

JAHRESBERICHT ONKOLOGISCHES ZENTRUM 2024

KLINIKUM LANDSHUT
Robert-Koch-Str. 1, 84034 Landshut

Inhalt

1. [Einführung](#)
2. [Struktur des Onkologischen Zentrums und Kooperationspartner](#)
 - [Organigramm](#)
 - [Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzte \(Auswahl\)](#)
 - [Kooperationspartner](#)
3. [Tumorkonferenzen](#)
4. [Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -Verbesserung](#)
5. [Durchgeführte Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen](#)
 - [Für Patienten, Angehörige, Interessierte](#)
 - [Für Ärzte und medizinisches Personal](#)
6. [Strukturierter Austausch mit anderen onkologischen Zentren](#)
7. [Beratung und Vermittlung von ergänzenden Hilfs- und Therapieangeboten](#)
8. [Forschungstätigkeit](#)
 - [Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren](#)
 - [Publikationen](#)
 - [Klinische Studien](#)
9. [Rückblick 2024 und Ziele / Ausblick für 2025](#)

1. Einführung

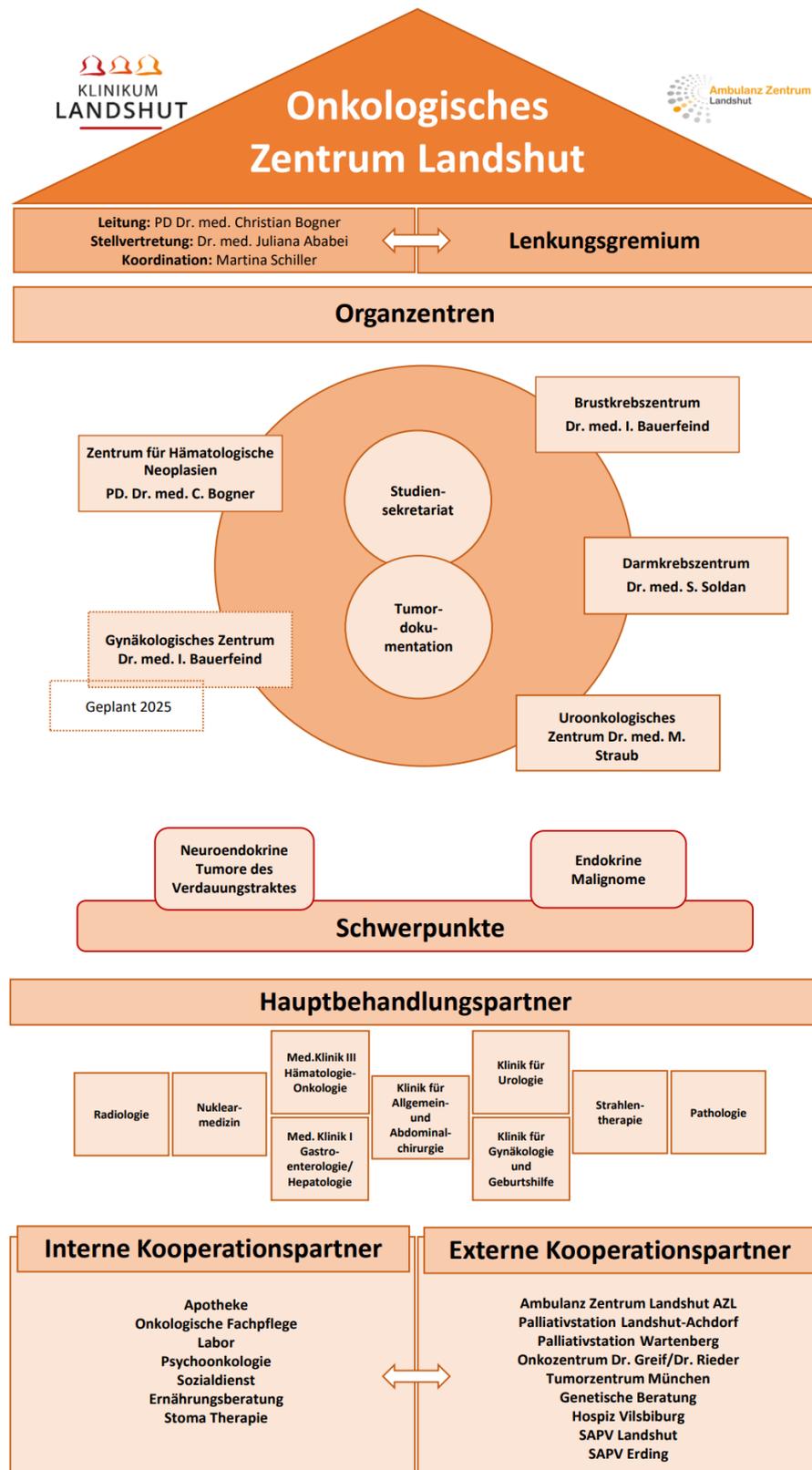
Im Onkologischen Zentrum am Klinikum Landshut im Verbund mit dem Ambulanzzentrum Landshut wollen wir für die Menschen der Region Landshut eine verlässliche, **hochwertige und ganzheitliche** medizinische Versorgung auf dem Gebiet der Onkologie in allen Bereichen gestalten und sichern, - jetzt und in Zukunft. Das Klinikum Landshut ist seit 2018 durch die deutsche Krebsgesellschaft (DKG) als Onkologisches Zentrum zertifiziert. In den Bereichen Prävention, Diagnostik, Therapie, Studien und Nachsorge, basierend auf den Zielen des nationalen Krebsplans, streben wir als onkologisches Zentrum die ständige Verbesserung unserer Behandlungsergebnisse an. Dazu verbinden wir Forschung, klinische Versorgung, Aus- und Weiterbildung über alle an der Versorgung beteiligten Berufsgruppen hinweg. Ob im stationären oder ambulanten Bereich: Wirksamkeit der Therapie, Lebensqualität und Menschenwürde sind für uns bestimmende Werte und Richtschnur. Wir bieten uns als zuverlässigen Ansprechpartner in unserer Region an. Stetige Fortbildung unserer Mitarbeiter und kontinuierliche Investitionen sorgen für die bestmögliche Wirksamkeit unserer Maßnahmen. Die Zusammenarbeit der medizinischen Fachabteilungen des Klinikums mit kooperierenden Arztpraxen und mit den Universitätskliniken ist für unser Onkologisches Zentrum selbstverständlich. Im Rahmen unserer Netzwerkstrukturen bieten wir den Patienten auch vielfältige unterstützende Angebote zur Bewältigung der Tumorerkrankung an. Durch unsere enge Kooperation und Einbindung der gesamten medizinischen Versorgungskette (Hausärzte, Fachärzte, Krankenhäuser, psychosoziale Versorgung, Selbsthilfeorganisationen und Hospize) fördern wir die ganzheitliche Betreuung unserer Patienten mit Tumorerkrankungen nachhaltig. Um den hohen Anforderungen gerecht zu werden sind unsere interdisziplinären Fallkonferenzen in unserem onkologischen Zentrum von zentraler Bedeutung. Hier bietet sich den Kolleginnen und Kollegen unterschiedlicher medizinischer Fachrichtungen das Forum um sich über die individuell beste Lösung auf der Grundlage von aktuellen Studienergebnissen und Leitlinien zu beraten. Unser interdisziplinäres Konzept stellt sicher, dass unsere Patienten umfassend nach dem neuesten Stand der Forschung behandelt werden.

