



46. ASCO 2010

224



244
Computertomographie eines Patienten mit histologisch gesichertem, 2,5 cm massendem Pankreaskopfkarzinom. In der Perfusionskarte sieht man einen deutlichen farbigen Unterschied (Perfusionsunterschied) zwischen blauem Tumorgewebe (Pfeilspitze) und gelbgrünem gesunden Pankreasgewebe.



245
Intraoperativer Situs nach Pankreaskopfresektion und Lymphadenektomie. Man erkennt den Pankreasschwanz mit der Resektionsfläche und einliegender Sonde im Pankreashauptgang (Pfeil). Die Vena portae (*) und die Arteria hepatica (Pfeilspitze) sind erhalten und tumorfrei. Anschließend erfolgt die Reanastomosierung (Rekonstruktion).



260

Patientenfall 11 Chondrosarkom G1 der Fersenbeinspitze.

46. AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY, ASCO 2010 CHICAGO, 04.06 - 08.06.2010

- 224-241** **Gastrointestinale Tumorerkrankungen:** Neue Daten zur Behandlung: Jörg Trojan, Gastrointestinale Onkologie, Universitäres Centrum für Tumorerkrankungen, Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt **Ovarialkarzinom:** Erhaltungstherapie mit Bevacizumab verlängert progressionsfreies Überleben Bei früher Immunantwort auf trifunktionalen Antikörper besseres Gesamtüberleben **Brustkrebs:** Rezeptorstatus der Metastasen stimmt nicht immer mit dem des Primärtumors überein Axilladisektion bei positivem Sentinel führt zu keinem Überlebensvorteil Immunhistochemischer Nachweis von Mikrometastasen im Sentinel ohne prognostische Bedeutung / Mikrometastasen im Knochenmark scheinen Prognose zu beeinflussen **Prostatakarzinom:** Kombinierte Hormon-/Strahlentherapie verlängert das Überleben bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom Denosumab verhindert Auftreten von Frakturen länger als Bisphosphonat Überlebensvorteil durch Cabazitaxel im Vergleich zu Mitoxantron beim metastasierten Prostatakarzinom **Multiples Myelom:** Zoledronsäure verlängert Überleben und zeigt direkte Antitumorwirkung Erhaltungstherapie mit Lenalidomid nach autologer Stammzelltransplantation verlängert krankheitsfreies Überleben **Follikuläres Lymphom:** Erhaltungstherapie mit Rituximab könnte sich als neuer Standard etablieren **Chronische myeloische Leukämie:** Nilotinib schützt Patienten mit neu diagnostizierter CML besser vor Krankheitsprogression als Imatinib Ein-Jahresdaten der Vergleichsstudie DASISION (Dasatinib versus Imatinib) vorgestellt **Myelodysplastisches Syndrom:** Qualität des Ansprechens auf Azacitidin verbessert sich auch noch nach mehr als 6 Monaten kontinuierlicher Therapie **NSCLC:** Crizotinib zeigt hohe klinische Aktivität bei NSCLC-Patienten mit verändertem ALK-Gen Phase-III-Studie belegt Überlebensvorteil für ältere NSCLC-Patienten durch Kombinationstherapie Gute Wirksamkeit und Verträglichkeit von Vinorelbin erneut bestätigt **Tuberöse Sklerose:** mTOR-Inhibitor Everolimus erweist sich als Alternative zur chirurgischen Intervention **Malignes Melanom:** CTLA-4-Antikörper Ipilimumab steigert Überleben

PANKREASKARZINOM

- 242-247** **Standards und aktuelle Entwicklungen in der Pankreaschirurgie:** T. Pausch, T. Welsch, M.W. Büchler, J. Werner, Klinik für Allgemein, Viszeral- und Transplantationschirurgie, Universität Heidelberg.
- 248-253** **Aktuelle Therapiestrategien beim exokrinen Pankreaskarzinom:** Stefan Böck, Volker Heinemann, Medizinische Klinik und Poliklinik III, Klinikum der Universität München – Campus Großhadern.
- 254-256** **Präoperative/neoadjuvante Therapie beim Pankreaskarzinom – Übersicht von Therapieansprechen, Resektionsraten und Überleben:** Sonja Gillen, Helmut Friess, Jörg Kleeff, Chirurgische Klinik und Poliklinik Klinikum rechts der Isar.

FORTBILDUNG

- 258-262** **Strahlentherapie mit Protonen und Kohlenstoffionen: Das Heidelberger Ionenstrahl Therapiezentrum (HIT) am Universitätsklinikum Heidelberg:** Stephanie E. Combs und Jürgen Debus, Abteilung RadioOnkologie und Strahlentherapie, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberger Ionenstrahl Therapiezentrum (HIT).

PHARMAFORUM

- 263** **Chronische myeloische Leukämie: Hohe Lebenserwartung bei guter Lebensqualität**
- 264-265** **Stellenwert von Sunitinib in der Erstlinientherapie des mRCC bestätigt:** Anne Krampe-Scheidler
- 266** **Sorafenib: Prognosefaktoren und Kombinationsstrategien bei Leberkrebs/Viel versprechende Langzeitdaten bei Nierenkrebs**

NACHRICHTEN

- 267-269** **Brustkrebs:** Lapatinib als First-Line-Kombination verzögert Erkrankungsprogression... **Digitales Mammographie-Screening:** Mikroverkalkungen weisen auf frühe Brustkrebs Erkrankungen hin... **Analkarzinom:** HIV-positive Männer sollten zur Früherkennung gehen **Fluoreszenzzytoskopie** erhält FDA-Zulassung **GnRH-Blocker** Degarelix verlängert progressionsfreies Überleben **PARP-Inhibitor** Olaparib als Einzelsubstanz aktiv beim Ovarialkarzinom **Phase-III-Studie** bestätigt Gefitinib in der Firstline-Therapie des NSCLC **Cabazitaxel** von FDA zugelassen für Behandlung des metastasierten hormonrefraktären Prostatakarzinoms **Gutes Ansprechen** auf Bosutinib bei Imatinib-Resistenz oder -Unverträglichkeit