

Wissenschaftlicher Jahresbericht 2009



UROLOGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS und BELEGABTEILUNG an der EuromedClinic, Fürth
ÜBERÖRTLICHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS FÜR UROLOGIE und BELEGABTEILUNG am St. Theresienkrankenhaus, Nürnberg

Ärztl. Mitarbeiter

Prof. Dr. Thomas Ebert
Prof. Dr. Bernd Schmitz-Dräger
Prof. Dr. Lothar Weißbach
Priv.-Doz. Dr. Joachim Dörsam
Dr. Ekkehardt Bismarck, Arzt für Urologie
Yavuz Durmaz, Arzt für Urologie
Dr. Birgit Beiche, Ärztin für Urologie
Dr. (Univ. Varna) Orlin Savov, Arzt für Urologie
Dr. (Univ. Oradea) Zsuzsanna Mellan
Dr. (Univ. Oradea) Lenuta Tirsar

Nicht-ärztl. Mitarbeiter

Frau Svitlana Chernova, MTA (L)
Frau Renate Hanisch, Study Nurse
Frau Sabine Zaun, Organisation and Development

Verzeichnis

		Seite
1	Publikationen, Vorträge, Moderationen	
1.1	Originalarbeiten und Buchbeiträge	3
1.2	Abstraktmitteilungen	7
1.3	Wissenschaftliche Vorträge	7
1.4	Moderationen wissenschaftlicher Vorträge	10
2	Weitere Aktivitäten	
2.1	Projekte	11
2.2	Mitarbeit in wissenschaftliche Fachgremien	11
2.3	Promotionen	12
2.4	Gutachtertätigkeit	13
2.5	Sonstiges	13
2.6	Aktuelle Studien	15

1 PUBLIKATIONEN, VORTRÄGE, MODERATIONEN

1.1 Originalarbeiten, Übersichten und Buchbeiträge

(angenommen/erschienen)

1. Borchers H, Machtens S, Grün A, Jakse G, Alberti W, Henkel T-O, **Schmitz-Dräger B**. Lokale Therapie des lokal begrenzten Prostatakarzinoms. LDR-Brachytherapie. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübber H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 73 – 77
2. Calaminus G, Schneider DT, **Weißbach L**, Schönberger S, Okpanyi V, Leuschner I, Poremba C, Göbel U. Survival after an Antiangiogenetic Therapy and Surgery in a Wide Spread Growing Teratoma Originating from a Testicular Mixed Malignant Germ Cell Tumor. Klin. Padiatr. 2009; 221: 136-140
3. Claßen J, Schmidberger H, Souchon R, **Weißbach L**, Hartmann M, Hartmann JT, Hehr T, Bamberg M. What Is the Value of Routine Follow-Up in Stage I Seminoma after Paraaortic Radiotherapy? An Analysis of the German Testicular Cancer Study Group (GTCSG) in 675 Prospectively Followed Patients. Strahlenther Onkol 2009; 185: 349-354
4. **Dörsam J**, Altwein J. 5alpha-Reductase inhibitor treatment of prostatic diseases: background and practical implications. Prostate Cancer Prostatic Dis. Prostate Cancer Prostatic Dis. 2009; 12: 130-6
5. **Ebert T**, Lümnen G, **Weißbach L**. Primäre Hormontherapie und Watchful Waiting. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübber H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 116 – 120
6. Hartmann M, Siener R, Krege S, Schmelz H, Dieckmann KP, Heidenreich A, Kwasny P, Pechoel M, Lehmann J, Kliesch S, Köhrmann KU, Fimmers R, **Weißbach L**, Loy V, Wittekind C, Albers P für die German Testicular Cancer Study Group (GTCSG). Ergebnisse der randomisierten Phase-III-Studie der "German Testicular Cancer Study Group". Der Urologe 2009; 48: 523-528
7. Heidenreich A, **Weißbach L**. Therapie der tumorbedingten Harnstauung. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübber H, Wiegel T, Wolff J,

- Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 150 – 152
8. Jakse G, Jocham D, Doehn C, Tedsen S, **Schmitz-Dräger B**. Lokale Therapie des lokal fortgeschrittenen Prostatakarzinoms. Andere interventionelle Verfahren. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 97 – 100
 9. Jocham D, Jakse G, Tedsen S, Doehn C, **Schmitz-Dräger B**. Lokale Therapie des lokal begrenzten Prostatakarzinoms. Andere interventionelle Verfahren. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 82 – 84
 10. Jünemann K-P, Ebermayer J, Kaufmann S, Otto U, **Weißbach L**. Rehabilitation und Nachsorge. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 165 – 170
 11. Kleinschmidt K, Dieckmann KP, Georgiew A, Loy V, **Weißbach L**. Chemotherapy is of Limited Efficacy in the Control of Contralateral Testicular Intraepithelial Neoplasia in Patients with Testicular Germ Cell Cancer. *Oncology* 2009; 77: 33-39
 12. Lein M, Miller K, Wirth M, **Weißbach L**, May C, Schmidt K, Haus U, Schrader M, Jung K. Bone Turnover Markers as Predictive Tools for Skeletal Complications in Men With Metastatic Prostate Cancer Treated With Zoledronic Acid. *The Prostate* 2009; 69: 624-632
 13. Lotan Y, Shariat SF, **Schmitz-Dräger BJ**, Sanchez-Carbayo M, Jankevicius F, Racioppi M, Minner SJP, Stöhr B, Bassi P, Grossman HB. Considerations on Implementing Diagnostic Markers into Clinical Decision Making in Bladder Cancer. *Urologic Oncology*, 2009, in Druck
 14. **Savov O**. Stadiengerechte Therapie der Hodenmalignome. *Urologische Zeitschrift der Bulgarischen Medizinischen Association „Uronet“*, in Druck

