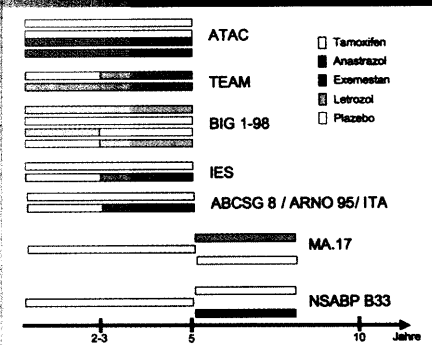


NEWS

- 6-7ASH:Aggressives Non-Hodgkin-Lymphom:Alternativen zur Kombinations-Chemotherapie im Rezidiv....CLL:Alemtuzumab steigert progressionsfreies Überleben
- 8-9SABCS: Lapatinib nach Trastuzumab: beim Her2-neu positivem Mammakarzinom eine neue Option.... Mammakarzinom: Impfung gegen das Rezidiv.... Abfall der HER-2/neu-Werte ist prädiktiv für Ansprechen auf neoadjuvante Therapie....TANDEM-Studie: Anastrozol plus Trastuzumab verlängert progressionsfreies Überleben von Frauen mit hormonabhängigem, HER2-positiven metastasiertem Brustkrebs....ABCSG 05: Update bestätigt Gleichwertigkeit endokriner Therapie und CMF-Chemotherapie bei rezeptorpositivem Mammakarzinom in der Prämenopause

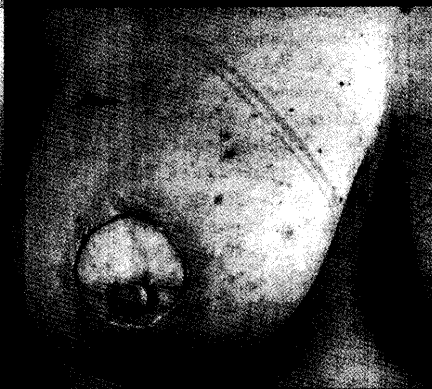
MAMMAKARZINOM

- 10Neoadjuvante – Primär systemische Therapie (PST) – beim Mammakarzinom. Mosner M, Kahlert S, Frieze K, Bauerfeind I, Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der Ludwig Maximilians Universität München, Klinikum Großhadern
- 19Neues zur endokrinen Therapie des Mammakarzinoms mit Aromatasehemmern. Felicitas Horn, Stefan Buchholz, Olaf Ortman, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der Universität Regensburg
- 23Biologika verbessern Behandlungschancen bei Brustkrebs. Michael Untch, Leiter des interdisziplinären Brustzentrums, Helios Klinikum Berlin-Buch, Akademisches LK der Universität Charité
- 27Operative Behandlung des Mammakarzinoms
Plastisch rekonstruktive Techniken. S Paepke¹, D Müller², M Warm, J-U Blohmer⁴, R Ohlinger⁵, U Schwarz-Boeger¹, M Kiechle-Bahat¹, ¹Frauenklinik und Poliklinik der TU München, ²Abteilung für plastische und wiederherstellende Chirurgie, TU München, ³Brustzentrum der Frauenklinik Universität Köln, ⁴Brustzentrum City St. Gertraudenkrankenhaus Berlin, ⁵Brustzentrum der Frauenklinik der Ernst Moritz Arndt Universität Greifswald.
- 34Brustkrebsfrüherkennung in Deutschland: Einstellung, Wissen und Versorgungssituation von Frauen. Irmgard Naß-Griegoleit, Women's Health Coalition e.V. (WHC), Berlin
- 39Interview mit Prof. Ingo Diehl: Nachsorge beim Mammakarzinom „Wir brauchen Ideen, Mut und neue Studien“



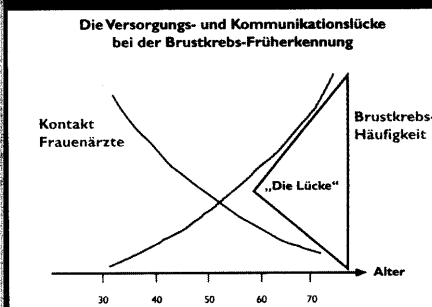
Adjuvante Therapiekonzepte

19



Rekonstruierte Brust nach Star-Flap Nippelrekonstruktion.

27



Brustkrebsfrüherkennung: Versorgungs- und Kommunikationslücke

34

KONGRESSBERICHTE

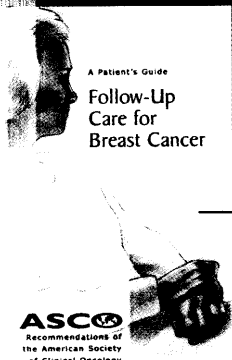
- 42Bevacizumab in der First-Line-Therapie des fortgeschrittenen NSCLC: Auf dem Weg zum neuen Therapiestandard
Renale Sicherheit der Bisphosphonate
- 43Supportive Maßnahmen in der Tumorthherapie: Nausea, Emesis und Fatigue-Syndrom wirksam bekämpfen

PHARMAFORUM

- 44Rituximab in der Therapie aggressiver Lymphome RICOVER-60-Studie setzt einen neuen Therapiestandard
- 46ASH 2006: Radioimmuntherapie mit Zevalin® bei Non-Hodgkin-Lymphomen. Gute Aussichten beim follikulären und beim Mantelzell-Lymphom

50CME-FRAGEN

- 51Aktuell: Internationale Langzeitstudie belegt Überlebensvorteil durch sequenziellen Einsatz des Aromatase-Hemmers Exemestan... Sutent® von Pfizer erhält uneingeschränkte Zulassung zur Erstlinien-Behandlung beim metastasierten Nierenzellkarzinom in EU... Noxafil® – Überlebensvorteil für bestimmte hämatologisch-onkologische Hochrisikopatienten



ASCO Guidelines for Follow-Up Care.

If you are in good physical condition and have no symptoms, there are no more tests that are not recommended for use at each follow-up visit because they have not been shown to affect survival. Tests have been shown to miss the majority of cancers in an individual cancer when it is first present and when not also clearly life threatening. However, the most of these tests, such as the complete blood count (CBC) and the chemistry studies, will be routinely performed during regular annual physical examinations.

Tests Not Recommended by ASCO for Routine Follow-Up Care:

- Chem 3-test** - a test used to screen the chest for cancer of the lung.
- Breast Self-Exam** - used to evaluate the breast; do not check for cancer of the breast.
- Examination of Lymph Nodes** - use of high frequency sound waves to check for the presence of solid or cystic masses in the breast.
- Computerized Tomography (CT) Scans** - also referred to as computerized axial tomography (CAT); used to evaluate the chest, abdomen, and pelvis for cancer.
- Breast Cancer Tumor Markers** CA 15-3, CA 27.29, and CA 125. All markers in these markers are associated as a result of detecting recurrence.
- Complete Blood Count (CBC)** - measures hemoglobin level, the number of erythrocytes in the blood, erythrocyte hemoglobin content, and differential percentage of red blood cells in white blood cells. Used and differential WBC. Complete blood count and differential (chemistry) test.
- Chemistry Studies** - tests for liver and kidney function, protein, alkaline phosphatase, and calcium levels.

As noted earlier, each provider's attitudes in different, and you and your doctor will decide which of these tests are appropriate to your case.

Nachsorge beim Mammakarzinom

39