



Schweizerische Pädiatrische Onkologie Gruppe
Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse
Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera
Swiss Paediatric Oncology Group



Rapport annuel

2025

Recherche – donner un avenir
aux enfants atteints de cancer

Éditorial

Chères lectrices, chers lecteurs,

L'année 2025 a, elle aussi, été ponctuée de défis, et ce n'est qu'en travaillant main dans la main que nous avons pu les relever.

La recherche en oncologie pédiatrique a dû faire face à des coupes budgétaires et à des restrictions financières à l'échelle internationale, notamment aux États-Unis. Nous sommes, quant à nous, profondément reconnaissants d'avoir pu bénéficier d'un soutien élargi. Nous pouvons aussi compter sur de nombreux partenariats de longue date ; nous vous en remercions vivement ! Nous nous réjouissons par ailleurs des engagements déjà pris pour 2026 : sans ce soutien, le travail du SPOG pour les enfants et adolescent-e-s atteint-e-s de cancer serait impossible.

Nous souhaitons, en outre, remercier chaleureusement l'OFSP, Swissmedic et les commissions d'éthique cantonales : dans les périodes particulièrement exigeantes sur le plan réglementaire, ces organismes sont toujours à notre écoute et nous témoignent leur soutien au moyen de solutions pragmatiques.

Quels sont les faits marquants de l'année 2025 ?

En mars, nous avons organisé, aux côtés de la SSPHO (Société Suisse d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique), la deuxième rencontre avec les parties prenantes, consacrée au Plan national contre le cancer. Nous avons abordé, avec près de 100 participant-e-s, la place particulière qu'occupe le cancer de l'enfant et de l'adolescent-e au sein d'un Plan national contre le cancer. Nous en retiendrons une forte volonté de participer activement à l'élaboration d'un tel plan.

La participation des personnes concernées et du public est indispensable à tout travail de recherche autour du cancer ; c'est pour cette raison que le SPOG a créé le SPOG Patient Advisory Board (SPAB). Ce premier groupe, constitué de cinq membres, a entamé son travail. Il nous assiste, entre autres, pour les études cliniques et la communication qui s'y rapporte.

La rencontre entre le Comité directeur et le Scientific Advisory Board (SAB) qui a eu lieu cette année s'est consacrée à la stratégie ; elle nous a permis de rassembler des idées intéressantes s'inscrivant dans une perspective européenne.

À la fin de l'année, de nouvelles élections des membres du Comité directeur du SPOG ont également eu lieu. Le Comité directeur compte désormais deux membres supplémentaires, ce qui équilibre bien le ratio entre les membres expérimenté-e-s et les membres fraîchement arrivé-e-s.

Mon deuxième mandat de présidente est déjà terminé. Je tiens ici à remercier sincèrement l'ensemble du centre de coordination du SPOG, ainsi que tou-te-s mes collègues au sein du Comité directeur du SPOG et des neuf hôpitaux membres du SPOG pour leur collaboration fructueuse et leur formidable engagement. Ce n'est qu'ensemble que nous pouvons continuer à améliorer les chances de guérison des enfants et adolescent-e-s atteint-e-s de cancer et limiter au maximum les effets à long terme. J'ai hâte de voir ce que mon troisième et dernier mandat me réserve. •



Pre Katrin Scheinemann

Présidente du SPOG



La Pre Katrin Scheinemann, M.Sc. est spécialiste en médecine pour enfants et adolescent-e-s, axée sur l'hématologie et l'oncologie pédiatriques et directrice du centre d'hématologie/oncologie, Ostschweizer Kinderspital. Elle assume la fonction de présidente du SPOG depuis 2020.

Contact

Groupe d'Oncologie
Pédiatrique Suisse SPOG
Effingerstrasse 33
3008 Berne

Téléphone +41 31 389 91 89
info@spog.ch
www.spog.ch

Comptes

PostFinance
Mingerstrasse 20
3030 Berne
BIC/SWIFT: POFICHBEXXX
IBAN: CH75 0900 0000 6036 3619 8

Banque cantonale bernoise BCBE
3001 Berne
BIC/SWIFT: KBBECH22XXX
IBAN: CH71 0079 0016 2668 5560 2

Organe de révision

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berne

Image de couverture: ©Xavier Mouton Unsplash

Coordonnées
info@spog.ch



Table des matières

Éditorial	3
En un coup d'œil	6
Le SPOG en chiffres en 2025	6
Les hôpitaux membres du SPOG	7
Le SAB, conseil consultatif scientifique	8
Le SPAB, voix des patient-e-s	9
Gros plan	10
Entretien : Nicolas Gerber, en quoi consiste votre poste de directeur d'étude à l'échelle nationale ?	10
Rapport de la commission	13
Protocol Governance Committee	13
Vue d'ensemble de la recherche clinique	14
Le portefeuille d'études du SPOG	14
Vue d'ensemble des études cliniques ouvertes	14
Vue d'ensemble des projets de recherche ouverts	15
Activités de promotion du SPOG	17
Rapports du centre de coordination du SPOG	19
Quelques mots de la directrice	19
Clinical Project Management	20
Gestion de la qualité	21
Partner Relations	22
Structure du SPOG	25
Finances	26
Sources de financement	26
Compte de résultat	28
Rapport de révision	29
Le SPOG dans les publications en 2025	31

Le SPOG en chiffres en 2025



Le Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse (SPOG) réunit neuf hôpitaux pédiatriques en Suisse qui se consacrent au traitement des cancers chez les enfants et adolescent-e-s. Organisé sous la forme d'une association, le SPOG coordonne et dirige un vaste programme clinique de recherche contre le cancer en faveur des enfants et adolescent-e-s en Suisse. Depuis 2020, il est présidé par la Pr Katrin Scheinemann.

Le centre de coordination à Berne est responsable de la gestion des études et de la qualité ainsi que de la communication et de la collecte de fond. Les hôpitaux membres du SPOG et le centre de coordination travaillent main dans la main afin de donner un avenir aux enfants et adolescent-e-s atteint-e-s d'un cancer. •

203
patient-e-s

recruté-e-s dans des études l'an passé. Parmi ces patient-e-s, 21 ont été inclus-e-s dans deux études. Au total, nous avons donc enregistré 224 nouvelles participations à des études.

100
rapports

concernant des modifications apportées au déroulement d'études et 25 rapports de sécurité envoyés par le SPOG aux commissions d'éthique. 42 rapports concernant des modifications apportées au déroulement d'études et 23 rapports de sécurité envoyés à Swissmedic.

154
publications

parues en 2025 dans des revues scientifiques avec contribution active de chercheurs/-euses du SPOG. 6 publications avaient un lien direct avec des études du SPOG et 20 autres publications ont été réalisées avec la participation des lauréat-e-s de la subvention Young Investigator du SPOG.

14

études cliniques

ouvertes fin décembre dans les hôpitaux membres du SPOG ainsi que 14 projets de recherche. Trois de ces études ont été lancées au cours de l'année 2025: une autour de la leucémie aiguë myéloïde (CHIP-AML22/Master), une sur la leucémie aiguë lymphoblastique (Registre ALL-BFM) et une sur les sarcomes des tissus mous (SoTiSaR 2.0-NIS).

0

constatation critique

et 3 constatations majeures découverts lors des audits externes menés en 2025. 24 constatations mineures ont été mis en évidence. Les audits ont porté sur les trois hôpitaux membres de Bâle, Berne et Aarau.

Les hôpitaux membres du SPOG



Tous les hôpitaux pédiatriques suisses qui prennent en charge des enfants et des adolescent-e-s atteint-e-s de cancer sont membres du SPOG. Chacun d'entre eux est représenté par le/la chef-fe de son service d'oncologie et d'hématologie pédiatriques. L'illustration présente les hôpitaux membres du SPOG et leurs représentant-e-s en octobre 2025. •

Le SAB, conseil consultatif scientifique

Le SPOG bénéficie d'un excellent réseau à l'échelle internationale et peut compter, au sein de son conseil consultatif scientifique, sur l'expertise de grands noms de la recherche en oncologie pédiatrique.

Le « Scientific Advisory Board » (SAB) est le conseil consultatif scientifique du SPOG. Il se compose d'expert-e-s reconnu-e-s de la recherche centrée sur les patient-e-s en oncologie et en hématologie pédiatriques.

Une expertise indépendante sur des questions scientifiques et stratégiques

Le SAB assiste le SPOG en apportant une expertise indépendante, tant sur des questions stratégiques que sur des questions scientifiques. Des rencontres entre le SAB et le SPOG sont organisées tous les deux ans. Le SAB examine également, en sa qualité de comité d'expert-e-s indépendant, les candida-

tures à la subvention Young Investigator. Il est composé d'au moins trois membres, nommé-e-s par le Comité directeur du SPOG, qui doivent être des expert-e-s indépendant-e-s à l'international.

2025: une rencontre et une nouvelle membre

En octobre 2025, le SAB a rencontré le Comité directeur du SPOG et la direction du centre de coordination du SPOG. Les discussions ont porté sur divers sujets d'actualité, notamment la stratégie modifiée du SPOG, des points relatifs au financement des études, ainsi que les expériences et les défis liés aux négociations contractuelles internationales.

Fin mars 2025, le Comité directeur a élu une nouvelle membre, Pamela Kearns, professeure émérite à l'Université de Birmingham, au sein du SAB. Cette élection suit le départ de la Pr Angelika Eggert pour des raisons professionnelles. •



Pr François Doz
Université Paris Cité et Institut Curie, Paris



Pre em. Pamela Kearns
College of Medicine and Health,
University of Birmingham



Pr Stefan Pfister
Hopp-Kindertumorzentrum (KITZ),
Deutsches Krebsforschungszentrum (DKFZ),
Universitätsklinikum Heidelberg

Le SPAB, voix des patient-e-s

Début 2025, le SPOG a créé un comité consultatif visant à prendre en compte la perspective et les besoins des patient-e-s dans la recherche en oncologie pédiatrique. Ce nouveau comité a déjà été extrêmement actif.

Le comité consultatif de patient-e-s créé par le SPOG en janvier 2025 se nomme « SPOG Patient Advisory Board » (SPAB). Il se compose à la fois de personnes ayant survécu à un cancer pédiatrique (appelées « survivant-e-s ») et de parents concerné-e-s. Le SPAB s'assure que la perspective et les besoins des patient-e-s et de leurs proches sont pris en compte dans les études, les actions et les comités du SPOG.

Parmi ses membres, le SPAB compte non seulement 3 à 7 personnes concernées (elles sont 5 à ce jour), mais aussi un-e représentant-e du Comité directeur du SPOG et un-e représentant-e du centre de coordination du SPOG. Les représentant-e-s des patient-e-s sont élu-e-s par le Comité directeur.

La première réunion du comité consultatif de patient-e-s a eu lieu le 7 mars 2025. Elle a été suivie de quatre autres réunions. Par ailleurs, Nicole Seiler, présidente du SPAB, et Nicole Scobie, représentante des patient-e-s au sein de la commission Protocol Governance Committee (PGC), participent aux assemblées générales du SPOG en tant qu'invitées avec une voix consultative.

Une première année placée sous le signe de l'engagement

Au cours de sa première année d'existence, le SPAB a surtout souhaité se familiariser avec les procédures de la recherche en oncologie pédiatrique menée par le SPOG. Toutefois, les représentant-e-s des patient-e-s ont rapidement pu apporter

leur contribution experte à différents comités et divers projets. En voici un aperçu :

- Rendu d'un avis favorable auprès de l'Assemblée générale du SPOG au sujet d'une étude internationale sur un cancer rare (le lymphome non hodgkinien à cellules B) permettant d'accéder à des approches thérapeutiques innovantes (Glo-BNHL);
- Présentation donnée par Nicole Scobie, membre du SPAB, dans le cadre de la rencontre avec les parties prenantes organisée par le SPOG et la SSPHO;
- Élection d'un-e membre du SPAB au sein du Steering Committee de l'étude KidsCan-01;
- Rendu d'un avis favorable auprès de l'Office fédéral de la santé publique au sujet de l'admission d'un médicament anticancéreux destiné aux enfants (le dinutuximab bêta) dans la liste des spécialités¹;
- Formulation de commentaires détaillés au sujet du rapport annuel du SPOG et d'autres supports de communication;
- Participation à plusieurs ateliers d'Oncosuisse concernant le Plan national contre le cancer;
- Participation à l'élaboration de la nouvelle plateforme d'études www.swiss-kids-cancer-trials.ch/fr;
- Proposition de thématiques, par l'intermédiaire du centre de coordination du SPOG, dans le cadre de la révision de la loi relative à la recherche sur l'être humain.

Le SPAB a rempli activement son rôle d'entité consultative dès sa première année d'existence, enrichissant considérablement les échanges au sein des différents comités. Le SPOG a rassemblé des idées intéressantes et se réjouit que la voix des patient-e-s soit désormais prise en compte dans son travail de recherche en oncologie pédiatrique sous une forme institutionnalisée. •



Les membres du SPOG Patient Advisory Board (de gauche à droite) : Nicole Scobie, Claudio Nicita, Paul Castle, Nicole Seiler (présidente), Pr Raffaele Renella (Comité directeur du SPOG), Gaëlle Solioz. Non présent sur l'image : Dr Dustin Singer (centre de coordination du SPOG).

¹ Les médicaments figurant sur la liste des spécialités sont automatiquement remboursés par les assureurs-maladie dès lors que l'indication est adéquate.

Entretien : Nicolas Gerber, en quoi consiste votre poste de directeur d'étude à l'échelle nationale ?

Derrière chacune des 66 études figurant dans le portefeuille du SPOG se cache un directeur ou une directrice d'étude à l'échelle nationale. Nous avons abordé, avec l'oncologue pédiatrique Nicolas Gerber, le rôle du directeur ou de la directrice d'étude en Suisse dans le cadre des études internationales.

Qu'est-ce qui vous a amené à vous spécialiser en oncologie pédiatrique ?

L'oncologie pédiatrique allie une médecine extrêmement pointue à une mission emplie de sens. Il s'agit d'une discipline hautement spécialisée, qui requiert malgré tout des compétences généralistes : tous les systèmes d'organes peuvent être concernés par la maladie comme par les traitements et, pour les patient-e-s touché-e-s et leurs familles, le cancer est très éprouvant sur le plan émotionnel. Les traitements durent de nombreux mois (il n'est d'ailleurs pas rare que des patient-e-s aient besoin de plusieurs traitements) et le suivi s'étend sur plusieurs années. Pour moi, c'est un privilège de pouvoir accompagner ces familles sur sur la durée, parfois de manière très intensive.

Aujourd'hui, vous endossez le rôle de directeur d'étude à l'échelle nationale auprès du SPOG pour la 14^e fois.

En quoi consiste précisément le travail d'un directeur ou d'une directrice d'étude à l'échelle nationale ?

En règle générale, les études du SPOG sont des études multinationales qui naissent dans un centre situé à l'étranger. Les « National Study Chairs (NSC) », c'est-à-dire les directeurs et directrices d'études à l'échelle nationale, sont des médecins qui établissent le lien entre la direction internationale de l'étude et les oncologues pédiatriques en charge des traitements en Suisse ; ils/elles font donc office d'interlocuteurs et d'interlocutrices pour ces deux maillons de la chaîne. Les NSC sont membres de groupes d'études internationaux, créent les conditions structurelles nécessaires à la réalisation des études en Suisse et aident les centres suisses en charge des traitements à ouvrir et à réaliser les études.

Comment cela fonctionne-t-il concrètement ?

La plupart du temps, le processus démarre lorsqu'une étude internationale est proposée, d'abord à un Tumor Working Group de la SSPHO, puis au SPOG. Si cette proposition est acceptée par l'Assemblée générale du SPOG, la personne choisie pour être directeur ou directrice d'étude à l'échelle

nationale commence, pour certaines études, par sélectionner des centres de référence nationaux, qui s'occuperont par exemple de la pathologie, de la radiologie ou de la radiothérapie, selon le type de tumeur. Il faut également mettre en place un centre de données national. Si, pour certaines études, ce centre assure de nombreuses tâches, pour d'autres, chacun des centres d'oncologie participants envoie directement ses données à la centrale de l'étude internationale.

Quelles sont les autres tâches des NSC ?

Le directeur ou la directrice d'étude vérifie les documents de l'étude élaborés par le centre de coordination du SPOG, tels que les fiches d'information destinées aux patient-e-s et les formulaires de consentement (deux documents obligatoires en

« Les directeurs et directrices d'études à l'échelle nationale sont des médecins qui établissent le lien entre la direction internationale de l'étude et les oncologues pédiatriques en charge des traitements en Suisse ; ils/elles font donc office d'interlocuteurs et d'interlocutrices pour ces deux maillons de la chaîne. »

Suisse), mais aussi les annexes du protocole de l'étude spécifiques à la Suisse. En outre, le directeur ou la directrice d'étude assure la formation médicale des hôpitaux ; il/elle vérifie parfois si des patient-e-s répondent aux critères d'inclusion, conseille les hôpitaux au sujet de la prise en charge des patient-e-s ou aide les hôpitaux lorsqu'ils ont des questions liées au déroulement de l'étude.

L'objectif est de réaliser l'étude de la manière la plus qualitative possible afin que les patient-e-s puissent bénéficier de méthodes diagnostiques modernes et de traitements standardisés. Les données recueillies au cours de ces étapes servent à améliorer encore les traitements pour les futures générations de patient-e-s.

Les questions abordées sont-elles en premier lieu d'ordre médical, ou concernent-elles plutôt l'organisation et le déroulement de l'étude ?

Ces deux aspects revêtent la même importance. Les questions d'ordre médical concernent notamment l'interprétation des critères d'inclusion, l'évaluation des effets indésirables, la modification des traitements ou des recommandations de traitements plus générales.

Les questions organisationnelles concernent les procédures, la documentation, le recueil de données ou la mise en œuvre des modifications de protocole dans tous les centres. Par chance, le centre de coordination du SPOG répond à de nombreuses questions non médicales ; les directeurs et directrices d'études à l'échelle nationale peuvent donc se concentrer sur les questions d'ordre médical.

Combien d'échanges avec la direction internationale de l'étude sont nécessaires ?

La plupart des échanges sont nécessaires au début du processus, lors de la mise en place d'une étude en Suisse. Les questions qui surviennent plus tard concernent notamment la participation à l'étude dans des situations spécifiques, les déclarations relatives à la sécurité et les modifications de protocole.

Le directeur ou la directrice d'étude à l'échelle nationale peut également, pour des patient-e-s se trouvant dans des situations particulières, discuter de recommandations de traitement avec la direction internationale de l'étude. Généralement, la direction internationale dispose non seulement d'une grande expérience, mais peut également accéder aux données de l'ensemble des patient-e-s participant à l'étude et, bien souvent, de patient-e-s ayant participé à de précédentes études. La plupart du temps, cette collaboration est très constructive et repose sur une confiance mutuelle.

Comment se déroulent les échanges avec les responsables travaillant dans les différents hôpitaux membres du SPOG ?

Après l'ouverture d'une étude au sein des hôpitaux participants, les échanges portent principalement sur des questions concrètes au sujet des patient-e-s. Ces échanges prennent souvent la forme d'e-mails, d'entretiens téléphoniques, de visioconférences ou de présentations devant un tumor board commun.

Pour certaines études, de nombreuses étapes se déroulent à l'échelle nationale. La centrale de l'étude nationale peut alors s'assurer que les patient-e-s potentiel-le-s répondent aux critères d'inclusion ou vérifier les données de l'étude. Les profils



PD Dr Nicolas Gerber
Médecin-chef du service d'oncologie et directeur de la Clinical Trials Unit du service d'oncologie, Universitäts-Kinderspital Zürich

des participant-e-s à l'étude peuvent en outre être passés en revue dans le cadre d'un tumor board structuré. D'autres études présentent une organisation plus centralisée ; dans ce cas, la plupart des étapes, sauf celles qui concernent les recommandations en cas de questions liées au traitement, reviennent directement au centre en charge du traitement et à la centrale de l'étude internationale.

Comment pouvez-vous être sûr, en tant que directeur d'étude à l'échelle nationale, que tous les hôpitaux suivent correctement le protocole de l'étude ?

Nous utilisons différents leviers, notamment une communication claire, des formations et des documents standardisés. Ici, le centre de coordination du SPOG joue un rôle central, car il assure par exemple le monitoring et détermine, avec les hôpitaux, la manière dont les écarts peuvent être évités à l'avenir. Il est primordial que les échanges avec les hôpitaux en charge des traitements soient transparents.

En quoi le rôle du directeur ou de la directrice d'étude à l'échelle nationale aide-t-il les familles concernées ?

Il permet à des patient-e-s venant de tout le pays d'avoir accès à des traitements modernes fondés sur des preuves et parti-

Protocol Governance Committee



cipe à l'amélioration continue des diagnostics et des traitements. À long terme, les découvertes découlant de ces études sont bénéfiques pour l'ensemble des enfants et des adolescent-e-s atteint-e-s de cancer.

Comment expliquez-vous aux personnes concernées (les enfants, les adolescent-e-s et leurs parents) ce qu'implique la participation à une étude clinique ?

