

TITEL

- 6.....Axilläre Lymphonodektomie / Sentinel-Biopsie – unnötige Operation oder sinnvolle Maßnahme zur Prognoseabschätzung?
Jutta Engel, Dieter Hölzel, Tumorregister des Tumorzentrums München am Institut für med. Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE), Klinikum der Ludwig-Maximilians Universität, Großhadern, München
- 10.....Molekulare Tumortestung, Nachweis von Tumorzellen in Blut und Knochenmark: Kann das individuelle Risiko vorausgesagt werden?
Michael Neumaier, Institut für Klinische Chemie, Universitätsklinikum Mannheim
- 14.....„Jede Frau mit einem Her2neu positiven Brustkrebs sollte Herceptin bekommen“. Interview mit PD Dr. Michael Untch, München, zur aktuellen Situation der chemo-endokrinen Therapie beim Mammakarzinom

- 18.....Das hereditäre Mammakarzinom – wieviele Frauen sind bedroht und was wird zur Prophylaxe/Therapie empfohlen?
Holm Egge- mann, Krankenhaus Berlin-Lichtenberg, Gynäkologie, Serban-Dan Costa Universitäts-Frauenklinik, Magdeburg
- 23.....Das Mammakarzinom der älteren Patientin. Peter Dall, Universitäts- klinik Düsseldorf, Frauenklinik
- 26.....Hormonersatztherapie und Mammakarzinom: Ist das Ende der Ver- unsicherung erreicht?
Thomas von Holst, Universitätsfrauenklinik Heidelberg

FORTBILDUNG

- 30.....Chemotherapie bei fortgeschrittenem nichtkleinzelligem Lungen- krebs. Katja Ana Melechi, Martin Reck, Innere Medizin, Krankenhaus Großhansdorf
- 36.....Wie Tumorzellen dem Immunsystem entkommen – PD-1/PD-L1 Interaktion als neuer Mechanismus bei der Tumorresistenz.
Christian Blank, Andreas Mackensen. Klinikum der Universität Re- gensburg, Abteilung für Hämatologie und Internistische Onkologie, Regensburg

STUDIEN

- 34.....Die AUO stellt vor: Studie AP 38/03
- 35.....Nasopharynxkarzinom: Teilnehmer für Nachfolgestudie gesucht

KONGRESSBERICHTE

- 39.....Antiemetische Therapie: Trends und Perspektiven
- 40.....Targeted Therapien beim Lungenkrebs: Lektionen aus klinischen Studien
- 41.....Gastrointestinale Tumoren: Zielgerichtet kombinieren – erfolgrei- cher behandeln
- 42.....Fortgeschrittenes NSCLC: Konsolidierungstherapie steigert die Überlebenschancen

- 43.....Initiative für geriatrische Onkologie gegründet
- 43.....Tumorschmerzen sollten der Vergangenheit angehören
- 45.....Adjuvante Therapie des kolorektalen Karzinoms: Standards, Alternativen und offene Fragen

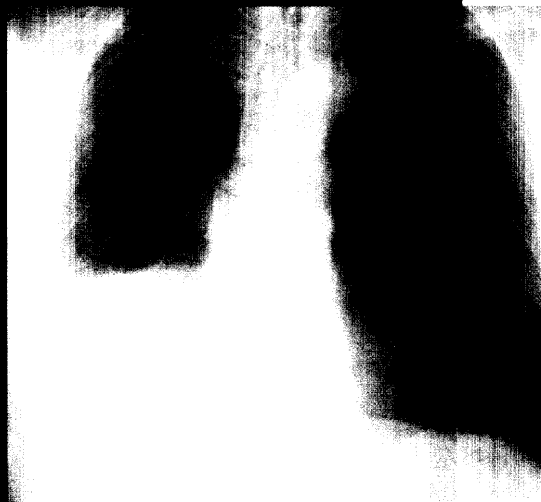
PHARMABERICHTE

- 46.....Lokal fortgeschrittenes Prostatakarzinom: Bicalutamid adjuvant zur Strahlentherapie verbessert Gesamtüberleben
- 47.....Liposomales Amphotericin B – effektiv und gut verträglich in allen Therapiestadien
- 49.....CME-Fragen

		Patienten														
		M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
M	marker	[Gelblich-braune Banden in den Spalten 1-14]														
1	negative control, mock preparation	[Keine Banden]														
2	negative control, K-EDTA blood	[Keine Banden]														
3	patient 34	[Keine Banden]														
4	patient 36	[Keine Banden]														
5	patient 39	[Keine Banden]														
6	negative control, H ₂ O	[Keine Banden]														
7	patient 40	[Keine Banden]														
8	patient 43	[Keine Banden]														
9	patient 44	[Keine Banden]														
10	negative control, H ₂ O	[Keine Banden]														
11	10 ¹ HT29 cells, sensitivity control	[Keine Banden]														
12	10 ² HT29 cells, sensitivity control	[Keine Banden]														
13	negative control, H ₂ O 1. PCR	[Keine Banden]														
14	negative control, H ₂ O nested PCR	[Keine Banden]														

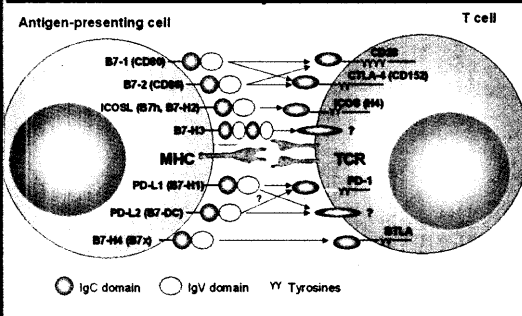
Molekulare Tumortestung: Nachweis CEA mRNA-exprimierender Zellen im peripheren Blut von Mammakarzinompatientinnen.

10



Chemotherapie bei fortgeschrittenem Nichtkleinzelligem Lungenkrebs.

30



Wie Tumorzellen dem Immunsystem entkommen.

34