



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



Rapporto annuale

2025

Ricerca - dare un futuro
ai bambini con tumore

Editoriale

Care lettrici e cari lettori,

anche il 2025 è stato segnato da sfide che solo insieme siamo riusciti a superare con successo.

A livello internazionale, la ricerca in oncologia pediatrica ha sofferto ingenti perdite finanziarie e ha dovuto affrontare molte restrizioni, soprattutto negli USA. Noi, invece, siamo molto grati di essere riusciti ad ampliare il sostegno al nostro lavoro. Possiamo inoltre contare su molte partnership di lunga data, e per questo ci tengo a ringraziarvi di cuore! Siamo anche contenti delle promesse già ricevute per il 2026: senza questo sostegno lo SPOG non potrebbe portare avanti le sue attività per bambine, bambini e adolescenti malati di cancro.

Desideriamo inoltre ringraziare sentitamente l'UFSP, Swissmedic e le commissioni d'etica cantionali: in tempi molto impegnativi sul piano normativo sono sempre pronti ad ascoltarci e ci supportano con approcci pragmatici.

Uno sguardo al 2025

A marzo, insieme alla SSEOP (Società Svizzera di Ematologia e Oncologia Pediatrica), abbiamo tenuto il secondo Stakeholder Meeting sul tema relativo al Piano nazionale contro il cancro. Abbiamo discusso con circa 100 partecipanti del ruolo speciale che riveste l'oncologia pediatrica e dell'adolescenza in un Piano nazionale contro il cancro, per il quale è stato chiesto un coinvolgimento attivo.

La partecipazione delle persone interessate e del pubblico è una componente imprescindibile di ogni ricerca nel settore del cancro; per questo motivo lo SPOG ha istituito il cosiddetto SPOG Patient Advisory Board (SPAB). I primi cinque membri hanno iniziato la loro attività e ci sostengono soprattutto negli studi clinici e nella comunicazione.

Nell'incontro di quest'anno del Comitato direttivo con lo Scientific Advisory Board (SAB) ci siamo concentrati sulla strategia e abbiamo ricevuto preziosi contributi da una prospettiva europea.

Alla fine dell'anno si sono tenute anche nuove elezioni nel Comitato direttivo dello SPOG, in seno al quale sono stati nominati due nuovi membri: ora vi è un buon equilibrio tra membri esperti e nuovi membri.

Il mio secondo mandato da presidente si è ormai concluso. Esprimo i miei più sinceri ringraziamenti a tutto il Centro di coordinamento SPOG, alle mie colleghe e ai miei colleghi del Comitato direttivo dello SPOG, nonché a tutte le colleghe e tutti i colleghi delle nove cliniche associate allo SPOG per l'ottima collaborazione e il grande impegno profuso. Solo insieme possiamo migliorare continuamente le possibilità di guarigione di bambine, bambini e adolescenti malati di cancro e ridurre al minimo gli effetti tardivi. Sono felice di iniziare ora il mio terzo e ultimo mandato. •



Prof.ssa Dott.ssa med. Katrin Scheinemann, M.Sc.

Presidente dello SPOG



La Prof.ssa Dott.ssa med. Katrin Scheinemann, M.Sc. è specialista in pediatria e medicina degli adolescenti con particolare attenzione all'oncologia-ematologia pediatrica e direttrice del Centro di ematologia/oncologia dell'Ospedale pediatrico della Svizzera orientale. È presidente dello SPOG dal 2020.

Contatto

Gruppo d'Oncologia
Pediatrica Svizzera SPOG
Effingerstrasse 33
3008 Berna

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

Conti

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

Berner Kantonalbank BEKB
3001 Berna
BIC/SWIFT: KBBECH22XXX
IBAN: CH71 0079 0016 2668 5560 2

Ufficio di revisione

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berna



Sommario

Editoriale	3
A colpo d'occhio	6
Lo SPOG in cifre nel 2025	6
Le cliniche associate allo SPOG	7
SAB – il comitato scientifico	8
SPAB – la voce delle pazienti e dei pazienti	9
In primo piano	10
Intervista: Nicolas Gerber, quali sono le sue attività nel ruolo di responsabile nazionale di uno studio?	10
Relazione del comitato	13
Protocol Governance Committee	13
La ricerca clinica in sintesi	14
Il portafoglio di ricerca dello SPOG	14
Panoramica degli studi clinici aperti	14
Panoramica dei progetti di ricerca aperti	15
Attività di promozione dello SPOG	17
Relazioni del Centro di coordinamento SPOG	19
Messaggio della direttrice	19
Clinical Project Management	20
Gestione della qualità	21
Partner Relations	22
Struttura dello SPOG	25
Finanze	26
Provenienza dei fondi	26
Conto economico	28
Rapporto di revisione	29
SPOG nelle pubblicazioni 2025	31

Lo SPOG in cifre nel 2025



Il Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera (SPOG) è l'associazione nazionale di tutte le nove cliniche pediatriche che indagano i trattamenti del cancro in bambine, bambini e adolescenti. Lo SPOG è organizzato come associazione, e coordina e gestisce un programma completo di ricerca clinica sul cancro per bambine, bambini e adolescenti in Svizzera. Lo SPOG è presieduto dal 2020 dalla Prof.ssa Dott.ssa med. Katrin Scheinemann. Il Centro di coordinamento di Berna è responsabile della gestione degli studi e della qualità, nonché della comunicazione e della raccolta fondi. Le cliniche associate allo SPOG e il Centro di coordinamento lavorano fianco a fianco per dare un futuro a bambine, bambini e adolescenti malati di cancro. ♦

203
pazienti

hanno partecipato l'anno scorso per la prima volta a uno studio. 21 di loro sono stati inclusi in due studi, il che significa che in totale 224 nuove persone hanno partecipato a uno studio.

100
rapporti

su modifiche alle procedure di studio sono stati inviati alle commissioni d'etica dallo SPOG, che ha inoltre presentato 25 rapporti sulla sicurezza. A Swissmedic sono stati inviati 42 rapporti su modifiche alle procedure di studio e 23 rapporti sulla sicurezza.

154
pubblicazioni

sono apparse nel 2025 su riviste scientifiche, in cui erano attivamente coinvolti ricercatrici e ricercatori dello SPOG. 6 pubblicazioni contenevano un riferimento diretto agli studi nel portafoglio dello SPOG, mentre in 20 pubblicazioni sono stati coinvolti le vincitrici e i vincitori dello Young Investigator Grant dello SPOG

14
studi clinici

erano aperti alla fine di dicembre per pazienti nelle cliniche associate allo SPOG; erano inoltre in corso 14 progetti di ricerca. Tre di questi studi sono stati aperti nel 2025: uno sulla leucemia mieloide acuta (CHIP-AML22/Master), uno sulla leucemia linfoblastica acuta (Registro ALL-BFM) e uno sui tumori dei tessuti molli (SoTiSaR 2.0-NIS).

0
reperi critici

e 3 reperi gravi sono stati registrati dalle auditrici e dagli auditori esterni negli audit del 2025. Hanno inoltre riscontrato 24 reperi minori. Sono state sottoposte ad audit le 3 cliniche associate di Basilea, Berna e Aarau.

Le cliniche associate allo SPOG



Tutti gli ospedali pediatrici svizzeri che curano bambine, bambini e adolescenti malati di cancro sono associati allo SPOG. Sono rappresentati dai rispettivi capi reparto dell'oncologia e dell'ematologia pediatrica. Il grafico indica le cliniche associate allo SPOG e le loro rappresentanze a ottobre 2025. ♦

SAB – il comitato scientifico

Lo SPOG è perfettamente connesso a livello internazionale e, grazie al proprio comitato scientifico, può contare sull'esperienza di personalità di spicco nella ricerca sul cancro infantile.

Lo «Scientific Advisory Board» (SAB) è il comitato scientifico dello SPOG. Ne fanno parte esperte ed esperti di comprovata competenza nella ricerca orientata alle pazienti e ai pazienti nel campo dell'oncologia e dell'ematologia pediatrica.

Perizia indipendente su quesiti scientifici e strategici

Il SAB sostiene lo SPOG con la propria competenza indipendente, sia su questioni strategiche sia su quesiti scientifici. SAB e SPOG s'incontrano ogni due anni. Il SAB, in qualità di organo indipendente composto da esperte ed esperti, valuta anche le candidature per lo Young Investigator Grant. Almeno tre membri devono essere persone esperte internazionali indipendenti e sono nominati dal Comitato direttivo dello SPOG.