Bien souvent, le traitement administré dans le cadre d'une étude du SPOG correspond au traitement standard actuel. Par conséquent, l'entretien se concentre principalement sur le traitement en tant que tel. La participation à une étude présente des bénéfices pour les patient-e-s (elle leur permet par exemple d'accéder à des méthodes diagnostiques et à des recommandations de traitement standardisées), et les connaissances acquises peuvent aider de futur-e-s patient-e-s. Ces deux arguments conduisent la plupart des familles à accepter la participation à une étude.

Quels sont les principaux défis à surmonter avant de pouvoir organiser une étude internationale sur les cancers pédiatriques en Suisse ?

Les exigences réglementaires, la charge administrative considérable et le nombre restreint de patient-e-s représentent un défi de taille. Aussi, chaque participation représente un temps de travail et un coût importants pour l'équipe de l'étude. En oncologie pédiatrique, il est courant que les études soient initiées par des médecins; dans ces cas, les coûts ne sont pas pris en charge par des entreprises pharmaceutiques. En outre, les négociations contractuelles menées avec des institutions partenaires sont souvent très longues.

En tant que directeur d'étude à l'échelle nationale, participez-vous également à la publication des résultats de l'étude ?

En effet. Généralement, les directeurs et directrices d'études ne participent pas seulement à la collecte des données, mais également à leur interprétation et à la publication des résultats.

Quel est le plus bel aspect du rôle de directeur d'étude à l'échelle nationale? Quel est l'aspect le plus difficile ?

Le plus beau, c'est de voir que les études cliniques améliorent durablement le pronostic des enfants et des adolescent-e-s atteint-e-s de cancer.

En revanche, il est parfois difficile, en tant que directeur d'étude à l'échelle nationale, de composer avec la lenteur des processus. Cela découle, d'une part, du nombre restreint de patient-e-s admis-e-s dans nos services (un aspect positif sur le plan humain): certaines études restent ouvertes pendant dix ans avant que le nombre de patient-e-s requis ne soit atteint. D'autre part, les processus sont de plus en plus ralentis par des contraintes réglementaires et par une bureaucratie interminable. •

PD Dr Nicolas Gerber



a commencé ses études de médecine à Genève, avant de poursuivre sa formation de pédiatre à l'Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich (Universitäts-Kinderspital Zürich). Il a exercé la fonction de médecin-investigateur au sein d'un centre d'étude consacré aux tumeurs cérébrales situé à Würzburg pendant deux ans, puis s'est spécialisé en oncologie pédiatrique à Zurich. En parallèle, il a suivi une formation postgraduée de spécialiste en médecine pharmaceutique. Il est désormais médecin-chef en oncologie à l'Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich, où il dirige la « Clinical Trials Unit » du service d'oncologie. Nicolas Gerber est vice-président du SPOG depuis 2020 et dirige également la commission Protocol Governance Committee (PGC).

La commission de gouvernance des protocoles (anciennement groupe de travail sur les protocoles) examine les propositions d'études et formule des recommandations à l'attention de l'Assemblée générale du SPOG. Elle pose ainsi les bases du vaste programme de recherche du SPOG.

Depuis mars 2025, le groupe de travail sur les protocoles a un nouveau nom : Protocol Governance Committee (PGC). Cette nouvelle appellation lui confère une grande responsabilité, qui ne concerne pas seulement les bénéficiaires pour les patient-e-s, les critères scientifiques et la faisabilité, mais également des aspects financiers et organisationnels ayant trait à la gouvernance.

Depuis peu, une représentante du comité consultatif de patient-e-s du SPOG (SPAB), créé en 2025, fait également partie de cette commission. Elle fait entendre directement la voix des personnes concernées auprès des équipes de recherche.

Au cours de l'année 2025, les membres de la commission ont examiné six propositions d'études au total; ils/elles ont recommandé à l'Assemblée générale du SPOG d'approuver ces six études. La commission a également évalué les candidatures pour les postes de National Study Chair (NSC) et de Vice National Study Chair (Vice-NSC), à savoir les directeurs et directrices d'études en Suisse et leurs adjoint-e-s.

Protocol Governance Committee



La commission Protocol Governance Committee (PGC) vérifie la pertinence scientifique, la méthodologie et le caractère innovant des nouvelles études cliniques et des nouveaux projets de recherche. En outre, elle examine les aspects financiers et leur faisabilité en Suisse. La commission regarde également si les études peuvent apporter des bénéfices aux patient-e-s ainsi qu'à leurs familles et si elles respectent les objectifs statutaires du SPOG. L'an passé, le Comité directeur du SPOG a élu trois membres supplémentaires, portant à onze le nombre de membres de cette commission. Huit hôpitaux membres, le centre de coordination du SPOG ainsi que le comité consultatif de patient-e-s (SPOG Patient Advisory Board) sont représentés.

Six nouvelles études approuvées

L'Assemblée générale a approuvé les six études suivantes et a nommé les directeurs et directrices de ces études à l'échelle nationale :

- Glo-BNHL : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que NSC
- IRNHL Registry : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que NSC
- FORUM2 : Marc Ansari (Genève) en tant que NSC et Ulrike Zeilhofer (Zurich) en tant que Vice-NSC
- EsPhALL2022 : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que NSC et Nastassja Scheidegger (Zurich) en tant que Vice-NSC
- IntReALL BCP 2020 : Jean-Pierre Bourquin (Zurich) en tant que NSC et Nastassja Scheidegger (Zurich) en tant que Vice-NSC
- SIOP-E CNS-REST : Katrin Scheinemann (Saint-Gall) en tant que NSC et Ana Guerreiro Stücklin (Zurich) en tant que Vice-NSC

Changements de directeur ou de directrice d'étude

Les études suivantes ont une nouvelle NSC :

- CHIP-AML22/Master : Nastassja Scheidegger (Zurich) en tant que NSC
- ML-DS 2018 : Nastassja Scheidegger (Zurich) en tant que NSC

Les postes suivants, auparavant vacants, ont pu être pourvus :

- EsPhALL2017 : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que NSC
- Registre ALL-BFM : Mutlu Kartal-Kaess (Berne) en tant que Vice-NSC
- Interfant-21 : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que Vice-NSC
- AIEOP-BFM ALL 2017 : Francesco Ceppi (Lausanne) en tant que Vice-NSC
- CHIP-AML22/Master : Frédéric Baleyrier (Genève) en tant que Vice-NSC
- ML-DS 2018 : Fanny Gonzales (Genève) en tant que Vice-NSC

Un récapitulatif de l'ensemble des directeurs et directrices d'études en Suisse est disponible en ligne à l'adresse : <https://spog.ch/fr/equipes-detude>. •

Direction PGC



PD Dr Nicolas Gerber
Directeur de la PGC

PD Dre Tamara Diesch-Furlanetto
Directrice adjointe de la PGC

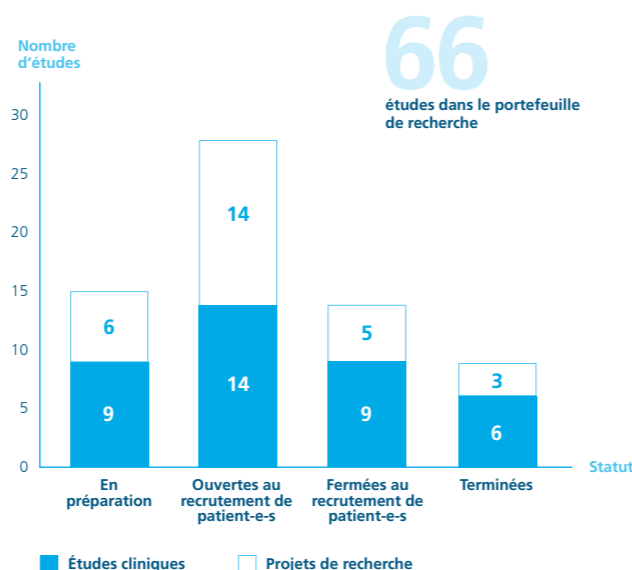


Le portefeuille d'études du SPOG

Le SPOG coordonne et dirige un vaste portefeuille d'études cliniques et de projets de recherche visant à améliorer le traitement des enfants et des adolescent-e-s atteint-e-s de cancer.

Le SPOG mène un vaste programme de recherche dans le domaine du cancer de l'enfant. Cela inclut des études cliniques et des projets de recherche sur divers types de cancer tels que les leucémies, lymphomes et affections de la moelle osseuse, mais aussi sur les tumeurs solides et les tumeurs du cerveau et de la moelle épinière. De plus, les équipes de recherche effectuent des études concernant les affections cancéreuses résistantes au traitement et récidivantes.

Le graphique ci-contre présente le nombre d'études cliniques et de projets de recherche selon les différentes étapes (au 31.12.2025).



Études ouvertes fin 2025

Les 14 études cliniques et 14 projets de recherche présentés dans les tableaux suivants étaient ouverts au recrutement de patient-e-s fin 2025. Afin de permettre la participation du plus grand nombre d'enfants et d'adolescent-e-s atteint-e-s de cancer, le SPOG met tout en œuvre pour que les études ouvertes soient, si possible, proposées dans l'ensemble des neuf hôpitaux membres dans toute la Suisse.

Vue d'ensemble des études cliniques ouvertes au 31 décembre 2025

Nom de l'étude	Affection étudiée	Nombre d'hôpitaux membres du SPOG participants	Ouverture depuis
ALCL-VBL	Lymphome anaplasique à grandes cellules	9	2023
ALL SCTped 2012 FORUM	Allogreffe de cellules souches en cas de leucémie aiguë lymphoblastique	3	2015
CHIP-AML22/Master	Leucémie aiguë myéloïde	1	2025
FaR-RMS	Rhabdomyosarcome	9	2021
HR-NBL2/SIOPEN	Neuroblastome à haut risque	9	2021
IntReALL HR 2010	Leucémie aiguë lymphoblastique récidivante à haut risque	9	2019
LBL 2018	Lymphome lymphoblastique	9	2020
ML-DS 2018	Leucémie aiguë myéloïde avec syndrome de Down	7	2022
rEECur	Sarcome d'Ewing récidivant et réfractaire primaire	9	2018
SCRIPT-AML	Allogreffe de cellules souches en cas de leucémie aiguë myéloïde	3	2024
SIOPE ATRT01	Tumeurs tératoïdes et rhabdoïdes atypiques	9	2022
SIOP Ependymoma II	Épendymome	9	2018
SIOP-HRMB	Médulloblastome à haut risque	9	2021
SIOP Randomet 2017	Tumeurs rénales métastatiques	9	2022

Vue d'ensemble des projets de recherche ouverts au 31 décembre 2025

Nom de l'étude	Affection étudiée	Nombre d'hôpitaux membres du SPOG participants	Ouverture depuis
Registre ALL-BFM	Leucémie aiguë lymphoblastique	6	2025
ALL-REZ BFM	Leucémie aiguë lymphoblastique récidivante	7	2013
EU-RHAB	Tumeurs rhabdoïdes	9	2013
EWOG-MDS 2006	Syndrome myélodysplasique et leucémie myéomonocytaire juvénile	8	2006
EWOG-SAA 2010	Anémie aplasique acquise sévère	7	2012
I-HIT-MED	Médulloblastomes, épendymome et tumeurs pinéales	9	2017
INFORM	Affections tumorales récidivantes ou en progression sous traitement	9	2017
KRANIOPHARYNGEOM Registry 2019	Craniopharyngiomes et autres lésions sellaires	9	2020
LOGGIC Core	Gliomes de bas grade	9	2020
MNP2.0	Tumeurs du cerveau	9	2018
SIOPEN BIOPORTAL	Neuroblastomes et ganglioneuroblastomes	9	2024
SoTiSaR 2.0-NIS	Sarcomes des tissus mous et autres tumeurs des tissus mous	5	2025
STEP 2.0	Tumeurs rares	9	2023
UMBRELLA SIOP-RTSG 2016	Tumeurs rénales	9	2020

Informations complémentaires sur les études 

www.spog.ch/etudes



Nombre de patient-e-s inclus-e-s dans des études en 2025

En 2025, un total de 224 patient-e-s a pu être inclus dans les études (ce nombre ne correspond pas au nombre de nouveaux diagnostics en Suisse). Parmi ces patient-e-s, 21 ont pris part à deux études. Ces personnes ont été comptabilisé-e-s dans les deux études.

Hôpitaux membres du SPOG	Aarau	Bâle	Bellinzone	Berne	Genève	Lausanne	Lucerne	Saint-Gall	Zurich	Total
Nombre total de participation à des études	16	22	3	35	22	22	11	26	67	224
Nombre de patient-e-s (sans participations multiples)										203
Études thérapeutiques	2	5	1	9	5	8	1	4	9	44
ALL SCTped 2012 FORUM		1			2					3
FaR-RMS		1		1	1	3		1		7
HR-NBL2/SIOPEN				1		1	1	1	1	5
IntReALL HR 2010				1						1
LBL 2018		1				1			1	3
LCH-IV		1	1	2		1		1	3	9
MAKEI V				1				1	1	3
rEECur	1						2			3
SCRIPT-AML		1			2					3
SIOPE ATRT01									1	1
SIOP Ependymoma II	1			1						2
SIOP-HRMB									1	1
SIOP Randomet 2017				2					1	3
Projets de recherche (études de registre et études biologiques)	14	17	2	26	17	14	10	22	58	180
Registre ALL-BFM	5			6			6	10	8	35
ALL-REZ BFM		1		3					1	5
CWS-Register SoTiSaR				1				1	1	3
EWOG-MDS 2006									1	1
EWOG-SAA 2010									1	1
I-HIT-MED		2		2	2				4	10
INFORM	1	4		2	2	3	2		8	22
KRANIOPHARYNGEOM Registry 2019	2							2	1	5
LOGGIC Core	2	1	1	1	4			3	11	23
MNP2.0		3		6			1		9	20
SIOPEN BIOPORTAL	2	1			4	9		2	6	24
STEP 2.0	1	3		4	4	1		1		14
UMBRELLA SIOP-RTSG 2016	1	2	1	1	1		2	2	7	17

Subvention Young Investigator 2025

Le SPOG encourage les jeunes chercheurs et chercheuses en oncologie pédiatrique en accordant, tous les deux ans, des subventions pour la recherche centrée sur les patient-e-s.

En 2025, le montant total de la subvention versée par le SPOG aux lauréat-e-s de l'année 2024 s'élevait à CHF 75 000. La subvention avait été décrochée par la jeune chercheuse Arianna Piffer (Universitäts-Kinderspital Zürich) et le jeune chercheur Uli Herrmann (Kinderklinik Inselspital Bern) pour leurs premiers projets de recherche personnels. Les deux lauréat-e-s ont présenté leurs projets lors du congrès scientifique SPOG/SSPHO 2026, qui a eu lieu à Lugano (les 16 et 17 janvier).

Concours pour la subvention 2027

Le prochain concours pour la subvention Young Investigator du SPOG sera publié au printemps 2026. Il s'agit déjà de la cinquième édition. Ce concours s'adresse aux jeunes chercheurs et chercheuses de moins de 40 ans qui travaillent dans un hôpital membre du SPOG. Le conseil consultatif scientifique international indépendant du SPOG évaluera la pertinence et la qualité méthodologique des projets envoyés. Le nom des lauréat-e-s sera publié fin 2026.



Réseau de biobanques SPHO

Le réseau de biobanques Swiss Pediatric Hematology and Oncology (SPHO Biobank Network) recueille et stocke des cellules et du matériel tumoral de patient-e-s des hôpitaux membres du SPOG à des fins de recherche.

En 2025, le SPOG a soutenu le réseau de biobanques SPHO à hauteur de CHF 50 000. Cette activité de promotion du SPOG vise à garantir que les équipes de recherche de nos hôpitaux membres ont accès aux cellules et au matériel tumoral dont ils ont besoin pour leurs projets de recherche fondamentale.

En 2025, le réseau de biobanques a enregistré au total 128 échantillons de leucémie, 36 échantillons de tumeurs solides et 42 échantillons de sang (chiffres provisoires). Il a reçu une demande pour des échantillons de leucémie. Deux publications résultant d'échantillons du réseau de biobanques SPHO sont parues :

- Saorin A et al. Transcriptional remodeling shapes therapeutic vulnerability to necroptosis in acute lymphoblastic leukemia. *Blood*. 2025 Aug 14;146(7):861-873.
- Tirado N et al. CAR-T cells targeting CCR9 and CD1a for the treatment of T cell acute lymphoblastic leukemia. *J Hematol Oncol*. 2025 Jul 1;18(1):69.

Le réseau de biobanques SPHO

Le réseau de biobanques SPHO est une infrastructure fondamentale pour la recherche. La biobanque recueille du matériel biologique ainsi que les données médicales correspondantes pour les mettre à disposition de la recherche. Cela permet de mieux comprendre les maladies et de développer de nouvelles stratégies thérapeutiques. Néanmoins, cela ne doit pas se faire au détriment des patient-e-s ni entraîner des contraintes supplémentaires. Lorsque des échantillons sont nécessaires pour des études cliniques et projets de recherche, d'autres échantillons peuvent être prélevés dans le même temps pour la biobanque, sous réserve de l'accord des patient-e-s. De cette manière, les échantillons peuvent être utilisés pour des projets de recherche actuels, mais aussi futurs. L'organisation de la biobanque comprend deux Review Boards, dont les membres sont nommé-e-s par l'assemblée générale du SPOG.



Quelques mots de la directrice

Chères lectrices, chers lecteurs,

L'année 2025 a été, pour le SPOG, synonyme d'optimisme, de réussite et de préparatifs.

Grâce à l'ouverture de trois nouvelles études, nous avons pu renforcer le portefeuille d'études du SPOG et faire progresser une nouvelle fois le nombre d'enfants et d'adolescent-e-s atteint-e-s de cancer pouvant bénéficier d'un traitement dans ce cadre. En particulier, un nouveau projet de recherche portant sur la leucémie aiguë lymphoblastique, un des cancers pédiatriques les plus fréquents, a largement contribué à cette avancée.

Le consentement des familles au traitement de leur enfant dans le cadre d'une étude s'accompagne, de notre côté, de l'obligation de pouvoir mener et financer ces études de manière fiable et durable afin que chaque traitement et chaque suivi soit pleinement assuré. Nous sommes donc reconnaissants d'avoir pu, cette année encore, compter sur des partenaires de financement de longue date et conclure de nouveaux partenariats. À cet égard, la signature d'une nouvelle convention de prestations avec la Confédération, qui repose sur la reconnaissance de notre statut de structure de recherche d'importance nationale, a représenté un temps fort particulier.

Nous sommes également ravis d'avoir bénéficié de dons de particuliers qui avaient déjà soutenu notre organisation par le passé ou la soutenaient pour la première fois. Chaque contribution est un pas de plus dans la concrétisation de notre vision : guérir le plus grand nombre d'enfants et d'adolescent-e-s atteint-e-s de cancer en leur assurant la meilleure qualité de vie possible.

Aujourd'hui, les avancées technologiques en matière de gestion des documents et l'évolution des réglementations nécessitent que tous les processus impliqués dans la gestion des études soient parfaitement clairs. Ces considérations nous ont poussés à mettre en place, l'an passé, un système qui garantit la clarté et facilite ainsi notre collaboration constructive avec les autorités. Cette collaboration nous permet de toujours respecter scrupuleusement les réglementations actuelles et de nous adapter aux pratiques adoptées à l'échelle internationale, deux points qui revêtent une importance capitale dans notre domaine de recherche.

Pour conclure cette année, je tiens à remercier chaleureusement les patient-e-s qui participent aux études du SPOG et

leurs familles. Ils/elles témoignent leur confiance en premier lieu aux équipes des hôpitaux membres du SPOG, mais également à notre organisation dans son entièreté.

Je remercie les hôpitaux membres du SPOG pour la collaboration constructive, l'Assemblée générale pour le rôle essentiel qu'elle joue dans les discussions et les décisions de premier plan, ainsi que le Comité directeur du SPOG pour les échanges constructifs et la collaboration fructueuse. Je remercie en particulier notre présidente pour son engagement sans pareil, sa clairvoyance, sa vision d'ensemble, son esprit critique, sa confiance et le soutien qu'elle témoigne à notre équipe au sein du centre de coordination.

Je remercie notre équipe pour toutes les victoires, grandes ou petites, qu'elle a obtenues l'an passé à la suite d'un travail passionné de longue haleine, pour la cohésion dont elle fait preuve et pour son enthousiasme envers notre travail.

La joie des préparatifs: le SPOG fête ses 50 ans!

Au sein du centre de coordination, les préparatifs de notre cinquantième anniversaire, que nous célébrerons en 2026, ont été la source d'une grande joie qui, je l'espère, se retrouve également dans les hôpitaux membres du SPOG.

Nous serions ravis, chères lectrices, chers lecteurs, de vous compter également parmi nous à l'occasion d'une ou de plusieurs des activités que nous organiserons au cours de l'année! ♦

Encore une fois, un grand merci.

Isabelle Lamontagne-Müller
Directrice



Isabelle Lamontagne-Müller
est la directrice du SPOG depuis 2008.

Coordonnées
isabelle.lamontagne@spog.ch

Clinical Project Management

L'équipe Clinical Project Management s'occupe des études portant sur les cancers pédiatriques, depuis les préparatifs jusqu'à leur clôture et archivage, en passant par leur ouverture et leur conduite. Au total, 19 ouvertures d'études ont eu lieu dans les différents hôpitaux membres. Trois études sont de nouveaux ajouts au portefeuille du SPOG.

