Infusion_HAUT
	AA_Chemotherapie mit Dacarbazin (DTIC)_HAUT
	AA_Chemotherapie mit Fotemustin_HAUT

AA_Chemotherapie mit Gemcitabin für Mycosis Fungoides_HAUT
AA_Chemotherapie mit Treosulfan und Gemcitabin_HAUT
AA_Chemotherapie Paclitaxel Mono_HAUT
AA_CHOEP-Chemotherapie_HAUT
AA_Dabrafenib und Trametinib_HAUT
AA_Doxorubicin (Caelyx) Chemotherapie_HAUT
AA_ECP Maßnahmen Kreislaufinstabilität_HAUT
AA_Immuntherapie-Chemotherapie_HAUT
AA_Initiierung Extracorporale Photopherese_HAUT
AA_Ipilimumab_HAUT
AA_Merkelzellregister_HAUT
AA_Mogamulizumab_HAUT
AA_PD-1 und PD-1CTLA4_HAUT
AA_Portkatheterokklusion_HAUT
AA_Portsysteem Handhabung_HAUT
AA_Rituximab intraläsional_HAUT
AA_Schmerztherapie Tumorpapienten_HAUT_20220519
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie der Aktinischen Keratose_HAUT
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie des Basalzellkarzinoms_HAUT
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie des kutanen Lymphoms_HAUT
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie des Malignen Melanoms_HAUT
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie des Merkezellkarzinoms_HAUT
AA_Stadiengerechte Diagnostik und Therapie des Plattenepithelkarzinoms_HAUT
AA_Tebentafusp Kimmtrak_HAUT
AA_T-Vec IMLYGIC_HAUT
AA_Tyrosinkinaseinhibitoren Melanom_HAUT
AA_Umgang mit dem Portsysteem_HAUT
AA_Zelboraf (Vemurafenib)_HAUT
Extracorporale Photopherese mit perm subc. Vorhofkatheter

	VA Initiierung onkologische Systemtherapie
	VA_ Durchführung in-line ECP_HAUT
	VA_ECP Tätigkeitsbeschreibung_HAUT
	VA_Skin Score chronische GvHD der Haut_HAUT
Hirntumoren	Schema SAB
	Schema ICB
	Pflegemanagement - Hirntumore
	Schema Gliome im Erwachsenenalter
	Schema Spinale Metastasen
	Schema Solide Hirnmetastasen
	Schema EVD/ Shunt
	Schema cSDH
	Schema ICP und CPP
	Skript für die NCH-Pflege
	Gerinnungsaktive Substanzen
	VA - Lumbaldrainage
	VA - NCH - Transfusionsmedizin
	Nasale Applikation von Medikamenten
	Schema AKN
	Infektionen und Antibiotika
	VA_Hypophysentumore_Neuch
	VA_Meningeome_NEUCH
Knochen- und Weichteiltumoren	Checkliste_Sarkome
	ST_benigne Knochentumoren
	ST_maligne Knochentumoren
	ST_maligne Weichteiltumoren
	VA_Kooperationsvereinbarung Regionale Tiefenhyperthermie Weichgewebssarkom_MEDA
	VA_Erstdiagnose, Therapie und Nachsorge Knochen- und Weichteilsarkome
	VA_Kooperationsvereinbarung isolierte Extremitätenperfusion Weichgewebssarkom_MEDA
Kopf-Hals-Tumorzentrum	VA_Larynxkarzinom
	CL_Tumordiagnostik

	VA_Panendoskopie im Rahmen einer Tumorerkrankung im Kopf-Hals-Bereich
	VA_Präoperative Diagnostik bei Tumorpatienten
	VA_Organisation der präoperativen HNO-Diagnostik bei Tumorpatienten
	VA_Fieberendoskopische Schluckuntersuchung (FEES) im Rahmen einer Tumorerkrankung im Kopf und Halsbereich
	VA Rehabilitation Onkologie Logopädie
	Behandlungspfad Tonsillektomie
	Behandlungspfad Larynektomie
	Verordnung und Applikation von Chemotherapien in der HNO-Klinik
	VA Paravasate von Zytostatika
	VA Tumorkonferenz
	VA HADS und Psychoonkologie
	CL_Tumor Diagnostik_HNO
Lebertumoren	VA_Bildgebung bei Raumforderungen der Leber
	ST_Hepatozelluläres Karzinom (HCC)
	ST_Choledochus- und Gallenblasenkarzinom
Lungenkarzinom	VA_Diagnostik und Therapie des Lungenkarzinoms_MedA
	VA_Diagnostik und Therapie des SCLC_Med A
	VA_Nachsorge
	VA_Oligometastasierung NSCLC
	VA_Lungenkrebscreening
	VA_Kombination von Strahlentherapie und Systemtherapie zur Behandlungen von Lungenkarzinomen
	VA_Zuständigkeit der Verabreichung der Systemtherapie in Kombination mit Radiatio
	VA_Präoperative Risikoabklärung_NSCLC
	A_postoperatives Management der Patienten mit Lungentumoren auf der Normalstation_THCH
	VA Operationen für das Lungenkarzinom_THCH
	VA_Postoperative Versorgung von thoraxchirurgischen Patienten auf der Intensivstation_THCH
	VA_Chirurgische Therapie Lungenkarzinom_TCH
	VA_Chirurgische Therapie Lungenkarzinom Aufnahme, Vorbereitung, Postoperative Routine_TCH

Pädiatrische Tumoren	Actinomycin D (Cosmegen®)_KIONK
	ALCL_KIONK
	ALL, AML_KIONK
	ALL_KIONK
	Allergische Reaktionen_Gradeinteilung und therapeutisches Vorgehen
	Allopezie
	AML- initiale KM-Diagnostik
	AML_KIONK
	Antibakterielle Therapie mit Colistin_KIONK
	Aplasie_KIONK
	Appendix_Neuroendokrine Tumoren_KIONK
	ARA-C, Cytarabin, Alexan_KIONK
	Armvenenthrombose
	Asparaginase_KIONK
	Bein- u. Beckenvenenthrombose
	Blutungskomplikationen bei onkologischen Patienten
	B-NHL_KIONK
	Busulfan_KIONK
	Carbo_Hyposensibilisierung
	Carboplatin_KIONK
	CAR-T -Zell-Therapie_KIONK
	CAR-T_Onkopedia_2020
	CAR-T_Transfusionprotokoll_KIONK
	CAR-T-Zell-Nachsorge_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_Auftauen und Verabreichen eines CART_Zellproduktes_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_CRS_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_Medikation vor und Bridging ab Apherese_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_Neurotox_CL_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_Prä- und Notfallmedikation_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_PRL_KIONK
	CAR-T-Zell-Therapie_Verlegung auf Intensivstation_KIONK
	Cisplatin_KIONK

CML-initiale KM-Diagnostik
Cyclophosphamid_KIONK
Dacarbazin_KIONK
Doxorubicin, Adriamycin, Daunorubicin
Durchfallerkrankungen_infektiös_Diagnostik und Therapie_KIONK
Einleitung medikamentöser Prophylaxe mit Levetiracetam
Erstaufnahme_KIONK
Etoposid_KIONK
Ewing Sarkom_KIONK
Extrakraniale Keimzelltumoren mit Chemo und Teratome mit Microfoci_KIONK
Extrakraniale Keimzelltumoren ohne Chemo_KIONK
Extrakraniale lokalisierte Teratome_KIONK
Fatigue
Fieber in Neutropenie_KIONK
Formblatt_DDAVP Test_Recovery
Ganglioneuroblastom_Ganglioneurom_KIONK
G-CSF_KIONK
Gerinnungsprobleme unter Asparaginasetherapie
Haemophilie A
Haemophilie B
Hirntumor nur Chemotherapie_KIONK
Hodgkin_KIONK
Ifosfamid_KIONK
Impfungen nach onkologischer Therapie und autol_SZT_KIONK
Infektionsprävention_KIONK
Influenzainfektionen bei Risikopatient*innen_KIONK
Interdisziplinäre Vorplanung großer Tumor-OPs_KIONK
Intrakraniell Keimzelltumore Teratome_KIONK
Intrakranielle Keimzelltumore multimodal_KIONK
Irinotecan_KIONK
Kardiale Toxizität und Kreislaufstörungen_KIONK
Knochenmarkpunktionen, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen_Durchführung_KIONK

komplementäre Pflegemethoden_KIONK
Kurznarkosen auf der 15 A West_KIONK
Lasertherapie
LCH_isoliert_kutan_KIONK
LCH_Isolierter Knochenbefall_watch an wait_KIONK
LCH_multifokal Knochen_KIONK
LCH_Multisystembefall +/- Risikoorganbeteiligung_KIONK
Lymphoblastisches Lymphom_KIONK
MDS_SAA_initiale Knochenmarkdiagnostik
Medikamentöse Standardinfektionsprophylaxe_KIONK
Mercaptopurin und Thioguanin_KIONK
MRSA-und MRGN-Screening_Durchfuehrung
MTX
Mundpflege und bei Mucositis_KIONK
Nachsorge und Transition_KIONK
NBL_IR - HR-Group_KIONK
NBL_kein Residualtumor_KIONK
NBL_mit Residualtumor_KIONK
Nephroblastom (AV-1 AV-2)_KIONK
Nephroblastom (AVD, HR-Gruppe)_KIONK
Nephrologische Toxizitäten
Neuroblastom_initiale Knochenmarkdiagnostik_KIONK
Neurologischer Toxizitäten
Neurotoxizitäten
Neutropenie_Evaluation und Behandlung_KIONK
NHL_initiale (KM-) Diagnostik
Notfallbehandlung Hämostaseologie
Notfallmanagement
Obstipation_Management_KIONK
Opioide
Opioide_intravenoese Analgesie im stationaeren Bereich
Orthopaedische Eingriffe_prae-und postoperative Betreuung
Osteosarkom_KIONK
Paragangliom-Phaeochromozytom Syndrom Vorsorge-Screening_KIONK

Pilzinfektionsprophylaxe_KIONK
Planung von diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen
Port_Brovi
Pulmonale Toxizitäten_KIONK
PVK
Rituximab_KIONK
Schlaganfall und Sinusvenenthrombose_KIONK
Sedierungen und Kurznarkosen
Sekundäre Hämochromatose_Behandlung und Prophylaxe_KIONK
Sichelzell_Routinebetreuung
Sichelzellkrankheit_CL
Spill-Kit und Paravasate-Set
β-Thalassaemia major_CL
β-Thalassaemia major_Routinebetreuung
Stammzellretransfusion_PRL
Thrombophiliediagnostik
Transition ALL Briefvorlage_KIONK
Transition AML Briefvorlage_KIONK
Transition B-NHL Briefvorlage_KIONK
Transition Ewing Briefvorlage_KIONK
Transition Extrakranieller Keimzelltumor_Keimstranstromatumor_Teratom mit Microfoci_KIONK
Transition LCH mit multifokalem Knochenbefall_Multisystembefall_KIONK
Transition Lymphoblastisches Lymphom_KIONK
Transition M. Hodgkin Briefvorlage_KIONK
Transition Nephroblastom Briefvorlage_KIONK
Transition Neuroblastom watch and wait Briefvorlage_KIONK
Transition Osteosarkom Briefvorlage_KIONK
Transition Weichteilsarkom Briefvorlage_KIONK
Übelkeit/Erbrechen
Uebelkeit und Erbrechen durch Zytostatika_medikamentöse Prophylaxe

	Varizellen_Vorgehen bei Exposition_KIONK
	Vincristin, Vindesine, Vinblastin, Vinorelbine
	VOD
	VTE-Prophylaxe
	Weichteilsarkome_KIONK
	Willebrand Syndrom_KIONK
	Wilmstumor Operationen
	Zytostatika_Bestellung und Anwendung
	Zytostatikatherapie
Prostatakarzinom	Organisation prätherapeutische Konferenz
	Ablauf prätherapeutische Konferenz
	Prozessbeschreibung Tumorkonferenz
	Früherkennung Prostatakarzinom
	Prostatastanzbiopsie
	Primärtherapie Prostatakarzinom
	Radikale Prostatektomie Teil 1
	Radikale Prostatektomie Teil 2
	Hormontherapie
	Onkologische Behandlung/Chemotherapie
	Adjuvante und neoadjuvante Strahlentherapie
	Perkutane Bestrahlung
	Strahlentherapie - Therapiealgorithmus
	Flussdiagramm HDR-Brachytherapie
	VA_Radikale Prostatektomie (RPE) mit DaVinci_Urol
	VA_Rad.Prostatektomie
Urologie	VA_PEB - Chemotherapie bei malign. Keimzell -TU des Hodens_Urologie
	VA_Harnblasenkarzinom_Ablaufschema_PZ
Viszeralonkologisches Zentrum	VA_Umsetzung Standard Behandlungspfade_ACH
	ST_Pathway Appendizitis_ACH
	ST_Pathway Cholezystitis_CHIRALL
	ST_Pathway Cholezystolithiasis_CHIRALL
	ST_Pathway Duodenohepatektomie_CHIRALL
	ST_Pathway GERD_CHIRALL
	ST_Pathway HPT_CHIRALL

ST_kolorektales Karzinom UICC I-III_ACH
ST_Pathway Ösophaguskarzinom_CHIRALL
ST_Schilddrüse/Nebenschilddrüse_ACH
ST_Pathway Sigmadivertikulitis_CHIRALL
Klinikleitfaden Antibiotikagabe
VA_Ernährung_CHIRALL
ST_chirurgische Laborstandards_ACH
St_Begleitmedikation Chirurgie Post-OP_ACH
VA_Präoperative Darmvorbereitung_ACH
VA_Lupfen von Robinsondrainagen_ACH
AA_Anforderung Tricodur-Abdominal-Bauchbinden_ACH
ST_Pathway Magenkarzinom_CHIRALL
ST_Pankreaskarzinom_ACH
ST_Ösophaguskarzinom Adenokarzinom_ACH
ST_Ösophaguskarzinom Plattenepithel_ACH
ST_Standard Rektumkarzinom UICC I-III_ACH
ST_Standard Rektumkarzinom UICC IV_ACH
ST_Standard Kolonkarzinom UICC I-III_ACH
ST_Standard Kolonkarzinom UICC IV_ACH
VA_Vermeidung Failure-to-rescue_ACH
VA_Konsiltriagierung_ACH
ST_Rectumkarzinom Lokalrezidiv_ACH
VA_Drainagenmanagement
VA_ Induktionstherapie/Immunsuppression/Infektionsprophylaxe nach postmortalen NTX
VA_Erwachsenen NTX nach postmortalen/Lebendspende
VA_Harnleiterschienen nach Nierentransplantation
VA_Periooperative Maßnahmen zur Reduktion von postoperativen Wundinfektionen
Akute Diarrhoe_MEDB
Akute Pankreatitis_MEDB
Akutes Abdomen_MEDB
Antibiotika-assoziierte Diarrhoe_MEDB
Aszites_MEDB

	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen_MEDB
	Chronische Diarrhoe_MEDB
	Chronische Pankreatitis_MEDB
	Divertikulose und Divertikulitis_MEDB
	Dysphagie_MEDB
	Erbrechen_MEDB
	Funktionelle Erkrankungen_MEDB
	Gastritis und Ulkuskrankheit_MEDB
	Gastrointestinale Blutung_MEDB
	Gastroösophageale Refluxkrankheit_MEDB
	GIST_MEDB
	Ikterus_MEDB
	Intestinale Motilitätsstörung_MEDB
	Kolonkarzinomvorsorge und Polyposissyndrome_MEDB
	Kolorektales Karzinom_MEDB
	Magenkarzinom_MEDB
	Malassimilationssyndrome_MEDB
	MALT-Lymphom_MEDB
	Motilitätsstörungen_MEDB
	Neuroendokrine Tumoren_MEDB
	Nicht-kardialer Thoraxschmerz_MEDB
	Obstipation_MEDB
	Ösophaguskarzinom
	Pankreaskarzinom_MEDB

4. Tumorboard-Management

Aktuell werden pro Woche 21 unterschiedliche Tumorboards am UKM durchgeführt. 2023 wurden in diesen insgesamt 16.758 Fälle besprochen, das entspricht 9.692 Patient*innen.