2025: una seduta e un nuovo membro

Nell'ottobre 2025 si sono riuniti il SAB, il Comitato direttivo dello SPOG e il team direttivo del Centro di coordinamento dello SPOG. In tale occasione si è discusso di molteplici temi di attualità, tra l'altro della strategia riveduta dello SPOG, degli aspetti del finanziamento degli studi nonché di esperienze e sfide legate alle negoziazioni contrattuali internazionali. A fine marzo 2025 il Comitato direttivo ha eletto nel SAB Pamela Kearns, professoressa emerita dell'Università di Birmingham, dopo che la professoressa Angelika Eggert si era dimessa per motivi professionali. •



Prof. Dott. med. François Doz
Université Paris Cité e Institut Curie, Parigi



Prof.ssa emerita Pamela Kearns
College of Medicine and Health,
University of Birmingham



Prof. Dott. med. Stefan Pfister
Hopp-Kindertumorzentrum (KITZ),
Deutsches Krebsforschungszentrum (DKFZ),
Universitätsklinikum Heidelberg

SPAB – la voce delle pazienti e dei pazienti

All'inizio del 2025 lo SPOG ha istituito un comitato consultivo che integra nella ricerca sul cancro infantile le prospettive e le esigenze delle pazienti e dei pazienti. Il nuovo organo si è dato subito da fare.

Lo «SPOG Patient Advisory Board», in breve SPAB, è il comitato consultivo delle pazienti e dei pazienti fondato nel gennaio 2025. Ne fanno parte sia i Survivor di cancro pediatrico sia i genitori coinvolti. Lo SPAB garantisce che le prospettive e le esigenze delle pazienti, dei pazienti e dei loro familiari confluiscono negli studi, nelle attività e negli organi dello SPOG. Oltre a 3–7 persone interessate – al momento sono in 5 – fanno parte dello SPAB anche una persona di contatto del Comitato direttivo dello SPOG e una rappresentanza del Centro di coordinamento dello SPOG. Le persone che rappresentano le pazienti e i pazienti sono elette dal Comitato direttivo. Il 7 marzo 2025 si è tenuta la prima riunione del comitato consultivo, a cui sono seguiti altri quattro incontri. Nicole Seiler, presidente dello SPAB, e Nicole Scobie, rappresentanti delle pazienti e dei pazienti nel Protocol Governance Committee (PGC), partecipano inoltre alle assemblee dei soci dello SPOG come ospiti con voto consultivo.

Un primo anno di grande impegno

Nel primo anno l'attività principale dello SPAB era inizialmente incentrata sul familiarizzare con le procedure della ricerca sul cancro infantile dello SPOG. Grazie alle loro competenze, le rappresentanti e i rappresentanti delle pazienti e dei pazienti

hanno tuttavia potuto fornire rapidamente un contributo in seno a diversi organi e a vari progetti. Una breve panoramica:

- presa di posizione nei confronti dell'assemblea dei soci dello SPOG a favore di uno studio internazionale su una rara malattia oncologica (linfoma non Hodgkin a cellule B) che consente l'accesso ad approcci terapeutici innovativi (Glo-BNHL)
- relazione di Nicole Scobie, membro dello SPAB, allo Stakeholder Meeting dello SPOG e della SSEOP
- elezione di un membro dello SPAB nello Steering Committee dello studio KidsCan-01
- presa di posizione nei confronti dell'Ufficio federale della sanità pubblica in merito all'inserimento nell'elenco delle specialità¹ di un medicamento contro il cancro per l'infanzia (Dinutuximab beta)
- feedback dettagliati sul rapporto annuale dello SPOG e su altri mezzi di comunicazione
- partecipazione a diversi workshop di Oncosuisse sul Piano nazionale contro il cancro
- partecipazione alla nuova piattaforma di studi www.swiss-kids-cancer-trials.ch
- integrazione di temi nell'ambito della revisione della legge sulla ricerca umana tramite il Centro di coordinamento dello SPOG.

Lo SPAB ha saputo sfruttare attivamente già nel primo anno le proprie possibilità di coinvolgimento nelle decisioni e ha sensibilmente arricchito lo scambio all'interno dei vari organi. Lo SPOG ha ricevuto preziosi contributi ed accoglie con favore il fatto che la voce delle pazienti e dei pazienti confluisca ora in modo istituzionale nella sua ricerca sul cancro infantile. •



I membri dello SPOG Patient Advisory Board (da sin.): Nicole Scobie, Claudio Nicita, Paul Castle, Nicole Seiler (presidente), Prof. Dott. med. Dott. Phil. Raffaele Renella (Comitato direttivo dello SPOG), Gaëlle Solioz. Non nella foto: Dott. Dustin Singer (Centro di coordinamento dello SPOG).

Intervista: Nicolas Gerber, quali sono le sue attività nel ruolo di responsabile nazionale di uno studio?

Ciascuno dei 66 studi nel portafoglio dello SPOG ha una direzione nazionale. Abbiamo parlato con l'oncologo pediatrico Nicolas Gerber del suo ruolo nella direzione di studi internazionali in Svizzera.

Che cosa l'ha spinto a specializzarsi in oncologia pediatrica?

L'oncologia pediatrica unisce una branca della medicina altamente complessa a un compito di grande significato. È una specializzazione altamente specialistica, che al tempo stesso richiede un accesso di ampio respiro: oltre al fatto che ogni sistema di organi può essere compromesso da una malattia o dalle terapie, ogni malattia oncologica mette a dura prova, sul piano psicologico, le pazienti e i pazienti colpiti e le loro famiglie. Le terapie durano molti mesi – non di rado le pazienti e i pazienti hanno bisogno di più di una terapia – e la fase di follow-up dura molti anni. Lo considero un privilegio poter accompagnare a lungo queste famiglie, a volte anche in maniera molto intensa. In qualità di responsabile nazionale, ora sta seguendo il suo 14° studio per conto dello SPOG.

Quali sono esattamente i compiti del responsabile nazionale di uno studio?

Di norma, gli studi dello SPOG sono studi multinazionali promossi da un centro all'estero. I «National Study Chairs (NSCs)» o responsabili nazionali di uno studio, sono l'anello di collegamento medico tra la direzione internazionale dello studio e le oncologhe e gli oncologi pediatrici curanti in Svizzera, e sono pertanto le interlocutrici e gli interlocutori per entrambe le parti. Fanno parte di équipe di sperimentazione internazionali, creano le condizioni strutturali per svolgere uno studio in Svizzera e aiutano i centri di trattamento in Svizzera ad avviare e condurre uno studio.

Che cosa comprende concretamente tutto ciò?

Di solito uno studio internazionale viene dapprima proposto a un Tumor Working Group della SSPHO e poi allo SPOG. Se viene approvato dall'assemblea dei soci dello SPOG e se si è anche nominati per la direzione nazionale, per alcuni studi vengono costituiti anzitutto i centri di riferimento nazionali a seconda del tipo di tumore: per esempio per patologia, radiologia, radioterapia. Inoltre, viene istituito un centro dati nazionale che in alcuni studi ha compiti di ampia portata, mentre in altri studi i dati dei singoli centri oncologici partecipanti confluiscono direttamente al centro coordinatore internazionale dello studio.

Quali sono gli altri compiti?

La direzione dello studio verifica i documenti redatti dal Centro di coordinamento dello SPOG, come le brochure informative per pazienti e i moduli delle dichiarazioni di consenso – entrambi devono essere redatti secondo i requisiti svizzeri – nonché gli allegati del protocollo di studio specifici per la Svizzera. La direzione dello studio gestisce anche i corsi di formazione delle cliniche dal lato medico; verifica a volte se le pazienti e i pazienti soddisfano i criteri di partecipazione, consiglia le cliniche in merito alla terapia delle pazienti e dei pazienti o le aiuta in caso di domande sullo svolgimento dello studio.

«Le responsabili o i responsabili nazionali di uno studio, sono l'anello di collegamento medico tra la direzione internazionale dello studio e le oncologhe e gli oncologi pediatrici curanti in Svizzera e pertanto referenti per entrambe le parti.»

L'obiettivo è condurre lo studio con elevati standard qualitativi, affinché le pazienti e i pazienti possano beneficiare di una diagnostica moderna e di terapie standardizzate. I dati così acquisiti servono a sviluppare ulteriormente le terapie per una generazione futura di pazienti.

Quali sono le questioni prioritarie? Quelle di natura medica o piuttosto quelle sull'organizzazione e sullo svolgimento dello studio?

Entrambe sono ugualmente importanti. Le questioni mediche riguardano per esempio l'interpretazione dei criteri di inclusione, la valutazione degli effetti collaterali, le modifiche alla terapia o le raccomandazioni terapeutiche più generali. Le questioni organizzative riguardano le procedure, la documentazione, la raccolta dei dati o l'attuazione in tutti i centri delle modifiche al protocollo. Per fortuna molte questioni non mediche vengono affrontate dal Centro di coordinamento dello SPOG, in modo che le responsabili e i responsabili nazionali degli studi possano concentrarsi sugli aspetti medici.

Quanto coordinamento è necessario con la direzione internazionale dello studio?

La maggior parte del coordinamento si concentra nella fase iniziale, durante l'avvio di uno studio in Svizzera. I temi che emergono più tardi riguardano la partecipazione in situazioni particolari, gli avvisi di sicurezza e le modifiche al protocollo. Inoltre, le direzioni nazionali possono concordare le raccomandazioni terapeutiche per pazienti in situazioni particolari insieme alla direzione internazionale dello studio, che di norma vanta un'ampia esperienza e ha accesso ai dati di tutte le pazienti e di tutti i pazienti dell'intero studio e, spesso, anche di studi precedenti. La collaborazione è di solito molto costruttiva e si basa sulla fiducia reciproca.