Unsere Ziele

1. Gezielte Förderung interdisziplinärer Kompetenz
2. Gezielte Förderung der interprofessionellen Zusammenarbeit
3. Festlegung und Umsetzung interdisziplinär abgestimmter Therapiekonzepte
4. Verbesserung der Versorgungsqualität onkologischer Patienten
5. Führen einer gemeinsamen Tumordokumentation und Darstellung der Ergebnisqualität
6. Umsetzung und Aufrechterhaltung der Zertifizierung für das Zentrum
7. Gemeinsame Öffentlichkeitsarbeit
8. Organisation von Aus-/ Weiterbildungs – und Informationsveranstaltungen sowie Symposien
9. Kooperation mit anderen Einrichtungen in der onkologischen Versorgung
10. Förderung klinischer Studien

2. Struktur des Onkologischen Zentrums und Kooperationspartner

Organigramm des Onkologischen Zentrums



Alle Kooperationspartner des Onkologischen Zentrums sind im Stammbblatt gelistet und über die OnkoMap bei OnkoZert veröffentlicht: <https://www.oncomap.de/centers>

Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte

Allgemein-, Viszeral- und Thorax Chirurgie	6
Frauenklinik	7
Gastroenterologie	8
Onkologie / Hämatologie	8
Radiologie	5
Palliativmedizin	4
Radioonkologie und Strahlentherapie	3
Urologie	4
Neurochirurgie	4

Interne und externe Kooperationspartner

Interne Kooperationspartner

Organzentren

Darmzentrum Region Landshut

Dr. med. Stefan Soldan

Tel: 0871 / 698 3729

E-Mail: [chirurgie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:chirurgie(at)klinikum-landshut.de)

Kooperatives Brustzentrum Landshut

Dr. med. Ingo Bauerfeind

Tel: 0871 / 698 3219

E-Mail: [frauenklinik\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:frauenklinik(at)klinikum-landshut.de)

Prostatakarzinomzentrum Region Landshut

Dr. med. Markus Straub

Tel: 0871 / 698 3713

E-Mail: [urologie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:urologie(at)klinikum-landshut.de)

Kliniken und Institute

Apotheke

Claudia Schröger

Standortleiter: Dr. rer. nat. Burkhard Dickenhorst

Tel: 0871 / 698-3715

E-Mail: [apotheke\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:apotheke(at)klinikum-landshut.de)

Chirurgische Klinik I, Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

Herr Prof. Dr. med. Dr. h.c. Florian Löhe

Tel: 08 71 / 6 98 37 29

E-Mail: [chirurgie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:chirurgie(at)klinikum-landshut.de)

Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Herr Dr. med. Ingo Bauerfeind

Tel: 0871 / 698 – 3219

E-Mail: [frauenklinik\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:frauenklinik(at)klinikum-landshut.de)

Klinik für Nuklearmedizin

Herr Dr. med. Bernhard Scher

Tel: 0871 / 698 3340

E-Mail: [nuklearmedizin\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:nuklearmedizin(at)klinikum-landshut.de)

Klinik für diagnostische und Interventionelle Radiologie

Herr PD Dr. med. Hans-Peter Dinkel

Tel: 0871 / 698 – 3349

E-Mail: [radiologie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:radiologie(at)klinikum-landshut.de)

Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie

Herr Dr. med. MUDR. Ing. Michal Devečka

Tel: 0871 / 698 - 3284

Klinik für Urologie

Herr Dr. med. Markus Straub

Tel: 0871/698-3713

E-Mail: [urologie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:urologie(at)klinikum-landshut.de)

Medizinische Klinik I, Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie

Herr Prof. Dr. Dr. Matthias Dollinger

Tel: 0871 / 698 3717

E-Mail: [med-klinik1\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:med-klinik1(at)klinikum-landshut.de)

Medizinische Klinik III - Hämatologie und Internistische Onkologie

Herr Priv.-Doz. Dr. med. Christian Bogner

Tel: 0871 / 698 - 3292

Palliativmedizinischer Dienst - Medizinische Klinik III Onkologie/Hämatologie

Herr Wolfgang Sandtner

Tel: 0871 / 698 3058

Pathologisches Institut

Dr. Meißner, Dr. Schiller, Dr. Brettmann, Dr. Szalai, Dr. Dörsch Tel: 0871 / 698 3707

E-Mail: [pathologie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:pathologie(at)klinikum-landshut.de)

Zentrallabor am Klinikum Landshut

Herr Dr. med. Christian Fuchs

Tel: 0871/698 3321
E-Mail: [labor\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:labor(at)klinikum-landshut.de)

Psychoonkologie am Klinikum Landshut

Tel: 0871 / 698 3504
E-Mail: [psychoonkologie\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:psychoonkologie(at)klinikum-landshut.de)

Onkologische Fachpflege

Frau Tea Zunic
Tel: 0871 / 698 41202
E-Mail: [pflegedirektion\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:pflegedirektion(at)klinikum-landshut.de)

Seelsorge Klinikum Landshut

Tel: 0871/698-3638
E-Mail: [seelsorge\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:seelsorge(at)klinikum-landshut.de)

Sozialdienst am Klinikum Landshut

Frau Jennifer Schall
Tel: 0871 / 698 12386
E-Mail: [sozialdienst\(at\)klinikum-landshut.de](mailto:sozialdienst(at)klinikum-landshut.de)

Ambulanz Zentrum Landshut Hämato-/Onkologie

Frau Dr. med. Susanne Stetter
Herr Adrian Schembor
Tel: 0871 / 698 3030
E-Mail: [anmeldung\(at\)ambulanzzentrum-landshut.de](mailto:anmeldung(at)ambulanzzentrum-landshut.de)

Weitere Kooperationspartner des Onkologischen Zentrums

Ernährungsberatung Gesundheits GmbH Deutschland

Frau Helga Bauriedel
Tel: 09123 / 966150
E-Mail: [h.bauriedel\(at\)gesundheitsgmbh.de](mailto:h.bauriedel(at)gesundheitsgmbh.de)

Gynäkologische Tumorgenetik

Klinikum rechts der Isar der TU München
Frau Dr. med. Sabine Grill
Tel: 089 / 41407406
E-Mail: [frauenklinik\(at\)mri.tum.de](mailto:frauenklinik(at)mri.tum.de)

Hospiz Vilsbiburg

LAKUMED Kliniken
Frau Erika Bäumel
Tel: 08741/94949-0
E-Mail: [info\(at\)vilsbiburger-hospizverein.de](mailto:info(at)vilsbiburger-hospizverein.de)

Hospizverein Landshut

Herr Kunibert Herzing

Tel: 0871 / 66635

E-Mail: [info\(at\)hospizverein-landshut.de](mailto:info(at)hospizverein-landshut.de)

Institut für Humangenetik

Universitätsklinikum Regensburg

Herr Prof. Dr. rer. nat. Bernhard Weber

Tel: 0941 / 9445401

E-Mail: [regina.gellner\(at\)ukr.de](mailto:regina.gellner(at)ukr.de)

Palliativstation Kreiskrankenhaus Landshut-Achdorf

Herr PD. Dr. med. Bruno Neu

Tel: 0871/404-2370 (Arzt)

E-Mail: [palliativ\(at\)lakumed.de](mailto:palliativ(at)lakumed.de)

Palliativstation Klinik Wartenberg

Frau Dr. med. Saskia Rupp

Tel: 08762/910

E-Mail: [info\(at\)klinik-wartenberg.de](mailto:info(at)klinik-wartenberg.de)

Spezialisierte ambulante Palliativversorgung-Landshut (SAPV)