Die Tumorboards stehen auch auswärtigen Kolleginnen und Kollegen sowie Krankenhäusern zur Vorstellung eigener Fälle zur Verfügung. Eine Anmeldung von externen Patient*innen zu unseren Tumorboards erfolgt per Online-Formular: <https://web.ukm.de/cccm/fuer-aerzte/formular>. Die Patient*innen werden in das KIS aufgenommen, worüber eine lückenlose Dokumentation sichergestellt wird.

Ende 2019 ist das Molekulare Tumorboard in Kooperation mit dem WTZ Essen hinzugekommen. Per Videokonferenz werden mit Fachexpert*innen der beiden Standorte Essen und Münster die Patientenfälle gemeinsam diskutiert. Auch externe Behandelnde haben hier die Möglichkeit virtuell teilzunehmen. So steht auch auswärtig behandelten Patient*innen die Option der molekularzielgerichteten Therapie mit der Expertise des WTZ zur Verfügung.

Tabelle 3 Liste der wöchentlichen Tumorboards des WTZ Münster

Tumor Board	Wochentag, Beginn	Ort	Obligate Fachrichtungen	Tumorentitäten (ICD10)
Brustzentrum präoperativ	Montag/ Mittwoch 08:15 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Sen, Pat, Rad	C50, D05, D24
Brustzentrum postoperativ	Mittwoch, 14:00 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Sen, Ron, Pat, Rad	C50
FBREK Genetik Board	Alle 2 Wochen Mittwochs, 15:15 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Gyn/Sen, Humangenetik, (Rad), (Ron), (Onc)	
Gastrointestinal	Mittwoch, 15:30 h	VITU	Sur, Onc, Ron, Pat, Rad, Gas, (Nsu), (Tho), (End)	C15-C26
Gynäkologie	Donnerstag, 16:00 h	VITU	Gyn, Ron, Pat, Rad	C51-C58
Hämatologie	Donnerstag, 14:00 h	Konferenzraum E05 Ost	Onc, Ron, Pat, Rad, (Humangenetik)	C81-C96
Hauttumorzentrum	Mittwoch, 15:00 h	VITU	Der, Rad, Ron, Onc, (DPat), (Oph), (Pat), (Sur)	C34-44; D03, D04 **
KMT	Dienstag, 08:15 h	Konferenzraum KMT	BMT, (tra), Onc, PHO	C81-C96

Kopf-Hals	Donnerstag, 14:00 h	Radiologie Demo 1/hybrid	HNO, MFS, Onc, Ron, Rad, Pat, (Nuc), (Oph)	C00-C14, C30- C32, C69 **
Pädiatrische Onkologie	Donnerstag, 16:30 h	Radiologie Demo 2	Ron, Rad, Pat, (Psu), (Ort), (Tho), (Gyn), (Nsu)	C22, C40, C41, C47, C49, C64, C67, C71, C74, C78
Lymphome	Dienstag, 14:00 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Onc, Ron, Pat, Rad, (CHI), (Nsu), (Npa), (Tho), (Nuc), (Der)	C81-86, C88
Multiple Myelome	Dienstag, 13:45 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Onc, Ron, Pat, Rad, (CHI), (Nsu), (Npa), (Tho), (Nuc), (Der)	C90
Molekulares Tumorboard	Donnerstags, 13:15 h	Virtuell		
Neuroonkologie	Donnerstag, 15:00 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Neu, Nsu, Npa, Onc, PHO, Ron, Rad	C70-C72, D32, D33, D42, D43, D44.3-5
Sarkome	Mittwoch, 11:00 h	VITU	Ort, Onc, Ron, Pat, Rad, PHO, (CHI)	C40, C41, C49, C67, C74, C47, D76, K93.2
Prostata	Dienstag, 15:30 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C61, D 40
Nierentumoren	Dienstags, 15:00 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C64, C65
Urologische Tumoren	Dienstags, 15:15 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C60, C62, C63, C66, C67, C68, D41
Endokrine Tumoren	Mittwochs, 16:30 h	VITU	CHI, Onc, Ron, Pat, Rad, Gas, Nuc, (Nsu), (Tho), (End)	C74
Schilddrüsenkonferenz	Mittwochs, 16:15 h	VITU	CHI, Onc, Ron, Pat, Rad, Nuc, (Nsu), (Tho), (End)	C73
Thorakale Onkologie UKM /SFH	Dienstag, 12:45 h	Radiologie Demo 1/hybrid	Tho, Pul, Ron, Pat, Rad, Onc (CHI), (Nsu), (Ort)	C33-C39, C45

Sur = Viszeralchirurgie; Gyn = Gynäkologie; Sen = Senologie; Psu = Kinderchirurgie; Onc = Med. Hämatol./Onkol. ; Neu = Neurologie; Oph = Ophthalmologie; OMFS = MKG-Chirurgie; Ort = Orthopädie; Nsu = Neurochirurgie; Der = Dermatologie; Rad = Radiologie; Pat = Pathologie; Npa = Neuropathologie; Nuc = Nuklearmedizin; Pul = Pulmonologie; ENT = HNO; Tho = Thoraxchirurgie; PHO = Pädiatr. Onkol.; Tra = Transfusionsmedizin; Ron = Strahlentherapie; Gas = Gastroenterologie; End = Endokrinologie (*bei endokriner Symptomatik immer hinzuzuziehen); DPat = Dermatopathologie;

** uveale Melanome werden in der Konferenz des HTZ vorgestellt, in diesen Fällen Ophthalmologie und allg. Pathologie hinzuziehen

Die Organisation der Tumorboards erfolgt nach Tumorentitäten. Das Tumorboard-Management am UKM ist vollständig in das Krankenhausinformationssystem (KIS) ORBIS integriert. Die Anmeldung von Patient*innen erfolgt durch die/den behandelnde/n Stationsärztin/Stationsarzt bzw. durch das Case Management über ein einheitliches Formular. Das Formular kann für die speziellen Anforderungen einzelner Tumorkonferenzen individuell angepasst werden und enthält alle wichtigen Daten zu Diagnose, Erkrankungsverlauf und Befunden der/s jeweiligen Patientin/Patienten. Die aus dem Tumorboard ausgehende Empfehlung wird per Live-Dokumentation in dem jeweiligen Protokoll patientenspezifisch festgehalten. Im Anschluss an das Tumorboard wird der Patientin/dem Patienten die Empfehlung im Arzt-Patienten Gespräch mitgeteilt. Die Empfehlung ist darüber hinaus Teil des Arztbriefes. Im Fall von extern angemeldeten Patient*innen wird dem Anmeldenden die Empfehlung der Tumorkonferenz im Anschluss per Fax mitgeteilt. Bei Bedarf erfolgt eine persönliche Rücksprache mit der/dem zuständige/n Kollegin/Kollegen des jeweiligen Tumorboards.

Wird im Verlauf von der ursprünglichen Therapieempfehlung abgewichen, erfolgt eine erneute Vorstellung im Tumorboard.

Die radiologischen Bilder können über ein zentrales Portal (xPipe - Medizinisches Bildversandssystem des UKM) hochgeladen werden. Diese Möglichkeit wird vor allem durch die offiziellen Kooperationspartner des WTZ Münster genutzt.

Das standardisierte Verfahren zur Anmeldung von Patient*innen zu einem Tumorboard sowie deren Durchführung sind in verschiedenen Verfahrensanweisungen festgelegt und im Nexus Curator hinterlegt.

Mit einigen regionalen Häusern sind auch interdisziplinäre Tumorkonferenzen etabliert, die per Videokonferenz durchgeführt werden. So führt das Gerhard-Domagk-Institut für Pathologie (GDI) oder auch die Klinik für Strahlentherapie wöchentliche interdisziplinäre Tumorboards, z.B. mit den Krankenhäusern in Steinfurt, Warendorf und Arnsberg durch. Das GDI bietet ebenfalls wöchentlich im eigenen Haus am Mikroskop Konferenzen mit der Medizinischen Klinik B (Gastroenterologie und Hepatologie) und der Medizinischen Klinik D (Allgemeine Innere Medizin, Nieren- und Hochdruckkrankheiten und Rheumatologie) an.

Weiterhin werden diverse klinikspezifische Tumorsprechstunden angeboten.

Seit 2009 wurde das Tumorboard-Management kontinuierlich auf eine einheitliche ORBIS-basierte Plattform umgestellt. Das Protokoll wurde als eigenständiges ORBIS-Dokument entwickelt und ist voll in die elektronische Krankenakte integriert. In die folgende Auswertung gehen nur Patient*innen der Konferenzen ein, die dort dokumentiert sind. In den unten angegebenen Zahlen sind die Fallvorstellungen externer Patientinnen und Patienten inkludiert:

Tabelle 4 Anzahl der in den Tumorboards vorgestellten Patient*innen 2023

Tumorboard	Anzahl vorgestellter Patient*innen
Brustzentrum	1.199
Gastrointestinale Tumoren	789
Gynäkologie	340
Hämatologie	409
Hauttumorzentrum	278
Kopf-Hals	592
Pädiatrische Onkologie	383
Lymphome	555
Multiples Myelom	190
Molekulares Tumorboard	268
Neuroonkologie	773
Sarkome	822
Prostata	1.247
Urologie	305
Niere	311
Endokrine und Neuroendokrine Tumoren	207
Schilddrüsenkarzinom	289
Thorakale Onkologie (UKM + SFH)	713
FBREK Genetik Board	22
Gesamt	9.692

Neben den interdisziplinären Tumorboards finden regelmäßige Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen in den Organkrebszentren statt. In diesen ereignisbezogenen Fallkonferenzen werden besondere Behandlungsverläufe, unerwünschte Ereignisse und/oder Todesfälle interdisziplinär diskutiert. Die Vorbereitung, Präsentation und Protokollierung erfolgt dabei durch den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin.

III. Zweitmeinungsverfahren

Für alle Tumorerkrankungen sind Zweitmeinungsverfahren im WTZ etabliert. Die Vorstellung der Patient*innen erfolgt entweder über die behandelnden Ärzt*innen oder auf Initiative der/des Patientin/Patienten selbst. Die Vorstellung der/des Patientin/Patienten folgt dann in den entsprechenden Fachabteilungen oder direkt in der interdisziplinären Ambulanz des WTZ Münster.

Nach persönlicher Vorstellung wird die/der Patientin/Patient anschließend in der entsprechenden Tumorkonferenz besprochen. Wird das Vorgehen des externen Behandelnden bestätigt, ergeht die Empfehlung zur externen Weiterbehandlung. Sollten sich Abweichungen ergeben, erfolgt die persönliche Kontaktaufnahme mit dem jeweiligen Behandelnden zwecks Anpassung der Therapie oder zur Planung der Übernahme eines Teils oder der gesamten Behandlung am WTZ.

Sämtliche am UKM angebotene interdisziplinäre onkologische Fallkonferenzen stehen auch auswärtigen Kollegen sowie Krankenhäusern kostenlos zur Vorstellung eigener Fälle zur Verfügung. Die Anmeldung externer Patient*innen erfolgt über ein Online-Formular auf der Website des WTZ Münster (<https://web.ukm.de/cccm/fuer-aerzte/formular>). Die auswärtigen Kolleg*innen haben dabei die Möglichkeit aktiv an den Konferenzen teilzunehmen. Seit September 2020 erfolgt die automatische Erfassung und somit Möglichkeit der Auswertung dieser Fälle. Demnach wurden 2023 insgesamt 1.112 externe Fälle in unseren Tumorboards zusätzlich besprochen. Das entspricht ca. 7% aller besprochenen Fälle. Die interdisziplinären onkologischen Fallkonferenzen sind durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe als Fort- und Weiterbildung zertifiziert.

Neben den oben aufgeführten, etablierten Konferenzen gibt es fallbezogene, konsiliarische Begutachtungen die das UKM mit externen Kollegen sowie Krankenhäusern führt.

5. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Jährlich finden zahlreiche Veranstaltungen zu onkologischen Themen statt. Darunter finden sich sowohl Veranstaltungen für medizinisches Fachpersonal als auch für Patient*innen und Interessierte. Die nachfolgenden Übersichten zeigen einen Auszug der vielfältigen Veranstaltungen:

*Fortbildungen für Ärzt*innen und medizinisches Fachpersonal:*

Klinik/Zentrum	Veranstaltung	Datum
WTZ	3. Münsteraner Herbstsymposium	15.11.2023
Lungenkrebszentrum	Thoraxonkologisches Symposium	19.04.2023
Med A/ Hämatonkologisches Zentrum	2. Münsteraner Post-ASH-Symposium	18.01.2023
	Nachlese der Sommerkongresse	13.09.2023
HNO/Kopf-Hals-Tumorzentrum	Kopf-Hals-Tumortag (Fokus Laryngologie und Ambulantisierung)	16.09.2023
Hautklinik/Haut-tumorzentrum	Fortgeschrittene Hauttumoren: Neues und Relevantes für die Versorgung in der Praxis	14.06.2023
Allgemein-, Viszeral- und Transplantations- chirurgie/ Viszeralonko- logisches Zentrum	3. Münsteraner Frühlingssymposium	03.05.2023
	Viszeralmedizinisches Kolloquium Interdisziplinäre Webinar in Kooperation mit der Med. Klinik B (je 60 Minuten, zert. durch ÄKWL)	18.01.2023: Was gibt es Neues bei der Therapie des Magenkarzinoms?
		15.02.2023: Das differenzierte Schilddrüsenkarzinom – Perioperative Strategie und Therapie nach der Operation
		15.03.2023: CCC – Update zum Cholangiozellulären Karzinom
		19.04.2023: Neue Therapieoptionen bei gastrointestinalen Tumoren – Neue Standards und aktuelle Studien

		17.05.2023: Medizin 4.0 – Robotik und Künstliche Intelligenz bei der Therapie gastrointestinaler Tumoren
Urologie/Uroonkologisches Zentrum	Update Urologie, Gut Havichhorst, Münster	25.10.2023
Brustzentrum	Sommersymposium des UKM Brustzentrums	25.08.2023
MKG/Kopf-Hals-Tumorzentrum	„All in One“	06.09.2023
Sarkomzentrum	Therapiestudien in Kooperation mit der Sarkomstiftung (Webinar)	14.12.2023
Strahlentherapie	Maligne Lymphome – Interdisziplinäres Symposium	02.11.2023

Darüber hinaus besteht ein innerbetrieblicher Weiterbildungsplan für die Pflege mit onkologischen Schwerpunkten sowie eine Weiterbildung nach DKG-Kriterien für folgende Pflegespezialisierungen:

- Fachpflege in der Onkologie
- Palliative Care
- Pflegeexpertin/-experte Schmerzmanagement
- Pflegeexpertin/-experte Ernährungsmanagement
- Trauerbegleitung
- Sterbebegleitung
- Portschulung
- Aromapflege
- Sicheres Zubereiten und Verabreichen von Zytostatika
- Sicherheit in der Hämotherapie

*Veranstaltungen für Patient*innen und Interessierte*

Klinik/Zentrum	Veranstaltung	Datum
WTZ	Krebstag Ruhr	14.01.2023
	„Back in Motion“ – Tanzkurs für Menschen mit und nach einer Krebserkrankung	Ab 22.08.2023
	Yoga für Menschen mit und nach Krebs	wöchentlich
Hauttumorzentrum	UKM Online-Talk : Hautkrebs – Vorsorge, Anzeichen und zielgerichtete Therapien	25.04.2023
Allgemein-, Viszeral- und Transplantations- chirurgie/ Viszeralonko- logisches Zentrum	Lange Nacht der Robotik	26.08.2023
Hirntumorzentrum	Besuche im Kunstmuseum Pablo-Picasso, inkl. Führung und Workshop	15.01.2023
		17.02.2023
		31.03.2023
		28.04.2023
		16.06.2023
		18.08.2023
		10.11.2023
		08.12.2023
	8 wöchiger Tanzkurs für Hirntumorpatient*innen und Angehörige	Ab 15.01.2023
	Fahrt auf die Zafernahütte im Kleinwalsertal zum Schneesport	04.-11.03.2023
	6-wöchiger Lauftreff zur Vorbereitung auf den LeonardoCampusRun	Ab 04.05.2023
	Kunstaussstellung von Linda Nalic	12.06.2023
	„Gemeinsam unterwegs – gemeinsam zum Ziel“ – Teilnahme am LeonardoCampusRun 2023	14.06.2023
	Beitrag zum Lauftreff mit Hirntumorpatient*innen in „Forschen & Heilen“ der Westfälischen Nachrichten	08/2023
	03.09.23: Münstermarathon, Teilnahme mit 2 Staffeln von Hirntumorpatient*innen und Angehörigen	03.09.2023

	Persönliches Trainingsprogramm	Individuelle Terminvergabe
Urologie/Prostatazentrum	Patienteninformationstag im Schloss „Wissenswertes über die Prostata“	19.04.2023
	Vortrag mit anschließender Diskussion von Frau Dr. Schlack im Rahmen eines Gruppenleitertreffens des Nierenkrebs-Netzwerkes	14.10.2023
Sarkomzentrum	Patient*innenveranstaltung per Webinar zum Thema Therapiestudien	24.10.2023

6. Mitarbeit an nationalen und internationalen Leitlinien

Zahlreiche Mitglieder des WTZ Münster sind bei der Entwicklung bzw. Aktualisierung von nationalen und internationalen Leitlinien federführend beteiligt und in den entsprechenden Leitlinienkommissionen vertreten.

Tabelle 5 Beteiligungen an Leitlinien und Leitlinienkommissionen (Auswahl)

Name	Klinik/Institut	Leitlinie/Kommission
Univ.-Prof. G. Lenz	Medizinische Klinik A	S3 Leitlinie Diffus großzellige B-Zell Lymphome
		ESMO Leitlinie für Diffus großzellige Lymphome
		Erstautor Onkopedia Leitlinie der DGHO
Prof. M. Götte	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Fertility Preservation for Patients with Malignant Disease. Guideline of the DGGG, DGU and DGRM (S2k-Level, AWMF Registry No. 015/082, November 2017) - Recommendations and Statements for Girls and Women.
Prof. P. Lenz	Palliativmedizin	S3-Leitlinie Palliativmedizin, Teil 2, Kapitel Maligne Intestinale Obstruktion, seit 10/2016
		S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie der Plattenepithel- karzinome und Adenokarzinome des Ösophagus“, seit 10/2017
		AG-Leiter, Kapitel Obstipation, Update Teil 1 der S3-Leitlinie Palliativmedizin
		AG Leiter, Supportive Therapie der S3-Leitlinie „Hepatozelluläres Karzinom und Cholangiozelluläres Karzinom“, seit 08/2018
Univ.-Prof. L. Kiesel	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	S3Leitlinie Endometriumkarzinom (abgeschlossen 2019)
		S3Leitlinie Zervixkarzinom (in Bearbeitung)
		S2kFertilitätserhalt bei onkologischen Patienten (abgeschlossen)
		Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO) Organkommission Uterus

Dr. R. Witteler	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	S3Leitlinie Endometriumkarzinom (abgeschlossen 2019), als Vertreter für Prof. Kiesel
Dr. S. Schäfer	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Leitlinie Diagnostik und Therapie der Endometriose Leitlinie Diagnostik und Therapie von benignen Erkrankungen der Gebärmutter
Prof. D. Wiewrodt	Klinik für Neurochirurgie	Mandatsträger für die DGNC bei der Leitlinie „Supportive Therapie bei onkologischen PatientInnen - interdisziplinäre Querschnittsleitlinie“ Patienten-Leitlinie „Supportive Therapie“ Mandatsträger der Neuroonkologischen Arbeitsgemeinschaft (NOA) für die Überarbeitung der Leitlinie „Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung von erwachsenen Krebspatienten“ Mitglied der Autorengruppe für die Patientenleitlinie „Supportive Therapie“
Univ.- Prof. E. Wardelmann	Gerhard-Domagk-Institut für Pathologie	S3-Leitlinie Adulte Weichgewebesarkome Version 1.0 – September 2021 AWMF-Registernummer: 032/044OL Bone sarcomas: ESMO-PaedCan-EURACAN Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. S2k-Leitlinie Wirbelsäulenmetastasen (in Bearbeitung) Soft tissue and visceral sarcomas: ESMO-EURACAN Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Gastrointestinal stromal tumours: ESMO-EURACAN Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. The management of desmoid tumours: A joint global consensus-based guideline approach for adult and paediatric patients.

Univ.-Prof. A. Pascher	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationsc hirurgie	ENETS 2022 Guidance Paper for Carcinoid Syndrome (CS) and Carcinoid Heart Disease (CHD)
		S3-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin e. V. in Zusammenarbeit mit der AKE, der GESKES und der DGVS Klinische Ernährung in der Gastroenterologie (Teil 3) – Chronisches Darmversagen ; AWMF Register -Nr. 073/026
		Leitlinie Lebertransplantation der DGVS
		Unmet Needs in Appendiceal Neuroendocrine Neoplasms.
		Practice guideline neuroendocrine tumors - AWMF-Reg. 021-27
		ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Neoplasia: Peptide Receptor Radionuclide Therapy with Radiolabeled Somatostatin Analogues.
		ENETS Consensus Guidelines for Standard of Care in Neuroendocrine Tumours: Biochemical Markers
		ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Neoplasms. Systemic Therapy 2: Chemotherapy
		ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Tumors: Radiological, Nuclear Medicine & Hybrid Imaging
		ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Neoplasms: Systemic Therapy - Biotherapy and Novel Targeted Agents.
		ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Tumors: Pre- and Perioperative Therapy in Patients with Neuroendocrine Tumors
		ENETS Consensus Guidelines for Standard of Care in Neuroendocrine Tumours: Surgery for Small Intestinal and Pancreatic Neuroendocrine Tumours

ENETS Consensus Guidelines for the Standards of Care in Neuroendocrine Tumors: Pathology: Diagnosis and Prognostic Stratification.

European Society of Coloproctology consensus on the surgical management of intestinal failure in adults.

ENETS Consensus Guidelines Update for Gastroduodenal Neuroendocrine Neoplasms.

ENETS Consensus Guidelines Update for Neuroendocrine Neoplasms of the Jejunum and Ileum.

ENETS Consensus Guidelines Update for the Management of Patients with Functional Pancreatic Neuroendocrine Tumors and Non-Functional Pancreatic Neuroendocrine Tumors.

ENETS Consensus Guidelines for High-Grade Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors and Neuroendocrine Carcinomas

ENETS Consensus Guidelines Update for the Management of Distant Metastatic Disease of Intestinal, Pancreatic, Bronchial Neuroendocrine Neoplasms (NEN) and NEN of Unknown Primary Site

ENETS Consensus Guidelines Update for Colorectal Neuroendocrine Neoplasms

ENETS Consensus Guidelines for Neuroendocrine Neoplasms of the Appendix (Excluding Goblet Cell Carcinomas).

ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with neuroendocrine neoplasms from the jejuno-ileum and the appendix including goblet cell carcinomas

ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with liver and other distant metastases from neuroendocrine neoplasms of foregut, midgut, hindgut, and unknown primary.

		ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with gastroduodenal neoplasms.
		ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with digestive neuroendocrine neoplasms: colorectal neuroendocrine neoplasms.
		ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with digestive neuroendocrine neoplasms: functional pancreatic endocrine tumor syndromes.
		ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with digestive neuroendocrine neoplasms of the digestive system: well-differentiated pancreatic non-functioning tumors.
Univ.-Prof. A. Bleckmann	WTZ/Medizinische Klinik A	ZNS-Metastasen Leitlinie der DGHO
		Leitgruppe translationale Onkologie der AIO
		Programmkomitee Mamma-CA der DGHO
		Deutsche Repräsentantin in der europäischen Initiative zur Data Protection (GDPR) der ESMO
Prof. K. Rahbar	Klinik für Nuklearmedizin	Ausschuss Therapie der deutschen Gesellschaft für Nuklearmedizin
		Mitglied im Leitlinienausschuss
		S1-Leitlinie zur „PSMA-Liganden-PET/CT in der Diagnostik des Prostatakarzinoms“.
		S3-Leitlinie Prostatakarzinom
Univ.-Prof. Prof. C. Rössig	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	Europäische und amerikanische Leitlinie zur PSMA-Therapie bei Prostatakarzinom: Joint EANM / SNMMI practical guideline for the use of 177Lu-labeled PSMA-targeted radioligand-therapy (177Lu-PSMA-RLT)
		Onkopedia Leitlinie zu Nebenwirkungen von CAR T-Zellen und BiTe
		EANM-Guideline „Empfehlungen zur Durchführung der Ganzkörper-F-18-FDG-PET/CT und –PET/MRT bei Kindern mit onkologischen Erkrankungen“

Univ.-Prof. Eich	Klinik für Strahlentherapie - Radioonkologie	Mandatsträger der DEGRO (Deutsche Gesellschaft für Radioonkologie)
		S2 Leitlinie Kutane Lymphome
		S3 Leitlinie Hodgkin Lymphom
		S3 Leitlinie DLBCL
		Involved Site Radiation Therapy in Adult Lymphomas: An Overview of International Lymphoma Radiation Oncology Group Guidelines
		Managing hematological cancer patients during the COVID-19 pandemic: an ESMO-EHA Interdisciplinary Expert Consensus
Prof. M. Weckesser	Klinik für Nuklearmedizin	Radiation treatment of hemato-oncological patients in times of the COVID-19 pandemic : Expert recommendations from the radiation oncology panels of the German Hodgkin Study Group and the German Lymphoma Alliance
		S1-Leitlinie 025/022: Leitsymptome und Diagnostik der ZNS-Tumoren im Kindes- und Jugendalter aktueller Stand: 09/2016
Prof. G. Schneider	Sektion für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	025-006 – S1-Leitlinie:Ewing-Sarkome des Kindes- und Jugendalters aktueller Stand: 06/2014
		Diagnostik und Therapie des chronischen Pruritus
Univ.-Prof. W. Hartmann	Gerhard-Domagk-Institut für Pathologie	Psychosomatische Dermatologie (S2k)
		Zertifizierungskommission Kinderonkologische Zentren DKG
Dr. U. Siebers-Renelt	Institut für Humangenetik	Früherkennungsempfehlungen bei Lynch-Syndrom
		Mitglied der Arbeitsgruppe Klinische Konsequenzen des Deutschen Konsortiums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs
Dr. J. Horvat	Institut für Humangenetik	Mitglied der Arbeitsgruppe Klinische Konsequenzen sowie der Arbeitsgruppe Weiterentwicklung der Genpanelanalyse (TruRisk Genpanel) des Deutschen

