

2021

JAHRESBERICHT



UNIVERSITÄTSKLINIKUM
GIESSEN UND MARBURG



KLINIK FÜR
VISCERAL-, THORAX- UND GEFÄSSCHIRURGIE
STANDORT MARBURG

Philipps



Universität
Marburg

www.ukgm.de/umr_ach

Vorwort	- 5 -
Personal	- 12 -
Behandlungszahlen	- 17 -
Eingriffsstatistik 2021	- 18 -
Eingriffszahlen	- 19 -
Poliklinik der VTG-Chirurgie	- 26 -
Publikationen.....	- 27 -
Vorträge	- 31 -
Forschungsprojekte	- 32 -
Drittmittelprojekte.....	- 34 -
Lehre, Unterricht	- 37 -
Fortbildungsveranstaltungen.....	- 38 -



Klinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie





Zertifiziertes **Kompetenz-Zentrum** für chirurgische Erkrankungen des Pankreas



Ausgezeichnet durch die
AOK Hessen
für überdurchschnittlich gute Behandlungsqualität



Bewertet 10/2021

aok.de/Gesundheitsnavigator

Im Leistungsbereich: **Blinddarmentfernung**

Ausgezeichnet durch die
AOK Hessen
für überdurchschnittlich gute Behandlungsqualität



Bewertet 10/2021

aok.de/Gesundheitsnavigator

Im Leistungsbereich: **Gallenblasentfernung**

Vorwort

Das Jahr 2021 war das zweite Jahr in Folge, welches durch die Corona-Pandemie und deren Auswirkungen geprägt war. Es war daher wiederum voller Herausforderungen und Änderungen. Zwischenzeitlich musste der Operationsbetrieb aufgrund durch krankheitsbedingten und durch Quarantänemaßnahmen bedingten Personalmangel, wie auch Mangel an Intensivbetten erheblich reduziert werden. Stellenweise konnten so nur 1-2 von 4 OP-Sälen täglich betrieben werden. Die Bettenzahl wurde von 81 vor Pandemie auf inzwischen 60 reduziert. Dennoch ist es durch maximale Anstrengungen und v.a. die sehr enge interdisziplinäre Zusammenarbeit gelungen, zumindest die akuten Notfälle und Tumorpatienten/innen zeitgerecht zu behandeln. Hervorzuheben ist hier auch die enge Interaktion mit den chirurgischen Partnerkliniken in Frankenberg, Wehrda, Schwalmstadt und Bad Wildungen, die zur Aufrechterhaltung der chirurgischen Versorgung des Landkreises erheblich beigetragen hat. Mein besonderer Dank gilt hier den Chefärzten Dr. Cassenbaum, Dr. Neumann, Dr. Meuschke und Dr. Meier. Unter dem Strich hat die Pandemie zu einem operativen Leistungsrückgang von etwa 10-15% gegenüber der Pandemiezeit vor 2019 geführt, was vergleichsweise noch gering war.



Insgesamt war diese Situation aber nicht einfach und hat ein Höchstmaß an Flexibilität und v.a. den unermüdlichen Einsatz der Mitarbeiter/innen, insbesondere der Pflegenden, erfordert. Leider hat dies dazu geführt, dass das gesamte Pflgeteam der Station 235 Mitte September gekündigt hat. Dies war ein Schock für das Ärzteteam und sehr bedrückend, da wir teilweise über 20 Jahre mit diesen Pflegekräften zusammengearbeitet haben und ich es letztlich nicht verhindern konnte. Glücklicherweise wurden von der Geschäftsführung daraufhin Konsequenzen gezogen, die derartige Vorfälle hoffentlich in Zukunft verhindern.

Das Jahr hatte aber durchaus auch positive Facetten. So wurde Frau Dr. Jerena Manoharan mit ihrer Arbeit zum MEN1-Syndrom mit den von Behring/Röntgen-Nachwuchspreis 2021 ausgezeichnet. Glückwunsch! Zudem hat Herr Dr. Hermes erfolgreich seine Promotion abgeschlossen.

Der wissenschaftliche Ertrag im Jahr 2021 war mit insgesamt 25 Originalarbeiten trotz der pandemiebedingten klinischen Arbeitsbelastung und den doch eingeschränkten Forschungsmöglichkeiten im Labor sehr gut. Es konnten Publikationen in renommierten Journalen wie EMBO Journal, Surgery, World. J. Surgery and Neuroendocrinology platziert werden.

Auch die Durchführung der Lehre stellte unter Corona-Bedingungen wiederum eine echte Herausforderung dar. Neben der Einführung vieler virtueller Formate haben wir trotz allem auch praktische Präsenzlehre im 1:1, 1:2 Format angeboten. Nur durch den unermüdlichen Einsatz von Dr. Josephs war es möglich, die Lehrveranstaltungen der VTG adäquat abzubilden, was von den Studierenden mehrfach herausgestellt wurde.

In diesem Jahr ist es mir ein ganz besonderes Anliegen, allen pflegenden und ärztlichen Mitarbeitern/innen, in den Sekretariaten und im Labor für ihren unermüdlichen Einsatz für die Klinik, insbesondere für die Versorgung ihrer Patienten und ihr Engagement in Lehre und Forschung zu danken.

Abschließend möchte ich unseren niedergelassenen Kolleginnen und Kollegen für die in dieser schweren Zeit vertrauensvolle und sehr gute Zusammenarbeit, wie auch Ihr Verständnis, danken.



Prof. Dr. D. K. Bartsch
Direktor der Klinik für
Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Vorwort Prof. Dr. Holzer
(Leiterin der Sektion Endokrine Chirurgie)

Anfang des Jahres 2021 hatte der erneute Corona-bedingte Lockdown Auswirkungen auch auf die endokrine Chirurgie. Gerade Patienten mit vermeintlich verschiebbaren endokrinen Operationen beschlossen zunächst einmal abzuwarten.



Das Frühjahr und die dann möglichen Impfungen, die viele Patienten wahrnahmen, führte zu einer raschen Zunahme der Operationsfrequenz in der endokrinen Chirurgie. Patienten mit Schilddrüsen-, Nebenschilddrüsen- und Nebennierenpathologien sowie neuroendokrinen Tumoren entschlossen sich zur Operation. Das Jahr 2021 nahm dann deutlich an Fahrt auf. Dank auch der sehr guten Zusammenarbeit mit allen unseren niedergelassenen Kolleginnen und Kollegen und unserer reibungslosen interdisziplinären Zusammenarbeit im Hause. Besonders freue ich mich, dass wir im Jahr 2021 wissenschaftlich vorangekommen sind. Viele DoktorandInnen mit Arbeiten zu Schilddrüsenpathologien und Nebennierenkarzinom konnten Ihre experimentellen Arbeiten beenden, die Daten gut publizieren und ihre Doktorarbeiten schreiben. Große Freude hat mir 2021 die Arbeit zusammen mit Herrn Professor Bartsch und vielen nationalen und auch internationalen renommierten endokrinen Chirurgen an unserem Buchprojekt „Endokrine Chirurgie“ aus der Reihe „Praxis der Viszeralchirurgie“ gemacht, was Mitte 2022 erscheinen wird. Ausgehend von einem nun stabilen Infektionsgeschehen im Herbst und Winter 2021 planten wir ab Mai erneut unseren Operationsworkshop „Endokrine Chirurgie“ für den Dezember 2021 zusammen mit der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie und namhaften Industrievertretern. Trotz der zahlreichen Anmeldungen auswärtiger ChirurgInnen mussten wir leider aufgrund des Pandemiegeschehens den 2-tägigen Workshop kurzfristig absagen. Das Jahr 2021 mit Hochs und Tiefs.... Großen Dank von mir an das gesamte Team der VTG- Chirurgie, Pflegende wie ÄrztInnen, SekretärInnen und Labor für Ihren großen und unermüdlichen Einsatz, dass auch 2021 alle Patientinnen und Patienten gut operiert und zufrieden nach Hause gehen konnten!