En 2025, nous avons pu ouvrir l'étude clinique CHIP-AML22/ Master dans un hôpital membre. De plus, nous avons ouvert l'étude clinique SCRIPT-AML lancée en 2024 dans un autre hôpital. L'étude SCRIPT-AML est désormais ouverte au recrutement dans les trois hôpitaux membres du SPOG qui réalisent des greffes de cellules souches. Par ailleurs, en 2025, nous avons ouvert les projets de recherche Registre ALL-BFM dans six premiers centres et SoTiSaR 2.0-NIS dans cinq premiers centres. L'ouverture de ces deux projets de recherche dans les centres restants aura lieu en 2026. Nous avons également pu activer le projet de recherche SIOOPEN BIOPORTAL ouvert en 2024 dans les six centres restants. En 2025, nous avons donc enregistré un total de 19 ouvertures d'études dans un hôpital membre.

Informations détaillées sur la nouvelle étude thérapeutique ouverte

- **CHIP-AML22/Master** : Cette étude vise à développer un meilleur traitement avec moins d'effets indésirables pour les enfants et les adolescent-e-s atteint-e-s d'une leucémie aiguë myéloïde (AML) récemment diagnostiquée.

Informations détaillées sur les nouveaux projets de recherche ouverts

- **Registre ALL-BFM** : Ce projet de recherche recueille des données sur des enfants et des adolescent-e-s présentant une leucémie aiguë lymphoblastique (ALL), qu'ils/elles participent ou non à une étude clinique. Ces données permettent aux équipes de recherche d'assurer un suivi à long terme, mais aussi de planifier de nouvelles études cliniques et de nouveaux projets de recherche.
- **SoTiSaR 2.0-NIS** : Les sarcomes des tissus mous se développent dans les tissus mous de l'organisme tels que les muscles, les tissus adipeux ou les ligaments. Dans le cadre de l'étude non interventionnelle SoTiSaR 2.0-NIS, les équipes de recherche recueillent et analysent des données sur des patient-e-s présentant ce type de sarcome.

Suivi de plus de 65 études


En 2025, nous avons préparé 15 premières soumissions relatives à de nouvelles études cliniques et de nouveaux projets de recherche sur les tumeurs du cerveau et de la moelle épinière, les tumeurs solides, ainsi que les leucémies, les lymphomes et les affections de la moelle osseuse. Au total, nous avons encadré un portefeuille comptant 66 études (au 31.12.2025). Cela s'est traduit par l'envoi de près de 200 soumissions auprès des autorités suisses (voir tableau).

Soumissions auprès des autorités

Le tableau suivant présente toutes les soumissions pertinentes auprès des autorités en 2025.

	Commissions d'éthique	Swiss-med	Office fédéral de la santé publique	Total
Rapports annuels de sécurité	25	23	1	49
Déclarations de modifications	100	42	1	143
Premières soumissions	5	2	0	7
Total	130	67	2	199

Transition vers une documentation d'étude électronique

En 2025, le centre de coordination du SPOG a opéré une transition vers une documentation d'étude exclusivement électronique. Cela nous a permis d'optimiser nos processus. La gestion plus efficace et plus durable de la documentation d'étude est également bénéfique aux patient-e-s. La fondation Cloria et la fondation Ernst Göhner nous ont apporté leur soutien financier dans le cadre de ce projet coûteux. 



Direction Clinical Project Management

Lara Fux
Teamleader Clinical Project Management
lara.fux@spog.ch



Gestion de la qualité

La gestion de la qualité vise en premier lieu à assurer le bien-être des participant-e-s aux études et à protéger leurs droits. Elle permet, par ailleurs, de garantir la qualité élevée des résultats obtenus dans les études.

La gestion de la qualité est à distinguer de la gestion de projet clinique. Elle joue un rôle central pour garantir la conformité aux directives internationales supérieures (ICH-GCP¹) et à la législation pour les études cliniques et projets de recherche en Suisse. Nous cherchons non seulement à protéger les droits, la sécurité et le bien-être des participant-e-s, mais aussi à garantir la qualité élevée des résultats obtenus. À cet égard, le monitoring systématique des études ainsi que la réalisation régulière d'audits, aussi bien au centre de coordination du SPOG que dans les hôpitaux membres, constituent deux éléments essentiels. Les inspections réalisées par les autorités relèvent également de la gestion de la qualité.

Monitoring: surveiller les procédures des études

Le monitoring assure une surveillance continue des études. Il garantit le strict respect des protocoles d'études et la conformité à toutes les exigences scientifiques, éthiques et réglementaires. En 2025, nos responsables du monitoring, Sara Nyffeler, Petra Polakova (jusqu'à avril 2025), Seraina Domenig (à partir de mai 2025) et Adrian Manser, ont effectué un total de 48 visites pour des études cliniques et 9 visites pour des projets de recherche dans les hôpitaux membres du SPOG.

Audits: vérification indépendante de la qualité


Les audits sont un autre instrument décisif de la gestion de la qualité. Des spécialistes indépendants contrôlent alors le respect de normes définies à un moment donné. Le SPOG s'engage à ce que des audits du centre de coordination du SPOG et des hôpitaux membres du SPOG soient menés régulièrement par des prestataires externes. En 2025, les trois hôpitaux membres du SPOG de Bâle, Berne et Aarau ont subi des audits. Au total, les auditeurs et auditrices externes ont constaté 24 constatations mineures (minor findings), 3 constatations majeures (major findings) et aucune

constatation critique (critical findings); le bilan est donc positif. Le centre de coordination du SPOG a également fait l'objet d'un audit au cours de l'année sous revue. À cette occasion, les auditeurs et auditrices externes ont vérifié la documentation d'étude électronique qui venait d'être mise en place ainsi que les processus de validation. L'audit s'est conclu de manière favorable et la documentation d'étude électronique a pu être déployée.

Inspections: vérification par les autorités

Les inspections constituent des évaluations des études cliniques par les autorités. Dans ce cadre, les autorités vérifient si l'ensemble des dispositions légales et des normes ICH-GCP sont respectées et si la sécurité des patient-e-s ainsi que la qualité des données des études sont assurées. En Suisse, ces vérifications sont effectuées par Swissmedic. Swissmedic a inspecté l'hôpital membre du SPOG d'Aarau en novembre 2025; cette inspection se terminera officiellement au début de l'année 2026.

Améliorer en permanence la qualité

Le monitoring continu et les audits réguliers sont essentiels pour mener des études cliniques et projets de recherche conformément aux normes scientifiques les plus élevées. Ils aident à améliorer en permanence la qualité de la recherche clinique. Les personnes impliquées au sein des hôpitaux membres du SPOG, les responsables du monitoring du centre de coordination du SPOG, ainsi que les auditeurs et auditrices externes estiment que ces échanges sont précieux et utiles. 



Direction Clinical Operations

Dr Michael Zeller
Head Clinical Operations
michael.zeller@spog.ch



¹ ICH-GCP: Guideline for Good Clinical Practice by the International Council for Harmonisation.

Partner Relations

Le maintien des partenariats existants et la conclusion de nouveaux partenariats représentent le cœur de métier du service Partner Relations. Nous menons des campagnes de sensibilisation au sujet de la recherche en oncologie pédiatrique en Suisse afin d'inciter les particuliers et les institutions à nous soutenir dans notre mission. En effet, la recherche clinique en oncologie pédiatrique en Suisse n'est possible que grâce aux dons et aux financements.

Le service Partner Relations regroupe trois domaines d'action: la communication, la collecte de fonds et l'administration. Notre objectif est de consolider le socle financier du SPOG et de mettre en lumière la recherche en oncologie pédiatrique dans toute la Suisse.

Communication

Au total, sur l'année 2025, nous avons publié 15 articles sur le site web, 2 communiqués de presse et 171 posts sur les réseaux sociaux. Nous avons donc utilisé régulièrement nos différents canaux de communication. En communiquant de manière transparente au sujet de notre portefeuille d'études

et de nos activités, nous pouvons instaurer une relation de confiance et recevoir du soutien. Nous avons lancé la campagne « Sauter pour une bonne cause » le 15 février, à l'occasion de la journée internationale du cancer de l'enfant. Aux côtés de notre ambassadeur Jann Billeter, nous avons appelé le grand public à prendre une corde à sauter et à s'engager, en faveur de la recherche en oncologie pédiatrique menée par le SPOG. Cette initiative a notamment été marquée par une collaboration avec l'Office des sports de Winterthur: plus de 300 enfants ont sauté en faveur d'un monde dans lequel les enfants et les adolescent-e-s atteint-e-s de cancer pourraient être guéri-e-s. Nous avons enregistré 469 470 sauts au total. Cette campagne a sensibilisé un public large à la recherche en oncologie pédiatrique et nous a permis, grâce à une collaboration avec des entreprises et des fondations, de réunir des fonds supplémentaires. Pendant l'année sous revue, la planification des activités de l'anniversaire 2026 est allée bon train. La première action a démarré en novembre: des enfants de toute la Suisse ont colorié des dessins représentant « Spogli », notre mascotte. Il en a résulté une composition bigarrée destinée à être imprimée sur des t-shirts qui seront vendus par notre partenaire Stadtkind tout au long de l'année anniversaire. L'intégralité des recettes sera investie dans la recherche en oncologie pédiatrique du SPOG. L'année 2025 a été marquée par un grand projet: la conception de la plateforme en ligne « Swiss Kids Cancer Trials », publiée en décembre. Elle informe les familles concernées sur les études relatives aux cancers pédiatriques qui sont ouvertes en Suisse. Cette plateforme, indépendante et transparente, est gérée par le SPOG et financée par l'organisation d'utilité publique Zoé4Life.

Collecte de fonds

D'un point de vue stratégique, la collecte de fonds vise à accroître encore la sécurité financière et l'indépendance du

SPOG et à maintenir les partenariats existants. La collaboration avec la Confédération est particulièrement cruciale. Le SPOG constitue une structure de recherche d'importance nationale. La convention de prestations pour les années 2025 à 2028 signée avec le Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI) au 1^{er} janvier 2025 représente un pilier non négligeable de notre financement. Au cours de l'année sous revue, l'équipe Fundraising a renforcé encore notre collaboration avec des institutions et des fondations d'utilité publique. Pour la première fois, nous avons envoyé des demandes de financement à des fondations du Tessin et nous avons reçu des réponses positives. En outre, depuis quelques années, de plus en plus de particuliers et d'entreprises soutiennent la recherche en oncologie pédiatrique menée par le SPOG. Pour faire en sorte que ces acteurs nous accompagnent dans notre mission, nous mettons en œuvre diverses campagnes. Nous avons particulièrement à cœur de travailler main dans la main avec nos bienfaiteurs et nos bienfaitrices, car leurs cotisations annuelles représentent une aide immense pour le SPOG. En 2025, plus de 2000 personnes ont commencé à nous soutenir au moyen d'une cotisation de bienfaisance lors de notre campagne de porte-à-porte. Nous pouvons compter sur plus de 5000 bienfaiteurs et bienfaitrices au total. Notre campagne intitulée « La recherche vaut de l'or » a également permis de mettre en lumière la recherche en oncologie pédiatrique auprès des particuliers: les personnes intéressées ont pu participer à un quiz en ligne et, avec un peu de chance, gagner une pièce d'or offerte par AEK Bank. Par ailleurs, nous avons été ravis de voir que la demande que nous avons adressée aux églises, afin qu'elles considèrent le SPOG comme bénéficiaire potentiel de dons, a trouvé un écho. Nous remercions chaleureusement toutes les personnes qui ont fait un don en faveur de la recherche en oncologie pédiatrique au cours d'une messe, d'un mariage ou d'un moment de recueillement consacré à un être cher.

Administration

En 2025, le SPOG a organisé diverses manifestations internes et externes. La deuxième rencontre avec les parties prenantes du SPOG et de la Société Suisse d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique a eu lieu le 7 mars. Près de 100 participant-e-s se sont réuni-e-s à Berne autour de la thématique « Plan national contre le cancer ». Le congrès scientifique annuel a été reporté à janvier 2026, car la communauté scientifique avait déjà eu l'occasion d'échanger lors de la rencontre avec les parties prenantes.



À l'occasion du Swiss Oncology and Hematology Congress (SOHC), qui s'est tenu à Bâle du 19 au 21 novembre, nous avons présenté le SPOG sur un stand d'information. Notre présidente, la Pr. Katrin Scheinemann, qui siège au comité de programme, a organisé plusieurs sessions et s'est impliquée activement dans l'événement en qualité d'intervenante et de présidente.

Le service Partner Relations encadre également les réunions des comités du SPOG: l'Assemblée générale, le Comité directeur, le conseil consultatif scientifique et le comité consultatif de patient-e-s. Un travail administratif qui, s'il a lieu dans l'ombre, est indispensable au bon déroulement des processus. Le soutien que vous nous apportez, que ce soit par l'intermédiaire d'une cotisation de bienfaisance, d'un don, d'une fondation ou d'un partenariat, permet au SPOG de poursuivre ses recherches et de donner un avenir aux enfants et aux adolescent-e-s atteint-e-s de cancer. Nous vous en remercions sincèrement. ●

Gestion Partner Relations

Catia Gehrig
Head Partner Relations
catia.gehrig@spog.ch



Merci!

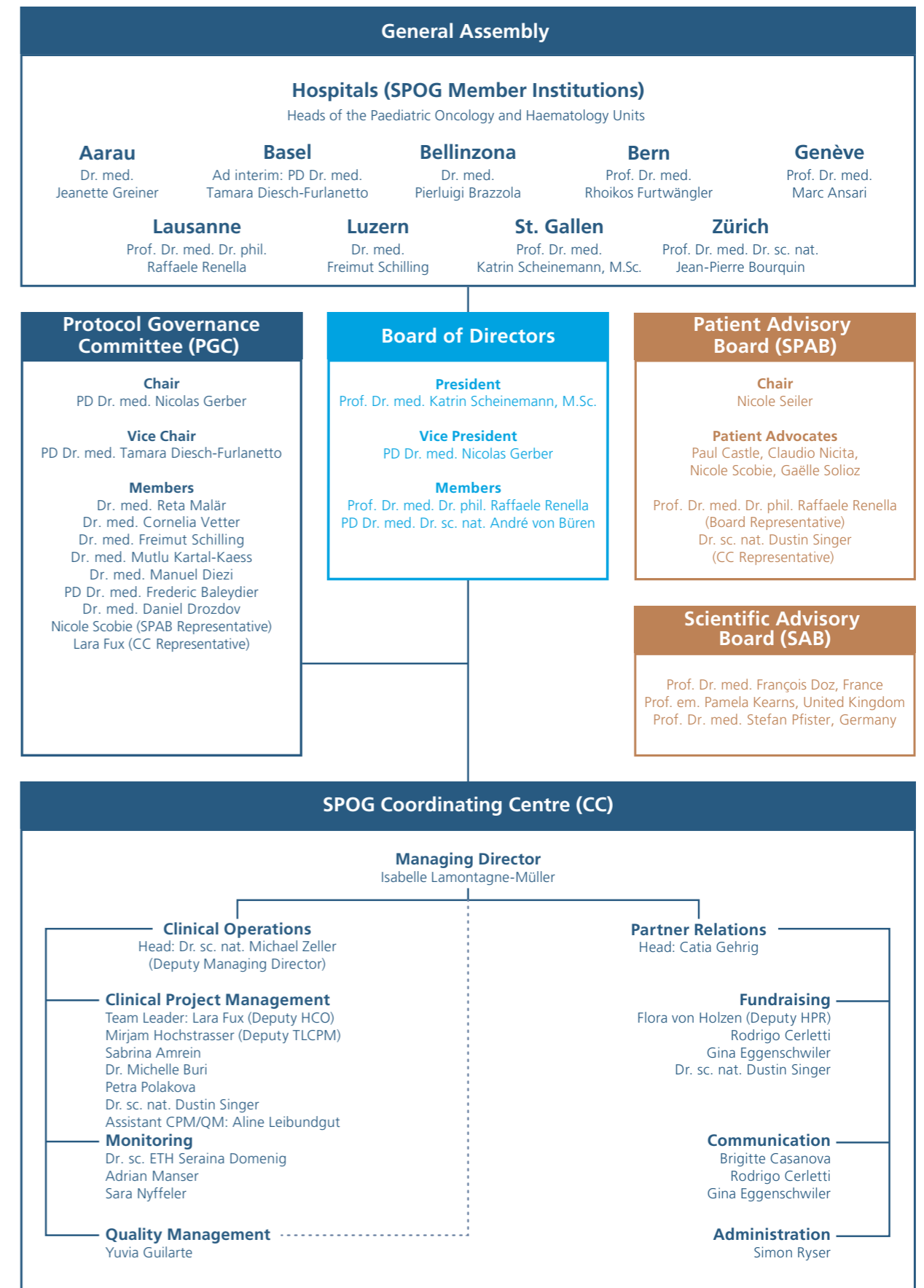


Nous tenons à remercier chacun-e d'entre vous. Grâce à votre générosité, nous sommes en mesure de poursuivre notre travail de recherche et de contribuer grandement au développement de nouvelles options thérapeutiques destinées aux jeunes patient-e-s atteint-e-s de cancer.

Organigramme (au 31.12.2025)



© Constantini - iStock



Sources de financement

Lorsque nous ouvrons une étude, nous prenons un engagement à long terme vis-à-vis de l'ensemble des enfants qui y participent, car ils/elles doivent pouvoir suivre l'intégralité de leur traitement dans le cadre de l'étude. Grâce à nos nombreux soutiens, notre résultat annuel a non seulement permis de couvrir toutes les dépenses courantes, mais également d'assurer la continuité de notre portefeuille sur la durée.

Fondations et associations (54,5 %)

Les 37 fondations et associations suivantes ont soutenu le SPOG, lui accordant parfois des sommes considérables. Ensemble, elles représentent la principale source de financement du SPOG. Elles ont un point commun : elles s'engagent en faveur du bien-être des enfants et des adolescent-e-s.

- Association Jurassienne d'Aide aux Familles d'Enfants atteints de Cancer (AJAFEC)
- Fondation Avenir
- Fondation Béatrice Ederer-Weber
- Catania Charitable Foundation
- Fondation Celia
- Fondation Cloria
- Fondation Dingena W. von Westernhagen-Misset
- Fondation Dr. Angela Reiffer
- Fondation Drei Rosen
- Fondation Ernst Göhner
- Fondation Eugen et Elisabeth Schellenberg
- Fondation du Prince Nasser Eddin Nasseri
- Fondation Georges et Sonia Gerber
- Fondation José Carreras pour la lutte contre la leucémie
- Fondation Marie & René
- Fondation Nazli SABRY
- Fondation Nirmo
- Fondation Robert et Carla Rey-Kortlandt
- Fondation d'utilité publique Empiris
- Golfen für krebskranke Kinder
- Fondation Hedy Glor-Meyer
- HKH Foundation
- Cancer de l'Enfant en Suisse
- Kinderkrebshilfe Zentralschweiz
- Fondation Recherche suisse contre le cancer
- Fondation Lotte und Adolf Hotz-Sprenger
- Fondation R. et Draksler

- Fondation Rheinkind
- Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer
- Stiftung für krebskranke Kinder, Regio Basiliensis
- Fondation Helping Hands for Kids
- Fondation Thomas et Doris Ammann, Zurich
- Tritan Foundation
- Association Bärigüf
- Trois autres fondations souhaitant rester anonymes

« Le SPOG met tout en œuvre pour que les enfants atteints de cancer puissent accéder aux traitements les plus modernes dans le cadre d'études internationales. Notre fondation soutient ce travail crucial avec un grand enthousiasme. »

Georg Frei, président de la fondation Thomas et Doris Ammann, Zurich

Subventions fédérales (31,9 %)

Sur la recommandation du Conseil suisse de la science (CSS), le Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation a augmenté les subventions fédérales attribuées. Le CSS a reconnu l'importance nationale du SPOG et a recommandé cette augmentation au vu de la complexification des exigences réglementaires et du recul des subventions compétitives.

