



## WTZ Netzwerkpartner Münster

## Qualitätsbericht 2021



Von Menschen für Menschen



**Zertifiziertes  
Onkologisches Zentrum**



**Zertifiziertes  
Prostatakrebszentrum**



**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 2021.....	5
III. Zielerreichung und Management-Review .....	7
IV. Zielsetzung für die weitere Entwicklung im Jahr 2022 .....	10
2. Struktur des WTZ Netzwerkpartner Münster .....	12
I. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Netzwerkpartner .....	12
II. Verantwortlichkeiten im WTZ Münster .....	14
III. Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzt*innen .....	15
3. Qualitätsmanagement .....	19
I. Zertifizierungen.....	20
II. Entwicklung und/oder überregionale Umsetzung von Behandlungspfaden .....	20
4. Tumorboard-Management .....	27
III. Zweitmeinungsverfahren.....	31
5. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen .....	32
6. Mitarbeit an nationalen und internationalen Leitlinien .....	39
7. Wissenschaftliche Publikationen im Bereich Onkologie .....	49
8. Klinische Studien .....	55

## Abbildungsverzeichnis

Tabelle 1 Kontaktperson, QM-Ansprechpartner und Leitlinienverantwortliche .....	14
Tabelle 2 Übersicht Behandlungspfade WTZ Münster.....	21
Tabelle 3 Liste der wöchentlichen Tumorboards des WTZ Münster .....	27
Tabelle 4 Anzahl der in den Tumorboards vorgestellten Patienten 2021.....	30
Tabelle 5 Beteiligungen an Leitlinien und Leitlinienkommissionen (Auswahl) .....	39

## 1. Aufgaben und Ziele des WTZ Netzwerkpartner Münster

### **I. Mission**

Der WTZ Netzwerkpartner Münster<sup>1</sup> (ehemals Comprehensive Cancer Center Münster – CCCM) 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 Westfälischen Wilhelms-Universität (WWU) 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 2021**

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 2021 wurden die Ziele des WTZ Münsters folgendermaßen definiert:

- Abschluss eines Kooperationsvertrages zwischen dem UKM und dem St. Franziskushospital Münster zur Etablierung eines gemeinsamen Lungenkrebszentrums
- Etablierung gemeinsamer Strukturen im Rahmen des gemeinsamen Lungenkrebszentrums UKM/SFH:
  - Einrichtung einer gemeinsame Tumorkonferenz Lunge/Thorax, die einmal wöchentlich stattfindet und in der die gemeinsam behandelten Pat. vorgestellt werden
  - Planung und Durchführung von mind. 4 Qualitätszirkeln im Jahr
  - Planung und Durchführung von mind. 2 M&M Konferenzen pro Jahr
- Gründung und Start des Projektes „Jung mit Krebs“ zum Ausbau des Unterstützungsangebotes für junge an Krebs erkrankte Menschen:

---

<sup>1</sup> Zur besseren Lesbarkeit im Folgenden als WTZ Münster bezeichnet

- Bildung des Projektteams
- Entwicklung und Veröffentlichung eines Flyers sowie einer Website, welche das Angebot des Projektes zusammenfasst
- wissenschaftliche Begleitung des Projektes durch Promotionsarbeit, welche die Effektivität und das Outcome des Projektes messen/darstellen soll
- Ausbau der psychoonkologischen Versorgung:
  - Ausschreibung und Einstellung 1,25 zusätzlicher VK im Bereich Psychoonkologie
  - Einrichtung eines Liaisondienstes im Bereich Urologie, Strahlentherapie, Chirurgie
  - Regelmäßiges iPad basiertes psychoonkologisches Screening der Pat. im Bereich der WTZ Ambulanz
- Ausbau des WTZ-Netzwerkes:
  - Entwicklung einer SOP zum Vorgehen bei Kooperationsanfragen an das WTZ
  - Abschluss neuer Kooperationsverträge mit weiteren Partnern im Bereich der Onkologie
- Erstellung und Veröffentlichung des ersten gemeinsamen Jahresberichtes des WTZ Netzwerkes
- Ausbau des WTZ-Patientenbeirates:
  - Regelmäßiger Austausch (mind. 1x pro Quartal) mit dem Patientenbeirat
  - Einbindung in Planung und Organisation von Patientenveranstaltungen (z.B. Krebstag)
  - Ausbau der Sichtbarkeit des Patientenbeirates, z.B. durch Beiträge in den Social Media Kanälen des WTZ Netzwerkes und auf der Homepage
  - Etablierung einer Patientenakademie, welche Aus- und Weiterbildungsprogramme für Patienten-Experten in der Onkologie anbietet
- Steigerung der Einweiserzufriedenheit:
  - Durchführung und Auswertung einer Einweiserzufriedenheitsbefragung per Online-Befragung im Frühjahr 2021

### **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:

- **Gemeinsames Lungenkrebszentrum UKM/SFH:**
  - 2021 wurde das kooperative Lungenkrebszentrum Münster offiziell gegründet und ein entsprechender Kooperationsvertrag zwischen dem UKM und dem SFH abgeschlossen.
  - Im Rahmen des kooperativen Lungenkrebszentrums wurden gemeinsame Strukturen etabliert: in der wöchentlich stattfindenden Tumorkonferenz (mittwochs, 16 Uhr) werden die gemeinsam behandelten Patient\*innen interdisziplinär besprochen. 4x jährlich finden Qualitätszirkel sowie 2x jährlich M&M Konferenzen statt. Die Zusammenarbeit der Tumordokumentation wurde vorangetrieben. Es finden regelmäßige Abstimmungen statt.
- **„Jung mit Krebs“**
  - Zur Unterstützung junger an Krebs erkrankte Menschen wurde das Projekt „Jung mit Krebs“ gegründet. Ein multiprofessionelles Team, bestehend aus den Bereichen Pflegeberatung, Sozialdienst, Psychoonkologie, Palliativmedizin, Seelsorge, Physiotherapie, Kunst- und Musiktherapie und Selbsthilfegruppen unterstützt junge, an Krebs erkrankte Menschen und ihre Familien in verschiedenen Fragen. Ein regelmäßiger Austausch innerhalb des Projektteams findet im Rahmen eines regelmäßigen (alle 2 Wochen) Jours fixes statt. Das Angebot steht allen Krebspatient\*innen am UKM niederschwellig offen. Auf allen Stationen liegen Flyer zur Information aus. Zudem werden gezielt Patient\*innen durch das Projektteam angesprochen und auf das Angebot aufmerksam gemacht. Zu dem Projekt zählen auch verschiedenen Aktivitäten, wie z.B. ein Schnuppersegelkurs, welcher in Kooperation mit der örtlichen Krebsberatungsstelle in 2021 angeboten werden konnte.
  - Durch eine begleitende Promotionsarbeit zum Thema wird außerdem die Effektivität und das Outcome des Projektes auf wissenschaftlicher Grundlage gemessen.
- **Ausbau der psychoonkologischen Versorgung**
  - In 2021 konnten weitere personelle Kapazitäten im Bereich der Psychoonkologie geschaffen werden. So wurde beispielsweise eine

weitere Liaisonstelle eingerichtet, die schwerpunktmäßig die Bereiche Strahlentherapie, Urologie und Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie abdeckt. Außerdem konnte im Projekt Jung mit Krebs eine weitere psychoonkologische Fachkraft in Teilzeit eingestellt werden.

- Zur besseren Feststellung des Bedarfs einer psychoonkologischen Beratung wurde in der WTZ Ambulanz das iPad basierte Screening der Patient\*innen weiter ausgebaut.
- Ausbau des WTZ-Netzwerkes:
  - Eine SOP zum Vorgehen bei Kooperationsanfragen an das WTZ wurde entwickelt.
  - Weitere Kooperationspartner wurden identifiziert und der Abschluss von Kooperationsverträgen in die Wege geleitet.
  - Das WTZ wurde als Konsortialpartner in das bundesweite durch den G-BA geförderte Projekt „Deutsches Netzwerk für personalisierte Medizin“ aufgenommen.
  - Es wurde eine zusätzliche Personalstelle für den Bereich Koordination Netzwerk und Förderprogramme geschaffen und besetzt.
  - Als Schnittstelle zu den Selbsthilfegruppen wurde zudem eine Personalstelle geschaffen und besetzt, welche schwerpunktmäßig die Zusammenarbeit und Austausch mit den Selbsthilfegruppen koordiniert.
- Gemeinsamer Jahresbericht:
  - Im Frühjahr 2021 wurde der erste gemeinsame Jahresberichtes des WTZ Netzwerkes veröffentlicht:  
[https://web.ukm.de/fileadmin/ukminternet/daten/zentren/cccm/Jahresbericht/WTZ\\_Jahresbericht\\_web.pdf](https://web.ukm.de/fileadmin/ukminternet/daten/zentren/cccm/Jahresbericht/WTZ_Jahresbericht_web.pdf)
- Ausbau des WTZ-Patientenbeirates:
  - Ein regelhafter Jour fixe wurde eingerichtet, in welchem mind. 1x pro Quartal ein Austausch mit den Mitgliedern des PAB stattfindet.
  - Der PAB wurde in die Planung und Organisation übergeordneter Patientenveranstaltungen (z.B. Krebstag Ruhr) aktiv eingebunden. So haben z.B. Mitglieder des PAB den Krebstag Ruhr mit Vorträgen aktiv mitgestaltet.



- Zudem konnte die Patientenakademie „PEAK“ auf Initiative des WTZ PAB gegründet werden. Erste Schulungen und Veranstaltungen der PEAK haben 2021 stattgefunden.
- Steigerung der Einweiserzufriedenheit:
  - Im Frühjahr 2021 wurde eine Zufriedenheitsbefragung der Einweiser per Online Befragung durchgeführt. Insgesamt wurden 682 Praxen eingeladen, sich an der Online-Befragung zu beteiligen. Leider war der Rücklauf mit insg. 15% nur sehr gering. Auch ein zweiter Anlauf im Rahmen des Münsteraner Herbstsymposium konnte den Rücklauf nicht steigern. Aufgrund des geringen Rücklaufs sind die Ergebnisse weniger repräsentativ. Eine Auswertung und Analyse erfolgt innerhalb des WTZ Direktorium.

#### **IV. Zielsetzung für die weitere Entwicklung im Jahr 2022**

Aus der Gesamtbewertung wurden folgende Ziele abgeleitet:

- Tumorkonferenzen:
  - Sicherstellung der Durchführung von Tumorkonferenzen in virtuellem Format über die Plattform VITU aufgrund der andauernden Pandemiesituation
  - Zuweisern ermöglichen an den virtuellen Tumorkonferenzen zur Vorstellung eigener Fälle teilzunehmen durch personalisierte Zugänge zu VITU
- Patientenorientierung und -zufriedenheit steigern:
  - Planung und Durchführung eines Austauschs mit regionalen und überregionalen Selbsthilfegruppen im Frühjahr 2022
  - Planung und Durchführung des Krebstag Westfalen im Sommer 2022 als übergeordnete Patientenveranstaltung des WTZ Münster
  - Durchführung einer Wartezeitenanalyse in der WTZ Ambulanz im Frühjahr 2022
  - Einrichten eines regelhaften Angebots der Pflegeberatung in der WTZ Ambulanz durch eine onkologische Pflegefachkraft vor Ort
- Erstzertifizierung des gemeinsamen Kooperativen Lungenkrebszentrums durch OnkoZert im Dezember 2022
- Biobank:
  - Implementierung der Centraxx Software: Integration der Daten aus Starlims und Migration der Proben bis Mitte 2022
  - Erarbeitung eines Meilenstein- und Projektplans zur Implementierung der gemeinsamen Forschungsplattform mit dem WTZ Essen bis Ende 2022
- Etablierung eines Zentrums für personalisierte Medizin (ZPM) nach den Zertifizierungsvorgaben der DKG bis Ende 2022
- Bewerbung zur Teilname am Modellvorhaben §64e Genomsequenzierung im Frühjahr 2022
- Fortbildungen:
  - Planung und Durchführung des 1. Münsteraner Post-ASH-Symposiums am 09.02.2022

- Planung und Durchführung des 2. Münsteraner Frühlings Symposiums am 11.05.2022
- Planung und Durchführung des Thoraxonkologischen Symposiums am 21.05.2022
- Planung und Durchführung des 3. Münsteraner Herbstsymposium am 19.10.2022
- Ausbau Outreach:
  - Abschluss neuer Kooperationsverträge mit weiteren Partnern im Bereich der Onkologie
- Ausbau WTZ Netzwerk:
  - Planung und Durchführung des Scientific Advisory Boards im Frühjahr 2022
  - Ausbau der inhaltlichen Vernetzung innerhalb des WTZ Netzwerks: Planung und Durchführung eines thoraxonkologischen Workshops im Frühjahr 2022 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 14 Organkrebszentren, dessen Strukturen ebenfalls seit langen Jahren fest etabliert sind. 13 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 Nieren-, das Harnblasen- oder das Lungenkrebszentrum, 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](http://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 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 oder auch die Hämatologische Gemeinschaftspraxis in Rheine bereits jetzt ein festes Netzwerk des WTZ Münster. Weitere Kooperationen befinden sich derzeit im Aufbau.