Ihre

A handwritten signature in blue ink that reads "Katharina Holzer". The signature is written in a cursive, flowing style.

Ihre Prof. Dr. Katharina Holzer, FEBS
Leiterin der Sektion Endokrine Chirurgie

Vorwort Prof. Dr. Kirschbaum (Leiter der Sektion Thoraxchirurgie)



Während des gesamten Jahres 2021 dauerte die COVID – Pandemie mit all seinen Folgen weiter an. Alle Patienten mit einem thoraxchirurgischen Krankheitsbild, die uns aus der Region zugewiesen wurden, haben wir erfolgreich versorgt. Es besteht eine immer enger werdende vertrauensvolle Zusammenarbeit mit den einweisenden Kollegen und den umliegenden Krankenhäusern. Die Thoraxchirurgie am Universitätsklinikum Marburg genießt regional wie überregional einen sehr guten Ruf. Jeder der uns anvertrauten Patienten soll die bestmögliche Behandlung erhalten. Dies erreichen wir durch eine enge Zusammenarbeit mit allen Fachabteilungen des Klinikums. Wir stehen in einem ständigen Austausch mit den verschiedensten Kollegen. Dies ist umso wichtiger, da die Patienten insgesamt immer kränker und die Behandlungen weiter komplexer werden.

Obwohl der Patient operativ behandelt wird, soll ihn der Eingriff möglichst wenig belasten. Die sogenannte minimal invasive Chirurgie (oder auch „Schlüsselloch Chirurgie“) hat deswegen einen hohen Stellenwert in unserer Klinik, da sie deutlich die Schmerzen und Beschwerden nach der Operation reduziert. Allerdings wählen wir individuell, je nach Befund, den geeigneten Zugang aus, um das Operationsrisiko möglichst niedrig zu halten. Bei aufwendigeren Operationen wird in der Regel über einen Schnitt operiert. Die Sicherheit und das Vermeiden von Komplikationen stehen für uns an erster Stelle.

Ein besonderer Schwerpunkt der Thoraxchirurgie ist naturgemäß die Behandlung des Lungenkarzinoms. Nach Diagnosestellung wird zunächst im Rahmen weiterer Untersuchungen festgestellt, ob eine lokale Ausbreitung und eine Fernmetastasierung des Tumors vorliegt. Bei jedem Betroffenen wird aufgrund dieser Untersuchungen ein Stadium festgelegt. In unserem interdisziplinären Tumorboard an dem alle wichtigen Fachabteilungen teilnehmen, werden sämtliche Befunde vorgetragen. Es wird die bestmögliche individualisierte Therapieempfehlung abgegeben. Die chirurgische Behandlung ist dabei ein wichtiger Baustein der Behandlung. Die Empfehlung des Tumorboards wird mit den Betroffenen ausführlich besprochen um individuell das beste Behandlungsergebnis anzustreben. Dieser Ansatz hat sich in den letzten Jahren außerordentlich bewährt. In einem Überwachungsaudit durch die deutsche Krebshilfe wurde die hohe Qualität unseres Lungenkarzinomzentrums erfolgreich bestätigt. Dieser Erfolg spiegelt die reibungslose Zusammenarbeit und der Austausch der verschiedenen Fachdisziplinen an unserem Klinikum wieder.

Die Weitergabe von medizinischem Wissen an Studenten wie Ärzte hat in unserer Klinik einen sehr hohen Stellenwert. Wir möchten für den ärztlichen Nachwuchs attraktiv bleiben. Aufgrund der COVID – Pneumonie fanden leider häufig Online Seminare statt. Trotzdem war es uns daran gelegen den Zuhörern das notwendige Wissen mitzugeben. Die Studenten nahmen diese Angebote sehr gerne wahr, die Evaluationen unserer Veranstaltungen waren durchweg positiv.

Die Thoraxchirurgie am Universitätsklinikum Marburg ist hinsichtlich der Versorgung von Lungenpatienten nicht mehr wegzudenken. Wir bemühen uns, die Patienten nach den modernsten und effektivsten Methoden zu behandeln. Das Halten der Qualität, bei gleichzeitiger Minimierung des perioperativen Risikos, ist unser erklärtes Ziel. Die Fortschritte in der Medizin sind unaufhaltsam, Bewährtes wird von Neuem abgelöst. Durch einen interdisziplinären Austausch zwischen den einzelnen Fachabteilungen möchten wir den Patienten die beste Therapie bieten.

Dem unermüdlichen Wirken unserer ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter ist es zu danken, dass die Zufriedenheit der in der Klinik behandelten Patienten so hoch ist. Hierfür möchte ich mich noch mal ganz herzlich an dieser Stelle bei Ihnen allen bedanken.

Ihr



Ihr Prof. Dr. Andreas Kirschbaum FEBTS MHBA
(M.A.) „Angewandte Ethik“
Leiter der Sektion Thoraxchirurgie

Vorwort Dr. Swaid
(Leiter der Sektion Gefäß- und endovaskuläre
Chirurgie)



Im Jahre 2021 bestanden die Herausforderungen des Jahres 2020 fort. Auch im 2. Jahr der Corona-Pandemie war die organisatorische Komplexität unter den Rahmenbedingungen der COVID Mutationen, der optimierten Impfkampagne und der eingeschränkten Bettenkapazität auf der Intensivstation ungebrochen. Hierdurch war in mehreren Phasen die Versorgung der allgemeinchirurgischen und gefäßchirurgischen Patienten erschwert.

Dafür musste die bereits schon exzellente interdisziplinäre Arbeit mit den anderen Kliniken unseres Hauses fortgeführt, und sogar intensiviert werden. Nur dadurch konnte die Kontinuität der vernünftigen medizinischen Versorgung gewährleistet werden.

Daher muss, genau wie im Jahr 2020, die unbezahlbare Rolle der Zusammenarbeit mit der Klinik für Anästhesie- und Intensivmedizin betont werden. Diese vorbildliche Zusammenarbeit stabilisierte die enorm schwierige Versorgung der Corona-Patienten, konnte aber durch Bündelung der Ressourcen zeitgleich das elektive OP-Programm ermöglichen.

Die Zusammenarbeit und die Unterstützung der Abteilung für diagnostische und interventionelle Radiologie ist ebenfalls zu erwähnen.

Durch die gemeinsame Nutzung der DSA Suite war die Versorgung der Patienten mit juxtarenalen Aneurysmen weiterhin gegeben, sodass diese endovaskulären „high-end“ Operationen, als auch die periphere Gefäßtherapie mittlerweile routinemäßige durch das gemeinsame ‚Gefäß-Team‘ durchgeführt werden konnten.

Das im Jahr 2020 geplante ‚fast-track‘ Diagnostik und Therapie in der Gefäßmedizin funktioniert mittlerweile einwandfrei, darunter müssen viele Faktoren erwähnt werden:

-Als Basis jeglichen Kontakts sowohl mit den Patienten als auch den niedergelassenen Kolleginnen/en, spielte der optimale Ablauf in der chirurgischen Ambulanz unter der Leitung von Frau Platt-Thouet eine essentielle Rolle. Dafür bedanke ich mich auch im Namen meines Teams herzlich.