		Konsortiums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs
Univ.-Prof. B. Burkhardt	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	AWMF Leitlinie "Non-Hodgkin Lymphome im Kindes- und Jugendalter"
Prof. A. Groll	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	ECIL guidelines for the prevention, diagnosis and treatment of BK polyomavirus-associated haemorrhagic cystitis in haematopoietic stem cell transplant recipients. J Antimicrob Chemother 2018;73(1):12-21. Diagnosis and management of Aspergillus diseases: executive summary of the 2017 ESCMID-ECMM-ERS guideline. Clin Microbiol Infect 2018;24(suppl.1):e1-e38. European guidelines for primary antifungal prophylaxis in adult haematology patients: summary of the updated recommendations from the European Conference on Infections in Leukaemia. J Antimicrob Chemother 2018;73(12):3221-3230. AWMF 093-002 - S2k Leitlinie „Virusinfektionen bei Organ- und allogene Stammzell-Transplantierten: Diagnostik, Prävention und Therapie“. E-published under: https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/093-002.html (2019) AWMF 048/15 - S2k Leitlinie "Antibiotic Stewardship - Konzeption und Umsetzung in der stationären Kinder- und Jugendmedizin". E-published under: https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/048-015.html (2019) ESCMID-ECMM guideline: diagnosis and management of invasive aspergillosis in neonates and children. Clin Microbiol Infect 2019;25(9):1096-1113. Mucormycosis ECMM MSG Global Guideline Writing Group. Global guideline for the diagnosis and

		management of mucormycosis: an initiative of the European Confederation of Medical Mycology in cooperation with the Mycoses Study Group Education and Research Consortium. Lancet Infect Dis 2019;19(12):e405-e421
		Revision and Update of the Consensus Definitions of Invasive Fungal Disease From the European Organization for Research and Treatment of Cancer and the Mycoses Study Group Education and Research Consortium. Clin Infect Dis 2020;71(6):1367-1376.
		Guideline for Antibacterial Prophylaxis Administration in Pediatric Cancer and Hematopoietic Stem Cell Transplantation. Clin Infect Dis 2020;71(1):226-236.
		Clinical Practice Guideline for Systemic Antifungal Prophylaxis in Pediatric Patients With Cancer and Hematopoietic Stem-Cell Transplantation Recipients. J Clin Oncol 2020;38(27):3205-3216.
		AWMF 082/005 – S1 Leitlinie “Diagnose und Therapie von Candida Infektionen”. E-published under: https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/082-005.html (2020)
		8th European Conference on Infections in Leukaemia: 2020 guidelines for the diagnosis, prevention, and treatment of invasive fungal diseases in paediatric patients with cancer or post-haematopoietic cell transplantation. Lancet Oncol 2021;S1470-2045
		8th European Conference on Infections in Leukaemia: 2020 guidelines for the use of antibiotics in paediatric patients with cancer or post-haematopoietic cell transplantation. Lancet Oncol 2021;S1470-2045.
Univ.-Prof. B. Riemann	Klinik für Nuklearmedizin	Erstellung der S3-Leitlinie „Schilddrüsenkarzinom“
Dr. A. Schumacher	Medizinische Klinik A	LL zur Psychosozialen Versorgung in der Päd. Onkologie

Univ.-Prof. M. Stelljes	Medizinische Klinik A	Therapieleitlinie „Akute Lymphatische Leukämie“
		Transplantationsindikationen bei Patienten mit ALL (EBMT-Empfehlungen, veröffentlicht im EBMT-Handbuch)
Univ.-Prof. W. Stummer	Klinik für Neurochirurgie	Sprecher der Zertifizierungskommission Neuroonkologische Tumoren der DKG
		Co-Autor der AWMF S2k Leitlinie Gliome
Univ.-Prof. J. Trebicka	Medizinische Klinik B	Leitlinie Lebertransplantation der DGVS
		Leitlinie Komplikationen der Leberzirrhose der DGVS
		Leitlinie Gastrointestinale Blutung der DGVS
		Leitlinie Qualitätsanforderungen der Endoskopie der DGVS
		Clinical Practice Guideline Decompensated cirrhosis EASL
		Clinical Practice Guideline ACLF EASL
		Consensus Guidelines for Portal Hypertension (Baveno-Guidelines)
Univ.-Prof. H. Wiendl	Klinik für Neurologie mit Institut für Translationale Neurologie	Positionspapier der DGVS zu TIPS
		Leitlinien DGN Myositis
		Leitlinien DGN Myasthenie Syndrome
		LeitlinienECTRIMS/EAN Multiple Sklerose
Univ.-Prof. C. Rudack	Klinik für HNO- Heilkunde, Kopf- Halschirurgie	S3-Leitlinie Malignome der Nase- und der Nasennebenhöhlen Registernummer (AWMF 017-081)
PD. Dr. A. Beule	Klinik für HNO- Heilkunde, Kopf- Halschirurgie	S3-Leitlinie Dysgnathiechirurgie (AWMF 007-110)
		S2k-Leitlinie "Rhinosinusitis" (AWMF Reg.-Nr. 017-049)
		S2k-Leitlinie „Formstörungen der inneren und / oder äußeren Nase (mit funktioneller und/oder relevanter ästhetischer Beeinträchtigung)“ AWMF 017/70

PD Dr. C. Weishaupt	Klinik für Hautkrankheiten	S3 Leitlinie Adulte Weichgewebesarkome (AWMF 032/044)
		S2k-Leitlinie Extrakorporale Photopherese (ECP) (AWMF 013-072, 2021)
		S1-Leitlinie Atypisches Fibroxanthom (AFX) und pleomorphes dermales Sarkom (PDS) (AWMF 032-057)
		Patientenleitlinie Kutane maligne Lymphome (AWMF 032-027)

7. Wissenschaftliche Publikationen im Bereich Onkologie

Die Struktur des WTZ Münster begünstigt den engen wissenschaftlichen Austausch beteiligter Mitgliedeinrichtungen untereinander in Münster sowie mit weiteren nationalen und internationalen Kooperationspartnern. Dies zeigt sich unter anderem in der Quantität und Qualität wissenschaftlicher Publikationen, an denen das WTZ Münster beteiligt ist. Jährlich werden > 250 Publikationen im Bereich der Onkologie in internationalen Journalen mit einem Peer-Review-Verfahren veröffentlicht. Nachfolgend eine Auswahl an Publikationen mit Impact-Factor >10:

1. Bischoff P, Reck M, Overbeck T, Christopoulos P, Rittmeyer A, Lüders H, Kollmeier J, Kulhavy J, Kemper M, Reinmuth N, Röper J, Janning M, Sommer L, Aguinarte L, Koch M, Wiesweg M, Wessler C, Waller CF, Kauffmann-Guerrero D, Stenzinger A, Stephan-Falkenau S, Trautmann M, Lassmann S, Tiemann M, Klauschen F, Sebastian M, Griesinger F, Wolf J, Loges S, Frost N; National Network Genomic Medicine Lung Cancer (nNGM) Collaborator Group. Outcome of First-Line Treatment With Pembrolizumab According to KRAS/TP53 Mutational Status for Nonsquamous Programmed Death-Ligand 1-High ($\geq 50\%$) NSCLC in the German National Network Genomic Medicine Lung Cancer. *J Thorac Oncol.* 2023 Dec 13:S1556-0864(23)02423-1. doi: 10.1016/j.jtho.2023.12.015. Epub ahead of print. PMID: 38096950.
2. Weigel S, Heindel W, Decker T, Weyer-Elberich V, Kerschke L, Gerß J, Hense HW; TOSYMA Screening Trial Study Group. Digital Breast Tomosynthesis versus Digital Mammography for Detection of Early-Stage Cancers Stratified by Grade: A TOSYMA Subanalysis. *Radiology.* 2023 Dec;309(3):e231533. doi: 10.1148/radiol.231533. PMID: 38051184.
3. Albert TK, Kerl K. A histone tale that enCOMPASSes pausing: new insights into the functional repertoire of H3K4me3. *Signal Transduct Target Ther.* 2023 Jul 14;8(1):270. doi: 10.1038/s41392-023-01529-x. PMID: 37443139; PMCID: PMC10345018
4. Manske F, Ogoniak L, Jürgens L, Grundmann N, Makalowski W, Wethmar K. The new uORFdb: integrating literature, sequence, and variation data in a central hub for uORF research. *Nucleic Acids Res.* 2023 Jan 6;51(D1):D328-D336. doi: 10.1093/nar/gkac899. PMID: 36305828; PMCID: PMC9825577.
5. Frank D, Patnana PK, Vorwerk J, Mao L, Gopal LM, Jung N, Hennig T, Ruhnke L, Frenz JM, Kuppusamy M, Autry R, Wei L, Sun K, Mohammed Ahmed HM, Künstner A, Busch H, Müller H, Hutter S, Hoermann G, Liu L, Xie X, Al-Matary Y, Nimmagadda SC, Cano FC, Heuser M, Thol F, Göhring G, Steinemann D, Thomale J, Leitner T, Fischer A, Rad R, Röllig C, Altmann H, Kunadt D, Berdel WE, Hüve J, Neumann F, Klingauf J, Calderon V, Opalka B, Dührsen U, Rosenbauer F, Dugas M, Varghese J, Reinhardt HC, von Bubnoff N, Möröy T, Lenz G, Batcha AMN, Giorgi M, Selvam M, Wang E, McWeeney SK, Tyner JW,

- Stölzel F, Mann M, Jayavelu AK, Khandanpour C. Germ line variant GFI1-36N affects DNA repair and sensitizes AML cells to DNA damage and repair therapy. *Blood*. 2023 Dec 21;142(25):2175-2191. doi: 10.1182/blood.2022015752. PMID: 37756525; PMCID: PMC10733838.
6. Bornhäuser M, Schliemann C, Schetelig J, Röllig C, Kramer M, Glass B, Platzbecker U, Burchert A, Hänel M, Müller LP, Klein S, Bug G, Beelen D, Rösler W, Schäfer-Eckart K, Schmid C, Jost E, Lenz G, Tischer J, Spiekermann K, Pfirrmann M, Serve H, Stölzel F, Alakel N, Middeke JM, Thiede C, Ehninger G, Berdel WE, Stelljes M. Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation vs Standard Consolidation Chemotherapy in Patients With Intermediate-Risk Acute Myeloid Leukemia: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol*. 2023 Apr 1;9(4):519-526. doi: 10.1001/jamaoncol.2022.7605. PMID: 36757706; PMCID: PMC9912165.
 7. Frontzek F, Staiger AM, Wullenkord R, Grau M, Zapukhlyak M, Kurz KS, Horn H, Erdmann T, Fend F, Richter J, Klapper W, Lenz P, Hailfinger S, Tasidou A, Trautmann M, Hartmann W, Rosenwald A, Quintanilla-Martinez L, Ott G, Anagnostopoulos I, Lenz G. Molecular profiling of EBV associated diffuse large B-cell lymphoma. *Leukemia*. 2023 Mar;37(3):670-679. doi: 10.1038/s41375-022-01804-w. Epub 2023 Jan 5. PMID: 36604606; PMCID: PMC9991915.
 8. Illert AL, Stenzinger A, Bitzer M, Horak P, Gaidzik VI, Möller Y, Beha J, Öner Ö, Schmitt F, Laßmann S, Ossowski S, Schaaf CP, Hallek M, Brümmendorf TH, Albers P, Fehm T, Brossart P, Glimm H, Schadendorf D, Bleckmann A, Brandts CH, Esposito I, Mack E, Peters C, Bokemeyer C, Fröhling S, Kindler T, Algül H, Heinemann V, Döhner H, Bargou R, Ellenrieder V, Hillemanns P, Lordick F, Hochhaus A, Beckmann MW, Pukrop T, Trepel M, Sundmacher L, Wesselmann S, Nettekoven G, Kohlhuber F, Heinze O, Budczies J, Werner M, Nikolaou K, Beer AJ, Tabatabai G, Weichert W, Keilholz U, Boerries M, Kohlbacher O, Duyster J, Thimme R, Seufferlein T, Schirmacher P, Malek NP. The German Network for Personalized Medicine to enhance patient care and translational research. *Nat Med*. 2023 Jun;29(6):1298-1301. doi: 10.1038/s41591-023-02354-z. PMID: 37280276.
 9. Hussain M, Tombal B, Saad F, Fizazi K, Sternberg CN, Crawford ED, Shore N, Kopyltsov E, Kalebastiy AR, Bögemann M, Ye D, Cruz F, Suzuki H, Kapur S, Srinivasan S, Verholen F, Kuss I, Joensuu H, Smith MR. Darolutamide Plus Androgen-Deprivation Therapy and Docetaxel in Metastatic Hormone-Sensitive Prostate Cancer by Disease Volume and Risk Subgroups in the Phase III ARASENS Trial. *J Clin Oncol*. 2023 Jul 10;41(20):3595-3607. doi: 10.1200/JCO.23.00041. Epub 2023 Feb 16. PMID: 36795843.
 10. Bögemann M, Shore ND, Smith MR, Tammela TLJ, Ulys A, Vjaters E, Polyakov S, Jievaltas M, Luz M, Alekseev B, Lebret T, Schostak M, Verholen F, Le Berre MA, Srinivasan S, Ortiz J, Mohamed AF, Sarapohja T, Fizazi K. Efficacy and Safety of Darolutamide in Patients with Nonmetastatic Castration-resistant

- Prostate Cancer Stratified by Prostate-specific Antigen Doubling Time: Planned Subgroup Analysis of the Phase 3 ARAMIS Trial. *Eur Urol.* 2023 Mar;83(3):212-221. doi: 10.1016/j.eururo.2022.07.018. Epub 2022 Sep 9. Erratum in: *Eur Urol.* 2023 Feb;83(2):e60. PMID: 36089529.
11. Fizazi K, Herrmann K, Krause BJ, Rahbar K, Chi KN, Morris MJ, Sartor O, Tagawa ST, Kendi AT, Vogelzang N, Calais J, Nagarajah J, Wei XX, Koshkin VS, Beauregard JM, Chang B, Ghouse R, DeSilvio M, Messmann RA, de Bono J. Health-related quality of life and pain outcomes with [177Lu]Lu-PSMA-617 plus standard of care versus standard of care in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer (VISION): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. *Lancet Oncol.* 2023 Jun;24(6):597-610. doi: 10.1016/S1470-2045(23)00158-4. PMID: 37269841; PMCID: PMC10641914.
 12. Seifert R, Rasul S, Seitzer K, Eveslage M, Rahbar Nikoukar L, Kessel K, Schäfers M, Yu J, Haug AR, Hacker M, Bögemann M, Bodei L, Morris MJ, Hofman MS, Rahbar K. A Prognostic Risk Score for Prostate Cancer Based on PSMA PET-derived Organ-specific Tumor Volumes. *Radiology.* 2023 May;307(4):e222010. doi: 10.1148/radiol.222010. Epub 2023 Apr 18. PMID: 37070991.
 13. Sicking M, Falke I, Löblein MT, Eich HT, Götte M, Greve B, Troschel FM. The Musashi RNA-binding proteins in female cancers: insights on molecular mechanisms and therapeutic relevance. *Biomark Res.* 2023 Aug 25;11(1):76. doi: 10.1186/s40364-023-00516-2. PMID: 37620963; PMCID: PMC10463710.
 14. Vell MS, Loomba R, Krishnan A, Wangenstein KJ, Trebicka J, Creasy KT, Trautwein C, Scorletti E, Seeling KS, Hehl L, Rendel MD, Zandvakili I, Li T, Chen J, Vujkovic M, Alqahtani S, Rader DJ, Schneider KM, Schneider CV. Association of Statin Use With Risk of Liver Disease, Hepatocellular Carcinoma, and Liver-Related Mortality. *JAMA Netw Open.* 2023 Jun 1;6(6):e2320222. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2023.20222. PMID: 37358849; PMCID: PMC10293910.
 15. Eichenauer DA, Bühnen I, Baues C, Kobe C, Kaul H, Greil R, Moccia A, Zijlstra JM, Hertenstein B, Topp MS, Just M, von Tresckow B, Eich HT, Fuchs M, Dietlein M, Hartmann S, Engert A, Borchmann P. Interim PET-guided treatment for early-stage NLPHL: a subgroup analysis of the randomized GHSG HD16 and HD17 studies. *Blood.* 2023 Aug 10;142(6):553-560. doi: 10.1182/blood.2023019939. PMID: 37257195.
 16. Schmitt A, Grimm M, Kreienkamp N, Junge H, Labisch J, Schuhknecht L, Schönfeld C, Görsch E, Tibello A, Menck K, Bleckmann A, Lengerke C, Rosenbauer F, Grau M, Zampieri M, Schulze-Osthoff K, Klener P, Dolnikova A, Lenz G, Hailfinger S. BRD4 inhibition sensitizes diffuse large B-cell lymphoma cells to ferroptosis. *Blood.* 2023 Sep 28;142(13):1143-1155. doi: 10.1182/blood.2022019274. PMID: 37294920.