Frau Dr. med. Ursula Vehling-Kaiser

Tel: 0871 - 9664899

E-Mail: [info\(at\)sapv-landshut.de](mailto:info(at)sapv-landshut.de)

Spezialisierte ambulante Palliativversorgung -Erding

Frau Monika Vogt

Tel: 08122 / 1873232

E-Mail: [monika.vogt\(at\)palliativteam-erding.de](mailto:monika.vogt(at)palliativteam-erding.de)

Selbsthilfegruppe Bayerische Krebsgesellschaft

Herr Markus Bessler

Tel: 0871 / 26771

E-Mail: [kbs-muenchen\(at\)bayerische-krebsgesellschaft.de](mailto:kbs-muenchen(at)bayerische-krebsgesellschaft.de)

Deutsche ILCO, Region Landshut -Selbsthilfevereinigung für Stomaträger und Menschen mit Darmkrebs sowie deren Angehörige

Herr Martin Dähne

Tel: 0871 / 3195499

E-Mail: [ilco-landshut\(at\)web.de](mailto:ilco-landshut(at)web.de)

Selbsthilfegruppe Bayerisches Rotes Kreuz

Frau Petra Triebswetter

Tel. 0871 / 96221-17

E-Mail [triebswetter\(at\)kvlandshut.brk.de](mailto:triebswetter(at)kvlandshut.brk.de)

Selbsthilfegruppe für Männer nach urologischen Krebserkrankungen

Herr Christian Geltl

Tel. 08703 / 1869

E-Mail [geltl-chr\(at\)t-online.de](mailto:geltl-chr(at)t-online.de)

3. Tumorkonferenzen

Zentraler Bestandteil der interdisziplinären Zusammenarbeit sind die wöchentlich stattfindenden Tumorkonferenzen. Ziel der Tumorkonferenz ist, für jeden Patienten einen individuellen Behandlungsplan in Anlehnung an die leitliniengerechte Diagnostik und Therapie zu erstellen. Externe Ärzte können Patienten für die Tumorkonferenz anmelden. Ein Anmeldeformular steht auf der Homepage zur Verfügung. Der Konferenzbeschluss wird dokumentiert und nach Freigabe an die Kooperationspartner bzw. Einweiser verschickt.

Interdisziplinäre Fallkonferenz (Mittwoch 13:30 Uhr, Röntgen-Demo Raum)

Teilnehmer der Tumorkonferenz:

Facharzt für Pathologie

Facharzt für Gastroenterologie

Facharzt für Radiologie

Facharzt für Radioonkologie

Facharzt für Chirurgie / Viszeralchirurgie

Facharzt für Hämatologie / Onkologie

Gynäkologisch-Senologische Fallkonferenz (Dienstag 15:30-16:30 Uhr, Röntgen-Demo Raum)

Teilnehmer der Tumorkonferenz:

Facharzt für Gynäkologie

Facharzt für Pathologie

Facharzt für Radiologie

Facharzt für Radioonkologie

Facharzt für Hämatologie / Onkologie

Hämatologische Fallkonferenz (Mittwoch im Anschluss an die Interdisziplinäre Fallkonferenz)

Teilnehmer der Tumorkonferenz:

Facharzt für Hämatologie / Onkologie

Facharzt für Radiologie

Facharzt für Radioonkologie

Facharzt für Pathologie

Urologische Fallkonferenz (Donnerstag 15:45-16:30 Uhr, Besprechungsraum Urologie)

Teilnehmer der Tumorkonferenz:

Facharzt für Urologie

Facharzt für Hämatologie / Onkologie

Facharzt für Nuklearmedizin

Facharzt für Radiologie

Facharzt für Radioonkologie

Facharzt für Pathologie

Zusätzlich nehmen nach Bedarf weitere Fachabteilungen bzw. Berufsgruppen teil wie z. B. Psychoonkologie, Sozialdienst, Onkologische Fachpflege, Nuklearmedizin usw.

4. Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -Verbesserung

Das Klinikum Landshut ist seit 2021 TÜV zertifiziert nach ISO 9001:2015

Das QM-Handbuch des Zentrums beinhaltet viele **SOPs** (standard operating procedures) und Behandlungspfade, für eine leitliniengerechte Diagnostik und Therapie.

Um dem medizinischen Fortschritt gerecht zu werden, finden regelmäßig Qualitätszirkel und Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen (M&M Konferenzen) statt.

