

Persönliche Angaben

Geburt 13. April 1978, Göttingen
Familienstand Verheiratet mit Dr. med. Alexandra Kärner-Heil
Fünf Kinder (geboren 2013, 2015, 2017, 2019, 2021)



Beruflicher Werdegang

08/2022 Chefarzt / Ärztlicher Leiter Brustzentrum Heidelberg
07/2013 Sektionsleiter Senologie, Universitäts-Frauenklinik
04/2011 Oberarzt Universitäts-Frauenklinik Heidelberg
01/2011 Facharzt Universitäts-Frauenklinik Heidelberg
01/2006 Assistenzarzt Universitäts-Frauenklinik Heidelberg

Berufliche Qualifikationen

01/2018 Schwerpunktweiterbildung „Gynäkologische Onkologie“
11/2017 Schwerpunktweiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“
03/2016 Plastisch-rekonstruktiver Brustoperateur (Zertifikat AWOgyn)
01/2016 DEGUM III Mammasonographie
09/2014 Professur (außerplanmäßig) Universität Heidelberg
09/2013 Zusatzbezeichnung Röntgendiagnostik Mamma (Mammographie)
09/2013 Fachexperte Brust- und Gynäkologische Krebszentren Onkozeit (DKG)
03/2013 Senior – Mammaoperateur (Onkozeit, DKG / DGS)
12/2012 Master of Health Business Administration (Universität Erlangen)
02/2012 Habilitation Universität Heidelberg
07/2011 Master of Senology (European Academy of Senology, EAoS)
03/2011 Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe
10/2009 Zertifikat Hochschullehrer Baden-Württemberg
04/2009 Zertifikat DGQ: „QMB und interner Auditor im Gesundheitswesen“
12/2006 Promotion Universität Heidelberg
12/2005 Approbation nach Studium in Greifswald, Heidelberg, Oxford und Bern
07/1998 Abitur, Waldorfschule Ulm

Kompetitive Drittmittelwerbung DFG und DKH als Hauptantragsteller

08/2020 Rising Tide Foundation Grand TAXIS GER (826.200 EUR)
07/2016 DFG-Antrag „Responder Trial“ (1.001.000 EUR)
12/2015 DKH-Antrag „Management der axillären Lymphknoten im Rahmen der Mammakarzinomkrankung“ (116.076 EUR)
06/2014 DFG-Antrag „Weiterentwicklung eines patientenorientierten Messinstrumentes zur Evaluation des ästhetischen und funktionellen Ergebnisses nach onkoplastischer Mammachirurgie“ (152.100 EUR)
10/2012 DFG-Antrag „Ästhetisches und funktionelles Ergebnis nach onkoplastischer Mammakarzinomchirurgie“ (69.800 EUR)

Publikationen (Stand Oktober 2022, Web of Science ResearcherID: M-4998-2017)

Anzahl 157
Kumulativer IF Seit 2014: >750, davon >300 als Erst- oder Letztautor
H-Index 35 (nach Web of Science)

Preise und Stipendien

- Wissenschaftspreise der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (persönlich und Mitglieder der Arbeitsgruppe)
- Lilly Quality of Life Award
- Stipendium der DFG „Nachwuchsakademie klinische Studien“
- Stipendium der B. Braun-Stiftung für MHBA-Studium
- Paul Harris Fellow Award Rotary Foundation
- Stipendium 53. Nobelpreisträgertagung in Lindau, Bodensee
- Stipendium Studienstiftung des deutschen Volkes

Gremientätigkeit / berufspolitisches und wissenschaftliches Engagement

- S3 Leitlinie Brustrekonstruktion, Leitlinienkoordinator
- Arbeitsgruppe Gynäkologische Onkologie (AGO), Mitglied Kommission Mamma
- Oncoplastic Breast Consortium, Nationaler Koordinator Deutschland
- TAXIS Trial, Nationaler PI, Studienleitkommission
- Arbeitsgemeinschaft Wiederherstellender Operationen in der Gynäkologie (AWOGyn), Wissenschaftlicher Beirat
- German Breast Group (GBG Forschungs GmbH), wissenschaftlicher Beirat
- Westdeutsches Brustzentrum (WBC), wissenschaftlicher Beirat
- Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM), Mitglied Stufe III
- GEKKO (Krebsfrüherkennungsprogramm Nationales Centrum für Tumorerkrankungen, Heidelberg), Wissenschaftlicher Beirat
- Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Radiologie (AGR), 2. Vorsitzender
- European Society of Breast Cancer Specialists (EUSOMA), wissenschaftlicher Beirat

