

Dr. med. Siegfried Shah

Medizinische Ausbildung

Universität Köln

University of Arizona, Phoenix, USA, Gastroenterology

Universität Bologna, Italien, Kardiochirurgie, u.a.

University of Arizona, Phoenix, USA, Internship Abdominal Surgery

Mayo-Clinic, Phoenix, USA, Internship Thoracic Surgery

Klinikum Leverkusen, Gynäkologie/Geburtshilfe und Innere Medizin

Promotion

Universität Bonn zum Thema

„Der Stellenwert der Lokalanästhesie in Bezug auf das postoperative Schmerzempfinden bei der Leistenhernienreparation nach Lichtenstein“

Universitätsklinikum Mainz (1/2005 – 12/2005), Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Universitätsklinikum Bergmannsheil Bochum (2009 – bis 2014) – Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Stellvertretender Leiter der Abteilung für Viszeralchirurgie und

Darmzentrums – Operateur Deutsche Krebsgesellschaft

Standort des Ruhr University Comprehensive Cancer Center (RUCCC), Klinikleiter: Prof. Dr. med. R. Viebahn

Universitätsklinik Knappschaftskrankenhaus Bochum (2015 – 2018)

Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

Darmzentrums – Operateur Deutsche Krebsgesellschaft

Standort des Ruhr University Comprehensive Cancer Center (RUCCC)

Transfusionsbeauftragter

Klinikdirektor: Prof. Dr. med. R. Viebahn

Fortbildungsaufenthalte

University of Arizona, Phoenix, USA, Internship Surgery

Mayo-Clinic, Phoenix-Scottsdale, USA, Internship Thoracic Surgery

University of California Los Angeles, USA, Lichtenstein Hernia Institute,
Prof. Parviz Amid, Lichtenstein Hernienoperation

University of Washington, Cancer Institute, Washington D.C., USA
Prof. Paul Sugarbaker, Anwendung der intraperitonealen Chemotherapie

Georgetown University, Washington D.C., USA, General and Cardiothoracic Surgery,
Prof. Farid Gharagozloo, Die verschiedenen laparoskopischen Operationsmethoden bei axialer
und paraösophagealer Hiatushernie

Mitglied „The EU Hernia Trialists Collaboration“ finanziert von der europäischen Union
Konsensuskonferenzen und Metaanalysen der publizierten und randomisierten
Leistenhernienstudien

Universität Straßburg, Frankreich, Workshop Minimalinvasive Chirurgie (NOTES),
Prof. Jacques Marescaux

Universität Tübingen: Leiter Sektion Minimalinvasive Chirurgie: Prof. Gerhard F. Bueß,
Teilnahme Workshop Transanale endoskopische Mikrochirurgie

Wissenschaftliche Schwerpunkte

Genpolymorphismen - and further investigations by molecular biology in colorectal cancer patients

- Long time survival surveillance after treatment of colorectal cancer patients - evaluation of the prognostic value of AQP genpolymorphism and AQP expression in colorectal tissue

Onkologische und minimalinvasive Aspekte der Kolon- und Rektumchirurgie

- Klinische Studie am Kolon und Rektum des Menschen mit dem Thema:
 - o Intraoperative Lymphknotenkartographie (Mapping) beim Kolorektalen Karzinom im Hinblick auf eine Wächterlymphknotendiagnostik (SLN Diagnostik) – Identifikation und anschließender histopathologischer und immunhistochemischer Aufarbeitung der LK – Datenerhebung Rektum abgeschlossen
 - o Gefördert von der Ruhr Universität Bochum (FORUM) mit 26.000 Euro
- SLN Diagnostik am Rektum (Projektleitung Großtierversuch (Schwein) gefördert vom Schwerpunkt Minimalinvasive Chirurgie Uniklinik Mainz mit 20.000 Euro)

Effektive Schmerzbehandlung in der chirurgischen Behandlung der Leistenhernie

- Effiziente Schmerztherapie bei der Leistenhernienoperation unter perioperativer Verwendung von Lokalanästhetika

Mitgliedschaften

Deutsche Gesellschaft für Chirurgie (DGCH)

Deutsche Gesellschaft für Allgemein und Viszeralchirurgie (DGAV)

Chirurgische Arbeitsgemeinschaft für Onkologie (CAO-V)

Chirurgische Arbeitsgemeinschaft für Minimalinvasive Chirurgie (CAMIC)