Auch im Bereich der Forschung beteiligt sich das WTZ Münster an verschiedenen Verbänden. Im Rahmen der seltenen Entitäten ist die Medizinische Klinik A (Hämatologie, Hämostaseologie, Onkologie und Pneumologie) Mitglied der Studienallianz Leukämie (SAL), der Deutschen Lymphom-Allianz und der Non-Hodgkin-Lymphom Studiengruppe Berlin-Frankfurt-Münster (NHL-BFM). 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
<b>Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie</b>	Prof. Dr A. Pascher	PD. Dr. B. Strücker	PD.Dr. B. Strücker
<b>Augenklinik</b>	Dr. R. Merté/Fr. C. Müller	Dr. R. Merté	Dr. R. Merté
<b>Gynäkologie</b>	Prof. Dr. L. Kiesel	Dr. R. Witteler	Dr. R. Witteler
<b>Hals-, Nasen- und Ohren-Klinik</b>	Dr. H. Berssenbrügge	Dr. H. Berssenbrügge	Dr. H. Berssenbrügge Prof. Dr. C. Rudack
<b>Klinische Radiologie</b>	Prof. Dr. W. Heindel	OA Dr. M. Köhler	Prof. Dr. W. Heindel Prof. Dr. B. Buerke
<b>Medizinische Klinik A</b>	Prof. Dr. G. Lenz	Dr. Georg Evers	PD Dr. T. Keßler
<b>Medizinische Klinik B</b>	Prof Dr. med. H. Heinzow	Prof Dr. med. H. Heinzow	Prof Dr. med. H. Heinzow
<b>MKG-Chirurgie</b>	Caroline Wurche	Prof. Dr. Dr. J. Kleinheinz	Caroline Wurche
<b>Neurochirurgie</b>	PD Dr. M. Holling	Dr. L. Lemcke	PD Dr. D. Wiewrodt
<b>Neurologie</b>	PD Dr. Dr. O. Grauer	PD Dr. G. Meyer zu Hörste	PD Dr. Dr. O. Grauer
<b>Nuklearmedizin</b>	Prof. Dr. M. Schäfers	Dr. Ch. Quentmeier N. Laemmerhirt	Prof. Dr. M. Weckesser Dr. M. Pixberg
<b>Orthopädie</b>	Dr. N. Deventer	Dr. N. Deventer	Dr. N. Deventer
<b>Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie</b>	Prof. Dr. C. Rössig	Prof. A. Groll	Prof. Dr. A. Groll Dr. B. Fröhlich
<b>Palliativmedizin</b>	Prof. Dr. P. Lenz	M. Terborg	Prof. Dr. P. Lenz
<b>Pathologie</b>	Prof. Dr. E. Wardelmann	P. Meier	P. Meier
<b>Psychosomatik/ Psychoonkologie</b>	Prof. Dr. Dr. G. Heuft	Prof. Dr. Dr. G. Heuft	Prof. Dr. Dr. G. Heuft
<b>Strahlentherapie</b>	Prof. Dr. H. Eich	Prof. Dr. U. Haverkamp	Dr. G. Reinartz
<b>Brustzentrum</b>	Dr. J. Tio	Dr. I. Radke	Dr. J. Tio
<b>Darmzentrum</b>	Prof. Dr. E. Rijcken	Prof. Dr. E. Rijcken	Dr. med. F. Becker
<b>Hauttumorzentrum</b>	PD Dr. C. Weishaupt	K. Warnking	PD Dr. C. Weishaupt
<b>Lungenzentrum</b>	Prof. Dr. A. Bleckmann	Prof. Dr. A. Bleckmann	Prof. Dr. A. Bleckmann
<b>Prostatazentrum</b>	Prof. A. Semjonow Chr. Bothe	Prof. Dr. U. Haverkamp	Prof. Dr. A. Semjonow
<b>Pankreaszentrum</b>	PD Dr. B. Strücker	Dr. H. Morgül	Dr. med. F. Becker

<b>Gyn-Zentrum</b>	Prof. Dr. L. Kiesel	Dr. R. Witteler	Dr. R. Witteler
<b>Hirntumorzentrum</b>	PD Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling	PD Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling	PD Dr. Dr. Grauer PD Dr. M. Holling
<b>Kopf-Hals-Zentrum</b>	Dr. H. Berssenbrügge C. Wurche	Dr. H. Berssenbrügge, Prof. Dr. Dr. J. Kleinheinz	Dr. H. Berssenbrügge Prof. Dr. C. Rudack C. Wurche
<b>Leberzentrum</b>	Dr. C. Wilms	Dr. C. Wilms	Dr. C. Wilms
<b>Magenzentrum</b>	Dr. J. Hölzen	Dr. J. Hölzen	Dr. J. Hölzen
<b>Speiseröhrenzentrum</b>	Dr. J. Hölzen	Dr. J. Hölzen	Dr. J. Hölzen
<b>Sarkomzentrum</b>	PD Dr. T. Keßler	Dr. Georg Evers	PD Dr. T. Keßler
<b>Hämatonkologisches Zentrum</b>	PD Dr. K. Wethmar	PD Dr. K. Wethmar	PD Dr. K. Wethmar
<b>Kinderonkologisches Zentrum</b>	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie	s. Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie
<b>FBREK Zentrum</b>	Anne Düpmann	Dr. Isabel Radke	Dr. Axel Bohring

### **III. Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzt\*innen**

Insgesamt sind im WTZ Münster 22 Fachärztinnen und Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie, 8 Fachärztinnen und Fachärzte für Pathologie, 6 Fachärztinnen und Fachärzte für Neuropathologie, 2 Fachärzte für Dermatologie mit Zusatzbezeichnung Dermatohistologie, 19 Fachärztinnen und Fachärzte für Viszeralchirurgie, 23 Fachärztinnen und Fachärzte für Radiologie, 4 Fachärzte für Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt gynäkologische Onkologie, sowie 16 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
- PD Dr. med. Cyrus Khandanpour, MBA
- Dr. med. Andrea Kerkhoff
- PD Dr. med. Michael Mohr
- Dr. med. Simon Call
- Dr. med. Georg Evers
- Dr. med. Julia Marx

- PD Dr. med. Jan-Henrik Mikesch
- Dr. med. Christian Reicherts
- Prof. Dr. med. Norbert Schmitz
- 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
- Dr. med. Arik Schulze
- Dr. med. Inna Shaforostova

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
- Prof. Dr. med. Emile Rijcken
- Dr. med. Philipp Houben
- PD Dr. med. Mazen Juratli
- Jennifer Merten
- Dr. med. Mehmet Haluk Morgül
- PD Dr. med. Sonia Radünz
- Dr. med. Judith Sporn
- PD Dr. med. Thomas Vogel
- PD Dr. med. Felix Becker
- PD Dr. med. Ann-Kathrin Eichelmann
- Dr. med. Claudia Agne
- Dr. med. Shadi Katou
- Dr. med. Patrycja Slepecka
- Dr. med. Benjamin Stoelck

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. Veerle Van Marck
- Dr. med. Barbara Heitplatz
- Dr. med. Birthe Heitkötter



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. Dieter Metz
- Dr. med. Stephan Alexander Braun

Fachärzte und Fachärztinnen für Radiologie

- Univ.-Prof. Dr. med. Walter Heindel
- Dr. med. Anne Helfen, MHBA
- Dr. med. Michael Köhler
- PD Dr. med. Manoj Mannil, MSc, EDiR
- 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
- Dr. med. Mohamed Elsharkawy (SIN)
- Dr. med. Juliane Fromm
- Dr. med. Michael Montag
- PD Dr. med. Max Masthoff
- Dr. med. Manfred Schiborr
- PD Dr. med. Wolfram Schwindt (SIN)
- Frau Anna-Christina Stamm
- Prof. Dr. med. Stefanie Weigel
- Dr. med. Corinna Meiser
- Arne Riegel
- Dr. med. Mirjam Gerwing, MBA
- Dr. med. Philipp Schindler, EDiR
- Dr. rer. Nat. Herman Krähling
- Dr. med. Christian Ottow
- Dr. med. Elisabeth Neumann

Fachärztinnen und Fachärzte mit Fachweiterbildung für medikamentöse Tumortherapie

- PD 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)
- PD 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)
- Prof. Dr. med. Laura Maria Krabbe (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Katrin Schlack (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Philipp Papavassilis (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Armin Secker (Klinik für Urologie)
- Dr. med. Yvonne Wennmann (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

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***

2021 hat das WTZ Münster als Onkologisches Zentrum mit den Schwerpunkten

- Oberer Gastrointestinaltrakt
- Endokrine Tumoren und
- Urologische Tumoren

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

- UKM Gynäkoonkologisches Krebszentrum
- UKM Hauttumorzentrum
- UKM Kopf-Hals-Tumorzentrum
- UKM Kinderonkologisches Zentrum
- UKM Hirntumorzentrum
- UKM Pankreaskarzinomzentrum
- UKM Leberkrebszentrum
- UKM Speiseröhrenkrebs-Zentrum
- UKM Prostatakarzinomzentrum
- UKM Hämatoonkologisches Zentrum

absolviert.

Ebenfalls nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) konnte das UKM Zentrum für familiären Brust- und Eierstockkrebs (FBREK) sowie das UKM Magenkrebszentrum Zentrum erfolgreich als weitere Zentren zertifiziert werden.

### ***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. Beispielfhaft, aber nicht ausschließlich, sind hier die selektive interne Radiotherapie und die hepatische Metastasenchirurgie zu nennen.

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

*Hinweis: Aufgrund der andauernden Harmonisierung der Behandlungspfade innerhalb des WTZ Netzwerkes ist die nachfolgende Tabelle nicht vollständig. Darüber hinaus können sich weitere Anpassungen ergeben.*

**Tabelle 2 Übersicht Behandlungspfade WTZ Münster**

Entität/Bereich	Titel
<b>Brustkrebs</b>	Prozess_Fortgeschrittene Erkrankung
	Prozess_Primärtherapie Brustkrebs
	VA_Systemtherapie
	ST_Strahlentherapie im BZ
	VA_Invasive Diagnostik Senologie
<b>Gynäkologische Tumoren</b>	VA_Ovarialkarzinomrezidiv
	VA_OP bei Endometriumkarzinom
	VA_OP bei Zervixkarzinom
	VA_OP bei Vaginalkarzinom
	VA_OP bei Vulvakarzinom
	VA_Ovarialkarzinom
	VA_Zervixkarzinom
	VA_Vaginalkarzinom
	VA_Vulvakarzinom
	ST_Therapie-induzierte Neutropenie
	ST_Schmerzthreapie bei Tumorschmerzen

	VA_Sentinelmarkierung
<b>Knochen- und Weichteiltumoren</b>	Checkliste_Sarkome
	VA_Erstdiagnose, Therapie und Nachsorge Knochen- und Weichteilsarkome
	ST_maligne Knochentumoren
	ST_benigne Knochentumoren
	ST_maligne Weichteiltumoren
<b>Pädiatrische Tumoren</b>	AA_AML – initiale KM-Diagnostik
	AA_CML – initiale KM-Diagnostik
	AA_Knochenmarkpunktion, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen
	AA_Neuroblastom_initiale Knochenmarkdiagnostik
	AA_NHL_initiale (KM-)Diagnostik
	AA_MDS_SAA_initiale Knochenmarkdiagnostik
	AA_Neutropenie_Evaluation und Behandlung
	CL_Paragangliom-Phaeochromozytom Syndroom Vorsorge-Screening
	AA_Allergische Reaktionen_Gradeinteilung und therapeutisches Vorgehen
	AA_Antibakterielle Therapie mit Colistin_KIONK
	AA_Blutungskomplikationen bei onkologischen Patienten
	AA_Carbo_Hyposensibilisierung
	AA_CAR T-Zell-Therapie
	AA_Durchfallserkrankungen_inferktiös_Diagnostik und Therapie
	AA_Einleitung medikamentöser Prophylaxe mit Levetiracetam
	AA_Fieber in Neutropenie
	AA_G-CSF
	AA_Infektionspraevention
	AA_Influenzainfektionen bei Risikopatienten
	AA_Interdisziplinäre Vorplanung großer Tumor-OPs
	AA_Kardiale Toxizitaet und Kreislaufstoerungen
	VA_Kurznrarkosen auf der 15 A West
	AA_Nephrologische Toxizitäten