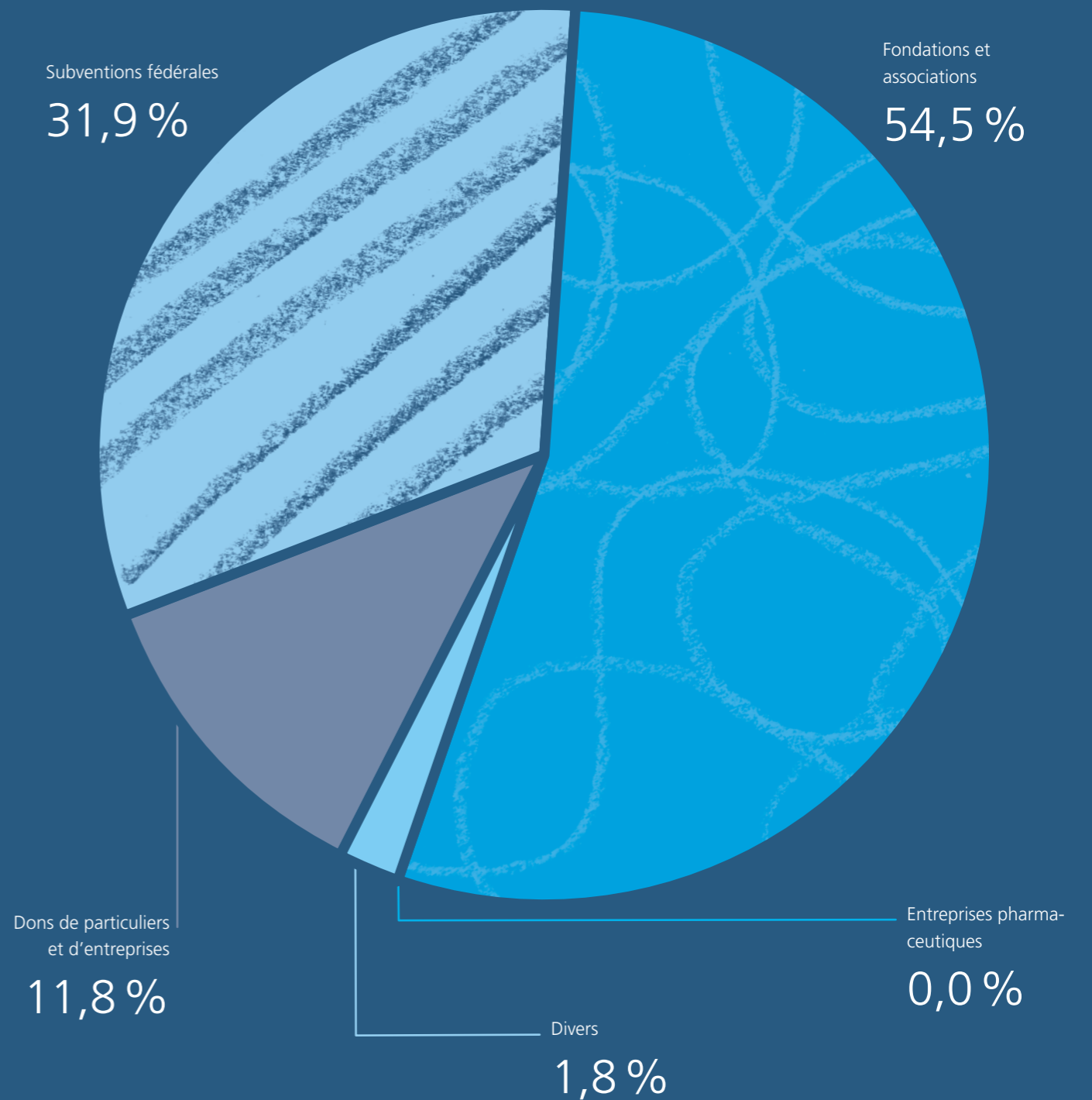
Dons de particuliers et d'entreprises (11,8 %)

En 2025, plus de 2000 nouveaux bienfaiteurs et nouvelles bienfaitrices ont choisi de soutenir le SPOG. En outre, près de 40 entreprises ont contribué au financement de la recherche en oncologie pédiatrique. Nous avons également pu compter sur de précieux dons venant de 12 paroisses, pour un montant total s'élevant à CHF 5810 environ.

Revenus divers (1,8 %) et pharma (0,0 %)

Les revenus divers englobent notamment les recettes issues de coopérations, comme celle conclue avec l'association Zoé4life pour le déploiement de la plateforme en ligne « Swiss Kids Cancer Trials ». En dehors des recettes provenant des sponsors du congrès scientifique (qui n'a pas eu lieu en 2025), le SPOG n'a reçu aucun financement de la part d'entreprises pharmaceutiques. •

Sources de financement 2025



Compte de résultat

Compte d'exploitation Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre	2025		2024	
	CHF		CHF	
Produit d'exploitation				
Contributions de la Confédération pour la recherche	1'075'000		922'110	
Contributions des fondations et associations pour la recherche	1'439'858		2'060'252	
Contributions de la Fondation Recherche suisse contre le cancer pour la recherche	400'000		400'000	
Dons, legs et succession	399'429		322'103	
Revenus divers	60'505		174'964	
Produit d'exploitation total	3'374'792	100,0 %	3'879'429	100,0 %
Dépenses d'exploitation				
Diverses dépenses liées aux études	-81'160		-74'960	
Contributions des centres pour la recherche	-609'988		-1'145'151	
Autres dépenses d'exploitation	-67'403		-61'679	
Dépenses d'exploitation totales	-758'550	-22,5 %	-1'281'789	-33,0 %
Résultat intermédiaire 1	2'616'242	77,5 %	2'597'639	67,0 %
Dépenses de coordination				
Frais de personnel	-1'856'028		-1'752'017	
Autres dépenses de coordination	-708'616		-584'506	
Dépenses de coordination totales	-2'564'643	-76,0 %	-2'336'522	-60,2 %
Résultat intermédiaire 2	51'599	1,5 %	261'117	6,7 %
Résultat financier				
Produit financier	49'758		27'579	
Charges financières	-3'080		-2'360	
Résultat financier total	46'677	1,4 %	25'219	0,7 %
Résultat intermédiaire 3	98'276	2,9 %	286'336	7,4 %
Dépenses extraordinaires et résultat apériodique				
Dépenses extraordinaires	0		0	
Revenu apériodique	0		0	
Total des dépenses extraordinaires et du résultat apériodique	0	0,0 %	0	0,0 %
Résultat annuel	98'276	2,9 %	286'336	7,4 %

Rapport de révision



Tél. +41 31 327 17 17
www.bdo.ch
bern@bdo.ch

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berne

Rapport de l'organe de révision sur le contrôle restreint A l'Assemblée générale de

Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse (SPOG), Bern

En notre qualité d'organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (comprenant le bilan, le compte d'exploitation et l'annexe) du Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse (SPOG) pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2025.

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels incombe au Comité directeur alors que notre mission consiste à contrôler ces comptes. Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément et d'indépendance.

Notre contrôle a été effectué selon la Norme suisse relative au contrôle restreint. Cette norme requiert de planifier et de réaliser le contrôle de manière telle que des anomalies significatives dans les comptes annuels puissent être constatées. Un contrôle restreint englobe principalement des auditions, des opérations de contrôle analytiques ainsi que des vérifications détaillées appropriées des documents disponibles dans l'entreprise contrôlée. En revanche, des vérifications des flux d'exploitation et du système de contrôle interne ainsi que des auditions et d'autres opérations de contrôle destinées à détecter des fraudes ou d'autres violations de la loi ne font pas partie de ce contrôle.

Lors de notre contrôle, nous n'avons pas rencontré d'éléments nous permettant de conclure que les comptes annuels ne sont pas conformes à la loi suisse et aux statuts.

Berne, le 16 mars 2026

BDO SA

Laurence Gilliéron

Réviseur responsable
Experte-réviseur agréée

p.m. Dimitri Bretting

Annexe
Comptes annuels

BDO SA, dont le siège principal est à Zurich, est le membre suisse, juridiquement indépendant, du réseau international BDO.

Le rapport de révision intégral est publié sur notre site web.
Il est disponible à l'adresse suivante :
www.spog.ch/medias-et-telechargements/





Le SPOG dans les publications en 2025

La liste suivante présente les publications parues en 2025 dans des revues scientifiques reconnues, auxquelles des collaborateurs/-rices des hôpitaux membres du SPOG ont participé activement. Les publications de personnes faisant partie du réseau plus large du SPOG ne sont pas mentionnées.

Les publications figurant sur fond **vert** indiquent un lien direct avec des études auxquelles a participé le SPOG.

Les publications figurant sur fond **bleu** indiquent une participation des lauréat-e-s du prix Young Investigator.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

- 1 Abele M, Karelin A, Pogoda M, Faust U, Armeanu-Ebinger S, Admard J, Liebmann A, Bonzheim I, **Waespe N**, Hoover-Regan M, Block A, Reck M, Bien E, Krawczyk M, Schneider DT, Ossowski S, Brecht IB, Schroeder C. Distinct genomic profile of pediatric lung carcinoma: High frequency of ALK fusions and TP53 mutations compared to adults. *Lung Cancer*. 2025 Nov;209:108800. doi: 10.1016/j.lungcan.2025.108800. Epub 2025 Oct 20.
- 2 Alkilany LF, Alkilany SF, Gaber N, **Farrag A**, Osman AM. «Exploring Hepatitis C as a Relapse Risk Factor in Pediatric Acute Lymphoblastic Leukemia: A Study From a Resource-Limited Egyptian Setting». *J Med Virol*. 2025 Nov;97(11):e70683. doi: 10.1002/jmv.70683.
- 3 Argyriadi EA, Steffen IG, Chen-Santel C, Lissat A, Attarbaschi A, **Bourquin JP**, Henze G, von Stackelberg A. Prognostic relevance of treatment deviations in children with relapsed acute lymphoblastic leukemia who were treated in the ALL-REZ BFM 2002 study. *Leukemia*. 2025 Feb;39(2):337-345. doi: 10.1038/s41375-024-02474-6.
- 4 Baenziger J, Illic A, **Diesch-Furlanetto T**, von Bueren AO, Sommer G, Michel G, Hendriks MJ. How mothers and fathers support adult childhood cancer survivors: parental attitudes, involvement, and motivation toward long-term follow-up care (results from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study – Parents). *Support Care Cancer*. 2025 Oct 29;33(11):992. doi: 10.1007/s00520-025-10040-8.
- 5 Balduzzi A, Glogova E, Peters C, Sedlacek P, Dalle JH, Locatelli F, Meisel R, Burkhardt B, Buechner J, Wachowiak J, Bierings M, Staciuk R, Graphakos S, **Güngör T**, Yesilipek A, Svec P, Palma J, Krivan G, Diaz-de-Heredia C, Limido F, **Ansari M**, Kalwak K, Bader P, Ifversen M. Impact of minimal residual disease on the outcome of hematopoietic stem cell transplantation for childhood acute lymphoblastic leukemia within the FORUM trial. *Haematologica*. 2026 Jan 1;111(1):122-134. doi: 10.3324/haematol.2025.287456. Epub 2025 Aug 7.
- 6 **Battanta N**, Lange K, Kesting SV, Marx-Berger D, Heesen P, Ober H, Onerup A, Pluijm SMF, Scheler E, Verwaaijen EJ, **Scheinemann K**, **Ott M**. Supervised Physical Activity Interventions in Children and Adolescents with Cancer Undergoing Treatment-A Systematic Review. *Curr Oncol*. 2025 Apr 17;32(4):234. doi: 10.3390/curroncol32040234.
- 7 Bender HU, Stewart M, Flury M, Meier K, **Stutz-Grunder E**, Bergstraesser E. «The Pill in the Diaper» – Management of Malignant Bowel Obstruction in a Girl at Home. *J Pain Symptom Manage*. 2025 Apr;69(4):e317-e319. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2025.01.001. Epub 2025 Jan 10.
- 8 Benkessou F, El-Serafi I, He R, Yin Y, Ma L, Li X, El-Serafi AT, Terelius Y, **Güngör T**, Abedi-Valugerdi M, Wang T, Zheng W, Yu C, Zhou W, Vosough M, Zhao Y, Hassan M. Pharmacokinetics and Toxicity of Dimethylacetamide and Its Metabolite in Pediatric Patients Treated With High Dose Intravenous Busulphan. *Clin Transl Sci*. 2025 Dec;18(12):e70433. doi: 10.1111/cts.70433.
- 9 Bertacchi M, Vasey L, Wilhelm-Bals A, Rougemont AL, **Baleyrier F**, Parvex P. Primary renal diffuse large B-cell lymphoma presenting as new-onset kidney failure. *Pediatr Nephrol*. 2025 Oct;40(10):3181-3186. doi: 10.1007/s00467-025-06833-y. Epub 2025 Jun 10.
- 10 Bosch A, Albisetti M, Goldenberg NA, Van Ommen HC, **Rizzi M**. Results of a multinational survey on the diagnostic and management practices of catheter-related arterial thrombosis in children and neonates: communication from the ISTH SSC Subcommittee on Pediatric and Neonatal Thrombosis and Hemostasis. *J Thromb Haemost*. 2025 Mar;23(3):1107-1116. doi: 10.1016/j.jtha.2024.12.009.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

11 Bosticardo M, Dobbs K, Delmonte OM, Martins AJ, Pala F, Kawai T, Kenney H, Magro G, Rosen LB, Yamazaki Y, Yu HH, Calzoni E, Lee YN, Liu C, Stoddard J, Niemela J, Fink D, Castagnoli R, Ramba M, Cheng A, Riley D, Oikonomou V, Shaw E, Belaid B, Keles S, Al-Herz W, Cancrini C, Cifaldi C, Baris S, Sharapova S, Schuetz C, Gennery AR, Freeman AF, Somech R, Choo S, Giliani SC, **Güngör T, Drozdov D**, Meyts I, Moshov D, Neven B, Abraham RS, El-Marsafy A, Kanariou M, King A, Licciardi F, Cruz-Muñoz ME, Palma P, Poli C, Adeli M, Algeri M, Alroqi FJ, Bastard P, Bergerson JRE, Booth C, Brett A, Burns SO, Butte MJ, Padem N, de la Morena M, Dbaibo G, de Ravin SS, Dimitrova D, Djidjik R, Dorna MB, Dutmer CM, Elfeky R, Facchetti F, Fuleihan RL, Geha RS, Gonzalez-Granado LI, Haljasmägi L, Ale H, Hayward A, Hifanova AM, Ip W, Kaplan B, Kapoor N, Karakoc-Aydiner E, Kärner J, Keller MD, Dávila Saldaña BJ, Kiykim A, Kuijpers TW, Kuznetsova EE, Latysheva EA, Leiding JW, Locatelli F, Alva-Lozada G, McCusker C, Celmeli F, Morsheimer M, Ozen A, Parvaneh N, Pasic S, Plebani A, Preece K, Prockop S, Sakovich IS, Starkova EE, Torgerson T, Verbsky J, Walter JE, Ward B, Wisner EL, Draper D, Myint-Hpu K, Truong PM, Lionakis MS, Similuk MB; Centralized Sequencing Program Group§§; Walkiewicz MA, Klion A, Holland SM, Oguz C, Bogunovic D, Kisand K, Su HC, Tsang JS, Kuhns D, Villa A, Rosenzweig SD, Pittaluga S, Notarangelo LD; Centralized Sequencing Program Group. Multiomics dissection of human RAG deficiency reveals distinctive patterns of immune dysregulation but a common inflammatory signature. *Sci Immunol*. 2025 Jan 10;10(103):eadq1697. doi: 10.1126/sciimmunol.adq1697. Epub 2025 Jan 10.

12 Breidenbach M, Bader P, Attarbaschi A, Rossig C, Meisel R, Metzler M, Subklewe M, Mueller F, Schlegel PG, Teichert von Lüttichau I, **Bourquin JP**, Escherich G, Cario G, Lang P, Coffey R, von Stackelberg A, Willier S, Strahm B, Peters C, Feuchtinger T. Multinational retrospective analysis of bridging therapy prior to chimeric antigen receptor t cells for relapsed/refractory acute lymphoblastic leukemia in children and young adults. *J Hematol Oncol*. 2025 Jan 17;18(1):8. doi: 10.1186/s13045-024-01659-x.

13 **Breunis W, Brack E**, Ehlers AC, Bechtold I, Kisele S, Wurth J, Mous L, Zabele D, Steffen F, Zahnow F, Britschgi C, Bankel L, Rothermundt C, **Vetter C**, Müller D, Botter S, Pauli C, Bode P, Rinner B, **Bourquin JP**, Roessler J, Grünewald TGP, Schäfer BW, Surdez D, Wachtel M. Patient-derived tumoroids from CIC::DUX4 rearranged sarcoma identify MCL1 as a therapeutic target. *Nat Commun*. 2025 Aug 21;16(1):7688. doi: 10.1038/s41467-025-62629-6.

14 Buchbinder N, Michel V, Dalissier A, Kleinschmidt K, Locatelli F, Maschan A, Wynn R, Fagioli F, Zecca M, Jubert C, Versluys B, Sedlacek P, Zubarovskaya L, Gonzalez Vicent M, Biffi A, Michel G, Mirici-Danicar O, Holter W, **Ansari M**, Galimard JE, Schneider P, Abouqateb M, Kalwak K. Outcomes after a second allogeneic haematopoietic stem cell transplant for relapsed paediatric acute myeloid leukaemia improved over time: A study from the EBMT Paediatric Diseases Working Party. *Br J Haematol*. 2025 Dec;207(6):2496-2506. doi: 10.1111/bjh.70167. Epub 2025 Sep 30.

15 Buechner J, Poetschger U, Bader P, Yeşilipek MA, Pichler H, Palma J, Staciuk R, Riha P, Kriván G, Ifversen M, **Güngör T**, Goussetis E, Kalwak K, Toporski J, Gabriel M, Renard MM, Diaz-de-Heredia C, Matic T, Calkoen FG, Svec P, Meisel R, Balduzzi AC, Locatelli F, Peters C, Dalle JH, Stein J. Outcome of children with B-cell acute lymphoblastic leukemia with hypodiploidy or BCR::ABL1 fusion undergoing allogeneic HSCT. *Blood*. 2025 Nov 19;blood.2025030951. doi: 10.1182/blood.2025030951. Epub ahead of print.

16 Bühner S, Gastberger K, Tüchert-Knoll S, Fincke VE, Johann PD, Melchior P, Teleshova M, Kachanov D, Shcherbakov A, Schmid I, Roka K, Siebert R, Vokuhl C, Gerss J, Fuchs J, **Furtwängler R**, Frühwald MC. Malignant Rhabdoid Tumors of the Liver Are Associated With Inferior Outcomes Compared to Other Extracranial Rhabdoid Tumors. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Dec;72(12):e32062. doi: 10.1002/pbc.32062. Epub 2025 Sep 19.

17 Buvelot H, **Baleydiér F**, Pittet L, Blanchard-Rohner G. Factors Affecting Immune Reconstitution Post-Allogeneic HSCT in Children: The Case for an Individualized Approach to Vaccination. *Eur J Haematol*. 2025 Dec 18. doi: 10.1111/ejh.70085. Epub ahead of print.

18 Calvo C, Hautefeuille C, Vasseur L, Chevillon F, Nazon C, Bruno B, **Ansari M**, Sterin A, Sirvent A, Grain A, Angoso M, Gandemer V, Schneider P, Halfon-Domenech C, Rohrlach PS, Pochon C, Paillard C, Nguyen Quoc S, Raus N, Strullu M, Méchinaud F, Dhedin N, Dalle JH. Real-world outcomes of haplo-HSCT with post-transplant cyclophosphamide in pediatric hematologic malignancies: a study on behalf of SFGM-TC and SFCE. *Bone Marrow Transplant*. 2025 Jun;60(6):917-920. doi: 10.1038/s41409-025-02584-4. Epub 2025 Apr 13.

19 Cario G, Valsecchi MG, Conter V, Gotti G, Möricke A, Stanulla M, Vossen-Gajcy M, Lenk L, Stary J, Hrusak O, Dworzak M, Attarbaschi A, Barbaric D, Locatelli F, Bodmer N, Elitzur S, Silvestri D, Dalla-Pozza L, Fagioli F, Kulozik AE, Israeli S, Rizzari C, Rademacher A, Buldini B, **Bourquin JP**, Zimmermann M, Schrappe M, Biondi A. Results in pediatric T-ALL patients treated in trial AIEOP-BFM ALL 2009: Prognostic factors in the context of modern risk-adapted therapy. *Hemasphere*. 2025 Sep 2;9(9):e70206. doi: 10.1002/hem3.70206.

20 Chavaz L, Bagchi A, Dhanda SK, Toutain F, Pfister SM, Sturm D, Pietsch T, Gielen GH, Waha A, Clarke M, Lu C, Karremann M, Benesch M, Perwein T, Nussbaumer G, Kramm C, Massimino M, Biassoni V, Vinci M, Mastronuzzi A, van Vuurden D, Veldhuijzen van Zanten SEM, Mackay A, Jones C, Jones DTW, **Guerreiro Stucklin AS**, Tabori U, Hawkins C, Ryall S, Morales La Madrid A, Lassaletta A, Bailey S, Hargrave D, Chiang J, El-Adadi M, Mançano BM, Manuel Reis R, Hagel C, Gorski H, Silvestrini N, Gilani A, Papusha L, Klimo P Jr, Zhou X, Gajjar A, Robinson GW, **von Bueren AO**. A Systematic Study of Molecular Diagnosis, Treatment and Prognosis in Infant-Type Hemispheric Glioma): An Individual Patient Data Meta-analysis of 164 patients. *Neuro Oncol*. 2025 Nov 8;noaf264. doi: 10.1093/neuonc/noaf264. Epub ahead of print.

21 Chavaz L, Čavar Pavić J, Dupanloup I, Fresneau B, Cao Van H, **Waespe N**, Gloor Y, **Ansari M**. Genetic polymorphisms contributing to hearing loss in children treated with platinum agents: a systematic review and meta-analysis protocol. *BMJ Open*. 2025 Sep 16;15(9):e103735. doi: 10.1136/bmjopen-2025-103735.

22 Cherkaoui S, Turn CS, Yuan Y, Lu W, Yang L, McBride MJ, Eigenmann C, Allen GE, Panasenka OO, Zhang L, Vu A, Liu K, Li Y, Gandhi OH, Surrey LF, Kienast SD, Leidel SA, Wierer M, White E, Rabinowitz JD, Hogarty MD, **Morscher RJ**. Reprogramming neuroblastoma by diet-enhanced polyamine depletion. *Nature*. 2025 Oct;646(8085):707-715. doi: 10.1038/s41586-025-09564-0. Epub 2025 Sep 24.