Bund Deutscher Chirurgen (BDC)

EU Hernia Trialists Collaboration 1998 – 2000/2003

Vereinigung niederrheinisch westfälischer Chirurgen

CAMIC Konsensuskonferenz Magdeburg, November 2003

Arbeitsgruppe: Standardisierung der Operationstechniken bei Leistenhernien - OP

Publikationen

1. AQP 3 genpolymorphism significantly influences survival in colorectal cancer patients
Shah S, Rahmel T, Viebahn R, Rump K, Adamzik M, Salber J, - submitted
2. Validation of in vitro assays in three-dimensional human dermal constructs
2018 May Idrees A, Chiono V, Ciardelli G, Shah S, Viebahn R, Zhang X, Salber J.
Int J Artif Organs May 2018
3. Intraoperative Indocyanine Green Guided Lymphatic Mapping and Sentinel Lymph Node Identification in Rectal Cancer Patients – A Prospective Study
S. Shah, I. Stricker, I. Paun, A. Tannapfel, et al.
Eur Surg Res 2015;55:105-106
4. Septic arthritis as an initial manifestation of a bacterial endocarditis
Gothner M., Ramczykowski T., Ewers A., Kalicke T., Shah S., et al
Unfallchirurg 2013, 116 (5): 465-0
5. Konzepte der individuellen Chirurgie bei der Cholezystolithiasis – Eine Analyse der derzeit möglichen Techniken
S. Shah, R. Viebahn
Zentralbl Chir 2011; 136 - V_04, DOI: 10.1055/s-0031-1288968
6. Laparoscopic radioisotope-guided sentinel lymph node mapping and excision of the rectum-an experimental study.
Shah S, Scholz A, Reber H, Schreckenberger M, Viebahn R, Lang H, et al.
Langenbecks Arch Surg. 2009 May;394(3):483-7. Epub 2009 Mar 10
7. Impact of laparoscopic adjustable gastric banding on obesity co-morbidities in the medium- and long-term
Korenkov M, Shah S, Sauerland S, et al.
Obes Surg 2007; 17(5):679-83.
8. Appendicitis necessitatis: appendicitis perforating the abdominal wall
Gockel I, Jager F, Shah S, Steinmetz C, Junginger T.
Chirurg 2007;78(9): 840-842
9. Is routine preoperative upper endoscopy in gastric banding patients really necessary?
Korenkov M, Sauerland S, Shah S, Junginger T.
Obes Surg 2006; 16(1):45-7
10. Cost-effectiveness of alternative methods of surgical repair of inguinal hernia Luke Vale, Adrian Grant, Kirsty McCormack, Neil W. Scott and EU Hernia Trialists Collaboration
Int J Technol Assess Health Care 2004; 20(2):192-200.

11. Leistenhernien und Gallensteinleiden - Konventionelles Vorgehen bei alten Patienten
R. Schmitz, S. Shah, T. Metz, U. Schmitz
Chir Gastroenterol (2003); 19; 136-141.
12. Laparoscopic versus open groin hernia repair: meta-analysis of randomised trials based on individual patient data.
Grant AM, Collaboration EHT
Hernia 2002; 6(1):2-10.
13. Repair of groin hernia with synthetic mesh: meta-analysis of randomized controlled trials.
Collaboration EHT
Ann Surg 2002; 235(3):322-32.
14. Open mesh versus non-mesh repair of groin hernia: meta-analysis of randomised trials based on individual patient data [corrected].
Collaboration EHT
Hernia 2002; 6(3):130-6.
15. Mesh compared with non-mesh methods of open groin hernia repair: systematic review of randomized controlled trials.
Collaboration EHT
Br J Surg 2000; 87(7):854-9.
16. Laparoscopic compared with open methods of groin hernia repair: systematic review of randomized controlled trials.
Collaboration EHT
Br J Surg 2000; 87(7):860-7
17. Does postoperative locally applied second shot analgesia improve the patients' pain perception after tension free hernia repair? A doubleblinded study.
R. Schmitz, S. Shah, M. Oerder, J. Treckmann
Hernia (1999) 3: 125-129,
18. Long-term results after tension-free inguinal hernia repair
Schmitz R, Schmitz N, Treckmann J, Shah S
Chirurg 1999; 70(9):1014-9.
19. Complicated diverticulitis of the sigmoid: a prospective study concerning primary resection with secure primary anastomosis.
Hoemke M, Treckmann J, Schmitz R, Shah S
Dig Surg 1999; 16(5):420-4.
20. Randomised controlled doubleblind trial to proof the effects of postoperatively applied local anesthesia in reducing pain levels in patients after tension free inguinal hernia repair
Shah, S., Schmitz, R., Oerder, M., and Treckmann, J.
British Journal of Surgery. 85: 22, 1998.

