

PD Dr. med. Michael Tachezy, MBA

Beruflicher Werdegang und Weiterbildung

Seit April 2024	Niederlassung COLOMEDICUM
Juli 2023- März 2024	Angestellter Facharzt bei Endoskopie am Glockengießerwall, Elisabethinum MVZ
Mai 2022	Da Vinci Konsolen-Chirurg Hernien (Intuitive)
Mai 2021-Juli 2023	Ambulanzzentrum des UKE (Proktologie und Endoskopie)
Februar 2021-Juni 2023	Leitung Hernienchirurgie einschließlich Robotik
Oktober 2019 - September 2020	Ärztliche Leitung der Allgemein- und Viszeralchirurgie des BG Klinikum Boberg, Ständiger Stellvertreter des Chefarztes
April 2018	Zusatz-Weiterbildungsbezeichnung Spezielle Viszeralchirurgie (Ärztchamber Hamburg)
Oktober 2017	Ernennung Oberarzt
2014- 2023	Leitung Chirurgisches Regionalzentrum Hamburg des nationalen chirurgischen Studiennetzwerkes (CHIR-Net)
Juli 2014	Facharzt für Viszeralchirurgie (Ärztchamber Hamburg)
2013-2023	Ernennung der Leitung allgemeinchirurgische Studienzentrale UKE-Hamburg
2008- 2014	Assistenzarzt der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf

Weiterbildungsrotationen

Januar 2019 - Dezember 2019	Fachbereich Chirurgische Endoskopie im Ambulanzzentrum des UKE Leitung: Dr. med. Marcus Kantowski
November 2016 - Oktober 2017	Klinik für Intensivmedizin des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf Direktor: Prof. Dr. med. Stefan Kluge
April 2013 - September 2013	Universitäres Cancer Center Hamburg (UCCH) Interdisziplinäre onkologische Ambulanz Direktor: Prof. Dr. med. Martin Trepel
Oktober 2011 - März 2012	Klinik für Chirurgie des Agaplesion Diakonieklinikums Hamburg Chefarzt: PD Dr. med. Arnulf Dörner
April 2010 - September 2010	Klinik für Intensivmedizin des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf Direktor: Prof. Dr. med. Stefan Kluge

Forschungsrotation

Januar 2009 - März 2010	Forschungslabor der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf
----------------------------	--

Habilitation

2015	„ALCAM Expression in soliden Tumoren“ Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf Prof. Dr. med. Prof. h.c. Jakob R. Izbicki
------	---

Mitgliedschaften

Virchowbund – Bund der niedergelassenen Ärzte in Deutschland
Deutsche Gesellschaft für Chirurgie (DGCH)
Vereinigung Norddeutscher Chirurgen (NCH)
Deutsche Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV)
Chirurgische Arbeitsgemeinschaft für Endoskopie und Sonographie (CAES)der DGAV
Deutsche Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten (DGVS)
European Federation International Society of Digestive Surgery (EFISDS)

Ad-hoc Reviewer für Fachzeitschriften

Acta pathologica, microbiologica et immunologica Scandinavica (APMIS)	BMC Infectious Disease
Stem cells	BMC Clinical Pathology
Tumor Biology	BMC Cancer
The Annals of Thoracic Surgery	BMJ Case Reports
International Journal of Cancer	Cancers
International Journal of Colorectal Disease	PlosOne
International Journal of Surgery	Journal of Medical Case Reports
Journal of Cancer Research and Clinical Oncology.	etc. pp.