23 Christen S, Mader L, **von Bueren AO**, Tinner EM, Sommer G, **Schindera C**, Kuehni CE, Roser K, Michel G. Longitudinal Patterns of Fatigue in Long-Term Survivors of Childhood and Adolescent Cancers: A Report From the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. *Pediatr Blood Cancer*. 2026 Jan;73(1):e32110. doi: 10.1002/pbc.32110. Epub 2025 Oct 17.

24 Coste A, Kreis C, Backes C, Bulliard JL, Folly C, **Brack E, Renella R**, Vernez D, Spycher BD; SNC study group. Residential exposure to solar ultraviolet radiation and risk of childhood hematological malignancies in Switzerland: A census-based cohort study. *Int J Cancer*. 2025 Mar 15;156(6):1121-1130. doi: 10.1002/ijc.35214.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

25 Däniker M, **Baleydiér F**, Rock NM, Menzinger S, Wildhaber BE, McLin VA, Rougemont AL. Bile Duct Targeting or Preservation: Contrasting Liver Histology in Langerhans Cell Histiocytosis and Disseminated Juvenile Xanthogranuloma. *Pediatr Dev Pathol*. 2026 Jan-Feb;29(1):38-50. doi: 10.1177/10935266251385405. Epub 2025 Oct 31.

26 Daw S, Claviez A, Kurch L, Stoevesandt D, Attarbaschi A, Balwierz W, Beishuizen A, Cepelova M, **Cepi F**, Fernandez-Teijeiro A, Fosså A, Georgi TW, Hjalgrim LL, Hrkaskova A, Leblanc T, Mascarin M, Pears J, Landman-Parker J, Prelog T, Klapper W, Ramsay A, Kluge R, Dieckmann K, Pelz T, Vordermark D, Körholz D, Hasenclever D, Mauz-Körholz C. Transplant and Nontransplant Salvage Therapy in Pediatric Relapsed or Refractory Hodgkin Lymphoma: The EuroNet-PHL-R1 Phase 3 Nonrandomized Clinical Trial. *JAMA Oncol*. 2025 Mar 1;11(3):258-267. doi: 10.1001/jamaoncol.2024.5636.

27 De Clercq E, Vokinger AK, Pedraza EC, Raguindin PF, Tinner EM, **von Bueren AO, Scheinemann K**, Bergstraesser E, Michel G. Bittersweet encounters. A qualitative exploration of parents' unexplainable grief experiences after child loss. *Death Stud*. 2025 Dec 29;1-12. doi: 10.1080/07481187.2025.2607439. Epub ahead of print.

28 de Kovel M, van Haaster AC, Carcao M, Ranta S, Glosli H, Rivard GE, Kenet G, Kurnik K, Van Geet C, Carvalho M, Andersson NG, **Kartal-Kaess M**, Ljung R, van den Berg HM; PedNet Study Group. Blood Group O Does Not Increase the Risk of Inhibitors in Severe Haemophilia A: Data from the PedNet Study Group. *Haemophilia*. 2025 May;31(3):419-423. doi: 10.1111/hae.70035. Epub 2025 Mar 23.

29 Deimundo Roura C, Amrolia P, **Ansari M**, Bader P, Balduzzi A, Buechner J, Hsieh EM, Myers RM, Ottaviano G, Peters C, Rouce RH, Shah NN, Verneris MR, Kalwak K, Pulsipher MA. Opportunities and Challenges With CAR T-cell Treatment of Children and Young Adults With B-Cell Acute Lymphoblastic Leukemia: Review and Recommendations From the Westhafen Intercontinental Group. *Transplant Cell Ther*. 2025 Oct 30;S2666-6367(25)01527-1. doi: 10.1016/j.jtct.2025.10.023. Epub ahead of print.

30 Di Majo BE, Abouqateb M, Galimard JE, Dalissier A, Lucchini G, Versluys B, Zubarovskaya L, Mirici-Danicar O, Jubert C, Tewari S, Wynn R, Lawson S, Michel G, Balduzzi A, Hamladji RM, Sirvent A, Al-Ahmari A, Rialland F, Faraci M, **Ansari M**, Dalle JH, Calvo C, Rocha V, Gluckman E, Kleinschmidt K, Corbacioglu S, Kalwak K, Ruggeri A. Single unrelated umbilical cord blood versus unmanipulated haploidentical HCT using PTCy in pediatric AML: a retrospective study on behalf of the EBMT PDWP and CTIWP. *Bone Marrow Transplant*. 2025 Dec;60(12):1635-1641. doi: 10.1038/s41409-025-02720-0. Epub 2025 Sep 29.

31 **Drozdov D**, Kandil J, Long SE, Demorest CV, Cao Q, Lund TC, Gupta AO, Boelens JJ, Orchard PJ. Bodyweight and Absolute Lymphocyte Count-Based Dosing of Rabbit Anti-thymocyte Globulin Results in Early CD4+ Immune Reconstitution in Patients with Inborn Errors of Metabolism Undergoing Umbilical Cord Blood Transplantation. *Transplant Cell Ther*. 2025 Apr;31(4):263.e1-263.e7. doi: 10.1016/j.jtct.2025.01.893. Epub 2025 Feb 4.

32 **Drozdov D**, Luo X, Marsh RA, Abraham RS, Ebens CL. Relevance of Recent Thymic Emigrants Following Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation for Pediatric Patients with Inborn Errors of Immunity. *Transplant Cell Ther*. 2025 Apr;31(4):265.e1-265.e12. doi: 10.1016/j.jtct.2025.02.003. Epub 2025 Feb 7.

33 Edvardsen E, Ruud E, Rueegg CS, Kvidaland HK, Torsvik IK, Bovim LPV, Grydeland M, **von der Weid N**, Anderssen SA, Kriemler S, Raastad T. Physical Fitness and Physical Activity in Adolescent Childhood Cancer Survivors and Controls: The PACCS Study. *Med Sci Sports Exerc*. 2025 Oct 1;57(10):2286-2293. doi: 10.1249/MSS.0000000000003758. Epub 2025 May 13.

34 Erker C, Mynarek M, Simbozel M, Craig BT, Harrod VL, Cappellano AM, Cohen KJ, Lopez VS, Morales La Madrid A, Cacciotti C, Baroni L, Salloum R, Margol AS, Michael G, Aguilera D, Mazewski CM, Kline CN, Finlay JL, Abdelbaki MS, Murray JC, Dorris K, Crooks B, Ginn KF, Amayiri N, Tippelt S, Fleischhack G, Tonn S, **Gerber NU**, Lassaletta A, Hansford JR, Khan S, Gilheeny SW, Hoffman LM, Zapotocky M, Larouche V, Shah S, Ramaswamy V, Gajjar A, Perreault S, Mueller S, Hukin J, Cheng S, Wang ZJ, Matheson K, Bailey S, Bouffet E, Clifford SC, Robinson G, Dufour C, Rutkowski S, Lafay-Cousin L. Salvage therapies for first relapse of SHH medulloblastoma in early childhood. *Neuro Oncol*. 2025 Sep 17;27(8):2158-2169. doi: 10.1093/neuonc/noaf092.

35 Farner L, **König C**, Rössler J, **Schneider C, Wyss J**, Ammann RA, **Brack E**. Vital signs continuously monitored by two wearable devices in pediatric oncology patients, NCT04914702. *Sci Data*. 2025 May 17;12(1):807. doi: 10.1038/s41597-025-05081-x.

36 Fernandes Dias S, Oertel MF, **Guerreiro Stucklin A, Gerber NU**, Colombo E, van Doormaals TPC, Krayenbühl N. Case Report: Clinical awareness about the effect of laser interstitial thermal therapy on pediatric high-grade brain tumors after radiotherapy. *Front Surg*. 2025 Jan 17;11:1462074. doi: 10.3389/fsurg.2024.1462074.

37 Flück CE, Kariyawasam D, **Cepi F**, Shalitin S, Busiah K. Endocrine-Related Adverse Conditions in Pediatric Patients Treated with Immune Checkpoint Inhibitors: A Position Statement from the Clinical Practice Committee of the European Society for Pediatric Endocrinology. *Horm Res Paediatr*. 2025 Apr 29;1-4. doi: 10.1159/000546146. Epub ahead of print.

38 Fresa M, Njami AV, De Pury O, Trunfio R, **Rizzi M**, De Cock A, Maître G, Mazzolai L. Endovascular Treatment of a Bilateral Phlegmasia Caerulea Dolens in a Two Year Old Child With Inferior Vena Cava Atresia: Case Report and Literature Review. *EJVES Vasc Forum*. 2025 Jul 8;64:141-145. doi: 10.1016/j.ejvsf.2025.07.002.

39 Friker LL, Perwein T, Waha A, Dörner E, Klein R, Blattner-Johnson M, Layer JP, Sturm D, Nussbaumer G, Kwicien R, Spier I, Aretz S, Kerl K, Hennewig U, Rohde M, Karow A, Bluemcke I, Schmitz AK, Reinhard H, Hernáiz Driever P, Wendt S, Weiser A, **Guerreiro Stucklin AS, Gerber NU, von Bueren AO**, Khurana C, Jorch N, Wiese M, Kratz CP, Eylich M, Karremann M, Herrlinger U, Hölzel M, Jones DTW, Hoffmann M, Pietsch T, Gielen GH, Kramm CM. MSH2, MSH6, MLH1, and PMS2 immunohistochemistry as highly sensitive screening method for DNA mismatch repair deficiency syndromes in pediatric high-grade glioma. *Acta Neuropathol*. 2025 Feb 2;149(1):11. doi: 10.1007/s00401-025-02846-x.

40 Fürst A, Ruf V, Fiedler C, Rutkowski S, Sill M, Korshunov A, **Gerber NU**, Frank S, Hench J, Schüller U. IDH mutations are rare events in SHH medulloblastoma. *Acta Neuropathol*. 2025 Nov 24;150(1):55. doi: 10.1007/s00401-025-02961-9.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

41 Ghanjati F, Heck A, Lebrecht D, Nöllke P, Andresen F, Rotari N, Schoof M, Schönung M, Lipka DB, Dworzak M, De Moerloose B, Sukova M, Hasle H, Jahnukainen K, Malone A, Masetti R, Buechner J, Ussowicz M, Catala A, Turkiewicz D, de Haas V, **Schmugge M**, Erlacher M, Niemeyer CM, Flotho C. Epigenetic risk stratification in juvenile myelomonocytic leukemia by targeted methylation analysis of the BMP4 locus. *Clin Epigenetics*. 2025 Oct 3;17(1):154. doi: 10.1186/s13148-025-01983-0.

42 **Gonzales F**, Schneider C, Alexe G, Lin S, Khalid D, Alvarez M, Basanthakumar A, Ellegast J, Merickel L, Salhotra S, Taillon A, Wunderlich M, **Ansari M**, Perry J, Degar B, Pikman Y, Stegmaier K. Identifying Targeted Therapies for CBFA2T3::GLIS2 Acute Myeloid Leukemia. *Res Sq [Preprint]*. 2025 May 13:rs.3.rs-6528748. doi: 10.21203/rs.3.rs-6528748/v1.

43 Gottschalk H, Möricke A, Conter V, Schrappe M, Starý J, Cario G, Dworzak M, Attarbaschi A, Barbaric D, Locatelli F, Bodmer N, Eilitzur S, Silvestri D, Dalla-Pozza L, Bergmann AK, Flotho C, Buldini B, Stanulla M, Izraeli S, Rizzari C, **Bourquin JP**, Biondi A, Valsecchi MG, Zimmermann M. Reducing Daunorubicin in Induction Therapy in Children With B-Lineage ALL With Favorable Prognosis: Results of Phase III Trial AIEOP-BFM ALL 2009. *J Clin Oncol*. 2025 Dec 10;43(35):3739-3749. doi: 10.1200/JCO-25-01357. Epub 2025 Nov 10.

44 Götz L, Wegert J, Paikari A, Appenzeller S, Bausenwein S, Vokuhl C, Treger TD, Drost J, Linderkamp C, Schneider DT, Ernestus K, Warman SW, Fuchs J, Welter N, Graf N, Behjati S, **Furtwängler R**, Gessler M. Wilms tumor primary cultures capture phenotypic heterogeneity and facilitate preclinical screening. *Transl Oncol*. 2025 Feb;52:102263. doi: 10.1016/j.tranon.2024.102263.

45 Gray JC, Weston R, Owens C, Canete A, Gambart M, De Wilde B, Nysom K, van Eijkelenburg N, Ladenstein R, Castellano A, **Gerber NU**, Marshall LV, Barone G, Rubio-San-Simon A, Ng A, Vaidya S, Gallego S, Makin G, Burke GAA, McCarthy A, Murphy D, Zwaan CM, López-Almaraz R, Jannier S, Thebaud E, Corradini N, Yeomanson D, Howell L, Tweddle DA, Elliott M, Hobin D, Valteau-Couanet D, Schleiermacher G, Chastagner P, Defachelles AS, Brichard B, George S, Chesler L, Laidler J, Firth C, Holt G, Moroz V, Pearson ADJ, Gates S, Wheatley K, Kearns P, Moreno L. Dinutuximab Beta Added to Temozolomide-Based Chemotherapy for Children With Relapsed and Refractory Neuroblastoma: Results of the ITCC-SIOPEN BEACON Immuno Phase II Trial. *J Clin Oncol*. 2026 Jan 20;44(3):176-187. doi: 10.1200/JCO-25-01868. Epub 2025 Dec 12.

46 Halbherr S, Lerch S, Bellwald S, **Polakova P**, Bannert B, Roumet M, Charles RP, Walter MA, Bernasconi C, Halbherr VL, Peitsch C, Baumgartner PC, Kaufmann C, Aires V, Mattle HP, Kaelin-Lang A, Hartmann A, Schuepbach M. Safety and tolerability of intravenous liposomal GM1 in patients with Parkinson disease: A single-center open-label clinical phase I trial (NEON trial). *PLoS Med*. 2025 May 13;22(5):e1004472. doi: 10.1371/journal.pmed.1004472.

47 Halimeh S, Wermes C, Moorthi C, Fischer R, Heller C, Miesbach W, **Schilling FH**, Auerswald G, Mackensen SV; WIL-QoL Study Group. Clinical, Obstetric-Gynaecological and HRQoL Data of Female VWD Patients in the WIL-QoL Study. *Haemophilia*. 2025 Nov 19. doi: 10.1111/hae.70125. Epub ahead of print.

48 Hämmerle S, Ernst J, Steiner R, **Güngör T**, Milde T, Gruhn B. Significance of busulfan administration route including therapeutic drug monitoring in the conditioning regimen of pediatric patients prior to hematopoietic stem cell transplantation. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2025 Apr 4;151(4):132. doi: 10.1007/s00432-025-06179-w. PMC11971230.

49 Hammoudi T, Nucera S, Troullidou Lucas AG, **Ansari M**, Balduzzi A, Bertaina A, Buechner J, Corbacioglu S, Dalle JH, Kalwak K, Lee D, Levine JE, Lindemans CA, Locatelli F, Meisel R, Nierkens S, Ottaviano G, Perez-Martinez A, Pichler H, Prockop SE, Pulsipher MA, Talano JM, Tewari S, Schultz KR, Shah NN, Verneris MR, Boelens JJ. Harmonized immune recovery monitoring after HCT: evidence and practical guidance from the Westhafen Intercontinental Group. *Blood Adv*. 2025 Dec 9;9(23):6141-6157. doi: 10.1182/bloodadvances.2025016915.

50 Heidtmann S, Baltaci Y, Meyer S, Zemlin M, **Furtwängler R**, Rissland J, Simon A. Inpatient Rsv-Management 2016-2022: Epidemiology and Adherence to A Bronchiolitis Treatment Standard at a German University Children's Hospital. *Klin Padiatr*. 2025 Jul;237(4):243-249. English. doi: 10.1055/a-2218-5171.

51 Hirsch S, Rahmzade R, Grund K, Sutter C, Schramm K, Selt F, Ecker J, Jones BC, Schrimpf D, Demmert M, **Guerreiro Stücklin AS**, Hernaiz Driever P, Mezger M, Brecht I, Adib SD, Brummel B, Sturm D, Dikow N, Hempel M, Milde T, Pajtler K, Jones DTW, Pfister SM, von Deimling A, Sahm F, Schaaf CP. Constitutional variants in PTEN: a frequent finding in patients with papillary tumors of the pineal region subtype B (PTPR-B) associated with isolated loss of chromosome 10. *Acta Neuropathol*. 2025 Mar 14;149(1):25. doi: 10.1007/s00401-025-02865-8.

52 Hofer S, Pauli C, Bode B, Bonvalot S, Fotopoulou C, Gelderblom H, Haas RL, Harges J, Hohenberger P, Jakob J, Kunz WG, Leithner A, Liegl-Atzwanger B, Lindner L, Miah A, Reichardt P, Rutkowski P, Schaarschmidt BM, **Scheinemann K**, Szkandera J, Wardelmann E, Andreou D, Rothermundt C; CCS2024 panellists. Conference on challenges in sarcoma (CCS) 2024: Expert opinions on non-evidence-based management aspects. *Eur J Cancer*. 2025 May 2;220:115368. doi: 10.1016/j.ejca.2025.115368. Epub 2025 Mar 17.

53 Huwiler E, Thierry AC, Michaux J, Pak H, Huber F, Arber C, Bassani-Sternberg M, Harari A, **Ceppi F**. Circulating tumor-associated and neoantigen-specific endogenous T cells in children treated for B-acute lymphoblastic leukemia. *Hemasphere*. 2025 Jul 7;9(7):e70171. doi: 10.1002/hem3.70171.

54 Ibrahim NK, Schreef S, Cinar B, Stasche AS, Lee SH, Zeug A, Dolgner T, Niessen J, Ponimaskin E, Shcherbata H, Fehlhaber B, **Bourquin JP**, Bornhauser B, Stanulla M, Pich A, Gutierrez A, Hinze L. SOD2 is a regulator of proteasomal degradation promoting an adaptive cellular starvation response. *Cell Rep*. 2025 Apr 22;44(4):115434. doi: 10.1016/j.celrep.2025.115434. Epub 2025 Mar 24.

55 Izurieta-Pacheco AC, Ramaswamy V, Tsang DS, Rutka J, Wasserman J, Guger S, Weidman DR, Nathan PC, **Scheinemann K**, Bennett J. Late Effects in Survivors of Pediatric Medulloblastoma: A Comprehensive Review. *Pediatr Blood Cancer*. 2026 Jan;73(1):e32132. doi: 10.1002/pbc.32132. Epub 2025 Oct 30.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

56 Jäger N, Reuss DE, Sill M, Schrimpf D, Suwala AK, Sievers P, Banan R, Hinz F, Rahmzade R, Bogumil H, Aras KF, Patel A, Korshunov A, Bewerunge-Hudler M, Cleven AH, Esteller M, Glimm H, Hartmann W, Kreutzfeld S, Heilig C, Milde T, Petersen I, Vokuhl CM, Wick W, Witt O, Kervarec T, Miele E, Serrano J, Frank S, Kashofer K, Leer AM, Pfaff E, Pages M, Tauziède-Espariat A, Toberer F, Boldt HB, Martinek P, Brandner S, Euzebio M, Siegfried A, Chalker J, Harter P, Appay R, Dietmaier W, Hasselblatt M, Flucke UE, Hiemcke-Jiwa LS, Solomon D, Frydrychowicz C, Varlet P, Goeppert B, Nathrath M, Blattmann C, Sparber-Sauer M, Kolb A, Mittelbronn M, Mentzel T, Leisz S, Harder A, Acker T, Pratt D, Wardelmann E, Benhamida J, Ladanyi M, Jurmeister P, Foulkes W, Ajuyah P, Ziegler DZ, Hench J, Nederkoorn MJ, Versleijen-Jonkers YM, Mechttersheimer G, Krieg S, Gessler M, Baumhoer D, Behjati S, Bertero L, Griwank K, Schandendorf D, Hogendoorn PC, Emile JF, Kemps PG, Jarosch A, Ronellenfisch MW, Idler TS, Aust D, Herold S, Pablik J, Al-Hussaini M, Abdullaev Z, Yeung M, Wachtel M, **Brack E**, Kommiss FK, Miettinen M, Aldape K, Flanagan AM, Dirksen U, Pajtler K, Grünewald TG, Lipka D, Fröhling S, Koelsche C, Snuderl M, Capper D, Pfister SM, Jones DT, Sahm F, von Deimling A. Advancing sarcoma diagnostics with expanded DNA methylation-based classification. *medRxiv [Preprint]*. 2025 Jun 30:2025.06.30.25330543. doi: 10.1101/2025.06.30.25330543. Update in: *Cancer Cell*. 2025 Dec 4:S1535-6108(25)00495-7. doi: 10.1016/j.ccell.2025.11.002.

57 Jörger P, Nigg C, Mader L, Strebel S, Kompis M, Tomášiková Z, **Schindera C**, Michel G, **von der Weid NX**, **Ansari M**, **Waespe N**, Kuehni CE. A Health Service Research Study on a Low-Threshold Hearing Screening Program for Childhood Cancer Survivors in Switzerland: Protocol for the HEAR Study. *JMIR Res Protoc*. 2025 May 21;14:e63627. doi: 10.2196/63627.