-Andererseits ist die Mühe unseres ZPM-Teams, besonders in den schwierigen Pandemiezeiten, gesondert hervorzuheben.

-Die schnelle und zügige Terminierung sowie Durchführung der radiologischen Diagnostik und Interventionen, durch Prof. Mahnken und Dr. Viniol, war selbstverständlich auch entscheidend für das gesamte Konzept.

-Die unbezahlbare Unterstützung/Mühe meines Teams und insbesondere Dr. Dietz, Frau Müller (Gefäßsekretariat), und Frau Neumüller (Gefäßassistentin) war die stabilisierende Achse dieser Entwicklung.

Auf der internen Ebene hat unser Kollege, Facharzt für Gefäßchirurgie, Herr Naheel, Mitte 2021 das Team erfolgreich ergänzt. Herr Naheel hat binnen kurzer Zeit seine hohe Kompetenz und Bereitschaft der Teamintegration bewiesen.

Die Ausbildung zur Gefäßassistentin von Frau Neumüller wurde auch trotz der verzögernden Pandemie bis Ende 2021 komplettiert. Der Abschluss dieser Ausbildung ist für Herbst 2022 geplant.

Als Teammitglied des VTG-Teams und des UKGM, haben wir im Jahr 2021 mit der regionalen Netzwerkbildung angefangen. Das Ziel ist, die Ressourcen unseres Hauses, besonders in den komplexen Pandemiephasen, optimal und hauptsächlich für selektive Fälle zu investieren.

Durch mehrere Sitzungen mit den Kollegen der Chirurgie und Gefäßchirurgie in Bad Wildungen und Schwalmstadt, konnten wir im Endeffekt ein Konzept für die Zusammenarbeit und Versorgung von sehr kritisch überprüften Fällen erstellen. Dabei wird immer sichergestellt, dass die hohe Therapiequalität nicht beeinträchtigt wird. Ab Sommer 2021 konnte dieses Konzept erfolgreich umgesetzt werden.

Ende des Jahres hat sich das sehr gute Pfllegeteam unserer Station entschieden, einen neuen Anfang zu suchen. Nach langjähriger erfolgreicher Zusammenarbeit bedanke ich mich bei allen Kolleginnen und Kollegen. Ich wünsche dem Pfllegeteam der Station 235 alles Gute und viel Erfolg an der neuen Wirkungsstätte.

Zusammengefasst hoffe ich auf eine weitere Stabilisierung der Corona-Pandemie, mittlerweile sieht man endlich das Licht am Ende des Tunnels. Wir hoffen, dass bis Ende Sommer 2022 die Normalität wieder erreicht werden kann.

Des Weiteren hoffe ich auf eine reibungslose Übergangsphase, mit einer positiven Entwicklung im Sinne der Rekrutierung von Pflegekräften, für die gefäßchirurgischen Betten auf der Peripher-Station.

In diesem Zusammenhang gilt mein besonderer Dank Herrn Prof. Bartsch für seinen unermüdlichen Einsatz, auch in schwierigen Zeiten stets das Wesentliche - eine Patientenversorgung auf universitärem Niveau – gemeinsam mit unserer Geschäftsführung am Standort Marburg zu gewährleisten.



Dr. med. Z. Swaid

Leiter der Sektion Gefäß- und endovaskuläre Chirurgie

Personal

Direktor

Univ.-Prof. Dr. med. Detlef K. Bartsch
(Facharzt für Chirurgie, Viszeral- und Thoraxchirurgie sowie Proktologie,
Diplom Gesundheitsökonom)



Geschäftsführender Oberarzt und Leiter des Viszeralonkologischen Zentrums

Dr. med. Veit Kanngießer
(Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie)



Leitende Oberärztin

Dr. Elisabeth Maurer
(Fachärztin für Allgemein- und Viszeralchirurgie)



Leiter der Sektion Thoraxchirurgie

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Kirschbaum
(Facharzt für Chirurgie und Thoraxchirurgie)



Leiter der Sektion Gefäß- und endovaskuläre Chirurgie

Dr. med. Zaher Swaid
(Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie)



Leiterin der Sektion Endokrine Chirurgie

Univ.-Prof. Dr. med. Katharina Holzer
(Fachärztin für Chirurgie und Viszeralchirurgie)



Leiter der Sektion Transplantationschirurgie

Dr. med. Josef Geks
(Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie)



Leiter Intensivstation IIIb

Dr. med. Roland Henning

Oberärzte Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie (alphabetisch)

Dr. med. Carsten Dietz
(Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie)



Dr. med. Max B. Albers
(Facharzt für Chirurgie)



Dr. med. Dominik Wiese
(Facharzt für Allgemein Chirurgie)



Dr. med. Sabine Wächter
(Fachärztin für Viszeralchirurgie)
(Elternzeit seit 08/2021)



Dr. med. Isabelle Fülber
(Fachärztin für Viszeralchirurgie)

Fachärzte

Nora Jochens (Fachärztin für Allgemeinchirurgie) Elternzeit seit 08/2021

Natia Kvirkvelia (Fachärztin für Viszeralchirurgie)

Weihua Kong (Facharzt für Viszeralchirurgie)

Mahmoud Naheel (Facharzt für Gefäß- und Herzchirurgie)

Weiterbildungsassistenten

- Jakob Einheuser (bis 31.08.2021)
- Dr. Markus Hermes
- Alina-Jutta Van Laethem
- Hossam Ahmed (bis 31.07.2021)
- Akbar Takhirov (bis 30.09.2021)
- Willians Caldas jr. (bis 31.07.2021)
- Dimitrios Panidis (seit 01.10.2021)
- Sebastian Windel (seit 15.09.2021)
- Dr. Jerena Manoharan
- Olekseii Mogylevskyi
- Nawid Najafi
- Katharina Peer
- Nandita Raman
- Dimitri Raico
- Antonia Wagner (Elternzeit seit 06/2021)

Lehr- und PJ-Beauftragter

Dr. Dennis Josephs

Wissenschaftliches Labor

Dr. rer. nat. Emily P. Slater (PhD) (bis 31.03.2021)

Dr. rer. nat. Uwe Schlomann (PhD) (bis 31.10.2021)

Dr. rer. nat. Pietro Di Fazio (PhD)

Yesim Verel-Yilmaz (PhD) (Elternzeit seit 12/2020)

Carmen Bollmann-Dorndorf, MTA

Norman Gercke, MTA

Elvira Matthäi, MTA

Silvia Roth, CTA

AAP (Kodierung)

Bozidar Ambrozic

Michaela Kubik

Pflegedienst

Pflegedienstleitung

Greta Maria Kampf

Stationsleitungen

Station 237a/237b:	Alexander Weber
Station 235/IMC:	Simone Drescher
Station Intensiv IIIb:	Michaela Bückendorf
Poliklinik:	Christina Platt-Thouet

Zentrales Patientenmanagement (ZPM)

Dr. Kanngießer/ Dr. Swaid
 Christina Platt-Thouet
 Petra Groß
 Helena Klingelhöfer

Sekretariate/ EDV-Abteilung

Sekretariat des Klinikdirektors:	Sigrid Marburger
Sekretariat des Geschäftsführenden Oberarztes und der Leiterin der Sektion Endokrine Chirurgie:	Stelle gesperrt seit 15.07.2020
Sekretariat Forschung & Lehre:	N. N.
Sekretariat Gefäßchirurgie:	Elke Müller
Sekretariat Oberärzte:	Simone Bader
Zentrales Schreibsekretariat:	Michaela Rhiel Isa Thielemann
Abteilung EDV/ Dokumentation:	Mahinoor Hameda

Personalia

Dr. Markus Hermes

Promotion: "Einfluss von pränatalem Stress auf die fetale Gehirnentwicklung"
Fachbereich Medizin der Philipps-Universität Marburg.



