

Strukturen "Klinische Mykologie" in Deutschland

Frühjahrstagung der
Sektion Antimykotische Chemotherapie - PEG

Bonn 12.4.2013

Professor Markus Ruhnke
Med. Klinik u. Poliklinik
m .S. Onkologie / Hämatologie
Charité Berlin

Klinische Mykologie in Deutschland

PRO - Was haben wir?

- Mykologische Fachgesellschaft
 - DMykG e.V. (ca. 550 Mitglieder)
- Fachorganisationen
 - PEG e.V. Sektion Antimykotische Chemotherapie (ca. 100 Mitglieder)
- Medizinische Fachgesellschaften
 - DGHM – Eukaryontengruppe (MiBi)
 - DGHO – AGIHO (Klinik)
 - DGI (Klinik)
- „Einzelinitiativen“
 - Internetplattformen (Fungiscope/Köln), Consilium mycologicum

Klinische Mykologie in Deutschland

PRO - Was haben wir?

- Fortbildungen / Kongresse
 - Nationale Tagungen (Industriesponsoring)
 - MYK, 1x pro Jahr Kongress („homepage“)
 - PEG e.V. Sektion Antimykotische Chemotherapie, 1 x pro Jahr („homepage“)
 - Internationale Tagungen (Industriesponsoring)
 - TIMM (2005 in Berlin)
 - ISHAM (2012 in Berlin)
- „Einzelinitiativen“
 - Mikroskopierkurs (Hof, Berlin)
 - Consilium mycologicum

Klinische Mykologie in Deutschland

PRO - Was haben wir?

- Klinisch-diagnostische Referenzzentren
 - Nationales Referenzzentrum Systemische Mykosen (Groß, Göttingen)
 - RKI – Cryptokokkosen, außereuropäischer Mykosen (Tintelnot, Berlin)
 - Aspergillosen (Kappe, Erfurt)
 - Dermatophytendiagnostik (Gräser, Berlin)
- Forschungszentren
 - Hans-Knöll-Institut (Brakhage, Hube / Jena)

Klinische Mykologie in Deutschland

PRO - Was haben wir?

- Forschungszentren
 - Hans-Knöll-Institut mit diversen Forschungsbereichen/Professuren (Brakhage, Hube / Jena)
 - Einzelbereiche (z.B. Fraunhofer-Institut, Rupp/Stuttgart; Mörschhäuser/Würzburg)
- Sponsoring durch pharmazeutische Industrie (bisher)
- Klinische Universitätsprofessuren (Innere Medizin)
 - Stiftungsprofessur onkologische Mykologie (Ruhnke/Berlin)
 - DMykG-Stiftungsprofessur Mykologie/Infektiologie (Ullmann/Würzburg)

Klinische Mykologie in Deutschland

Situation in der Charité

- Klinik
 - „hochmotivierte Experten“ in der Hämatologie (S. Schwartz, M. Ruhnke) , Intensivmedizin (M. Deja)
 - Koordinierung klinischer Studien mit erheblicher Behinderung durch administrative Hürden (u.a. insuffiziente CRO´s, charité-interne Strukturen /Drittmittelverwaltung, Forschungskommission)
- Mikrobiologie
 - „Pilzlabor“ (B. Graf); Kooperation für Studien/Forschung durch Überführung in Labor GmbH stark eingeschränkt
- Pathologie
 - Nach interdisziplinärer Zusammenarbeit Einführung eines kommerziellen molekularen Assays in Routinediagnostik

Klinische Mykologie in Deutschland

Contra- Was fehlt?

- Mykologie ist (in der Regel) kein einzelner Forschungs- / Arbeitsbereich („Nische“)
 - Kliniker/Diagnostiker sind primär in übergeordnete Tätigkeitsbereiche eingebunden („Freizeitforschung“)
- Keine „Mandatsträger“ für Mykologie
- „jeder arbeitet für sich“ (Mikrobiologe, Molekularbiologen, Dermatologie, Internisten etc.)
- Mykologie ist kein eigenes Ausbildungsfach im Studium / Universität

Klinische Mykologie in Deutschland

Contra- Was fehlt?

- Fehlende Verbundforschung (klinische Studien)
- Fehlende translationale Forschung/Förderung
 - BMBF-Förderung ging nur an Grundlagenforscher
- Fehlende Verzahnung der Strukturen
 - Ev. DMykG + PEG
- Keine nationale Meldepflicht für Mykosen (außer als OI im Rahmen von HIV)
- Keine epidemiologischen Daten zur Inzidenz, Erregerspektrum, Resistenzsituation

Klinische Mykologie in Deutschland

Contra- Was brauchen wir?

- Mehr als ein Forschungszentrum
 - „Junge Wissenschaftler kommen nicht weg“
- Regionale Kompetenzzentren für Mykologie
 - analog „comprehensive cancer center“
- Förderung translationaler Forschung (DFG etc.)
- Entwicklung von Verbundforschungsgruppen
- Institutionelle „Mandatsträger“ (Professuren)
- Langfristig nationale Meldepflicht für systemische Mykosen