

Institut für thorakale Onkologie

Leitung: Prim. Univ.-Prof. Dr. Michael R. Müller

Stellvertretung: Doz. DDr. Mohamed Salama

Klinik Floridsdorf, 1210 Wien, Brünner Straße 68

E-Mail: michael.mueller@gesundheitsverbund.at



„Maximale
Radikalität bei
minimaler
Invasivität“

Schwerpunkte

Die zentralen Themen der Arbeit am Institut für thorakale Onkologie sind Maßnahmen zur Verringerung des operativen Traumas sowie die Optimierung der Diagnose und Behandlung onkologischer Erkrankungen im Thorax.

Onkologie

Immunantwort bei Patienten nach thorakoskopischer Lobektomie (VATLOB) und bilateraler transzervikaler mediastinaler Lymphadenektomie (VAMLA) und Patienten nach thorakoskopischer Lobektomie mit einseitiger mediastinaler Lymphadenektomie (MLND). Eine prospektiv randomisierte Studie. - Diese Studie musste wegen der COVID Pandemie zunächst unterbrochen werden. Ab Oktober 2022 wurde die Studie komplett eingestellt, da die Durchführung der VAMLA von der neuen Führungsebene nicht unterstützt wurde.

Der Einfluss der bilateralen mediastinalen Lymphadenektomie (VAMLA) auf die postoperative Immunresponse sowie das Tumorfreie Überleben. Eine retrospektive Analyse. - siehe Punkt 1

Operatives Trauma und Inflammation

Die Schwerpunktthemen des Instituts mit besonderem Fokus auf minimalinvasive Behandlung maligner Erkrankungen des Thorax, sowie Reduktion inflammatorischer Prozesse konnte erfolgreich fortgesetzt werden. In einer häufig zitierten Arbeit konnte die positive Beeinflussung der akuten inflammatorischen Reaktion nach Lungenchirurgischen Eingriffen durch eine Stimulation des aurikulären Nervus vagus nachgewiesen werden.

Eine prospektiv randomisierte Plazebo-kontrollierte Doppelblindstudie untersuchte den Einfluss einer Stimulation des aurikulären Nervus vagus auf die Wirksamkeit bei Long-Covid Problemen. Alle ehemals stationären Covid Fälle ohne schweren Verlauf wurden über ein telefonisches Questionnaire befragt, diese Daten sollten statistisch ausgewertet und damit die Inzidenz dieser Beschwerden qualifiziert

und quantifiziert werden. Patienten mit relevanten Beschwerden sollten in der Ambulanz in die Studie eingebracht werden, wobei Patienten und Behandler betreffend die randomisierte Zuteilung eines Stimulationsgerätes mit aktiver Funktion, oder eines Plazebo Gerät verblindet werden sollten, um auch den zu erwartenden Plazebo Effekt zu quantifiziert. - dzt laufende telefonische Befragung.

Zusammenarbeit

Medizinische Universität Wien; Medizinische Universität Innsbruck; Medizinische Universität Graz; Mount Sinai Medical School in New York City/USA; Monash University in Melbourne Victoria/Australia; Department Respiratory Medicine, Royal Melbourne Hospital. Parkville 3050 Australia

Referate

- Staging Mediastinoskopie - Pro. Salzburger Thoraxchirurgie Symposium, Februar 2022. Müller MR
- Moderne Thoraxchirurgie beim Lungenkarzinom im Frühstadium, Collegium Publicum April 2022, Thomas Klikovits

Publikationen

- Multimodal Treatment of Malignant Pleural Mesothelioma: Real-World Experience with 112 Patients. Holznecht A, Illini O, Hochmair MJ, Krenbek D, Setinek U, Huemer F, Bitterlich E, Kaindl C, Getman V, Akan A, Weber M, Leobacher G, Valipour A, Mueller MR, Watzka SB. Cancers (Basel). 2022 Apr 30;14(9):2245. doi: 10.3390/cancers14092245.

Alle Referate
und Publikationen
finden Sie unter:

