

Kurz & bündig

8 Aus Praxis und Forschung

Im Focus

12 Diskussion gefordert Rationierung oder Priorisierung in der Praxis

Internationale Fachliteratur

Aktuelle Studien – für Sie referiert und kommentiert

- 17 Alle Studien auf einen Blick
- 20 Leukämie und Lymphome
- 22 Kopf-Hals-Tumoren
- 23 Tumoren der Lunge
- 24 Gastrointestinale Tumoren
- 26 **Kolorektalkarzinom: Kann man die Chemotherapie verkürzen?**
*Chibaudel B et al. J Clin Oncol 2009; 27: 5727–33;
kommentiert von Dirk Arnold, Halle (Saale)*
- 30 Tumoren der Mamma und gynäkologische Tumoren
- 34 Urogenitale Tumoren
- 36 Tumoren der Haut
- 39 Pädiatrische Tumoren
- 39 **Kinder mit ALL: Besser gewappnet dank hoher Genaktivität**
*Cortez MAA et al. Pediatr Blood Cancer 2009; 53: 996–1004;
kommentiert von Daniel Steinbach, Ulm*
- 44 Supportivtherapie
- 44 Palliativmedizin



12 Diskussion gefordert

Für eine begrenzte Menge Geld kann es nicht unbegrenzte Leistungen geben. Der Präsident der Bundesärztekammer fordert eine offene Debatte darüber, welche Patienten und Krankheiten künftig mit welcher Priorität behandelt werden.



20 Auch im Alter fit trotz AML

Wie zwei Studien zeigen, kann eine Therapie das Überleben von älteren Patienten mit AML signifikant verlängern und zu kompletter Remission führen. Klettern, Wandern oder Joggen können dann noch lange möglich sein. Ist es Zeit für ein Umdenken bei der Therapie von Senioren?

Titelbild



Tumoren der Speiseröhre, wie hier grün gefärbt in der Computertomografie (rot = Herz), lassen sich auch mit endoskopischen Verfahren entfernen. Lesen Sie mehr auf S. 46.

© SPL / Agentur Focus

Verlagsredaktion

Doris Berger (Leitung)
E-Mail: doris.berger@springer.com
Sabrina Graß (Redaktion)
E-Mail: sabrina.grass@springer.com

Verlag Urban & Vogel GmbH
Aschauer Str. 30
81549 München

Besuchen Sie uns online:
www.im-focus-onkologie.de

Fortbildung

Kongressberichte

- 46 **40. Kongress der DGE-BV**
Von ESD bis NOTES: Moderne Endoskopie-Verfahren halten Einzug

ASORS – Supportivtherapie und Rehabilitation

- 50 **Prävention, Diagnostik und Therapie der zytostatikaassoziierten Paravasation**
Was tun wenn's brennt?
Jan Witte und Maïke de Wit

CME – Zertifizierte Fortbildung

- 56 **Notfallmaßnahmen in der Onkologie**
Hyperkalzämie rechtzeitig erkennen und behandeln
Carsten-Oliver Schulz und Kurt Possinger



46 Endoskopie zum Anfassen

So lautete das Motto des diesjährigen Kongresses der Deutschen Gesellschaft für Endoskopie und bildgebende Verfahren (DGE-BV). Neue Techniken, wie den Zugang über natürliche Körperöffnungen (NOTES), konnten die Teilnehmer live bestaunen.

Service

- 65 **Buchtipps**
- Ratgeber für Pankreaskarzinom-Betroffene
 - Manuale des Tumorzentrums München – Klinische Erfahrungen auf neuestem Stand
 - Ein Muss für Hypochonder



Menschen, Ideen, Perspektiven

- 85 **Wer ist Eberhard Aulbert?**

50 Was tun wenn's brennt?

Paravasate sind seltene, aber gefürchtete Komplikationen einer Zytostatika-Behandlung. Das Wissen über Risikofaktoren und Prävention ist essenziell bei der Durchführung einer Chemotherapie. Liegt der Verdacht auf eine Paravasation vor, muss man schnell handeln.

Wir bitten um freundliche Beachtung

In diesem Heft finden Sie heftintegriert den Kongress Report aktuell „Chemotherapie ohne Port: XELOX – neuer Standard in der adjuvanten Therapie des Kolonkarzinoms“ (S. 66–67), den Kongress Report aktuell „Schnelle Wirkung mit fentanylhaltigem Nasenspray – Beim Durchbruchschmerz zählt jede Minute“ (S. 70–71) und den Therapie Report aktuell „5 Jahre Bevacizumab beim mCRC – Freie Wahl des Chemotherapiepartners ermöglicht individualisierte Therapie“ (S. 72–73) sowie das Onkotelegramm (S. 79–82).

Rubriken

- 45 **Quiz**
61 **CME-Fragebogen**
74 **Pharma-Informationen**
84 **Vorschau und Impressum**