

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Zertifiziertes
Viszeralonkologisches
Zentrum für

Darmkrebs

Pankreaskrebs

Magenkrebs

Leberkrebs

Zertifiziertes
Sarkomzentrum für

Weichteilsarkome



Organgruppe Peritoneum der ACO/DGAV April 2024 auf dem DCK in Leipzig

PROF. DR. DR. POMPILIU PISO, FEBS (HON)



BARMHERZIGE BRÜDER
Krankenhaus Regensburg
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

TO

- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- ***Wahlen Sprecher***
- Laufende und geplante Studien
- Zertifizierte Zentren
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

- **Bericht des Sprechers (Prof. Piso)**
- Wahlen Sprecher
- Laufende und geplante Studien
- Zertifizierte Zentren
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

“YOU NEVER KNOW HOW FAR YOU CAN GO
UNTIL YOU HAVE GONE TOO FAR.”



Paul Sugarbaker

<https://www.washingtonpost.com/lifestyle/style/surgeon-performs-controversial-cancer-surgery-named-after-him/2012/11/25>

*BBC Radio 5 Live newsreader Kate Williams diagnosed with rare form of cancer Rebecca Lewis –
Saturday 6 Jul 2019*

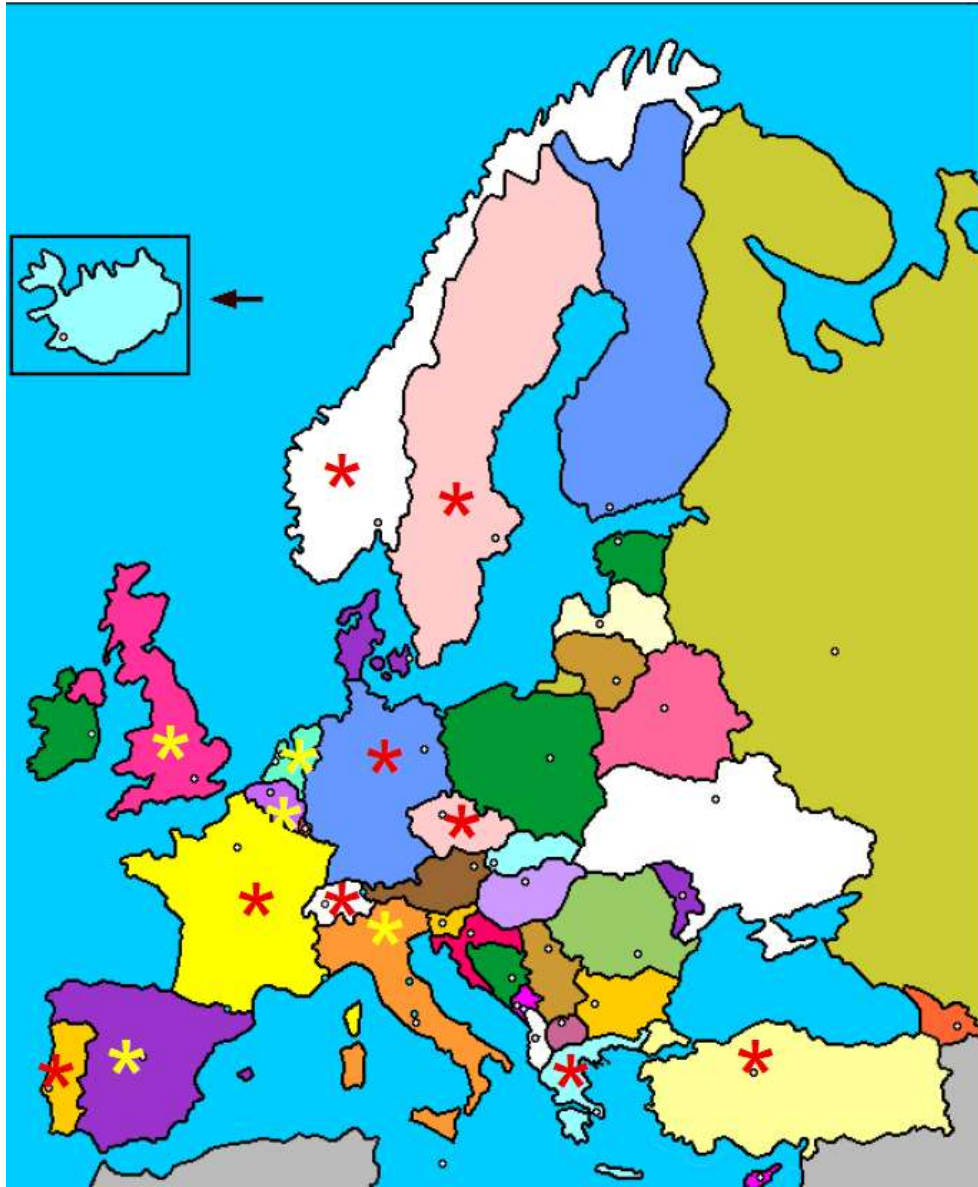


I had to have the 'mother of all surgeries'

You, Me and the Big C: Putting the can in cancer, About
The Rare Cancers

BBC newsreader Kate Williams reveals her rare cancer
diagnosis and subsequent operation.

