

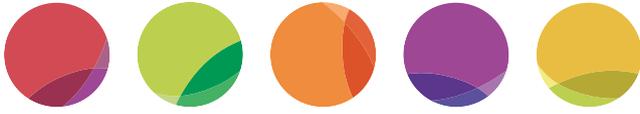


# Kennzahlenreport 2024

CCE & SEINE NETZWERKPARTNER



**CANCER CENTER ESSLINGEN**  
Kompetenz in der Krebsbehandlung



## IMPRESSUM

- » **Herausgeber:** Klinikum Esslingen GmbH, Hirschlandstraße 97, 73730 Esslingen
- » **Geschäftsführung:** Matthias Ziegler
- » **Verantwortlich für den Inhalt:** Koordinierungsstelle Cancer Center Esslingen – CCE, Janina Schrickel / Annemarie Prostea und Sektionsleiter Onkologie Priv.-Doz. Dr. Swen Weßendorf,
- » **Gestaltung:** Martina Meyer; Abteilung für Organisation und Unternehmenskommunikation

## INHALT

### Kennzahl 01

Fachabteilung für Onkologie, Chirurgie und Radiologie mit Fachärzten - Seite 07

### Kennzahl 02

Verfügbarkeit von histopathologischer Tumordiagnostik innerhalb von 24 Stunden nach Probeneingang - Seite 11

### Kennzahl 03

Erbringung von mindestens 25 Fällen mit spezialisierter stationärer palliativmedizinischer Komplexbehandlung - Seite 13

### Kennzahl 04

Strukturierter Einsatz von entsprechend qualifiziertem Personal in Schnittstellenbereichen - Seite 15

### Kennzahl 05

Regelmäßige Umsetzung von qualitätsverbessernden Maßnahmen / PDCA-Zyklus - Seite 17

### Kennzahl 06

Art und Anzahl der pro Jahr erbrachten besonderen Aufgaben (Anzahl der durchgeführten Fallkonferenzen für stationäre Patientinnen und Patienten anderer Krankenhäuser) - Seite 21

### Kennzahl 07

Anzahl / Beschreibung der durchgeführten Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen - Seite 23

### Kennzahl 08

Zum strukturierten Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren - Seite 25

### Kennzahl 09

Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren - Seite 27

### Kennzahl 10

Wissenschaftliche Publikationen - Seite 29

### Kennzahl 11

Auswahl an klinischen Studien - Seite 37

**Das CCE ist die zentrale Einrichtung am Klinikum Esslingen zur Koordination aller Krebsbehandlungen und umfasst folgende Organzentren:**

Brustzentrum Esslingen (BZE)

Darmzentrum Esslingen (DZE)

Gynäkologisches Tumorzentrum Esslingen (GTZE)

Lungenkrebszentrum Esslingen Göppingen Ludwigsburg (LKZ ES GP LB)

Pankreaszentrum Esslingen (PZE)

Leberzentrum Esslingen (LZE)

Hämatookologisches Zentrum Esslingen (HZE)

# Kennzahlenreport 2024

## CCE und seine Netzwerkpartner

Das Cancer Center Esslingen - CCE steht für alle kompetenztragenden onkologisch tätigen Strukturen am Klinikum Esslingen und für nationale und internationale Vernetzung und Forschung. Die Deutsche Krebsgesellschaft bescheinigt dem Klinikum Esslingen regelmäßig mit verliehenen Zertifikaten die hohe Qualität der onkologischen Versorgung und Behandlung.

In diesem Bericht veröffentlichen wir jährlich geforderte **Qualitätskennzahlen**, an denen die kontinuierliche Weiterentwicklung des CCE gut sichtbar und erkennbar ist.



# Kennzahl **01**

# Fachabteilung für Onkologie, Chirurgie und Radiologie mit Fachärzten

## Fachärztinnen und Fachärzte

### **Klinik für allgemeine Innere Medizin, Onkologie / Hämatologie, Gastroenterologie und Infektiologie**

#### **Prof. Dr. Henning Wege (Chefarzt)**

Priv.-Doz. Dr. Swen Weßendorf (Sektionsleiter Onkologie)

Dr. Guido Hausner

Dr. Heike Mönnich

Dr. Michael Klausner

Dr. Birgitta Vogt (MVZ Onkologische Schwerpunktpraxis + KE)

Dr. Andreas Blattner

Dr. Alexander Ludwig

Dr. Wolfgang Vogt

Dr. Martina Dyck

Dr. Ulla Kurz

Dr. Pamela Proissl

Dr. Alexander Ziegler

Dr. Roman Feller

Sharad Juneja (ab Oktober 2024) (MVZ Onkologische Schwerpunktpraxis + KE)

### **Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

#### **Prof. Dr. Alexander Hein (Chefarzt)**

Dr. Cornelia Kurz

Dr. Bettina Braun

Dr. Antje Winckelmann

Sofia Gerges

Dr. Karin Pethke

Dr. Manuela Bihler  
Dr. Timo Basali (bis Dezember 2024)  
Dr. Miriam Vollmer  
Doctor-medic Mohammad Aslan Khan  
Dr. Claudia Hugger  
Gundega Galindoma  
Dorothea Janssen

### **Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie**

#### **Prof. Dr. Ludger Staib (Chefarzt)**

Dr. Florian Schilcher  
Dr. Bodo Hübner  
Dr. Clemens Poth  
Dr. Thomas Feller  
Dr. Heike Körnlein

### **Klinik für Kardiologie, Angiologie und Pneumologie**

#### **Prof. Dr. Tillmann Dahme (Chefarzt)**

Priv.-Doz. Dr. Martin Faehling  
Dr. Sabine Fallscheer  
Dr. Vera Wienhausen-Wilke  
Birgit Schwenk  
Dr. Sebastian Kramberg

### **Klinik für Thoraxchirurgie**

#### **Dr. Thomas Kyriss (Chefarzt)**

Karoline Lehrach  
Tigran Tonoyan

## **Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie**

### **Dr. Björn Nolting (Chefarzt)**

Dr. Tanja Wecker (bis Juni 2024)

Eva Rapp

Karina Benesch

Dr. Anett Werner (Praxisgemeinschaft Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Standort Esslingen)

Dr. Ute Richter (Praxisgemeinschaft Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Standort Esslingen)

Dr. Iris Klapproth (Praxisgemeinschaft Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Standort Esslingen)

Dr. Anemone Siegel (Praxisgemeinschaft Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Standort Esslingen)

## **Klinik für diagnostische und interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin**

### **Prof. Dr. Stefan Krämer (Chefarzt)**

Priv.-Doz. Dr. Harald Seifarth

Dr. Andreas Longin

Dr. Ioannis Diamantis

Dr. Katharina Hetzel

Dr. Eva Valcseva

Dr. Benjamin Maier

## **MVZ für Strahlentherapie und Radioonkologie**

### **Priv.-Doz. Dr. Frank Heinzelmann (Chefarzt)**

Dr. Susanne Lohs

Dr. Stefan Fischer





# Kennzahl **02**

## Verfügbarkeit von histopathologischer Tumordiagnostik innerhalb von 24 Stunden nach Probeneingang (sofern die Beschaffenheit der Probe dies erlaubt)