58 Jörger P, Nigg C, Žarković M, Sommer G, Kompis M, Michel G, **Ansari M**, **Waespe N**, Kuehni CE. Awareness about the risk of hearing loss after ototoxic treatments in Swiss childhood cancer survivors. *Patient Educ Couns*. 2025 Jul;136:108764. doi: 10.1016/j.pec.2025.108764. Epub 2025 Mar 27.

59 Kälin S, Baenziger J, Mader L, Harju E, **Gumy-Pause F**, Niggli F, Sommer G, Michel G, Roser K. Health-related quality of life in parents of long-term childhood cancer survivors: a report from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study - Parents. *Qual Life Res*. 2025 Apr;34(4):1079-1090. doi: 10.1007/s11136-025-03892-4. Epub 2025 Feb 4.

60 Kalwak K, Moser LM, Pötschger U, Bader P, Kleinschmidt K, Meisel R, Dalle JH, Yesilipek A, Balduzzi A, Krivan G, Goussetis E, Staciuk R, Sedlacek P, Pichler H, Svec P, Gabriel M, **Güngör T**, Bilic E, Buechner J, Renard M, Vetternanta K, Ifversen M, Diaz-de-Heredia C, Stein J, Toporski J, Bierings M, Peters C, **Ansari M**, Locatelli F. Comparable outcomes after busulfan- or treosulfan-based conditioning for allo-HSCT in children with ALL: results of FORUM. *Blood Adv*. 2025 Feb 25;9(4):741-751. doi: 10.1182/bloodadvances.2024014548.

61 Kanari M, Jimenez Garcia I, Steffen FD, Krattiger LA, Bataclan C, Liu W, Simona BR, Deplancke B, Naveiras O, Ehrbar M, Bornhauser B, **Bourquin JP**. A three-dimensional ex vivo model recapitulates in vivo features and drug resistance phenotypes in childhood acute lymphoblastic leukemia. *Leukemia*. 2025 Dec;39(12):2881-2894. doi: 10.1038/s41375-025-02739-8. Epub 2025 Sep 10.

62 **Kartal-Kaess M**, Pinto F, Labarque V, de Kovel M, Nolan B, Carcao M, d'Oiron R, Mikkelsen TS, Ljung R, Andersson NG; Pediatric Network on Hemophilia Management (PedNet) Study Group. Hemophilia B Leyden: characteristics and natural history in the International Pediatric Network of Hemophilia Management Registry. *J Thromb Haemost*. 2025 Mar;23(3):921-927. doi: 10.1016/j.jth.2024.12.020.

63 **Kasteler R**, Albisetti M, Bosch A. Update on Cancer-Associated Venous Thromboembolism in Children. *Hamostaseologie*. 2025 Apr;45(2):158-165. doi: 10.1055/a-2407-7914.

64 Kaufman C, Margreitter J, Herle M, Bonfig W, Däster C, Heinrich B, Karall D, Kogler H, Konstantopoulou V, Laemmler A, **Malär R**, Müller P, Pöll V, Poms M, Righini-Gründer F, Saurenmann RK, Sluka S, **von der Weid N**, Zeyda M, Baumgartner MR, Huemer M. Newborn Screening Alone Cannot Prevent Most Cases of Severe Vitamin B12 Deficiency in the First Year of Life. *Nutrients*. 2025 Nov 16;17(22):3583. doi: 10.3390/nu17223583.

65 Kilburn LB, Khuong-Quang DA, Hansford JR, Landi D, van der Lugt J, Leary SES, Driever PH, Bailey S, Perreault S, McCowage G, Waanders AJ, Ziegler DS, Witt O, Baxter PA, Kang HJ, Hassall TE, Han JW, Hargrave D, Franson AT, Yalon Oren M, Toledano H, Larouche V, Kline C, Abdelbaki MS, Jabado N, Gottardo NG, **Gerber NU**, Whipple NS, Segal D, Chi SN, Oren L, Tan EEK, Mueller S, Cornelio I, McLeod L, Zhao X, Walter A, Da Costa D, Manley P, Blackman SC, Packer RJ, Nysom K. Author Correction: The type II RAF inhibitor tovorafenib in relapsed/refractory pediatric low-grade glioma: the phase 2 FIREFLY-1 trial. *Nat Med*. 2025 Jul;31(7):2454. doi: 10.1038/s41591-025-03709-4. Erratum for: *Nat Med*. 2024 Jan;30(1):207-217. doi: 10.1038/s41591-023-02668-y.

66 Kotmayer L, Kozyra EJ, Kang G, Strahm B, Yoshimi A, Sahoo SS, Pastor VB, Attardi E, Voss R, Vinci L, Kaiser M, Dworzak MN, De Moerloose B, Sukova M, Starý J, Hasle H, Jahnukainen K, Polychronopoulou S, Kállay K, Smith OP, Malone A, Barzilai Birenboim S, Masetti R, Buechner J, Ussowicz M, Kjällerström P, Bodova I, Kavcic M, Català A, Turkiewicz D, **Schmugge M**, de Haas V, Okhmina VI, Sotomayor C, Catalán P, Wehr C, Salzer U, Germing U, Gattermann N, Böddör C, Gray N, Lewis S, Shimamura A, Giorgetti A, Erlacher M, Niemeyer CM, Wlodarski MW. Age-dependent phenotypic and molecular evolution of pediatric MDS arising from GATA2 deficiency. *Blood Cancer J*. 2025 Jul 15;15(1):121. doi: 10.1038/s41408-025-01309-6.

67 Kuehni CE, **Waespe N**, Spycher BD. Causes of subsequent neoplasms after childhood cancer. *Lancet Oncol*. 2025 Jun;26(6):673-675. doi: 10.1016/S1470-2045(25)00227-X.

68 Kurch L, Landman-Parker J, Georgi TW, Attarbaschi A, Balwierz W, Beishuizen A, Braun M, Cepelova M, **Ceppi F**, Claviez A, Daw S, Dieckmann K, Fernández-Teijeiro A, Flerlage JE, Fossà A, Hjalgrim LL, Hraskova A, Karlén J, Klekawka T, Leblanc T, Montravers F, Lopci E, Mascarini M, Pears J, Pelz T, Prelog T, Rohde M, Sabri O, Steglich J, Stoevesandt D, Uytterbroeck A, Vordermark D, Wallace WH, Körholz D, Mauz-Körholz C, Kluge R, Hasenclever D. Quantitative Deauville Scoring to Uncover Prognostic Information from 18F-FDG PET-Based Response Assessment: Data from the EuroNet-PHL-C1 Trial. *J Nucl Med*. 2025 Sep 2;66(9):1331-1337. doi: 10.2967/jnumed.125.269603.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

69 Lamoureux AA, Fisher MJ, Lemelle L, Pfaff E, Amir-Yazdani P, Kramm C, De Wilde B, Kazanowska B, Hutter C, Pfister SM, Sturm D, Jones DTW, Orbach D, Pierron G, Raskin S, Drilon A, Diamond EL, Harada G, Zapotocky M, Zamecnik J, Krskova L, Ellezam B, Weil AG, Venne D, Barritault M, Leblond P, Coltin H, Hammad R, Tabori U, Hawkins C, Hansford JR, Meyran D, Erker C, McFadden K, Sato M, Gottardo NG, Dholaria H, Nørøxe DS, Goto H, Ziegler DS, Lin FY, Parsons DW, Lindsay H, Wong TT, Liu YL, Wu KS, Franson AT, Hwang E, Aguilar-Bonilla A, Cheng S, Cacciotti C, Massimino M, Schiavello E, Wood P, Hoffman LM, Cappellano A, Lassaletta A, Van Damme A, Llorc A, **Gerber NU**, Spalato Ceruso M, Bendel AE, Skrypek M, Hamideh D, Mushtaq N, Walter A, Jabado N, Alsahlawi A, Farmer JP, Coleman C, Mueller S, Mazewski C, Aguilera D, Robison NJ, O'Halloran K, Abbou S, Berlanga P, Geoerger B, Øra I, Moertel CL, Razis ED, Vernadou A, Ducrey F, Bronnimann C, Seizeur R, Clarke M, Resnick AC, Alves M, Jones C, Doz F, Laetsch TW, Perreault S. Clinical Characteristics and Outcomes of Central Nervous System Tumors Harboring NTRK Gene Fusions. *Clin Cancer Res.* 2025 Feb 3;31(3):561-572. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-24-0581.

70 Langenberg KPS, Meister MT, Bakhuizen JJ, Boer JM, van Eijkelenburg NKA, Hulleman E, Ilan U, Looze EJ, Dierselhuus MP, Lugt JV, **Breunis W**, Schild LG, Ober K, van Hooff SR, Scheijde-Vermeulen MA, Hiemcke-Jiwa LS, Flucke UE, Kranendonk MEG, Wesseling P, Sonneveld E, Punt S, Boltjes A, van Dijk F, Verwiel ETP, Volckmann R, Hehir-Kwa JY, Kester LA, Koudijs MMJ, Waanders E, Holstege FCP, Vormoor HJ, Hoving EW, Noesel MMV, Pieters R, Kool M, Stumpf M, Blattner-Johnson M, Balasubramanian GP, Van Tilburg CM, Jones BC, Jones DTW, Witt O, Pfister SM, Jongmans MCJ, Kuiper RP, de Krijger RR, Wijnen MHW, den Boer ML, Zwaan CM, Kemmeren P, Koster J, Tops BBJ, Goemans BF, Molenaar JJ. Corrigendum to «Implementation of paediatric precision oncology into clinical practice: The individualized therapies for children with cancer program 'iTher'» [Eur J Cancer 175 (2022) 311-325]. *Eur J Cancer.* 2025 May 15;221:115423. doi: 10.1016/j.ejca.2025.115423. Epub 2025 Apr 12. Erratum for: Eur J Cancer. 2022 Nov;175:311-325. doi: 10.1016/j.ejca.2022.09.001.

71 Laustsen AF, Grønbaek JK, Frič R, Avula S, Mallucci C, Nilsson P, Nyman P, Hauser P, **Mudra K**, Kiudeliene R, Ročka S, Hjort MA, Brandsma R, Hoving E, Carai A, Beneš V, Táborská J, Dorfer C, Jacobs S, Pavon-Mengual M, Skjøth-Rasmussen J, Schmiegelow K, Sehested A, Mathiasen R, Juhler M. Postoperative speech impairment and cranial nerve deficits in children undergoing posterior fossa tumor surgery with intraoperative MRI - a prospective multinational study. *Acta Neurochir (Wien).* 2025 Sep 22;167(1):252. doi: 10.1007/s00701-025-06669-3.

72 Leiser D, **Dantonello T**, Krcek R, Grawehr L, Rössler J, Calaminus G, Weber DC. Two Decades of Outcomes and Quality of Life Following Pencil Beam Scanning Proton Therapy in Children and Adolescents with Rhabdomyosarcoma. *Cancers (Basel).* 2025 Aug 26;17(17):2771. doi: 10.3390/cancers17172771.

73 Leutert A, **Zeckanovic A**, Huber M, Meyer Sauter PM, **Morscher RJ**. Recurrent vaccine-strain varicella zoster virus reactivation in a child with acute lymphatic leukemia. *IDCases.* 2025 Nov 5;42:e02422. doi: 10.1016/j.idcr.2025.e02422.

74 Louati S, Bentayebi K, Saad I, Gloor Y, Senhaji N, Elmriani A, Belyamani L, Eljaoudi R, **Ansari M**, Bennis S, Daali Y. Molecular Profiling of SYT-SSX Fusion Transcripts for Enhanced Diagnosis of Synovial Sarcomas. *J Pers Med.* 2025 Sep 29;15(10):455. doi: 10.3390/jpm15100455.

75 Maas A, Holmer P, **Ansari M**, Tinner EM, **Greiner J**, Raguindin PF, Michel G. Financial Support and Income Satisfaction Among Grandparents of Childhood Cancer Patients: A Brief Report. *Pediatr Blood Cancer.* 2025 Jun;72(6):e31672. doi: 10.1002/pbc.31672. Epub 2025 Mar 25.

76 Mandleywala K, Ulrich S, da Silva-Diz V, Sharma P, Thai C, Kim O, Aleksandrova M, Chung G, Eggert C, Lütjohann D, Kulkarni T, Singh A, Elena Díaz-Rubio M, Wierer M, Leidel SA, Su X, White EP, Rabinowitz JD, **Morscher RJ**, Herranz D. A dietary pan-amino acid dropout screen in vivo reveals a critical role for histidine in T-ALL. *bioRxiv [Preprint].* 2025 Dec 23:2025.12.21.694897. doi: 10.64898/2025.12.21.694897.

77 Marti B, Chaouch A, Puccinelli F, **Rizzi M**, Lemmel E, Maeder P, Dolci M, Stathopoulos C, Munier F, Beck-Popovic M. Extra-Ocular Vascular and Cardiorespiratory Events During Intra-Arterial Chemotherapy in Children With Retinoblastoma: Incidence, Predictive Risk Factors, Management, and Impact on Further Treatment. *Pediatr Blood Cancer.* 2025 Jul;72(7):e31724. doi: 10.1002/pbc.31724. Epub 2025 Apr 16.

78 Martin L, Carlesse F, Elgarten CW, Groll AH, **Koenig C**, Kourti M, Morgan JE, Pana ZD, Petrikos L, Phillips B, Tragiannidis A, Vasileiadi E, Ammann RA, **Brack E**, Dupuis LL, Ebrahimi-Fakhari D, Mesini A, Solopova G, Sung L, Vissing N, Lehrnbecher T. Addressing infectious challenges in pediatric cancer and hematopoietic cell transplantation: insights from the Umbrella Working Group. *Support Care Cancer.* 2025 Mar 11;33(4):264. doi: 10.1007/s00520-025-09337-5.

79 Martins F, Planet E, Marino D, **Ansari M**, Trono D. Single-cell transcriptome analysis reveals atypical monocytes circulating ahead of acute graft-versus-host disease clinical onset. *J Leukoc Biol.* 2025 Mar 14;117(3):qiae229. doi: 10.1093/jleuko/qiae229.

80 Maslah N, Kaci N, Roux B, Alexe G, Marie R, Pasquer H, Verger E, De Oliveira RD, Culeux C, Mlayah B, Gauthier N, **Gonzales F**, Zhao LP, Ganesan S, Gou P, Ling F, Soret-Dulphy J, Parquet N, Vainchenker W, Raffoux E, Padua RA, Giraudier S, Marty C, Plo I, Lobry C, Stegmaier K, Puissant A, Kiladjian JJ, Cassinat B, Benajiba L. JAK2 inhibition mediates clonal selection of RAS pathway mutations in myeloproliferative neoplasms. *Nat Commun.* 2025 Jul 8;16(1):6270. doi: 10.1038/s41467-025-60884-1.

81 Matt MG, **Drozdov D**, Bendstrup E, Glerup M, Hauge EM, Masmás T, Schneider EC, **Zeilhofer UB**, Abu-Arja RF, Driest KD, Oved JH, Onel K, Ebens CL, Chellapandian D, Chandrakasan S, Prahalad S, Roth J, Prockop SE, Silva J, Schapiro AH, Towe C, Chandra S, Grom A, Schulert GS, Marsh RA. Allogeneic haematopoietic stem-cell transplantation for children with refractory systemic juvenile idiopathic arthritis and associated lung disease: outcomes from an international, retrospective cohort study. *Lancet Rheumatol.* 2025 Apr;7(4):e243-e251. doi: 10.1016/S2665-9913(24)00275-3.

82 Mayr AK, Zürcher S, Bänтели I, Hebestreit H, **Kasteler R, von der Weid NX**, Kriemler S, **Schindera C**, Rueegg CS. Physical fitness and clinically assessed disease burden in long-term childhood cancer survivors-The SURfit study. *Cancer.* 2025 Sep 1;131(17):e70051. doi: 10.1002/cncr.70051.

83 Mergen M, Graf N, Welter N, Melchior P, Vokuhl C, Schmidt A, **Kroiss-Benninger S**, Kager L, Schenk JP, **Furtwängler R**. Efficacy of Preoperative Chemotherapy in Patients With Nephroblastoma and Imaging Findings Suggestive of Preoperative Tumor Rupture. *Pediatr Blood Cancer.* 2026 Jan;73(1):e32111. doi: 10.1002/pbc.32111. Epub 2025 Oct 9.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

84 Mlakar V, Dupanloup I, Gloor Y, **Ansari M**. Haplotype Inference Using Long-Read Nanopore Sequencing: Application to GSTA1 Promoter. *Mol Biotechnol.* 2025 Jun;67(6):2512-2519. doi: 10.1007/s12033-024-01213-7.

85 Moulis G, Chen F, Carli G, Ghanima W, Trautmann-Grill K, Stauch T, **Schifferli A**, Miah H, Rueter M, Ghiotto L, Tomasello R, Georgi A, McDonald V, Zaja F, Pettersen HH, Kühne T, Lozano ML, González-López TJ, Provan D, Michel M, Cooper N, Rodeghiero F. Use of second-line and beyond maintenance therapies in adult patients with primary immune thrombocytopenia in Europe: a parallel study of six prospective multicenter national registries. *Haematologica.* 2025 Dec 1;110(12):3094-3098. doi: 10.3324/haematol.2025.287408. Epub 2025 Jun 26.

86 Nigg C, Matti C, Jörger P, **von Bueren AO**, Filippi C, **Diesch-Furlanetto T**, Tomášiková Z, Kuehni CE, Sommer G. Dental Health of Childhood Cancer Survivors-A Report From the Swiss Childhood Cancer Survivor Study (SCSS). *Pediatr Blood Cancer.* 2025 May;72(5):e31629. doi: 10.1002/pbc.31629. Epub 2025 Mar 6.

87 Noble C, Gualtieri R, **Mattiello V, Cimasoni L**, Blanchard-Rohner G. Vaccine Immunity Against Pneumococcus in Children With Sickle Cell Disease: A Retrospective Single-center Study. *Pediatr Infect Dis J.* 2026 Jan 1;45(1):68-73. doi: 10.1097/INF.0000000000004947. Epub 2025 Aug 29.

88 Ortí G, Peczynski C, Boreland W, O'Reilly M, von Bonin M, Balduzzi A, Besley C, Kalwak K, Ryhänen S, **Güngör T**, Wynn RF, Bader P, Mielke S, Blaise D, Amrolia P, Yakoub-Agha I, Calkoen F, Schubert ML, Potter V, Pichler H, Kröger N, Kwon M, Sengeloev H, Torrent A, Chalandon Y, van Gorkom G, Koenecke C, Graham C, Schoemans H, Moiseev I, Penack O, Peric Z. Graft-versus-host disease after anti-CD19 chimeric antigen receptor T-cell therapy following allogeneic hematopoietic cell transplantation: a transplant complications and paediatric diseases working parties joint EBMT study. *Leukemia.* 2025 Feb;39(2):431-437. doi: 10.1038/s41375-024-02467-5.

89 Ospelt M, Kälin S, **Schifferli A, von Bueren AO**, Roser K, Michel G. Parental employment adjustment during and after childhood cancer treatment – a report from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study-Parents. *Support Care Cancer.* 2025 Jun 7;33(7):556. doi: 10.1007/s00520-025-09599-z.

90 **Oth M, Kroiss-Benninger S, Scheinemann K**. Aftercare of Childhood Cancer Survivors in Switzerland-The General Practitioner Model. *J Adolesc Young Adult Oncol.* 2025 Feb;14(1):53-61. doi: 10.1089/jayao.2024.0059.

91 **Oth M**, Ocoolkjic M, Armenkova T, Ban I, Essiaf S, Hopfgartner M, Kameric L, Kearns PR, Kokkinou G, Rizzari C, Schneider C, **Scheinemann K**. The Healthcare Professionals' and Patient Advocates' Perspectives on the Care for Children with Cancer in Europe-A Report from the ESCALIER Project. *Curr Oncol.* 2025 Jan 31;32(2):84. doi: 10.3390/curroncol32020084.

92 **Oth M**, Weiser A, Lee SY, Rudolf von Rohr L, Heesen P, **Guerreiro Stucklin AS, Scheinemann K**. Treatment of Medulloblastoma in the Adolescent and Young Adult Population: A Systematic Review. *J Adolesc Young Adult Oncol.* 2025 Feb;14(1):18-32. doi: 10.1089/jayao.2024.0044.

93 Paganini A, Fritschi N, Filippi C, Ritz N, Simmen U, **Scheinemann K**, Filippi A, **Diesch-Furlanetto T**. Comparative analysis of salivary cytokine profiles in newly diagnosed pediatric patients with cancer and healthy children. *Sci Rep.* 2025 Jan 28;15(1):3544. doi: 10.1038/s41598-025-87608-1.

94 Pedraza EC, Raguindin PF, Vokinger AK, De Clercq E, Hendriks MJ, Tinner EM, **von Bueren AO, Scheinemann K**, Bergsträsser E, Michel G. Posttraumatic growth in parents long after their child's death from cancer-a cross-sectional survey in Switzerland. *Support Care Cancer.* 2025 Oct 1;33(10):896. doi: 10.1007/s00520-025-09892-x.