Zehn wichtigste Publikationen

- Heil J, Pfof A. De-escalation of Breast and Axillary Surgery in Exceptional Responders to Neoadjuvant Systemic Treatment. Opinion: Pro. The Lancet Oncology, accepted 22/01/2021
- Pfof A, Siddey-Gibbons C, Lee H-B, Tasoulis MK, Koelbel V, Golatta M, Rauch GM, Smith BD, Valero V, Han W, MacNeill F, Weber WP, Rauch G, Kuerer HM, Heil J. Identification of breast cancer patients with pathologic complete response in the breast after neoadjuvant systemic treatment by an intelligent vacuum-assisted biopsy. Eur J Cancer 2021;143:134–46. doi: 10.1016/j.ejca.2020.11.006
- Kuemmel S*, Heil J*, Rueland A, Seiberling C, Harrach H, Schindowski D, Lubitz J, Hellerhoff K, Ankel C, Graßhoff ST, Deuschle P, Hanf V, Belke K, Dall P, Dorn J, Kaltenecker G, Kuehn T, Beckmann U, Potenberg J, Blohmer JU, Kostara A, Breit E, Holtschmidt J, Traut E, Reinisch M. A Prospective, Multicenter Registry Study to Evaluate the Clinical Feasibility of Targeted Axillary Dissection (TAD) in Node-Positive Breast Cancer Patients. Ann Surg 2020. doi: 10.1097/SLA.0000000000004572
- Weber WP, Morrow M, Boniface J, Pusic A, Montagna G, Kappos EA, Ritter M, Haug M, Kurzeder C, Saccilotto R, Schulz A, Benson J, Fitzal F, Matrai Z, Shaw J, Peeters MV, Potter S, Heil J; Oncoplastic Breast Consortium. Knowledge gaps in oncoplastic breast surgery. Lancet Oncol 2020;21(8):e375-e385. doi:10.1016/S1470-2045(20)30084-X
- Heil J, Pfof A, Sinn HP, Rauch G, Bach P, Thomas B, Schaefgen B, Kuemmel S, Reimer T, Hahn M, Thill M, Blohmer JU, Hackmann J, Malter W, Bekes I, Friedrichs K, Wojcinski S, Joos S, Paepke S, Ditsch N, Rody A, Große R, van Mackelenbergh M, Reinisch M, Karsten M, Golatta M; RESPONDER Investigators. Diagnosing Pathologic Complete

- Response in the Breast After Neoadjuvant Systemic Treatment of Breast Cancer Patients by Minimal Invasive Biopsy. *Ann Surg* 2020; 272. doi:10.1097/SLA.0000000000004246
- Riedel F, Hoffmann AS, Moderow M, Heublein S, Deutsch TM, Golatta M, Wallwiener M, Schneeweiss A, Heil J*, Hennigs A*. Time trends of neoadjuvant chemotherapy for early breast cancer. *Int J Cancer* 2020; 147: 3049–3058. doi:10.1002/ijc.33122
 - Heil J, Kuerer HM, Pfob A, Rauch G, Sinn HP, Golatta M, Liefers GJ, Vrancken Peeters MJ. Eliminating the breast cancer surgery paradigm after neoadjuvant systemic therapy: current evidence and future challenges. *Ann Oncol* 2020; 31: 61–71. doi:10.1016/j.annonc.2019.10.012
 - Heil J, Schaeffgen B, Sinn P, Richter H, Harcos A, Gomez C, Stieber A, Hennigs A, Rauch G, Schuetz F, Sohn C, Schneeweiss A, Golatta M. Can a pathological complete response of breast cancer after neoadjuvant chemotherapy be diagnosed by minimal invasive biopsy? *Eur J Cancer* 2016; 69: 142–150. doi:10.1016/j.ejca.2016.09.034
 - Heil J, Kummel S, Schaeffgen B, Paepke S, Thomssen C, Rauch G, Ataseven B, Grosse R, Dreesmann V, Kuhn T, Loibl S, Blohmer J U, von Minckwitz G. Diagnosis of pathological complete response to neoadjuvant chemotherapy in breast cancer by minimal invasive biopsy techniques. *Br J Cancer* 2015. doi:10.1038/bjc.2015.381
 - Hennigs A, Biehl H, Rauch G, Golatta M, Tabatabai P, Domschke C, Schott S, Wallwiener M, Schutz F, Sohn C, Heil J. Change of Patient-Reported Aesthetic Outcome Over Time and Identification of Factors Characterizing Poor Aesthetic Outcome After Breast-Conserving Therapy: Long-Term Results of a Prospective Cohort Study. *Ann Surg Oncol* 2016;23(5):1744–51.
 - Heil J, Buehler A, Golatta M, Rom J, Schipp A, Harcos A, Schneeweiss A, Rauch G, Sohn C, Junkermann H. Do patients with invasive lobular breast cancer benefit in terms of adequate change in surgical therapy from a supplementary preoperative breast MRI? *Ann Oncol* 2012; 23: 98–104. doi:10.1093/annonc/mdr064

Heidelberg, 17.02.2023