	AA_Neurologischer Toxizitäten
	AA_Opioide_intravenoese Analgesie im stationären Bereich
	AA_Orthopaedische Eingriffe_prae-und postoperative Betreuung
	AA_Pilzinfektionsprophylaxe
	AA_Port_Brovi
	AA_Pulmonale Toxizitäten
	AA_PVK
	AA_Sedierungen und Kurznarkosen
	AA_Spill-Kit und Paravasate-Set
	AA_Uebelkeit und Erbrechen durch Zytostatika_medikamentöse Prophylaxe
	AA_Ueberleitung paediatrisch onkologischer Patient/Innen
	AA_Varizellen_Postexpositionsprophylax
	AA_VOD
	AA_Wilmstumor Operationen
	VA_Zytostatikatherapie
	AA_Zytostatika_Bestellung und Anwendung
<b>Pankreas</b>	ST_Pankreaskarzinom
<b>Darm</b>	ST_Rectumkarzinom Lokalrezidiv
	ST_Rektumkarzinom UICC I-III
	ST_Rektumkarzinom UICC IV
	ST_Kolonkarzinom UICC I-III
	ST_Kolonkarzinom UICC IV
<b>Ösophagus</b>	ST_Ösophaguskarzinom (Adenokarzinom)
	ST_Ösophaguskarzinom (Plattenepithelkarzinom)
<b>Magen</b>	ST_Pathway Magenkarzinom
	ST_Magenkarzinom
<b>Lunge</b>	VA_Diagnostik und Therapie des Lungenkarzinoms
	VA_Diagnostik und Therapie des SCLC und des großzelligen neuroendokrinen Lungenkarzinoms (LCLNEC)
<b>Prostata</b>	VA_Adjuvante und neoadjuvante Strahlentherapie

	VA_Flussdiagramm HDR-Brachytherapie
	VA_Früherkennung Prostatakarzinom
	VA_Hormontherapie
	VA_Onkologische Behandlung_Chemotherapie
	VA_Perkutane Bestrahlung
	VA_Radikale Prostatektomie Teil 1
	VA_Radikale Prostatektomie Teil 2
	VA_Strahlentherapie_Therapiealgorithmus
	VA_Primärtherapie Prostatakarzinom
	VA_Prostatastanzbiopsie
	VA_Strahlentherapie Therapiealgorithmus
<b>Harnblasenkarzinom</b>	VA_Harnblasenkarzinom_Ablaufschema
<b>Kopf-Hals-Tumoren</b>	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
<b>Haut</b>	VA_Durchführung in-line ECP
	VA_Initiierung onkologische Systemtherapie
	VA_Initiierung Extracorporale Photophorese
	AA_Immuntherapie-Chemotherapie
	AA_ECP Maßnahmen Kreislaufinstabilität
	AA_Initiierung Extracorporale Photoporese
<b>Hämatookologische Erkrankungen</b>	VA_AML
	VA_interne Behandlungsleitlinien von hämatologischen Neoplasien
	VA_MPN
	VA_Primäre Myofibrose
	VA_Multiples Myelom
	VA_Monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz (MGUS)



	VA_Amyloidose
	VA_Polycythaemia vera
	VA_Burkitt Lymphom
	VA_CLL
	VA_DLBCL
	VA_Follikuläres Lymphom
	VA_HCL
	VA_HIV-assoziiertes Lymphom
	VA_MCL
	VA_Morbus Hodgkin
	VA_Morbus Waldenström
	VA_Nodales Marginalzonen Lymphom
	VA_PZNSL
	VA_T-NHL
	VA_T-PLL
	VA_Antiresorptive Therapie
	VA_Prophylaxe und Therapie der EGFR-Nebenwirkungen
	VA_Mukositis_Therapie und Prophylaxe
	VA_Infektionsprophylaxe bei Patienten in der Hämatologie Onkologie
	VA_Empirische antimikrobielle Therapie bei Patienten in Neutropenie
	VA_Antimikrobielle Prophylaxe ASCT
	VA_Antiemetische Therapie
	VA_Paravasate
	DA_Transfusionsmedizin
	VA_Management von Checkpoint-Inhibitoren in der Onkologie
	VA_Hand_Fuß_Syndrom
	VA_Antimikrobielle Prophylaxe ASCT
<b>Leber</b>	VA_Bildgebung bei Raumforderungen der Leber
	ST_Hepatozelluläres Karzinom (HCC)
	ST_Choledochus- und Gallenblasenkarzinom
<b>Endokrine Tumoren</b>	ST_Inzidentalom der Nebenniere
	VA_Schilddrüsenkarzinomtherapie

	VA_Behandlungsschema Schilddrüsenkarzinom
	VA_Benigne Schilddrüsen-Therapie
<b>Hirntumoren</b>	ST_Pflegemanagement Hirntumore
	ST_Schema Gliome im Erwachsenenalter
	ST_Schema Spinale Metastasen
	ST_Schema Solide Hirnmetastasen
	VA_Hypophysentumore
	ST_Schema AKN
	VA_Meningeome

## 4. Tumorboard-Management

Aktuell werden pro Woche 21 unterschiedliche Tumorboards am UKM durchgeführt. 2021 wurden in diesen insgesamt 16.149 Fälle besprochen, das entspricht 9.882 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/index.php?id=12150>. 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. 2021 wurden im Molekularen Tumorboard 211 Fälle vorgestellt.

**Tabelle 3 Liste der wöchentlichen Tumorboards des WTZ Münster**

<b>Tumor Board</b>	<b>Wochentag, Beginn</b>	<b>Ort</b>	<b>Obligate Fachrichtungen</b>	<b>Tumorentitäten (ICD10)</b>
<b>Brustzentrum präoperativ</b>	Montag/ Mittwoch 08:15 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Sen, Pat, Rad	C50, D05, D24
<b>Brustzentrum postoperativ</b>	Mittwoch, 14:00 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Sen, Ron, Pat, Rad	C50
<b>FBREK Genetik Board</b>	Alle 2 Wochen Mittwochs, 15:15 h	Konferenzraum Referenzzentrum	Gyn/Sen, Humangenetik, (Rad), (Ron), (Onc)	
<b>Gastrointestinal</b>	Mittwoch, 15:30 h	Radiologie Demo 1	Sur, Onc, Ron, Pat, Rad, Gas, (Nsu), (Tho), (End)	C15-C26
<b>Gynäkologie</b>	Donnerstag, 16:00 h	Radiologie Demo 1	Gyn, Ron, Pat, Rad	C51-C58
<b>Hämatologie</b>	Donnerstag, 14:00 h	Konferenzraum E05 Ost	Onc, Ron, Pat, Rad, (Humangenetik)	C81-C96
<b>Hauttumorzentrum</b>	Mittwoch, 15:00 h	Radiologie Demo 1	Der, Rad, Ron, Onc, (DPat), (Oph), (Pat), (Sur)	C34-44; D03, D04 **
<b>KMT</b>	Dienstag, 08:15 h	Konferenzraum KMT	BMT, (tra), Onc, PHO	C81-C96

<b>Kopf-Hals</b>	Donnerstag, 14:00 h	Radiologie Demo 1	HNO, MFS, Onc, Ron, Rad, Pat, (Nuc), (Oph)	C00-C14, C30- C32, C69 **
<b>Pädiatrische Onkologie</b>	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
<b>Lymphome</b>	Dienstag, 14:00 h	Radiologie Demo 1	Onc, Ron, Pat, Rad, (CHI), (Nsu), (Npa), (Tho), (Nuc), (Der)	C81-86, C88
<b>Multiple Myelome</b>	Dienstag, 13:45 h	Radiologie Demo 1	Onc, Ron, Pat, Rad, (CHI), (Nsu), (Npa), (Tho), (Nuc), (Der)	C90
<b>Molekulares Tumorboard</b>	Donnerstags, 13:15 h	Virtuell		
<b>Neuroonkologie</b>	Donnerstag, 15:00 h	Radiologie Demo 1	Neu, Nsu, Npa, Onc, PHO, Ron, Rad	C70-C72, D32, D33, D42, D43, D44.3-5
<b>Sarkome</b>	Mittwoch, 11:00 h	Radiologie Demo 1	Ort, Onc, Ron, Pat, Rad, PHO, (CHI)	C40, C41, C49, C67, C74, C47, D76, K93.2
<b>Prostata</b>	Dienstag, 15:30 h	Radiologie Demo 1	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C61, D 40
<b>Nierentumoren</b>	Dienstags, 15:00 h	Radiologie Demo 1	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C64, C65
<b>Urologische Tumoren</b>	Dienstags, 15:15 h	Radiologie Demo 1	Uro, Onc, Ron, Rad, Pat, Nuc	C60, C62, C63, C66, C67, C68, D41
<b>Endokrine Tumoren</b>	Mittwochs, 16:30 h	Radiologie Demo 1	CHI, Onc, Ron, Pat, Rad, Gas, Nuc, (Nsu), (Tho), (End)	C74
<b>Schilddrüsenkonferenz</b>	Mittwochs, 16:45 h	Radiologie Demo 1	CHI, Onc, Ron, Pat, Rad, Nuc, (Nsu), (Tho), (End)	C73
<b>Thorakale Onkologie</b>	Dienstag, 12:45 h	Radiologie Demo 1	Tho, Pul, Ron, Pat, Rad, Onc (CHI), (Nsu), (Ort)	C33-C39, C45
<b>Thorakale Onkologie UKM/SFH</b>	Mittwoch, 16:30 h	Virtuell	Tho, Pul, Ron, Pat, Rad, Onc	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 Bildversandsystem 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 2021

Tumorboard	Anzahl vorgestellter Patient*innen
Brustzentrum	1.117
Gastrointestinale Tumoren	1.465
Gynäkologie	318
Hämatologie	341
Hauttumorzentrum	275
Kopf-Hals	599
Pädiatrische Onkologie	374
Lymphome	536
Multipl. Myelom	195
Molekulares Tumorboard	211
Neuroonkologie	964
Sarkome	944
Prostata	1.084
Urologie	236
Niere	242
Endokrine und Neuroendokrine Tumoren (bis 09/21 inkl. Schilddrüsentumoren)	280
Schilddrüsenkarzinom (ab 09/21)	74
Thorakale Onkologie (UKM + SFH)	699
FBREK Genetik Board	28
<b>Gesamt</b>	<b>9.882</b>

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/index.php?id=12150>). 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 2021 insgesamt 1.371 externe Fälle in unseren Tumorboards zusätzlich besprochen. Das entspricht ca. 8,5 % 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. Aufgrund der Coronapandemie mussten einige für 2021 geplante Veranstaltungen kurzfristig abgesagt bzw. verschoben werden. Dies betraf vor allem Veranstaltungen für Patient\*innen und Laien. Das WTZ Münster ist bemüht, diese Veranstaltungen nachzuholen, sobald die Pandemielage dieses zulässt. Das Veranstaltungsangebot wird auf der Website des WTZ Münster veröffentlicht und laufend aktualisiert.

### *Fortbildungen für Ärzt\*innen und medizinisches Fachpersonal:*

Klinik/Zentrum	Veranstaltung	Datum	Bemerkungen
WTZ	3. Münsteraner Herbstsymposium	27.10.2021	digital
Med A/ Hämatonkologisch es Zentrum	Therapie der AML 2021 – Wie integrieren wir die neuen Substanzen in den Behandlungsalltag	28.04.2021	digital
HNO/Kopf-Hals- Tumorzentrum	Was ist neu in der HNO Klinik Münster?	02.10.2021	geplant, coronabedingt abgesagt
	Neck dissection	05.07.2021	
Hautklinik/Haut- tumorzentrum	Deutscher Hautkrebskongress 2021	30.09.2021	digital
	Kutane Gefäßtumoren – Online Fortbildungsveranstaltung	08.12.2021	digital
Allgemein-, Viszeral- und Transplantations- chirurgie/ Viszeralonko- logisches Zentrum	Viszeralmedizinisches Kolloquium Interdisziplinäre Webinar in Kooperation mit der Med. Klinik B (je 60 Minuten, zert. durch ÄKWL)	21.01.2021 (CED) 24.02.2021 (HCC, Leberchirurgie) 24.03.2021 (Pankreas) 28.04.2021 (Mikrobiom in der Viszeralmedizin) 26.05.2021 (Update Infektiologie) 25.08.2021 (Aktuelle Entwicklungen in der neoadjuvanten Therapie des Rektumkarzinoms/Roboti	digital