15. **Schmitz-Dräger B**, Fiebrandt H-J, Lümmer G. Epidemiologie und Risikofaktoren. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübber H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 14 – 17
16. **Schmitz-Dräger B**, Fiebrandt H-J, Lümmer G. Prävention und Ernährung. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübber H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 19 – 22
17. **Schmitz-Dräger BJ**, Bendhack M, **Dörsam J**. Prävention des Prostatakarzinoms: was ist anders nach der REDUCE-Studie? Blickpunkt Der Mann 2009; 3: 36-7
18. **Schmitz-Dräger BJ**, Bendhack M, **Dörsam J**. Prävention des Prostatakarzinoms: Finasterid, Dutasterid, ASS oder Statine? Was ist jetzt besser? MedReport 2009
19. **Schmitz-Dräger BJ**, Bismarck E, Dörsam J. Vitamine: Was wirkt wirklich gegen den Prostatakrebs? Der Allgemeinarzt 2009; 19: 1-4
20. **Schmitz-Dräger BJ**, Lümmer G. Grundlagen der Prävention. In: Rübber H (Ed) Uroonkologie (5. Auflage), Springer, Berlin-Heidelberg-New-York, 2009, 72 – 85
21. **Schmitz-Dräger BJ**, **Tirsar L-A**, **Schmitz-Dräger C**, **Dörsam J**, **Ebert T**, **Bismarck E**. Untersuchungen zur Rolle der Immunzytologie in der Abklärung von Patienten mit schmerzloser Makrohämaturie. Urologe A 2009; angenommen
22. Schnell D, Schön H, **Weißbach L**. HAROW - die ersten Ergebnisse URO-NEWS 2009; 9: 38-41
23. Schnell D, Schön H, **Weißbach L**. Therapie des lokal begrenzten Prostatakarzinoms - Fragen beantwortet die Versorgungsforschung Der Urologe 2009; 48: 1050-1055
24. Schrader M, Hartmann M, Krege S, Heidenreich A, Miller K, **Weißbach L**. Testikuläre Keimzelltumoren - Beeinflussen Zweitmeinungszentren die Versorgungsqualität? Der Urologe 2009; 48: 393-398
25. **Tirsar L-A**, **Beiche B**, **Schmitz-Dräger C**, **Dörsam J**, **Bismarck E**, **Ebert T**, **Schmitz-Dräger BJ**. The role of immunocytology in the evaluation of patients with gross hematuria. Oradea Medical Journal 2009, angenommen

26. Wagenlehner FM, Wagenlehner C, **Savov O**, Gualco L, Schito G, Naber KG. Clinical aspects and epidemiology of uncomplicated cystitis in women : German results of the ARESC Study. Urologe, Epub 2009 Nov 28
27. **Weißbach L**, Böhmer D, Höcht S, Lümnen G, Machtens S. Therapieplanung und Aufklärung. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 53 – 57
28. **Weißbach L**, Fornara P, Heidenreich A, Rübben H, Wagner S, Wernert N, Wiegel T. Active Surveillance. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 58 – 64
29. **Weißbach L**. Editorial: Die Demenz der Regionalkongresse. URO-NEWS 2009; 3: 7-8
30. **Weißbach L**. Editorial: Frohes Neues Jahr? URO-NEWS 2009; 1: 3
31. **Weißbach L**, Altwein J. Aktive Überwachung oder aktive Therapie beim lokalen Prostatakarzinom? Dtsch Ärztebl Int. 2009; 106: 371-376
32. Wiegel T, Bottke D, Steiner U, Siegmann A, Golz R, Störkel S, Willich N, Semjonow A, Souchon R, Stöckle M, Rube C, **Weißbach L**, Althaus P, Rebmann U, Kälble T, Feldmann HJ, Wirth M, Hinke A, Hinkelbein W, Miller K. Phase III Postoperative Adjuvant Radiotherapy After Radical Prostatectomy Compared With Radical Prostatectomy Alone in pT3 Prostate Cancer With Postoperative Undetectable Prostate-Specific Antigen: ARO 96-02/AUO AP 09/95. JCO 2009; 27: 2924-2930
33. Wörmann B, **Schmitz-Dräger B**, Albrecht C, Enders P. Supportiv- und Palliativtherapie. In: Wirth M, Weißbach L, Ackermann R, Alberti W, Albrecht C, Göckel-Beining B, Fröhner M, Hinkelbein W, Miller K, Rübben H, Wiegel T, Wolff J, Wörmann B (Hrsg.): Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms. DGU, Düsseldorf, 2009, S. 153 – 164