<https://www.bbc.com/news/uk-48895767>



Courtesy Dr. Gonzalez-Moreno,



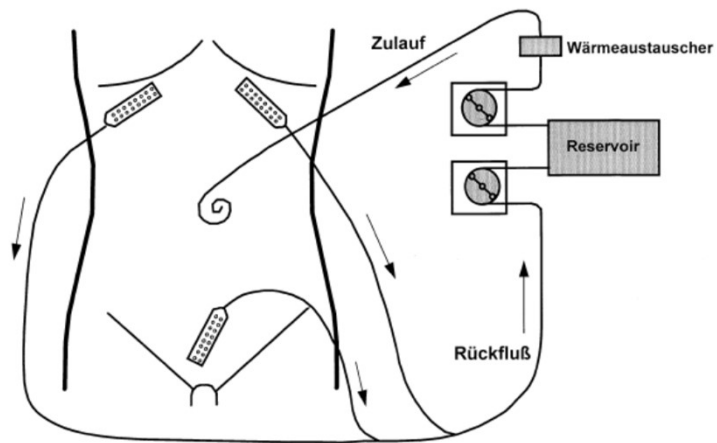
Rudolf Pichlmayr im Jahre 1995 Med. Hochschule Hannover



ORIGINALARBEIT

J. Jähne · P. Piso · E. Schmoll · R. Haulitschek-Hauss
H. Sterzenbach · H. Paul · R. Pichlmayr

Safety of hyperthermic intraperitoneal chemotherapy for peritoneal malignancies



**First report on HIPEC in Germany: 2001
Piso et al. in Eur J Surg Oncol 27:286-90**




First HIPEC protocole German Society of Surgery 2004

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR VISZERALCHIRURGIE

ARBEITSGEMEINSCHAFT CHIRURGISCHE ONKOLOGIE

**Basisprotokoll für ein multimodales chirurgisches
Therapiekonzept zur Behandlung von Patienten mit
Peritonealcarcinose mittels Peritonektomie/Multivisze-
ralresektion und hyperthermer intraperitonealer
Chemotherapie**



2004

ORGANGRUPPE PERITONEUM

First interdisciplinary statement to HIPEC 2005

Mitteilungen onkologischer Gesellschaften ·
Reports of Oncological Societies

ONKOLOGIE

Onkologie 2005;28:525



Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Onkologie (CAO-V)
der Deutschen Gesellschaft für Viszeralchirurgie
Vorsitz: Prof. Dr. P.M. Schlag
Charité, Campus Buch, Robert-Rössle-Klinik
Klinik für Chirurgie und Chirurgische Onkologie
Lindbergher Weg 89, 13125 Berlin, Germany
Tel. 030 9417-1400, Fax -1404
E-mail: schlag@rrk.charite-buch.de

**Bericht aus der Arbeitsgruppe «Primäre und sekundäre
Malignome des Peritoneums» der CAO-V**

der Gruppe soll als Vertreter der DGVC bei der Erstellung der S2-Leitlinie Ovarialkarzinom mitwirken. Extrem wichtig ist, in Zusammenarbeit mit allen beteiligten Fächern, die interdisziplinäre Erstellung von Studienprotokollen für die verschiedenen in Frage kommenden Tumorentitäten. Jeder einzelne Patient der aufgrund einer Peritonealkarzinose multimodal behandelt wird, soll im Rahmen von Studien therapiert werden. Die Erstellung der Protokolle soll während der gemeinsamen DGVS/DGVC Tagung begonnen werden.

Klinischer Hintergrund
Die primären und sekundären Malignome des Peritoneums stellen ein relevantes klinisches Problem dar. Bis zu 30% der Patienten mit gastrointestinalen Tumoren erleiden im Verlauf der Erkrankung eine Peritonealkarzinose. Seit einigen Jahren wird ein multimodales Konzept verfolgt, bei dem eine parietale und viszerale Peritonektomie mit einer hyperthermen intraperitonealen Chemotherapie kombiniert wird. Ziel der Operation ist eine komplette makroskopische Zytoreduktion, bei der nur befallene Anteile des Peritoneums entfernt werden, oft in Form einer multiviszeralen Resektion. Entscheidend für das Ergebnis ist die Patientenauswahl, wobei hier multiple Faktoren eine Rolle spielen und die Kriterien noch nicht klar definiert sind. Aufmerksam wurde die onkologische Welt insbesondere auf die guten Ergebnisse bei Neoplasien der Appendix mit peritonealer Aussaat, auch wenn es sich dabei um eine seltene Tumorentität handelt. Das größte Patientenkollektiv mit über 500 Patienten stammt aus den USA, wobei hier unter den verschiedenen histologischen Typen der Neoplasien unterschieden werden muss. So sind bei niedrig malignen Tumoren immerhin 50% der Patienten nach 5 Jahren noch am Leben (Ann Surg Oncol 1999;6:727-731). Insgesamt haben die Daten der letzten Jahre gezeigt, dass bei Patienten mit kolorektalen Karzinomen und Peritonealkarzinose durchaus eine 5-Jahres-Überlebensrate von 30-40% nach Peritonektomie mit hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie erreicht werden kann. Dies konnte sowohl durch eine prospektiv randomisierte Studie (J Clin Oncol 2003;21:3737-3743 und Ann Surg Oncol 2005;12:65-71) als auch durch eine Metaanalyse von 506 Patienten (J Clin Oncol 2004;22:3284-3292) belegt werden. Auch bei anderen Tumorentitäten wurde dieses multimodale Therapiekonzept zum Einsatz gebracht wie z.B. Ovarialkarzinom, Mesothelium, Sarkom oder Magenkarzinom. Die bisher veröffentlichten Ergebnisse ergaben dazu bisher teilweise widersprüchliche Ergebnisse.