17. Adler O, Zait Y, Cohen N, Blazquez R, Doron H, Monteran L, Scharff Y, Shami T, Mundhe D, Glehr G, Kanner AA, Horn S, Yahalom V, Haferkamp S, Hutchinson JA, Bleckmann A, Nahary L, Benhar I, Yust Katz S, Pukrop T, Erez N. Reciprocal interactions between innate immune cells and astrocytes facilitate neuroinflammation and brain metastasis via lipocalin-2. *Nat Cancer*. 2023 Mar;4(3):401-418. doi: 10.1038/s43018-023-00519-w. Epub 2023 Feb 16. PMID: 36797502.

18. Roder C, Stummer W, Coburger J, Scherer M, Haas P, von der Brelie C, Kamp MA, Löhner M, Hamisch CA, Skardelly M, Scholz T, Schipmann S, Rathert J, Brand CM, Pala A, Ernemann U, Stockhammer F, Gerlach R, Kremer P, Goldbrunner R, Ernestus RI, Sabel M, Rohde V, Tabatabai G, Martus P, Bisdas S, Ganslandt O, Unterberg A, Wirtz CR, Tatagiba M. Intraoperative MRI-Guided Resection Is Not Superior to 5-Aminolevulinic Acid Guidance in Newly Diagnosed Glioblastoma: A Prospective Controlled Multicenter Clinical Trial. *J Clin Oncol*. 2023 Dec 20;41(36):5512-5523. doi: 10.1200/JCO.22.01862. Epub 2023 Jun 19. PMID: 37335962; PMCID: PMC10730068.

19. Grupp SA, Corbacioglu S, Kang HJ, Teshima T, Khaw SL, Locatelli F, Maertens J, Stelljes M, Stepensky P, Lopez P, Amber V, Pagliuca A, Richardson PG, Mohty M. Defibrotide plus best standard of care compared with best standard of care alone for the prevention of sinusoidal obstruction syndrome (HARMONY): a randomised, multicentre, phase 3 trial. *Lancet Haematol*. 2023 May;10(5):e333-e345. doi: 10.1016/S2352-3026(23)00011-X. Epub 2023 Mar 28. Erratum in: *Lancet Haematol*. 2023 Jul;10(7):e490. doi: 10.1016/S2352-3026(23)00152-7. Erratum in: *Lancet Haematol*. 2023 Nov;10(11):e874. doi: 10.1016/S2352-3026(23)00313-7. PMID: 37001534.

20. Joensuu H, Wardelmann E, Eriksson M, Reichardt A, Hall KS, Schütte J, Cameron S, Hohenberger P, Sihto H, Jost PJ, Lindner LH, Bauer S, Nilsson B, Kallio R, Pesonen T, Reichardt P. KIT and PDGFRA Mutations and Survival of Gastrointestinal Stromal Tumor Patients Treated with Adjuvant Imatinib in a Randomized Trial. *Clin Cancer Res*. 2023 Sep 1;29(17):3313-3319. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-22-3980. PMID: 37014660; PMCID: PMC10472091.

8. Klinische Studien

Am WTZ Münster wird eine Vielzahl unterschiedlicher Studien für onkologische Erkrankungen angeboten. Schwerpunkte bilden u.a. Studien in den Bereichen pädiatrische Onkologie, Hämatologische Neoplasien im Erwachsenenalter und Sarkome. Hier verzeichnet das UKM auch eine exzellente Aufnahmequote in klinische Studien.

2023 wurden insgesamt 257 aktive Studien angeboten, in denen 5.228 Patient*innen rekrutiert wurden. Davon wurden 441 Patient*innen in klinische Phase 1-4 Studien rekrutiert. Dies entspricht ca. 8,7% aller stationär behandelten onkologischen Patient*innen.

Folgende Studien wurden in 2023 angeboten:

- **ESOPEC:** Vergleich der perioperativen Chemotherapie (FLOT) mit der neoadjuvanten Radiochemotherapie(CROSS) beim nicht metastasierten Adenokarzinom des Ösophagus
- **ColoPredict Plus 2.0** Register: Retro-und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I+II+III
- **UGIRA-Registry:** Upper GI International Robotic Association: internationale Registerstudie
- **Prevent:** Preventive HIPEC in combination with perioperative FLOT versus FLOT alone for resectable diffuse type gastric and gastroesophageal junction Type II/III adenocarcinoma. The phase III "PREVENT" trial of the AIO/CAOGI/SVO
- **pro-duct002:** Mikroskopische Tumorfreiheit nach Lebertransplantation für das zentrale Gallengangskarzinom
- **StuDoQ Pankreas:** Register zur Therapie eines Bauchspeicheldrüsenkarzinoms oder operative Therapie einer pankreatischen oder extrapancreatischen Erkrankung mit Entfernung des Pankreas
- **StuDoQ Leber:** Register zur Therapie und operative Therapie eines HCC oder Lebermetastasen
- **StuDoQ HIPEC:** Register zur Peritonealkarzinose
- **EnGraft:** Multicentre, Open-Label, Randomised, Two-Arm, Parallel-Group, Superiority Study to Assess Bioavailability and Practicability of Envarsus compared with Advagraf in De Novo Transplant Recipients
- **StuDoQ Magen:** Primär- und Rezidiv-Eingriffe beim Magenkarzinom, sowie chirurgische Behandlungen bei Metastasen im Magen

- **StuDoQ Ösophagus:** Primär- und Rezidiv-Eingriffe beim Ösophaguskarzinom, sowie chirurgische Behandlungen bei Metastasen im Ösophagus
- **HOPE/NMP:** End-Ischemic Hypothermic oxygenated HOPE versus normothermic machine perfusion (NMP) compared to conventional cold storage in donation after brain death (DBD) liver transplantation; a prospective multicentre randomized controlled trial (HOPE-NMP)
- **ELIAS:** Expression linked and ISS Adapted therapy Stratification for first line therapy in multiple myeloma patients
- **LIBERAL:** Liberal Transfusion Strategy in Elderly Patients (LIBERAL)
- **PHOENICS:** Prospective, randomized, controlled, double-blind, multicentre, multinational study on the safety and efficacy of 6% Hydroxyethyl starch (HES) solution versus an electrolyte solution in patients undergoing elective abdominal surgery – PHOENICS
- **BigpAK-2:** Biomarker- guided Intervention to Prevent Acute Kidney Injury after Major Non-Cardiac Surgery. A prospective randomized controlled multicenter trial (BigpAK-2)
- **CRRTInfo:** The effect of filter lifespan in continuous renal replacement therapy on the rate of new infections in critically ill patients: a prospective, multicenter, observational trial
- **Ketzerei:** A Randomized Controlled Study Investigating Standard Dose Continuous Renal Replacement Therapy (CRRT) Versus Low-Dose CRRT
- **PrevProgAKI:** The effect of an extended KDIGO bundle versus standard of care therapy on persistent acute kidney injury in high-risk patients after major surgery
- **POET-Pain:** Prävention operationsbedingter anhaltender Schmerzen durch Einführung eines perioperativen „Transitional Pain Service“ – POET-Pain
- **Patina:** Eine randomisierte, offene, Phase III Studie zur Evaluierung der Effektivität und Sicherheit von Palbociclib in Kombination mit einer Anti-HER2-Therapie plus endocrinen Therapie im Vergleich zu einer alleinigen Anti-HER2-Therapie plus endocrinen Therapie nach Induktionstherapie gegen hormonrezeptor-positiven / HER2-positiven, metastasierten Brustkrebs
- **PADMA:** A randomized, open-label, multi-center phase IV study evaluating palbociclib plus endocrine treatment versus a chemotherapy based treatment strategy in patients with hormone receptor positive HER2 negative metastatic breast cancer in a real world setting

- **BMBC:** Hirnmetastasen bei Brustkrebs (Registerstudie)
- **SASCIA:** Phase III postneoadjuvant study evaluating Sacituzumab Govitecan, an Antibody Drug Conjugate in primary HER2- negative breast cancer patients with high relapse risk after standard neoadjuvant treatment - SASCIA
- **AdapLate:** randomized, controlled, open-label, phase-III trial on Adjuvant Dynamic marker - Adjusted Personalized Therapy comparing abemaciclib combined with standard adjuvant endocrine therapy versus standard adjuvantendocrine therapy in (clinical or genomic)
- **Adaptcycle:** Adjuvant Dynamic marker - Adjusted Personalized Therapy comparing endocrine therapy plus ribociclib versus chemotherapy in intermediate risk, HR+/HER2- early breast cancer
- **Brevity -02:** RNA Disruption Assay (RDA) - Breast cancer Response EValuation for Individualized TherapY-02 (BREVITY-02)
- **Destiny Breast 12:** An Open-Label, Multinational, Multicenter, Phase 3b/4 Study of Trastuzumab Deruxtecan in Patients With or Without Baseline Brain Metastasis With Previously-Treated Advanced/Metastatic HER2-Positive Breast Cancer (DESTINY-Breast12)
- **Destiny Breast- 06:** A Phase 3, randomized, Multi-Center, open label Study of Trastuzumab Deruxtecan (T-DXd) vs. IP CHT in HER2-low, HR Positive BC Patients whose disease has progressd on Endocrine Therapy in the Metastatic Settin (DB-06)
- **Destiny Breast -09:** Phase III Study of Trastunzumab Deruxtecan (TX´-DXd) with or without pertuzumab vs. Taxane, Trastruzumab and Pertuzumab in HER2-positive, First-line Metastatic Breast Cancer (Destiny-Breast 09)
- **Pink:** Evaluation des medizinischen Nutzens und positiver Versorgungseffekte des zertifizierten Medizinproduktes PINK! Coach im Rahmen einer multizentrischen, randomisiert-kontrollierten kilinischen Studie mit Brustkrebs-Patientinenn und Patienten
- **Ascent-03:** A Randomized, Open-label, Phase 3 Study of Sacituzumab Govitecan Versus Treatment of Physician's Choice in Patients With Previously Untreated, Locally Advanced, Inoperable or Metastatic Triple-Negative Breast Cancer Whose Tumors Do Not Express PD-L1 or in Patients Previously Treated With Anti-PD(L)1 Agents in the Early Setting Whose Tumors Do Express PD-L1
- **Ascent-04:** A Randomized, Open-label, Phase 3 Study of Sacituzumab Govitecan and Pembrolizumab Versus Treatment of Physician's Choice and Pembrolizumab in Patients With Previously Untreated, Locally Advanced, Inoperable, or Metastatic Triple-Negative Breast Cancer, Whose Tumors Express PD-L1

- **DB 11:** Eine offene Phase-3-Prüfung zur neoadjuvanten Trastuzumab-Deruxtecan (T-DXd)-Monotherapie oder T-DXd gefolgt von THP im Vergleich zu ddAC-THP bei Teilnehmern mit HER2-positivem Hochrisiko-Brustkrebs im Frühstadium (DESTINY-Breast11)
- **Her2Climbo5:** A randomized, double-blind, phase 3 study of tucatinib or placebo in combination with trastuzumab and pertuzumab as maintenance therapy for metastatic HER2+ breast cancer
- **OlympiaN:** A Phase II, Multicentre, Open-Label Study to Assess the Efficacy and Safety of Olaparib Monotherapy and Olaparib Plus Durvalumab Combination as Neoadjuvant Therapy in Patients with BRCA Mutations and Early Stage HER2-Negative Breast Cancer (OlympiaN)
- **PROOFS:** Register
- **Tropion-02:** A Phase 3, Open-label, Randomised Study of Datopotamab Deruxtecan (Dato-DXd) Versus Investigator's Choice of Chemotherapy in Patients who are not Candidates for PD-1/PD-L1 Inhibitor Therapy in First-line Locally Recurrent Inoperable or Metastatic Triple-negative Breast Cancer
- **Viktoria:** A Phase 3, Open-Label, Randomized, Two-Part Study Comparing Gedatolisib in Combination with Palbociclib and Fulvestrant Compared to Standard-of-Care Therapies in Patients with HR-Positive, HER2-Negative Advanced Breast Cancer Previously Treated with a CDK4/6 Inhibitor in Combination with Non-Steroidal Aromatase Inhibitor Therapy (VIKTORIA-1)
- **EMIPS:** Minimally invasive pancreatic surgery: a prospective multicenter registry
- **ARMANI:** Anatomical Resection of liver MetAstases iN patients with RAS-mutated colorectal cancer (ARMANI)
- **HerediCaRe:** Hereditary Cancer Registry
- **NOGGO ov37/Niraparib-CUP:** German evaluation of niraparib in clinical practice - an evaluation of clinical experience during the Compassionate Use Program (CUP) in Germany
- **AGO-OVAR 2.34/MIROVA:** A randomized phase II trial of Mirvetuximab soravtansine (IMGN853), in folate receptor alpha (FR α) high recurrent ovarian cancer eligible for platinum-based chemotherapy. (Protocol ID: AGO-OVAR 2.34).