21. Randomized controlled trial of local versus general anesthesia in tension free inguinal hernia repair
Shah, S., Schmitz, R., and Treckmann, J.
British Journal of Surgery. 84: 85, 1997.
22. Randomised controlled double blind trial to prove the effects of postoperatively applied local anesthesia in reducing pain level in patients after tension free inguinal hernia repair.
S. Shah, R. Schmitz, J. Treckmann
Br J Surg, Vol. 85, Iss. S2, June 1998
23. Tension-free technique in open inguinal hernia repair. A prospective, randomized study of postoperative pain perception ("tension-free reconstruction" vs. Shouldice technique)
Schmitz R, Treckmann J, Shah S, Schneider K
Chirurg 1997; 68(3):259-63.
24. Extraperitoneal, "tension free" inguinal hernia repair with local anesthesia--a contribution to effectiveness and economy.
Schmitz R, Shah S, Treckmann J, Schneider K
Langenbecks Arch Chir Suppl Kongressbd 1997; 114:1135-8.
25. Randomized clinical trial of conventional cholecystectomy versus minicholecystectomy
Schmitz R, Rohde V, Treckmann J, Shah S
Br J Surg 1997; 84(12):1683-6.
26. Randomised controlled trial of local versus general anesthesia in tension free inguinal hernia repair.
S. Shah, R. Schmitz, J. Treckmann
Br J Surg, Vol. 84, Iss. S2, June 1997
27. Single stage treatment in complicated diverticulitis of the sigmoid—a prospective study with the regard to the secured anastomosis
R. Schmitz, J. Treckmann, M. Hoemke and S. Shah
European Surgery 1996, 28 (5):302-307

Vorträge (Auszug)

1. A clinical perspective on the future of natural polymer-based regenerative medicine
S. Shah
Termis-EU 2019, 27-31 May 2019, Rhodes, Greece
2. Der Aquaporin 3 – 1431 G/A Polymorphismus beeinflusst die Überlebenszeit bei Patienten mit kolorektalem Karzinom - Präliminäre Daten
S. Shah
185. Jahresvereinigung+27. Jahrestagung NRW Chirurgen/Ges. f. Gastroenterologie NRW, 07. – 08. Juni 2018 Kongresszentrum Dortmund
3. Indocyanine green guided sentinel lymph node identification – a prospective study evaluating the distribution of lymph nodes respectively lymph node metastasis in rectal cancer patients
S. Shah, J. Salber, et al
SMIT 2017 9.-10. November 2017, Torino, Italy
4. Chirurgisches Management beim stumpfen Pankreastrauma
S. Shah
71. Jahrestagung DGVA und 10. Herbsttagung DGAV - 21. - 24. September 2016 Hamburg
5. Ist eine Verbesserung der Lymphadenektomie durch die intraoperative Darstellung der Sentinel Lymphknoten bei Rektumkarzinompatienten unter Verwendung von Indocyaningrün möglich? Eine prospektive Studie
S. Shah, I. Stricker, et al
122. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin e.V. 09. - 12. April 2016, Congress Center Rosengarten Mannheim
6. Mesenterialischämie: Einzeitige oder zweizeitige Anastomose und Second Look Operation
S. Shah
182. Jahrestagung der Vereinigung der NRW Chirurgen + 21. MIC Club West 26. – 27. November 2015 - Haus der Technik Essen
7. Können Sentinel - Lymphknoten bei Rektum CA Patienten unter Verwendung von Indocyaningrün intraoperativ dargestellt werden? Eine prospektive Studie
S. Shah
181. Jahrestagung der Vereinigung NRW Chirurgen 27.-28. November 2014 Klinikum der Ruhr-Universität Bochum

8. Konzepte der individuellen Chirurgie bei der Cholezystolithiasis – Eine Analyse der derzeit möglichen Techniken
S. Shah
178. Jahrestagung Vereinigung NRW Chirurgen 20./ 21. 10. 2011 Ruhr Congress Bochum

