

Lebenslauf

Angaben zur Person

Prof. Dr. med. Marc Moritz Berger, MBA, DESA

Ärztlicher Direktor

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

RKH Klinikum Ludwigsburg

Posilipostr. 4, 71640 Ludwigsburg

e-mail: marc.berger@rkh-gesundheit.de

Beruflicher Werdegang

Seit 11/2025

Präsident der Österreichischen Gesellschaft für Alpin- und Höhenmedizin

Seit 11/2023

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie, RKH Klinikum Ludwigsburg

Ärztlicher Direktor der Klinik

04/2020 – 09/2023

Universitätsklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Universitätsklinikum Essen

06/2023 – 09/2023 Stellvertretender Klinikdirektor der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

07/2020 – 05/2023 Leitender Oberarzt und Leiter der klinischen Forschung

04/2020 – 06/2020 Geschäftsführender Oberarzt und Leiter der klinischen Forschung

10/2020 Ernennung zum außerplanmäßigen (apl.) Professor

02/2013 – 12/2019

Universitätsklinik für Anästhesiologie, perioperative Medizin und allgemeine Intensivmedizin der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität Salzburg

04/2019 Ernennung zum a.o. Univ.-Prof. in Anästhesiologie

02/2013 – 12/2019 Leitender Oberarzt bzw. 1. Oberarzt und Stellvertreter des Vorstands

Seit 11/2016 Master of Business Administration

Abschluss *mit Auszeichnung* des International Executive MBA Programms – Schwerpunkt Health Care Management der University of Salzburg Management Business School

07/2002 – 01/2013	Universitätsklinikum Heidelberg – Universitätsklinik für Anästhesiologie
<i>12/2011</i>	Habilitation und Venia Legendi für das Fach Anästhesiologie der Medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg
<i>11/2010 – 01/2013</i>	Oberarzt
<i>01/2008 – 10/2010</i>	Facharzt für Anästhesiologie

Preise und Auszeichnungen

07/2019	Wilderness Medical Society Research Award 2019 In recognition of outstanding research pertinent to the field of wilderness medicine
06/2019	Wissenschaftspreis in Platin der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität Salzburg für herausragende Forschungs- und Publikationsleistungen
09/2017	Dritter Preis des JoVE Film Your Research Contests für den Film <i>Into thin air</i> , der den Ablauf der Studie <i>Inhaled Budesonide for Prevention of Acute Mountain Sickness</i> darstellt
06/2009	Albrecht-Ludwig-Berblinger-Preis 2009 der Deutschen Akademie für Flug- und Reisemedizin für die Arbeit <i>Transpulmonary plasma ET-1 and nitrite differences in high-altitude pulmonary hypertension</i> . Zum ersten Mal in der Preishistorie wurde der Preis zum wiederholten Mal (nach 2006) an den gleichen Wissenschaftler verliehen.
06/2007	Erster Preis bei der Best Abstract Prize Competition Kongress Euroanaesthesia der European Society of Anaesthesiology
06/2006	Albrecht-Ludwig-Berblinger-Preis 2006 der Deutschen Akademie für Flug- und Reisemedizin für die Arbeit <i>Hypoxia impairs systemic endothelial function in individuals prone to high-altitude pulmonary edema</i> .

Zusatzqualifikationen

Seit 04/2021	Zusatzbezeichnung Spezielle Schmerztherapie
Seit 08/2017	Leitender Notarzt
Seit 11/2016	Master of Business Administration, Schwerpunkt Health Care Management
Seit 10/2012	European Diploma in Anaesthesiology and Intensive Care (DESA)
Seit 03/2010	Zusatzbezeichnung Intensivmedizin
Seit 04/2006	International Diploma for Mountain Medicine
Seit 03/2006	Zusatzbezeichnung Notfallmedizin

Auszug relevanter höhenmedizinischer Publikationen

Berger MM. Breathing and pulmonary circulation at high altitudes. In E. R. Swenson, A. M. Luks (eds.), *The Lungs at the Extremes of Environment and Age, Respiratory Medicine*. Springer Nature, Switzerland AG 2025, page 39-55

Manferdelli G, Berger MM, Luks AM. Ignoble Gas: Xenon and Rapid Ascents on Mount Everest
High Alt Med Biol 2025; 26(4): 339-346

Berger MM, Luks AM: Pulmonary Physiology in Extreme Environments – High Altitude.
Semin Respir Crit Care Med 2023; 44(5): 681-695

Berger MM, Hüsing A, Niessen N, Schiefer LM, Schneider M, Bärtsch P, Jöckel KH: Prevalence and knowledge about acute mountain sickness in the Western Alps.
Plos One 2023; 18(9): e0291060

Berger MM, Sareban M, Schiefer LM, Swenson KE, Macholz F, Schäfer L, Schmidt P, Schimke MM, Paar M, Niebauer J, Cogo A, Kriemler S, Schwery S, Pickerodt PA, Mayer B, Bärtsch P, Swenson ER: Effects of acetazolamide on pulmonary artery pressure and prevention of high altitude pulmonary edema after rapid active ascent to 4,559 m.
J Appl Physiol 2022; 132(6): 1361-1369