Come bisogna immaginare lo scambio con le persone responsabili presso le diverse cliniche associate allo SPOG?

Dopo l'avvio di uno studio presso le cliniche partecipanti, gli scambi vertono per lo più su domande concrete riguardanti le pazienti e i pazienti. Tali scambi avvengono spesso per e-mail, per telefono, per videochiamata oppure in occasione di una presentazione a un tumor board congiunto. In alcuni studi, molte funzioni sono gestite a livello nazionale. Ciò significa, per esempio, che il centro coordinatore nazionale verifica il rispetto dei criteri di partecipazione di tutte le pazienti e di tutti i pazienti potenziali o anche i dati dello studio,

«Per fortuna molte questioni non mediche vengono affrontate dal Centro di coordinamento dello SPOG, in modo che le responsabili e i responsabili nazionali di uno studio possano concentrarsi sugli aspetti medici.»

oppure che tutte le persone partecipanti vengono discusse in un tumor board strutturato. Altri studi sono organizzati in modo più centralizzato, poiché, a parte la consulenza in caso di quesiti terapeutici, la maggior



Dott. med. PD Nicolas Gerber
Medico caposervizio di oncologia e responsabile della Clinical Trials Unit di oncologia presso l'Ospedale pediatrico universitario di Zurigo.

parte delle questioni è discussa direttamente tra il centro di trattamento e il centro coordinatore internazionale.

Come può, in qualità di responsabile nazionale di uno studio, essere sicuro che tutte le cliniche seguano correttamente il protocollo?

Vi contribuiscono una comunicazione chiara, corsi di formazione e documenti standardizzati. Il Centro di coordinamento dello SPOG riveste qui un ruolo centrale, per esempio occupandosi del monitoraggio e definendo, insieme alle cliniche, il modo di evitare in futuro deviazioni dal protocollo. Il confronto aperto con le cliniche di trattamento è fondamentale.

In che modo l'attività della direzione nazionale di uno studio aiuta le famiglie interessate?

Consente l'accesso su tutto il territorio a terapie moderne secondo approcci basati sull'evidenza e contribuisce a migliorare continuamente diagnostica e trattamenti. A lungo termine, bambine, bambini e adolescenti malati di cancro beneficiano dei risultati che emergono da questi studi.



Come spiegate alle persone coinvolte – bambine, bambini e adolescenti e i loro genitori – che cosa significa partecipare a uno studio clinico?

Spesso la terapia in uno studio dello SPOG corrisponde anche all'attuale trattamento standard. Questo significa che il colloquio si concentra soprattutto sulla terapia in quanto tale. Le pazienti e i pazienti traggono beneficio dalla partecipazione a uno studio – per esempio grazie a una diagnostica standardizzata e a raccomandazioni terapeutiche – e le conoscenze acquisite possono giovare alle pazienti e ai pazienti futuri. Sono due argomenti che spingono la maggior parte delle famiglie a partecipare.

«Le pazienti e i pazienti traggono beneficio dalla partecipazione a uno studio – per esempio grazie a una diagnostica standardizzata e a raccomandazioni terapeutiche – e le conoscenze acquisite possono giovare alle pazienti e ai pazienti futuri.»

Quali sono le maggiori difficoltà nel condurre uno studio internazionale sul cancro infantile in Svizzera?

I requisiti normativi, un onere amministrativo elevato e un numero ridotto di pazienti costituiscono una grande sfida. Ciò significa che ogni partecipazione allo studio costa all'équipe responsabile molto tempo di lavoro e molto denaro. Negli studi abituali avviati da personale medico in oncologia pediatrica, questi costi non sono coperti dalle aziende farmaceutiche. Inoltre, la negoziazione dei contratti con le istituzioni partner richiede spesso molto tempo.

In qualità di responsabile nazionale, collabora anche alla pubblicazione dei risultati dello studio?

Di regola, le persone responsabili dello studio sono coinvolte non solo nella raccolta dei dati, ma anche nella loro interpretazione e nelle pubblicazioni.

Qual è l'aspetto più bello del suo lavoro come responsabile nazionale e quale il più difficile?

La cosa più bella è vedere che gli studi clinici migliorano in modo stabile la prognosi di bambine, bambini e adolescenti con il cancro. È invece difficile, per il responsabile nazionale di uno studio, accettare che a volte le cose procedano a rilento: da un lato, questo è dovuto al numero ridotto (dal punto di vista umano, aggiungo, per fortuna) di pazienti in questo ambito specifico – alcuni studi restano aperti per dieci anni, finché non si raggiunge il numero necessario per avviarli. Dall'altro, alla lentezza contribuiscono sempre più anche gli ostacoli normativi e una burocrazia gonfiata. ♦

Dott. med. PD Nicolas Gerber



ha studiato medicina a Ginevra e si è specializzato in pediatria presso l'Ospedale pediatrico universitario di Zurigo. Ha lavorato per due anni come medico sperimentatore presso un centro di studio sui tumori cerebrali a Würzburg, prima di specializzarsi in oncologia pediatrica a Zurigo. Inoltre, Gerber ha conseguito la specializzazione in medicina farmaceutica. Attualmente lavora come medico caposervizio di oncologia presso l'Ospedale pediatrico universitario di Zurigo, dove dirige la «Clinical Trials Unit» del reparto di oncologia. Dal 2020 Nicolas Gerber è vicepresidente dello SPOG e dirige anche il Protocol Governance Committee (PGC).

Protocol Governance Committee

Il comitato di governance dei protocolli (ex gruppo di lavoro Protocolli) valuta le proposte di studio e formula una raccomandazione all'attenzione dell'assemblea dei soci dello SPOG. In tal modo pone le basi per tutto il programma di ricerca dello SPOG.

Nel marzo 2025 l'ex gruppo di lavoro Protocolli ha assunto un nuovo nome: Protocol Governance Committee PGC. La nuova denominazione implica una responsabilità globale che riguarda non solo i benefici per le pazienti e i pazienti, i criteri scientifici e la fattibilità di uno studio, ma anche gli aspetti finanziari e organizzativi nell'ottica della governance.

Del comitato fa ora parte anche una rappresentante del comitato consultivo delle pazienti e dei pazienti dello SPOG (SPAB), fondato nel 2025, che integra direttamente nella ricerca la voce delle persone coinvolte.

Nel 2025, i membri del comitato hanno valutato in tutto sei proposte di studio, raccomandandole tutte all'assemblea dei soci per essere approvate. Il comitato ha anche valutato le candidature per le posizioni di National Study Chair (NSC) e di Vice National Study Chair (Vice-NSC), che rappresentano le direzioni svizzere degli studi e le relative supplenze.

Autorizzati sei nuovi studi

L'assemblea dei soci ha approvato i seguenti sei studi eleggendo le rispettive direzioni nazionali:

- **Glo-BNHL** (studio clinico su linfomi non Hodgkin a cellule B): Francesco Ceppi (Losanna) in veste di NSC
- **Registro IRNHL** (progetto di ricerca sui linfomi non Hodgkin): Francesco Ceppi (Losanna) in veste di NSC
- **FORUM2** (studio clinico sulla leucemia linfoblastica acuta): Marc Ansari (Ginevra) in veste di NSC e Ulrike Zeilhofer (Zurigo) in veste di Vice-NSC
- **EsPhALL2022** (studio clinico su una rara forma di leucemia): Francesco Ceppi (Losanna) in veste di NSC e Nastassja Scheidegger (Zurigo) in veste di Vice-NSC
- **IntReALL BCP 2020** (studio clinico sulle recidive nella leucemia linfoblastica acuta): Jean-Pierre Bourquin (Zurigo) in veste di NSC e Nastassja Scheidegger (Zurigo) in veste di Vice-NSC
- **SIOP-E CNS-REST** (progetto di ricerca sui tumori rari del cervello e del midollo spinale): Katrin Scheinemann (San Gallo) in veste di NSC e Ana Guerreiro Stücklin (Zurigo) in veste di Vice-NSC.

Cambiamenti nelle direzioni degli studi

Nuovi responsabili nazionali per i seguenti studi:

- **CHIP-AML22/Master**: Nastassja Scheidegger (Zurigo) in veste di NSC
- **ML-DS 2018**: Nastassja Scheidegger (Zurigo) in veste di NSC

Le seguenti posizioni vacanti sono state occupate:

- **EsPhALL2017**: Francesco Ceppi (Losanna) in veste di NSC
- **Registro ALL BFM**: Mutlu Kartal-Kaess (Berna) in veste di Vice-NSC
- **Interfant-21**: Francesco Ceppi (Losanna) in veste di Vice-NSC
- **AIEOP-BFM ALL 2017**: Francesco Ceppi (Losanna) in veste di Vice-NSC
- **CHIP-AML22/Master**: Frédéric Baleyrier (Ginevra) in veste di Vice-VNSC
- **ML-DS 2018**: Fanny Gonzales (Ginevra) in veste di Vice-NSC.