Interdisziplinäre Kooperation
Als direkte Ansprechpartner der Arbeitsgruppe bezüglich Fragestellungen aus der Pathologie oder Gynäkologie wurden die Herren Prof. Dr. K. Junker, Institut für Pathologie, Ruhr-Universität Bochum und Prof. Dr. O. Ortman, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Caritas Krankenhaus St. Josef, Universität Regensburg kontaktiert. Der Koordinator

Prof. Dr. Pompilio Piso, Regensburg





4th
International Symposium
on Peritoneal Carcinomatosis



University of Regensburg
September 18-19,
Regensburg, Germany



Guest Speakers:
 DL Bartlett, Pittsburgh;
 D Chi, New York;
 M Deraco, Milano;
 J Esquivel, Baltimore;
 O Glehen, Lyon;
 S Gonzalez-Moreno, Madrid;
 W Helm, Louisville;
 H Mahteme, Uppsala;
 A Nissan, Jerusalem

Scientific Leadership:
 P Piso, HJ Schlitt, Regensburg



5th International Symposium on Abdominal Metastatic Cancer
 KH Barmherzige Brüder
 Universität Regensburg



4th - 5th International Symposium on Abdominal Metastatic Cancer
 Regensburg

6th International Symposium on Abdominal Metastatic Cancer

save the date


April 3rd & 4th
 University Medical Center
 Hospital Barmherzige Brüder
 Regensburg



7th International Symposium on Abdominal Metastatic Cancer

program

July 9th & 10th, 2015
 Hospital Barmherzige Brüder Regensburg and
 University Hospital Regensburg






www.abdominal-metastatic-cancer2015.de

Supported by





Current Issue

Volume 100 Issue 4 (15 September 2009)

Special Issue: Management of Peritoneal Carcinomatosis from Gastrointestinal Malignancies (Regensburg, Germany, June 2008)

Issue Edited by Pompiliu Piso, Aviram Nissan

8TH WORLD CONGRESS ON PERITONEAL SURFACE MALIGNANCIES



MANAGEMENT OF PERITONEAL
SURFACE MALIGNANCY:
A MULTIDISCIPLINARY CHALLENGE

General Information

Registration + Hotel

Scientific Program

Abstracts

Exhibition + Sponsors



General Information

8th World Congress on Peritoneal Surface Malignancies

Congress Date

Berlin Oct 30th - Nov 2nd 2012

Venue

Langenbeck-Virchow-Haus
Luisenstrasse 58/59
10117 Berlin

Congress President

Prof. Dr. Pompiliu Piso
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Krankenhaus Barmherzige Brüder Regensburg
Prüfeneringer Straße 86
93049 Regensburg

Prof. Paul H. Sugarbaker
Washington Hospital Center
Washington Cancer Institute
106 Irving Street, NW
Washington, DC 20010-2975

BERLIN, GERMANY
OCTOBER 31ST -
NOVEMBER 2ND 2012



[Download current program](#)



[Info Event for Patients
Saturday, 3rd November 2012
11 am - 1 pm](#)

22. – 23.05. in Regensburg

Peritonektomie & HIPEC



Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. Pompiliu Piso

Es werden Tipps zur Indikationsstellung, Patientenselektion und perioperativen Management vermittelt. Die OP-Technik wird anhand von Live-OPs demonstriert. Experten verschiedener Disziplinen referieren über Standards und Neuentwicklungen bzgl. Peritonektomie und HIPEC.

Zielgruppe: Könnler (Facharztkompetenz), Experten

Teilnehmerzahl: bis 12



ACO

ESSO Advanced Course on HIPEC after CRS

Hamburg (DE), 19th to 21st March 2020

Chairs

Beate Rau, Charité University of Berlin Campus Virchow-Klinikum, Berlin, DE

Paul Sugarbaker, Washington Hospital Center, Washington, DC, US

Faculty members

11th Course: Perioperative Management during CRS and HIPEC in the Treatment of Peritoneal Surface Malignancy

- Surgical or anesthesiological intensive care training (at least one year of experience on an intensive care unit) - Anesthesiologist or surgeon (close to achieving board specialist certification) - Experience with HIPEC or similar treatment

Fachgebiet

Viszeralchirurgie, Thoraxchirurgie

Inhalt

The combination of cytoreductive surgery (CRS) and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) as a treatment for peritoneal metastases is becoming ever more significant for both palliative and curative cancer treatment. This course will discuss: - Basic Information on Peritoneal Metastasis - Staging/Screening/Preparation - Intraoperative Phase - Postoperative Phase - Postoperative Complications - Safety Aspects - Controversial indications - Practical part in the clinical context (Module 2)



ORDNUNG

Das Zertifizierungssystem
der DGAV (ZertO 4.0)

Berlin, 2013



Kompetenzzentrum
Organgruppe Peritoneum



Referenzzentrum
Organgruppe Peritoneum



Aktuelle Anzahl der erfaßten Patienten in StuDoQ|HIPEC: 7740.

>7000 Pat. HIPEC Register der DGAV

2 OP-Indikation d.h. zugrundeliegende Erkrankung

2.1 OP-Indikation

Primorgan	n	percent
Magen	799	13.9%
Dünndarm	114	2.0%
Kolon	1.668	29.0%
Appendix	1.074	18.7%
Rektum	219	3.8%
Ovar	574	10.0%
Pseudomyxom	441	7.7%
Mesotheliom	411	7.1%
Andere	458	8.0%



2/3 kolorektale Indikationen

Unpublished data, presented on Viszeralmedizin 2023



ORIGINAL ARTICLE – PERITONEAL SURFACE MALIGNANCY

In-Hospital Mortality and Complication Rates According to Health Insurance Data in Patients Undergoing Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy for Peritoneal Surface Malignancies in Germany

Lisa Überrück, MD^{1,2}, Giorgi Nadiradze, MD^{1,2}, Can Yurttas, MD^{1,2}, Alfred Königsrainer, MD, PhD^{1,2}, Ingmar Königsrainer, MD, PhD³, and Philipp Horvath, MD^{1,2}

TABLE 1 Patient-and treatment characteristics

Parameter/year	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009
Number of patients (<i>n</i>)	1084	1159	1015	1018	885	822	861	699	515	405
Tumor etiology, <i>n</i> (%)										
Colonic	563 (54)	665 (55)	508 (49)	500 (49)	429 (48)	373 (45)	349 (40)	264 (38)	208 (41)	165 (42)



2.3 CC Score

CCscore	n	percent
CC 0 (keine Erkrankung)	3.300	69.6%
CC 1 ($\leq 0,25$ cm)	938	19.8%
CC 2 (0,25 - 2,5 cm)	331	7.0%
CC 3 ($\geq 2,5$ cm)	173	3.6%