1.2 Abstraktmittelungen (peer review)

(erschienen/angenommen)

1.3 Wissenschaftliche Vorträge

1. Bismarck E: Medikamentöse Behandlungsoptionen bei überaktiver Blase, Weiterbildung Allgemeinmedizin, Langlaur, 17.06.09
2. Ebert T: Was bringt uns die Versorgungsforschung beim PCA, AKO Symposium, Nürnberg, 03.-04.07.09
3. Ebert T: Harow-Studie, 4. Treffen der Bayerischen Belegärzte, Spitzingsee, 24.-26.07.09
4. Ebert T: Neoadjuvante versus adjuvante Therapie, Prostatakarzinome S 3-Leitlinie. 61. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Urologie, Dresden, 16.-19.09.2009
5. Ebert T: Neue Versorgungsmodelle in der Urologie –Chancen für die Zukunft, Regionale Expertise Prostata, Qualitätszirkel Urologie Prostatazentrum Bayreuth: Vernetzung, Bayreuth, 28.10.09
6. Ebert, T. Behandlung des fortgeschrittenen Prostata-Ca. mit LHRH-Antagonisten, Urologen-Fortbildung, Wernberg-Köblitz, 18.11.09
7. Savov O: Minimal-invasive Laserverfahren zur Therapie der BPH. Universitätsklinik Varna, Bulgarien, Mai 2009
8. Savov O: State of the art lecture 2009: The modern brachytherapy for treatment of prostate cancer. 19th Annual Assembly of the International Medical Association Bulgaria (IMAB) in collaboration with the International Society of Chemotherapy (ISC) and the Medical University of Varna, Varna, Bulgarien, Mai 2009
9. Savov O: Nomogramme zur Auswertung der Therapieoptionen des Prostatakarzinoms. 14. Internationaler Kongress für Urologie, Sandanski, Bulgarien, Juni 2009
10. Savov O: Minimal-invasive Laserverfahren zur Therapie der BPH. Universitätsklinik Plovdiv, Bulgarien, Juli 2009
11. Schmitz-Dräger BJ: Urothelkarzinom: Rationale Nachsorge mit Zystoskopie, Urinmarkern und Zytologie. AUO/AKO Intensivkurs Uro-Onkologie, Hohenkammer, 6.2. – 7.2.2009

12. Schmitz-Dräger BJ: Chemoprävention – Was haben wir aus dem PCPT gelernt? Symposium Prävention des Prostatakarzinoms: Aktuelles zwischen Medizin und Ökonomie, Lübeck, 7.2.09
13. Schmitz-Dräger BJ: Präventionsstrategien Urologischer Malignome. Curriculum Urologicum Teil 3, München, 13.-14.3.09
14. Schmitz-Dräger BJ: Sexualität und Infertilität – 1. Erektile Dysfunktion. Cmi-Seminarreihe „Männerarzt“, Frankfurt, 20.-21.3.2009
15. Schmitz-Dräger BJ: Sexualität und Infertilität – 2. Review von PDE5-Inhibitor Vergleichsstudien. Cmi-Seminarreihe „Männerarzt“, Frankfurt, 20.-21.3.2009
16. Schmitz-Dräger BJ: Sexualität und Infertilität – 3. Prävention der ED – Mythos oder Realität? Cmi-Seminarreihe „Männerarzt“, Frankfurt, Frankfurt, 20.-21.3.2009
17. Schmitz-Dräger BJ: Sexualität und Infertilität – 4. Infertilität. Cmi-Seminarreihe „Männerarzt“, Frankfurt, Frankfurt, 20.-21.3.2009
18. Schmitz-Dräger BJ: Sexualität und Infertilität – 5. Psychologische Aspekte der männlichen Sexualität und ihrer Störungen. Cmi-Seminarreihe „Männerarzt“, Frankfurt, Frankfurt, 20.-21.3.2009
19. Schmitz-Dräger BJ: Versorgungsforschung. Was? Wie? Wann? Warum? Seminarvortrag Oberpfälzer Urologen, Wernberg-Köblitz, 1.4.09
20. Schmitz-Dräger BJ: Die Deutsche Prostata-Datenbank (DPDB) – Rationale, Stand, Ausblick. Netzwerk Workshop, Jahreskongress der NRW Gesellschaft für Urologie, Münster, 2.5.2009
21. Schmitz-Dräger BJ: Active Surveillance. Symposium „Moderne Therapieverfahren beim lokal begrenzten Prostatakarzinom“. Freiburg, 9.5.09
22. Schmitz-Dräger BJ: Supportive Maßnahmen bei Hormon-/Chemotherapie. Gemeinsames Symposium von AKO und AK PUK der Deutschen Urologen, Nürnberg, 3.-4.7.09
23. Schmitz-Dräger BJ: Neue Aspekte in der Diagnostik des Prostatakarzinoms – Der PCa3 Test, Seminarvortrag, Nürnberg, 8.7.09
24. Diel I, Schmitz-Dräger BJ: Antineoplastische Effekte der Zoledronsäure? Ein Dialog mit der Gynäkologie. Satellitensymposium Novartis. 61. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Urologie, Dresden, 16.-19.9.2009,

25. Schmitz-Dräger BJ: Neue Aspekte in der Diagnostik des Prostatakarzinoms – Der PCa3 Test, Seminarvortrag, Lübeck, 30.9.09
26. Schmitz-Dräger BJ: New markers in the management of bladder cancer. Diagnostic and Clinical Challenges in 2009. 7th Meeting of the IBCN, Nürnberg, 1.10. - 3.10.09
27. Schmitz-Dräger BJ: Supportive Therapieoptionen bei Prostatakrebs. Seminarvortrag BPS, Nürnberg, 18.10.09
28. Schmitz-Dräger BJ: Präventionsstrategien Urologischer Erkrankungen Was leisten Ernährung und Life Style? Bonner Urologentag, Zons, 6.11. – 8.11.09
29. Schmitz-Dräger BJ: Neue Aspekte in der Diagnostik des Prostatakarzinoms – Der PCa3 Test, Seminarvortrag, Hamburg, 11.11.09
30. Schmitz-Dräger BJ: PCa3 in the Diagnosis of Prostate Cancer, Seminarvortrag Universität der Kanaren, La Laguna, Spanien, 25.11.09
31. Weißbach L: Kein Weg ist zu weit, kein Berg ist zu hoch - wie man als Urologe durchs Leben kommt - Symposium, Dresden, 09.01.2009
32. Weißbach L: Begegnung mit Peter Althaus - keine Biographie, Berliner Urologische Gesellschaft, Berlin, 11.02.2009
33. Weißbach L: Aktives Beobachten - Eine ganzheitliche Studie - HAROW - Neue Erkenntnisse zur Behandlung des lokal begrenzten Prostatakarzinom. Verein der Urologen Schleswig-Holstein, Neumünster, 25.04.2009
34. Weißbach L: Aktuelles zur HAROW-Studie. Sitzung der GFaUO, Berlin, 06.05.2009
35. Weißbach L: Versorgungsforschung in neuen Versorgungsstrukturen. 3. Symposium des Dachverbandes der Prostatazentren Deutschlands e. V., Chemnitz, 08.05.2009
36. Weißbach L: Wert, Unwert und Folgen einer Versorgungsstudie am Beispiel von HAROW. Jahrestagung der Sächsischen und Mitteldeutschen Gesellschaft für Urologie 2009, Chemnitz, 08.05.2009
37. Weißbach L: Daten zur GnRH-Blockade mit Abarelix. 3. Nordkongress Urologie, Satelliten-Symposium Fa. SEP, Braunschweig, 15.05.2009
38. Weißbach L: State of the Art: Versorgungsforschung zum lokal begrenzten Prostatakarzinom. 3. Nordkongress Urologie, Braunschweig, 16.05.2009

39. Weißbach L: Daten zur GnRH-Blockade mit Abarelix. 50. Jahrestagung der Südwestdeutschen Gesellschaft für Urologie, Satelliten-Symposium, Fa. SEP, Freiburg, 21.05.2009
40. Weißbach L: Versorgungsforschung beim lokal begrenzten Prostatakarzinom. 50. Jahrestagung der Südwestdeutschen Gesellschaft für Urologie, Freiburg, 22.05.2009
41. Weißbach L: Versorgungsforschung - neue Erkenntnisse auf alten Wegen. DEGRO-Kongress, Bremen, 12.06.2009
42. Weißbach L: Status Quo der Onkologischen Versorgung. Onkologieversorgung 2012 - Positionen, Perspektiven und Projekte, GSK-Symposium, Berlin, 16.09.2009
43. Weißbach L: Active Surveillance - Watchful Waiting. Urologie im Wandel: S3-Leitlinie Prostatakarzinom, DGU-Kongress, Dresden, 16.-19.09.2009
44. Weißbach L: Wie soll der Patient mit Prostatakrebs behandelt werden? Patientenforum, DGU-Kongress, Dresden, 16.-19.09.2009
45. Weißbach L: Versorgungsforschung aus der Praxis für die Praxis. Satelliten-Symposium, Fa. SEP, DGU-Kongress, Dresden, 16.-19.09.2009