Una panoramica di tutte le direzioni degli studi in Svizzera è consultabile online su <https://spog.ch/it/equipe-di-studio>. ♦

Protocol Governance Committee



Il Protocol Governance Committee (PGC) valuta i nuovi studi clinici e i nuovi progetti di ricerca sotto il profilo della rilevanza scientifica, della metodologia e del grado di innovazione. Giudica inoltre gli aspetti finanziari e la fattibilità in Svizzera. Il comitato verifica inoltre se gli studi possono apportare un beneficio alle pazienti, ai pazienti e alle loro famiglie, e se sono conformi allo scopo statutario dello SPOG. Quest'anno il Comitato direttivo dello SPOG ha eletto tre nuovi membri nel PGC che ora è composto da undici persone. Vi sono rappresentate otto cliniche associate, il Centro di coordinamento dello SPOG e il Consiglio consultivo delle pazienti e dei pazienti (SPOG Patient Advisory Board).

Direzione del Protocol Governance Committee



Dott. med. PD Nicolas Gerber
Responsabile PGC

Dott.ssa med. PD Tamara Diesch-Furlanetto
Vicespagnolo PGC

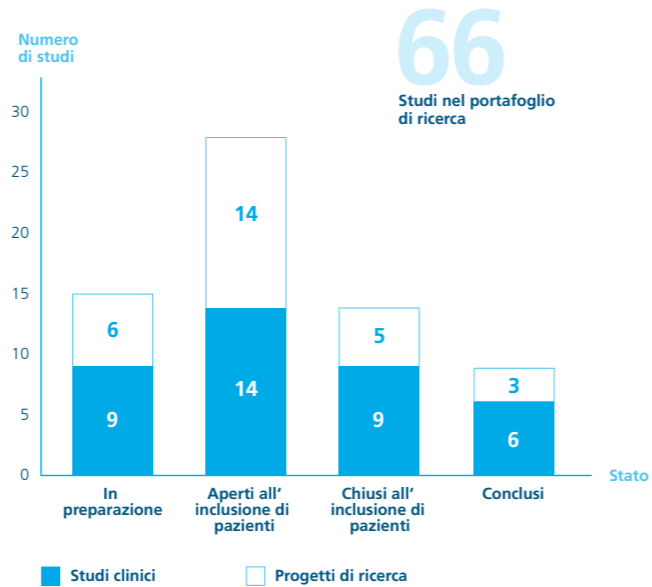


Il portafoglio di ricerca dello SPOG

Lo SPOG coordina e gestisce un ampio portafoglio di studi clinici e progetti di ricerca volto a migliorare il trattamento di bambine, bambini e adolescenti malati da cancro.

Lo SPOG coordina un esteso programma di ricerca nel campo del cancro infantile, che include studi clinici e progetti di ricerca su diversi tipi di cancro, come leucemie, linfomi e malattie del midollo osseo, tumori solidi nonché tumori del cervello e del midollo spinale. Inoltre, le ricercatrici e i ricercatori lavorano anche a studi su tumori recidivanti e refrattari alle terapie.

Il grafico mostra il numero di studi clinici e progetti di ricerca nelle diverse fasi al 31.12.2025.



Studi aperti a fine 2025

A fine 2025, i 14 studi clinici e i 14 progetti di ricerca elencati nelle tabelle seguenti erano aperti al reclutamento di nuove pazienti e nuovi pazienti. Affinché agli studi aperti possa partecipare il maggior numero possibile di bambine, bambini e adolescenti malati di tumore, lo SPOG si prodiga per offrirli possibilmente in tutte le nove cliniche associate in Svizzera.

Panoramica degli studi clinici aperti al 31 dicembre 2025

Nome dello studio	Malattia studiata	Numero di cliniche associate allo SPOG partecipanti	Studio aperto dal
ALCL-VBL	Linfoma anaplastico a grandi cellule	9	2023
ALL SCTped 2012 FORUM	Trapianto allogenico di cellule staminali in caso di leucemia linfoblastica acuta	3	2015
CHIP-AML22/Master	Leucemia mieloide acuta	1	2025
FaR-RMS	Rabdomiosarcoma	9	2021
HR-NBL2/SIOPEN	Neuroblastoma ad alto rischio	9	2021
IntReALL HR 2010	Leucemia linfoblastica acuta recidivante ad alto rischio	9	2019
LBL 2018	Linfoma linfoblastico	9	2020
ML-DS 2018	Leucemia mieloide acuta in caso di sindrome di Down	7	2022
rEECur	Sarcoma di Ewing recidivante e primario refrattario	9	2018
SCRIPT-AML	Trapianto allogenico di cellule staminali in caso di leucemia mieloide acuta	3	2024
SIOPE ATRT01	Tumori teratoidi/rabdoidi atipici	9	2022
SIOP Ependymoma II	Ependimoma	9	2018
SIOP-HRMB	Medulloblastoma ad alto rischio	9	2021
SIOP Randomet 2017	Tumori renali con metastasi	9	2022

Panoramica dei progetti di ricerca aperti al 31 dicembre 2025

Nome dello studio	Malattia studiata	Numero di cliniche associate allo SPOG partecipanti	Studio aperto dal
ALL-BFM-Register	Leucemia linfoblastica acuta	6	2025
ALL-REZ BFM	Leucemia linfoblastica acuta recidivante	7	2013
EU-RHAB	Tumori rabdoidi	9	2013
EWOG-MDS 2006	Sindrome mielodisplastica e leucemia mielomonocitica giovanile	8	2006
EWOG-SAA 2010	Anemia aplastica acquisita grave	7	2012
I-HIT-MED	Medulloblastomi, ependimomi e tumori pineali	9	2017
INFORM	Patologie tumorali recidivanti e caratterizzate da progressione durante la terapia	9	2017
KRANIOPHARYNGEOM Registry 2019	Craniofaringiomi e altre neoplasie della regione sellare	9	2020
LOGGIC Core	Gliomi di basso grado	9	2020
MNP2.0	Tumori cerebrali	9	2018
SIOPEN BIOPORTAL	Neuroblastomi e ganglioneuroblastomi	9	2024
SoTiSaR 2.0-NIS	Sarcomi dei tessuti molli e altri tumori dei tessuti molli	5	2025
STEP 2.0	Tumori rari	9	2023
UMBRELLA SIOP-RTSG 2016	Tumori renali	9	2020

Maggiori informazioni sugli studi

www.spog.ch/studi

Numero di pazienti inclusi in studi nel 2025

Nel 2025 sono state inserite negli studi complessivamente 224 nuove persone (questo numero non corrisponde al numero di nuove diagnosi in Svizzera). 21 di queste persone partecipano a due studi e vengono contate in entrambi gli studi.

Clinica associata allo SPOG	Aarau	Basilea	Bellinzona	Berna	Ginevra	Losanna	Lucerna	San Gallo	Zurigo	Totale
Numero totale di partecipanti a studi	16	22	3	35	22	22	11	26	67	224
Numero di pazienti (senza menzioni multiple)										203
Studi terapeutici	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
Progetti di ricerca (studi di registro e di biologia)	14	17	2	26	17	14	10	22	58	180
Registro 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		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

Lo Young Investigator Grant

Lo SPOG sostiene giovani ricercatrici e ricercatori in oncologia pediatrica e assegna ogni due anni borse di studio per la ricerca orientata a pazienti.

Nel 2025 lo SPOG ha versato due borse di studio alla vincitrice e al vincitore del 2024 per un importo complessivo di CHF 75 000: Arianna Piffer (Ospedale pediatrico di Zurigo) e Uli Herrmann (Clinica pediatrica dell'Inselspital di Berna) hanno ottenuto una borsa di studio per i loro primi progetti di ricerca che hanno presentato in occasione dello Scientific Meeting 2026 dello SPOG e della SSPHO, tenutosi a Lugano il 16-17 gennaio. •

Bando Young Investigator Grant 2027

Il prossimo bando per lo SPOG Young Investigator Grant, arrivato già alla quinta edizione, si terrà nella primavera 2026. È destinato a giovani ricercatrici e ricercatori di età inferiore ai 40 anni che lavorano in una clinica associata allo SPOG. Il comitato scientifico internazionale e indipendente dello SPOG valuta caso per caso la rilevanza e la qualità metodologica dei progetti presentati. Le vincitrici e i vincitori saranno annunciati alla fine del 2026.



Rete della biobanca SPHO

Lo «Swiss Pediatric Hematology and Oncology Biobank Network» (la rete della biobanca SPHO) raccoglie e conserva cellule e materiale tumorale di pazienti delle cliniche associate allo SPOG a scopo di ricerca.

Nel 2025, lo SPOG ha sostenuto la rete della biobanca SPHO con un importo di CHF 50 000. L'obiettivo di questa attività di promozione dello SPOG è garantire che le ricercatrici e i ricercatori nelle nostre cliniche associate abbiano accesso a cellule e materiale tumorale per i loro progetti di ricerca fondamentale.

