Institut für klinische Chirurgie

Das Institut für klinische Chirurgie befasst sich mit Themen der Allgemeinchirurgie und der Thoraxchirurgie. Ein Hauptaugenmerk liegt auf onkologischen Aspekten der Thoraxchirurgie sowie auf funktionellen Reflux-Erkrankungen.

2018 beforschte das Institut den Tumormarker PDL-1 bei Patienten mit malignem Pleuraerguss. Die Betroffenen weisen mit einem medianen Überleben von drei bis zwölf Monaten generell sehr schlechte Überlebenschancen auf. Zusammen mit der Ruhrlandklinik Essen und der Gazi Universität in Ankara untersuchte das Institut, inwieweit PDL-1 bei malignem Pleuraerguss als prognostischer Parameter und als potenzielles Therapieziel dienen kann. Aufgrund der schlechten Überlebensrate wäre die Möglichkeit einer palliativen Immuntherapie, die auf PDL-1 abzielt, von Vorteil. Die retrospektive Studie zeigte, dass PDL-1 als prognostischer Marker dienen kann, da es einen Einfluss auf das Überleben hat: Patienten mit niedrigem PDL-1 Level zeigten höheres Überleben als Patienten mit hohem PDL-1 Level. Eine Biomarker-Studie zeigte auch, dass der Proliferationsmarker KI67 als prognostischer Marker beim malignen Pleuraerguss eingesetzt werden kann.

Im Bereich der chirurgischen Forschung wurden die Parameter, die den Outcome nach einer Fundoplicatio beeinflussen, untersucht. Für diese Fragestellung steht eine Datenbank mit den Verläufen von mehr als 1.000 Patienten, die den Eingriff erhalten haben, zur Verfügung. So wird etwa gefragt, ob eine Wiederholung der Fundoplicatio Sinn macht. Das Langzeit-Outcome kann durch zur Verfügung stehende Fünf-Jahres-Daten analysiert werden.

Leitung: OA Dr. Elmar Haiden

Universitätsklinikum Krems, Mitterweg 10, 3500 Krems,
E-Mail: elmar.haiden@krems.lknoe.at

Publikationen:

- Complications in CT-Guided, Semi-Automatic Coaxial Core Biopsy of Potentially Malignant Pulmonary Lesions. Schulze R, Seebacher G, Enderes B, Kugler G, Fischer JR, Graeter TP. Rofo. 2015 Aug;187(8): 697-702. doi: 10.1055/s-0034-1399648. Epub 2015 Jun 10
- Unexpected lymph node disease in resections for pulmonary metastases. Seebacher G, Decker S, Fischer JR, Held M, Schäfers HJ, Graeter TP. Ann Thorac Surg. 2015 Jan;99(1):231-6. doi: 10.1016/j.athoracsur.2014.08.038. Epub 2014 Nov 20.
- Intrathoracic solitary fibrous tumor - an international multicenter study on clinical outcome and novel circulating biomarkers. Ghanim B, Hess S, Bertoglio P, Celik A, Bas A, Oberndorfer F, Melfi F, Mussi A, Klepetko W, Pirker C, Berger W, Harmati I, Farkas A, Jan Ankersmit H, Dome B, Fillinger J, Aigner C, Hegedus B, Renyi-Vamos F, Lang G. Sci Rep. 2017 Oct 2;7(1):12557. doi: 10.1038/s41598-017-12914-2