1.3 Moderationen wissenschaftlicher Vorträge

Dr. med. O. Savov

- 19th Annual Assembly of the International Medical Association Bulgaria (IMAB) in collaboration with International Society of Chemotherapy (ISC) and Medical University of Varna, Bulgarien, Mai 2009
- 14. Internationaler Kongress für Urologie, Sandanski, Bulgarien, Juni 2009

Prof. Dr. B. Schmitz-Dräger

- AUO/AKO Intensivkurs Uro-Onkologie, Hohenkammer, 6.2. – 7.2.2009
- Symposium Prävention des Prostatakarzinoms: Aktuelles zwischen Medizin und Ökonomie, Lübeck, 7.2.09
- Gemeinsames Symposium von AKO und AK PUK der Deutschen Urologen, Nürnberg, 3.-4.7.09
- 61. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Urologie, Dresden, 16.-19.9.2009,
- 7th Meeting of the International Bladder Cancer Network (IBCN), Nürnberg, 1.10. - 3.10.09

2 WEITERE AKTIVITÄTEN

2.1 Projekte

Ebert T: Projekt zur Integrierten Versorgung von Prostataerkrankungen mit der AOK Bayern (Netzmanager: Ebert T)

Ebert T: Internationale, prospektive Dokumentation der Therapieergebnisse der hoch-energetischen fokussierten Ultraschall-Behandlung (HIFU) des lokal begrenzten Prostatakarzinoms

Schmitz-Dräger BJ: Internationale Screening-Studie von Risikogruppen auf das Vorliegen von Harnblasentumoren mittels Immunzytologie.

Schmitz-Dräger BJ: Untersuchungen zur Rolle zirkulierender Zellen im Rahmen von Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms (Kooperation mit Fa. Adnagen, Hannover).

Schmitz-Dräger BJ: Untersuchungen zum Publication bias an Hand der p53 Immunhistochemie beim Harnblasenkarzinom. (Gemeinsam mit P. Goebell, Essen, W. Sauerbrei, Freiburg, D. Altman, Oxford)

Weißbach L: Initiierung einer Versorgungsstudie zur Therapie des lokal begrenzten Prostatakarzinoms in Deutschland (HAROW) im Auftrag der Stiftung „Männergesundheit e.V.“, Berlin

Weißbach L: Durchführung einer Versorgungsstudie (ELIPT) zu einem LHRH-Antagonisten im Auftrag der Fa. Speciality European Pharma GmbH, Ratingen

Aktuelle Studienprojekte siehe unter 2.6

2.2 Wissenschaftliche Fachgremien

Prof. Dr. T. Ebert

- | | |
|--------------|---|
| Seit 10/2005 | Mitarbeit S3-Leitlinie Prostatakarzinom der Deutschen Gesellschaft für Urologie |
| Seit 11/2005 | Mitglied im Medizinischen Beirat des Bundesverbandes Prostatakrebs Selbsthilfe (BPS) e.V. |
| Seit 3/2008 | Mitglied des Strategic Planning Office (SPO) der European Society for Urology (EAU) |

Prof. Dr. B. Schmitz-Dräger

seit 1. 1. 1991	Mitglied des Arbeitskreises Onkologie (AKO) der Akademie der Deutschen Urologen
seit 1. 1. 1992	Wissenschaftlicher Beirat "Aktuelle Urologie"
seit 1.4.1997	Review Committee „Urologia Internationalis“
seit 1.2.1998	Section Editor „Urologie“ Tumor Diagnostik & Therapie
seit 1.10.2000	Editorial Board „World Journal of Urology“
seit 1.12.2001	Arbeitskreis Prävention, Umwelt und Komplementäre und Alternative Medizin der Akademie der Deutschen Urologen
seit 2002	Beirat „Urologe A“
seit 1.10.2002	Editorial Board „InFo Onkologie“
seit 4/2005	Vorstand, International Bladder Cancer Network, e.V.
Seit 10/2005	Mitarbeit S3-Leitlinie Prostatakarzinom der Deutschen Gesellschaft für Urologie
Seit 11/2005	Mitglied im Medizinischen Beirat des Bundesverbandes Prostatakrebs Selbsthilfe (BPS) e.V.
Seit 11/2009	International Consulting Editor Oradea Medical Journal

Prof. Dr. L. Weißbach

seit 1989	Mitglied der Arbeitsgemeinschaft zur Behandlung von Hodentumoren
seit 2002	Mitglied Scientific Board Best Care der DKV
seit 2002	Beirat „Urologe A“
seit 2003	Beirat UroNews
seit 10/2005	Steering-Komitee S3-Leitlinie Prostatakarzinom der Deutschen Gesellschaft für Urologie
seit 11/2005	Mitglied im Medizinischen Beirat des Bundesverbandes Prostatakrebs Selbsthilfe (BPS) e.V. Mitglied im Advisory Board der Fa. Novartis Mitglied im Advisory Board der Fa. AstraZeneca
seit 09/2008	Mitglied der Arbeitsgruppe "Onkologische Arzneimitteltherapie" im Rahmen des Nationalen Krebsplanes