- **AGO-OVAR 28 ENGOT-ov 57:** Niraparib vs Niraparib in combination with Bevacizumab in patients with carboplatinum-taxane based chemotherapy in advanced ovarian cancer (A multicentre randomised phase III trial)
- **SENTICOL III:** International validation study of sentinel node biopsy in early cervical cancer
- **Ago-Ovar 26 Engot-ov54:** MATAOMAintenance Therapy with Aromatase inhibitor in epithelial Ovariancancer: a randomized double-blinded placebo-controlled multi-center phase III Trial (ENGOT-ov54/Swiss-GO-2/MATAO) including LOGOS (Low Grade Ovarian cancer Sub-study)
- **Mikrobiom epithelialer Hauttumoren:** Untersuchungen zur Zusammensetzung des Mikrobioms bei epithelialen Tumoren der Haut
- **ADOREG:** Aufbau und Betrieb eines bundesweiten prospektiven Registers zur Versorgungsforschung in der dermatologischen Onkologie
- **IPH4102-201, Tellomak:** TELLOMAK: T-cell Lymphoma anti-KIR3DL2 therapy An open label, multi-cohort, multi-center phase II study evaluating the efficacy and safety of IPH4102 alone or in combination with chemotherapy in patients with Advanced T-cell lymphoma
- **MINT:** Mogamulizumab in einer nicht-interventionellen Studie zur Bewertung von Sicherheit und Therapieerfolg bei der Behandlung von Mykosis Fungoides und Sézary-Syndrom
- **MCC-TRIM:** Nicht-interventionelle Kohortenstudie zur Evaluation von Charakteristiken und dem Management von Patienten mit Merkelzellkarzinom (MZK) in Deutschland - Geweberegister für Merkelzellkarzinom, englisch: Tissue Registry In Merkel cell carcinoma
- **Pfizer C4221016, Starboard:** A Phase 3, randomized, double-blind study of Encorafenib plus Binimetinib plus Pembrolizumab versus Placebo plus Pembrolizumab in participants with BRAF V600E/K mutation-positive metastatic or unresectable locally advanced melanoma
- **IO Bio:** An open-label, randomized, Phase 3 clinical trial of IO102-IO103 in combination with pembrolizumab versus pembrolizumab alone in patients with previously untreated, unresectable, or metastatic (advanced) melanoma
- **NIS HANNA:** Eine nationale, prospektive, nicht-interventionelle Studie mit Nivolumab bei Patienten mit Plattenepithelkarzinomen des Kopf-Hals-Bereichs mit einer Tumorprogression während oder nach einer platinbasierten Therapie
- **Exosomen:** Exosomen als prognostische Biomarker bei Kopf Hals Karzinomen

- **BNT:** A Clinical Trial Investigating the Safety, Tolerability, and Therapeutic Effects of BNT113 in Combination With Pembrolizumab Versus Pembrolizumab Alone for Patients With a Form of Head and Neck Cancer Positive for Human Papilloma Virus 16 and Expressing the Protein PD-L1 (AHEAD-MERIT)
- **IMAGINATION:** Bildgebung von bösartigen Hirntumoren und komplexe Bildanalysen: Gemeinsam kommen wir weiter, Projektnummer 33131
- **HuLu:** Pathogen-induzierte Modulation der zellulären Signaltransduktion in humanem Lungengewebe
- **ABP:** Advancing Brigatinib Properties in anaplastic lymphoma kinase positive non-small cell lung cancer (ALK+ NSCLC) patients by deep phenotyping
- **Break B5:** Breaking the big Five Barriers of Brain Metastasis (Break B5-BM NSCLC Trail)
- **Paloma-3:** A Phase 3, Open-label, Randomized Study of Lazertinib with Subcutaneous Amivantamab Administered via Manual Injection Compared with Intravenous Amivantamab or Amivantamab Subcutaneous On Body Delivery System in Patients with EGFR-mutated Advanced or Metastatic Non-small Cell Lung Cancer After Progression on Osimertinib and Chemotherapy
- **FINN:** Eine deutschlandweite, prospektive, multizentrische Beobachtungsstudie der Erstlinientherapie mit Nivolumab und Ipilimumab in Kombination mit zwei Zyklen Chemotherapie bei Patienten mit metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom
- Therapieansprechen auf Pembrolizumab-Monotherapie bei NSCLC mit TPS > 50% in Abhängigkeit von Komutationen
- PET-basierte Charakterisierung von Longterm-Respondern auf Immuntherapie bei NSCLC-Patient:innen
- Endotheliale Expression von PD-L1 im Tumorgewebe von NSCLC-Patient:innen
- Body composition analysis from CT scans predicts severe courses and risks of cancer patients
- A prospective, double-blind, randomized, parallel group, placebo-controlled, multicenter, Phase II study to investigate the efficacy, GPCR autoantibody-neutralizing effect, safety, and tolerability of BC 007 in participants with long COVID
- **Ramtas:** A phase Iib Study of RAMucirumab in combination with TAS 102 vs. TAS102 Monotherapie in Chemotherapy Refractory Metastatic Colorectal Cancer Patients

- **NIVEAU:** Verbesserung der Therapieergebnisse im ersten Rückfall oder Progress eines aggressiven Non-Hodgkin Lymphoms bei älteren Patienten oder solchen, die nicht für eine Hochdosis-Therapie in Frage kommen. Die Verbesserung soll durch Hinzunahme von Nivolumab zu einer Chemotherapie bestehend aus Gemcitabin, Oxaliplatin plus Rituximab im Falle eines B-Zell Lymphoms erfolgen
- **INITIAL I:** An open label phase II study to evaluate the efficacy and safety of inotuzumab ozogamicin for induction therapy followed by a conventional chemotherapy based consolidation and maintenance therapy in patients aged 55 years and older with acute lymphoblastic leukemia (ALL)
- **ETAL-3:** Evaluation of the impact of remission induction chemotherapy prior to allogeneic stem cell transplantation in relapsed and poor-response patients with AML. Phase III Studie (ETAL-3 ASAP)
- **CHARLY:** Phase-II study on the value of post-transplant cyclophosphamide after haplo-identical stem cell transplantation for poor-risk non-Hodgkin lymphoma (CHARLY)
- **GMALL 08/2013:** Therapieoptimierung bei erwachsenen Patienten mit neu diagnostizierter akuter lymphatischer Leukämie (ALL) oder lymphoblastischem Lymphom (LBL) durch individualisierte, gezielte und intensivierte Therapie. Eine Phase IV-Studie mit einem Phase III-Teil zur Evaluation der Sicherheit und Wirksamkeit von Nelarabin bei T-ALL
- **SAL Register:** AML-Register und Biomaterialdatenbank der Studienallianz Leukämie (SAL)
- **FIBROSARC:** A phase III study comparing the efficacy of the combination of doxorubicin and the tumor-targeting human antibody-cytokine fusion protein L19TNF to doxorubicin alone as first-line therapy in patients with advanced or metastatic soft tissue sarcoma.
- **MB-CART 2019.1:** A phase I/II safety, dose finding and feasibility trial of MB-CART2019.1 in patients with relapsed or resistant CD20 and CD19 positive B-NHL
- **HD21:** Ein randomisiert-kontrollierter Vergleich von 6 Zyklen BEACOPP eskaliert und 6 Zyklen BrECADD beim fortgeschrittenen Hodgkin Lymphom für fortgeschrittene Stadien
- **MK-8228-40:** A Phase 3 randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial to evaluate the safety and efficacy of letermovir (LET) prophylaxis when extended from 100 days to 200 days post-transplant in cytomegalovirus (CMV) seropositive recipients (R+) of an allogeneic hematopoietic stem cell transplant (HSCT)
- **MOR208204:** A Phase II/III, Randomised, Multicentre Study of MOR00208 with Bendamustine versus Rituximab with Bendamustine in Patients with

Relapsed or Refractory Diffuse Large B-Cell Lymphoma (R-R DLBCL) Who Are Not Eligible for High-Dose Chemotherapy (HDC) and

- **GMALL-MOLACTH1-BLINA:** A confirmatory multicenter, single-arm study to assess the efficacy, safety, and tolerability of the BiTE antibody blinatumomab in adult patients with minimal residual disease (MRD) of B-precursor acute lymphoblastic leukemia (Blast Successor Trial)
- **MB-CART 19.1:** A phase I/II safety, dose finding and feasibility trial of MB-CART19.1 in patients with relapsed or refractory CD19 positive B cell malignancies (MB-CART19.1r/r CD19+BM)
- **Jazz- Harmony 15-007:** A Phase 3, Randomized, Adaptive Study Comparing the Efficacy and Safety of Defibrotide vs Best Supportive Care in the Prevention of Hepatic Veno-Occlusive Disease in Adult and Pediatric Patients Undergoing Hematopoietic Stem Cell Transplant
- **SHIRE SHP620-302:** A Phase III, Multi-Center, Randomized, Double-Blind, Double-Dummy, Active-controlled Study to Assess the Efficacy and Safety of SHP620 Compared to Valganciclovir for the Treatment of Cytomegalovirus (CMV) Infection in Stem Cell Transplant Recipients
- **HAMLET:** A randomized controlled trial comparing outcome after hematopoietic cell transplantation from a partially matched unrelated versus haploidentical donor.
- **2215-CL-0304 (MORPHO):** A Multi-center, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Phase III Trial of the FLT3 Inhibitor Gilteritinib Administered as Maintenance Therapy Following Allogeneic Transplant for Patients with FLT3/ITD AML
- **ETAL-4:** European Intergroup Trial on panobinostat maintenance after HSCT for high-risk AML and MDS - A randomized, multicenter phase III study to assess the efficacy of panobinostat maintenance therapy vs. standard of care following allogeneic stem cell transplantation in patients with high-risk AML or MDS
- **COBI:** „Collaborative Biobank for Research Projects on Blood Cancer and Stem Cell Transplantation
- **Monsun:** An Open-Label, Multicenter, Phase I/Ib trial evaluating the safety and pharmacokinetics of escalating doses of BTCT4465A as a single agent and combined with Atezolizumab in patients with relapsed or refractory B-cell non-hodgkin's lymphoma and chronic lymphocytic leukemia
- **VidazaAllo:** Comparison between 5-azacytidine treatment and 5-azacytidine followed by allogeneic stem cell transplantation in elderly patients with advanced MDS according to donor availability (VidazaAllo)

- **TUD-PEMAZA:** MRD-guided treatment with pembrolizumab and azacitidine in NPM1mut AML patients with an imminent hematological relapse – PEMAZA Trial
- **HaploMUD:** Matched Unrelated vs. Haploidentical Donor for Allogeneic Stem Cell Transplantation in Patients with Acute Leukemia with Identical GVHD Prophylaxis – A Randomized Prospective European Trial
- **MAGIC:** Prospektive Erfassung klinischer Kerndaten und Biomarker zur Vorhersage des Verlaufs der GvHD nach allogener Stammzelltransplantation im Rahmen des Michigan Acute GvHD International Consortiums (MAGIC) Entwicklung neuer prognostischer Scores und Evaluierung neuer Biomarker der akuten Graft-versus-Host Erkrankung (GvHD) nach allogener Stammzelltransplantation im Rahmen der deutschen MAGIC Zentren
- **Incyte:** A Phase 2/3 Study of Itacitinib and Corticosteroids as Initial Treatment for Chronic Graft-Versus-Host Disease
- **ASTRAL:** A prospective Phase II clinical study to assess the efficacy and toxicity of high-dose chemotherapy followed by allogeneic stem cell transplantation as treatment of primary progressive and relapsed aggressive non-Hodgkin lymphoma
- **IDH2 Post Allo:** Enasidenib as consolidation or salvage therapy for patients with IDH2 mutated AML or MDS following allogeneic blood stem cell transplantation
- **PALOMA:** Primary comparison of Liposomal Anthracycline based treatment versus conventional care strategies prior to allogeneic stem cell transplantation in patients with higher risk MDS or oligoblastic AML
- **TEAM:** Targeting Epigenetic therapy resistance in AML with Bortezomib: A multi-centre matched threshold crossing phase II approach
- **MK-3475-975:** Placebo-controlled Trial of Pembrolizumab in Esophageal Carcinoma Participants Receiving Concurrent dCRT, Phase III
- **NOA-13:** Prospektive Beobachtungsstudie zur Chemotherapie bei nicht spezifisch vorbehandelten Patienten mit primärem ZNS Lymphom (PZNSL)
- **EMCL:** The Registry of the European Mantle Cell Lymphoma study group – MCL: Disease pattern, treatment algorithms and mechanisms of relapse
- **CRISP:** Clinical Research platform Into molecular testing, treatment and outcome of (Non-)Small cell lung carcinoma Patients
- **VESIMET:** Analyse von molekularen Charakteristika extrazellulärer Vesikel aus humanen Körperflüssigkeiten zur Identifikation von potentiellen Biomarkern der Tumorprogression und –metastasierung

- **TrabTrap:** phase III study comparing trabectedin (t) versus t plus ttf-ngr to entrap t inside the tumor in patients with metastatic and/or refractory soft tissue sarcoma (sts) phase iii study comparing trabectedin (t) versus t plus ttf-ngr to entrap t inside the tumor in patients with metastatic and/or refractory soft tissue sarcoma (sts) phase iii study comparing trabectedin (t) versus t plus ttf-ngr to entrap t inside the tumor in patients with metastatic and/or refractory soft tissue sarcoma (sts)
- **TUD-MOSAIC-075:** MidOStaurin + Gemtuzumab OzogAmIcin Combination in Firstline Standard Therapy for Acute Myeloid Leukemia
- **COPA-R-CHOP:** A prospective multicenter phase 2 study of copanlisib in combination with rituximab and CHOP chemotherapy (COPA-R-CHOP) in patients with previously untreated diffuse large B-cell lymphoma
- **EWALL BOLD:** Phase II trial for the treatment of older patients with newly diagnosed CD19 positive, Ph/BCR-ABL negative B-precursor acute lymphoblastic leukemia with sequential dose reduced chemotherapy and Blinatumomab
- **GMALL-Register:** GMALL-Register und Biomaterialbank Biomaterialsammlung und prospektive Datenerfassung zu Diagnostik, Behandlung und Krankheitsverlauf der ALL des Erwachsenen
- **POLA-R-ICE:** An open-label, prospective Phase III clinical study to compare polatuzumab vedotin plus rituximab, ifosfamide, carboplatin and etoposide (Pola-R-ICE) with rituximab, ifosfamide, carboplatin and etoposide (R-ICE) alone as salvage therapy in patients with primary refractory or relapsed diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL)
- **MOR208C310:** A phase 3, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial comparing the efficacy and safety of tafasitamab plus lenalidomide in addition to R-CHOP versus R-CHOP in previously untreated, high-intermediate and high-risk patients with newly diagnosed diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) [frontMIND]
- **RealTRK:** Registerstudie zur molekularen Testung, Behandlung und Therapiewirkung von Patienten mit lokal fortgeschrittenen oder metastasierten soliden Tumoren, die eine NTRK1, NTRK2 oder NTRK3-Genfusion aufweisen
- **GAIN:** Neoadjuvant chemotherapy with gemcitabine plus cisplatin followed by radical liver resection versus immediate radical liver resection alone with or without adjuvant chemotherapy in incidentally detected gallbladder carcinoma after simple cholecystectomy or in front of radical resection of BTC (ICC/ECC) – A phase III study of the German Registry of Incidental Gallbladder Carcinoma Platform (GR) – The AIO/ CALGP/ ACO- GAIN-Trial
- **CORE:** AML-Projekt
- **Fire-9-Port:** FIRE-9/PORT