Dr. Jerena Manoharan erhält am 11.10.2021 den renommierten von Behring-Nachwuchspreis für ihre MEN 1-Forschung. Herzlichen Glückwunsch!

Behandlungszahlen

Gesamtzahl der stationär behandelten Patienten:

3190

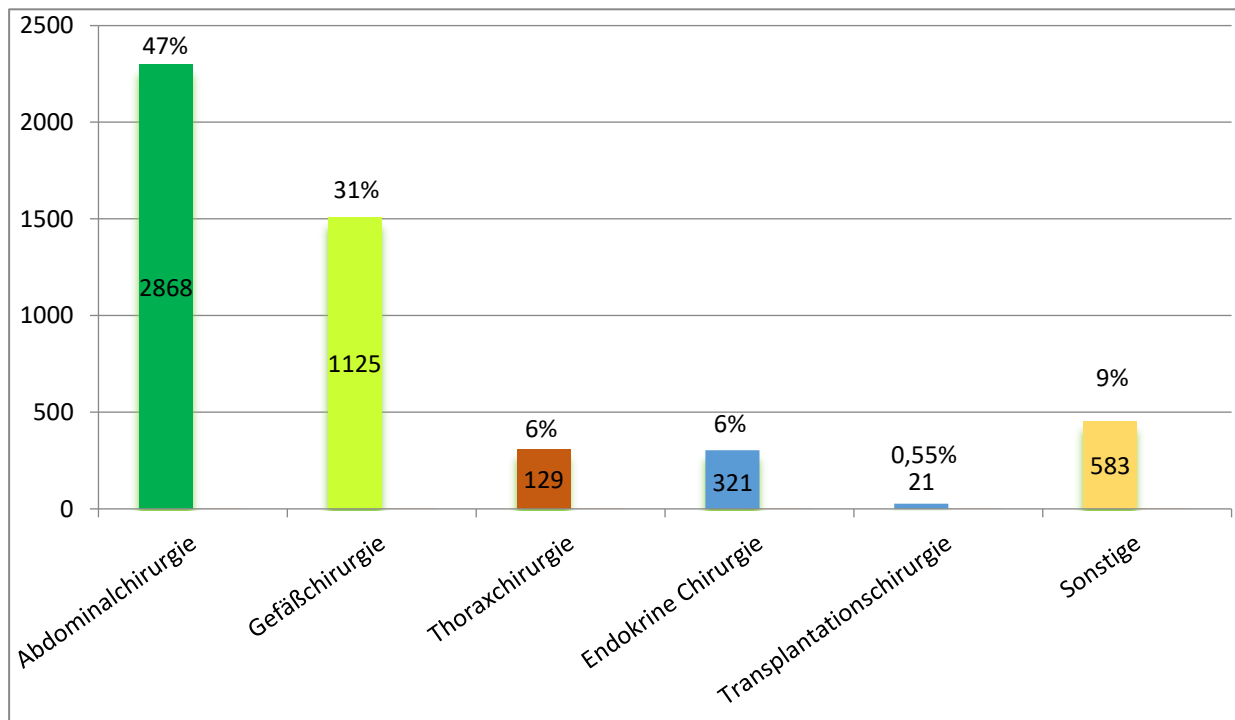
„Mitternachtsstatistik“

Station	Betten	Fälle intern	Mitt. Verweildauer Tage
237	28	1652	5
235	26	986	7
235 IMC	6	97	24
Int 3	3	29	14
Gesamt	63		

5-Jahres-Übersicht

	2017	2018	2019	2020	2021
Betten	80	80	83	63	60
Patienten	3407	3310	3481	3109	3119
Belegung	87,5%	84,2%	86,5%	86,4	>85%
Verweildauer (Tage)	7,4	7,1	6,1	6,6	6,3

Eingriffsstatistik 2021

Gesamtzahl der Eingriffe:**4865**

Eingriffszahlen

ENDOKRINE CHIRURGIE	321
<i>Schilddrüse</i>	<i>167</i>
Hemithyreoidektomie	57
Thyreoidektomie	48
Isthmusresektion	1
Dunhill Operation	2
Subtotale Resektion	9
OP bei Rezidivstruma	13
Lymphknotendissektion	12
Schilddrüsenresektion bei Karzinom	19
Roboter-assistierte Hemithyreoidektomie	6
<i>Nebenschilddrüse</i>	<i>71</i>
OP bei pHPT, davon:	47
- <i>Unilaterale Exploration</i>	34
- <i>Bilaterale Exploration</i>	6
- <i>OP bei MEN1-HPT</i>	7
Re-Exploration bei HPT	6
OP bei sekundärem HPT	8
pHPT Exstirpation mediastinal	2
Thymektomie durch kollare Mediastinotomie (zervikal)	8
<i>Nebenniere</i>	<i>27</i>
Lap. Adrenalektomie, partiell	7
Lap. Adrenalektomie, total	15
Offene Adrenalektomie einseitig	4
Offene Adrenalektomie beidseitig	1
<i>Endokrines Pankreas</i>	<i>10</i>
Pankreaslinksresektion, milzerhaltend offen	2
Pankreaslinksresektion offen mit Splenektomie	2
Roboter-assistierte milz-erhaltende Pankreaslinksresektion	5
Roboter-assistierte E nukleation	1
Offene E nukleation	1
* Doppelnennung möglich (Pankreas-Chirurgie)	
<i>Neuroendokrine Tumoren (Karzinoide) des GI-Traktes</i>	<i>23</i>
Dünndarmsegmentresektion	7

Hemikolektomie rechts	9
NET des Magens	2
Appendektomie	1
Lymphadenektomie paraortal	2
Duodenotomie mit Tumorexzision	2
ABDOMINALCHIRURGIE	2686
<i>Ösophagus</i>	<i>19</i>
Abdomino-thorakale Ösophagusresektion mit Magenhochzug, konventionell	5
Abdomino-thorakale Ösophagusresektion mit Magenhochzug, roboter-assistiert	6
Abdomino-thorakale Ösophagusresektion mit Koloninterponat	2
Distale Ösophagusresektion mit Gastrektomie	2
Naht des Ösophagus bei Ruptur	3
Abtragung Ösophagusdivertikel	1
<i>Magen, Duodenum</i>	<i>67</i>
Fundoplicatio, laparoskopisch	2
Fundoplicatio offen	2
Fundoplicatio plus Fundophrenicopexie	9
BII-Magenresektionen	6
Atypische Magenteilresektion	8
Subtotale Magenresektion mit Lymphadenektomie	3
Gastrektomie und Lymphadenektomie mit Rekonstruktion nach Y-Roux	12
Naht am Magen	6
Übernähung perforiertes Magenulcus	18
Umstechung/Exzision eines Magenulcus	3
Umstechung bei Ulcusblutung (Duodenum)	3
Gastroenterostomie als eigenständiger Eingriff	7
Pylorusplastik	3
Duodenumsegmentresektion	3
<i>Leber, Galle, Gallenwege</i>	<i>386</i>
Atypische Leberresektion offen	62
Atypische Leberresektion roboterassistiert	3
Hemihepatektomie links/rechts	10
Anatomische Lebersegmentresektion	12
Lebernaht/ Blutstillung	6
Cholezystektomie, konventionell	114
Cholezystektomie, laparoskopisch	168
Choledochusrevision	9
Biliodigestive Anastomose als selbstständiger Eingriff	4