Berendsen R, Bärtsch P, Basnyat B, Berger MM, Hackett P, Luks A, Richalet JP, Zafren K, Kayser B, and the STAK plenary group: STrengthening Altitude Knowledge (STAK): a Delphi study to define minimum knowledge of altitude illness for lay people traveling to high altitude.
High Alt Med Biol 2022;23(4): 330-337

Sareban M, Berger MM, Pinter D, Macholz F, Schmidt P, Schiefer LM, Schimke M, Niebauer J, Treff G, Steinacker JM, Khalil M: Serum neurofilament level increases after ascent to 4559 m but is not related to acute mountain sickness.
Eur J Neurol 2021; 28(3): 1004–1008

Berger MM, Schiefer LM, Treff G, Sareban M, Swenson ER, Bärtsch P: Acute high-altitude illness: Principles of pathophysiology, prevention, and treatment.
Dtsch Z Sportmed 2020; 71: 267-274.

Swenson KE, Berger MM, Sareban M, Macholz F, Schmidt P, Schiefer LM, Mairbäurl H, Swenson ER. Rapid ascent to 4559 m is associated with increased plasma components of the vascular endothelial glycocalyx and may be associated with acute mountain sickness.
High Alt Med Biol 2020; 21(2): 176-183

Berger MM, Sareban M, Bärtsch P: Acute mountain sickness: Do different time courses point to different pathophysiologic mechanisms?
J Appl Physiol 2020; 128(4): 952-959

Sareban M, Schiefer LM, Macholz F, Schäfer L, Zangl Q, Inama F, Reich B, Mayr B, Schmidt P, Hartl A, Bärtsch P, Niebauer J, Treff G, Berger MM: Endurance Athletes Are at Increased Risk for Early Acute Mountain Sickness at 3450 m.

Med Sci Sports Exerc 2020; 52(5): 1109-1115

Mairbörl H, Dehnert C, Macholz F, Dankl D, Sareban M, Berger MM: The hen or the egg: Impaired alveolar oxygen diffusion and acute high altitude illness.

Int J Mol Sci 2019; 20(17): pii e4105

Macholz F, Sareban M, Berger MM: Diagnosing Acute Mountain Sickness.

JAMA 2018; 319(14): 1509

Berger MM, Macholz F, Schmidt P, Fried S, Perz T, Dankl D, Niebauer J, Bärtsch P, Mairbörl H, Sareban M: Inhaled budesonide does not affect hypoxic pulmonary vasoconstriction at 4559 m of altitude.

High Alt Med Biol 2018; 19(1): 52-59

Berger MM, Macholz F, Lehmann L, Dankl D, Hochreiter M, Bacher B, Bärtsch P, Mairbörl H: Remote ischemic preconditioning does not prevent acute mountain sickness after rapid ascent to 3450 m.

J Appl Physiol 2017; 123(5): 1228-1234

Berger MM, Macholz F, Sareban M, Schmidt P, Fried S, Dankl D, Niebauer J, Bärtsch P, Mairbörl H: Inhaled budesonide does not prevent acute mountain sickness after rapid ascent to 4559 m.

Eur Resp J 2017; 10; 50(3): pii 1700982

Schommer K, Hammer M, Hotz L, Menold, Bärtsch P, Berger MM: Exercise intensity typical of mountain climbing does not exacerbate acute mountain sickness in normobaric hypoxia.

J Appl Physiol 2012; 113: 1068-74

Dehnert C, Luks AM, Schendler G, Menold E, Berger MM, Mairbörl H, Faoro V, Bailey DM, Castell C, Hahn G, Vock P, Swenson ER, Bärtsch P: No evidence for interstitial lung oedema by extensive pulmonary function testing at 4559 m.

Eur Respir J 2010; 35: 812-20

Bailey DM, Dehnert C, Luks AM, Menold E, Castell C, Schendler G, Faoro V, Gutowski M, Evans KA, Taudorf S, James PE, McEneny J, Young IS, Swenson ER, Mairbörl H, Bärtsch P, Berger MM: High-altitude pulmonary hypertension is associated with a free radical-mediated reduction in pulmonary nitric oxide bioavailability.

J Physiol 2010; 588(23): 4837-47

Berger MM, Hesse C, Dehnert C, Siedler H, Kleinbongard P, Kelm M, Bardenheuer HJ, Bärtsch P, Haefeli WE: Hypoxia impairs systemic endothelial function in individuals prone to high-altitude pulmonary edema.

Am J Respir Crit Care Med 2005; 172: 763-65

Bärtsch P, Bailey DM, Berger MM, Knauth M, Baumgartner RW: Acute Mountain Sickness – Controversies and Advances.

High Alt Med Biol 2004; 5(2): 110-24