9. Laparoskopische Sentinel Lymphknoten Darstellung und Exzision am Rektum unter Verwendung eines radioaktiven Tracers – eine prospektive randomisierte Studie
S. Shah, M. Korenkov, H.Lang
126. Kongress der deutschen Gesellschaft für Chirurgie 28. April – 01. Mai 2009, Chirurgisches Forum, ICC München

10. Laparoscopic Sentinel Lymph Node (SLN) Mapping of the Rectum – An Experimental Study Using a Radioactive Tracer
S. Shah, M. Korenkov, A. Scholz, H. Reber, M. Schreckenberger, H.Lang
Colorectal Congress 3.-6. December 2008, St. Gallen, Schweiz

11. Experimentelle Sentinel Lymphknoten Darstellung am Rektum im Großtierversuch
S. Shah, M. Korenkov, T. Junginger
125. Kongress der deutschen Gesellschaft für Chirurgie 22. – 25. April 2008 ICC Berlin

12. Ein Beitrag zum Stellenwert der Lokalanästhesie bei der Versorgung des primären Leistenbruchs in NRW
S. Shah
1. Internationale Ulmer Hernientage 04.–06.04.2004 Ulm

13. Is it possible to provide secure anastomosis in complicated diverticulitis of the sigmoid? A prospective study concerning primary resection of the sigmoid
S. Shah
ASCRS Annual Meeting, June 21-26, 2003, New Orleans, Louisiana, USA

14. Intraperitoneale Chemotherapie zur Behandlung von Peritonealmetastasen, ein vielversprechender Ansatz?
Shah S., Schmitz R.
CAO Symposium 18. und 19.10.2002, Saarbrücken

15. Klammernahtgeräte bei einzeitiger Sigmaresektion bei Diverticulitis, eine prospektive Studie
S. Shah, R. Schmitz
Nahttechniken in der Chirurgie - Aktuelle Konzepte, Neue Entwicklungen, 29.-31.08.2002 Würzburg

16. Is it possible to provide secure anastomosis in complicated diverticulitis of the sigmoid?
A prospective study concerning primary resection of the sigmoid
Shah S., Schmitz R
European Surgical Week, 2-7.6.2002, Lissabon
17. Intraperitoneal Chemotherapy with Cisplatin for diffuse peritoneal carcinomatosis. A promising therapy?
Shah S., Schmitz R.
11th international congress on Anti - Cancer Treatment (2001), Paris
18. Besteht ein Zusammenhang zwischen Pouchentleerungsgeschwindigkeit nach prograder Interposition und dem Ernährungs- und Allgemeinzustand gastrektomierter Patienten?
Eine konsekutive Pilotstudie
Shah S., Schmitz R.
161. Tagung Kölner Chirurgenvereinigung (2000), Köln
19. Vorteile der Schmerzperzeption bei "Total Extraperitonealer Endoskopischer Patchplastik (TEP) gegenüber Offenem Tension Free Repair" der primären Leistenhernie - eine prospektive Bicenterstudie
Shah S., Schmitz R., Schmitz U., Kuthe A., Treckmann J.
6. MIC - Club West (5/2000), Köln
20. A prospective randomised study to prove the effectiveness of postoperatively applied local anesthesia in Tension - free inguinal hernia repair
S. Shah, R. Schmitz, M. Oerder, J. Treckmann
16th World congress of the Collegium International Chirurgiae Digestivae (1998) Madrid
21. Randomised controlled doubleblind trial to proof the effects of postoperatively applied local anesthesia in reducing pain levels in patients after tension free inguinal hernia repair
S. Shah, R. Schmitz, M. Oerder, J. Treckmann
Eurosurgery (1998) Budapest
22. Local versus general anesthesia in open tension free inguinal hernia repair: A prospektive randomised study
S. Shah, R. Schmitz, J. Treckmann
International surgical week 1997, 37th Congress of Surgery ISS/SIC, Acapulco
23. Randomised controlled trial of local versus general anesthesia in tension free inguinal hernia repair
S. Shah, R. Schmitz, J. Treckmann
Eurosurgery (1997) Athen
24. Intraperitoneal Chemotherapy with Cisplatin for diffuse peritoneal carcinomatosis
Shah S., Treckmann J., Schmitz R.
7th international congress on Anti - Cancer Treatment (1997) Paris