5. Durchgeführte Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Für Patienten/Angehörige/Interessierte

- 18.01.24 Personalisierte Krebstherapie: Was bedeutet das für mich als Patient?
- 14.03.24 Operative Therapien bei Schilddrüsenerkrankungen
- 11.04.24 Darmkrebs vorbeugen und behandeln
- 12.09.24 Darmkrebs: Warum Vorsorge so wichtig ist und wie der Krebs behandelt wird
- 14.11.24 Großer Brustkrebstag
- 21.11.24 Patientforum: HyperArc, CyberKnife und ZapX – hochpräzise, hochwirksame und Schonende Strahlentherapie in kurativer und palliativer Indikation
- 26.11.24 Die Zukunft der Krebstherapie

Für medizinisches Personal

- 27.02.24 10. Gemeinsamer Fallzirkel (Hämatologie/Onkologie)
- 19.03.24 Personalisierte Krebstherapie
- 05.06.24 BMBS Flying - MTB-Alliance-Projekt
- 11.06.24 11. Gemeinsamer Fallzirkel (Hämatologie/Onkologie)
- 27.06.24 14. Onkologisches Symposium:
Diagnostik und Therapie des Rektumkarzinoms
Neuentwicklungen in der Lymphomtherapie
- 08.10.24 12. Gemeinsamer Fallzirkel (Hämatologie/Onkologie)

6. Strukturierter Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren

03.02.24	CCC München 16. Jahreskongress Tumorzentrum
03.08.24	Wissenschaftliches Symposium Update Hämatologie Passau
22.08.24	Tumorkonferenz Screening Einheit Niederbayern
25.10.24	Herbstsymposium Praxis Dr. Vehling-Kaiser
14./15.11.24	GLA Studientreffen München
28.11.24	Tumorkonferenz Screening Einheit Niederbayern
Regelmäßig	Teilnahme und Austausch Molekulares Tumorboard des CCC München (Klinikum rechts der Isar)
Regelmäßig	Transplantationsbesprechungen mit der Universitätsklinik Regensburg (HAEZ)
Regelmäßig	Teilnahme an Zweitmeinung Krebs (Gynäkologie)
Regelmäßig	Netzwerkpartner des nNGM-Zentrums Regensburg (nationales Netzwerk Genomische Medizin)
Regelmäßig	CCC-Ostbayern-Treffen

7. Beratung und Vermittlung von ergänzenden Hilfs- und Therapieangeboten

Neben der interdisziplinären Diagnostik und Therapie, werden die Patienten zur Bewältigung der Krebserkrankung durch Psychoonkologen, Physiotherapeuten, Sozialarbeiter, Ernährungsberater, Stoma-Therapeuten, Seelsorger, die onkologische Fachpflege und das Palliativteam unterstützt. Eine Sprechstunde der bayerischen Krebsgesellschaft ist etabliert.

Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit der SAPV Landshut und mit der Landshuter Brückenpflege, um die adäquate Versorgung der Patienten nach Entlassung aus der Klinik zu gewährleisten.

In enger Zusammenarbeit mit dem Verein lebensmut Landshut e.V. stehen unseren Patienten vielfältige unterstützende Angebote zur Verfügung, wie z.B. Atemtherapie, Musiktherapie, Kunsttherapie, Klangschalen-therapie, Kosmetikkurse für Krebspatientinnen, Draußen aktiv, eine Familiensprechstunde, eine Angehörigensprechstunde sowie eine Sportgruppe zur Verfügung.

8. Forschungstätigkeiten

Leitlinien und Konsensuspapiere, an denen das Zentrum mitarbeitet

- **AGO Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Locally Advanced and Metastatic Breast Cancer: Update 2024**
Thill M., Janni W, Albert US, Banys-Paluchowski M, **Bauerfeind I**, Blohmer J, Budach W, Dall P, Ditsch N, Fallenberg EM, Fasching PA, Fehm T, Friedrich M, Gerber B, Gluz O, Harbeck N, Hartkopf A, Heil J, Huober J, Jackisch C, Kolberg-Liedtke C, Kreipe HH, Krug D, Kühn T, Kümmel S,

Loibl S, Lüftner D, Lux MP, Maass N, Mundhenke C, Reimer T, Rhiem K, Rody A, Schmidt M, Schneeweiss A, Schütz F, Sinn HP, Solbach C, Solomayer EF, Stickeler E, thomssen C, Untch M, Witzel I, Wöckel A, Würstlein R, Müller V, Park-Simon TW.

Breast Care (Basel). 2024 Jun;19(3):183-191. doi: 10.1159/000538753.PMID: 38894953

- **Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie Recommendations for the Diagnosis and Treatment of Patients with Early Breast Cancer: Update 2024**

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

Breast Care (Basel). 2024 Jun;19(3):165-182. doi: 10.1159/000538596.PMID: 38894952

Publikationen

- **Longitudinal MR-based proton-density fat fraction (PDFF) and T2* for the assessment of associations between bone marrow changes and myelotoxic chemotherapy.**

Gassert FG, Kranz J, Gassert FT, Schwaiger BJ, **Bogner C**, Makowski MR, Glanz L, Stelter J, Baum T, Braren R, Karampinos DC, Gersing AS.

Eur Radiol. 2024 Apr;34(4):2437-2444. doi: 10.1007/s00330-023-10189-y. Epub 2023 Sep 11. PMID: 37691079 Free PMC article.

- **Adjuvant re-irradiation vs. no early re-irradiation of resected recurrent glioblastoma: pooled comparative cohort analysis from two tertiary centers.**

Straube C, Combs SE, Bernhardt D, Gempt J, Meyer B, Zimmer C, Schmidt-Graf F, Vajkoczy P, Grün A, Ehret F, Zips D, Kaul D.