### Institut für Pathologie

Prof. Dr. Jörn Sträter

Dr. Steffen Sonnentag

Dr. Kerstin Hennig

Dr. Manfred Richter

- Bearbeitung von Biopsaten und Zytologien in der Regel innerhalb eines Arbeitstages, von Resektaten / Großpräparaten innerhalb von 2 Arbeitstagen
- Leitliniengemäße Aufarbeitung von Biopsaten und Resektaten
- Tumorcharakterisierung entsprechend den aktuellen Klassifikationen der WHO und UICC
- Immunhistochemie mit einem Pannel von > 60 Antikörpern
- Intraoperative Schnellschnittdiagnostik
- Möglichkeit der elektronischen Befundübermittlung

Quelle: <https://www.pathologie-esslingen.de/leistungen>



# Kennzahl **03**

## Erbringung von mindestens 25 Fällen mit spezialisierte stationärer palliativmedizinischer Komplexbehandlung am Standort des Onkologischen Zentrums (OPS-Kode 8-98e)

Das CCE verfügt über eine eigene Palliativeinheit,  
die palliative Versorgung ergänzt bestehende Fachrichtungen.

		Anz. OPS 2024
8 - 98E.0	Bis zu 6 Behandlungstage	75
8 - 98E.1	Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage	77
8 - 98E.2	Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage	21
8 - 98E.3	Mindestens 21 Behandlungstage	12
<b>Summe</b>		<b>186</b>



# Kennzahl **04**



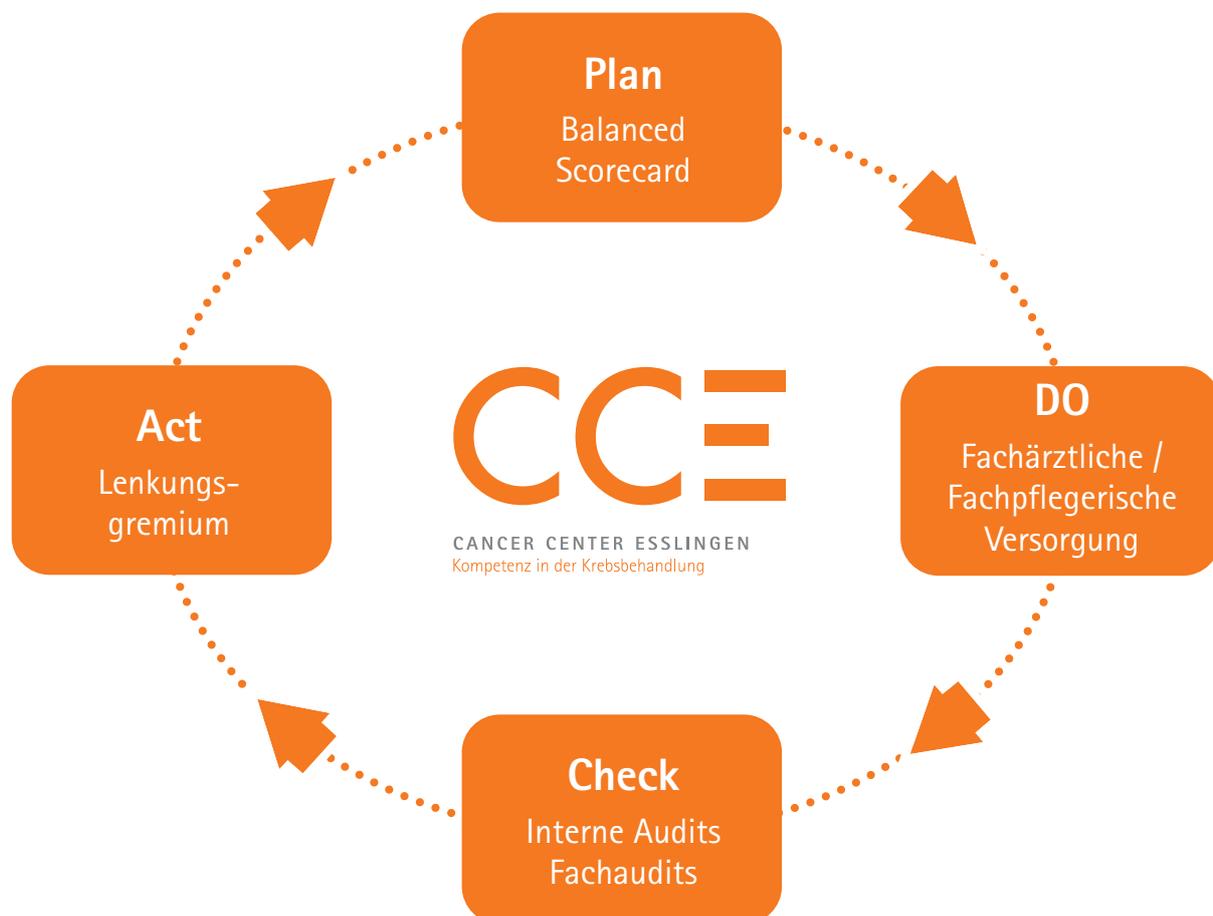


# Kennzahl **05**

## Regelmäßige Umsetzung von qualitätsverbessernden Maßnahmen / PDCA-Zyklus

Im Cancer Center Esslingen-CCE wird zur Festlegung und Überprüfung der Ziele, einschließlich deren ständigen Verbesserung, das Instrument der Balanced Scorecard (BSC) mit den Perspektiven Finanzen, Kunden, Prozesse und Entwicklung verwendet. Der Betrachtungszeitraum reicht von August bis Juli des darauffolgenden Jahres. Durch Veröffentlichung der Balanced Scorecard im QMH werden die strategischen Ziele des Zentrums sowie die daraus abgeleiteten Maßnahmen allen Mitarbeitern transparent gemacht. So ist für jeden Mitarbeiter ersichtlich, wie er zur Erreichung der Ziele beitragen kann.

Die Bearbeitung der Beanstandungen aus den internen und externen Systemaudits und der Managementbewertung spiegelt den kontinuierlichen Verbesserungsprozess im Sinne des PDCA-Zyklus wider.



---

## Ausgewählte Projekte 2024

---

## CCE

---

Etablierung Thoraxzentrum Südwest zwischen Klinikum Esslingen, medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT, Alb-Fils-Klinikum Göppingen und RKH Kliniken Ludwigsburg

---

Zertifizierung Lungenkrebszentrum Esslingen - Göppingen - Ludwigsburg

---

Neuaufgabe des CCE-Newsletters für Einweiser und Kooperationspartner

---

Neuaufstellung des MVZ Onkologische Schwerpunktpraxis

---

Planung: Einführung Onkologisches Basisscreening PaQ des CCC Ulm

---

Planung: Umstellung auf das Software-Bestellsystem BD Cato für Chemotherapien

---

Planung: Zentralsierung Brückenpflege STELLA Care am KE

---

## KE

---

E-Akte

---

E-Medikation / E-Rezept

---

Planung: Umzug – ATZ

---

Zukunftsbau KE

---



# Kennzahl **06**

## Art und Anzahl der pro Jahr erbrachten besonderen Aufgaben (Anzahl der durchgeführten Fallkonferenzen für stationäre Patientinnen und Patienten anderer Krankenhäuser)

Das Lungenkrebszentrum Esslingen - Göppingen - Ludwigsburg ist eine enge Kooperation zwischen dem Klinikum Esslingen, dem Alb-Fils-Klinikum Göppingen und den RKH Kliniken Ludwigsburg. Patienten aller Standorte werden wöchentlich in einer gemeinsamen Video-Tumorkonferenz vorgestellt.