		<p>k beim Rektumkarzinom – Ist sie bereits der chirurgische Standard?)                  22.09.2021 (Was gibt es Neues bei der Therapie des Magenkarzinoms?)                  20.10.2021 (Extrahepatische Gallengangskarzinome – Aktuelle Diagnostik)                  24.11.2021 (Pankreaskarzinom Up-to-date)                  15.12.2021 (Sarkomtherapie – Aktuelle Entwicklungen und Techniken)</p>	
	1. Münsteraner Frühjahrssymposium - Gastrointestinale Tumoren - Update 2021	05.05.2021	digital
	Vortrag Viszeralmedizin NRW: Tumorkolloquium Ösophagus und Magen	10.06.2021	digital
	Vortrag Viszeralmedizin NRW: Da Vinci Rektumresektion mit MTE	10.06.2021	digital
Kinderonkologie	Infektiologisches Forschungsprogramm: Summer Training Course, Infektionsmanagement Pädiatrische Onkologie und HSZT	11. + 12.06.2021	digital
Strahlentherapie	Degro online webinar	13.01.2021 10.02.2021 10.03.2021	digital
	Gemeinsame Fortbildung: Strahlentherapie UKM + Strahlentherapie/WPE Essen	11.03.2021 02.09.2021	digital
Med A/Med B/ Med D/ Kardiolog. Einrichtungen	ZIM Weiterbildungsreihe	13.01.2021 Kurzdarf/crhoneisches Darmversagen aus Ernährungsmmedizinischer Sicht	digital
		20.01.2021 Update	digital

Vorhofflimmern	
27.01.2021 Hyponatriämie	digital
03.02.2021 Bronchoskopie und internistische Thorakoskopie	digital
10.02.2021 akuter Bauchschmerz – eine interdisziplinäre Herausforderung	digital
17.02.2021 Laktat – eine Liebeserklärung	digital
24.02.2021 Nierenersatztherapie auf der Intensivstation	digital
03.03.2021 Allo SZT am UKM	digital
10.03.2021 HCC – Diagnostik und Therapie	digital
17.03.2021 aktues Koronarsyndrom	digital
24.03.2021 Metabolische Azidose	digital
14.04.2021 Allo SZT in der Notaufnahme – was wichtig ist	digital
21.04.2021 Update Infektiologie	digital
28.04.2021 Komplikationen nach TAVI	digital
05.05.2021 Systemischer Lupus erythematodes	digital
12.05.2021 Car T Zelltherapie in Hämatologie/Onkologie	digital
19.05.2021 Update chronisch entzündliche	digital

	Darmerkrankungen		
	26.05.2021 Diagnostik und Therapie der Mitralklappeninsuffizienz		digital
	02.06.2021 Vaskulitiden		digital
	09.06.2021 onkologische Palliativmedizin		digital
	16.06.2021 akute Pankreatitits: Standards der Therapie		Digital
	23.06.2021 Interventionelle Stroke Prävention		digital
	30.06.2021 Harnsäure/Gicht		digital
Urologie/Prostatazentrum	Urologie Update Onlineveranstaltung	03.11.2021	digital
Brustzentrum	Sommersymposium	01.09.2021	Präsenz
	Expertenworkshop	28.04.2021	Webinar
	Fortbildung im UKM "Abemaciclib"	10.11.2021	abgesagt (Corona)
	"Post-SABCS"	26.01.2022	coronabedingt verschoben auf 10.05.2022
	"Indikation, Anwendung und Nebenwirkungen von Enhertu"	23.03.2022	abgesagt (Corona)
Nuklearmedizin	Hausärztetag Münsterland	11.09.2021	Präsenz

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	Bemerkungen
WTZ	Krebstag Ruhr	16.01.2021	digital
	Corona-Impfung nach Krebs?	04.03.2021	digital
	Zusammen auf See – Segelevent für junge Erwachsene mit Krebserkrankungen	01.10.2021	Präsenz
	Yoga für Menschen mit und nach Krebs	wöchentlich	z.T. pandemibedingt ausgesetzt
Allgemein-, Viszeral- und Transplantations- chirurgie/ Viszeralonko- logisches Zentrum	Weltpankreastag	18.11.2021	coronabedingt abgesagt
Kinderonkologie	Skifreizeit-Rehabilitation für Familien mit chronisch kranken und/oder behinderten Kindern	23.01. - 30.01.2021 30.01. - 06.02.2021	coronabedingt abgesagt
	Skifreizeit mit sozialrechtlicher Beratung für Familien mit schwerst- mehrfach behinderten Kindern	30.01. - 06.02.2021	coronabedingt abgesagt
	Skifreizeit-Rehabilitation für Familien mit komplex behinderten Kindern – barrierefreie Talwohnungen	23.01. - 30.01.2021	coronabedingt abgesagt
	Fahrt der Erinnerung – Bergerlebnisse für Familien nach Verlust eines Kindes	20.03. - 27.03.2021	coronabedingt abgesagt
	Wintersportrehabilitation in der Peer-Group: Jugendwohngruppe	20.03. - 27.3.2021	coronabedingt abgesagt
	Wassersport für Alle: Inklusive Wassersporterleben	29.06. – 01.07.2021	coronabedingt abgesagt
	Hirntumorzentrum	„Kreativ unterwegs“, virtuelle Führung und Workshop im Kunstmuseum	12.06.2021

	Pablo Picasso		
	Mobil mit Hirntumor: „Sportlich unterwegs in Münster und den Bergen“	25.09.2021	präsenz
	Persönliches Trainingsprogramm	Individuelle Terminvergabe	
Strahlentherapie/Mod A	Deutsche Leukämie und Lymphomhilfe (DLH) Patiententag	14.03.2020	coronabedingt abgesagt, neuer Termin in 2021
Urologie/Prostata- zentrum	Patienteninformationstag im Schloss „Wissenswertes über die Prostata“	27.05.2020	verschoben auf 19.05.2021 (digital)
Nuklearmedizin	Patientensymposium „Schilddrüsenkrebs“	28.04.2021	digital
Med B/NET Netzwerk	Virtuelles Patiententreffen	23.03.2021	digital
Brustzentrum	UKM Sprechstunde Brustkrebs	28.09.2021	digital
Hautklinik/HTZ	Deutscher Hautkrebskongress 2021 – patientenrelevante Neuigkeiten	30.09.2021	digital

## 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
<b>Univ.-Prof. G. Lenz</b>	Medizinische Klinik A	S3 Leitlinie Diffus großzellige B-Zell Lymphome
		ESMO Leitlinie für Diffus großzellige Lymphome
		Erstautor Onkopedia Leitlinie der DGHO
<b>Prof. M. Götte</b>	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.
<b>Prof. P. Lenz</b>	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
<b>Univ.-Prof. L. Kiesel</b>	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	S3Leitlinie Endometriumkarzinom (abgeschlossen 2019)
		S3Leitlinie Zervixkarzinom (in Bearbeitung)
		S2kFertilitätserhalt bei onkologischen Patienten (abgeschlossen)
		Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO) Organkommission Uterus

<b>Dr. R. Witteler</b>	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	S3Leitlinie Endometriumkarzinom (abgeschlossen 2019), als Vertreter für Prof. Kiesel
<b>Dr. S. Schäfer</b>	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Leitlinie Diagnostik und Therapie der Endometriose Leitlinie Diagnostik und Therapie von benignen Erkrankungen der Gebärmutter
<b>Prof. Lellé</b>	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Vertreter der AG Zervixpathologie und Kolposkopie e.V. für die Erstellungen der Leitlinien Cervix-Ca
<b>Prof. D. Wiewrodt</b>	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“
<b>Univ.- Prof. E. Wardelmann</b>	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.
<b>Univ.-Prof. A. Pascher</b>	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 jejunum-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

---

		<p>patients with digestive neuroendocrine neoplasms: colorectal neuroendocrine neoplasms.</p> <p>ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with digestive neuroendocrine neoplasms: functional pancreatic endocrine tumor syndromes.</p> <p>ENETS Consensus Guidelines for the management of patients with digestive neuroendocrine neoplasms of the digestive system: well-differentiated pancreatic non-functioning tumors.</p>
<b>Univ.-Prof. A. Bleckmann</b>	WTZ/Medizinische Klinik A	<p>ZNS-Metastasen Leitlinie der DGHO</p> <p>Leitgruppe translationale Onkologie der AIO</p> <p>Programmkomitee Mamma-CA der DGHO</p> <p>Deutsche Repräsentantin in der europäischen Initiative zur Data Protection (GDPR) der ESMO</p>
<b>Prof. K. Rahbar</b>	Klinik für Nuklearmedizin	<p>Ausschuss Therapie der deutschen Gesellschaft für Nuklearmedizin</p> <p>Mitglied im Leitlinienausschuss</p> <p>S1-Leitlinie zur „PSMA-Liganden-PET/CT in der Diagnostik des Prostatakarzinoms“.</p> <p>S3-Leitlinie Prostatakarzinom</p> <p>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)</p>
<b>Univ.-Prof. Prof. C. Rössig</b>	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	<p>Onkopedia Leitlinie zu Nebenwirkungen von CAR T-Zellen und BiTe</p> <p>EANM-Guideline „Empfehlungen zur Durchführung der Ganzkörper-F-18-FDG-PET/CT und –PET/MRT bei Kindern mit onkologischen Erkrankungen“</p>
<b>Univ.-Prof. Eich</b>	Klinik für Strahlentherapie - Radioonkologie	<p>Mandatsträger der DEGRO (Deutsche Gesellschaft für Radioonkologie)</p> <p>S2 Leitlinie Kutane Lymphome</p>

		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
		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
<b>Prof. M. Weckesser</b>	Klinik für Nuklearmedizin	S1-Leitlinie 025/022: Leitsymptome und Diagnostik der ZNS-Tumoren im Kindes- und Jugendalter aktueller Stand: 09/2016
		025-006 – S1-Leitlinie:Ewing-Sarkome des Kindes- und Jugendalters aktueller Stand: 06/2014
<b>Univ.-Prof. G. Heuft</b>	Sektion für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	ärztlicher Vorsitzende des Wissenschaftlichen Beirates Psychotherapie (WBP) Bundesärztekammer/Bundespsychotherapeutenkammer
<b>Prof. G. Schneider</b>	Sektion für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Diagnostik und Therapie des chronischen Pruritus Psychosomatische Dermatologie (S2k)
<b>Prof. A. Semjonow</b>	Klinik für Urologie und Kinderurologie	Interdisziplinäre S3 Leitlinie zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms
<b>Univ.-Prof. W. Hartmann</b>	Gerhard-Domagk-Institut für Pathologie	Zertifizierungskommission Kinderonkologische Zentren DKG
<b>Dr. U. Siebers-Renelt</b>	Institut für Humangenetik	Früherkennungsempfehlungen bei Lynch-Syndrom Mitglied der Arbeitsgruppe Klinische Konsequenzen des Deutschen Konsortiums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs

<b>Dr. J. Horvat</b>	Institut für Humangenetik	Mitglied der Arbeitsgruppe Klinische Konsequenzen sowie der Arbeitsgruppe Weiterentwicklung der Genpanelanalyse (TruRisk Genpanel) des Deutschen Konsortiums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs
<b>Univ.-Prof. B. Burkhardt</b>	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	AWMF Leitlinie "Non-Hodgkin Lymphome im Kindes- und Jugendalter"
<b>Prof. E. Rijcken</b>	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie	DGVS S-3 Leitlinie der Colitis ulcerosa (AWMF-Registriernummer: 021-009) Mitglied im Deutschen Konsortium Familiärer Darmkrebs
<b>Prof. A. Groll</b>	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Pädiatrische Hämatologie und Onkologie	<p>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.</p> <p>Diagnosis and management of Aspergillus diseases: executive summary of the 2017 ESCMID-ECMM-ERS guideline. Clin Microbiol Infect 2018;24(suppl.1):e1-e38.</p> <p>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.</p> <p>AWMF 093-002 - S2k Leitlinie „Virusinfektionen bei Organ- und allogene Stammzell-Transplantierten: Diagnostik, Prävention und Therapie“. E-published under: <a href="https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/093-002.html">https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/093-002.html</a> (2019)</p> <p>AWMF 048/15 - S2k Leitlinie "Antibiotic Stewardship - Konzeption und Umsetzung in der stationären Kinder- und Jugendmedizin". E-published under: <a href="https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/048-">https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/048-</a></p>

---

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

Erstellung der S3-Leitlinie „Schilddrüsenkarzinom“

Nuklearmedizin		
<b>Dr. A. Schumacher</b>	Medizinische Klinik A	LL zur Psychosozialen Versorgung in der Päd. Onkologie
<b>Univ.-Prof. M. Stelljes</b>	Medizinische Klinik A	Therapieleitlinie „Akute Lymphatische Leukämie“ Transplantationsindikationen bei Patienten mit ALL (EBMT-Empfehlungen, veröffentlicht im EBMT-Handbuch)
<b>Univ.-Prof. W. Stummer</b>	Klinik für Neurochirurgie	Sprecher der Zertifizierungskommission Neuroonkologische Tumoren der DKG Co-Autor der AWMF S2k Leitlinie Gliome
<b>Univ.-Prof. J. Trebicka</b>	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) Positionspapier der DGVS zu TIPS
<b>Univ.-Prof. H. Wiendl</b>	Klinik für Neurologie mit Institut für Translationale Neurologie	Leitlinien DGN Myositis Leitlinien DGN Myasthene Syndrome LeitlinienECTRIMS/EAN Multiple Sklerose
<b>Univ.-Prof. C. Rudack</b>	Klinik für HNO-Heilkunde, Kopf-Halschirurgie	S3-Leitlinie Malignome der Nase- und der Nasennebenhöhlen Registernummer (AWMF 017-081)
<b>PD. Dr. A. Beule</b>	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
<b>PD Dr. C. Weishaupt</b>	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 Mitglieereinrichtungen 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. Die Anzahl der Publikationen im Bereich der Onkologie in internationalen Journalen mit einem Peer-Review-Verfahren konnte im Vergleich zum Vorjahr um 60 weitere auf 310 Publikationen erhöht werden. Davon waren im Jahr 2021 29 Publikationen mit Impact-Factor >16:

1. Lutetium-177-PSMA-617 for Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. Sartor O, de Bono J, Chi KN, Fizazi K, Herrmann K, Rahbar K, Tagawa ST, Nordquist LT, Vaishampayan N, El-Haddad G, Park CH, Beer TM, Armour A, Pérez-Contreras WJ, DeSilvio M, Kpamegan E, Gericke G, Messmann RA, Morris MJ, Krause BJ; VISION Investigators. *N Engl J Med.* 2021 Sep 16;385(12):1091-1103. doi: 10.1056/NEJMoa2107322. Epub 2021 Jun 23. PMID: 34161051; PMCID: PMC8446332.
2. Donor cell memory confers a metastable state of directly converted cells. Kim KP, Li C, Bunina D, Jeong HW, Ghelman J, Yoon J, Shin B, Park H, Han DW, Zaugg JB, Kim J, Kuhlmann T, Adams RH, Noh KM, Goldman SA, Schöler HR *Cell Stem Cell.* 2021 Jul 1;28(7):1291-1306.e10. doi: 10.1016/j.stem.2021.02.023. Epub 2021 Apr 12.
3. Final analysis of the randomized trial on imatinib as an adjuvant in localized gastrointestinal stromal tumors (GIST) from the EORTC Soft Tissue and Bone Sarcoma Group (STBSG), the Australasian Gastro-Intestinal Trials Group (AGITG), UNICANCER, French Sarcoma Group (FSG), Italian Sarcoma Group (ISG), and Spanish Group for Research on Sarcomas (GEIS). Casali PG, Le Cesne A, Velasco AP, Kotasek D, Rutkowski P, Hohenberger P, Fumagalli E, Judson IR, Italiano A, Gelderblom H, Penel N, Hartmann JT, Duffaud F, Goldstein D, Martin-Broto J, Gronchi A, Wardelmann E, Marréaud S, Zalcborg JR, Litière S, Blay JY. *Ann Oncol.* 2021 Apr;32(4):533-541. doi: 10.1016/j.annonc.2021.01.004. Epub 2021 Jan 19. PMID: 33482247.
4. Lenvatinib with etoposide plus ifosfamide in patients with refractory or relapsed osteosarcoma (ITCC-050): a multicentre, open-label, multicohort, phase 1/2 study. Gaspar N, Venkatramani R, Hecker-Nolting S, Melcon SG, Locatelli F, Bautista F, Longhi A, Lervat C, Entz-Werle N, Casanova M, Aerts I, Strauss SJ, Thebaud E, Morland B, Nieto AC, Marec-Berard P, Gambart M, Rossig C, Okpara CE, He C, Dutta L, Campbell-Hewson Q *Lancet Oncol.* 2021 Sept;22(9), P1312-1321,

5. 8th European Conference on Infections in Leukaemia: 2020 guidelines for the use of antibiotics in paediatric patients with cancer or post-haematopoietic cell transplantation. Lehrnbecher T, Averbuch D, Castagnola E, Cesaro S, Ammann RA, Garcia-Vidal C, Kanerva J, Lanternier F, Mesini A, Mikulska M, Pana D, Ritz N, Slavin M, Styczynski J, Warris A, Groll AH; 8th European Conference on Infections in Leukaemia. *Lancet Oncol.* 2021 Jun;22(6):e270-e280. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30725-7. Epub 2021 Mar 31. PMID: 33811814.
6. 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. Groll AH, Pana D, Lanternier F, Mesini A, Ammann RA, Averbuch D, Castagnola E, Cesaro S, Engelhard D, Garcia-Vidal C, Kanerva J, Ritz N, Roilides E, Styczynski J, Warris A, Lehrnbecher T. *Lancet Oncol.* 2021 Jun;22(6):e254-e269. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30723-3. Epub 2021 Mar 31. PMID: 33811813.
7. Hotspot DNMT3A mutations in clonal hematopoiesis and acute myeloid leukemia sensitize cells to azacytidine via viral mimicry response. Scheller M, Ludwig AK, Göllner S, Rohde C, Krämer S, Stäble S, Janssen M, Müller JA, He L, Bäumer N, Arnold C, Gerß J, Schönung M, Thiede C, Niederwieser C, Niederwieser D, Serve H, Berdel WE, Thiem U, Hemmerling I, Leuschner F, Plass C, Schlesner M, Zaugg J, Milsom MD, Trumpp A, Pabst C, Lipka DB, Müller-Tidow C. *Nat Cancer.* 2021 May;2(5):527-544. doi: 10.1038/s43018-021-00213-9. Epub 2021 May 25. PMID: 35122024.
8. Lenvatinib plus Pembrolizumab or Everolimus for Advanced Renal Cell Carcinoma. Motzer R, Alekseev B, Rha SY, Porta C, Eto M, Powles T, Grünwald V, Hutson TE, Kopyltsov E, Méndez-Vidal MJ, Kozlov V, Alyasova A, Hong SH, Kapoor A, Alonso Gordo T, Merchan JR, Winquist E, Maroto P, Goh JC, Kim M, Gurney H, Patel V, Peer A, Procopio G, Takagi T, Melichar B, Rolland F, De Giorgi U, Wong S, Bedke J, Schmidinger M, Dutcus CE, Smith AD, Dutta L, Mody K, Perini RF, Xing D, Choueiri TK; CLEAR Trial Investigators. *N Engl J Med.* 2021 Apr 8;384(14):1289-1300. doi: 10.1056/NEJMoa2035716. Epub 2021 Feb 13. PMID: 33616314.
9. The multiple myeloma microenvironment is defined by an inflammatory stromal cell landscape. de Jong MME, Kellermayer Z, Papazian N, Tahri S, Hofste Op Bruinink D, Hoogenboezem R, Sanders MA, van de Woestijne PC, Bos PK, Khandanpour C, Vermeulen J, Moreau P, van Duin M, Broijl A, Sonneveld P, Cupedo T. *Nat Immunol.* 2021 Jun;22(6):769-780. doi: 10.1038/s41590-021-00931-3. Epub 2021 May 20.

10. Pembrolizumab alone or combined with chemotherapy versus chemotherapy as first-line therapy for advanced urothelial carcinoma (KEYNOTE-361): a randomised, open-label, phase 3 trial. Powles T, Csósz T, Özgüroğlu M, Matsubara N, Géczi L, Cheng SY, Fradet Y, Oudard S, Vulsteke C, Morales Barrera R, Fléchon A, Gunduz S, Loriot Y, Rodriguez-Vida A, Mamtani R, Yu EY, Nam K, Imai K, Homet Moreno B, Alva A, KEYNOTE-361 Investigators *Lancet Oncol.* 2021 Jul;22(7):931-945. doi: 10.1016/S1470-2045(21)00152-2. Epub 2021 May 26.
11. Developmental partitioning of SYK and ZAP70 prevents autoimmunity and cancer. Sadras T, Martin M, Kume K, Robinson ME, Saravanakumar S, Lenz G, Chen Z, Song JY, Siddiqi T, Oksa L, Knapp AM, Cutler J, Cosgun KN, Klemm L, Ecker V, Winchester J, Ghergus D, Soulas-Sprauel P, Müschen M. *Mol Cell* Volume 81, Issue 10, 20 May 2021, Pages 2094-2111.e9
12. Translational evidence for RRM2 as a prognostic biomarker and therapeutic target in Ewing sarcoma. Ohmura S, Marchetto A, Orth MF, Li J, Jabar S, Ranft A, Vinca E, Ceranski K, Carreño-Gonzalez MJ, Romero-Pérez L, Wehweck FS, Musa J, Bestvater F, Knott MML, Hölting TLB, Hartmann W, Dirksen U, Kirchner T, Cidre-Aranaz F, Grünewald TGP. *Mol Cancer.* 2021 Jul 27;20(1):97. doi: 10.1186/s12943-021-01393-9. PMID: 34315482; PMCID: PMC8314608.
13. Final analysis of the randomized trial on imatinib as an adjuvant in localized gastrointestinal stromal tumors (GIST) from the EORTC Soft Tissue and Bone Sarcoma Group (STBSG), the Australasian Gastro-Intestinal Trials Group (AGITG), UNICANCER, French Sarcoma Group (FSG), Italian Sarcoma Group (ISG), and Spanish Group for Research on Sarcomas (GEIS). Casali PG, Le Cesne A, Velasco AP, Kotasek D, Rutkowski P, Hohenberger P, Fumagalli E, Judson IR, Italiano A, Gelderblom H, Penel N, Hartmann JT, Duffaud F, Goldstein D, Martin-Broto J, Gronchi A, Wardelmann E, Marréaud S, Zalcborg JR, Litière S, Blay JY. *Ann Oncol.* 2021 Apr;32(4):533-541. doi: 10.1016/j.annonc.2021.01.004. Epub 2021 Jan 19. PMID: 33482247.
14. Umbelliferone Decorated Water-soluble Zinc(II) Phthalocyanines - In Vitro Phototoxic Antimicrobial Anti-cancer Agents. Sowa A, Höing A, Dobrindt U, Knauer SK, Galstyan A, Voskuhl J. *Chemistry – A European Journal* Volume 27, Issue 59 p. 14672-14680
15. Atypical teratoid/rhabdoid tumors (ATRTs) with SMARCA4 mutation are molecularly distinct from SMARCB1-deficient cases. Holdhof D, Johann PD, Spohn M, Bockmayr M, Safaei S, Joshi P, Masliah-Planchon J, Ho B, Andrianteranagna M, Bourdeaut F, Huang A, Kool M, Upadhyaya SA, Bendel AE, Indenbirken D, Foulkes WD, Bush JW, Creytens D, Kordes U, Frühwald MC, Hasselblatt M, Schüller U. *Acta Neuropathol.* 2021 Feb;141(2):291-301. doi: 10.1007/s00401-020-02250-7. Epub 2020 Dec 17. PMID: 33331994; PMCID: PMC7847432.

16. GOPC:ROS1 and other ROS1 fusions represent a rare but recurrent drug target in a variety of glioma types. Sievers P, Stichel D, Sill M, Schrimpf D, Sturm D, Selt F, Ecker J, Kazdal D, Miele E, Kranendonk M, Tops B, Kohlhof-Meinecke P, Beschorner R, Kramm C M, Hasselblatt M, Reifenberger G, Capper D, Wesseling P, Stenzinger A, Milde T, Sahm, F. (2021). *Acta neuropathologica*, 142(6), 1065–1069. <https://doi.org/10.1007/s00401-021-02369-1>
17. Inhibition of nuclear export restores nuclear localization and residual tumor suppressor function of truncated SMARCB1/INI1 protein in a molecular subset of atypical teratoid/rhabdoid tumors. Pathak R, Zin F, Thomas C, Bens S, Gayden T, Karamchandani J, Dudley RW, Nemes K, Johann PD, Oyen F, Kordes U, Jabado N, Siebert R, Paulus W, Kool M, Frühwald MC, Albrecht S, Kalpana GV, Hasselblatt M. *Acta Neuropathol.* 2021 Aug;142(2):361-374. doi: 10.1007/s00401-021-02328-w. Epub 2021 May 18. PMID: 34003336; PMCID: PMC8270878.
18. TERT promoter mutation and chromosome 6 loss define a high-risk subtype of ependymoma evolving from posterior fossa subependymoma. Thomas C, Thierfelder F, Träger M, Soschinski P, Mütter M, Edelmann D, Förster A, Geiler C, Kim HY, Filipinski K, Harter PN, Schittenhelm J, Eckert F, Ntoulas G, May SA, Stummer W, Onken J, Vajkoczy P, Schüller U, Heppner FL, Capper D, Koch A, Kaul D, Paulus W, Hasselblatt M, Schweizer L. *Acta Neuropathol.* 2021 Jun;141(6):959-970. doi: 10.1007/s00401-021-02300-8. Epub 2021 Mar 23. PMID: 33755803; PMCID: PMC8113189.
19. Glioblastomas with primitive neuronal component harbor a distinct methylation and copy-number profile with inactivation of TP53, PTEN, and RB1. Suwala AK, Stichel D, Schrimpf D, Maas SLN, Sill M, Dohmen H, Banan R, Reinhardt A, Sievers P, Hinz F, Blattner-Johnson M, Hartmann C, Schweizer L, Boldt HB, Kristensen BW, Schittenhelm J, Wood MD, Chotard G, Bjergvig R, Das A, Tabori U, Hasselblatt M, Korshunov A, Abdullaev Z, Quezado M, Aldape K, Harter PN, Snuderl M, Hench J, Frank S, Acker T, Brandner S, Winkler F, Wesseling P, Pfister SM, Reuss DE, Wick W, von Deimling A, Jones DTW, Sahm F. *Acta Neuropathol.* 2021 Jul;142(1):179-189. doi: 10.1007/s00401-021-02302-6. Epub 2021 Apr 19. PMID: 33876327; PMCID: PMC8217054.
20. Impact of the Nuclear Envelope on Malignant Transformation, Motility, and Survival of Lung Cancer Cells. Stefanello ST, Luchtefeld I, Liashkovich I, Pethö Z, Azzam I, Bulk E, Rosso G, Döhlinger L, Hesse B, Oeckinghaus A, Shahin V. *Adv Sci (Weinh).* 2021 Nov;8(22):e2102757. doi: 10.1002/adv.202102757. Epub 2021 Oct 17. PMID: 34658143; PMCID: PMC8596107.
21. Adjuvant Olaparib for Patients with BRCA1- or BRCA2-Mutated Breast Cancer. Tutt ANJ, Garber JE, Kaufman B, Viale G, Fumagalli D, Rastogi P, Gelber RD, de Azambuja E, Fielding A, Balmaña J, Domchek SM, Gelmon KA,