Exzision der Papilla Vateri	2
<i>Pankreas*</i>	90
Totale Pankreatektomie	9
Partielle Duodenopankreatektomie (Kausch-Whipple) *	7
Pyloruserhaltende partielle Duodenopankreatektomie *	9
Duodenumerhaltende Pankreaskopfresektion	5
Pankreaslinksresektion mit/ ohne Splenektomie, konventionell *	20
Roboter-assistierte Pankreaslinksresektion mit/ ohne Splenektomie	8
Roboter-assistierte Enukleation*	1
Enukleation, konventionell	1
Nekrosektomie, retroperitoneoskopisch	2
Probenexzision am Pankreas bei Karzinom	9
Staging Laparoskopie mit Port-Anlage	19
* Doppelnennung möglich (Endokrine Chirurgie)	
<i>Milz</i>	27
Splenektomie, konventionell	20
Splenektomie, laparoskopisch	5
Milzerhaltender Eingriff bei Milzverletzung	2
<i>Dünndarm</i>	675
Duodenum	120
Adhäsiolyse, laparoskopisch	72
Adhäsiolyse, offen chirurgisch	281
Anlage eines Loop-Ileostomas oder -Jejunostomas	27
Anlage eines endständigen Ileostomas oder Jejunostomas	8
Rückverlagerung Ileostoma oder Enterostoma	33
Katheterjejunostomie / Enterostoma	2
Verschluss einer Dünndarmfistel	7
Darmnaht / Sonstige Eingriffe am Dünndarm	121
<i>Kolon/Rektum</i>	317
Kolonsegmentresektion	15
Ileozökalresektion	15
Zökalpolresektion (offen/laparoskopisch)	9
Hemikolektomie rechts	49
Hemikolektomie links	11
Transversumresektion	1
Sigmaresektion, konventionell mit Anastomose	18

Sigmaresektion, laparoskopisch mit Anastomose	16
Subtotale Kolektomie mit Anastomose	16
Diskontinuitätsresektion des Sigmas/Kolon	39
Wiederanschlussoperation nach Diskontinuitätsresektion	19
Revision einer Dickdarmanastomose	4
Übernähung am Dickdarm	13
Kolostomie-Anlage, doppelläufig	11
Korrekturoperation am Anus praeter	9
Anteriore Rektumresektionen, konventionell	8
Anteriore Rektumresektionen, laparoskopisch	10
Tiefe anteriore Rektumresektionen, konventionell	2
Tiefe anteriore Rektumresektionen, laparoskopisch oder roboter-assistiert	15
Tiefe ant. Rektumresektionen mit peranaler Anastomose	5
Proktokolektomie mit Ileumpouch-analer Anastomose	7
Abdominoperineale Rektumamputation	11
Appendix	186
Appendektomie, konventionell	5
Appendektomie, laparoskopisch	156
Simultane Appendektomie in Rahmen einer anderen Operation	25
Proktologie	188
Operation nach Longo	3
Operation am Sinus pilonidalis	22
Sphinkterplastik	22
Hämorrhoidektomie (nach Parks, Milligan-Morgan)	8
Transanale Vollwandexzision	5
Spaltung eines periproktitischen Abszesses	23
Diagnostische Rektoskopie im OP	82
Hernien, Zwerchfell	224
Leistenhernien-OP nach Lichtenstein	20
TAPP	52
Leistenhernienrezidiv	12
Schenkelherniereparation	8
Nabelhernie, konventionell	47
Epigastrische Hernie	11
Laparoskopischer/ Narbenhernienverschluss (IPOM)	6
Epigastrische Hernie	11
Verschluss anderer abdomineller Hernien	3
Verschluss einer Nabelhernie (autolog)	22

Verschluss einer Narbenhernie (alloplastisch)	31
Verschluss anderer abdomineller Hernien	11
Verschluss einer Zwerchfellhernie	9
<i>Sonstige Laparotomien, sonstige Eingriffe an der Bauchwand</i>	649
Diagnostische Laparoskopie	121
Explorative Laparotomie (ggf. mit Spülung u. Drainage)	129
Re-Laparotomie wegen Ileus, Peritonitis, Blutung etc.	222
Peritonektomie ohne HIPEC	7
Peritonektomie mit HIPEC	4
Sekundärer Bauchdeckenverschluss	8
Omentektomie	36
Peritonealdialysekatheterimplantation und -explantation	15
Andere Bauchoperationen	26
Eingriffe am Ureter	42
Eingriffe an der Harnblase	18
Eingriffe an Ovar, Uterus, Vagina und Douglasraum (i. R. onkol. viscerale Resektionen)	20
THORAXCHIRURGIE	361
Pneumonektomie	1
Bilobektomie ohne Manschette	2
Lobektomie mit LK-Dissektion	55
Atypische Lungenresektion	86
Atypische Segmentresektion	45
VATS ggf. mit Pleurektomie, Pleurodese	30
Partielle Pleurektomie, thorakoskopisch	27
Dekortikation (offen oder VATS)	41
Plastische Tracheotomie	3
Temporäre Tracheotomie	9
Mediastinale Tumorextirpation	12
andere Operationen an Lunge und Mediastinum	10
Brustwandresektion	4
Inzision von Brustwand und Pleura	24
Ausräumung Hämatothorax	12
GEFÄSSCHIRURGIE	1125
<i>Arterien</i>	522
Embolektomie untere Extremität	111
Embolektomie obere Extremität	8
Embolektomie Aorta und Arteria iliaca	90

Embolektomie von Visceralarterien	14
Thrombendarteriektomie Arteria Carotis	103
Thrombendarteriektomie Aorta	2
Thrombendarteriektomie Beckenstrombahn	28
Thrombendarteriektomie der Oberschenkel	110
Aortobifemoraler oder -biliakaler Bypass	2
Aortenrohrprothese + Y-Prothese bei Aneurysma, infra- und suprarenal	3
Aneurysma-Resektion (Becken/ Oberschenkel)	5
Iliaco-femoraler/(Cross-Over) Bypass	6
Femoro-poplitealer Bypass, Femoro-cruraler Bypass	4
Bypass visceral	4
Bypassrevision (auch Wiederholungseingriffe)	31
<i>Endovaskuläre Eingriffe</i>	418
Aorten-Stentgraft	15
Becken-Stentgraft	42
Ballonangioplastie	340
Stentangioplastie	21
<i>Venen</i>	109
Ciminoshunt-Anlage/ Loop-Shunt	30
Resektion und Ersatz großer Venen	4
Thrombektomie bei Venenthrombose	32
Crossektomie/ Stripping und Perforansligatur	5
AV-Fistelanlage	38
<i>Amputationen</i>	73
Major Amputationen (Oberschenkel, Knieexartikulation, Unterschenkel)	12
Minor Amputationen an Vorfuß oder Zehen / Finger	35
Revision eines Amputationsstumpfes / Nachamputation	26
<i>Sonstige Eingriffe in der Gefäßchirurgie</i>	3
Fasziotomie bei Kompartment-Syndrom	1
Entfernung Fremdkörper Gefäß	2
TRANSPLANTATIONSCHIRURGIE	21
Allogene Pankreas-Nieren-Transplantationen	2
Nierentransplantationen, davon:	16
- Lebendspende	4
- Leichennierentransplantation	10
- Kinder-Nierentransplantation	2