2.4 Hipectime

Hipectime	n	percent
30	1.385	22.0%
60	2.931	46.7%
90	1.815	28.9%
andere	151	2.4%

2.5 Hipecdrug1

Hipecdrug1	n	percent
Mitomycin	2.137	34.2%
Doxorubicin	337	5.4%
Cisplatin	2.010	32.2%
Oxaliplatin	1.600	25.6%
Anderes	161	2.6%

Unpublished data, presented on Viszeralmedizin 2023



3.7 Anastomosenleckageraten

Anastomoseninsuffizienz	n	percent
Nein	5.203	93.5%
Ja	360	6.5%

3.8 Revisionsraten

ReOP	n	percent
Nein	4.703	84.4%
Ja	868	15.6%

3.9 Mortality

Postop_mortality	n	percent
Nein	5.433	97.8%
Ja	125	2.2%

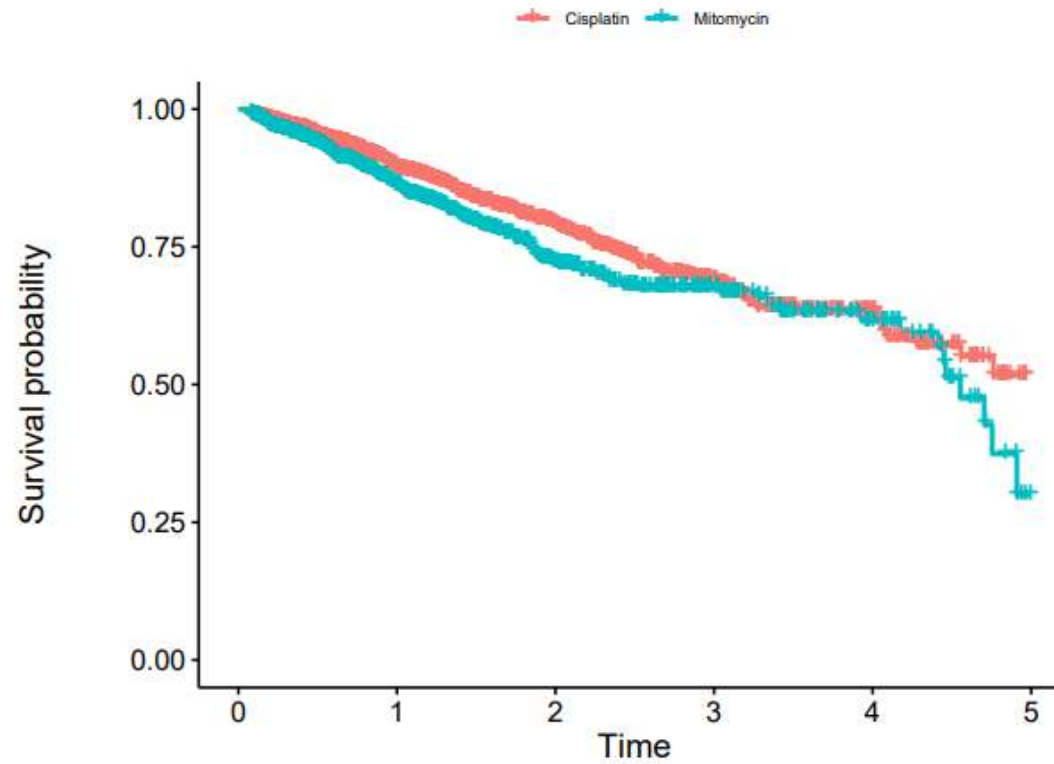


3.10 Todesursache

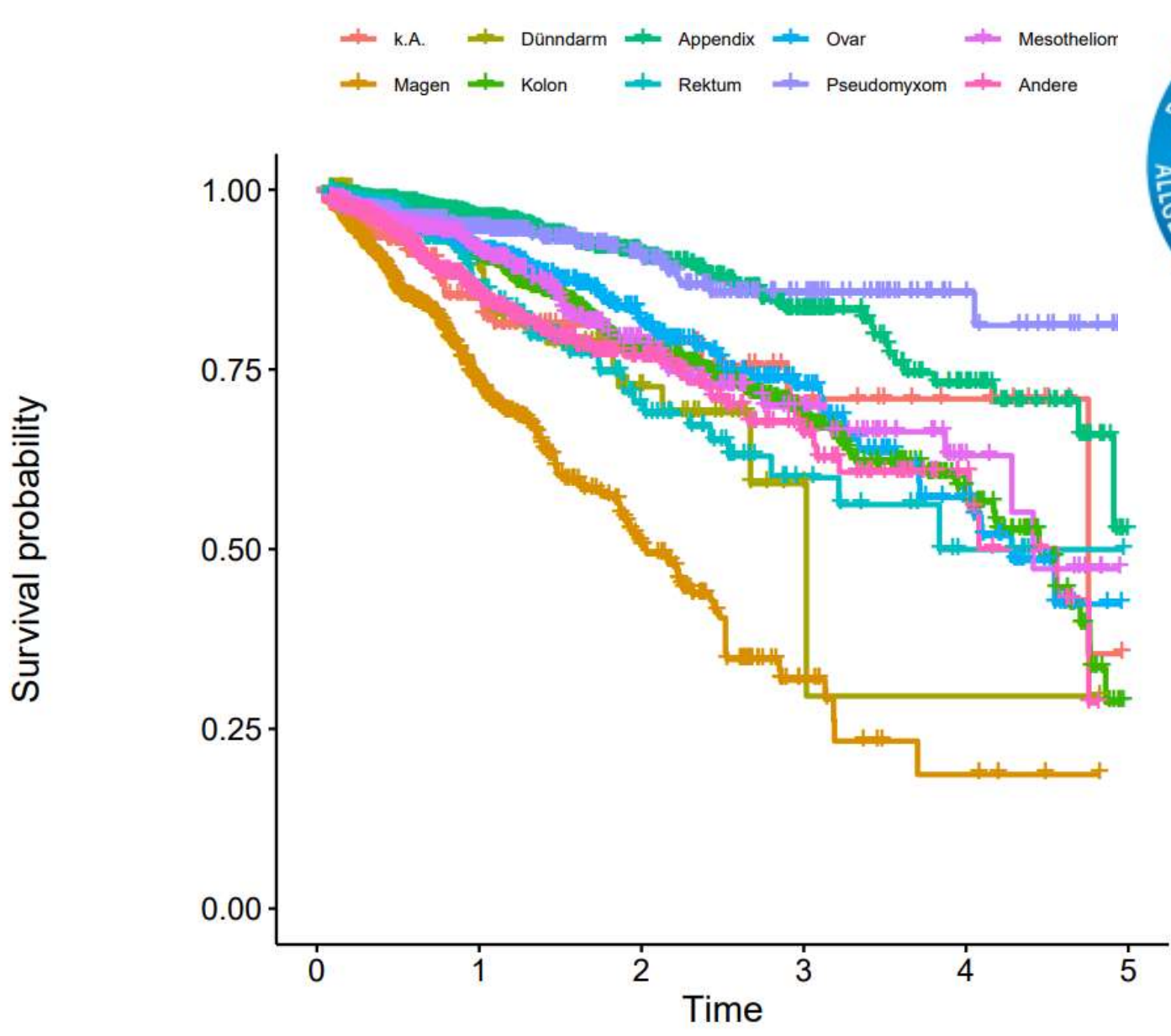
Todesursache	n	percent
Pneumonie	12	10.3%
Infektion	22	18.8%
Nierenversagen	10	8.5%
Infarkt	4	3.4%
Lungenembolie	9	7.7%
Komplikationen einer OP	12	10.3%
Tumor	15	12.8%
Andere	33	28.2%