Nel 2025 la rete della biobanca ha raccolto complessivamente 128 campioni di leucemia, 36 campioni di tumori solidi e 42 campioni di sangue (dati provvisori). Ha ricevuto una richiesta di campioni di leucemia.

Sulla base dei campioni provenienti dalla rete della biobanca SPHO sono stati pubblicati due scritti:

- 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. •

La rete della biobanca SPHO

La rete della biobanca SPHO è un'infrastruttura fondamentale per la ricerca. La biobanca raccoglie materiale biologico con i relativi dati medici per metterlo a disposizione della ricerca, il che consente di comprendere meglio le malattie e di sviluppare nuovi approcci terapeutici, ma senza comportare nuovi disagi alle pazienti e ai pazienti. Quando è necessario disporre di campioni per studi clinici e progetti di ricerca, è possibile prelevare contemporaneamente anche quelli da destinare alla biobanca, a condizione di aver ottenuto il consenso dalle pazienti e dai pazienti. In questo modo la ricerca può utilizzare i campioni sia per i progetti di ricerca attuali sia per quelli futuri. L'organizzazione della biobanca comprende due Review Board, i cui membri sono nominati dall'assemblea dei soci dello SPOG.



Messaggio della direttrice

Care lettrici e cari lettori,

il 2025 è stato per lo SPOG un anno di ottimismo, successo e di attesa per l'imminente anniversario! Con l'avvio di tre nuovi studi siamo riusciti a consolidare il portafoglio dello SPOG consentendo nuovamente a un numero maggiore di bambine, bambini e adolescenti malati di cancro di ricevere un trattamento all'interno di questi studi. In particolare, un nuovo progetto di ricerca sulla leucemia linfoblastica acuta, una delle più frequenti malattie pediatriche, ha contribuito in modo determinante a questo risultato.

Il consenso delle famiglie a far curare la propria figlia o il proprio figlio nell'ambito di uno studio implica, da parte nostra, l'obbligo di condurre e finanziare tali studi in modo duraturo e affidabile, affinché ogni trattamento e ogni follow-up siano pienamente garantiti. Per questo siamo grati di aver potuto contare, anche nell'anno appena trascorso, su partnership di finanziamento consolidate e di essere riusciti ad avviare di nuove. Un momento di particolare rilievo è stato la firma dell'accordo di prestazione con la Confederazione, basato sul nostro riconoscimento quale infrastruttura di ricerca d'importanza nazionale.

Siamo anche molto grati del supporto offerto da donatrici e donatori privati, sia già acquisiti che nuovi. Ogni contributo è infatti fondamentale per perseguire la nostra visione: guarire il maggior numero possibile di bambine, bambini e adolescenti malati di cancro, garantendo al tempo stesso la migliore qualità di vita possibile.

I progressi tecnologici nella gestione documentale e gli sviluppi sul piano normativo richiedono oggi una tracciabilità completa di tutti i processi di gestione degli studi. Questo ci ha indotto lo scorso anno a introdurre un sistema che garantisce la tracciabilità sostenendo così la collaborazione costruttiva con le autorità. Questa collaborazione consente di trovare costantemente un approccio ragionevole alle normative vigenti e di essere compatibili a livello internazionale. Si tratta di un aspetto di straordinaria importanza nel nostro contesto di ricerca.

Alla fine dell'anno, il mio grande ringraziamento va alle pazienti, ai pazienti e alle loro famiglie che partecipano agli studi dello SPOG. Ripongono innanzitutto la loro fiducia nei team delle nostre cliniche associate, ma anche nello SPOG in quanto organizzazione nel suo insieme.

Ringrazio le cliniche associate per la collaborazione costruttiva. L'assemblea dei soci per il suo importante ruolo nelle discussioni e decisioni fondamentali. Il Comitato direttivo dello SPOG per il confronto costruttivo e la buona collaborazione. In particolare, ringrazio la nostra presidente per l'enorme impegno profuso, la sua lungimiranza e visione d'insieme, il suo pensiero critico, la sua fiducia e il sostegno al nostro team nel Centro di coordinamento.

Ringrazio il team per tutti i grandi e piccoli successi che ha realizzato nell'anno appena trascorso, lavorando con passione e perseveranza, per la coesione interna e per la gioia nel nostro lavoro!

Pronti a celebrare i 50 anni dello SPOG!

I preparativi per il nostro 50° anniversario nel 2026 hanno suscitato entusiasmo nel Centro di coordinamento e, speriamo, anche nelle cliniche associate.

Saremmo molto felici di poter dare il benvenuto anche a voi, care lettrici e cari lettori, a una o a diverse nostre attività nel corso dell'anno! •

Un grande grazie e cordiali saluti

Isabelle Lamontagne-Müller

Direttrice



Isabelle Lamontagne-Müller
è la direttrice dello SPOG dal 2008.

Contatto
isabelle.lamontagne@spog.ch

Clinical Project Management

Il team «Clinical Project Manager» supervisiona gli studi sul cancro infantile dalla fase preparatoria, all'apertura e all'esecuzione, fino alla conclusione e all'archiviazione. In totale, le diverse cliniche associate hanno avviato 19 studi. Nel portafoglio dello SPOG sono stati integrati di recente 3 studi.

Nel 2025 abbiamo aperto lo studio clinico CHIP-AML22/Master in una delle cliniche associate. Lo studio clinico SCRIPT-AML, aperto nel 2024, è stato inoltre avviato anche presso un'altra clinica. SCRIPT-AML è ora aperto al reclutamento di pazienti in tutte e tre le cliniche associate allo SPOG che effettuano trapianti di cellule staminali.

Inoltre, nel 2025 abbiamo avviato il progetto di ricerca Registro ALL-BFM nei primi sei centri e il progetto di ricerca SoTiSaR 2.0-NIS nei primi cinque centri. Nel 2026 entrambi i progetti di ricerca saranno avviati nel resto dei centri. Siamo inoltre riusciti ad avviare il progetto di ricerca SIOPEX BIOPORTAL, aperto nel 2024, presso i sei centri restanti. Pertanto, nell'anno 2025 sono stati avviati in totale 19 studi presso una delle cliniche associate.

Dettagli sul nuovo studio terapeutico avviato

- **CHIP-AML22/Master:** lo studio clinico si prefigge di sviluppare un trattamento migliore con meno effetti collaterali per bambine, bambini e adolescenti con leucemia mieloide acuta (LMA) di nuova diagnosi.

Dettagli sui nuovi progetti di ricerca avviati

- **Registro ALL BFM:** il progetto di ricerca registra dati su bambine, bambini e adolescenti con una leucemia linfoblastica acuta (LLA). Ciò avviene indipendentemente dal fatto che le giovani e i giovani pazienti partecipino a uno studio clinico. I dati servono alle ricercatrici e ai ricercatori per il monitoraggio a lungo termine e per la pianificazione di nuovi studi clinici e progetti di ricerca.
- **SoTiSaR 2.0-NIS:** i sarcomi dei tessuti molli nascono nei tessuti molli del corpo, come i muscoli, il tessuto adiposo o i legamenti. Nello studio non interventistico SoTiSaR 2.0-NIS, ricercatrici e ricercatori raccolgono e analizzano i dati di pazienti con un tumore dei tessuti molli.

Gestione di oltre 65 studi

Nel 2025 abbiamo preparato 15 prime domande per nuovi studi clinici e progetti di ricerca su tumori del cervello e del midollo spinale, tumori solidi nonché leucemie, linfomi e malattie del midollo osseo. Complessivamente abbiamo gestito un portafoglio di ricerca con 66 studi (stato al 31.12.2025). A tal fine abbiamo inoltrato quasi 200 domande alle autorità svizzere (vedi tabella).

Presentazioni alle autorità

La tabella mostra tutte le domande rilevanti presentate alle autorità nel 2025.

	Commissi- sioni d'etica	Swiss- medic	Ufficio fede- rale della sanità pub- blica	Totale
Rapporti annuali sulla sicurezza	25	23	1	49
Domande di modifica	100	42	1	143
Prime presentazioni	5	2	0	7
Totale	130	67	2	199

Passaggio alla documentazione degli studi elettronica

Nel 2025, il Centro di coordinamento SPOG è passato a una documentazione degli studi completamente elettronica, che ci ha permesso di ottimizzare i nostri processi. Una gestione più efficiente e più duratura dei dossier degli studi si traduce, in definitiva, in un beneficio per le pazienti e i pazienti. La Fondazione Cloria e anche la Fondazione Ernst Göhner hanno sostenuto finanziariamente questo progetto dispendioso. •



Direzione Clinical Project Management

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



Gestione della qualità

Garantire il benessere delle persone partecipanti agli studi e tutelare i loro diritti sono obiettivi importanti della gestione della qualità che al contempo garantisce un'elevata qualità dei risultati degli studi.