Laparoskopische Nephrektomie zur Lebendspende	4
Transplantatnephrektomie	3
Multiorganentnahmen	3
SONSTIGE EINGRIFFE	583
Port-Katheter-Anlage	104
<i>Skelett und Weichteile</i>	<i>234</i>
Chirurgisches Wunddebridement	99
Hauttransplantation	1
Vakuum-Versiegelung Weichteile, Bauchdecke	118
Sonstige Weichteileingriffe	16
<i>Lymphgefäße, Lymphknoten</i>	<i>12</i>
Lymphknotendisektion axillär und inguinal	12
<i>Intraoperative Sonographie</i>	<i>232</i>
<i>Intraoperative Radiofrequenzablation</i>	<i>11</i>
<i>Intraoperative IRE</i>	<i>2</i>

GESAMT	4865
---------------	-------------

Poliklinik der VTG-Chirurgie

Eingriffe in der Poliklinik	
Sinus pilonidalis Eröffnungen	25
Umstechung Varizenblutung	3
Kleine Tumorexstirpation	13
Anlage Thoraxdrainage	21
ZVK-Anlage	18
Sekundärnaht	3
Abszesseröffnung	11
Pleurapunktion	13
Pleuradrainage	28
Verschiedenes	12

Proktologische Untersuchungen/ Eingriffe	
Rektale Inspektion	285
Rektoskopie	264
Prokto-/Anoskopie	45
Bougierung	2
Haltversuch	49
Fremdkörperentfernung	3
PE	16
Stomaanzeichnung	188
Rektale Endosonographie	71

Publikationen

Originalarbeiten:

1. M Evers, A Rinke, J Rütz, A Ramaswamy, E Maurer, DK Bartsch
Prognostic factors in curative resected logoregional small intestine neuroendocrine neoplasms
World J Surg. 45: 1109-1117 (2021)
2. DK Bartsch, E Matthäi, I Mintziras, C Bauer, J Figiel, M Sina-Boemers
T M Gress, P Langer
Nationale Fallsammlung für familiäres Pankreaskarzinom (FaPaCa)
Erkenntnisse nach 20 Jahren
Dtsch Ärztebl Int. 118:63-68 (2021)
3. C Jaworek, Y Verel-Yilmaz, S. Driesch, S Ostgathe, L Cook, S Wagner
DK Bartsch, EP Slater, JW Bartsch
Cohort analysis of ADAM8 expression in the PDAC tumor stroma
J Pers Med 11: 113 (2021)
4. EP Slater, LM Wilke, LB Böhm, K Strauch, M. Lutz, N. Gercke,
E Matthäi, K Hemminki, A Försti, M Schlesner, N Paramavasian, DK Bartsch
Combination of low-frequency genetic variants might predispose of familial
Pancreatic cancer
J Pers Med 11: 631 (2021)
5. E Maurer, M Heinzl-Gutenbrunner, A Rinke, J Rütz, K Holzer, J Figiel,
M Luster, DK Bartsch
Relevant prognostic factors in patients with stage IV small intestine
neuroendocrine neoplasms
J Neuroendocrinol; Dec 8: ahead of print (2021)
6. A Kirschbaum
General overview of mediastinal tumors: classification, approaches, biopsy
Zentralbl Chir 146: 105-110 (2021)
7. M Pojskic, M Bopp, B Saß, A Kirschbaum, C Nimsky
Intraoperative computed tomography-based navigation with augmented reality
for lateral approaches to the spine
Brain Sci 11: 646 (2021)
8. A Kirschbaum, TM Surowiec, A Pehl, T Wiesmann, DK Bartsch, N Mirow
Local lung coagulation post resection: an ex-vivo porcine model
Lasers Med Sci a head of print (2021)

9. A Kirschbaum, Ivanovic, T Wiesmann, N Mirow, C Meyer
Determination of initial airtightness after anatomical laser segmentectomy in an ex vivo model
Lasers Med Sci: ahead of print (2021)
10. RP Thomas, S Viniol, AM König, I Portig, Z Swaid, AH Mahnken
Feasibility and safety of automated CO2 angiography in peripheral arterial interventions
Medicine (Baltimore) 15: 100(2021)
11. N Wagener, M Buchholz, P Bertolino, CX Zhang, P Di Fazio
Exploring the MEN1 dependent modulation of caspase 8 and caspase 3 in human pancreatic and murine embryo fibroblast cells
Apoptosis 27:70-79 (2021)
12. S Wächter, P Di Fazio, E Maurer, J Manoharan, C Keber, A Pfestroff, D Librizzi
DK Bartsch, M Luster, F Eilsberger
Prostate-specific membrane antigen in anaplastic and poorly differentiated thyroid cancer-a new diagnostic and therapeutic target?
Cancers (Basel) 14: 13 (2021)
13. P Di Fazio, FD Rusche, S Roth, A Pehl, S Wächter, I Mintziras, DK Bartsch,
K Holzer
Long non-coding RNA H19 expression correlates with autophagy process in adrenocortical carcinoma.
Cancer Invest 16:1-14 (2021)
14. MA Kolodziej, H Gött, B Kopischke, MKF Bender, MA Weigand, P Di Fazio,
FP Schwarm, F Uhle
Antiproliferative effect of GTS-21 in glioblastoma cells.
Oncol Lett. 22: 759 (2021)
15. DJ Klionsky, P Di Fazio, .et al.
Guidelines for the use and interpretation of assays for monitoring autophagy
(4th edition) 1
Autophagy 17:1-382 (2021)
16. P Di Fazio
The epitranscriptome: At the crossroad of cancer prognosis
EBioMedicine 64 (2021)
17. J Manoharan, M Anlauf, MB Albers, UW Denzer, I Mintziras, S Wächter,
P Di Fazio, C Bollmann, DK Bartsch
Gastric enterochromaffin-like cell changes in multiple endocrine neoplasia type 1
Clin Endocrinol (Oxf) 95: 439-446 (2021)

18. S Matrood, N de Prisco, TT Wissniowski, D Wiese, S Jabari, H Griesmann, M Wanzel T Stiewe, D Neureiter, E Klieser, I Mintziras, M Buchholz, DK Bartsch, VA Gennarino, P Di Fazio
Modulation of pancreatic neuroendocrine neoplastic cell fate by autophagy-mediated death
Neuroendocrinology 111: 965-985 (2021)
19. I Mintziras, K Peer, J Görlach, JN Goebel, A Ramaswamy, EP Slater, PH Kann, DK Bartsch
Adult proinsulinomatosis associated with a MAFA germline mutation as a rare cause of recurrent hypoglycemia
Pancreas 50: 1450-1453 (2021)
20. Y Verel-Yilmaz, JP Fernández, A Schäfer, S Nevermann, L Cook, N Gercke, F Hemprobst, C Jaworek, E Pogge von Strandmann, A Pagenstecher, DK Bartsch, JW Bartsch, EP Slater
Extracellular vesicle-based detection of pancreatic cancer
Front Cell Dev Biol 23; 9: 697939 (2021)
21. EP Slater, LM Wilke, LB Böhm, K Strauch, M Lutz N Gercke, E Matthäi, K Hemminki, A Försti, M Schlesner, N Paramasivam, DK Bartsch
Combinations of low-frequency genetic variants might predispose to familial pancreatic cancer
J Pers Med 11: 31 (2021)
22. A Repening, D Happel, C Bouchard, M Meixner, Y Verel-Yilmaz, H Raifer, L Holembowski, E Krause, E Kremmer, R Federle, CU Keber, M Lohoff, EP Slater, DK Bartsch, UM Bauer
PRMT1 promotes the tumor suppressor function of p14ARF and is indicative for pancreatic cancer prognosis.
EMBO J
23. S Sponholz, S Oguzhan, M Mese, M Schirren, A Kirschbaum, J Schirren
The impact of primary tumor location on prognosis after colorectal lung Metastasectomy
Int J Colorectal Dis 36:1731-1737 (2021)
24. PH Kann, A Scheunemann, P Dorzweiler, J Adelmeyer, S Bergman, JN Goebel, V Mann, DK Bartsch, K Holzer, MB Albers, J Manoharan, LM Scheunemann
Pancreatic neurocrine neoplasias in multiple endocrine neoplasia type 1 are predominantly located in the dorsal Anlage: An endoscopic ultrasound study
Pancreas50:1169-1172 (2021)