95 Perotti D, O'Sullivan MJ, Walz AL, Davick J, Al-Saadi R, Benedetti DJ, Brzezinski J, Ciceri S, Cost NG, Dome JS, Drost J, Evageliou N, **Furtwängler R**, Graf N, Maschietto M, Mullen EA, Murphy AJ, Ortiz MV, van der Beek JN, Verschuur A, Wegert J, Williams R, Spreafico F, Geller JI, van den Heuvel-Eibrink MM, Hong AL. Hallmark discoveries in the biology of non-Wilms tumour childhood kidney cancers. *Nat Rev Urol.* 2025 Aug;22(8):526-543. doi: 10.1038/s41585-024-00993-6. Epub 2025 Jan 29.

96 Perruccio K, Ward KN, Tridello G, Knelange N, Zeiser R, Franke GN, Sirvent A, Einsele H, Vicent MG, Navarro JMF, Contentin N, Collin M, Martino R, Gambella M, Sengeloev H, Passweg J, Snowden J, Nagler A, Kulagin A, Gabriel M, Kröger N, Pascual Cascon MJ, Yeshurun M, **Güngör T**, Robin C, Clark A, Lopez Duarte M, Amor AA, Itala-Remes M, Mikulska M, Styczynski J, de la Camara R, Ljungman P, Averbuch D, Cesaro S. Clinical characteristic and outcome of HHV-6 encephalitis after allogeneic hematopoietic cell transplantation: A study of Infectious Disease Working Party of EBMT. *Bone Marrow Transplant.* 2025 Sep;60(9):1243-1248. doi: 10.1038/s41409-025-02638-7. Epub 2025 Jun 3.

97 Pfaff E, Schramm K, Blattner-Johnson M, Jones BC, Stark S, Balasubramanian GP, Previti C, Autry RJ, Fiesel P, Sahn F, Reuss D, von Deimling A, van Tilburg CM, Pajtler KW, Milde T, Dirksen U, Kramm CM, **von Bueren AO**, Hutter C, de Wilde B, Molenaar J, **Gerber NU**, Lohi O, Munthe-Kaas MC, Georgantzis K, Kazanowska B, Zapotocky M, Kattamis A, Filippidou M, Fried I, Pfister SM, Witt O, Jones DTW. Molecular characterization and clinical features of diffuse midline glioma in the pediatric precision oncology registry INFORM. *Acta Neuropathol.* 2025 Oct 11;150(1):42. doi: 10.1007/s00401-025-02945-9.

98 Phillips R, Fisher BT, Ladas EJ, Patel P, Robinson PD, Dupuis LL, Ammann RA, Beauchemin MP, Carlesse F, Castagnola E, Davis BL, Efremov K, Elgarten CW, Groll AH, Haesusler GM, **Koenig C**, Morris A, Santolaya ME, Spinelli D, Tissing WJE, Wolf J, Sung L, Lehrnbecher T. Use of food restrictions to prevent infections in paediatric patients with cancer and haematopoietic cell transplantation recipients: a systematic review and clinical practice guideline. *EClinicalMedicine.* 2025 Feb 12;81:103093. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103093.

99 Place AE, Karol SE, Forlenza CJ, Cooper TM, Fraser C, Cario G, O'Brien MM, **Gerber NU, Bourquin JP**, Reinhardt D, Rubnitz JE, Opferman JT, Sunkersett G, Onishi M, Dunshee DR, Chen X, Unnebrink K, Vishwamitra D, Dunbar F, Badawi M, Ross JA, Loh ML. Venetoclax Combined With Chemotherapy in Pediatric and Adolescent/Young Adult Patients With Relapsed/Refractory Acute Lymphoblastic Leukemia. *Pediatr Blood Cancer.* 2025 Jun;72(6):e31630. doi: 10.1002/pbc.31630. Epub 2025 Mar 10.

100 Raguindin PF, De Clercq E, Vokinger AK, Pedraza EC, Bolliger C, **Scheinemann K**, Tinner EM, Bergsträsser E, **von Bueren AO**, Michel G. Resilience among parents whose child died of cancer - investigating its role on psychological distress and prolonged grief disorder: results from a cross-sectional survey in Switzerland. *BMC Palliat Care.* 2025 Aug 4;24(1):218. doi: 10.1186/s12904-025-01854-8.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

101 Raguindin PF, Deda J, Vokinger AK, De Clercq E, **Scheinemann K, von Bueren AO**, Tinner EM, Bergstraesser E, Pedraza EC, Michel G. Exploring the Association of Time-After-Death on Psychological Distress in Parents Who Lost a Child to Cancer. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Dec;72(12):e32060. doi: 10.1002/psc.32060. Epub 2025 Sep 17.

102 Rauwolf KK, de Rojas T, Martins M, **Oth M**, Dirksen U, Heenen D, Kameric L, Kearns P, Ladenstein R, Owens C, Queiroz C, Sullivan R, Rizzari C, Vassal G; European Society for Paediatric Oncology (SIOPE). Inequalities in availability of clinical trials for pediatric, adolescent, and young adult patients with cancer in Europe: results from the SIOPE OCEAN project. *Lancet Reg Health Eur*. 2025 Dec 17;62:101554. doi: 10.1016/j.lanepe.2025.101554.

103 Richman CM, Rasnitsyn A, Holgado BL, Vladouiu M, Abeyundara N, Majo S, Chabi S, Taunay LJ, Suzuki H, Shibahara I, Haapasalo J, Pallotta JG, Douglas T, Kharas K, Juraschka K, Ocsenas O, Kumar SA, Nordfors K, **Guerreiro Stücklin A**, Suarez RA, Zhang J, Wu X, Daniels C, Garzia L, Reimand J, Saulnier O, Merchant TE, Pouponnot C, Raleigh DR, Taylor MD, De Antonellis P. Carbonic Anhydrase Inhibition Sensitizes Group 3 Medulloblastoma to Radiotherapy. *Cancer Res*. 2025 Oct 1;85(19):3737-3751. doi: 10.1158/0008-5472.CAN-24-3894.

104 Riller Q, Hauri M, Lum SH, Knippenberg J, Sirait T, Laberko A, Halahleh K, Hashem H, Karakukcu M, Sengeloev H, Porta F, Bruno B, Zecca M, Aksoylar S, Barlogis V, Schuetz C, Buechner J, Faraci M, Wehr C, Holter W, Mellgren K, Locatelli F, Martinez AP, Suarez F, Moshous D, Gennery AR, Balashov D, Albert MH, Slatter M, **Güngör T**, Neven B. HLA-haploidentical stem cell transplantation for chronic granulomatous disease: an EBMT-IEWP retrospective study. *Blood*. 2025 May 22;145(21):2518-2527. doi: 10.1182/blood.2024026915.

105 Rock NM, Bouroumeau A, **Papangelopoulou D**, Mainta I, Katirtzidou E, Dupanloup I, Wildhaber BE, L'Huillier AG, **Ansari M**, McLin VA, **Baleydiar F**, Rougemont AL. Meeting the Challenges of Post-Transplant Lymphoproliferative Disorders After Liver Transplantation in Children: A Proposed Diagnostic and Management Algorithm. *Pediatr Transplant*. 2025 May;29(3):e70060. doi: 10.1111/ptr.70060.

106 Rudolf von Rohr L, **Battanta N, Vetter C, Scheinemann K, Oth M**. The Requirements for Setting Up a Dedicated Structure for Adolescents and Young Adults with Cancer-A Systematic Review. *Curr Oncol*. 2025 Feb 11;32(2):101. doi: 10.3390/curroncol32020101.

107 Saillard M, Cenerenti M, Reichenbach P, Guillaume P, Su Z, Hafezi M, Schmidt J, Cesbron J, Genolet R, Queiroz L, Racle J, Villard J, **Renella R**, Michielin O, Zoete V, Rivals JP, Irving M, Speiser DE, Harari A, Gfeller D, Adotevi O, **Ceppi F**, Coukos G, Romero P, Jandus C. Engineered CD4 TCR T cells with conserved high-affinity TCRs targeting NY-ESO-1 for advanced cellular therapies in cancer. *Sci Adv*. 2025 Jun 27;11(26):eadu5754. doi: 10.1126/sciadv.adu5754. Epub 2025 Jun 27.

108 Santhana Kumar K, Neve A, **Guerreiro Stücklin AS**, Kuzan-Fischer CM, Rushing EJ, Taylor MD, Tripolitsioti D, Behrmann L, Kirschenbaum D, Grotzer MA, Baumgartner M. TGF- β Determines the Pro-migratory Potential of bFGF Signaling in Medulloblastoma. *Cell Rep*. 2025 Jul 22;44(7):115996. doi: 10.1016/j.celrep.2025.115996. Epub 2025 Jun 27.

109 Saorin A, Dehler A, Galvan B, Steffen F, Ray M, Lu D, Yu X, Kim J, Drakul A, Kisele S, Wang J, **Bourquin JP**, Bornhauser BC. Transcriptional remodeling shapes therapeutic vulnerability to necroptosis in acute lymphoblastic leukemia. *Blood*. 2025 Aug 14;146(7):861-873. doi: 10.1182/blood.2025028938.

110 Sarup R, Laustsen AF, Sørensen MK, Mallucci C, Pizer B, Aquilina K, Molinari E, Hjort MA, Frič R, Nyman P, Sabel M, Nilsson P, Matukevičius A, Hauser P, **Mudra K**, Carai A, Zipfel J, Hoving E, van Baarsen K, Illrd VB, Peyrl A, Nysom K, Sehested AM, Schmieglow K, Juhler M, Grønbaek JK, Mathiesen R. Glucocorticoid use in paediatric posterior fossa tumour surgery and the occurrence of postoperative speech impairment. *Childs Nerv Syst*. 2025 Jul 11;41(1):231. doi: 10.1007/s00381-025-06850-0.

111 Sawalha M, Alnaasan A, Alsharawneh A, **Farrag A**, Alqudimat MR. Two Surveys, 16 Years Apart: Comparing Traditional and Complementary Medicine Use by Children With Cancer in Jordan. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Dec;72(12):e32096. doi: 10.1002/psc.32096. Epub 2025 Oct 3.

112 Schäfer A, Buhler S, Farias TDJ, Kichula KM, Baldomero H, Sollet ZC, Ferrari-Lacraz S, Micheli B, Masouridi-Levrat S, Mesquita V, Kürsteiner O, Nair G, Halter J, **Güngör T**, Schneidawind D, Chalandon Y, Passweg JR, Norman PJ, Villard J. Integrating killer cell immunoglobulin-like receptor high-resolution genotyping for predicting transplant outcomes in allogeneic hematopoietic stem cell transplantation. *Haematologica*. 2025 Jul 10. doi: 10.3324/haematol.2024.287061. Epub ahead of print.

113 **Schifferli A**. Immune thrombocytopenia in adolescents and young adults. *Front Med (Lausanne)*. 2025 Mar 26;12:1553936. doi: 10.3389/fmed.2025.1553936.

114 Schneider AC, Hillebrecht L, Rehbein L, Schmid J, Pallivathukal S, **von der Weid N, Furtwängler R**, Brekenfeld RE, **Greiner J, Schindera C, Brack EK**, Benzing V. Smart exercise in pediatric oncology: enhancing executive functions through cognitively challenging physical activity- a non-randomized controlled trial. *BMC Cancer*. 2025 Dec 5;26(1):75. doi: 10.1186/s12885-025-15303-5.

115 **Schneider C, Koenig C**, Žarkovič M, Stranzinger E, Rivero TM, Rössler J, Kuehni CE, Latzin P, **Schindera C**, Usemann J. Nitrogen single and multiple breath washout test and lung imaging to detect treatment-related pulmonary toxicity in paediatric cancer patients and survivors: a systematic review. *Eur Respir Rev*. 2025 Jan 22;34(175):240178. doi: 10.1183/16000617.0178-2024.

116 **Schneider C**, Raffler G, Žarkovič M, **Schindera C**, Rössler J, Kuehni CE, Latzin P, Moeller A, Heule R, Usemann J; SWISS-PEARL study group. Cohort profile: pulmonary early assessment of the lung in paediatric cancer patients (SWISS-PEARL Study). *Swiss Med Wkly*. 2025 Apr 3;155:4203. doi: 10.57187/s.4203.

117 Schoof M, Zheng T, Sill M, Imle R, Cais A, Altendorf L, Fürst A, Hofmann N, Ernst K, Vonficht D, Chan KC, Holland-Letz T, Postlmayr A, Shiraiishi R, Wang W, Morcavallo A, Spohn M, Göbel C, Niesen J, Peter LS, Bourdeaut F, Han ZY, Pei Y, Murad N, Swartling FJ, Taylor J, Yadav M, Gibson GR, Gilbertson RJ, Dottermusch M, Roy R, Kerl K, Glass R, Cheng J, Horstmann MA, Wolters-Eisfeld G, Zhao H, Sturm D, Yadav VN, Chesler L, Haas S, Weiss WA, Northcott PA, Kutscher LM, **Guerreiro Stucklin A**, Ayrault O, Neumann JE, Kawauchi D, Jones DTW, Pajtler K, Banito A, Pfister SM, Schüller U, Zuckermann M. Investigation of a global mouse methylome atlas reveals subtype-specific copy number alterations in pediatric cancer models. *Nat Genet*. 2026 Jan;58(1):143-156. doi: 10.1038/s41588-025-02419-4. Epub 2025 Dec 11.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

118 Schwarz-Furlan S, Gengler C, Yoshimi-Noellke A, Piontek G, Schneider-Kimoto Y, **Schmugge M**, Thiede C, Niemeyer CM, Erlacher M, Rudelius M. Diagnostic features in paediatric MDS-EB with UBTF-internal tandem duplication: defining a unique subgroup. *Histopathology*. 2025 Mar;86(4):603-610. doi: 10.1111/his.15378.

119 Scoglio M, Orlando C, Milani GP, Bianchetti MG, Bronz G, **Rizzi M**, Lava SAG, Beretta-Piccoli BT, Beltraminelli H, Bergmann MM. Vasculopathy and vasculitis associated with levamisole-adulterated cocaine: a systematic review. *J Autoimmun*. 2025 Dec 1;158:103505. doi: 10.1016/j.jaut.2025.103505. Epub ahead of print.

120 Seidel D, Pana ZD, Ebrahimi-Fakhari D, Butzer SK, Mehler K, Reinhold I, Simon A, Dohna-Schwake C, Mack I, Bodmer N, Niehues T, Claviez A, Längler A, Leopold A, Prokop A, Brummel B, Winkler B, Gruhn B, Classen CF, Friedrich C, **Koenig C**, Flotho C, Poyer F, Schilling F, Calaminus G, Sieben G, Schwabe GC, Reinhard H, Teltschik HM, **Hengartner H**, Stursberg J, **Greiner J**, Greil J, Leyh J, Kühl JS, Ehlerk K, Bochennek K, Rohde M, Demmert M, Stiefel M, Eyrich M, Siepermann M, Frühwald M, Döring M, Nathrath M, Minkov M, Streiter M, Jones N, Naumann-Bartsch N, Jorch N, Beck O, Beier R, Crazzolaro R, Kietz S, Vieth S, Fröhling S, Lobitz S, Ghosh S, Vallée TC, Müller T, Wiesel T, Däbritz T, Kontny U, Thiel U, Strenger V, Eberl WR, Cornely OA, Groll AH, Lehrnbecher T. Approaches to Invasive Fungal Diseases in Paediatric Cancer Centres: An Analysis of Current Practices and Challenges in Germany, Austria and Switzerland. *Mycoses*. 2025 Jun;68(6):e70074. doi: 10.1111/myc.70074.

121 Sill M, Schrimpf D, Patel A, Sturm D, Jäger N, Sievers P, Schweizer L, Banan R, Reuss D, Suwala A, Korshunov A, Stichel D, Wefers AK, Hau AC, Boldt H, Harter PN, Abdullaev Z, Benhamida J, Teichmann D, Koch A, Hench J, Frank S, Hasselblatt M, Mansouri S, Diaz de Ståhl T, Serrano J, Ecker J, Selt F, Taylor M, Ramaswamy V, Cavalli F, Berghoff AS, Bison B, Blattner-Johnson M, Buchhalter I, Buslei R, Calaminus G, Dikow N, Dohmen H, Euskirchen P, Fleischhack G, Gajjar A, **Gerber NU**, Gessi M, Gielen GH, Gnekow A, Gottardo NG, Haberler C, Hamelmann S, Hans V, Hansford JR, Hartmann C, Heppner FL, Driever PH, von Hoff K, Thomale UW, Tippelt S, Frühwald MC, Kramm CM, Schüller U, Schittenhelm J, Schuhmann MU, Stein M, Ketteler P, Ladanyi M, Jabado N, Jones BC, Jones C, Karajannis MA, Ketter R, Kohlhof P, Kordes U, Reinhardt A, Kölsche C, Lamszus K, Lichter P, Maas SLN, Mawrin C, Milde T, Mittelbronn M, Monoranu CM, Mueller W, Mynarek M, Northcott PA, Pajtler KW, Paulus W, Perry A, Blümcke I, Plate KH, Platten M, Pietsch T, Prinz M, Reifenberger G, Kristensen BW, Kool M, Hovestadt V, Ellison DW, Jacques TS, Varlet P, Etminan N, Acker T, Weller M, White CL, Witt O, Herold-Mende C, Debus J, Krieg S, Wick W, Snuderl M, Aldape K, Brandner S, Hawkins C, Horbinski C, Thomas C, Wesseling P, von Deimling A, Capper D, Pfister SM, Jones DT, Sahn F. Advancing CNS tumor diagnostics with expanded DNA methylation-based classification. *medRxiv [Preprint]*. 2025 May 29:2025.05.28.25328344. doi: 10.1101/2025.05.28.25328344. Update in: *Cancer Cell*. 2025 Dec 4:51535-6108(25)00495-7. doi: 10.1016/j.ccell.2025.11.002.

122 Sill M, Schrimpf D, Patel A, Sturm D, Jäger N, Sievers P, Schweizer L, Banan R, Reuss D, Suwala A, Korshunov A, Stichel D, Wefers AK, Hau AC, Boldt H, Harter PN, Abdullaev Z, Benhamida J, Teichmann D, Koch A, Hench J, Frank S, Hasselblatt M, Mansouri S, Diaz de Ståhl T, Serrano J, Ecker J, Selt F, Taylor M, Ramaswamy V, Cavalli F, Berghoff AS, Bison B, Blattner-Johnson M, Buchhalter I, Buslei R, Calaminus G, Dikow N, Dohmen H, Euskirchen P, Fleischhack G, Gajjar A, **Gerber NU**, Gessi M, Gielen GH, Gnekow A, Gottardo NG, Haberler C, Hamelmann S, Hans V, Hansford JR, Hartmann C, Heppner FL, Driever PH, von Hoff K, Thomale UW, Tippelt S, Frühwald MC, Kramm CM, Schüller U, Schittenhelm J, Schuhmann MU, Stein M, Ketteler P, Ladanyi M, Jabado N, Jones BC, Jones C, Karajannis MA, Ketter R, Kohlhof P, Kordes U, Reinhardt A, Kölsche C, Lamszus K, Lichter P, Maas SLN, Mawrin C, Milde T, Mittelbronn M, Monoranu CM, Mueller W, Mynarek M, Northcott PA, Pajtler KW, Paulus W, Perry A, Blümcke I, Plate KH, Platten M, Preusser M, Pietsch T, Prinz M, Reifenberger G, Kristensen BW, Kool M, Hovestadt V, Ellison DW, Jacques TS, Varlet P, Etminan N, Acker T, Weller M, White CL, Witt O, Herold-Mende C, Debus J, Krieg S, Wick W, Snuderl M, Aldape K, Brandner S, Hawkins C, Horbinski C, Thomas C, Wesseling P, von Deimling A, Capper D, Pfister SM, Jones DTW, Sahn F. Advancing CNS tumor diagnostics with expanded DNA methylation-based classification. *Cancer Cell*. 2025 Dec 4:51535-6108(25)00495-7. doi: 10.1016/j.ccell.2025.11.002. Epub ahead of print.

123 Sindoni MM, Toso A, Limido F, Bugarin C, Villa T, Bonte S, Saeys Y, Buracchi C, Prunotto G, **Meda Spaccamela V**, Hauri M, Maglia O, Sala S, Gaspari D, Fazio G, Biondi A, Balduzzi A, Nucera S, Gaipa G. Impact of ATLG on CD4+ T-cell reconstitution after HSCT in children: a detailed immune profiling study. *Cytotherapy*. 2025 Oct;27(10):1208-1218. doi: 10.1016/j.jcyt.2025.06.009. Epub 2025 Jun 27.

124 Sláma T, Mader L, Žarkovič M, **Malär R, Schifferli A, von der Weid NX**, Kuehni CE, **Schindera C**. Chronic health conditions after childhood Langerhans cell histiocytosis: Results from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. *J Cancer Surviv*. 2025 Aug;19(4):1212-1221. doi: 10.1007/s11764-024-01544-z.

125 Sláma T, Nigg C, Kurmann RD, Kuster GM, Poku NK, Scheler E, Kuehni CE, **von der Weid NX, Schindera C**. Reduced Lower Body Muscular Strength and Endurance among Adult Survivors of Childhood Cancer. *Med Sci Sports Exerc*. 2025 Mar 1;57(3):563-571. doi: 10.1249/MSS.0000000000003593.