Hollingsworth SJ, Korde LA, Linderholm B, Bandos H, Senkus E, Suga JM, Shao Z, Pippas AW, Nowecki Z, Huzarski T, Ganz PA, Lucas PC, Baker N, Loibl S, McConnell R, Piccart M, Schmutzler R, Steger GG, Costantino JP, Arahmani A, Wolmark N, McFadden E, Karantza V, Lakhani SR, Yothers G, Campbell C, Geyer CE Jr; OlympiA Clinical Trial Steering Committee and Investigators. *N Engl J Med.* 2021 Jun 24;384(25):2394-2405. doi: 10.1056/NEJMoa2105215. Epub 2021 Jun 3. PMID: 34081848.

22. The Pediatric Precision Oncology INFORM Registry: Clinical Outcome and Benefit for Patients with Very High-Evidence Targets. van Tilburg CM, Pfaff E, Pajtler KW, Langenberg KPS, Fiesel P, Jones BC, Balasubramanian GP, Stark S, Johann PD, Blattner-Johnson M, Schramm K, Dikow N, Hirsch S, Sutter C, Grund K, von Stackelberg A, Kulozik AE, Lissat A, Borkhardt A, Meisel R, Reinhardt D, Klusmann JH, Fleischhack G, Tippelt S, von Schweinitz D, Schmid I, Kramm CM, von Bueren AO, Calaminus G, Vorwerk P, Graf N, Westermann F, Fischer M, Eggert A, Burkhardt B, Wößmann W, Nathrath M, Hecker-Nolting S, Frühwald MC, Schneider DT, Brecht IB, Ketteler P, Fulda S, Koscielniak E, Meister MT, Scheer M, Hettmer S, Schwab M, Tremmel R, Øra I, Hutter C, Gerber NU, Lohi O, Kazanowska B, Kattamis A, Filippidou M, Goemans B, Zwaan CM, Milde T, Jäger N, Wolf S, Reuss D, Sahn F, von Deimling A, Dirksen U, Freitag A, Witt R, Lichter P, Kopp-Schneider A, Jones DTW, Molenaar JJ, Capper D, Pfister SM, Witt O. *Cancer Discov.* 2021 Nov;11(11):2764-2779. doi: 10.1158/2159-8290.CD-21-0094. Epub 2021 Aug 9. PMID: 34373263.

23. Pretreatment Risk Stratification for Endoscopic Kidney-sparing Surgery in Upper Tract Urothelial Carcinoma: An International Collaborative Study. Foerster B, Abufaraj M, Matin SF, Azizi M, Gupta M, Li WM, Seisen T, Clinton T, Xylinas E, Mir MC, Schweitzer D, Mari A, Kimura S, Bandini M, Mathieu R, Ku JH, Marcq G, Guruli G, Grabbert M, Czech AK, Muilwijk T, Pycha A, D'Andrea D, Petros FG, Spiess PE, Bivalacqua T, Wu WJ, Rouprêt M, Krabbe LM, Hendricksen K, Egawa S, Briganti A, Moschini M, Graffelle V, Kassouf W, Autorino R, Heidenreich A, Chlosta P, Joniau S, Soria F, Pierorazio PM, Shariat SF. *Eur Urol.* 2021 Oct;80(4):507-515. doi: 10.1016/j.eururo.2021.05.004. Epub 2021 May 20. PMID: 34023164. PET-guided omission of radiotherapy in early-stage unfavourable Hodgkin lymphoma (GHSG HD17): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. Borchmann P, Plütschow A, Kobe C, Greil R, Meissner J, Topp MS, Ostermann H, Dierlamm J, Mohm J, Thiemer J, Sökler M, Kerkhoff A, Ahlborn M, Halbsguth TV, Martin S, Keller U, Balabanov S, Pabst T, Vogelhuber M, Hüttmann A, Wilhelm M, Zijlstra JM, Moccia A, Kuhnert G, Bröckelmann PJ, von Tresckow B, Fuchs M, Klimm B, Rosenwald A, Eich H, Baues C, Marnitz S, Hallek M, Diehl V, Dietlein M, Engert A. *Lancet Oncol.* 2021 Feb;22(2):223-234. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30601-X. PMID: 33539742.

24. Long-term survival of patients with mantle cell lymphoma after autologous haematopoietic stem-cell transplantation in first remission: a post-hoc analysis of an open-label, multicentre, randomised, phase 3 trial. Zoellner AK, Unterhalt M, Stilgenbauer S, Hübel K, Thieblemont C, Metzner B, Topp M, Truemper L, Schmidt C, Bouabdallah K, Krauter J, Lenz G, Dürig J, Vergote V, Schäfer-Eckart K, André M, Kluin-Nelemans HC, van Hoof A, Klapper W, Hiddemann W, Dreyling M, Hoster E; European Mantle Cell Lymphoma Network. *Lancet Haematol.* 2021 Sep;8(9):e648-e657. doi: 10.1016/S2352-3026(21)00195-2. PMID: 34450102.
25. Rituximab plus high-dose chemotherapy (MegaCHOEP) or conventional chemotherapy (CHOEP-14) in young, high-risk patients with aggressive B-cell lymphoma: 10-year follow-up of a randomised, open-label, phase 3 trial. Frontzek F, Ziepert M, Nickelsen M, Altmann B, Glass B, Haenel M, Truemper L, Held G, Bentz M, Borchmann P, Dreyling M, Viardot A, Kroschinsky FP, Metzner B, Staiger AM, Horn H, Ott G, Rosenwald A, Loeffler M, Lenz G, Schmitz N. *Lancet Haematol.* 2021 Apr;8(4):e267-e277. doi: 10.1016/S2352-3026(21)00022-3. Epub 2021 Mar 2. PMID: 33667420.
26. Anti-CD25 antibody-drug conjugates: improving the delivery of death to lymphoma cells? Schmitz N, Lenz G. *Lancet Haematol.* 2021 Jun; DOI :10.1016/S2352-3026(21)00139-3
27. Pals1 prevents Rac1-dependent colorectal cancer cell metastasis by inhibiting Arf6. Lüttgenau SM, Emming C, Wagner T, Harms J, Guske J, Weber K, Neugebauer U, Schröter R, Panichkina O, Pethő Z, Weber F, Schwab A, Wege AK, Nedvetsky P, Krahn MP. *Mol Cancer* 20, 74 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12943-021-01354-2>

## 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.

2021 wurden insgesamt 236 aktive Studien angeboten, in denen 2.941 Patient\*innen rekrutiert wurden. Davon wurden 374 Patient\*innen in klinische Phase 1-4 Studien rekrutiert. Dies entspricht ca. 7,2% aller stationär behandelten onkologischen Patient\*innen.

Folgende Studien wurden in 2021 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
- **LIBERAL:** Liberal Transfusion Strategy in Elderly Patients (LIBERAL)
- **HandiCAP:** Impact of Handover of Anesthesia Care on Adverse Postoperative Outcomes - The HandiCAP-Trial
- **OptimAKI:** Intraoperative Oligurie bei großen abdominalen Eingriffen, eine physiologische Reaktion oder eine akute Nierenschädigung? Ein translationaler Ansatz zur Optimierung der diagnostischen KDIGO-Prinzipien der akuten Nierenschädigung
- **Concept RRT start:** Renal biomarker concept for initiation of renal replacement therapy in critically ill patients with acute kidney injury - an observational trial
- **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
- **Detect V/Chevendo:** Chemo- versus endocrine therapy in combination with dual HER2-targeted therapy of Trastuzumab and Pertuzumab in patients with HER2 positive and hormone-receptor positive metastatic breast cancer

- **Adapt Main Phase RE:** Adjuvant Dynamic marker-Adjusted Personalized Therapy trial optimizing risk assessment and therapy response prediction in early breast cancer
- **Impassion 050:** A phase III, randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial to evaluate the efficacy and safety of atezolizumab or placebo in combination with neoadjuvant doxorubicin + cyclophosphamide followed by Paclitaxel + Trastuzumab + Pertuzumab in early her2-positive breast cancer
- **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
- **Maria NIS:** Non-interventional study to characterize the real world treatment patterns and outcomes of women with ER+, HER2- advanced or metastatic breast cancer in Italy and Germany
- **BMBC:** Hirnmetastasen bei Brustkrebs (Registerstudie)
- **AGO Ovar 2.29/ENGOT-ov34:** Atezolizumab in combination with Bevacizumab and Chemotherapy versus Bevacizumab and Chemotherapy in recurrent ovarian cancer – a randomized Phase III trial
- **FIRST:** A Patient-Centric, Randomized, Phase 3 Comparison of Platinum-Based Therapy With or Without Bevacizumab to the Same Plus TSR-042 as First-Line Treatment of Stage III or IV Non-mucinous Ovarian Cancer Followed by Maintenance Therapy
- **c-PATROL:** Einarmige, prospektive nicht-interventionelle Studie zur Erfassung von klinischen Therapiedaten und Lebensqualitätsdaten von Patientinnen mit platinsensitivem, BRCA- mutierten Ovarialkarzinomrezidiv unter Olaparibtherapie
- **NOGGO ov37/Niraparib-CUP:** German evaluation of niraparib in clinical practice - an evaluation of clinical experience during the Compassionate Use Program (CUP) in Germany
- **Mikrobiom epithelialer Hauttumoren:** Untersuchungen zur Zusammensetzung des Mikrobioms bei epithelialen Tumoren der Haut



- **Curevac CV-8102-008:** Phase I Studie von intratumoral applizierten CV8102 bei Patienten mit fortgeschrittenem Melanom, Plattenepithelkarzinom der Haut, des Kopfes oder des Halses, oder adenoidzystisches Karzinom.
- **Pelle-926-301 (Patidegib):** A Phase 3, Multicenter, open-label extension study of Patidegib topical gel 2% in subjects with Gorlin Syndrome (Basal Cell Nervus Syndrome)
- **ADOREG:** Aufbau und Betrieb eines bundesweiten prospektiven Registers zur Versorgungsforschung in der dermatologischen Onkologie
- **CRS:** Phänotypisierung und Endotypisierung der chronischen Rhinosinusitis / CRS
- **Genmethylierung und TCF21 Expression bei Kopf-Hals-Karzinomen:** Genmethylierung und Expression des Transkriptionsfaktors-21 (TCF21) bei Kopf-Hals-Karzinomen
- **Mikrobiom:** Mikrobiom und Tumorimmunologie der Kopf Hals Karzinome
- **Prävalenz des HPV / Tu-Datenbank:** HPV-bedingte Gen-Methylierung bei Kopf-Hals-Karzinomen / Prävalenz des human Papilloma-Virus / Tu-Datenbank
- **Simultaner** Nachweis metastatischer Absiedlungen eines Adenokarzinoms der Nasennebenhöhlen und Manifestation einer Sarkoidose in zervikalen bzw. mediastinalen Lymphknoten
- **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
- **BIOLUMA:** A Phase II trial of Nivolumab in combination with ipilimumab to evaluate efficacy and safety in relapsed lung cancer and to evaluate biomarkers predictive for response to immune checkpoint inhibition in lung cancer (NSCLC and SCLC)
- **HuLu:** Pathogen-induzierte Modulation der zellulären Signaltransduktion in humanem Lungengewebe
- **Identifikation** diagnostisch, pathogenetisch und therapeutisch relevanter Gene beim Bronchialkarzinom