25. T Weber, C Dotzenrath, H Dralle, B Niederle, P Riss, K Holzer, J Kußmann, A Trupka, T Negele, R Kaderli, E Karakas, F Weber, N Rayes, A Zielke, M Hermann, C Wicke, R Ladurner, C Vorländer, J Waldmann, O Heizmann, S Wächter, S Schopf, W Timmermann, DK Bartsch, R Schmidmaier, M Luster, KW Schmid, M Ketteler, C Dierks, P Schabram, T Steinmüller, K Lorenz
Management of primary and renal hyperparathyroidism: guidelines from the German Association of Endocrine Surgeons (CAEK)
Langenbecks Arch Surg May; 406: 571-585 (2021)
26. I Mintziras, S Wächter, J Manoharan, V Kanngießner, E Maurer, DK Bartsch
Postoperative morbidity following pancreatic cancer surgery is significantly associated with worse overall patient survival
Surg Onkol 38:101573 (2021)

Poster CAEK 2021

E Maurer, M Heinzl-Gutenbrunner, A Rinke, J Rütz, K Holzer, J Figiel,
M Luster, D K Bartsch

"Relevant prognostic factors in patients with stage IV small intestine neuroendocrine neoplasms"

Vorträge

E Maurer, C Vorländer, A Zielke, C Dotzenrath, M von Frankenberg, H Köhler, K Lorenz, T Weber, J Jähnel, A Hammer, K A Böttcher, K Schwarz, C Klinger, H J Buhr, D K Bartsch und die StuDoQ/Thyroid Study Group:
 "Fallzahlauswertung der chirurgischen Therapie des M. Basedow in Deutschland hinsichtlich postoperativer Komplikationen"
 CAEK 2021

A Kirschbaum
 Behandlung des Lungenkarzinomes, WPO – Kurs Block 5
 Online Vortrag am 13.03.2021

A Kirschbaum
 KLS Martin Webinar
 Limax in Thoracic Surgery – More than Metastasectomy
 Online Vortrag am 15.06.2021

A Kirschbaum
 Bristol Myers Squib
 Regionales Adboard „Neo-/Adjuvante Immuntherapie des Lungenkarzinoms“
 Online Konferenz am 30.09.2021

A Kirschbaum
 Sanofi
 Lungenkarzinom Stadium IIIB/C aus der Sicht des Thoraxchirurgen
 Congresszentrum Marburg am 14.10.2021

K Holzer
 Chirurgie der Nebenschilddrüsen – Wie viel Diagnostik braucht man?
 Schilddrüsenkongress Oktober 2021, München

K Holzer
 Sekundärer Hyperparathyreoidismus - Operative Therapie
 39. Arbeitstagung der CAEK, Essen

Forschungsprojekte

A – Experimentelle Forschung

B – Klinische Forschung

C – Klinische Studie

Bartsch, DK

KFO325 (Klinische Forschergruppe):

SP3: Funktion der Protein Arginin Methyltransferasen in der Tumor-Stroma Interaktion des PDAC – UM Bauer (A)

SP5: ADAM8 als Theranostic im PDAC (zusammen mit U Schlomann) (A)

Nationale Fallsammlung familiäres Pankreaskarzinom (A, B)

Di Fazio, P

Rhön Forschungsförderung:

Pre-clinical targeting of the angiotensin II receptor 1 as diagnostic and therapeutic tool for MEN1 associated pancreatic neuroendocrine neoplasia (zusammen mit J Manoharan und Nuklearmedizin (D Librizzi und B Yousefi) (eingereicht) (A)

Marburger Förderprogramm MIT (Marburger Ionenstrahl-Therapiezentrum) - Forschung
Evaluation der Wirkung einer Kohlenstoffionen-Bestrahlung auf das anaplastische Schilddrüsenkarzinom und damit assoziierte Modulation des „Immun-Checkpoint-Inhibitors“ PD-L1 (zusammen mit S Wächter) U Schötz (eingereicht) (A)

Untersuchung des Einflusses der Photonentherapie auf ATC-Primärkulturen, assoziierte Modulation von Immun-Checkpoint-Inhibitoren, Autophagie und Differenzierungsmarker (zusammen mit S Wächter) (A)

Minimal – invasive Anwendung des Nd.YAG Lasers (A)

Laterale Wärmeausbreitung im Rahmen der bipolaren Gefäßversiegelung (A)

Optimierung der bipolaren Gewebeversiegelung (A)

Holzer, K

Korrelation der IncRNA –H19 Expression mit einer veränderten Autophagieaktivität in Nebennierenrindenzinomen (Doktorarbeit Frau cand med Goretic) (A)

Der Einfluss immunmodulatorischer Therapien zur Behandlung des anaplastischen Schilddrüsenkarzinoms (Doktorarbeit Frau cand med Knauff) (A)

Kirschbaum, A

Minimal – invasive Anwendung des Nd. YAG Laser (A)

Laterale Wärmeausbreitung im Rahmen der bipolaren Gefäßversiegelung (A)
Optimierung der bipolaren Gewebeversiegelung (A)

Maurer E

Evaluation von Machbarkeit, Sicherheit und Patientenzufriedenheit von roboter-ass. Hemithyreodiekтомie via axillären Zugang - eine prospektive analytische Beobachtungsstudie (C)

Evaluation of continuous compared to intermittent intraoperative neuromonitoring for the reduction of transient recurrent laryngeal nerve palsy in thyroid surgery – A prospective randomized controlled multicentered clinical trial
CITY-Studie (C)

Studoq – Datenregister der DGAV für Schilddrüsenoperationen (C)

Manoharan, J

Etablierung der AT 1 Szintigraphie in einem homozygoten Men1 Mausmodell (A)

Screening bei MEN1 Patienten (B/C)

Charakteristika und Verlauf von nicht funktionellen pankreatischen neuroendokrinen Neoplasien bei MEN1 Patienten (C)

Etablierung von Biomarkern bei MEN1 Patienten (A)

Wächter, S

Anneliese Pohl Habilitationsförderung:

Neue Therapiestrategien zur Behandlung schlecht und undifferenzierter Schilddrüsenkarzinome - Evaluation immunmodulatorischer und redifferenzierender Therapien (zusammen mit P Di Fazio) (A)

Transnationale Forschung über die Beeinflussung des MEN1 in der pankreatischen neuroendokrinen neoplastischen Läsionen – (zusammen mit J Manoharan und P Di Fazio) (A)

Durchführung der klinischen Studie „PSMA (Prostata-spezifisches Membranantigen) beim anaplastischen und schlecht differenzierten Schilddrüsenkarzinom – ein neuer diagnostischer und therapeutischer Therapieansatz?“ in Kooperation mit der Klinik für Nuklearmedizin am Universitätsklinikum Marburg (B)

Workshop:

Organisation des DGAV -OP Workshop „Endokrine Chirurgie“ Dezember 2021
(Covid-19 bedingt abgesagt)