6.2 bzgl HIPEC-Medikation



Unpublished data, presented on Viszeralmedizin 2023



Unpublished data, presented on Viszeralmedizin 2023

Empfehlungen der



Message 1: Die **zytoreduktive Chirurgie** ist sinnvoll und kann bei den Patienten mit einem limitiert peritoneal metastasierten KRK ein medianes Überleben von 42 Monaten ermöglichen.

Message 2: die HIPEC über **30 Min** mit Oxaliplatin **hochdosiert** sollte **nicht** mehr durchgeführt werden.

Message 3: Grundsätzlich sollte eine HIPEC beim KRK über 90 Minuten mit **Mitomycin C** (25-35 mg per qm KO) erfolgen (zumindest als Übergangsphase).

Message 4: **Behandlung in Zentren, im Rahmen von Studien,** Subgruppen definieren unter Berücksichtigung von Biomarker

Hübner et al, Ann Surg Oncol (2024) 31:567–576, PSOGI Consensus
:the MMC-based Dutch protocol remains the preferred regimen after primary and secondary CRS

Inhaltsverzeichnis

- Zusammenfassung
- Grundlagen
- Definition und Basisinformation
 - Peritoneales Mesotheliom
 - Pseudomyxoma peritonei

Peritoneales Mesotheliom und Pseudomyxoma peritonei

Stand: November 2022
 Dies ist die aktuell gültige Version des Dokuments

Erstellung der Leitlinie: [Regelwerk](#) [Interessenkonflikte](#)

Autoren: Beate Rau, Thomas Bachleitner-Hoffmann, Ulrich Hacker, Kuno Lehmann, Pompiliu Piso, Christina Pfannenberg, Ron Pritzkeleit, Andrea Tannapfel, Bernhard Wörmann, Marianne Sinn

Beteiligte Fachgesellschaften:    

Publiziert bei:  **AWMF online**
 Das Portal der wissenschaftlichen Medizin

AWMF-Register Nr.	088/012	Klasse:	S2k
-------------------	---------	---------	-----

Diagnostik, Therapie und Nachsorge von low-grade muzinösen Neoplasien der Appendix (LAMN)

S2k-Leitlinie
 der

Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV)

In Zusammenarbeit mit:

Bundesverband Deutscher Pathologen e. V. (BDP)

Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e. V. (DGGG)

Deutsche Gesellschaft für Pathologie (DGP)

Deutsche Gesellschaft für Gastroenterologie, Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten (DGVS)

Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH)

Deutsche Röntgengesellschaft (DRG)

Deutsche Krebsgesellschaft (DKG):

Assoziation Chirurgische Onkologie (ACO)

Arbeitsgemeinschaft Onkologische Rehabilitation und Sozialmedizin (AGORS)

Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie (AIO)

Arbeitsgemeinschaft onkologische Pathologie (AOP)





Beate Rau · Pompiliu Piso
Alfred Königsrainer *Hrsg.*

Peritoneale Tumoren und Metastasen

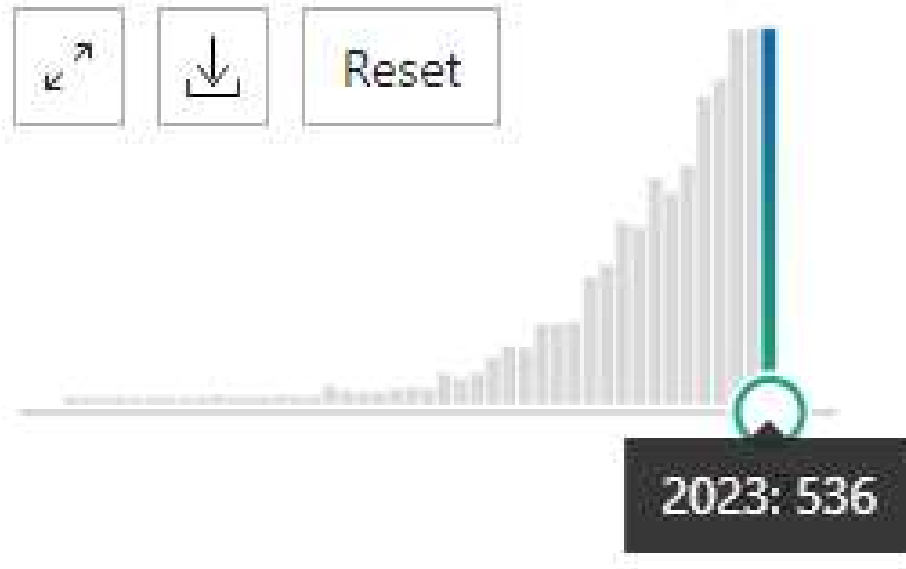
Operative, intraperitoneale und
systemische Therapie