### Alb-Fils-Klinikum:

307 Fallbesprechungen für Patienten mit Lungenkarzinom

### RKH Kliniken Ludwigsburg:

226 Fallbesprechungen für Patienten mit Lungenkarzinom

Im Rahmen des OSP Esslingen finden gemeinsame Video-Tumorkonferenzen sowohl mit mK Ostfildern Ruit / Nürtingen als auch mit der Filderklinik statt.



Kennzahl **07**

## Exemplarische Fortbildungen

Im täglichen Umgang mit Krebserkrankungen legen wir im Cancer Center Esslingen – CCE ein besonderes Augenmerk auf Informationen zur modernen Tumorbehandlung und Vorsorge für Fachpersonal. Zum Thema Prävention bieten wir auch niederschwellig Informationsveranstaltungen im Rahmen unserer Reihe KE im Dialog an für Patienten, Angehörige und alle Interessierten.

- 20.01.2024** Letzte Hilfe Kurs
- 14.02.2024** OSP und CCE Lunch Lecture – Lebensplanung & Krebsdiagnose
- 05.03.2024** KE im Dialog – Strahlentherapie bei gutartigen Erkrankungen
- 13.03.2024** Update Krebstherapie – Pankreasraumforderungen
- 25.04.2024** Pflegefachtag
- 14.05.2024** KE im Dialog, Die Leber leidet stumm – Lebererkrankungen wirksam behandeln
- 11.06.2024** KE im Dialog, Ernährungsmythen – auf was es bei der Ernährung wirklich ankommt
- 25.06.2024** KE im Dialog, Brustkrebsprävention und –früherkennung – Was kann ich selbst tun?
- 29.06.2024** Letzte Hilfe Kurs
- 03.07.2024** Update Krebstherapie – HZE, "Too little or too much?"
- 12.10.2024** Patienteninformationstag –  
20 Jahre Brustzentrum und 15 Jahre Gynäkologisches Tumorzentrum
- 22.10.2024** KE im Dialog, Moderne Dickdarmchirurgie am Darmzentrum Esslingen
- 23.10.2024** Forum Gastroenterologie und Hepatologie, Endoskopische Therapie von Frühkarzinomen
- 06.11.2024** OSP und CCE Lunch Lecture – Kommunikation in der Krebsmedizin
- 20.11.2024** Forum Gastroenterologie und Hepatologie, Die sonographisch auffällige Leber
- 30.11.2024** Letzte Hilfe Kurs
- 03.12.2024** KE im Dialog, Darmkrebs ist vermeidbar!



# Kennzahl **08**

## Maßnahmen zum strukturierten Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren

### Molekulares Tumorboard

„Grundlage für die Arbeit der molekularen Tumorkonferenz bildet eines der derzeit fortschrittlichsten Diagnoseverfahren, die Präzisionsonkologie: Im Labor werden die genetischen Eigenschaften, die für das Wachstum eines Tumors verantwortlich sind, identifiziert. Die Therapie wird dann genau auf diese Eigenschaften abgestimmt.“

*(Zitat Prof. Dr. Henning Wege)*

In einem Molekularen Tumorboard wird ein passgenaues, individuelles Therapiekonzept für onkologische Patienten erstellt, basierend auf molekularer Diagnostik und nach Abschluss einer leitliniengerechten Therapie. Strukturmerkmale sind neben der Molekularen Diagnostik die Bildgebung, eine individualisierte Therapie, Datenanalyse, Biobanking, sowie Weiterbildung.

Seit Mai 2024 besteht zusätzliche eine Kooperation zwischen dem Cancer Center Esslingen und dem Zentrum für personalisierte Medizin (ZPM) der Universität Tübingen.

Im Cancer Center Esslingen – CCE findet das Molekulare Tumorboard als Videokonferenz jeden Donnerstag um 16.00 Uhr statt.



Kennzahl **09**

## Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren

Mitarbeit in wissenschaftlichen Gruppen und Leitliniengruppen  
CCE Cancer Center Esslingen – Klinikum Esslingen

### **Prof. Dr. Alexander Hein**

1. Steering-Board Mitglied PRAEGNANT-Studiengruppe zu Mammakarzinom
2. Mitglied der Expertengruppe Off-Label des Bundesministeriums für Gesundheit für Gynäkologische Onkologie
3. Mitglied der Kommission Translationale Forschung der Arbeitsgruppe Gynäkologische Onkologie (AGO)
4. Kommission Digitale Medizin der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V. (DGGG)

### **Prof. Dr. Henning Wege**

1. Mitarbeit an der S3-Leitlinie:  
Diagnostik und Therapie des hepatozellulären Karzinoms und biliärer Karzinome
2. Mitarbeit am Konsensuspapier:  
Rare primary liver cancers: An EASL position paper



# Kennzahl **10**

## Wissenschaftliche Publikationen

Patientinnen und Patienten im Cancer Center Esslingen – CCE können direkt von der hohen Kompetenz und der Vernetzung mit weltweit führenden Onkologen und den wissenschaftlichen Entwicklungen in der Krebsforschung profitieren.

### Prof. Dr. Alexander Hein, Chefarzt – Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

#### Prognostic impact of selection criteria of current adjuvant endocrine therapy trials NATALEE and monarchE in postmenopausal HRpos/HER2neg breast cancer patients treated with upfront letrozole.

Fasching PA, Hack CC, Nabieva N, Maass N, Aktas B, Kümmel S, Thomssen C, Wolf C, Kolberg HC, Brucker C, Janni W, Dall P, Schneeweiss A, Marme F, Sütterlin MW, Ruebner M, Theuser AK, Kellner S, Hofmann NM, Böhm S, Almstedt K, Lück HJ, Schmatloch S, Kalder M, Uleer C, Jurhasz-Böss I, Hanf V, Jackisch C, Müller V, Rack B, Belleville E, Wallwiener D, Rody A, Rauh C, Bayer CM, Uhrig S, Goossens C, Huebner H, Brucker SY, Hein A, Fehm TN, Häberle L.

Eur J Cancer. 2024 Sep;209:114239. doi: 10.1016/j.ejca.2024.114239. Epub 2024 Jul 21.

#### Concurrent RB1 Loss and BRCA Deficiency Predicts Enhanced Immunologic Response and Long-term Survival in Tubo-ovarian High-grade Serous Carcinoma.