Drittmittelprojekte

DK Bartsch/U Bauer

Klinische Forschergruppe: Clinical relevance of tumor-microenvironment interactions in pancreatic cancer (KFO 325)

Projekt B3: „Die Rolle von PRMT1/4 für die Tumorprogression und Therapie-Resistenz beim PDAC“ mit JW Bartsch

Deutsche Forschungsgemeinschaft

110.800,- € Zeitraum 2017-2021

EP Slater/JW Bartsch

Klinische Forschergruppe: Clinical relevance of tumor-microenvironment interactions in pancreatic cancer (KFO 325)

Projekt: „Die Rolle von ADAM8 in TAMs für die Tumorprogression und die Therapie-Resistenz in PDAC“ mit JW Bartsch

Deutsche Forschungsgemeinschaft

112.900,- € Zeitraum 2017-2021

EP Slater/DK Bartsch/K Strauch (Mainz)

„Biomarker und diagnostische Modelle für die individualisierte Prävention beim familiären Pankreaskarzinom“

Wilhelm-Sander-Stiftung

265.800,- € Zeitraum 2018-2021

J Manoharan

Habilitationsstipendium der Annelies-Pohl-Stiftung „MEN1“, 35.000 € Zeitraum 3 Jahre

S Wächter

Habilitationsstipendium der Annelies-Pohl-Stiftung „Evaluation von Behandlungsoptionen bei schlecht differenzierten und anaplastischen Schilddrüsenkarzinom“, 35.000 €, Zeitraum 3 Jahre

Zertifizierungen

- **Viszeralonkologisches Zentrum der Deutschen Krebsgesellschaft
(Darmzentrum plus Pankreasmodul gemeinsam mit der Klinik für
Gastroenterologie)**
Rezertifiziert im September 2021

- **Kompetenz-Zentrum der DGAV für chirurgische Erkrankungen des Pankreas**
Rezertifiziert bis Juni 2022

- **ENETS Centre of Excellence**
Rezertifiziert bis Januar 2022

- **Lungenkarzinomzentrum**
Rezertifiziert bis März 2022

Lehre, Unterricht

Übersicht über die Lehrveranstaltungen:

Name der Veranstaltung	Art	Akademische Stunden	SS 2021 (h)	WS 2021 (h)
U-Kurs 1. Klin. Studienjahr	PÜ	187	1 Termin à 3,5 h	1 Termin à 3,5 h
OP-Kurs 1. Klin. Studienjahr	PÜ	56	1 Termin à 1,5 h	1 Termin à 1,5 h
Praktikum Chirurgie 1. Klin. Studienjahr	Webinar	40	10 Termine à 1,5 h	10 Termine à 1,5 h
Praktikum Chirurgie 1. Klin. Studienjahr	Station/ UaK	533	40 Termine à 2,5 h	40 Termine à 2,5 h
Blockpraktikum Chirurgie 3. Klin. Studienjahr	OP/ UaK	534	40 Termine à 5 h	40 Termine à 5h
Vorlesung 3. Klin. Studienjahr	Webinar	44	11 Termine à 1,5 h	11 Termine à 1,5 h
Abschlussklausur 1. Klin. Studienjahr	Prüfung	128	4 Prüfer à 12 h	4 Prüfer à 12 h
Abschlussklausur 3. Klin. Studienjahr	Prüfung	8	1 Prüfer à 3 h	1 Prüfer à 3 h
PJ-Unterricht	SE	45	17 Termine à 1,5 h	17 Termine à 1,5 h
Lehrplanaufwand (einschl. Kommissionsarbeit)		427	160 h	160 h
Vorlesung Zahnmedizin	VL	12	3 Termine à 1,5 h	3 Termine à 1,5 h
Operatives Schwerpunktecurriculum	SE	43	9 Termine à 2 h	9 Termine à 2 h
Notfallmedizin 2. Klinisches Studienjahr	VL	5	1 Termin à 2 h	1 Termin à 2 h
OSCE 1. Klin. Studienjahr	Prüfung	32	2 Termine à 6 h	2 Termine à 6 h
OSCE Entscheidungsfindung	Prüfung	43	4 Termine à 4 h	4 Termine à 4 h
Anatomieseminar	SE	4	0	1 Termin à 3 h
Klinisch Pathologische Konferenz	SE	12	3 Termine à 1,5 h	3 Termine à 1,5 h
Zusammenfassung		2153		

Fortbildungsveranstaltungen der Klinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Datum	Referent / Thema
11.01.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
18.01.2021	Geräteeinweisung Firma Ethicon Herr Chomer
25.01.2021	Strahlenschutzbelehrung, Jahreshauptversammlung Chirurgische Forschung Prof. Bartsch / Dr. C. Dietz
01.02.2021	Journal Club: Total neoadjuvant therapy vs standard therapy in locally advanced rectal cancer Herr Najafi
08.02.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
15.02.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
22.02.2021	Leberruptur – operatives Vorgehen Herr Mogylevskyi
01.03.2021	Abrechnungswesen / DRG-System Dr. Albers
08.03.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
15.03.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
22.03.2021	Update ABS Herr Roth
29.03.2021	Lehre: Evaluation und Neuerungen Dr. Josephs
05.04.2021	Ostermontag
12.04.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
19.04.2021	Pankreaskarzinom – Chirurgie & multimodale Therapie Frau Peer
26.04.2021	Update Darmzentrum Dr. Kanngießer
03.05.2021	Journal Club: The impact of R1 resection for colorectal liver metastasis on local recurrences & overall survival N. Raman

Datum	Referent / Thema
10.05.2021	Einsatzmöglichkeiten der Fluoreszenzangiographie in der Viszeralchirurgie Dr. Fülber
17.05.2021	M&M-Konferenz
24.05.2021	Pfingstmontag
31.05.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
07.06.2021	SOP-Lysetherapie Dr. Dietz
14.06.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
21.06.2021	Vorstellung neue Laborleitung Dr. Schlomann
05.07.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
12.07.2021	Familiäre Tumorerkrankungen Herr Raico
19.07.2021	Leitlinie NN-Tumoren Herr Najafi
26.07.2021	Pinpoint Frau Neddermeyer
02.08.2021	SOP Rupturiertes BAA Dr. Swaid
09.08.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
16.08.2021	Präoperative Risikoeinschätzung vor thoraxchirurgischen Eingriffen N. Raman
23.08.2021	Moderne Antikoagulation M. Naheel
30.08.2021	Stellenwert der HITOC in der Therapie des Pleuramesothelioms Dr. Fülber
06.09.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
13.09.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
20.09.2021	SOP-Shuntverschluss A. Van Laethem / Dr. Dietz
04.10.2021	Perres: Schulung Dr. Fülber

11.10.2021	M&M-Konferenz Prof. Bartsch
18.10.2021	Lungenvolumenreduktion – Indikation, Ergebnisse Prof. Kirschbaum
25.10.2021	Amputation in der Gefäßchirurgie A. Van Laethem
01.11.2021	Laparoskopische & robotische Leberchirurgie N. Kvirkvelia
15.11.2021	S2k-Leitlinie: Operative Therapie des primären Hyperparathyreoidismus Prof. Holzer / Herr Kong
29.11.2021	Strahlenschutzunterweisung online
06.12.2021	Besprechung Dienstplanmodell (e) Dr. Fülber / Dr. Dietz
13.12.2021	Interdisziplinäre Fortbildung
20.12.2021	Update perioperative Antibiotikatherapie & Hämotherapie, „Antibiotika-Führerschein“ Dr. Maurer