La gestione della qualità è indipendente dal clinical project management. Svolge un ruolo centrale nel garantire il rispetto delle direttive internazionali di livello superiore (ICH-GCP¹) e le prescrizioni di legge applicabili a studi clinici e progetti di ricerca in Svizzera. La gestione della qualità non deve solo garantire i diritti, la sicurezza e il benessere delle persone partecipanti a uno studio, ma anche assicurare un'elevata qualità dei risultati. Due elementi fondamentali sono il monitoraggio sistematico degli studi e gli audit periodici, sia nel Centro di coordinamento dello SPOG sia nelle cliniche associate. Anche le ispezioni delle autorità rientrano nell'ambito di responsabilità della gestione della qualità.

Monitoraggio: sorvegliare i processi degli studi

Il monitoraggio serve alla sorveglianza continua degli studi. Garantisce che i protocolli di studio siano rigorosamente rispettati e che siano soddisfatti tutti i requisiti scientifici, etici e normativi.

Nel 2025 le nostre monitorici e i nostri monitori Sara Nyffeler, Petra Polakova (fino ad aprile 2025), Seraina Domenig (da maggio 2025) e Adrian Manser hanno effettuato complessivamente 48 visite di monitoraggio per studi clinici e 9 visite per progetti di ricerca presso le cliniche associate allo SPOG.

Audit: verifica indipendente della qualità

Un ulteriore strumento decisivo della gestione della qualità dello SPOG sono gli audit. A tal fine, esperte ed esperti indipendenti verificano se gli standard definiti sono rispettati in un determinato momento. Lo SPOG s'impegna a sottoporre il Centro di coordinamento dello SPOG e le cliniche associate allo SPOG ad audit periodici da parte di fornitori di servizi esterni.

Nel 2025, tre cliniche associate allo SPOG – Basilea, Berna e Aarau – sono state sottoposte ad audit. La revisione esterna ha riscontrato complessivamente 24 reperti minori (minor fin-

dings), 3 reperti maggiori (major findings) e nessun reperto critico (critical findings): un buon risultato.

Inoltre, nell'anno in rassegna è stato sottoposto a un audit anche il Centro di coordinamento dello SPOG. In tale contesto, le auditrici e gli auditori esterni hanno verificato la nuova documentazione elettronica degli studi e i processi di convalida. L'audit si è concluso con successo ed è stato possibile implementare la documentazione elettronica degli studi.

Ispezioni: verifica da parte delle autorità

Le ispezioni sono verifiche di studi clinici da parte delle autorità. In tale contesto, le autorità verificano che tutte le disposizioni di legge e gli standard ICH-GCP siano rispettati e che la sicurezza delle pazienti e dei pazienti nonché la qualità dei dati dello studio siano garantite.

In Svizzera l'autorità responsabile è Swissmedic. Nel novembre 2025 Swissmedic ha ispezionato la clinica associata allo SPOG di Aarau; l'ispezione sarà conclusa formalmente all'inizio del 2026.

Migliorare continuamente la qualità

Il monitoraggio continuo e gli audit periodici sono fondamentali per condurre studi clinici e progetti di ricerca secondo i più elevati standard scientifici. Contribuiscono a migliorare continuamente la qualità della ricerca clinica. Le persone coinvolte nelle cliniche associate allo SPOG, così come le monitorici e i monitori del Centro di coordinamento dello SPOG e le auditrici e gli auditori esterni, considerano lo scambio prezioso e utile. •



Direzione Clinical Operations

Dott. 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

Il cuore dell'attività della divisione Partner Relations risiede nel mantenere le partnership esistenti e instaurare nuove collaborazioni. Forniamo informazioni in merito alla ricerca sul cancro infantile in Svizzera motivando così istituzioni e persone private a sostenere la nostra missione. Infatti, senza donazioni né contributi di finanziamento non sarebbe possibile effettuare ricerche cliniche sul cancro infantile in Svizzera.

La divisione Partner Relations riunisce in sé attività di comunicazione, raccolta fondi e amministrazione. Il nostro obiettivo è consolidare la base finanziaria dello SPOG e dare visibilità alla ricerca sul cancro infantile in tutta la Svizzera.

Comunicazione

Nel 2025 abbiamo pubblicato in totale 15 news sul sito web, 2 comunicati stampa e 171 post sui social media. In questo modo abbiamo alimentato continuamente i nostri canali di comunicazione. Una comunicazione trasparente sul nostro portafoglio di studi e sulle nostre attività permette di creare fiducia e ottenere sostegno.

La campagna «Fare del bene saltando» è iniziata il 15 febbraio in occasione della Giornata contro il cancro infantile internazionale. Insieme al nostro ambasciatore Jann Billeter abbiamo invitato le persone intervenute a prendere in mano una corda per saltare e, dare un segnale a favore della ricerca sul cancro infantile dello SPOG. Un momento particolarmente significativo è stato la collaborazione con l'Ufficio dello sport di Winterthur: oltre 300 bambine e bambini hanno saltellato a favore di un mondo in cui bambine, bambini e adolescenti con il cancro possano guarire. In totale abbiamo registrato 469470 salti. La campagna ha sensibilizzato un vasto pubblico sulla ricerca sul cancro infantile, generando fondi aggiuntivi grazie alla collaborazione con aziende e fondazioni.

Nel corso dell'esercizio in esame è proseguita a pieno regime la pianificazione delle attività per l'anniversario nel 2026. La prima azione è iniziata a novembre: bambine e bambini di tutta la Svizzera hanno colorato i disegni della nostra mascotte «Spogli». Da questi disegni è nata un'immagine variopinta da stampare su magliette che il nostro partner «Stadtlandkind» vende durante l'anno dell'anniversario. Il ricavato sarà destinato alla ricerca sul cancro infantile dello SPOG.

Un grande progetto del 2025 è stato la creazione della piattaforma online «Swiss Kids Cancer Trials» avviata a dicembre: informa le famiglie interessate sugli studi in corso sul cancro infantile in Svizzera. La piattaforma è indipendente e trasparente, è gestita dallo SPOG ed è finanziata dall'organizzazione di pubblica utilità «Zoé4Life».

Raccolta fondi

Potenziare ulteriormente la sicurezza e l'indipendenza finanziarie dello SPOG e coltivare le partnership esistenti rappresenta il mandato strategico assegnato alla divisione Raccolta fondi. In questo contesto è particolarmente importante la collaborazione con la Confederazione. Lo SPOG è considerato un'infrastruttura di ricerca d'importanza nazionale. L'accordo di prestazione con la Segreteria di Stato per la formazione, la

ricerca e l'innovazione (SEFRI), sottoscritto il 1° gennaio 2025 per gli anni 2025–2028, costituisce un pilastro fondamentale del nostro finanziamento.

Nel corso dell'esercizio in esame il team di fundraising ha ulteriormente ampliato la collaborazione con fondazioni e istituzioni di pubblica utilità. Per la prima volta abbiamo presentato domande di finanziamento a fondazioni in Ticino ricevendo riscontri positivi.

Da alcuni anni, un numero sempre maggiore di persone private e aziende sostiene la ricerca sul cancro infantile dello SPOG. Per conquistarle come compagni di viaggio della nostra missione, abbiamo realizzato diverse campagne. La collaborazione con le nostre sostenitrici e i nostri sostenitori ci sta particolarmente a cuore, perché con le quote associative annuali sostengono lo SPOG in modo determinante. Nel 2025, in occasione della nostra campagna porta a porta, oltre 2000 persone hanno firmato una sottoscrizione a diventare sostenitrici e sostenitori. Complessivamente, possiamo contare ora su oltre 5000 sostenitrici e sostenitori.

Inoltre, anche la nostra campagna «La ricerca vale oro» ha dato visibilità alla ricerca sul cancro infantile nell'opinione pubblica: le persone interessate potevano partecipare a un quiz online e, con un po' di fortuna, vincere una moneta d'oro offerta dalla banca AEK.

È particolarmente incoraggiante anche la risposta positiva al nostro appello rivolto alle chiese affinché considerino lo SPOG come destinatario di donazioni. Ringraziamo di cuore tutte le persone che hanno donato a favore della ricerca sul cancro infantile durante una messa, in occasione di matrimoni, battesimi o in memoria di una persona cara.

Amministrazione

Nel 2025 lo SPOG ha organizzato diversi eventi esterni e interni. Il secondo Stakeholder Meeting dello SPOG e della Società Svizzera di Ematologia e Oncologia Pediatrica si è tenuto il 7 marzo. A Berna si è tenuto un incontro sul tema «Piano nazionale contro il cancro» a cui hanno partecipato circa 100 persone. Lo Scientific Meeting annuale è stato rinviato a gennaio 2026, poiché la comunità scientifica si era già incontrata in occasione dello Stakeholder Meeting.

Allo Swiss Oncology & Hematology Congress (SOHC) dal 19 al 21 novembre a Basilea, abbiamo presentato lo SPOG con uno stand informativo; la nostra presidente, la Prof.ssa Dott.ssa Katrin Scheinemann, fa parte del comitato del programma, ha organizzato diverse sessioni ed è intervenuta attivamente anche come relatrice e chair.