J Neurooncol. 2024 May;168(1):49-56. doi: 10.1007/s11060-024-04633-2. Epub 2024 Mar 23. PMID: 38520571 Free PMC article.

- **Travel costs and ecologic imprint associated with different fractionation schedules in prostate cancer radiotherapy.**

Wurschi GW, Graf M, Weimann S, Mäurer M, **Straube C**, Medenwald D, Domschikowski J, Münter M, Pietschmann K.

Gesundheitswesen. 2025 Mar 5. doi: 10.1055/a-2512-9269. Online ahead of print. PMID: 40043727 Free article. English, German.

- **Sustainability in radiation oncology: opportunities for enhancing patient care and reducing CO2 emissions in breast cancer radiotherapy at selected German centers.**

Bedir A, Grohmann M, Schäfer S, Mäurer M, Weimann S, Roers J, Hering D, Oertel M, Medenwald D, **Straube C.**
 Strahlenther Onkol. 2024 Sep 24. doi: 10.1007/s00066-024-02303-w. Online ahead of print.
 PMID: 39317752

Klinische Studien

Klinische Studien dienen dazu, eine Therapieform zu finden die einen Tumor so wirksam und so nebenwirkungsarm wie möglich bekämpft. Sie sind die wichtigste Grundlage des medizinischen Fortschritts und haben direkten Einfluss auf die Aktualisierung der Therapiestandards, da durch klinische Studien Erkenntnisse der Grundlagenforschung in die Patientenbehandlung übertragen werden.

In den letzten Jahren hat die Krebsforschung dadurch entscheidende Fortschritte gemacht. Dass sich in diesem Bereich der Onkologie neue Heilungschancen ergeben haben, ist nicht zuletzt den Patienten zu verdanken, die bereit waren, an den durch die Fachgesellschaften genehmigten Studien teilzunehmen.

In einer Studie ist die Sicherheit der Behandlung durch die intensive Therapieüberwachung gewährleistet. Unerwünschte Effekte können frühzeitig erkannt werden, da sich die behandelnden Ärzte mit anderen Kliniken intensiv und rege austauschen. Auch die Nachsorge von Patienten in klinischen Studien ist wesentlich detaillierter, da in allen Studienprotokollen eine engmaschige Dokumentation der Befunde nicht nur während, sondern auch nach der Behandlung vorgeschrieben ist.

Unser onkologisches Zentrum beteiligt sich zusammen mit unseren Organzentren an einer Vielzahl von prospektiven, interventionellen Studien. Zudem bieten wir für verschiedene Entitäten Registerstudien und Beobachtungsstudien an. Es erfolgt ein regelmäßiger Austausch bzgl. neuer Studien unseres Zentrums im Rahmen unseres Lenkungsremiums.

Innerhalb unserer Kooperation mit dem Comprehensive Cancer Center Ostbayern CCCO sind unsere Studien auch auf der Homepage des CCCO unter Klinische Studien aufgeführt.

Studien im Einzelnen:

Brustkrebszentrum	
Titel	Beschreibung
AXSANA	Prospektive, multizentrische Registerstudie zur Bewertung verschiedener leitlinienkonformer Operationsverfahren in der Axilla (Sentinel-Node Biopsie, Targeted Axillary Dissection, Axilladissektion) nach neoadjuvanter Chemotherapie

Breast Cancer in Pregnancy	Prospektive und retrospektive Registerstudie der German Breast Group (GBG) zur Diagnostik und Behandlung von Brustkrebs in der Schwangerschaft im Vergleich zu jungen nicht schwangeren Frauen
BrainMet (BMBC)	Patienten mit Hirnmetastasen bei Brustkrebs oder metastasiertem Brustkrebs
Mammakarzinom des Mannes	Eine prospektive Registerstudie der Universitätsfrauenklinik Magdeburg in Zusammenarbeit mit den klinischen Krebsregistern zur Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms des Mannes
PRO2	Evaluation der digitalen Gesundheitsanwendung consilium care™ bei Patienten mit HER2-positivem Brustkrebs während einer Chemotherapie in Kombination mit einer HER2-zielgerichteten Antikörper-Therapie: Eine multizentrische, randomisierte, kontrollierte Studie
OPAL	Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, longitudinale, multizentrische Beobachtungsstudie (Tumorregister) Early Breast Cancer (EBC)-Kohorte: Weibliche und männliche Patienten mit frühem, lokal begrenztem Mammakarzinom (Stadium I-III), die ihre systemische Initialtherapie beginnen. Advanced Breast Cancer (ABC)-Kohorte: Weibliche und männliche Patienten mit behandlungsbedürftigem fortgeschrittenen Mammakarzinom (Stadium IV), die eine palliative Erstlinientherapie beginnen.
PADMA	Palbociclib plus endokrine Behandlungsstrategie im Vergleich zu einer auf Chemotherapie basierenden Behandlungsstrategie bei Hormonrezeptor-positivem / HER2-negativem metastasiertem Brustkrebs
SASCIA	Phase-III-Studie zur postneoadjuvanten Behandlung mit dem Antikörper-Medikamenten-Konjugat Sacituzumab Govitecan bei Frauen mit frühem, HER2-negativem Brustkrebs und hohem Rückfallrisiko nach einer Standardbehandlung im neoadjuvanten Setting
MELODY	Prospektive nicht-interventionelle multizentrische Kohortenstudie zur Bewertung verschiedener bildgebender Verfahren zur Lokalisierung von bösartigen Brustläsionen