EXTRAS ONLINE

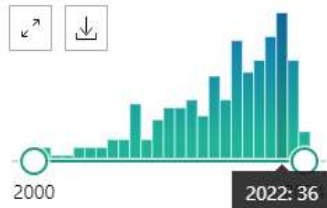
 Springer

HIPEC in PubMed

RESULTS BY YEAR



RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

- Abstract
- Free full text
- Full text

ARTICLE ATTRIBUTE

- Associated data

ARTICLE TYPE

- Books and Documents
- Clinical Trial
- Meta-Analysis
- Randomized Controlled Trial
- Review
- Systematic Review

PUBLICATION DATE

- 1 year
- 5 years
- 10 years
- Custom Range

- 1 [The role of cytoreductive surgery and HIPEC for the treatment of primary and secondary peritoneal malignancies-experience from a tertiary care center in Germany.](#)

Cite

Reese M, Eichelmann AK, Nowacki TM, Pascher A, Sporn JC.

Share

Langenbecks Arch Surg. 2024 Apr 8;409(1):113. doi: 10.1007/s00423-024-03309-9.

PMID: 38589714

Over the past decades, novel techniques such as cytoreductive surgery (CRS), **hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC)**, and pressurized **intraperitoneal aerosol chemotherapy (PIPAC)** have been introduced for the treatment of PSM whi ...

- 2 [Peritoneal Metastatic Gastric Cancer: Local Treatment Options and Recommendations.](#)

Cite

Acs M, Piso P, Glockzin G.

Share

Curr Oncol. 2024 Mar 9;31(3):1445-1459. doi: 10.3390/curroncol31030109.

PMID: 38534942 [Free PMC article.](#) [Review.](#)

Peritoneal metastasis is a common finding in patients with advanced gastric cancer. Beyond systemic **chemotherapy**, additive local treatments such as cytoreductive surgery and **intraperitoneal chemotherapy** are considered an inherent part of different multimodal ...

- 3 [Long-term recurrence-free survival following pancreatic surgery with HIPEC treatment for locally advanced pancreatic adenocarcinoma.](#)

Cite

Zimmermann V, Frauenfeld L, Löffler MW, Mihaljevic AL, Yurttas C.

Share

BMJ Case Rep. 2024 Feb 19;17(2):e258626. doi: 10.1136/bcr-2023-258626.

PMID: 38373815

Additionally, she was treated with gemcitabine-containing **hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC)** for 60 minutes in the framework of a clinical trial (PanHIPEC), aiming to determine the safety and feasibility (not efficacy) of this approach. ...

- 4 [Surgical Treatment and Outcome of Ovarian Cancer Patients With Liver Metastases: Experience of a Tertiary Hepatic and Peritoneal Surface Malignancy Center.](#)

Cite

Acs M, Herold Z, Neumann L, Slowik P, Evert K, Gurok S, Panczel I, Barna AJ, Dank M, Szasz AM, Hornung M, Schlitt HJ, Werner JM.

Share

Anticancer Res. 2024 Feb;44(2):731-741. doi: 10.21873/anticancer.16864.

PMID: 38307555

BACKGROUND/AIM: The aim of this study was to describe and evaluate the patterns, perioperative

Registerpublikationen

- Piso: M&M in Ann Surg Oncol
- Rau: MagenCA in Gastric Cancer und GASTRIPEC in J Clin Oncol



[How to Survive the Cancer Roller Coaster - Cancer Health](#)

20 Jahre OG Peritoneum

- Die multimodale Therapie peritonealer Malignome ist heute „salonfähig“
- Indikationen definiert, chirurgische Technik verfeinert, M&M deutlich reduziert, Zentren ausgebaut, Zertifizierung und Leitlinien eingeführt, Kurse und Mentoring etabliert, Studien initiiert, publiziert
- Still long way to go

Künftige Ziele der OG Peritoneum

- Register
- Studien
- Publikationen
- Zertifizierung
- Interdisziplinäre Leitlinien
- Kurse
- PSOGI

- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- **Wahlen Sprecher**
- Laufende und geplante Studien
- Zertifizierte Zentren
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- Wahlen Sprecher
- **Laufende und geplante Studien**
- Zertifizierte Zentren
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

STUDY PROTOCOL

Open Access

GECOP-MMC: phase IV randomized clinical trial to evaluate the efficacy of hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) with mitomycin-C after complete surgical cytoreduction in patients with colon cancer peritoneal metastases

Fernando Pereira^{1*}, Angel Serrano¹, Israel Manzanedo¹, Estibalitz Pérez-Viejo¹, Santiago González-Moreno², Luis González-Bayón³, Alvaro Arjona-Sánchez⁴, Juan Torres⁵, Isabel Ramos⁶, María E. Barrios⁷, Pedro Cascales⁸, Rafael Morales⁹, Enrique Boldó¹⁰, Alfonso García-Fadrique¹¹, Xabier Arteaga¹², Alberto Gutierrez-Calvo¹³, Susana Sánchez-García¹⁴, Enrique Asensio¹⁵, Cesar P. Ramirez¹⁶, Manuel Artiles¹⁷, Javier Vaqué¹⁸, Pedro A. Parra¹⁹, Pedro Villarejo²⁰, Cristóbal Muñoz-Casares²¹, Estrella Turienzo²², Alicia Calero²³, Isabel Jaén Torrejimenó²⁴, Isabel Prieto²⁵, Julio Galindo²⁶, Vicente Borrego²⁷, Manuel E. Marcello²⁸, Cristina Rihuete²⁹, Joaquin Carrasco³⁰ and Luis Gomez-Quiles³¹

