

NEWS

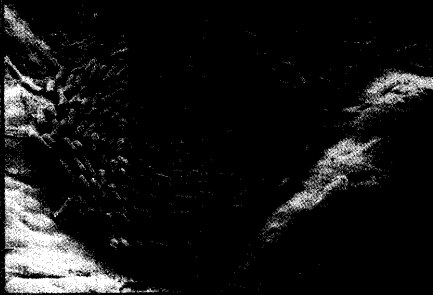
- 58-59**...ASCO-GI:Therapiestandards beim lokal fortgeschrittenen Magenkarzinom: Ausweg aus dem Dilemma in Sicht?...Gibt es Fortschritte in der Therapie des Pankreaskarzinoms?
- 60**.....St. Gallen: Adjuvante Therapie des Mammakarzinoms im Wandel
- 61**.....ECCMID: Invasive Mykosen

UROLOGISCHE TUMOREN

- 62-66**...Hormontherapie des Prostatakarzinoms.Roman Ganzer,Wolf F.Wieland, Andreas Blana, Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 68-73**...Prostatakarzinom: jenseits von Docetaxel. Sebastian Rogenhofer, Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 74-78**...Fluoreszenzdiagnostik des Harnblasenkarzinoms. S. Denzinger, W. Otto, W. Rößler, W.F. Wieland, M. Burger: Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 79-82**...Antiinflammatorisches Targeting in der Uro-Onkologie. B. Walter, Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 83-85**...Therapie des lokoregionären Prostatakarzinoms mit hochintensivem focussierten Ultraschall (HIFU). Andreas Blana, Bernhard Walter, Sebastian Rogenhofer, Jens Lunz, Roman Ganzer, Wolf Ferdinand Wieland. Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 85-88**...Wundheilungsstörung nach inguinaler Lymphadenektomie beim Peniskarzinom. Die Vakuum-assistierte im Vergleich zur konventionellen Wundbehandlung. Maximilian Burger, Lars Luebcke, Wolf F. Wieland, Stefan Denzinger: Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.
- 89-91**...Spontanruptur eines außergewöhnlich großen Adenoms der Nebennierenrinde. W. Otto, R. Ganzer, S. Denzinger, H.-M. Fritsche. Klinik und Poliklinik für Urologie, Universität Regensburg, Krankenhaus St Josef.

SUPPORTIVTHERAPIE

- 92-95**...Management kutaner Reaktionen im Rahmen EGFR-spezifischer TumortheraPIE. Thomas Dirschka, Hautarztpraxis Wuppertal.
- 96-97**...Publikation der IES-Studie in The Lancet: Größere Überlebenschance bei Brustkrebs durch Sequenztherapie mit Exemestan. Olaf Ortman, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Universität Regensburg.
- 98**.....**Mammakarzinom:** Fulvestrant schließt Lücke in der Palliation....Lapatinib rückt vor in die adjuvante und neoadjuvante Therapie
- 99**.....**Ovarialkarzinom:** Grenzen und Möglichkeiten der Therapie des Ovarialkarzinom-Rezidivs
- 100**.....**Lungenkrebs:** First-Line-Therapie des NSCLC mit Docetaxel: Längeres Gesamtüberleben, weniger febrile Neutropenien
- 101**.....**Interview:** Bortezomib auch unter Praxisbedingungen effektiv und verträglich.
- 102**.....**Leukämie / Tumorlysesyndrom:** Akute Promyelozytenleukämie: Primärtherapie mit Arsenitrioxid verlängert das krankheitsfreie Überleben. Tumorlyse-Syndrom: Optimierung von Prophylaxe und Therapie durch innovatives Entscheidungsmodell
- 103**.....HPV-Impfung zur Prophylaxe des Zervixkarzinoms.Brustkrebs: Deutsche Forschergruppe verstärkt Aktivitäten....Weniger Rezidive dank Letrozol....Transfusionsbedingte Eisenüberladung: Orale Eisenchelator löst Infusionstherapie ab



Myxobacterium
„Sorangium cellulosum“

69

Darstellung von zwei papillären Harnblasenkarzinomen unter konventioneller Weißlicht-Zystoskopie (re. kleines Bild) und nach photodynamischer Diagnostik (rötlich fluoreszierend).

74



Inguinaler Wunddefekt vorher und zum Abschluss der VAC- Behandlung.

87



Spontanruptur eines außergewöhnlich großen Adenoms der Nebennierenrinde

89