Darmkrebszentrum	
Titel	Beschreibung
BNT000-001	Epidemiologische Studie zur Überwachung von Studienteilnehmern mit reseziertem kolorektalem Karzinom im Stadium II (hohes Risiko) oder Stadium III auf zirkulierende Tumor-DNA vor, während und nach ihrer Behandlung mit adjuvanter Chemotherapie
Circulate	Evaluierung der adjuvanten Therapie beim Dickdarmkrebs im Stadium II nach ctDNA-Bestimmung
ColoPredict Plus	Retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium II und III

FIRE-9-Port	Prospektive, randomisierte, offene, multizentrische Phase-III-Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit einer aktiven Therapie nach Resektion/Ablation bei Patienten mit metastasiertem Darmkrebs
PEARL (zuweisend, kein Zentrum)	Epidemiologische, bevölkerungsbezogene Fall-Kontroll-Studie zu Darmkrebs bei jungen Erwachsenen (18-49 Jahre, EO CRC) in Deutschland, in die 800 an Darmkrebs erkrankte Fälle mit EO CRC eingeschlossen werden sollen, sowie 800 Kontrollpersonen in der gleichen Altersgruppe, die nicht an Darmkrebs erkrankt sind.
ANTONIO	Perioperative / adjuvante Gabe von Atezolizumab mit oder ohne immunmodulatorisches IMM-101 bei Patienten mit hoher MSI oder MMR-defizientem kolorektalem Karzinom Stadium III, die für eine Chemotherapie mit Oxaliplatin ungeeignet sind - eine randomisierte Phase-II-Studie

Prostatakrebszentrum	
Titel	Beschreibung
PCO	Messung der Lebensqualität von Patienten mit Prostatakarzinom mit einem weltweit einheitlichen Patientenfragebogen
ProKontinenz	Hilfsmittelversorgung und Therapie der männlichen Belastungsinkontinenz
ProNat	Nationales Register Prostatakarzinom zur Erfassung und Verbesserung der sektorenübergreifenden Versorgungsqualität, Männer mit einem nachgewiesenen Prostatakarzinom, ED seit 01.01.2022, Alter >=18 Jahre

Zentrum für Hämatologische Neoplasien	
Titel	Beschreibung
CLL-16	Eine prospektive, offene, multizentrische, randomisierte Phase-3-Studie mit Acalabrutinib, Obinutuzumab und Venetoclax (GAVe) im Vergleich zu Obinutuzumab und Venetoclax (GVe) bei zuvor unbehandelten Patienten mit Chronischer Lymphatischer Leukämie (CLL) und Hochrisiko (17p-Deletion, TP53-Mutation oder komplexem Karyotyp)
EMCL Register	Register des Europäischen Mantelzelllymphom-Netzwerkes
GMALL	Biomaterialsammlung und prospektive Datenerfassung zu Diagnostik, Behandlung und Krankheitsverlauf der ALL des Erwachsenen
MZoL-FL Register	Nicht-interventionelles, prospektives Register zu Epidemiologie und Behandlungspraxis bei Marginalzonenlymphomen und folliculären Lymphomen inkl. Biomaterial-Sammlung für Patienten mit Marginalzonenlymphom
NHL 3- 2004	Litak bei Haarzellenleukämie, Phase 3

Register der Deutschen CLL Studiengruppe (DCLLSG)	Langzeit Nachbeobachtung von Patienten mit CLL, B-PLL, T-PLL, SLL, T/NK-LGL und Richter Transformation
AMLSG Bio	Registerstudie zu Patientenmerkmalen, biologischem Krankheitsbild und Krankheitsprofil und klinisches Ergebnis bei akuter myeloischer Leukämie und verwandten Neoplasmen und dem Myelodysplastischen Syndrom mit höherem Risiko
MYRIAM	Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, longitudinale, multizentrische Beobachtungsstudie (Tumorregister), Patienten mit behandlungsbedürftigem Multiplen Myelom (MM) zur Erst-, Zweit- oder Drittlinie
CLL16	Eine prospektive, offene, multizentrische, randomisierte Phase-3-Studie mit Acalabrutinib, Obinutuzumab und Venetoclax (GAVe) im Vergleich zu Obinutuzumab und Venetoclax (GVe) bei zuvor unbehandelten Patienten mit Chronischer Lymphatischer Leukämie (CLL) und Hochrisiko (17p-Deletion, TP53-Mutation oder komplexem Karyotyp)
Abbvie M20-356/ReVenG	Eine multizentrische, offene Phase-2-Studie zur Bewertung der Wirksamkeit und Sicherheit von Venetoclax-Obinutuzumab-Retreatment bei Patienten mit wiederkehrender chronischer lymphatischer Leukämie. Zwischen der letzten Venetoclax-Dosis und dem Fortschreiten der Krankheit sind mehr als 24 Monate (Kohorte 1) oder 12-24 Monate (Kohorte 2) vergangen
INDIE	Individualisierte Immuntherapie für Patient*innen mit klassischem Hodgkin Lymphom im intermediären Stadium: Eine multizentrische Phase-II-Studie der GHSG