Saner FAM, Takahashi K, Budden T, Pandey A, Ariyaratne D, Zwimpfer TA, Meagher NS, Fereday S, Twomey L, Pishas KI, Hoang T, Bolithon A, Traficante N; Australian Ovarian Cancer Study Group; Alsop K, Christie EL, Kang EY, Nelson GS, Ghatage P, Lee CH, Riggan MJ, Alsop J, Beckmann MW, Boros J, Brand AH, Brooks-Wilson A, Carney ME, Coulson P, Courtney-Brooks M, Cushing-Haugen KL, Cybulski C, El-Bahrawy MA, Elishaev E, Erber R, Gayther SA, Gentry-Maharaj A, Gilks CB, Harnett PR, Harris HR, Hartmann A, Hein A, Hendley J, Hernandez BY, Jakubowska A, Jimenez-Linan M, Jones ME, Kaufmann SH, Kennedy CJ, Kluz T, Koziak JM, Kristjansdottir B, Le ND, Lener M, Lester J, Lubiński J, Mateoiu C, Orsulic S, Ruebner M, Schoemaker MJ, Shah M, Sharma R, Sherman ME, Shvetsov YB, Soong TR, Steed H, Sukumvanich P, Talhouk A, Taylor SE, Vierkant RA, Wang C, Widschwendter M, Wilkens LR, Winham SJ, Anglesio MS, Berchuck A, Brenton JD, Campbell I, Cook LS, Doherty JA, Fasching PA, Fortner RT, Goodman MT, Gronwald J, Huntsman DG, Karlan BY, Kelemen LE, Menon U, Modugno F, Pharoah PDP, Schildkraut JM, Sundfeldt K, Swerdlow AJ, Goode EL, DeFazio A, Köbel M, Ramus SJ, Bowtell DDL, Garsed DW.

Clin Cancer Res. 2024 Aug 15;30(16):3481–3498. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-23-3552.

#### Validation and functional follow-up of cervical cancer risk variants at the HLA locus.

Eisenblätter R, Seifert F, Schürmann P, Beckhaus T, Hanel P, Jentschke M, Böhmer G, Strauß HG, Hirchenhain C, Schmidmayr M, Müller F, Hein A, Stuebs F, Koch M, Ruebner M, Beckmann MW, Fasching PA, Luyten A, Häfner N, Hillemanns P, Dörk T, Ramachandran D.

HLA. 2024 Aug;104(2):e15597. doi: 10.1111/tan.15597.

**Susceptibility gene mutations in germline and tumors of patients with HER2-negative advanced breast cancer.**

Fasching PA, Hu C, Hart SN, Ruebner M, Polley EC, Gnanaolivu RD, Hartkopf AD, Huebner H, Janni W, Hadji P, Tesch H, Uhrig S, Ettl J, Lux MP, Lüftner D, Wallwiener M, Wurmthaler LA, Goossens C, Müller V, Beckmann MW, Hein A, Anetsberger D, Belleville E, Wimberger P, Untch M, Ekici AB, Kolberg HC, Hartmann A, Taran FA, Fehm TN, Wallwiener D, Brucker SY, Schneeweiss A, Häberle L, Couch FJ.

*NPJ Breast Cancer*. 2024 Jul 13;10(1):57. doi: 10.1038/s41523-024-00667-x.PMID: 39003306 Free PMC article.

**Correction: Long-term Follow-up and Safety of Patients after an Upfront Therapy with Letrozole for Early Breast Cancer in Routine Clinical Care – The PreFace Study.**

Hack CC, Maass N, Aktas B, Kümmel S, Thomssen C, Wolf C, Kolberg HC, Brucker C, Janni W, Dall P, Schneeweiss A, Marme F, Ruebner M, Theuser AK, Hofmann NM, Böhm S, Almstedt K, Kellner S, Nabieva N, Gass P, Sütterlin MW, Lück HJ, Schmatloch S, Kalder M, Uleer C, Juhasz-Böss I, Hanf V, Jackisch C, Müller V, Rack B, Belleville E, Wallwiener D, Rody A, Rauh C, Bayer CM, Uhrig S, Goossens C, Huebner H, Brucker SY, Häberle L, Fehm TN, Hein A, Fasching PA.

*Geburtshilfe Frauenheilkd*. 2024 Apr 30;84(2):e10. doi: 10.1055/a-2314-3693. eCollection 2024 Feb.

**Primary results of the AGO-Zervix-1 Study: A prospective, randomized phase III study to compare the effects of paclitaxel and topotecan with those of cisplatin and topotecan in the treatment of patients with recurrent and persistent cervical cancer.**

Gass P, Thiel FC, Häberle L, Ackermann S, Theuser AK, Hummel N, Boehm S, Kimmig R, Reinthaller A, Becker S, Hilpert F, Janni W, Vergote I, Harter P, Emons J, Hein A, Beckmann MW, Fasching PA, Pöschke P.

*AGO Uterus Commission.Gynecol Oncol*. 2024 Apr;183:25-32. doi: 10.1016/j.ygyno.2024.03.002. Epub 2024 Mar 14.

**Long-term Follow-up and Safety of Patients after an Upfront Therapy with Letrozole for Early Breast Cancer in Routine Clinical Care – The PreFace Study.**

Hack CC, Maass N, Aktas B, Kümmel S, Thomssen C, Wolf C, Kolberg HC, Brucker C, Janni W, Dall P, Schneeweiss A, Marme F, Ruebner M, Theuser AK, Hofmann NM, Böhm S, Almstedt K, Kellner S, Gass P, Sütterlin MW, Lück HJ, Schmatloch S, Kalder M, Uleer C, Juhasz-Böss I, Hanf V, Jackisch C, Müller V, Rack B, Belleville E, Wallwiener D, Rody A, Rauh C, Bayer CM, Uhrig S, Goossens C, Huebner H, Brucker SY, Häberle L, Fehm TN, Hein A, Fasching PA.

*Geburtshilfe Frauenheilkd*. 2024 Feb 8;84(2):185-195. doi: 10.1055/a-2238-3153. eCollection 2024 Feb.

**Prof. Dr. Henning Wege, Chefarzt – Klinik für Allgemeine Innere Medizin,  
Onkologie / Hämatologie, Gastroenterologie und Infektiologie**

**Atezolizumab/bevacizumab and lenvatinib for hepatocellular carcinoma: A comparative analysis in a European real-world cohort**

de Castro, T., Welland, S., Jochheim, L., Leyh, C., Shmanko, K., Finkelmeier, F., Jeliakova, P., Jefremow, A., Gonzalez-Carmona, M. A., Kandulski, A., Roessler, D., Ben Khaled, N., Enssle, S., Venerito, M., Fründt, T. W., Schultheiß, M., Djanani, A., Pangerl, M., Maieron, A., Wirth, T. C., & 18 mehr,

01.11.2024, in: HEPATOL COMMUN. 8, 11

**Immunotherapy vs Best Supportive Care for Patients With Hepatocellular Cancer With Child-Pugh B Dysfunction**

Fulgenzi, C. A. M., Scheiner, B., D'Alessio, A., Mehan, A., Manfredi, G. F., Celsa, C., Nishida, N., Ang, C., Marron, T. U., Wu, L., Saeed, A., Wietharn, B., Cammarota, A., Pressiani, T., Pinter, M., Sharma, R., Cheon, J., Huang, Y-H., Lee, P-C., Phen, S., & 35 mehr,

01.09.2024, in: JAMA ONCOL. 10, 9, S. 1253–1258 6 S.