- **FLASH:** A randomized study to investigate the efficacy and safety of the tumor-targeting human antibodycytokine fusion protein L19TNF in previously treated patients with advanced stage or metastatic softtissue sarcoma
- **M19-063 viale T:** A Randomized, Open Label Phase 3 Study Evaluating Safety and Efficacy of Venetoclax in Combination with Azacitidine After Allogeneic Stem Cell Transplantation in Subjects With Acute Myeloid Leukemia (AML)
- **Cidara Respect:** A Phase 3, Multicenter, Randomized, Double-Blind Study of the Efficacy and Safety of Rezafungin for Injection Versus the Standard Antimicrobial Regimen to Prevent Invasive Fungal Diseases in Adults Undergoing Allogeneic Blood and Marrow Transplantation (The ReSPECT Study)
- **ETAL 6 / GRAPPADKMS-21-01:** Graft vs Host Disease Prophylaxis in unrelated donor transplantation: a randomized clinical trial comparing PTCY vs ATG (GRAPPA) (Prospective trial number 6 of the GCTSG evaluating transplantation in acute leukemia (ETAL-6)
- **4202-ONC-203:** A Phase 2 Open-Label Study to Evaluate Etavopivat for the Treatment of Anemia in Patients with Myelodysplastic Syndromes (MDS).
- **SY-1425-301:** Eine randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte Phase-III-Studie zu SY-1425 plus Azacitidin im Vergleich zu Placebo plus Azacitidin bei neu diagnostizierten, RARA-positiven erwachsenen Patienten mit Hoch-Risiko myelodysplastischem Syndrom
- **CA-4948-102:** A phase 1/2a, open-label dose escalation and cohort Expansion study of orally administered ca-4948 (irak4i) as a monotherapy in patients with acute myelogenous Leukemia or myelodysplastic syndrome and in mCombination with azacitidine or venetoclax
- **U31402-A-U301 Herthena:** A phase 3, randomized, open-label study of Patritumab Deruxtecan versus platinum-based chemotherapy in metastaic or locally advenced EGFRm NSCLC after failure of EGFR TKI Therapy
- **SBC007C401:** A prospective, double-n'blind, randomized, parallel group, placebo-controlled, multicentre, phase II study to investigate the efficacy, GPCR autoantibody-neutralizing effect, safety and tolerability of BC 007 in participants with long COVID
- **Decider-2:** Prospective randomized multicenter phase II/III trial of decitabine (DAC) and Venetoclax administered in combination with all-trans retinoic acid (ATRA) or placebo in patients with acute myeloid leukemia who are ineligible for induction chemotherapy
- **R-Pola-Glo:** A prospective multicenter phase 2 study of the chemotherapy-light combination of intravenous rituximab with the antibody-drug conjugate polatuzumab vedotin and the bispecific antibody glofitamab in previously

untreated aggressive B-cell lymphoma patients above 60 years of age ineligible for a fully dosed R-CHOP

- **HD8:** A randomized phase III non-inferiority trial assessing lenalidomide, bortezomib and dexamethasone induction therapy with either intravenous or subcutaneous isatuximab in patients with newly diagnosed multiple myeloma
- **MOLIVO:** Molivo Phase Ib/II study of PHD inhibitor molidustat in combination with IDH1 inhibitor ivosidenib in IDH1-mutated relapsed/refractory AML patients
- **MK-4280A:** A Phase 3 Randomized Clinical Study of MK4280A (coformulated favezelimab [MK-4280] plus pembrolizumab [MK-3475]) Versus Physician's Choice Chemotherapy in PD-(L)1-refractory, Relapsed or Refractory Classical Hodgkin Lymphoma
- **Kaleidoskope:** Phase 1/2 Study Evaluating the Safety and Efficacy of Amivantamab and Capmatinib Combination Therapy in Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (METalmark)
- **Loxo-BTK-20019:** A phase 3 open-label, randomized study of LOXO305 versus Investigator's Choice of BTK Inhibitor in patients with previously treated BTK Inhibitor Naive Mantle Cell Lymphomas (BRUIN-MCL-321)
- **IMA401-101:** A Phase Ia/Ib first-in-human clinical trial to evaluate the safety, tolerability and Initial anti-tumor activity of IMA401, a bispecific T cell engaging receptor molecule (TCER®), in patients with recurrent and/or refractory solid tumors
- **Relax:** Phase-I/II trial for relapsed or refractory AML patients combining cytarabine and mitoxantrone with venetoclax
- **IMGN632-0802:** Phase 1b/2 Study of IMGN632 as Monotherapy or Combination with Venetoclax and/or Azacytidine in Patients with CD123-Positive AML
- **FLOT-9:** Post-resection/ablation chemotherapy in patients with metastatic colorectal cancer
- **EvIDHence:** A descriptive, multicenter, international, longitudinal, retrospective, chart review study involving advanced and metastatic CCA patients
- **Libretto-432:** A Placebo-controlled Double-Blinded Randomized Phase 3 Study of Adjuvant Selpercatinib Following Definitive Locoregional Treatment in Participants With Stage IB-IIIA RET Fusion-Positive NSCLC

- **Renaissance:** Effect of chemotherapy alone vs. chemotherapy followed by surgical resection on survival and quality of life in patients with limited-metastatic adenocarcinoma of the stomach or esophagogastric junction
- **INC-MOR 208-301:** A phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter trial to evaluate the efficacy and safety of tafasitamab plus lenalidomide in addition to rituximab versus lenalidomide in addition to rituximab in patients with relapsed/refractory (r/r) follicular lymphoma (fl) grade 1-3a or r/r marginal zone lymphoma (MZL)
- **GOAL II:** A prospective, multicenter randomized phase II trial investigating Gemcitabine/Oxaliplatin/Rituximab with or without Mor208 for patients with relapsed/refractory aggressive lymphoma
- **Optimate:** Optimizing MATRIx as remission induction in PCNSL
- **NET-Register:** Deutsches Register für Neuroendokrine Tumore
- **TA799-007:** A multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled trial to evaluate the efficacy and safety of apraglutide in adult subjects with short bowel syndrome and intestinal failure (SBS-IF)
- **TA799-012:** An open-label extension trial to evaluate the long-term safety of apraglutide in short bowel syndrome
- **HNO-BIA:** Erhebung des Ernährungszustands von Patienten mit einem aktiven Tumor im Bereich der Mundhöhle, des Rachens, der Nasenhöhle und des Mittelohrs, der Nasennebenhöhle und des Kehlkopfes bei Erstvorstellung
- **Radialis- Studie:** Beurteilung und Bewertung drei verschiedener etablierter Wundheilungsverfahren des Radialis Entnahme-Defektes
- **BEAST-G:** Benefit of Endurance and Strength Training in Glioma
- **NOA-11:** Controlled clinical trial to evaluate the safety and efficacy of stereotactical photodynamic therapy with 5-aminolevulinic acid (Gliolan®) in recurrent glioblastoma
- **RESURGE:** Randomisierte kontrollierte komparative Phase-III-Studie zur Chirugie bei Glioblastom-Rezidiv
- **NXDC-MEN-301:** A Phase 3 Multicenter Study of Gleolan (Aminolevulinic Acid Hydrochloride) to Enhance Visualization of Tumor in Patients with Newly Diagnosed or Recurrent Meningiomas
- **AkNi-Pro2:** Prophylactic nimodipine treatment for hearing preservation after vestibular schwannoma surgery: a randomized multi-center phase III trial

- **NOA-22/ RIT:** A Phase I trial to determine the maximum tolerated dose and patient-specific dosimetry of fractionated intracavitary radioimmunotherapy with Lu-177 labeled 6A10 Fab-fragments in patients with glioblastoma multiforme after standard treatment and stable disease.
- **GL-01:** Evaluation of the feasibility of PD L 506 for stereotactic interstitial photodynamic therapy (iPDT) in adult patients with newly diagnosed supratentorial IDH wild-type glioblastoma
- **5-ALA in children and adolescents:** Clinical safety study on 5-Aminolevulinic acid (5-ALA)
- **Zaferna_02:** Körperliche Aktivität im Schnee für HirntumorpatientInnen und Angehörige
- **MMH_01:** Glioblastome und Sport - Verbessert ein persönliches Trainingsprogramm körperliche Verfassung und Lebensqualität von Hirntumorpatienten.
- **Analyse von Immunzellen:** Liquid Biopsy bei immuntherapie-naiver, tumor-negativer, paraneoplastischer neurologischer Erkrankung mit onco-neuralen Autoantikörpern
- Analyse von Immunzellen im Blut, Liquor und Tumormaterial von Patienten mit primären und sekundären Hirntumoren
- **GlioVax:** Phase II trial of vaccination with lysate-loaded, mature dendritic cells integrated into standard radiochemo-therapy in newly diagnosed glioblastoma
- **SNOXA12C401 (GLORIA):** Single-arm, dose-escalation, Phase 1/2 study of olaptesed pegol (NOX-A12) in combination with irradiation in inoperable or partially resected firstline glioblastoma patients with unmethylated MGMT promoter
- **MecMeth/NOA-24:** Phase I/II Studie zu Meclofenamate als Zweitlinientherapie bei Glioblastom-Rezidiv mit methyliertem MGMT-Promotor
- Risikostratifizierung differenzierter Schilddrüsenkarzinome nach der erweiterten pTNM-Klassifikation von 2018
- Eine internationale, prospektive, unverblindete, randomisierte Phase III Studie zum Vergleich von 177Lu-PSMA-617 plus Standardtherapie vs. alleiniger Standardtherapie bei erwachsenen mit metastasiertem hormonsensitiven Prostatakarzinom (mHSPC)
- **EWOG MDS 2006:** EWOG MDS 2006, Prospective non-randomized multi-center study for epidemiology and characterization of Myelodysplastic

Syndromes (MDS) and Juvenile Myelomonocytic Leukemia (JMML) in childhood

- **EWOG SAA 2010:** Kooperative Studie zur Behandlung der erworbenen schweren aplastischen Anämie (SAA) im Kindesalter
- **LCH-IV-G-2016:** German treatment optimization Study for Children with de novo and relapsed LCH as Part of the International LCH Study
- **HIT-HGG 2013:** International cooperative Phase III trial of the HIT-HGG study group for the treatment of high grade glioma, diffuse intrinsic pontine glioma, and gliomatosis cerebri in children and adolescents < 18 years
- **AIEOP BFM 2017:** International collaborative treatment protocol for children and adolescents with acute lymphoblastic leukemia
- **IntReALL HR 2010:** Internationale Studie für die Behandlung von Kindern mit Rückfall einer akuten lymphoblastischen Leukämie (ALL) im Hochrisiko
- **EsPhALL 2017-COGAALL1631:** International phase 3 trial in Philadelphia chromosome-positive acute lymphoblastic leukemia (Ph+ ALL) testing imatinib in combination with two different cytotoxic chemotherapy backbones
- **B-NHL-2013:** Treatment protocol of the NHL-BFM and the NOPHO study groups for mature aggressive B-cell lymphoma and leukemia in children and adolescents
- **LBL 2018:** International cooperative treatment protocol for children and adolescents with lymphoblastic lymphoma
- **Retinoblastom Register:** a clinical registry for data on epidemiology and clinical course of retinoblastoma
- **ALL-Rezidiv-BFM Register:** Internationales kooperatives Behandlungsprotokoll für Kinder und Jugendliche mit Rezidiv einer akuten lymphoblastischen Leukämie
- **AML-BFM Register 2017:** Register AML-BFM 2017 zur Erfassung akuter myeloischer Leukämien bei Kindern und Jugendlichen
- **CWS-Register SoTiSar:** A Registry for soft tissue sarcoma and other soft tissue tumours in children, adolescents, and young adults
- **EURAMOS / COSS Register:** Weiterführung der Registrierung von Knochensarkompatienten in das Register der Cooperativen Osteosarkomstudienbruppe COSS
- **EU-RHAB:** European Rhabdoid Registry

- **GPOH-MET-Register:** Register zur Erfassung maligner endokriner Tumoren im Kindes- und Jugendalter
- **HIT-REZ-Register:** Multinationales multizentrisches Register für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene mit therapierefraktären oder rezidierten Medulloblastomen, Pineoblastomen, primitiv neuroektodermalem Tumoren des ZNS(ZNS-PNETs) und Ependymomen
- **HIT-LOGGIC-Register:** Prospektives multizentrisches Register für Kinder und Jugendliche mit einem niedrig-gradigen Gliom
- **I-HIT-MED Register:** International HIT-MED Registry for children, adolescents and adults with medulloblastoma, ependymoma, pineoblastoma, CNS-primitive neuroectodermal tumours
- **Lebertumoren Register:** Register für Lebertumoren bei Kindern und Jugendlichen
- **jetzt (2022) KPS Register LFS-CPS-Registry 01:** jetzt (2022): KrebsprädispositionsregisterLi-Fraumeni-Syndrome-Cancer-Predisposition-Syndrome registry 01
- **NB Register 2016:** Registry for neonates, infants, children, solescents and adults with newly diagnosed and/or relapsed neuroblastic tumors
- **NB with SCI:** Prospective Study Register of peripheral neuroblastic tumors presenting with spinal canal involvement
- **NHL BFM Registry 2012:** Registry of the NHL-BFM study group for all subtypes of Non-Hodgkin lymphoma diagnosed in children and adolescents
- **PTLD-Register:** Register zur Erfassung der Transplantationsassoziierten lymphoproliferativen Erkrankung PTLD nach Organtransplantation im Kindesalter
- **STEP Seltene Tumoren:** Seltene Tumorerkrankungen in der Pädiatrie (STEP)-Register zur Erfassung von seltenen Tumoren bei Kindern und Jugendlichen
- **NPC-2016:** Register für Kinder und Jugendliche mit Nasopharynxkarzinom
- **MK8228 -030:** Sicherheit, Verträglichkeit, Wirksamkeit und Pharmakokinetik von Letermovir bei pädiatrischen Patienten nach allogener Blutstammzelltransplantation
- **Kraniopharyngeom Register 2019:** Register zur Behandlung von Kraniopharyngiom