Uroonkologisches Zentrum	
Titel	Beschreibung
CARAT	Lokal fortgeschrittenes und inoperables, oder metastasiertes Nierenzellkarzinom (aRCC, advanced Renal Cell Carcinoma) oder fortgeschrittenes und lokal inoperables, oder metastasiertes Urothel-/Harnblasenkarzinom (aUBC, advanced Urothelial Cancer, including Bladder Cancer)
UroNAT	Nationales Register Urothelkarzinom zur Erfassung und Verbesserung der sektorenübergreifenden Versorgungsqualität Männer und Frauen mit einem Urothelkarzinom, ED seit 01.01.2021, Alter >= 18 Jahre

Onkologie	
Titel	Beschreibung
CRISP	Clinical Research platform into molecular testing, treatment and outcome of non-small cell lung carcinoma Patients Main project: Stage IV, IIIC or stage IIIB (UICC8) if patient is ineligible for curative surgery and/or radiochemotherapy Systemic therapy

	Satellite Stage I/II/III und BSC: stage I Stage II, stage IIIA or stage IIIB (UICC8) if patient is eligible for curative surgery and/or radiochemotherapy systemic (chemo)therapy and/or radiation therapy and/or surgery
JADE	Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, longitudinale, multizentrische Beobachtungsstudie (Tumorregister) Hepatozelluläres Karzinom (Leberzellkarzinom, HCC) oder Cholangiozelluläres Karzinom (Gallengangskarzinom, CCC)
Saphir	Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, multizentrische Beobachtungsstudie (Tumorregister) Patienten mit behandlungsdürftigem, metastasiertem Plattenepithelkarzinom der Speiseröhre (ESCC Abk. für esophageal squamous cell carcinoma), Adenokarzinom des Magens (GAC Abk. für gastric adenocarcinoma), oder Adenokarzinom des gastroösophagealen Übergangs (GEJAC Abk. für gastroesophageal junction adenocarcinoma)

Sonstige Studien / Register zentrumsübergreifend	
Titel	Beschreibung
Psychoonkologisches Register	Epidemiologische Untersuchung zur Belastung von Krebspatienten (Verbesserung der Erkennung des psychoonkologischen Betreuungsbedarfs bei Krebskranken)

9. Rückblick 2024 und Ziele / Ausblick für 2025

Im Jahr 2024 haben wir erneut ein erfolgreiches „On Site“ Überwachungsaudit für unser Onkologisches Zentrum und unsere Organzentren durchführen können. Hierbei wurden sowohl unser Onkologisches Zentrum, als auch unsere Organzentren bestätigt. Unser 2023 erstzertifiziertes Uroonkologisches Zentrum mit den Modulen Hoden wurde bestätigt. Ein erneutes Highlight des Jahres 2024 war wieder unser Onkologisches Symposium, das wir mit dem Schwerpunkt Rektumkarzinom, erneut als Präsenzveranstaltung im Juni mit großem Erfolg vor Ort durchführen konnten.

Im Einzelnen wurden umgesetzt:

- Bestätigung Uroonkologisches Zentrum mit den Modulen Hoden.
- Etablierung einer Kooperation mit dem Zentrum für Personalisierte Medizin am Klinikum rechts der Isar der TU München mit zusätzlichem virtuellen molekularen Tumorboard.
- Teilnahme als kooperierendes Studienzentrum an der MTB Flying Alliance Studie zusammen mit dem ZPM am RDI der TU München.
- Ausbau der online Teilnahmemöglichkeiten für die Tumorkonferenz(en).
- Steigerung der Zahl von Studienpatienten.

Für das Jahr 2025 haben wir uns für unser Onkologisches Zentrum auch wieder ganz konkrete Ziele gesetzt.

Hierzu gehört sowohl die Erweiterung unserer zertifizierten Strukturen als auch eine Stärkung unserer bereits etablierten Strukturen durch eine Erweiterung unserer diagnostischen und therapeutischen Angebote.

Im Einzelnen sind geplant:

- Erweiterung des Uroonkologischen Zentrums um das Modul Harnblase
- Erstzertifizierung als Gynäkologisches Zentrum
- Planung der Etablierung eines Lungenkrebszentrums in Kooperation mit dem UKR für das Jahr 2025
- Weitere Steigerung der Patientenzahlen in Studien

Die Förderung von klinischer Forschung und Innovation bleibt ein zentraler Schwerpunkt unserer Arbeit. Durch die Möglichkeiten, die uns im Rahmen des Medizincampus Niederbayern ab 2025 an die Hand gegeben werden sind wir sicher, dass wir im Bereich der medizinischen Ausbildung und auch der klinischen Forschung uns noch weiter verbessern werden.