HERR PROF. DR. MED. DR. EMMANOUIL FOKAS

Universitätsklinikum Köln (AöR)
Klinik und Poliklinik für Radioonkologie, Cyberknife- und Strahlentherapie
Kerpener Straße 62 | 50937 Köln
+49 (0) 221 478 847 63
emmanouil.fokas@uk-koeln.de

LEBENSLAUF

- 1997-2003 Studium der Humanmedizin in Iasi, Rumänien (englischsprachig)
- 2008 Promotion zum Dr. med. Philipps Universität Marburg (magna cum laude)
- 2012 Promotion zum DPhil (PhD). Linacre College, Oxford Universität, Oxford, GB
- 2015 Habilitation für das Fach Strahlentherapie. Frankfurt Universität
- 2016 W2-Professur für Translationale Radioonkologie. Frankfurt Universität
- 2016-2023 Leitender Oberarzt und Stellvertretender Klinikdirektor. Klinik für Strahlentherapie und Onkologie, Frankfurt Universität,
- 2022 Ruf auf die W3-Professur für Radioonkologie, Philipps Universität Marburg: Rufablehnung
- 11/2023 Direktor. Klinik für Strahlentherapie, Cyberknife und Radioonkologie an der Uniklinik Köln, Universität zu Köln

DERZEITIGE KLINISCHE UND WISSENSCHAFTLICHE SCHWERPUNKTE

- Gastrointestinale-Radioonkologie
- Translationale Radioonkologie
- Kranielle Stereotaxie, Neuroonkologie

STUDIEN ALS PI

- RADIANCE: Radiochemotherapie +/- Durvalumab zur Behandlung des lokal fortgeschrittenen Analkarzinoms: eine randomisierte Phase II-Studie der GACSG (PI). Förderung durch: DKH.
- ACO/ARO/AIO-21: Capecitabin-basierte Radiochemotherapie in Kombination mit dem Interleukin-1-Rezeptorantagonisten Anakinra zur Behandlung von Patienten mit Rektumkarzinom. Eine Phase I-Studie der GRCSG (PI). Förderung durch: LOEWE/FCI.
- ACO/ARO/AIO-18.1: Kurzzeit-Radiotherapie versus Radiochemotherapie, gefolgt von konsolidierender Chemotherapie und selektivem Organerhalt für Patienten mit Rektumkarzinom. Eine randomisierte Phase III-Studie der GRCSG (co-PI). Förderung durch: DKH

- ACO/ARO/AIO-22 - Perkutane Strahlentherapie kombiniert mit endorektaler HDR-Brachytherapie bei älteren und gebrechlichen Patient:innen mit Rektumkarzinom. Eine prospektive, multizentrische Studie der GRCSG. Förderung durch: DKH.

PUBLIKATIONEN

- Fokas E, Liersch T, et al. Tumor regression grading after preoperative chemoradiotherapy for locally advanced rectal carcinoma revisited: updated results of the CAO/ARO/AIO-94 trial. J Clin Oncol 2014;32:1554-62 (I.F.: 18).
- Fokas E, Allgauer M, et al. Randomized Phase II Trial of Chemoradiotherapy Plus Induction or Consolidation Chemotherapy as Total Neoadjuvant Therapy for Locally Advanced Rectal Cancer: CAO/ARO/AIO-12. J Clin Oncol 2019;37:3212-3222 (I.F.: 33).
- Diefenhardt M, Ludmir EB,..., Fokas E. Association of sex with toxic effects, treatment adherence, and oncologic outcomes in the CAO/ARO/AIO-94 and CAO/ARO/AIO-04 Phase 3 randomized clinical trials of rectal cancer. JAMA Oncol 2019;6:294-6 (I.F.: 22.4).
- Fokas E, Glynne-Jones R, et al. Outcome measures in multimodal rectal cancer trials. Lancet Oncol 2020;21:e252-e264 (I.F.: 34).
- Diefenhardt M, Ludmir EB,..., Fokas E. Association of Treatment Adherence With Oncologic Outcomes for Patients With Rectal Cancer: A Post Hoc Analysis of the CAO/ARO/AIO-04 Phase 3 Randomized Clinical Trial. JAMA Oncol 2020; 6(9):1416-1421 (I.F.: 24.8).
- Fokas E, Appelt A, et al. International consensus recommendations on key outcome measures for organ preservation after (chemo)radiotherapy in patients with rectal cancer. Nat Rev Clin Oncol 2021; 18(12): 805-16 (I.F.: 66).
- Fokas E, Schlenska-Lange A, et al. Chemoradiotherapy Plus Induction or Consolidation Chemotherapy as Total Neoadjuvant Therapy for Patients With Locally Advanced Rectal Cancer: Long-term Results of the CAO/ARO/AIO-12 Randomized Clinical Trial. JAMA Oncol 2022; 8(1): e215445 (I.F.: 32).
- Fokas E, Rodel C, et al. Disease-free survival as the endpoint in multimodal rectal cancer trials: have we got this right? Lancet Gastro Hep 8:962-964, 2023 (I.F.: 35.0).
- Fokas E, Glynne-Jones R, et al. Early efficacy endpoints in neoadjuvant rectal cancer trials: Surrogacy revisited. J Clin Oncol JCO2301196, 2024 (I.F.: 45.3).
- Rodel F, Fleischmann M, Fokas E. Emerging advances and future opportunities in the molecular and therapeutic landscape of anal cancer. Nature Rev Clin Oncol 22(7):483-498. 2025 (I.F.: 82.2).
- Williams H*, Fokas E*, et al: Survival Among Patients Treated with Total Mesorectal Excision or Selective Watch-and-Wait After Total Neoadjuvant Therapy: A Pooled Analysis of the CAO/ARO/AIO-12 and OPRA Randomized Phase II Trials. Ann Oncol 36(5):543-547, 2025 (I.F.: 65.4). **joint first authorship*