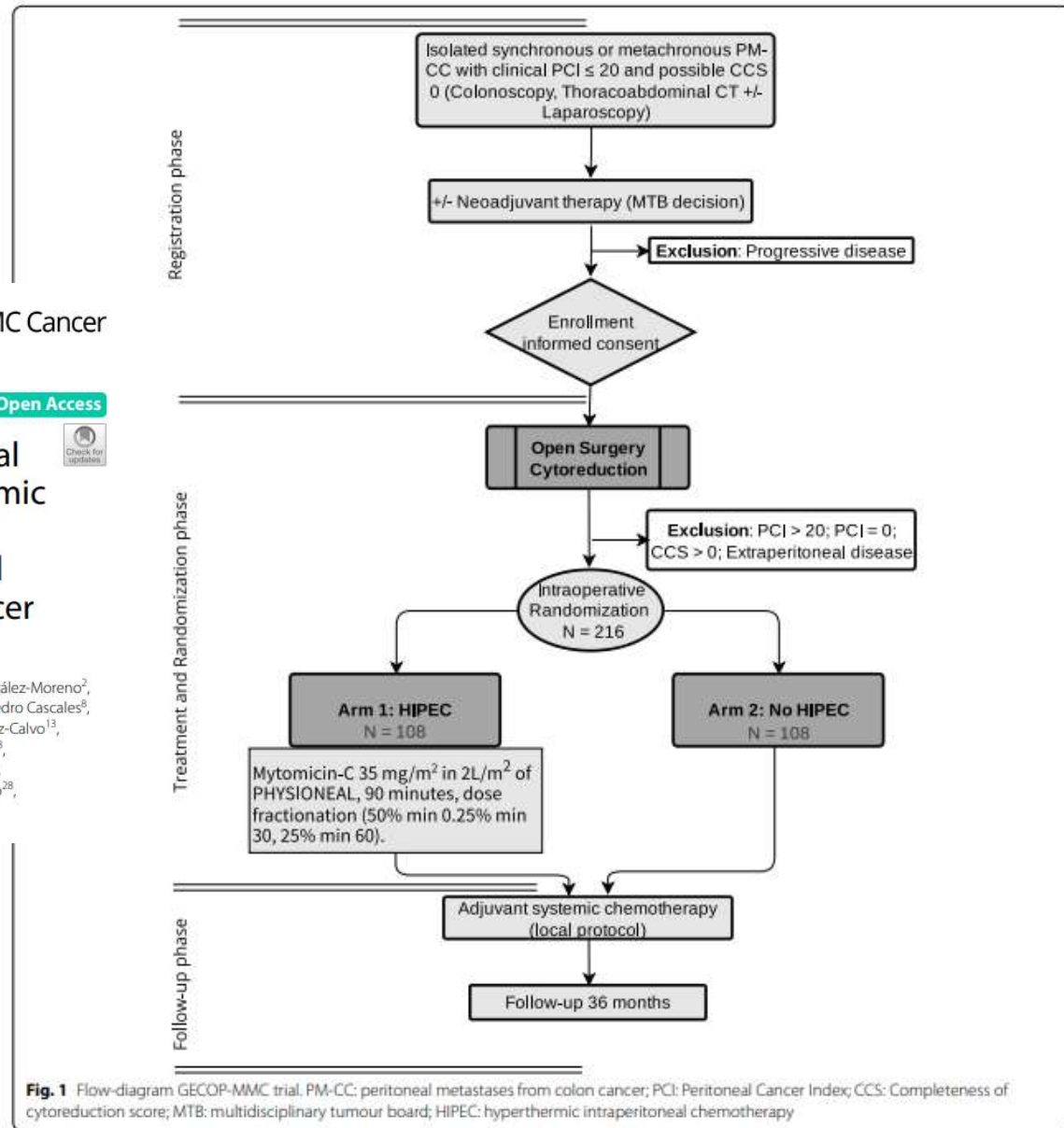


Fig. 1 Flow-diagram GECOP-MMC trial. PM-CC: peritoneal metastases from colon cancer; PCI: Peritoneal Cancer Index; CCS: Completeness of cytoreduction score; MTB: multidisciplinary tumour board; HIPEC: hyperthermic intraperitoneal chemotherapy

Perioperative Systemic Therapy for Isolated Resectable Colorectal Peritoneal Metastases (CAIRO6)

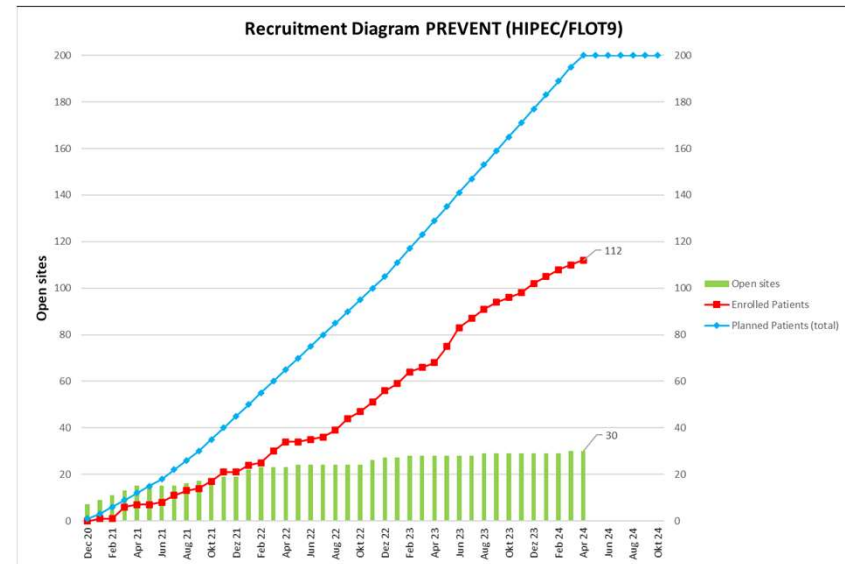
ClinicalTrials.gov ID NCT02758951

Koen Rovers, Catharina Ziekenhuis Eindhoven (Responsible Party)

