

PANCREATIC CANCER



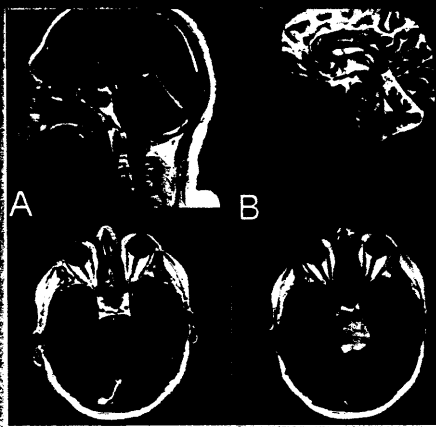
Pankreaskarzinom

17



OP-Situs bei Pankreasresektion
(mit freundlicher Genehmigung der Charité, Centrum für Chirurgische Medizin, Klinik für Allgemein-, Visceral- und Transplantationschirurgie (Direktor Prof. Dr. med. P. Neuhaus), Charité Campus Virchow-Klinikum.)

23



Magnetresonanztomographie: A: T1-Gewichtung: hypointense Darstellung eines Hirnstammglioms, B: T2-Gewichtung: hyperintense Darstellung des Hirnstammglioms

35



Tanztherapie in der Gruppe

44

NEWS

- 6-10** **THE AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY 50TH MEETING AND EXPOSITION 6.-9.12.2008 SAN FRANCISCO:** CLL: Neuer Standard in der First-Line: FC plus Rituximab.....Multiples Myelom: Längere Lenalidomid-Gabe verbessert Überleben.....CML: Imatinib als Standard in der Erstlinientherapie und Nilotinib als effektive Zweitlinientherapie bestätigt.....Azacitidin bei MDS nach Remission weiter geben.....Rezidiertes/Refraktäres follikuläres Lymphom: Rituximab-Erhaltungstherapie verlängert progressionsfreies Überleben um mehr als zwei Jahre.....Induktionstherapie bei kindlicher ALL: Dexamethason ist Prednison überlegen, aber toxischer.....Bendamustin-“the race is on“
- 12-16** **SAN ANTONIO BREAST CANCER SYMPOSIUM 2008:** Big 1-98-Studie: Vorteil von up-front Letrozol bestätigt sich.....AVADO-Studie: Hinweis auf Vorteil einer Erhaltungstherapie mit Bevacizumab nach der Chemotherapie mit Docetaxel.....Lapatinib plus Letrozol verlängert progressionsfreies Überleben bei fortgeschrittenem Brustkrebs.....Mammakarzinom: Zoledronsäure verstärkt Tumorreduktion einer neoadjuvanten Chemotherapie.....ABCSG-8-Studie: Anastrozol auch in der Sequenz von Vorteil.....Denosumab bremst Knochenabbau auch bei Patienten, die auf Bisphosphonate nicht ausreichend ansprechen.....TEAM-Studie: Erste Analyse weist auf verbessertes krankheitsfreies Überleben für Exemestan im Vergleich zu Tamoxifen hin.....BCIRG 005-Studie zur adjuvanten Therapie des Mammakarzinoms: Docetaxel in Kombination und Sequenz hoch effektiv

PANKREASKARZINOM

- 17-28** Adjuvante Therapie des Pankreaskarzinoms. Andreas Hilbig, Helmut Oettle, Charité-Universitätsmedizin Berlin.....Palliative Chemotherapie des inoperablen Pankreaskarzinoms. Uwe Pelzer, Charité-Universitätsmedizin Berlin.....Target-Therapien beim Pankreaskarzinom. Jens Stieler, Charité-Universitätsmedizin Berlin.....Schmerzmanagement beim Pankreaskarzinom. Andrea Goerke, Charité-Universitätsmedizin Berlin.....Ernährung und Kachexie beim Pankreaskarzinom. Marianne Sinn, Charité-Universitätsmedizin Berlin.

HIRNTUMOREN

- 29-34** Neurochirurgische Optionen in der Therapie adulter Gliome. Michael Synowitz und Peter Vajkoczy, Charité-Universitätsmedizin Berlin.
- 35-42** Strahlentherapie bei Hirntumoren. Sayeh Olms-Hofmann, Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie, Universitätsmedizin Mannheim.

KONGRESSBERICHTE

- 43** Glioblastom-Rezidive: Vielversprechende Ergebnisse mit dem Angiogenese-Hemmer Bevacizumab
- 44** Tanztherapie stärkt Wohlbefinden von Tumorpatienten – ein Berliner Pilotprojekt
- 45** Tumorpatientinnen fordern mehr Zuwendung.....MammaPrint® ermöglicht individuelle Risikostratifizierung
- 46** Fentanyl Buccaltablette zur Behandlung von Durchbruchschmerzen bei Tumorpatienten eingeführt.....Eltrombopag zeigt in Langzeitstudie Wirksamkeit und Sicherheit bei chronischer ITP
- 47** Mammakarzinom: Steigende Inzidenz von leptomeningeaalem Befall stellt Therapeuten vor neue Herausforderungen
- 48** Aktualisierte ESMO- und NCCN-Leitlinien empfehlen Sunitinib für GIST-Patienten mit Imanitinib-Resistenz oder -Unverträglichkeit

PHARMAFORUM

- 49** Permetrexed ermöglicht individualisierte Therapie des NSCLC

NACHRICHTEN

- 51** Kopf-Hals-Tumoren: Cetuximab zugelassen zur Erstlinientherapie.....Durchbruchschmerzen: Zulassung sublingualer Fentanyltablette