**Radiofrequency ablation via catheter and transpapillary access in patients with cholangiocarcinoma (ACTICCA-2 trial) – a multicenter, randomized, controlled, open-label investigator-initiated trial**

Schmidt, C., Zapf, A., Ozga, A-K., Canbay, A., Denzer, U., De Toni, E. N., Lohse, A. W., Schulze, K., Rösch, T., Stein, A., Wege, H. & von Felden, J.,

01.08.2024, in: BMC CANCER. 24, 1, 931.

**Nanoliposomal irinotecan and fluorouracil plus leucovorin versus fluorouracil plus leucovorin in patients with cholangiocarcinoma and gallbladder carcinoma previously treated with gemcitabine-based therapies (AIO NALIRICC): a multicentre, open-label, randomised, phase 2 trial**

Vogel, A., Saborowski, A., Wenzel, P., Wege, H., Folprecht, G., Kretschmar, A., Schütt, P., Jacobasch, L., Ziegenhagen, N., Boeck, S., Zhang, D., Kanzler, S., Belle, S., Mohm, J., Gökkurt, E., Lerchenmüller, C., Graeven, U., Pink, D., Götze, T. & Kirstein, M. M.,

08.2024, in: LANCET GASTROENTEROL. 9, 8, S. 734–744 11 S.

**Hepatic decompensation is the major driver of mortality in patients with HCC treated with atezolizumab plus bevacizumab: The impact of successful antiviral treatment**

Celsa, C., Cabibbo, G., Fulgenzi, C. A. M., Battaglia, S., Enea, M., Scheiner, B., D'Alessio, A., Manfredi, G. F., Stefanini, B., Nishida, N., Galle, P. R., Schulze, K., Wege, H., Ciccia, R., Hsu, W-F., Vivaldi, C., Wietharn, B., Lin, R. P-T., Pirozzi, A., Pressiani, T., & 35 mehr,

19.07.2024, (Elektronische Veröffentlichung vor Drucklegung – EPUB FIRST) in: HEPATOLOGY.

**Characteristics and outcomes of immunotherapy-related liver injury in patients with hepatocellular carcinoma versus other advanced solid tumours**

Celsa, C., Cabibbo, G., Am Fulgenzi, C., Scheiner, B., Antonio d'Alessio, Manfredi, G. F., Nishida, N., Ang, C., Marron, T. U., Saeed, A., Wietharn, B., Pinter, M., Cheon, J., Huang, Y-H., Lee, P-C., Phen, S., Gampa, A., Pillai, A., Vivaldi, C., Salani, F., & 52 mehr,

03.2024, in: J HEPATOL. 80, 3, S. 431–442 12 S.

**A meta-analysis and real-world cohort study on the sex-related differences in efficacy and safety of immunotherapy for hepatocellular carcinoma**

Balcar, L., Scheiner, B., Fulgenzi, C. A. M., D'Alessio, A., Pomej, K., Roig, M. B., Meyer, E. L., Che, J., Nishida, N., Lee, P-C., Wu, L., Ang, C., Krall, A., Saeed, A., Stefanini, B., Cammarota, A., Pressiani, T., Abugabal, Y. I., Chamseddine, S., Wietharn, B., & 28 mehr,

02.2024, in: JHEP REP. 6, 2, S. 100982

### **S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie biliärer Karzinome“ – Kurzversion**

Bitzer, M., Groß, S., Albert, J., Blödt, S., Boda-Heggemann, J., Brunner, T., Caspari, R., De Toni, E., Dombrowski, F., Evert, M., Follmann, M., Freudenberger, P., Gani, C., Geier, A., Gkika, E., Götz, M., Helmberger, T., Hoffmann, R-T., Huppert, P., Krug, D., & 47 mehr, 02.2024, in: Z GASTROENTEROL. 62, 2, S. 231–260 30 S.

### **S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie biliärer Karzinome“ – Langversion 4.0**

Groß, S., Bitzer, M., Albert, J., Blödt, S., Boda-Heggemann, J., Brunner, T., Caspari, R., De Toni, E., Dombrowski, F., Evert, M., Follmann, M., Freudenberger, P., Gani, C., Geier, A., Gkika, E., Götz, M., Helmberger, T., Hoffmann, R-T., Huppert, P., Krug, D., & 47 mehr, 02.2024, in: Z GASTROENTEROL. 62, 2, S. e213–e282

### **Colorectal Cancer Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023**

Ekmekci, I., Nieto, A. E., Scheck, M. K., Heise, C., Mavroei, I. A., Kunzmann, V., Götze, T. O., Wege, H., Reinacher-Schick, A., Lorenzen, S., Hofheinz, R-D. & Sommerhäuser, G., 2024, in: ONCOL RES TREAT. 47, 5, S. 229–232 4 S.

### **Efficacy and safety of palliative treatment in patients with autoimmune liver disease-associated hepatocellular carcinoma**

Stern, L., Schmidt, C., Kocheise, L., Joerg, V., Casar, C., Walter, A., Drenth, J. P. H., Papp, M., Gatselis, N. K., Zachou, K., Pinter, M., Scheiner, B., Vogel, A., Kirstein, M. M., Finkelmeier, F., Waidmann, O., Weinmann, A., Milkiewicz, P., Thorburn, D., Halliday, N., & 7 mehr, 2024, in: ANN HEPATOL. 29, 6, S. 101534

### **Gastroesophageal Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023**

Scheck, M. K., Ekmekci, I., Sommerhäuser, G., Heise, C., Mavroei, I. A., Kunzmann, V., Wege, H., Reinacher-Schick, A., Hofheinz, R-D., Oliver Götze, T., Lorenzen, S. & Nieto, A. E., 2024, in: ONCOL RES TREAT. 47, 5, S. 224–228 5 S.

### **Pancreatic, Hepatic, and Biliary Tract Oncology Highlights from the European Society for Medical Oncology Annual Meeting 2023**

Heise, C., Nieto, A. E., Scheck, M. K., Ekmekci, I., Sommerhäuser, G., Reinacher-Schick, A., Hofheinz, R-D., Lorenzen, S., Wege, H., Kunzmann, V., Götze, T. O. & Mavroei, I. A., 2024, in: ONCOL RES TREAT. 47, 5, S. 233–237 5 S.