- **MAKEI V:** Prospective, randomised multicentre phase-3-study using Carboplatin- and Cisplatin-combination chemotherapy (CTx) based on an adapted risk-stratification
- **PHITT:** Paediatric hepatic International Tumor Trial
- **rEECur:** International Randomised Controlled Trial of Chemotherapy for the Treatment of Recurrent and Primary Refractory Ewing Sarcoma
- **i Ewing Register:** Internationales Euro Ewing Register
- **GPOH HD Register:** Prospective Registry for children and adolescents with classical Hodgkin Lymphoma, nodular lymphocyte-predominant Hodgkin Lymphoma and relapsed Hodgkin Lymphoma
- **CML paed II Register:** Protocol for standardized diagnostic procedures, registration and treatment recommendations in children and adolescents with Philadelphia chromosom-positive chronic myeloid leukemia (CML)
- **INFORM Registry:** Individualized Therapy For Relapsed Malignancies in Childhood
- **ALCL-VBL:** International cooperative study for children and adolescents with standard risk ALK-positive anaplastic large cell lymphoma (ALCL) estimating the efficiency of vinblastine
- **ML-DS 2018:** Phase III Clinical Trial for CPX-351 in Myeloid Leukemia in Children with Down Syndrome 2018
- **SIOPe ATRT:** Internationale, prospektive “Umbrella”-Studie für Kinder und Jugendliche mit atypischen teratoiden/rhabdoiden Tumoren (ATRT) incl. einer randomisierten Phase III-Studie zur Untersuchung der Nichtunterlegenheit von 3 Kursen Hochdosis-Chemotherapie (HDCT) verglichen mit fokaler Strahlentherapie in der Konsolidierung
- **SIOP Ependymoma II / ET-13-002:** An International Clinical Program for the diagnosis and treatment of children, adolescents and young adults with ependymoma
- **SIOP PNET 5 MB:** An International Prospective Study in Children Older than 3 to 5 Years with Clinically Standard-Risk Medulloblastoma with Low-Risk-Biological Profile (PNET 5 MB-LR) or Average-Risk Biological Profile (PNET 5 MB-SR)
- **ITCC-059:** A phase I/II study of Inotuzumab Ozogamicin as a single agent and in combination with chemotherapy for pediatric CD22-positive relapsed/refractory Acute Lymphoblastic Leukemia

- **MK3475-051:** A Phase I/II Study of Pembrolizumab (MK-3475) in Children with advanced melanoma or a PD-L1 positive advanced, relapsed or refractory solid tumor or lymphoma
- **MB-CART19.1:** A multicenter phase I/II safety, dose finding and feasibility trial of MB-CART19.1 in patients with relapsed or refractory CD19 positive B cell malignancies
- **9766-CL-0107:** Sicherheit, Verträglichkeit, Wirksamkeit und Pharmakokinetik von Isavuconazol in der Behandlung der invasiven Aspergillose und der Mukormykose bei pädiatrischen Patienten
- **ACT15378:** Open-label, Single-arm Trial to Evaluate Antitumor Activity, Safety, and Pharmacokinetics of Isatuximab Used in Combination With Chemotherapy in Pediatric Patients From 28 Days to Less Than 18 Years of Age With Relapsed/Refractory B or T Acute Lymphoblastic Leukemia or Acute Myeloid Leukemia In First or Second Relapse
- **MK-3475-667:** An Open-label, Uncontrolled, Multicenter Phase II Trial of MK-3475 (Pembrolizumab) in Children and Young Adults with Newly Diagnosed Classical Hodgkin Lymphoma with Inadequate (Slow Early) Response to Frontline Chemotherapy (KEYNOTE 667).
- **MS1000070-0087:** A single-arm, multicenter Phase I/Ib trial of avelumab + lenvatinib in children with primary CNS tumors
- **M20-429:** A Single Arm, Open-Label, Phase 1b Trial of Epcoritamab in Pediatric Patients with Relapsed/Refractory Aggressive Mature B-cell Neoplasms
- **CO43810:** A PHASE I/II, OPEN LABEL, SINGLE ARM, TWO PART TRIAL TO EVALUATE SAFETY, TOLERABILITY, PHARMACOKINETICS, AND ANTI TUMOR ACTIVITY OF GLOFITAMAB IN COMBINATION WITH CHEMOIMMUNOTHERAPY IN PEDIATRIC AND YOUNG ADULT PARTICIPANTS WITH RELAPSED/REFRACTORY MATURE B-CELL NON HODGKIN LYMPHOMA
- **SIOP Randomet 2017:** Randomized multi-centre open-label non-inferiority phase 3 clinical trial for patients with a stage IV childhood renal tumour comparing upfront Vincristine, Actinomycin-D and Doxorubicin (VAD, standard arm) with upfront Vincristine, Carboplatin and Etoposide (VCE, experimental arm)
- **Umbrella SIOP-RTSG 2016:** Eine prospektive klinische Studie der Arbeitsgruppe Nierentumore der Internationalen Gesellschaft für pädiatrische Onkologie (SIOP-RTSG)“

- **iEuroEwing:** International Euro Ewing (iEuroEwing) trial for treatment optimisation inpatients with Ewing sarcoma
- **NPC- Nivo:** Nivolumab in combination with cisplatin and 5-fluorouracil as induction therapy in children and adults with EBV-positive nasopharyngeal carcinoma
- **ALL SCT FORUM Register 2022:** Allogeneic Stem Cell Transplantation in Children and Adolescents with Acute Lymphoblastic Leukaemia
- **AIEOP-AML-BFM 2020:** “International multicenter, open-label clinical trial for the treatment of acute myeloid leukemia in children and adolescents”
- **STEP 2.0:** Seltene Tumorerkrankungen in der Pädiatrie (STEP)-Register zur Erfassung von seltenen Tumoren bei Kindern und Jugendlichen
- **MET Register 2023:** Register für Maligne Endokrine Tumoren im Kindes-und Jugendalter
- **ITCC-053-CRISP:** A phase1B of crizotinib either in combination or as single agent in pediatric patients with ALK, ROS1 or MET positive malignancies
- **MR907-1501:** Phase I, Multicenter, Open-label, Single-dose Study to Evaluate the Pharmacokinetics, Safety and Tolerability of a Single IV Dose of Rezafungin Acetate as Add-on Therapy in Children, Receiving Systemic Antifungals as Prophylaxis for Invasive Fungal Infection or to Treat a Suspected or Confirmed Fungal Infection
- **MC-MS.C.2/aGvHD:** A Randomised, Open-label, Controlled, Multicentre, Phase 2 Trial of First-line Treatment With Mesenchymal Stromal Cells MC0518 Versus Best Available Therapy in Paediatric Participants With Steroid-refractory Acute Graft-versus-host
- **TAK-620-2004:** A Phase 3, open-label, single-arm, repeated-dose study to evaluate the safety and tolerability, pharmacokinetics, and antiviral activity of maribavir for the treatment of cytomegalovirus (CMV) infection in children and adolescents who have received a hematopoietic stem cell transplant (HSCT) or a solid organ transplant (SOT)
- **B1931036:** Phase 2 study open-label induction study designed to evaluate the superiority of Inotuzumab ozogamicin monotherapy versus UK ALLR3 after 1 cycle of induction treatment in paediatric participants (between 1 and <18 years) with HR first bone marrow relapse CD22-positive BCP ALL study
- **PRIAS:** Prostate Cancer Research International Active Surveillance
- **PCO:** Prostate Cancer Outcome Study

- **RADIANT:** A Phase 4, randomized, open-label, multicenter efficacy and safety study of standard dose of radium-223 dichloride vs. standard doses of novel anti-hormonal therapy (NAH) in patients with bone dominant metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) progressing on/after one line of NAH.
- **Keynote-365:** Phase Ib –II Kombinationstherapie mit Keytruda in metastasiertem kastrationsrefraktärem PCA
- **ADAM:** A Randomized, Open-label, Phase 2 Study of Adjuvant Apalutamide or Standard of Care in Subjects With High-risk, Localized or Locally Advanced Prostate Cancer After Radical Prostatectomy
- **Pro-Merit:** First-in-human, dose titration and expansion trial to evaluate safety, immunogenicity and preliminary efficacy of W_pro1 (BNT112) monotherapy and in combination with cemiplimab in patients with prostate cancer
- **AMPLITUDE:** A Phase 3 Randomized, Placebo-controlled, Double-blind Study of Niraparib in Combination with Abiraterone Acetate and Prednisone Versus Abiraterone Acetate and Prednisone for the Treatment of Participants with Deleterious Germline or Somatic Homologous Recombination Repair (HRR) Gene-Mutated Metastatic Castration-Sensitive Prostate Cancer (mCSPC)
- **CAPItello-281:** A Phase III Double-Blind, Randomised, Placebo Controlled Study Assessing the Efficacy and Safety of Capivasertib + Abiraterone Versus Placebo + Abiraterone as Treatment for Patients with De Novo Metastatic Hormone-Sensitive Prostate Cancer (mHSPC) Characterised by PTEN deficiency
- **CYCLONE 3:** A Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study of Abemaciclib in Combination with Abiraterone plus Prednisone in Men with High-Risk Metastatic Hormone-Sensitive Prostate Cancer
- **PSMAddition:** An International Prospective Open-label, Randomized, Phase III Study comparing ¹⁷⁷Lu-PSMA-617 in combination with Standard of Care, versus Standard of Care alone, in adult male patients with Metastatic Hormone Sensitive Prostate Cancer (mHSPC)
- **PRO-P:** Einfluss elektronischer Patient Reported Outcomes (ePPROMs) bei operativer Therapie des Prostatakrebses auf den postoperativen Verlauf (PRO-P-Studie)
- **sMISR:** Serumkonzentration von löslichem Biomarker vor und nach Radiotherapie bei Mycosis fungoides und Sezary Syndrom
- **GDL-ISRT 20Gy:** ISRT 20Gy - Trial to assess the efficacy of low dose involved site radiation therapy (ISRT) with 20Gy in localized gastric or duodenal lymphoma
- **TORCH:** Tumour volume change at radiation boost planning C

- Multicenter retrospective study for primary cutaneous B-cell lymphoma
- **ALA-RDT in GBM:** Phase I/II dose escalation trial of radiodynamic therapy (RDT) with 5-Aminolevulinic acid in patients with first recurrence of glioblastoma
- **MK-3475:** Prot. 975, Placebokontrollierte Studie zu Pembrolizumab bei Teilnehmern mit Ösophaguskarzinom, die gleichzeitig eine dRCT erhalten“ mit der Prüfmedikation MK-3475 (Pembrolizumab)
- **CABOCARE:** Prospective Non-interventional Study of Cabozantinib in Patients With Advanced or Metastatic Renal Cell Carcinoma Under Real-life Clinical Setting in 1st Line Treatment
- **Avenue:** Avelumab in real-world treatment of urothelial cancer – The AVENUE NIS
- **Keynote-B15:** A Phase 3, Randomized, Open-label Study to Evaluate Perioperative Enfortumab Vedotin Plus Pembrolizumab (MK-3475) Versus Neoadjuvant Gemcitabine and Cisplatin in Cisplatin-eligible Participants with Muscle-invasive Bladder Cancer (KEYNOTE-B15 / EV-304)
- **AVION:** Evaluierung der Wirksamkeit und Sicherheit von Avelumab (BAVENCIO®) + Axitinib (INLYTA®) bei Menschen mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (NZK) in verschiedenen EU-Ländern unter realen Bedingungen [Originaltitel: Real-world evaluation of efficacy and safety with Avelumab (BAVENCIO®) + Axitinib (INLYTA®) in patients with Advanced Renal-Cell Carcinoma (RCC) in multiple EU countries]
- **sunRISe-1:** Phase 2b Clinical Study Evaluating Efficacy and Safety of TAR-200 in Combination with Cetrelimab, TAR-200 Alone, or Cetrelimab Alone in Participants with High-Risk Non- Muscle Invasive Bladder Cancer (NMIBC) Unresponsive to Intravesical Bacillus Calmette-Guérin (BCG) who are Ineligible for or Elected Not to Undergo Radical Cystectomy
- **sunRISe-2:** A Phase 3, Multi-center, Randomized Study Evaluating Efficacy of TAR-200 in Combination With Cetrelimab Versus Concurrent Chemoradiotherapy in Participants With Muscle-Invasive Urothelial Carcinoma (MIBC) of the Bladder who are not Receiving Radical Cystectomy
- **VOLGA:** A Phase III Randomized, Open-Label, Multicenter Study to Determine the Efficacy and Safety of Durvalumab in Combination With Tremelimumab and Enfortumab Vedotin or Durvalumab in Combination With Enfortumab Vedotin for Perioperative Treatment in Patients Ineligible for Cisplatin or Who Refuse Cisplatin Undergoing Radical Cystectomy for Muscle Invasive Bladder Cancer
- **LITESPARK-022:** A Multicenter, Double-blind, Randomized Phase 3 Study to Compare the Efficacy and Safety of Belzutifan (MK-6482) Plus Pembrolizumab

(MK-3475) Versus Placebo Plus Pembrolizumab, in the Adjuvant Treatment of Clear Cell Renal Cell Carcinoma(ccRCC) Post Nephrectomy (MK-6482-022)

- **sunRISe-3:** A Phase III, Open-Label, Multicenter, randomized Study Evaluating the Efficacy and Safety of TAR-200 in Combination with Cetrelimab or TAR-200 alone vs intravesical BCG in Participants with BCG-naïve high-risk non-muscle-invasive bladder cancer (HR-NMIBS)
- **sunRISe-4:** A Phase II, Open-Label, Multicenter, randomized Study of TAR-200 in Combination with Cetrelimab or Cetrelimab alone in Participants with muscle-invasive urothelial carcinoma of the bladder who are scheduled for radical cystectomy and are ineligible for or refusing platinum based neoadjuvant chemotherapy
- **ArtemisR:** A retrospective, multicenter study of clinical outcomes in metastatic hormone-sensitive prostate cancer (mHSPC) patients treated with apalutamide under routine clinical practice
- **G-LCNCP:** German- Lung Cancer Nutritional Care Pathway (G-LCNCP): Die Integration von Maßnahmen zur Verhinderung von Mangelernährung in den Behandlungsprozess von Patienten mit einem Lungenkarzinom
- **JMK:** Jung mit Krebs

Impressum

Westdeutsches Tumorzentrum Netzwerkpartner Münster
Universitätsklinikum Münster
Albert-Schweitzer-Campus 1
48149 Münster
wtz@ukmuenster.de