2.3 Promotionen

S. Ketzscher: Versorgungsforschung beim Prostatakarzinom. Medizinische Fakultät, Universität Regensburg (Betreuer: T. Ebert)

W. Schöfer: Untersuchungen zum Ordnungsverhalten Deutscher Urologen beim Einsatz von Bicalutamid in der Behandlung des Prostatakarzinoms. Medizinische Fakultät der Charité, Berlin (Betreuer: L. Weißbach)

J. Schmitz-Dräger: Untersuchungen zum Publication bias an Hand der p53 Immunhistochemie beim Harnblasenkarzinom. Medizinische Fakultät, Universität Marburg (Betreuer: B. Schmitz-Dräger)

L. Tirsar: Harnblasenkarzinom bei Patienten mit asymptomatischer Hämaturie. Risikobewertung mit Hilfe eines Nomogrammes. Medizinische Fakultät, Universität Regensburg (Betreuer: B. Schmitz-Dräger)

Y. Durmaz: Die operative Behandlung von Beckenbodeninsuffizienz und Harninkontinenz. Indikationen, Ergebnisse, Komplikationen. Medizinische Fakultät, Universität Regensburg (Betreuer: B. Schmitz-Dräger)

2.4 Gutachtertätigkeit

Prof. Dr. T. Ebert

Prof. Dr. B. Schmitz-Dräger

- European Urology
- International Journal of Cancer
- World Journal of Urology
- Urologia Internationalis
- Urologe A
- Aktuelle Urologie

Prof. Dr. L. Weißbach

- Stiftung Warentest
- Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics
- Urologe A
- European Urology

2.5 Sonstige Aktivitäten

- Vorträge im Rahmen von Laienveranstaltungen (Gesundheit Heute)
- Beteiligung am Vorlesungscurriculum des Lehrstuhls für Urologie an der Universität Regensburg (Ebert T, Schmitz-Dräger B)
- Beteiligung am Vorlesungscurriculum des Lehrstuhls für Urologie an der Universität Heidelberg (Dörsam J)
- Beteiligung am Vorlesungscurriculum des Lehrstuhls für Urologie an der University of Medicine, Varna, Bulgarien (Savov O)

- Beteiligung am Internationalen Vorlesungscurriculum der Universität Oradea, Rumänien (Schmitz-Dräger B)
- Zertifizierung Überörtliche Gemeinschaftspraxis für Urologie als Prostatazentrum^{DVPZ} (Beiche B, Bismarck E)
- Gründungsmitgliedschaft der Dachgesellschaft "Southeast European Conference of Chemotherapy and Infection" als Repräsentant des Boards IMAB, May 2009, Varna, Bulgarien, geplanter erster Kongress 2010 Varna, Bulgarien (Savov O).
- Aktivitäten im Rahmen des Dachverbandes Deutscher Prostatazentren (Weißbach L)
- Savov O: Organisation, Durchführung und Hands-On Training mit Live-Operationen und Ausbildung von Ärzten zur Arbeit mit dem „Biolitec-Evolve“ Duallaser bei der Therapie der BPH, Klinik „United Health Medical“, Universitätsklinik Varna, Bulgarien, Mai 2009
- Savov O: Organisation, Durchführung und Hands-On Training mit Live-Operationen und Ausbildung von Ärzten zur Arbeit mit dem „Biolitec-Evolve“ Duallaser bei der Therapie der BPH, Klinik „United Health Medical“, Universitätsklinik Plovdiv, Bulgarien, Juli 2009
- Organisation Gemeinsames Symposium von AKO und AK PUK der Deutschen Urologen, Nürnberg, 3.-4.7.09 (Schmitz-Dräger B)
- Organisation Männergesundheitstag, Nürnberg, 16.10.09 (Ebert T)
- Organisation 7th Meeting of the International Bladder Cancer Network, Nürnber, 3.-4.10.09 (Schmitz-Dräger B)
- Aktivitäten im Rahmen der Stiftung Männergesundheit, Berlin (L. Weißbach)
- Durchführung eines GCP Seminars für Ärzte 20.-21.11.09

2.6 Aktuelle Studienprojekte

(Stand 12/2009)