126 Sönksen M, Bison B, BuBenius L, Rascon J, Obrecht-Sturm D, Pizer B, **Scheinemann K**, Schalling M, Ladenstein R, Mynarek M, Rutkowski S; on behalf of the SIOPE-Brain Tumor Group. One-year follow-up of the new European reference network for pediatric cancers (ERN PaedCan) tumor board for pediatric CNS tumors: lessons learnt and future prospects. *J Neurooncol*. 2025 Dec;175(3):1415-1423. doi: 10.1007/s11060-025-05189-5. Epub 2025 Sep 16.

127 Sutton KS, Walz AL, Groenendijk A, Murphy AJ, Pater L, Janssens GO, Brzezinski J, Mullen EA, Spreafico F, Godzinski J, van der Beek J, Hwa Wijnen M, van den Heuvel-Eibrink MM, Pachtl M, Graf N, Ehrlich PF, **Furtwängler R**, Brok J, Geller J. Remaining Challenges in the Treatment of Relapsed Wilms Tumor: Children's Oncology Group and International Society of Paediatric Oncology Perspectives. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Aug;72(8):e31790. doi: 10.1002/psc.31790. Epub 2025 May 14.

128 **Tanriver U**, Geppert M, Filges I, Menter T, **Schmugge M, Güngör T**, Gengler C, Strahm B, Erlacher M, **Diesch-Furlanetto T, von der Weid N, Schifferli A**. Managing High-Risk PTPN11-Mutated Juvenile Myelomonocytic Leukemia in a Patient with SETBP1 Mosaicism. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Mar;72(3):e31491. doi: 10.1002/psc.31491.

129 **Tanriver U**, Hutter A, Kohns M, **von der Weid N, Schifferli A**. Invasive Fungal Infections in Pediatric Hematology-Oncology: A 12-Year Single-center Observational Study and the Need for a Clinical Classification System. *J Pediatr Hematol Oncol*. 2025 Jul 1;47(5):e192-e198. doi: 10.1097/MPH.0000000000003035. Epub 2025 Apr 10.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

130 Thut H, Ritschard R, Glatz K, Vuille-Dit-Bille RN, Andre MC, Gros SJ, **Kasser S**, Krieg AH, Pereira RR, Krasniqi F, Läubli H, **Schifferli A**. Tumor-Infiltrating Lymphocyte Adoptive Cell Therapy With PD-1 Blockade in Pediatric Chemotherapy-Resistant Osteosarcoma. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Dec 29:e70091. doi: 10.1002/1545-5017.70091. Epub ahead of print.

131 Toussaint L, Tram Henriksen L, Van Beek K, Bolle S, Demoor-Goldschmidt C, Gains J, Høyer M, Janssens GO, Kortmann RD, Martins Pedro C, Timmermann B, **Scheinemann K**, Lassen-Ramshad Y. European practice on neurovascular late effects after pediatric radiotherapy: considerations on dose planning and follow-up - a HARMONIC/SIOPE ROWG survey. *Acta Oncol*. 2025 May 22;64:703-707. doi: 10.2340/1651-226X.2025.43028.

132 Trama A, Lasalvia P, Stark D, McCabe MG, van der Graaf W, Gaspar N, Metayer L, Strauss SJ, Ragusa R, Guevara M, Bennett D, Dal Maso L, Battlès AMV, **Schindera C**, Mousavi SM, Cerza F, Botta L, Ferrari A, Provenzano S; EUROCARE-6 Working Group. Incidence and survival of European adolescents and young adults diagnosed with sarcomas: EUROCARE-6 results. *Eur J Cancer*. 2025 Feb 25;217:115212. doi: 10.1016/j.ejca.2024.115212. Epub 2025 Jan 13.

133 Treger TD, Wegert J, Wenger A, Coorens THH, Al-Saadi R, Kemps PG, Kennedy J, Parks C, Anderson ND, Hodder A, Letunovska A, Jung H, Ogbonah T, Trinh MK, Lee-Six H, Morcrette G, van den Heuvel-Eibrink MM, Drost J, van Boxtel R, Bertrums EJM, Goemans BF, Antoniou E, Reinhardt D, Streitenberger H, Ziegler B, Bartram J, Hutchinson JC, Vujanic GM, Vokuhl C, Chowdhury T, **Furtwängler R**, Graf N, Pritchard-Jones K, Gessler M, Behjati S. Predisposition Footprints in the Somatic Genome of Wilms Tumors. *Cancer Discov*. 2025 Feb 7;15(2):286-298. doi: 10.1158/2159-8290.CD-24-0878.

134 Troester S, Eder T, Wukowits N, Piontek M, Fernández-Pernas P, Schmoeller J, Haladik B, Manhart G, Allram M, Maurer-Granofszky M, **Scheidegger N**, Nebral K, Superti-Furga G, Meisel R, Bornhauser B, Valent P, Dworzak MN, Zuber J, Boztug K, Grebien F. Transcriptional and epigenetic rewiring by the NUP98::KDM5A fusion oncoprotein directly activates CDK12. *Nat Commun*. 2025 May 19;16(1):4656. doi: 10.1038/s41467-025-59930-9.

135 van den Oever SR, Mulder RL, Oeffinger KC, Gietema JA, Skinner R, Constine LS, Wallace WH, Armenian S, Barnea D, Bardi E, Belle FN, Brown AL, Chemaitilly W, Crowne L, van Dalen EC, Denzer C, Ehrhardt MJ, Felicetti F, Friedman DN, Fulbright J, Glaser AW, Giwercman A, Sangstuen Haugnes H, Hayek S, Hennewig U, van den Heuvel-Eibrink MM, Haupt R, van Iersel L, Kamdar K, Lefrandt J, Levitt G, Morsellino V, Mulrooney DA, Murray RD, Neggers S, Ness KK, Neville KA, Nock NL, **Othth M**, Prasad PK, van Santen HM, **Schindera C**, Rath SR, Steinberger J, Terenziani M, Varedi M, Walwyn T, Wei C, Hudson MM, Kremer LCM, Nuver J, Tonorezos E. Metabolic syndrome in childhood, adolescent, and young adult cancer survivors: recommendations for surveillance from the International Late Effects of Childhood Cancer Guideline Harmonization Group. *Eur J Endocrinol*. 2025 Mar 27;192(4):S27-S40. doi: 10.1093/ajendo/lvaf046.

136 Vokinger AK, Pedraza EC, Tinner EM, **von Bueren AO**, **Scheinemann K**, Bergstraesser E, Michel G, De Clercq E. Support Experiences and Wishes of Bereaved Parents After the Loss of Their Child to Cancer. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Jan;72(1):e31426. doi: 10.1002/pbc.31426.

137 von Bernuth H, **Güngör T**. Mold infections in chronic granulomatous disease patients-what comes to the rescue? *Bone Marrow Transplant*. 2025 Feb;60(2):180-181. doi: 10.1038/s41409-024-02342-y.

138 von Hoff K, Obrecht-Sturm D, Ghasemi DR, Wenning J, Mynarek M, **Gerber NU**, Benesch M, Juhnke BO, Bison B, Warmuth-Metz M, Timmermann B, Faldum A, Tippelt S, Fleischhack G, Grotzer M, Driever PH, Beilken A, Ebinger M, Graf N, Frühwald MC, Schmid I, Slavc I, Koch A, Bergmann M, Hagel C, Coras R, Blümcke I, Reifenberger G, Felsberg J, Keyvani K, Harter PN, Prinz M, Staszewski O, Acker T, Stadelmann-Nessler C, Hartmann C, von Deimling A, Sommer C, Hasselblatt M, Riemenschneider MJ, Monoranu CM, Rushing E, Haberler C, Kool M, Sill M, Pfister SM, Schüller U, Pietsch T, Kortmann RD, Kwiecien R, Witt H, Pajtler KW, Rutkowski S; German, Austrian and Swiss HIT-Network. Developing an advanced risk stratification model for pediatric intracranial ependymoma based on the prospective trial E-HIT2000 and subsequent registries. *Neuro Oncol*. 2025 Sep 30:noaf218. doi: 10.1093/neuonc/noaf218. Epub ahead of print.

139 von Mackensen S, Moorthi C, Fischer R, Halimeh S, Heller C, Miesbach W, **Schilling FH**, Wermes C, Auerswald G; WIL-QoL study group. Health-Related Quality of Life in Adult Patients With von Willebrand Disease From Germany: Results of the WIL-QoL Study. *Haemophilia*. 2025 Nov 28. doi: 10.1111/hae.70073. Epub ahead of print.

140 Voruz S, Noetzi J, Gavillet M, Neerman-Arbez M, **Rizzi M**, Alberio L, Casini A. A Novel Heterozygous Mutation in FGB (c.1231_1232 del GA) Causing Hypofibrinogenemia With Mild Bleeding in a Large Swiss family. *Haemophilia*. 2025 Dec 17. doi: 10.1111/hae.70185. Epub ahead of print.

141 Wams J, van Dalen EC, den Hartogh JG, **Othth M**, Costa T, Gorter JW, van der Aa-van Delden AM, Panasiuk A, Wörmann B, Berger C, Bardi E, Larsen EH, Potter E, Soria EL, Levitt G, Michel G, van der Pal HJH, Roganovic J, de Bont J, Wauters L, Pelanconi L, Zalelet LZ, Balcerek M, Muraca M, Brown MC, Asogwa OA, de Sousa O, Koopman R, Mehta S, Papadakis V, Kremer LCM, Skinner R, **Scheinemann K**, Mulder RL; EU-CAYAS-NET consortium. Health-care transitions for young people living beyond childhood and adolescent cancer: recommendations from the EU-CAYAS-NET consortium. *Lancet Oncol*. 2025 Oct;26(10):e525-e535. doi: 10.1016/S1470-2045(25)00410-3.

142 Wasti AT, Bisogno G, Hladun R, Defachelles AS, Casanova M, **Breunis WB**, Gatz SA, Schoot RA, Ferrari A, Jenney M, Alaggio R, Davila Fajardo R, Terwisscha van Scheltinga S, Shipley J, Meister MT, R van Rijn R, Anderson J, Sparber-Sauer M, Chisholm JC, Merks JHM. Childhood, Adolescent and Young Adult Poor-Prognosis Rhabdomyosarcoma. *Cancers (Basel)*. 2025 Sep 23;17(19):3100. doi: 10.3390/cancers17193100.

143 Wegert J, Appenzeller S, Treger TD, Streitenberger H, Ziegler B, Bausenwein S, Vokuhl C, Parks C, Jüttner E, Gramlich S, Ernestus K, Warman SW, Fuchs J, Hubertus J, von Schweinitz D, Fröhlich B, Jorch N, Knöfler R, Friedrich C, Corbacioglu S, Frühwald MC, Pekrun A, Schneider DT, Faber J, Stursberg J, Metzler M, Welter N, Pritchard-Jones K, Graf N, **Furtwängler R**, Behjati S, Gessler M. Distinct pathways for genetic and epigenetic predisposition in familial and bilateral Wilms tumor. *Genome Med*. 2025 May 8;17(1):49. doi: 10.1186/s13073-025-01482-0.

144 Welter N, Al-Saadi R, Gravier-Dumoncau R, **Furtwängler R**, Graf N, Wegert J, Gessler M, Williams RD, Pritchard-Jones K, Coulomb-L'Hermine A, van den Heuvel-Eibrink MM, Verschuur AC. The Clinical Impact of Somatic Copy Number Variations in Patients With Stage IV Wilms Tumor Enrolled in the SIOP 2001 Trial and Study. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Apr;72(4):e31580. doi: 10.1002/pbc.31580. Epub 2025 Feb 3.

Publications cited in PubMed or in peer reviewed journals

145 Willasch AM, Horgan C, Peters C, Balduzzi A, Dalle JH, Zecca M, Al-Ahmari A, Locatelli F, Renard C, Mirci-Danicar O, Jubert C, Faraci M, Gossetis E, Michel G, Benedetti E, Mitchell R, Fagioli F, Formankova R, Lucchini G, Rao K, Biffi A, Rialland F, Toren A, **Ansari M**, Dalissier A, Corbacioglu S, Kleinschmidt K, Bader P, Ngoya M, Galimard JE, Kalwak K. Comparison of outcomes of BuCy versus BuCyMel as preparation for allogeneic HSCT in infants with acute myeloid leukemia in first complete remission: a multicenter study from the EBMT PDWP. *Bone Marrow Transplant*. 2026 Jan;61(1):67-74. doi: 10.1038/s41409-025-02734-8. Epub 2025 Oct 28.

146 Xu RJ, Cadinu P, Nicol PB, **Herrmann US**, Lee T, Geistlinger L, Irizarry RA, Moffitt JR. An image-based transcriptomics atlas reveals the regional and microbiota-dependent molecular, cellular, and spatial structure of the murine gut. *bioRxiv [Preprint]*. 2025 Jul 24:2025.07.21.665958. doi: 10.1101/2025.07.21.665958.

147 Yang E, Aceves-Salvador J, Castrillon C, **Herrmann US**, Akama-Garren EH, Carroll MC, Moffitt JR. In situ profiling of plasma cell clonality with image-based single-cell transcriptomics. *bioRxiv [Preprint]*. 2025 May 14:2025.05.09.653118. doi: 10.1101/2025.05.09.653118.

148 Žarkovič M, Nigg C, **Schindera C**, Goutaki M, **Lüer S**, **Ansari M**, Kuehni CE. Exercise-induced symptoms in young childhood cancer survivors. *J Cancer Surviv*. 2025 Aug 15. doi: 10.1007/s11764-025-01877-3. Epub ahead of print.

149 Žarkovič M, **Schindera C**, Sommer G, **Schneider C**, Usemann J, **Othth M**, **Lüer S**, **Ansari M**, Latzin P, Kuehni CE. Assessing Pulmonary Function in Children and Adolescents After Cancer Treatment: Protocol for a Multicenter Cohort Study (Swiss Childhood Cancer Survivor Study FollowUp-Pulmo). *JMIR Res Protoc*. 2025 Apr 8;14:e69743. doi: 10.2196/69743.

150 **Zeckanovic A**, Baruchel A, **Bourquin JP**. Toward chemotherapy-reduced cure for TCF3::HLF B-cell acute lymphoblastic leukemia using CD19-directed immunotherapy. *Haematologica*. 2026 Jan 1;111(1):93-95. doi: 10.3324/haematol.2025.288192. Epub 2025 Aug 21.

151 **Zeckanovic A**, Mouttet B, Vinti L, Ancliff P, Brethon B, Cario G, Elitzur S, Hazar V, Kunz J, Möricke A, Stein J, Yaman Y, Buechner J, Hjort MA, O'Connor D, Hodder A, Bartram J, Alten J, Barbaric D, Escherich G, Boissel N, Vasseur L, Clappier E, Farnault L, Bonnet S, Patrick K, Schrappe M, Anak S, Baruchel A, Locatelli F, Stanulla M, Von Stackelberg A, Bodmer N, **Bourquin JP**. Update on long-term outcomes of a cohort of patients with TCF3::HLF-positive acute lymphoblastic leukemia treated with blinatumomab and stem cell transplantation. *Haematologica*. 2025 Jun 1;110(6):1373-1378. doi: 10.3324/haematol.2024.286111. Epub 2025 Feb 6.

152 **Zeckanovic A**, **Scheidegger N**, Prader S, Thanikkel L, Elgizouli M, Bodmer N. Pediatric Acute B-Lymphoblastic Leukemia Presenting as Hypereosinophilia With Lung Involvement and Elevated Immunoglobulin E Levels. *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Feb;72(2):e31461. doi: 10.1002/pbc.31461.

153 Zeka F, Angori S, Rutishauser D, Moch H, Posovszky C, Amin K, Holtan S, **Güngör T**, **Drozdov D**. High Amphiregulin Expression in Intestinal Biopsies of Pediatric Patients with Severe Acute Graft-Versus-Host Disease. *Transplant Cell Ther*. 2025 May;31(5):323.e1-323.e9. doi: 10.1016/j.tct.2025.02.020. Epub 2025 Feb 25.

154 Zhu C, **Herrmann US**, Li B, Abakumova I, Moos R, Schwarz P, Rushing EJ, Colonna M, Aguzzi A. Corrigendum to «Triggering receptor expressed on myeloid cells-2 is involved in prion-induced microglial activation but does not contribute to prion pathogenesis in mouse brains» [*Neurobiol. Aging* 36 (2015) 1994-2003]. *Neurobiol Aging*. 2025 Feb;146:77-78. doi: 10.1016/j.neurobiolaging.2024.09.008. Epub 2024 Sep 18. Erratum for: *Neurobiol Aging*. 2015 May;36(5):1994-2003. doi: 10.1016/j.neurobiolaging.2015.02.019.



50 ANNÉES
DE RECHERCHE
POUR LES ENFANTS
SPOG.CH

Activités liées à l'anniversaire du SPOG en 2026

Depuis 50 ans, nous nous engageons en faveur de la recherche en oncologie pédiatrique en Suisse. Nous mettons cet engagement en lumière tout au long de l'année anniversaire et invitons tout le monde à nous rejoindre.



T-shirt anniversaire



Vidéo et chronique



Perles de courage Spogli



Concert de bienfaisance



Symposium scientifique



Campagne de mouvement

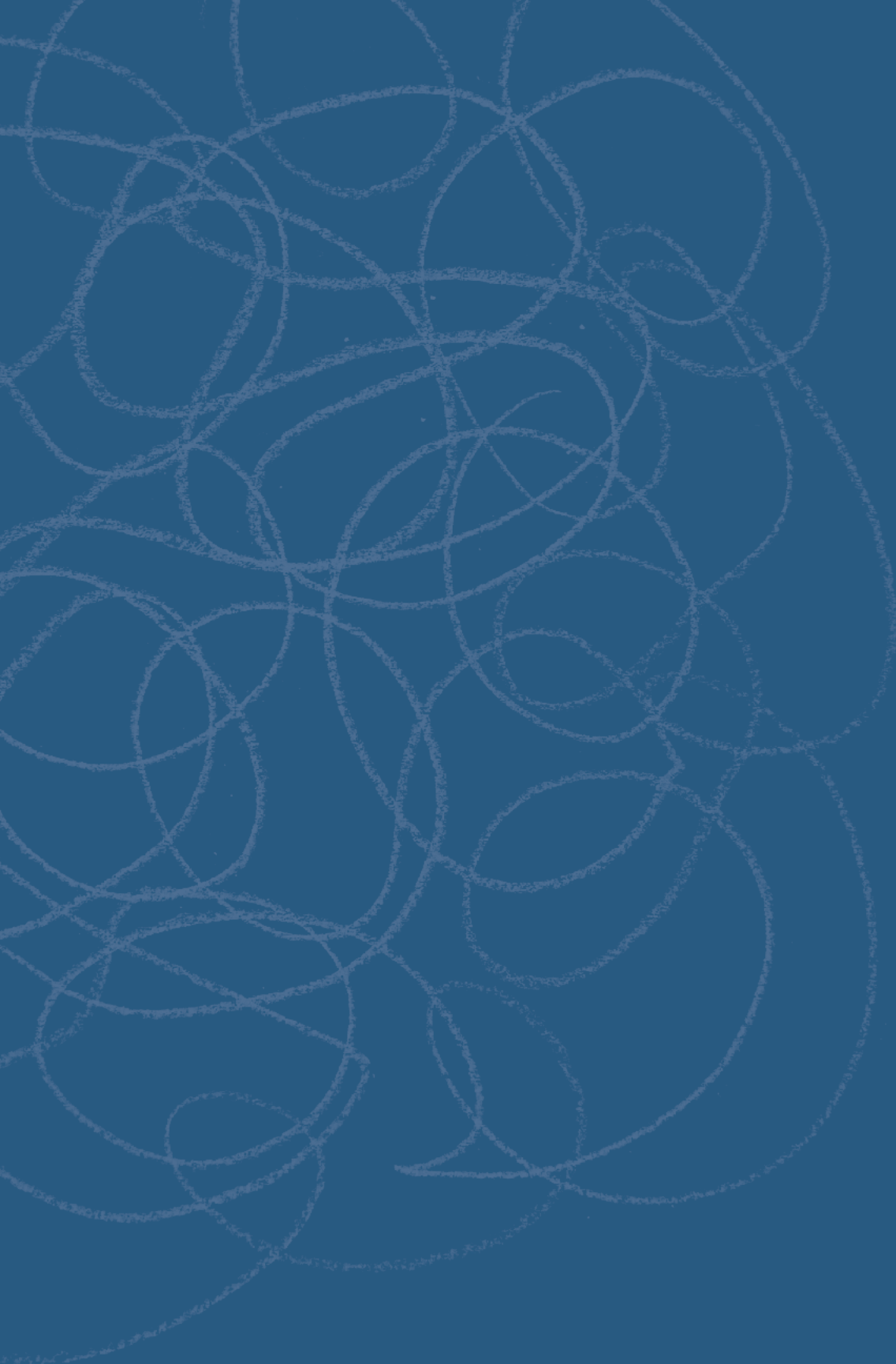
Tous les renseignements sont disponibles sur :

www.spog.ch/anniversaire



Pour en
savoir
plus





Vous souhaitez nous soutenir ?

www.spog.ch/dons
ou directement via Twint