- This is a multicentre, open-label, parallel-group, phase II-III, superiority study that randomises patients with isolated resectable colorectal peritoneal metastases in a 1:1 ratio to receive either perioperative systemic therapy and cytoreductive surgery with HIPEC (experimental arm) or upfront cytoreductive surgery with HIPEC alone (MMC, control arm).
- Recruiting, 358 patients needed
- **Primary Completion Date (Estimated) 2024-08-01**

In Deutschland

- FLOT 9
- CCC Studie Charite
- MPM Studie Heidelberg
- ...



- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- Wahlen Sprecher
- Laufende und geplante Studien
- **Zertifizierte Zentren**
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

Universitätsklinikum Leipzig AöR Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Transplantations-, Thorax- u. Gefäßchirurgie Liebigstr. 20 04103 Leipzig https://www.uniklinikum-leipzig.de/	PD Dr. med. Sigmar Stelzner E-Mail: Sigmar.Stelzner(at)medizin.uni-leipzig.de Tel: +49 341-97-19153	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.02.2024 - 31.01.2027
Asklepios Klinik Barmbek Klinik für Gastrointestinale und Kolorektale Chirurgie Rübenkamp 220 22307 Hamburg https://www.asklepios.com/hamburg/barmbek/experten/department-fuer-viszeralchirurgie/gastrointestinale-und-kolorektale-chirurgie/	Dr. med. Michael J. Lipp E-Mail: m.lipp(at)asklepios.com Tel: +49 40 1818 82-8469	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.03.2024 - 28.02.2027
Ordensklinikum Linz GmbH Barmherzige Schwestern Allgemein- und Viszeralchirurgie Seilerstätte 4 4010 Linz https://www.ordensklinikum.at/de/patienten/abteilungen/chirurgie/barmherzige-schwestern/	Dr. med. Klemens Rohregger E-Mail: Klemens.rohregger(at)ordensklinikum.at Tel: +43-732-7677-3000	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.07.2022 - 30.06.2025
Klinikum Dortmund Chirurgische Klinik Beurhausstr. 40 44137 Dortmund https://www.klinikumdo.de	Prof. Dr. med. Jürgen Zieren E-Mail: juergen.zieren(at)klinikumdo.de Tel: +49 231 953-21440 Fax: +49 231 953-21085	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.02.2023 - 31.01.2026
Kliniken der Stadt Köln gGmbH Klinik für Viszeral-, Gefäß- und Transplantationschirurgie Osterheimer Str. 200 51109 Köln http://www.kliniken-koeln.de/	Prof. Dr. med. Michael Ströhlein E-Mail: stroehlein(at)kliniken-koeln.de Tel: +49 221 8907-3770	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.10.2022 - 30.09.2025 nach Rezertifizierung
Johanniter-Krankenhaus Bonn Abteilung für Allgemein- und Viszeralchirurgie Johanniterstr. 3 - 5 53113 Bonn https://www.johanniter.de	Prof. Dr. med. Andreas Türler E-Mail: andreas.tuerler(at)johanniter-kliniken.de Tel: +49 228 543 2301	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.11.2021 - 31.10.2024 nach Rezertifizierung
Klinikum Frankfurt Höchst GmbH Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Gefäß- und Thoraxchirurgie Gotenstr. 6 - 8 65929 Frankfurt http://www.klinikumfrankfurt.de/	Prof. Dr. med. Matthias Schwarzbach E-Mail: matthias.schwarzbach(at)klinikumfrankfurt.de Tel: +49 69 3106-2498 Fax: +49 69 3106-2499	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.06.2021 - 31.05.2024 nach Rezertifizierung
Krankenhaus Barmherzige Brüder Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie Prüfeningstr. 86 93049 Regensburg http://www.barmherzige-regensburg.de/	Prof. Dr. med. Pompiliu Piso E-Mail: allgemeinchirurgie(at)barmherzige-regensburg.de Tel: 0941/369-2201 Fax: 0941/369-2206	Referenzzentrum Zeitraum: 01.04.2022 - 31.03.2025 nach Rezertifizierung
Universitätsklinikum Würzburg Klinik & Poliklinik für Allgemein-, Viszeral-, Gefäß- und Kinderchirurgie Oberdünbacher Str. 6 97080 Würzburg http://www.uni-wuerzburg.de/	Prof. Dr. med. Christoph-Thomas Germer E-Mail: Germer_C(at)chirurgie.uni-wuerzburg.de Tel: 0931/201-31001 Fax: 0931/201-61684	Kompetenzzentrum Zeitraum: 01.11.2020 - 31.10.2023 nach Rezertifizierung Antrag auf Rezertifizierung in

> 1000
Eingriffe im
Jahr

> 100
Kliniken

- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- Wahlen Sprecher
- Laufende und geplante Studien
- Zertifizierte Zentren
- **Kurs- und Kongressempfehlungen**
- Aktuelles vom PSOGI
- Sonstiges

2024/25

- ESSO Kurs Hannover
- DGAV Kurs Regensburg
- DCK und VM in Leipzig
- PSOGI und ISPP Ende September Lyon (2025
Barcelona)
- ESSO Jahreskongress Anfang Oktober
Antwerpen

- Bericht des Sprechers (Prof. Piso)
- Wahlen Sprecher
- Laufende und geplante Studien
- Zertifizierte Zentren
- Kurs- und Kongressempfehlungen
- **Aktuelles vom PSOGI**
- Sonstiges