La divisione Partner Relations si occupa anche delle riunioni degli organi dello SPOG: assemblea dei soci, comitato direttivo, comitato scientifico e comitato consultivo delle pazienti e dei pazienti. Un lavoro amministrativo svolto dietro le quinte, indispensabile per il regolare svolgimento delle attività dello SPOG.

Il vostro sostegno – come sostenitrici e sostenitori, donatrici e donatori, fondazioni o partner – permette allo SPOG di proseguire la ricerca e di donare un futuro a bambine, bambini e adolescenti con il cancro. E per questo ci teniamo a rivolgervi un caloroso ringraziamento. •



 Direzione Partner Relations

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



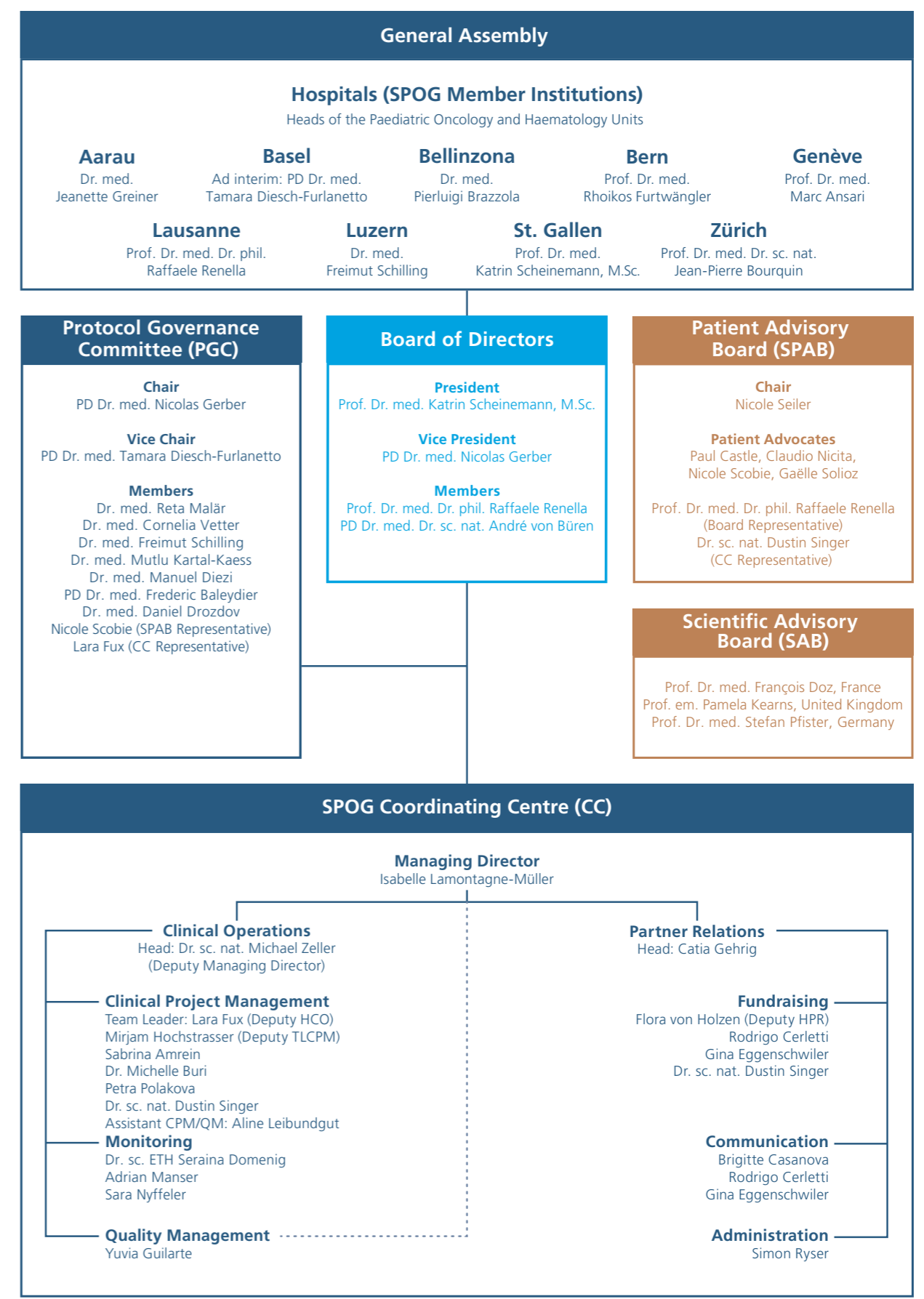
Grazie mille! 

Ringraziamo ciascuna e ciascuno di voi! Grazie alla vostra generosità possiamo proseguire la nostra attività di ricerca e contribuire in modo significativo a sviluppare nuove opzioni terapeutiche per persone giovani malate di cancro.



© Constantini - iStock

Organigramma (al 31.12.2025)



Provenienza dei fondi

Con l'apertura di uno studio ci assumiamo un impegno a lungo termine nei confronti di ogni bambina o bambino che vi partecipa: quello di poter completare il trattamento all'interno dello studio. Grazie al gran numero di sostenitrici e sostenitori, il risultato annuale conseguito sostiene in modo duraturo la continuità del nostro portafoglio, oltre a coprire tutti i costi correnti.

Fondazioni e associazioni (54,5%)

Le seguenti 37 fondazioni e associazioni hanno sostenuto lo SPOG con contributi in parte considerevoli: insieme costituiscono la principale fonte di finanziamento dello SPOG. Hanno in comune il fatto che si impegnano per il benessere di bambine, bambini e adolescenti.

- Association Jurassienne d'Aide aux Familles d'Enfants atteints de Cancer (AJAFEC)
- Fondazione Avenir
- Béatrice Ederer-Weber Stiftung
- Catania Charitable Foundation
- Celia Stiftung
- Cloria Stiftung
- Dingena W. von Westernhagen-Misset Stiftung
- Dr. Angela Reiffer Stiftung
- Drei Rosen Stiftung
- Ernst Göhner Stiftung
- Eugen & Elisabeth Schellenberg-Stiftung
- 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
- Fondazione EMPIRIS
- Golfen für krebskranke Kinder
- Fondazione Hedy Glor-Meyer
- HKH Foundation
- Cancro Infantile in Svizzera
- Kinderkrebshilfe Zentralschweiz
- Ricerca svizzera contro il cancro
- Lotte und Adolf Hotz-Sprenger Stiftung
- R. und V. Draksler Stiftung
- Rheinkind Stiftung

- Fondazione svizzera per la ricerca clinica sul cancro (donazione speciale dopo la liquidazione)
- Stiftung für krebskranke Kinder, Regio Basiliensis
- Fondazione Helping Hands for Kids
- Fondazione Thomas e Doris Ammann, Zurigo
- Tritan Foundation
- Associazione Bärigüf
- Tre fondazioni desiderano inoltre rimanere anonime.

«Lo SPOG garantisce che bambine, bambini e adolescenti malati di cancro abbiano accesso alle terapie più moderne partecipando a studi internazionali. Questo lavoro importante è sostenuto con piena convinzione dalla Fondazione Thomas e Doris Ammann.»

Georg Frei, Presidente della Fondazione Thomas e Doris Ammann, Zurigo

Finanziamento federale (31,9%)

Su raccomandazione del Consiglio svizzero della scienza (CSS), la Segreteria di Stato per la formazione, la ricerca e l'innovazione ha aumentato i contributi federali a favore dello SPOG. Il CSS riconosce l'importanza dello SPOG a livello nazionale e raccomanda l'aumento a causa dei requisiti normativi sempre più stringenti e dei contributi finanziari competitivi limitati.