Mitgliedschaften in Prüfgruppen klinischer Studien

A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Phase 2 Dose Ranging Study to Evaluate the Efficacy and Safety of 2 Dose Regimens of Intravenous TAK-954 for the Prophylaxis and Treatment of Postoperative Gastrointestinal Dysfunction in Patients Undergoing Large- and Small-Bowel Resection (TAK-954-2004) 2020-2022 <i>Stellvertretender Prüfer</i> (Studie geschlossen)
Multicenter randomized controlled trial exploring postoperative complications and mobilization following major abdominal surgery with vs. without fitness tracker-based feedback - a CHIR-Net Student-Initiated German Medical Audit trial (CHIR-Net SIGMA trial) – EXPELLIARMUS ab 08/ 2019 Prüfarzt (Studie geschlossen)
Multizentrische prospektive Kohortenstudie über Patient-reported Outcomes und Komplikationen nach onkologischen abdominalen Eingriffen (PATRONUS) 2018 Prüfarzt (Studie geschlossen)
Hernia reduction following laparotomy using small stitch abdominal wall closure with and without mesh augmentation (the HULC trial) offene, multizentrische, prospektiv randomisierte Studie - <i>Prüfarzt (rekrutierend)</i>
Intraoperative Wundspülung zur Prävention von postoperativen Wundinfektionen nach Laparotomie (IOWISI) – offene, multizentrische, prospektiv randomisierte Phase IIIb Studie – <i>Mitglied der Prüfgruppe, ab 03/ 2019 Prüfarzt</i> (Studie geschlossen)
Effect of chemotherapy alone vs. chemotherapy followed by surgical resection on survival and quality of life in patients with limited-metastatic adenocarcinoma of the

stomach or esophagogastric junction Renaissance/ Flot5 <i>Mitglied der Prüfgruppe, (Rekrutierung offen)</i>
Vergleich der perioperativen Chemotherapie (FLOT Protokoll) mit der neoadjuvanten Radiochemotherapie (CROSS Protokoll) bei Pat. mit Adenokarzinom des Ösophagus (ESOPEC) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Studie geschlossen)</i>
Endoskopische Stentversorgung versus konservative Behandlung von ösophagoenterischen Anastomoseninsuffizienzen (ESOLEAK) - offene, unizentrische, prospektiv randomisierte Phase IIIb-Studie – <i>LKP, Prüfarzt (rekrutierend)</i>
Resection of the primary tumour versus no resection prior to systemic therapy in patients with colon cancer and synchronous unresectable metastases (UICC stage IV): SYNCHRONOUS - a randomised controlled multicentre trial (ISRCTN30964555)– <i>Mitglied der Prüfgruppe (Studie geschlossen)</i>
Topical Fibrocaps™ (Raplixa™) and Tachosil® in Surgical emostasis during Hepatic Resection (FC-005 Trial) – <i>Stellvertretender Prüfer (Studie geschlossen)</i>
Neoadjuvante Radiochemotherapie für resezierbare, nicht metastasierte Adenokarzinome des Pankreaskopfes (NEOPA) - offene, multizentrische, prospektiv randomisierte Phase III-Studie (NCT01900327) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Studie geschlossen)</i>
Quality of life after BDA or Stents to treat biliary obstruction in pancreas cancer (BYPAPA) - offene, prospektiv randomisierte Phase III-Studie (NCT01887041) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Studie geschlossen)</i>
Eine randomisierte, kontrollierte multizentrische Studie zum Vergleich von zwei chirurgischen Techniken für den Wiederanschluss der Bauchspeicheldrüse an den Verdauungstrakt nach Entfernung des Kopfes der Bauchspeicheldrüse (RECOPANC) - offene, prospektiv randomisierte Phase III-Studie (DRKS00000767) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Studie geschlossen)</i>
Combination versus single agent chemotherapy in resectable pancreatic ductal and periampullary cancers (ESPAC 4) – doppel-blinde, multizentrische, prospektiv randomisierte Phase III-Studie (ISRCTN96397434) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Follow up)</i>
Prospective randomised multicentre investigator initiated study: Randomized trial comparing completeness of adjuvant chemotherapy after early versus late diverting stoma closure in low anterior resection for rectal cancer (CoCStom), offene, prospektiv randomisierte Phase III-Studie (DRKS00005113) – <i>Mitglied der Prüfgruppe (Rekrutierung beendet)</i>
Wedge Resection or Parietal Pleurectomy for the Treatment of Recurrent Pneumothorax (WOPP) - einfachblinde, multizentrische, prospektiv randomisierte Phase III-Studie , NCT01855464) – <i>Stellvertretender Prüfer (rekrutierend)</i>