Bezeichnung	Studiename	Patienten	Einschluss	Ausschluss	Studienmedikation	Dauer	Status
STI-DE15 STI571/ STI571B Tyrosinkinasehemmer PHASE II	„Glivec-Studie“ Novartis (Prof. Ebert)	Prostata- Ca Anstieg des PSA-Wertes nach radikaler Prostatektomie (Gleason-Score > 6, Zeitraum innerhalb 2 Jahre nach Operation)	<ul style="list-style-type: none"> keine bisherige Therapie Gleason ≥ 7 PSA-Nadir < 0,4 ng/ml 3 aufeinanderfolgende ansteigende PSA-Werte Karnofsky $\geq 90\%$ 	<ul style="list-style-type: none"> Leukozyten < 1,5 /nl Hb < 10 g/dl Thrombozyten < 100 /nl Bili > 1,5 mg/dl AST/ALT > 2,5 Kreatinin > 1,5 mg/dl Lebenserwartung < 6 Monate Zweitmalignom in den letzten 5 Jahren (excl. Basaliom) Analgesie mit Morphinen Hep.B/Hep.C/HIV 	600 mg/d oral (1x/Tag)	6 Monate	abgeschlossen 1 Pat eingeschlossen follow- ups ½ jährlich.
CZOL446G DE08 Zoledronsäure PHASE III	“Zeus” Novarits (Dr. Bismarck)	Prostata- Ca: Patienten ohne Metastasen unter Hormonablation (LHRH \pm AA/chirurgisch, hormonsensibel)	<ul style="list-style-type: none"> PCa (Therapie < 6 Monate zurückliegend) PSA > 20 ng/ml ODER Gleason 8-10 ODER pN+ Überlebenszeit >6 Monate ECOG 0 	<ul style="list-style-type: none"> Knochenmetastasen Vorbehandlung mit Bisphosphonaten Chemotherapie Zweitmalignom innerhalb der letzten 5 Jahre (excl. Nicht-Melanom der Haut) Nierenfunktionseinschränkung Antiandrogene Monotherapie 	4 mg Zometa i.v. über 15 Minuten alle 3 Monate + 500mg Calcium 1x/d + 400-500 IU Vit. D 1x/d	48 Monate	9 Pat. eingeschlossen
MDV 3100 Phase III randomisiert, doppelblind. Multinational 150 Zentren 1170 Patienten	AFFIRM Mediavation Inc (Prof. Ebert)	Patienten mit fortgeschrittenem kastrationsresistentem PCA , vorher mit Docetaxel chemotherapiert.	ADT oder Orchiektomie Testosteron < 1.7 nmol/l Tumorprogression mit mind. 1 der folgenden Kriterien: PSA- Progression Weichteilgewebe- Krankheitsprogression (nach RECIST-Definition) Knochenläsionen Nicht mehr als 2 Chemotherapie- Regime (1 mit Docetaxel) ECOG 0-2 Lebenserwartung von >6 Mo.	Schwere Begleiterkrankungen Hirnmetastasen Neutrophile, Thrombozyten, Hb, Bili, AST, ALT, Kreatinin, Albumin im vorgegebenen Bereich Verwendung von aufgelisteten Medikamenten ,die die Krampfanfallschwelle senken oder das QT- Intervall verlängern	Oral MDV 3100 (160 mg/ Tag) oder Placebo 2:1randomisiert	6 Monate plus Follow-ups	Pre- study- Visit Beginn Anfang 2010

Bezeichnung	Studienname	Patienten	Einschluss	Ausschluss	Studienmedikation	Dauer	Stand
ENTHUSE Randomisiert Doppelblind Parallelgruppe 2armig multizentrisch Placebokontrolliert Phase III 1030 Patienten 150 Zentren	ENTHUSE Astra Zeneca ICON (Prof. Schmitz-Dräger)	Hormonresistente PCA- Patienten	<ul style="list-style-type: none"> Biochemische Progression Med. oder chirurgisch kastriert Serum- Testosteron <50 ng/dl Performance Status 0 – 1 Lebenserwartung mind. 6 Monate 	Aktueller Gebrauch von Opiaten Radiotherapie, Prostatektomie, Cryotherapie, Chemotherapie bis 3 Monate vor Start Hormontherapie, außer LHRH System Radionuklidtherapie bis 12 Wochen vor Start CYP3A4- Inhibitoren bis 2 Wochen vor Start CYP50- Iinducer (2 Wochen) Bisphosphonate i. v. (6 Wochen) Epilepsie Andere CA Herzerkrankungen Hb <9g/dl Bilirubin > 1,5 x höher ALT, AST > 2,5 x höher Krea-Clearance < 50 mL/ min	15 mg ZD 4054 Tabl. 1 x/ die oder Placebo reg. Follow- up evtl Docetaxel (Off-label- use) Schmerzkontrolle. Keine Opiate Kastration LHRH chirurgisch und med. Best support care	Über 5 Jahre follow- ups bis zum Tod	4 Patienten Rekrutierung läuft
ZOL BM-1; CZOL446GDE22	ZOL-BM 1 Novartis (Dr. Bismarck)	Prostata- Ca Evaluierung von Knochenmarkern als diagnostisches Mittel zur Früherkennung, von Knochenmetastasen	Ohne Knochenmetastasen PSA- Anstieg unter Hormontherapie nach Prostatektomie ECOG 0-2 Adäquate Leberfunktion	Behandlung mit Bisphosphonaten Kreatinin- Clearance < 30ml/min Korrigiertes Serum- Kalzium- Konzentrat. Pat. mit klinischen. Symptomen von Gehirnmetastasen. Infektionen der Zähne, des Kiefers	Zoledronsäure 4mg	2 Jahre Beobachtung 3 Monate nach Detektion von Knochenmetastasen	2 Pat. eingeschlossen Rekrutierung abgeschlossen
ZoTect CZOL446EDE28 Novartis	Zo Tect (Prof. Ebert)	Prostatakarzinom mit Knochenmetastasen	<ul style="list-style-type: none"> Hist. ges. Prostatakarzinom mit mind. 1 Knochenläsion ECOG 0-2 Ausr. Leberfunktion Ausr. Nierenfunktion 	<ul style="list-style-type: none"> Vorbehandlung. mit Bisphosphonaten Keine Knochenläsion Eingeschränkte. Nierenfunktion Erkrankungen mit Einfluss auf den Knochenstoffwechsel Gegenwärtige. Zahnerkrankung 	4 mg Zometa alle 4 Wochen	Tumorprogression	3 Pat. im follow- up