- **Ramtas:** A phase I/II Study of RAMucirumab in combination with TAS 102 vs. TAS102 Monotherapie in Chemotherapy Refractory Metastatic Colorectal Cancer Patients
- **CHARLY:** Phase-II study on the value of post-transplant cyclophosphamide after haplo-identical stem cell transplantation for poor-risk non-Hodgkin lymphoma (CHARLY)
- **NIVEAU:** Improvement of Outcome in Elderly Patients or Patients not eligible for high-dose chemotherapy with Aggressive Non-Hodgkin Lymphoma in first Relapse or Progression by adding Nivolumab to Gemcitabine, Oxaliplatin plus Rituximab in case of CD20+ Disease
- **GAZAI:** Therapy of NODAL Follicular Non Hodgkin Lymphoma (WHO grade 1/2) in Clinical Stage I/II using Response Adapted Involved Site Radiotherapy in Combination with Gazyvaro
- **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)
- **GMALL-MOLACTI1-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)
- **DaunoDouble:** Randomized Comparison between two doses levels of Daunorubicin and between one versus two Cycles of Induction therapy of adult Patients  $\leq 60$  with AML
- **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)
- **Endure:** efficacy and safety of pegylated-proline- interferon alpha 2b (aop2014) in maintaining deep molecular remissions in patients with chronic myeloid leukemia (cml) who discontinue abl-kinase inhibitor therapy - a randomized phase II, multicenter trial with post-study follow-up
- **MMM 02 Ruxo-Allo Studie:** Ruxolitinib versus allogeneic stem cell transplantation for patients with myelofibrosis according to donor availability: A prospective phase II trial
- **GMALL-Register:** GMALL-Register und Biomaterialbank Biomaterialsammlung und prospektive Datenerfassung zu Diagnostik, Behandlung und Krankheitsverlauf der ALL des Erwachsenen

- **Dasa HIT:** (Dasatinib Holiday for Improved Tolerability) Treatment optimization for Patients with chronic myeloid leukemia (CML) with treatment naive disease (1st line) and patients with resistance or intolerance against alternative Abl-Kinase Inhibitors (<2nd line)
- **GMALL 08/2013:** Therapieoptimierung bei erwachsenen Patienten mit neu diagnostizierter akuter lymphatischer Leukämie (ALL) oder lymphoblastischem Lymphom (LBL) durch individualisierte, gezielte und intensiviertere Therapie. Eine Phase IV-Studie mit einem Phase III-Teil zur Evaluation der Sicherheit und Wirksamkeit von Nelarabin bei T-ALL
- **DP-TCE:** Prospektive Untersuchung des Einflusses nichtpermissiver HLA-DPB1 Spender-Empfänger-Differenzen auf die alloreaktive T-Zell Antwort und den klinischen Ausgang der nichtverwandten Stammzelltransplantation
- **FDG-PET/MRT-Bildgebung:** Der diagnostische und prognostische Stellenwert der FDG-PET/MRT-Bildgebung und ihre Korrelation mit zellulären und biologischen Merkmalen bei Patienten mit primären ZNS-Lymphomen
- **MZoL 2015:** Behandlung von Marginalzonen-Lymphomen (MZoL); Nicht-interventionelles prospektives Register zur Epidemiologie und Behandlungspraxis bei MZoL (Pilotphase)
- **Genetische** Veränderungen in Sttomaelementen und malignen hämatopoetischen Zellen
- **HI-C Verfahren:** Der diagnostische und prognostische Stellenwert des Hi-C-Verfahrens bei Patienten mit leukämisch verlaufenden hämatologischen Neoplasien
- **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
- **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)
- **DSMMXV:** Pomalidomid, Ixazomib, und Dexamethason (PId) mit oder ohne Intensivierung durch Cyclophosphamid (PICd): Phase II Studie bei refraktärem oder rezidivierendem Multiplen Myelom (DSMM XV)
- **DSMMXVII:** Elotuzumab (E) in Combination with Carfilzomib, Lenalidomide and Dexamethasone (E-KRd) versus KRd prior to and following Autologous Stem Cell Transplant in Newly Diagnosed Multiple Myeloma and Subsequent Maintenance with Elotuzumab and Lenalidomide versus Single-Agent Lenalidomide. A phase III study by DSMM
- **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)
- **AG120-C-009:** A Phase 3, Multicenter, Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled Study of AG-120 in Combination with Azacitidine in Subjects  $\geq$  18 Years of Age with previously untreated AML with IDH1
- **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.
- **ACCELERATE:** An International Registry for Patients with Castleman Disease
- **COBI:** „Collaborative Biobank for Research Projects on Blood Cancer and Stem Cell Transplantation
- **TUD-PEMAZA:** MRD-guided treatment with pembrolizumab and azacitidine in NPM1mut AML patients with an imminent hematological relapse – PEMAZA Trial
- **Endorings-Studie:** Studie zum Stellenwert der Koloskopie mit dem Ring-Koloskop-Aufsatz (Endorings 2) im Vergleich zur Standardkoloskopie bei Vorsorgekoloskopiepatienten
- **NET-Register:** Deutsches Register für Neuroendokrine Tumore
- **Ernährungsstudie:** Prospektive Bestandsaufnahme des prä-, peri- und posttherapeutischen Ernährungszustandes von Patienten mit Plattenepithelkarzinom in der Mundhöhle
- **NOA-11:** Controlled clinical trial to evaluate the safety and efficacy of stereotactical photodynamic therapy with 5-aminolevulinic acid (Gliolan®) in recurrent glioblastoma
- **NOA-19/ReCog\_GBM\_L:** Retest-Reliabilität und lokalisationsabhängige Sensitivität neurocognitiver Testung bei erstdiagnostizierten Glioblastompatienten (ReCog-GBM-L)
- **RESURGE:** Randomisierte kontrollierte komparative Phase-III-Studie zur Chirurgie bei Glioblastom-Rezidiv
- **GlioVax:** Phase II trial of vaccination with lysate-loaded, mature dendritic cells integrated into standard radiochemo-therapy in newly diagnosed glioblastoma
- **Analyse von Immunzellen:** Liquid Biopsy bei immuntherapie-naiver, tumor-negativer, paraneoplastischer neurologischer Erkrankung mit onconeuralen Autoantikörpern
- **Analyse** von Immunzellen im Blut, Liquor und Tumormaterial von Patienten mit primären und sekundären Hirntumoren
- **Risikostratifizierung** differenzierter Schilddrüsenkarzinome nach der erweiterten pTNM-Klassifikation von 2018

- **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
- **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)
- **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
- **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
- **CARE for CAYA:** „Das CARE for CAYA-Programm - Ganzheitliches Präventionsprogramm für junge Patienten nach überstandener Krebserkrankung im Kindes-, Jugend- und jungen Erwachsenenalter (CAYAs) - „Comprehensive Assessments and Related interventions to Enhance long-term outcome in Children, Adolescents and Young Adults“

- **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
- **Interfant 06 Register:** Internationales kooperatives Behandlungsprotokoll für Säuglinge im ersten Lebensjahr mit akuter lymphoblastischer oder biphänotypischer Leukämie
- **LCH REG DE 2013:** Deutsches Register für Langerhanszell Histiozytosen im Kindes- und Jugendalter
- **Lebertumoren Register:** Register für Lebertumoren bei Kindern und Jugendlichen
- **LFS-CPS-Registry 01:** Li-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 PTLN 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
- **EsPhALL Register:** An open-label, randomized phase II/III study to evaluate the safety and efficacy of IMATINIB with chemotherapy in pediatric patients with Ph+/BCR-ABL+ acute lymphoblastic leukaemia (Ph+ALL)
- **EZH-102:** A Phase I Study of the EZH2 Inhibitor Tazemetostat in Pediatric Subjects with Relapsed of Refractory INI1-Negative Tumors or Synovial Sarcoma
- **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
- **GO29665:** A phase I/II multicenter open-label dose-escalation study of the safety and pharmacokinetics of cobimetinib in pediatric and young adult patients with previously treated solid tumors
- **54179060LYM3003:** A randomized, open-label, safety and efficacy study of Ibrutinib in pediatric and young adult patients with relapsed or refractory Mature B-cell non-Hogkin 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
- **5467414ALL2005:** An Open-label, Multicenter, Phase 2 Study Evaluating the Efficacy and Safety of Daratumumab in Pediatric and Young Adult Subjects  $\geq 1$  and  $\leq 30$  Years of Age With Relapsed/Refractory Precursor B-cell



or T-cell Acute Lymphoblastic Leukemia or Lymphoblastic Lymphoma (5467414ALL2005 study)

- **MK8228 -030:** Sicherheit, Verträglichkeit, Wirksamkeit und Pharmakokinetik von Letemovir bei pädiatrischen Patienten nach allogener Blutstammzelltransplantation
- **MK-6072-001:** Sicherheit, Verträglichkeit, Wirksamkeit und Pharmakokinetik von Bezlotoxumab bei Kindern und Jugendlichen unter antibakterieller Therapie gegen eine Clostridioides difficile Infektion
- **9766-CL-0107:** Sicherheit, Verträglichkeit, Wirksamkeit und Pharmakokinetik von Isavuconazol in der Behandlung der invasiven Aspergillose und der Mukormykose bei pädiatrischen Patienten
- **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
- **RIST-rNB-2011:** Prospective, open label, randomizend phase II trial to assess a multimodal molecular targeted therapie in children, adolescent and young adults with relapsed high risk neuroblastoma
- **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 procedueres, registration and treatment recommendations in children and adolescents with Philadelphia chromosom-positive chronic myeloid leucemia (CML)
- **INFORM Registry:** Individualized Therapy For Relapsed Malignancies in Childhood
- **PRIAS:** Prostate Cancer Research International Active Surveillance
- **PCO:** Prostate Cancer Outcome Study

- **Keynote-365:** Phase Ib –II Kombinationstherapie mit Keytruda in metastasiertem kastraktionsrefraktärem PCA
- **Sunniforecast:** A Phase 2, Randomized, Open-Label Study of Nivolumab Combined with Ipilimumab Versus Standard of Care in Subjects with Previously Untreated and Advanced (unresectable or metastatic) non-clear Cell Renal Cell Carcinoma
- **MMH\_01:** Glioblastome und Sport - Verbessert ein persönliches Trainingsprogramm körperliche Verfassung und Lebensqualität von Hirntumorpatienten.
- **2018-395-b-A:** An international, prospective, open label, multicenter, randomized Phase 3 study of <sup>177</sup>LuPSMA-617 in the treatment of patients with progressive PSMA-positive metastatic castrationresistant prostate cancer (mCRPC)
- **Natalee:** A phase III, multicenter, randomized, open-label trial to evaluate efficacy and safety of ribociclib with endocrine therapy as an adjuvant treatment in patients with hormone receptor-positive, HER2-negative, early breast cancer (New Adjuvant TriAl with Ribociclib [LEE011]: NATALEE).
- **BigpAK-2:** Biomarker- guided Intervention to Prevent Acute Kidney Injury after Major Non-Cardiac Surgery. A prospective randomized controlled multicenter trial (BigpAK-2)
- **HaploMUD:** Matched Unrelated vs. Haploidentical Donor for Allogeneic Stem Cell Transplantation in Patients with Acute Leukemia with Identical GVHD Prophylaxis – A Ran-domized Prospective European Trial
- **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
- **JCAR017-BCM-003:** a global randomized multicenter phase 3 trial to compare the efficacy and safety of jcar017 to standard of care in adult subjects with high-risk, transplanteligible relapsed or refractory aggressive b-cell non-hodgkin lymphomas (transform)

- **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
- **TEAM:** Targeting Epigenetic therapy resistance in AML with Bortezomib: A multi-centre matched threshold crossing phase II approach
- **INCB 01158-206:** A Randomized Open-Label Phase 1/2 Study of INCB001158 Combined With Subcutaneous (SC) Daratumumab, Compared to Daratumumab SC, in Participants With Relapsed or Refractory Multiple Myeloma
- **ECWM-2:** Efficacy of first line Bortezomib, Rituximab, Ibrutinib (B-RI) for patients with treatment naive Waldenström's Macroglobulinemia
- **MX39795:** A Phase II, randomized, active-controlled, Multi-center Study comparing the Efficacy and Safety of targeted Therapy or Cancer Immunotherapy guided by genomic Profiling versus Platinum-based Chemotherapy in Patients with cancer of unknown Primary Site who have received three Cycles of Platinum Doublet Chemotherapy
- **OLYMP-1:** Obinutuzumab in Marginal Zone Lymphoma
- **PH-L19TNFSARC-03/18:** A randomized study to investigate the efficacy and safety of the tumor-targeting human antibody-cytokine fusion protein L19TNF in previously treated patients with advanced stage or metastatic soft-tissue sarcoma
- **20180117:** An Open-label, Phase 2 Study Treating Subjects with First or Second Relapse of Multiple Myeloma with Carfilzomib, Pomalidomide, and Dexamethasone (Kpd)
- **Q-HAM:** Quizartinib and High-dose Ara-C plus Mitoxantrone in Relapsed/Refractory AML with FLT3-ITD
- **MK-3475-975:** Placebo-controlled Trial of Pembrolizumab in Esophageal Carcinoma Participants Receiving Concurrent dCRT, Phase III
- **SHAPE:** Treatment of MDS/AML patients with an impending hematological relapse with azacitidine alone or in combination with pevonedistat.