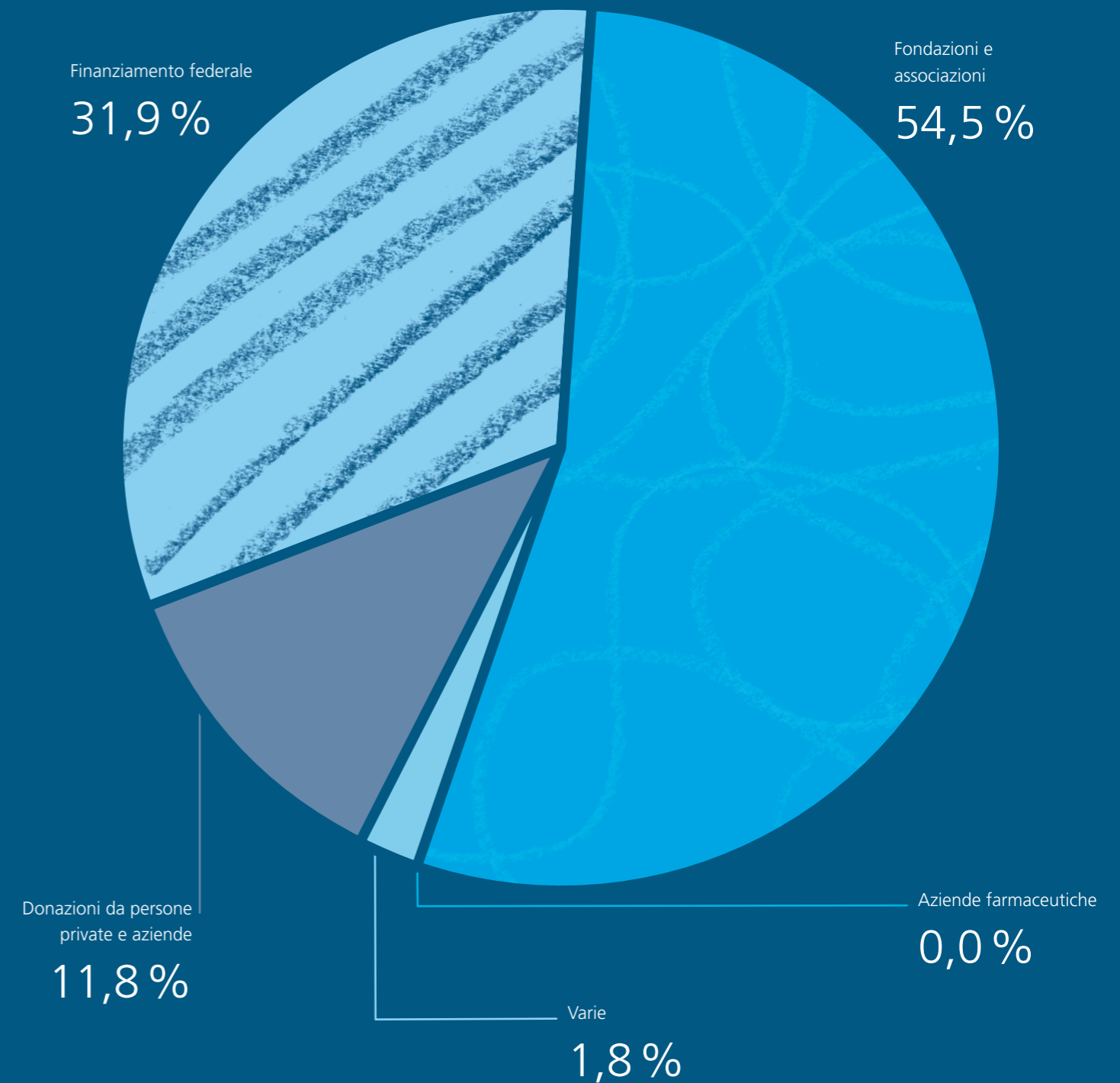
Donazioni da persone private e aziende (11,8%)

Nel 2025 oltre 2000 nuove sostenitrici e nuovi sostenitori hanno deciso di favorire lo SPOG. Anche 40 imprese circa hanno contribuito a finanziare la ricerca sul cancro infantile, tra l'altro con la campagna «Fare del bene saltando». Abbiamo inoltre potuto contare su preziose donazioni da parte di 12 comunità ecclesiarie, per un importo totale di CHF 5810.

Proventi vari (1,8%) e aziende farmaceutiche (0,0%)

Tra i proventi vari rientrano, tra l'altro, le entrate derivanti da collaborazioni. Per esempio dell'associazione Zoé4life per la realizzazione della piattaforma online Swiss-Kids-Cancer-Trials. Al di fuori delle entrate da sponsorizzazione per lo Scientific Meeting (che non si è tenuto nel 2025), lo SPOG non ha ricevuto fondi dall'industria farmaceutica. •

Provenienza dei fondi nel 2025



Conto economico

Conto d'esercizio dal 1° gennaio al 31 dicembre	2025		2024	
	CHF		CHF	
Ricavi operativi				
Contributi federali alla ricerca	1 075 000		922 110	
Contributi alla ricerca di fondazioni e associazioni	1 439 858		2 060 252	
Contributi alla ricerca di Ricerca svizzera contro il cancro	400 000		400 000	
Donazioni, eredità e legati	399 429		322 103	
Altri ricavi	60 505		174 964	
Totale ricavi operativi	3 374 792	100,0 %	3 879 429	100,0 %
Spese di esercizio				
Spese varie per studi	-81 160		-74 960	
Contributi alla ricerca per i centri	-609 988		-1 145 151	
Altri oneri di gestione	-67 403		-61 679	
Totale oneri di gestione	-758 550	-22,5 %	-1 281 789	-33,0 %
Risultato parziale 1	2 616 242	77,5 %	2 597 639	67,0 %
Costi di coordinamento				
Spese per il personale	-1 856 028		-1 752 017	
Altri costi di coordinamento	-708 616		-584 506	
Totale costi di coordinamento	-2 564 643	-76,0 %	-2 336 522	-60,2 %
Risultato parziale 2	51 599	1,5 %	261 117	6,7 %
Risultato finanziario				
Proventi finanziari	49 758		27 579	
Oneri finanziari	-3080		-2360	
Totale risultato finanziario	46 677	1,4 %	25 219	0,7 %
Risultato parziale 3	98 276	2,9 %	286 336	7,4 %
Oneri straordinari e risultato non di competenza				
Oneri straordinari	0		0	
Ricavi di esercizi precedenti	0		0	
Totale oneri straordinari e risultato non di competenza	0	0,0 %	0	0,0 %
Utile netto	98 276	2,9 %	286 336	7,4 %

Rapporto di revisione



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

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berna

Relazione dell'Ufficio di revisione sulla revisione limitata
All'Assemblea dei soci della

Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera (SPOG), Bern

In qualità di Ufficio di revisione abbiamo svolto la revisione del conto annuale (costituito da bilancio, conto economico e allegato) dello Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera (SPOG) per l'esercizio chiuso al 31 dicembre 2025.

Il Comitato direttivo è responsabile dell'allestimento del conto annuale, mentre il nostro compito consiste nella sua revisione. Confermiamo di adempiere i requisiti legali relativi all'abilitazione professionale e all'indipendenza.

La nostra revisione è stata svolta conformemente allo Standard svizzero sulla revisione limitata, il quale richiede di pianificare e svolgere la revisione in maniera tale che anomalie significative nel conto annuale possano essere identificate. Una revisione limitata consiste essenzialmente nello svolgere interrogazioni e procedure di verifica analitiche come pure, a seconda delle circostanze, adeguate verifiche di dettaglio della documentazione disponibile presso l'entità sottoposta a revisione. Per contro, la verifica dei processi aziendali e del sistema di controllo interno, come pure interrogazioni e altre procedure miranti all'identificazione di atti illeciti o altre violazioni di disposizioni legali, sono escluse da questa revisione.

Sulla base della nostra revisione, non abbiamo rilevato fatti che ci possano far ritenere che il conto annuale non sia conforme alla legge svizzera e allo statuto.

Berna, il 16 marzo 2026

BDO SA

Laurence Gilliéron
Revisore responsabile
Perita revisore abilitata

p.m. Dimitri Bretting

Allegati
Conto annuale

BDO SA, con sede principale a Zurigo, è il membro svizzero, giuridicamente indipendente e autonomo, della rete internazionale di aziende BDO.

Il rapporto di revisione integrale è pubblicato sul nostro sito web. Il documento può essere scaricato da questo link:
www.spog.ch/medien-downloads/





SPOG nelle pubblicazioni 2025

Di seguito è riportato un elenco delle pubblicazioni (2025) su riviste scientifiche riconosciute, in cui erano coinvolte attivamente collaboratrici e collaboratori delle cliniche associate allo SPOG. Le pubblicazioni di persone della rete ampliata dello SPOG non sono elencate.

Le pubblicazioni evidenziate in verde sono direttamente collegate agli studi a cui lo SPOG ha partecipato.

Le pubblicazioni a cui hanno contribuito vincitori e vincitrici dello Young Investigator Grant sono evidenziate in blu.

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, Ilic 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, Otth 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, **Baleydiier 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 Doormaala 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, Kwieciec 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, Trouilloud 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, Schreek 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, Ronellenfitsch 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, Bödör 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, Balwiercz 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, Alshlawi 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, Eggers 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, Pajtlér 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, Haeusler 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/pbc.32060. Epub 2025 Sep 17.
- 102 Rauwolf KK, de Rojas T, Martins M, **Otth 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, Karakuku 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, Otth 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/pbc.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, Pacht 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/pbc.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/pbc.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, **Oth 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, **Oth 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, **Oth 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, Mörice 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.jtct.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 ANNI
DI RICERCA
PER I BAMBINI
SPOG.CH

Attività per l'anniversario dello SPOG 2026

Da 50 anni ci impegniamo per la ricerca sul cancro pediatrico in Svizzera.
Nell'anno dell'anniversario diamo visibilità a questo impegno e vi invitiamo a farne parte.



Maglietta dell'anniversario



Video e cronaca



Spogli e le
«perle del coraggio»



Concerto di beneficenza



Scientific Symposium



Campagna di movimento

Tutte le informazioni su

www.spog.ch/anniversario



Da
scoprire
qui





Volete sostenerci?

www.spog.ch/donazioni
o direttamente via Twint