## Priv.-Doz. Dr. Swen Weßendorf, Sektionsleiter – Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Onkologie / Hämatologie, Gastroenterologie und Infektiologie

### Toxicity with R-mini-CHOP with or without Acalabrutinib in Older Adults with Untreated DLBCL –

#### An Interim Analysis of Serious Adverse Events in the ARCHED / GLA 2022–1 Randomized, Opel-label, Phase 3 Trial

K. Christofyllakis<sup>1</sup>, I. Kos<sup>1</sup>, B. Altmann<sup>2</sup>, V. Poeschel<sup>1</sup>, S. Maurer<sup>1</sup>, V. Lesan<sup>1</sup>, J.-T. Bittenbring<sup>1</sup>, D. Kaddu-Mulindwa<sup>1</sup>, Z. Abdi<sup>1</sup>, S. Altmeyer<sup>1</sup>, O. Fleser<sup>1</sup>, N. Neuendorff<sup>3</sup>, M. Nickelsen<sup>4</sup>, G. Held<sup>5</sup>, M. Dreyling<sup>6</sup>, F. Zettl<sup>7</sup>, C. Buske<sup>8</sup>, G. Lenz<sup>9</sup>, B. Glass<sup>10</sup>, B. Chapuy<sup>11</sup>, N. Schmitz<sup>9</sup>, T.-P. Vassilakopoulos<sup>12</sup>, G. Ott<sup>13</sup>, R. Siebert<sup>14</sup>, A. Viardot<sup>15</sup>, F. Scherer<sup>16</sup>, R. Schmitz<sup>17</sup>, A. Rosenwald<sup>18</sup>, D. Hellwig<sup>19</sup>, T. Gaska<sup>20</sup>, B. Arndt<sup>21</sup>, M. Müller<sup>22</sup>, H. Witte<sup>22</sup>, M. Bentz<sup>23</sup>, V. Böhme<sup>4</sup>, H. Kirchen<sup>24</sup>, M. Loeffler<sup>2</sup>, B. Kubuschok<sup>25</sup>, N. Gebauer<sup>26</sup>, R. Mahlberg<sup>27</sup>, J. Topaly<sup>28</sup>, A. Bott<sup>29</sup>, K. Wille<sup>30</sup>, R. Trappe<sup>31</sup>, M. Rummel<sup>32</sup>, G. Illerhaus<sup>33</sup>, F. Brunner<sup>34</sup>, M. Klump<sup>35</sup>, U. Kaiser<sup>36</sup>, **S. Wessendorf**<sup>37</sup>, Deligiannis I.<sup>24</sup>, B. Hildebrandt<sup>38</sup>, A. Kiani<sup>39</sup>, T. Illmer<sup>40</sup>, G. Prange-Krex<sup>41</sup>, K. Lerch<sup>42</sup>, M. Sandmann<sup>43</sup>, S. Bröckling<sup>44</sup>, U. Martens<sup>45</sup>, B. von Tresckow<sup>46</sup>, A. Heine<sup>47</sup>, H. Hebart<sup>48</sup>, S. Stilgenbauer<sup>15,49</sup>, L. Thurner<sup>1</sup>, M. Bewarder<sup>1</sup>, M. Ziepert<sup>2</sup>.

### Toxicity of Front-line R-mini-CHOP with or without Acalabrutinib in Older Adults with DLBCL –

#### An Interim Analysis of Serious Adverse Events in the ARCHED / GLA 2022–1 Randomized, Open-label, Phase 3 Trial

K. Christofyllakis<sup>1</sup>, I. Kos<sup>1</sup>, B. Altmann<sup>2</sup>, V. Poeschel<sup>1</sup>, S. Maurer<sup>1</sup>, V. Lesan<sup>1</sup>, J.-T. Bittenbring<sup>1</sup>, D. Kaddu-Mulindwa<sup>1</sup>, Z. Abdi<sup>1</sup>, M. Ahlgrimm<sup>1</sup>, S. Altmeyer<sup>1</sup>, O. Fleser<sup>1</sup>, N. Neuendorff<sup>3</sup>, M. Nickelsen<sup>4</sup>, G. Held<sup>5</sup>, M. Dreyling<sup>6</sup>, F. Zettl<sup>7</sup>, C. Buske<sup>8</sup>, G. Lenz<sup>9</sup>, B. Glass<sup>10</sup>, B. Chapuy<sup>11</sup>, N. Schmitz<sup>9</sup>, T.-P. Vassilakopoulos<sup>12</sup>, G. Ott<sup>13</sup>, R. Siebert<sup>14</sup>, A. Viardot<sup>15</sup>, F. Scherer<sup>16</sup>, R. Schmitz<sup>17</sup>, A. Rosenwald<sup>18</sup>, D. Hellwig<sup>19</sup>, T. Gaska<sup>20</sup>, B. Arndt<sup>21</sup>, M. Müller<sup>22</sup>, H. Witte<sup>22</sup>, M. Bentz<sup>23</sup>, V. Böhme<sup>4</sup>, H. Kirchen<sup>24</sup>, M. Loeffler<sup>2</sup>, B. Kubuschok<sup>25</sup>, N. Gebauer<sup>26</sup>, R. Mahlberg<sup>27</sup>, J. Topaly<sup>28</sup>, A. Bott<sup>29</sup>, K. Wille<sup>30</sup>, R. Trappe<sup>31</sup>, M. Rummel<sup>32</sup>, G. Illerhaus<sup>33</sup>, F. Brunner<sup>34</sup>, M. Klump<sup>35</sup>, U. Kaiser<sup>36</sup>, **S. Wessendorf**<sup>37</sup>, Deligiannis I.<sup>24</sup>, B. Hildebrandt<sup>38</sup>, A. Kiani<sup>39</sup>, T. Illmer<sup>40</sup>, G. Prange-Krex<sup>41</sup>, K. Lerch<sup>42</sup>, M. Sandmann<sup>43</sup>, S. Bröckling<sup>44</sup>, U. M. Martens<sup>45</sup>, B. von Tresckow<sup>46</sup>, A. Heine<sup>47</sup>, H. Hebart<sup>48</sup>, S. Stilgenbauer<sup>15,49</sup>, L. Thurner<sup>1</sup>, M. Bewarder<sup>1</sup>, M. Ziepert<sup>2</sup>.

### First Safety Analysis of R-mini-CHOP with or without Acalabrutinib in Older Adults with Untreated DLBCL:

#### Serious Adverse Events in the ongoing ARCHED / GLA 2022–1 Randomized Phase 3 Trial

Erste Sicherheitsanalyse von R-mini-CHOP mit oder ohne Acalabrutinib bei älteren Erwachsenen mit unbehandeltem DLBCL: Schwerwiegende unerwünschte Ereignisse in der laufenden, randomisierten Phase-3-Studie ARCHED / GLA 2022–1