- **NOA-13:** Prospektive Beobachtungsstudie zur Chemotherapie bei nicht spezifisch vorbehandelten Patienten mit primärem ZNS Lymphom (PZNSL)
- **TUD-MOSAIC-075:** MidOStaurin + Gemtuzumab OzogAmIcin Combination in Firstline Standard Therapy for Acute Myeloid Leukemia
- **ComPAIR:** Untersuchungen zu molekularen Mechanismen der Transplantat-gegen-Wirt-Erkrankung
- **GISAR:** German Interdisciplinary Sarcoma Registry
- **EMCL:** The Registry of the European Mantle Cell Lymphoma study group – MCL: Disease pattern, treatment algorithms and mechanisms of relapse
- **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
- **CRISP:** Clinical Research platform Into molecular testing, treatment and outcome of (Non-)Small cell lung carcinoma Patients
- **NIVOMELA:** Adjuvant nivolumab treatment in stage II high-risk melanoma - A randomized, controlled, phase III trial with biomarker-based risk stratification
- **BONEMET:** Evaluation of immunological effects of the RANKL-inhibitor Denosumab when administered concurrently with PD1-blocking antibodies (Nivolumab, Pembrolumab) in patients with metastatic malignant melanoma with bone involvement
- **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
- **sMISR:** Serumkonzentration von löslichem Biomarker vor und nach Radiotherapie bei Mycosis fungoides und Sezary Syndrom
- **Effektivität** verschiedener Therapiekonzepte zur Re-Radio (chemo) therapie von Kopf-Hals-Tumoren - jDEGRO Traial Group Hecht
- **MK-3475:** Prot. 975, Placebokontrollierte Studie zu Pembrolizumab bei Teilnehmern mit Ösophaguskarzinom, die gleichzeitig eine dRCT erhalten“ mit der Prüfmedikation MK-3475 (Pembrolizumab)
- **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

- **Entlassmanagement** im Rahmen der Palliativmedizinischen Versorgung - Evaluation der Effizienz der im Rahmen des Entlassmanagements vorgenommenen Prozessschritte sowie deren Effektivität
- **oVID:** offenes Videosystem in der Medizin
- **ProPec:** Phase II Pilotstudie zur Verminderung der Peritonealkarzinose-Inzidenz nach kurativer Gastrektomie eines Magenkarzinoms oder Adenokarzinoms des gastroösophagealen Übergangs durch hypertherme intraperitoneale Chemoperfusion
- **Contrail I:** A 12-month, open-label, multicenter, randomized, safety, efficacy, pharmacokinetic (PK) and pharmacodynamic (PD) study of two regimens of anti-CD40 monoclonal antibody, CFZ533 vs. standard of care control, in adult de novo liver transplant recipients with a 12-month additional follow-up. A 12-month, open-label, multicenter, randomized, safety, efficacy, pharmacokinetic (PK) and pharmacodynamic (PD) study of two regimens of anti-CD40 monoclonal antibody, CFZ533 vs. standard of care control, in adult de novo liver transplant recipients with a 12-month additional follow-up
- **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
- **CA-209-650:** A Phase 2 Trial of Nivolumab Plus Ipilimumab, Ipilimumab Alone, or Cabazitaxel in Men With Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer
- **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
- **CaboPoint:** A Phase II, Multicentre, Open-label Study of Cabozantinib as 2nd Line Treatment in Subjects With Unresectable, Locally Advanced or Metastatic Renal Cell Carcinoma With a Clear-Cell Component Who Progressed After 1st Line Treatment With Checkpoint Inhibitors.
- **Magnitude:** A Phase 3 Randomized, Placebo-controlled, Double-blind Study of Niraparib in Combination With Abiraterone Acetate and Prednisone Versus Abiraterone Acetate and Prednisone in Subjects With Metastatic Prostate Cancer
- **NIAGARA:** A Phase III, Randomized, Open-Label, Multi-Center, Global Study to Determine the Efficacy and Safety of Durvalumab in Combination With Gemcitabine+Cisplatin for Neoadjuvant Treatment Followed by Durvalumab Alone for Adjuvant Treatment in Patients With Muscle-Invasive Bladder Cancer

- **Relevance:** Retrospektive Datenerhebung zu Wirksamkeit und Sicherheit von Lenvatinib+Everolimus ab der Zweitlinie bei Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom.
- **Talapro 2:** a phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled study of talazoparib with enzalutamide in metastatic castration-resistant prostate cancer
- **THOR:** A Phase 3 Study of Erdafitinib Compared With Vinflunine or Docetaxel or Pembrolizumab in Subjects With Advanced Urothelial Cancer and Selected FGFR Gene Aberrations
- **T-REX:** T-REX: Tivozanib - Real World Experience on Tolerability, Patient Reported Outcomes and QoL in 1st line aRCC
- **COSMIC-313:** A Randomized, Double-Blind, Controlled Phase 3 Study of Cabozantinib in Combination with Nivolumab and Ipilimumab versus Nivolumab and Ipilimumab in Subjects with Previously Untreated Advanced or Metastatic Renal Cell Carcinoma of Intermediate or Poor Risk
- **Keynote-641:** A Phase 3, Randomized, Double-blind Trial of Pembrolizumab (MK-3475) Plus Enzalutamide Versus Placebo Plus Enzalutamide in Participants With Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (mCRPC) (KEYNOTE-641)
- **LEAP/MK-7902-001/ENGOT-EN9:** Phase 3 Randomized, Open-Label, Study of Pembrolizumab (MK-3475) Plus Lenvatinib (E7080/MK-7902) Versus Chemotherapy for First-line Treatment of Advanced or Recurrent Endometrial Carcinoma (LEAP-001)
- **VESIMET:** Analyse von molekularen Charakteristika extrazellulärer Vesikel aus humanen Körperflüssigkeiten zur Identifikation von potentiellen Biomarkern der Tumorprogression und – metastasierung
- **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
- **ESSURE:** ESSURE-European SIR-Spheres Surgical Registry- Eine prospektive Registerstudie zur Leberresektion und Lebertransplantation primären und sekundären Lebertumoren nach selektiver interner Radiotherapie

- **StuDoQ Pankreas:** Register zur Therapie eines Bauchspeicheldrüsenkarzinoms oder operative Therapie einer pankreatischen oder extrapancreatischen Erkrankung mit Entfernung des Pankreas
- **LAPIS: Limiting AKI Progression In Sepsis (LAPIS):** a Phase 4, multicenter, randomized controlled trial of Biomarker-guided Delivery of Kidney-sparing Care Measures in sepsis subjects at risk of developing AKI
- **Revival:** A Randomized, double-blind, placebo-controlled, two-arm parallel-group, multicenter phase 3 Pivotal trial to investigate the efficacy and safety of recombinant human alkaline phosphatase for treatment of patients with sepsis-associated acute kidney injury
- **EPIS-AKI:** Observational study to evaluate the epidemiology of surgical-induced acute kidney injury
- **Capitello:** A phase III double-blind randomised study assessing the efficacy and safety of capivasertib + fulvestrant versus placebo + fulvestrant as treatment for locally advanced (inoperable) or metastatic hormone receptor positive, human epidermal growth factor receptor 2 negative (HR+/HER2-) breast cancer following recurrence or progression on or after treatment with an aromatase inhibitor (AI)
- **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)
- **Ameera:** A randomized, multicenter, double-blind phase 3 study of SAR439859 plus palbociclib versus letrozole plus palbociclib for the treatment of patients with ER (+), HER2 (-) breast cancer who have not received any prior systemic anticancer treatment for advanced disease
- **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)

- **NOGGO ov42 –MAMOC:** Maintenance with Rucaparib after carboplatin based chemotherapy followed by Bevacizumab in first line therapy in patients with ovarian cancer
- **AGO-OVAR 2.33/ENGOTov41/ANITA:** A phase III randomized, double-blinded trial of platinum-based chemotherapy with or without atezolizumab followed by niraparib maintenance with or without atezolizumab in patients with recurrent ovarian, tubal or peritoneal cancer and platinum treatment-free interval (TFIp) >6 months
- **AGO-OVAR 2.34/MIROVA:** A randomized phase II trial of Mirvetuximab soravtansine (IMGN853), in folate receptor alpha (FR $\alpha$ ) high recurrent ovarian cancer eligible for platinum-based chemotherapy. (Protocol ID: AGO-OVAR 2.34).
- **Nektar PIVOT 12:** A Phase 3, Randomized, Open-label Study to Compare Adjuvant Immunotherapy of Bempegaldesleukin Combined with Nivolumab Versus Nivolumab After Complete Resection of Melanoma in Patients at High Risk for Recurrence (Pivot 12)
- **Exosomen:** Exosomen als prognostische Biomarker bei Kopf Hals Karzinomen
- **InterReg:** Dysbalance Studie aus dem InterReg Programm
- Retrospektive Auswertung bronchialer Stents bei endobronchialen und extraluminalen Stenosen
- **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 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)
- **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
- **KOMPASS 2:** Bedeutung klinischer, histologischer und molekularpathologischer Parameter für die Prognose und das



Therapieansprechen beim Lungenkarzinom und Pleuramesotheliom in der klinischen Routine

- **TaLLMMY:** A Phase 1/2, First-in-Human, Open-Label, Dose Escalation Study of Talquetamab, a Humanized GPRC5D x CD3 Bispecific Antibody, in Subjects with Relapsed or Refractory Multiple Myeloma
- **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
- **AkNi-Pro2:** Prophylactic nimodipine treatment for hearing preservation after vestibular schwannoma surgery: a randomized multi-center phase III trial
- **5-ALA in children and adolescents:** Clinical safety study on 5-Aminolevulinic acid (5-ALA)
- **SNOXA12C401 (GLORIA):** Single-arm, dose-escalation, Phase 1/2 study of olaptosed pegol (NOX-A12) in combination with irradiation in inoperable or partially resected firstline glioblastoma patients with unmethylated MGMT promoter
- Risikofaktoren für Angst und Depression bei Schilddrüsenkarzinompatienten in der Nachsorge
- **RTS:** Return to Sports Following Proximal Humeral Replacement in Patients with Primary Bone Sarcoma
- **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

- **CCTLO19C2202- pNHL Studie – BIANCA:** A Phase II, single arm, multicenter open label trial to determine the safety and efficacy of tisagenlecleucel in pediatric patients with relapsed or refractory mature B-cell Non-Hodgkin lymphoma (NHL)
- **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.
- **CheckMate-7DX:** A Phase 3 Randomized, Double-Blind Study of Nivolumab or Placebo in Combination with Docetaxel, in Men with Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer (CheckMate 7DX: CHECKpoint pathway and nivoluMAB clinical Trial Evaluation 7DX)
- **Cyclone 2:** Protocol I3Y-MC-JPCM(c) CYCLONE 2: A Phase 2/3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study of Abiraterone Acetate plus Prednisone with or without Abemaciclib in Patients with Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer
- **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
- **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.
- **CONTACT-03:** Eine multizentrische, randomisierte, offene Phase-III-Studie zur Beurteilung der Wirksamkeit und Sicherheit von Atezolizumab in Kombination mit Cabozantinib im Vergleich zu Cabozantinib allein bei Patienten mit inoperablem, lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Nierenzellkarzinom, die während oder nach einer Immun-Checkpoint-Inhibitor-Behandlung eine radiologische Tumorprogression haben
- **Avenue:** Avelumab in real-world treatment of urothelial cancer – The AVENUE NIS

- **CREST:** A Phase 3, Multinational, Randomized, Open-Label, Three Parallel-Arm Study of PF-06801591, an anti-PD-1 antibody, in Combination with Bacillus Calmette- Guerin (BCG Induction With or Without BCG Maintenance) Versus BCG (Induction and Maintenance) in Participants with High-Risk, BCG-Naïve Non-Muscle Invasive Bladder Cancer
- **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)
- **Tropics-04:** A Randomized Open-Label Phase III Study of Sacituzumab Govitecan Versus Treatment of Physician's Choice in Subjects with Metastatic or Locally Advanced Unresectable Urothelial Cancer
- **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]

**Impressum**

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