<i>Bezeichnung</i>	<i>Studiename</i>	<i>Patienten</i>	<i>Einschluss</i>	<i>Ausschluss</i>	<i>Studienmedikation</i>	<i>Dauer</i>	<i>Status</i>
HAROW Ganzheitliche Versorgungsstudie Deutschland	HAROW (Prof. Ebert EMC) (Prof. Schmitz-Dräger ÜGP)	Prospektive Beobachtung zur Versorgungssituation von Männern mit neu diagnostiziertem, lokal begrenztem PCA	Neu diagnostiziertes PCA Lokal begrenzt bis T2b	Rezidive eines PCA Lokal fortgeschrittenes PCA Lymphknoten- oder Fernmetastasen	keine	5 Jahre	38 Patienten
BEP 1vs 2 Phase III Deutschland AUO	BEP 1 vs 2 (Dr. Bismarck)	Hodentumor Pat. mit einem nicht seminomatösen Hodentumor Stadium I	Hist. Geprüfter NSGCT (high risk) WHO- Performance Status 0-2 Krea-Clearance > 40 ml/min Keine vorherige Chemotherapie Normales Blutbild	Rein seminomatöser Keimzelltumor NSGCT > Stadium I Ohne vaskuläre Invasion WHO-Performance-Status 3-4	Bleomycin, Etoposid, Cisplatin 1 Zyklus 21 Tage versus 2 Zyklen	10 Jahre	Aktiviert 7 Pat .rekrutiert
FE 200486 CS28 Ferring Kendle Randomisiert Parallelarm Offen 30 Zentren Spanien, UK, D	Degarelix (Prof. Ebert)	PCA mit LUTS Vergleich: Goserelin plus AA mit Degarelix	Hist. Gesichertes PCA PSA- Wert >10ng/ml bei Screening TNM beliebig IPSS≥12 Qmax ≤ 12 ml/sec. Lebenserwartung > 1J. ECOG ≤2 Prostata > 30cm3 Positive Reponse im Falle hormoneller Behandlung	Frühere Behandlung des PCA < 6 Monate Frühere TUR-P Blasenkatheter bei Screening Behandlung mit 5- α - Reduktase – Inhibitoren, Finasterid > 12 Wochen Dutasterid > 16 Wochen Behandlung mit α - Adrenorezeptor- Antagonist > 4 Wochen	Goserelin plus Bicalutamide versus Degarelix	6 Wochen	0 Patienten Rekrutierung verlängert
ELIPT SEP Speciality European Pharma	ELIPT (Prof. Schmitz-Dräger)	Fortgeschrittenes oder metastasiertes hormonabhängiges PCA mit Notwendigkeit einer hormonalen Kastration	Hormonabhängiges PCA Notwendigkeit einer Androgensuppression	Eingeschränkte Leber- und Nierenfunktion	GnRH- Antagonist Plenaxis (Abarelix) nach Angaben des behandelnden Urologen	24 Monate	Aktiv 7 Patienten

<i>Bezeichnung</i>	<i>Studiename</i>	<i>Patienten</i>	<i>Einschluss</i>	<i>Ausschluss</i>	<i>Studienmedikation</i>	<i>Dauer</i>	<i>Stand</i>
Ferinject Vifor Pharma AKS Arbeitskreis Klinische Studien	Ferinject (Dr. Bismarck)	Nichtinterventionelle Studie: Behandlung des Eisenmangels bei anämischen Tumorpatienten mit Eisen- Carboxymaltose (ferinject)	Floride onkologische Erkrankung Anämie mit begleitendem funktionellem oder absolutem Eisenmangel Erstmalige Therapie mit ferinject	keine	Ferinject Per Injektion, Infusion	3 Monate	1Patient