K. Christofyllakis<sup>1</sup>, I. Kos<sup>1</sup>, B. Altmann<sup>2</sup>, V. Poeschel<sup>1</sup>, S. Maurer<sup>1</sup>, V. Lesan<sup>1</sup>, J.-T. Bittenbring<sup>1</sup>, D. Kaddu-Mulindwa<sup>1</sup>, Z. Abdi<sup>1</sup>, S. Altmeyer<sup>1</sup>, O. Fleser<sup>1</sup>, N. Neuendorff<sup>3</sup>, M. Nickelsen<sup>4</sup>, G. Held<sup>5</sup>, M. Dreyling<sup>6</sup>, F. Zettl<sup>7</sup>, C. Buske<sup>8</sup>, G. Lenz<sup>9</sup>, B. Glass<sup>10</sup>, B. Chapuy<sup>11</sup>, N. Schmitz<sup>9</sup>, T.-P. Vassilakopoulos<sup>12</sup>, G. Ott<sup>13</sup>, R. Siebert<sup>14</sup>, A. Viardot<sup>15</sup>, F. Scherer<sup>16</sup>, R. Schmitz<sup>17</sup>, A. Rosenwald<sup>18</sup>, D. Hellwig<sup>19</sup>, T. Gaska<sup>20</sup>, B. Arndt<sup>21</sup>, M. Müller<sup>22</sup>, H. Witte<sup>22</sup>, M. Bentz<sup>23</sup>, V. Böhme<sup>4</sup>, H. Kirchen<sup>24</sup>, M. Loeffler<sup>2</sup>, B. Kubuschok<sup>25</sup>, N. Gebauer<sup>26</sup>, R. Mahlberg<sup>27</sup>, J. Topaly<sup>28</sup>, A. Bott<sup>29</sup>, K. Wille<sup>30</sup>, R. Trappe<sup>31</sup>, M. Rummel<sup>32</sup>, G. Illerhaus<sup>33</sup>, F. Brunner<sup>34</sup>, M. Klump<sup>35</sup>, U. Kaiser<sup>36</sup>, **S. Wessendorf**<sup>37</sup>, Deligiannis I.<sup>24</sup>, B. Hildebrandt<sup>38</sup>, A. Kiani<sup>39</sup>, T. Illmer<sup>40</sup>, G. Prange-Krex<sup>41</sup>, K. Lerch<sup>42</sup>, M. Sandmann<sup>43</sup>, S. Bröckling<sup>44</sup>, U. Martens<sup>45</sup>, B. von Tresckow<sup>46</sup>, S. Stilgenbauer<sup>1,15</sup>, L. Thurner<sup>1</sup>, M. Bewarder<sup>1</sup>, M. Ziepert<sup>2</sup>

# Stellenwert eines Onkologischen Care-Teams auf Lebensqualität, Autonomie und Therapietreue von Krebspatienten in allen Phasen der Erkrankung

B. Haensel<sup>1</sup>, S. Weßendorf<sup>1</sup>, J. Schnickel<sup>1</sup>, T. O. Okech<sup>2</sup>

<sup>1</sup> CCE - Cancer Center im Klinikum Esslingen, Esslingen | <sup>2</sup> Klinik St. Rupert/Klinikum, München

CITYCUBE BERLIN  
21. - 24. FEBRUAR 2024  
36. DEUTSCHER  
KREBSKONGRESS  
2024



Abb. 1 - 4: Realisatorteam von STELLA Care

## Studienhintergrund

Viele Tumortherapien und Eingriffe erfordern infolge des rasanten medizinischen Fortschritts nur noch einen kurzen Klinikaufenthalt. Eine zunehmende Verlagerung der Therapieprozesse in den häuslichen Bereich hat zur Folge, dass auch die spezifischen Nebenwirkungen der Tumorbehandlung verstärkt zu Hause erlebt werden. Vor dem Hintergrund dieser Entwicklung fordern der Nationale Krebsplan schon seit einigen Jahren einen Ausbau der Versorgungsstrukturen zwischen Klinik und ambulanten Sektor. Deutschlandweit wurden daraufhin höchst unterschiedliche Modelle einer sektorenübergreifenden Versorgung in die Praxis umgesetzt.

**STELLA Care – das Modell des Onkologischen Schwerpunktes Esslingen**

Patientinnen haben mit Stella Care bereits ab dem Tag der Diagnosestellung die Möglichkeit eine kontinuierliche Beratung, Begleitung und Netzwerkarbeit in Anspruch zu nehmen, welche auf ihre individuelle Erkrankungssituation abgestimmt ist. Innerklinisch, wie auch ambulant, telefonisch oder vor Ort werden die Patientinnen in wesentlichen Fragen betreut, unterstützt und zum Selbstmanagement angeleitet. Dies beinhaltet auch das Vorhandensein eines 24h Rufbereitschaftsdienstes.

## Methode

- Mittels einer systematischen, prospektiven Betragung soll der Effekt einer sektorenübergreifenden Beratung und Begleitung von krebskranken Patientinnen untersucht werden.
- Hierzu wurde ein individueller Fragebogen entworfen, welcher überwiegend mittels einer visuellen Analogskala (VAS) entsprechende Parameter erhebt, entwickelt.
- Das Patientenkollektiv umfasst Patientinnen mit einer Krebserkrankung, deren Erstdiagnose nicht länger als 6 Monate zurückliegt und welche am jeweiligen Zentrum in Esslingen oder Pforzheim kontinuierlich betreut werden.
- Im Rahmen einer bi-zentrischen Fall-Kontrollstudie werden mittels einer Fragebogenerhebung zu insgesamt drei Zeitpunkten (bei Aufnahme, nach 3 und nach 6 Monaten) Datensätze zu den Qualitäten Therapietreue, Lebensqualität und Patientenautonomie erhoben.
- Die Patientinnen in Esslingen erhalten zusätzlich das Begleitungs- und Betreuungsangebot durch STELLA Care.

## Zielsetzung

Ziel der Studie ist es, den Benefit der genannten sektorenübergreifenden Begleitung und Beratung mit solchen Patientinnen zu vergleichen, denen ein solches Versorgungsnetzwerk nicht zur Verfügung steht.

## Ergebnisse

Pforzheim n = 19	Esslingen n = 40
<b>Sehen Sie aktuell unter einer Tumortherapie?</b>	
68,0 % ja	87,0 %
<b>Wer sind Ihre ersten Ansprechpartner bei Fragen und Problemen? – Mehrfachantworten möglich</b>	
5,3 % Familie und / oder Freunde	2,6 %
57,9 % Ambulante und / oder stationäre Behandlungspartner	43,6 %
5,3 % Online Angebote	12,8 %
- STELLA Care	61,5 %
<b>Haben Sie im häuslichen Umfeld in Bezug auf Ihre Tumorerkrankung alles unter Kontrolle?</b>	
5,3 % ja	48,7 %
<b>Haben Sie Probleme rund um die Uhr eines fachlichen Ansprechpartners zu erreichen?</b>	
58,0 % ja	12,9 %
<b>Wie zufrieden sind Sie mit der außerklinischen Betreuung im Hinblick auf Ihre Krebserkrankung?</b>	
15,8 % ja	58,0 %

## Zusammenfassung

Insgesamt wurden 59 Patientinnen in die Studie aufgenommen, davon ein Drittel alleinstehend. Das mediane Alter lag zwischen 51 und 56 Jahren. Die Wirksamkeit des Angebots von STELLA Care zeigte sich in der deskriptiven Betrachtung der statistischen Ergebnisse zum Thema Patientenautonomie. Es ist ein deutlicher quantitativer Unterschied erkennbar. Patientinnen mit zusätzlicher Beratung fühlten sich im Verlauf der Erkrankung weniger überfordert. Das persönliche Sicherheitsgefühl - insbesondere durch die 24-stündige Erreichbarkeit - war stärker ausgeprägt. Keine Unterschiede zeigten sich bei den Punkten Lebensqualität und Therapietreue.

**Klinikum Esslingen**   
Das Qualitätskrankenhaus



**STELLA Care**  
Brückenpflege  
OSP Esslingen

Onkologischer  
Service  
OSP  
ESSLINGEN

**CCE**  
CANCER CENTER  
ESSLINGEN  
Spezialambulanz

CCE – Cancer Center Esslingen im Klinikum Esslingen  
Kontakt: Beate Haensel, Dipl. Pflegefachfrau (DfM)  
Telefon 0711 - 3103 82533 | Hirschlandstraße 97 - 73730 Esslingen  
b.haensel@klinikum-esslingen.de | www.klinikum-esslingen.de

014

## Brückenpflege STELLA Care – ein Erfolgsmodell mit Zukunft!

Beim 36. Deutschen Krebskongress (DKK) vom 21.-24. Februar 2024 in Berlin, war auch das Klinikum Esslingen mit dem Cancer Center Esslingen (CCE) am größten und wichtigsten onkologischen Fachkongress im deutsch-sprachigen Raum beteiligt.

Vorgestellt wurde die allererste wissenschaftliche Veröffentlichung einer Brückenpflege in Form eines Posterbeitrags.

Patientinnen und Patienten mit zusätzlicher Beratung fühlten sich im Verlauf der Erkrankung deutlich weniger überfordert und ihr persönliches Sicherheitsgefühl war - insbesondere durch die 24 stündige Erreichbarkeit - stärker ausgeprägt.

**Priv.-Doz. Dr. Martin Faehling, Leitender Arzt der Pneumologie –  
Klinik für Kardiologie, Angiologie und Pneumologie**

**Multizentrische Real-World-Datenanalyse:**

**First-line immunotherapy for lung cancer with MET exon 14 skipping and the relevance of TP53 mutations**

Miriam Blasi <sup>1</sup>, Jonas Kuon <sup>2</sup>, Heike Lüders <sup>3</sup>, Daniel Misch <sup>4</sup>, Diego Kauffmann-Guerrero <sup>5</sup>, Moritz Hilbrandt <sup>6</sup>, Daniel Kazdal <sup>7</sup>, Roger-Fei Falkenstern-Ge <sup>8</sup>, Björn Hackanson <sup>9</sup>, Sebastian Dintner <sup>10</sup>, Martin Faehling <sup>11</sup>, Martina Kirchner <sup>12</sup>, Anna-Lena Volckmar <sup>12</sup>, Hans-Georg Kopp <sup>8</sup>, Michael Allgäuer <sup>12</sup>, Christian Grohé <sup>3</sup>, Amanda Tufman <sup>5</sup>, Martin Reck <sup>13</sup>, Nikolaj Frost <sup>6</sup>, Albrecht Stenzinger <sup>7</sup>, Michael Thomas <sup>1</sup>, Petros Christopoulos <sup>14</sup>  
**Eur J Cancer** 2024 Mar;199:113556. doi: 10.1016/j.ejca.2024.113556. Epub 2024 Jan 17.

**Phase-III Studienpublikationen:**

**Neoadjuvant pembrolizumab plus chemotherapy followed by adjuvant pembrolizumab compared with neoadjuvant chemotherapy alone in patients with early-stage non-small-cell lung cancer (KEYNOTE-671): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial.**

Spicer JD, Garassino MC, Wakelee H, Liberman M, Kato T, Tsuboi M, Lee SH, Chen KN, Dooms C, Majem M, Eigendorff E, Martinengo GL, Bylicki O, Rodríguez-Abreu D, Chaft JE, Novello S, Yang J, Arunachalam A, Keller SM, Samkari A, Gao S; KEYNOTE-671 Investigators (Sergey Afanas, ..., Martin Faehling, et. al.)  
**Lancet.** 2024 Sep 28;404(10459):1240-1252. doi: 10.1016/S0140-6736(24)01756-2. Epub 2024 Sep 14.

**SAPPHIRE: phase III study of sitravatinib plus nivolumab versus docetaxel in advanced nonsquamous non-small-cell lung cancer.**

Borghaei H, de Marinis F, Dumoulin D, Reynolds C, Theelen WSME, Percent I, Gutierrez Calderon V, Johnson ML, Madroszyk-Flandin A, Garon EB, He K, Planchard D, Reck M, Popat S, Herbst RS, Leal TA, Shazer RL, Yan X, Harrigan R, Peters S; SAPPHIRE Investigators (Isam Abdel-Karim, ..., Martin Faehling, et. al.).  
**Ann Oncol.** 2024 Jan;35(1):66-76. doi: 10.1016/j.annonc.2023.10.004.



# Kennzahl **11**

## Auswahl an klinischen Studien

Im Cancer Center Esslingen - CCE wird großer Wert daraufgelegt durch Beteiligung an nationalen und internationalen Forschungsprojekten neue Krebstherapien zu entwickeln, welche die Prognose von Krebserkrankungen verbessern können.

Betroffenen Patienten können dadurch modernste Therapien angeboten werden, lange bevor diese offiziell zugelassen sind.

### **Pneumologie SCLC**

LAGOON

### **Pneumologie NSCLC**

Bridge / Biostart / Horizon-01, HARMONi-3 / INTERpath-002 / Krascendo 1 / NENI-Register / RMC-6291-101 / SGNB6A-002 / Trident / TROFUSE-019 / PACIFIC-9 / Adaura-2 / KRYSTAL-7 / KOMPASS / CRISP / SYS03-Impfstudie / Tropion-Lung08 / Tropion-Lung07 / Antelope

### **Hämatologie / Onkologie**

GMALL Register / AML BIO Register / AML 29-18 / AML 30-18 / AML 21-13 / CLL-Register / KER050-MD 201 / DADA / ADVANCE / PEARLDIFER / ABC-HCC / IMMULAB / DEMAND / IMbrave 251 / FLOT 5 Phase III / BERING-CRC / BNT 122-01 / AIO 18.2 / FIRE-4 / COLOPREDICT Register / COMCOVID / HD21 / PaCaRegister / IMbrave 152 / ARCHED / ARTEMIDE Biliary

### **Gynäkologie**

BMBC / BC Male / BCP (Breast Cancer in Pregnancy) / AXSANA / PRO-2/ CAPTOR / CAMBRIA-1/ TROPION-Breast-05 / Melody / RegSa / EMRISK / MATAO / Ovar-28



**CANCER CENTER ESSLINGEN**

Kompetenz in der Krebsbehandlung



### **Cancer Center Esslingen**

Klinikum Esslingen GmbH · Hirschlandstraße 97 · 73730 Esslingen

Telefon 0711 – 3103 2451 · Fax 0711 – 3103 3232

E-Mail: [cancercenter@klinikum-esslingen.de](mailto:cancercenter@klinikum-esslingen.de)

**[www.cancercenter-esslingen.de](http://www.cancercenter-esslingen.de)**