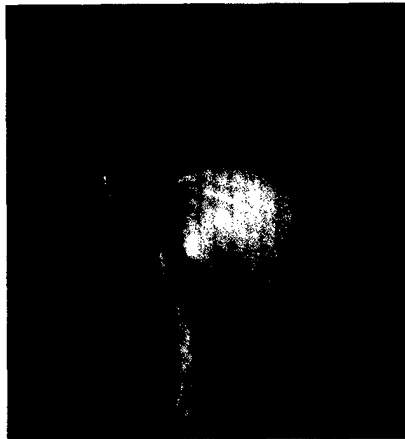


Tuberöse Sklerose: Subependymales Riesenzellastrozytom im MRT.

► S. 524



Klinisches Erscheinungsbild eines Cushing-Syndroms.

► S. 537



Onkologischer Notfall: Wirbelkörpermetastase mit Einbruch in den Spinalkanal.

► S. 558

NEWS

512-522

ESMO 2012

Mammakarzinom: Ein Jahr Trastuzumab bleibt Standard ■ Neoadjuvante Therapie – wann, wie und wieviel? ■ Baseline-Charakteristika beeinflussen operatives Vorgehen mehr als pCR ■ **NSCLC:** Afatinib – Längeres PFS verbunden mit besserer Symptomkontrolle und Lebensqualität ■ Crizotinib jetzt in der EU zugelassen ■ **Malignes Melanom:** Kombination von BRAF- und MEK-Inhibitor vielversprechend ■ Neue 4- und 5-Jahres-Überlebensdaten für Ipilimumab beim metastasierten Melanom ■ **mRCC:** Pazopanib Sunitinib nicht unterlegen und besser verträglich ■ **HCC:** Intrahepatisch hochdosierte Chemotherapie durch Chemosaturation ■ Sorafenib-Monotherapie bleibt Therapiestandard ■ **mCRC:** Immuntherapie auch in metastasierter Situation vielversprechend ■ **Maligner Aszites:** Phase-III-Studie bestätigt klinische Relevanz von Catumaxomab

510

ORPHAN DISEASE

524-531

Tuberöse Sklerose – Zielgerichtete Therapieoptionen mit mTOR-Inhibitoren

M. Sauter^{1,3}, M. Scherr^{2,3}, A. Wiemer-Kruel⁴, M. Fischereder^{1,3}, ¹Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Nephrologisches Zentrum, München, ²Institut für Klinische Radiologie, Standort Innenstadt, München, ³Interdisziplinäres Tuberöse Sklerose Zentrum der Universität München, ⁴Klinik für Kinder und Jugendliche, Epilepsiezentrum Kork.

532-536

Das medulläre Schilddrüsenkarzinom

M. C. Kreissl¹, R. Dorn¹, M. Fassnacht², ¹Klinik für Nuklearmedizin, Klinikum Augsburg, ²Medizinische Klinik und Poliklinik IV, Klinikum der Universität München.

537-542

Das endogene Cushing-Syndrom – Ursachen, Diagnostik und Therapie

T. Bergmann, C. Schöfl, Abteilung für Endokrinologie und Diabetologie, Medizinische Klinik 1, Universitätsklinikum Erlangen-Nürnberg.

LUNGENKARZINOM

543-548

Aktuelle systemische Erstlinientherapie des metastasierten NSCLC – Ein Überblick

F. Griesinger, Klinik für Hämatologie und Onkologie, Cancer Center Oldenburg, Pius-Hospital.

551-557

Mikrowellenablation pulmonaler Neoplasien

T. J. Vogl, N.-E. M. Nour-Eldin, T. Worst, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Johann Wolfgang Goethe Universität, Frankfurt am Main.

ONKOLISCHE NOTFÄLLE

558-563

Diagnostisches und therapeutisches Management: Metastatisch bedingte Spinalkanalkompression

SERIE

M. Wass¹, T. Behlendorf¹, T. Pelz², K.-S. Delank³, B. Jordan⁴, H.-J. Schmolli¹, K. Jordan¹, ¹Klinik für Onkologie und Hämatologie, ²Klinik für Strahlentherapie, ³Klinik für Orthopädie, ⁴Neurologie, Universitätsklinik Halle, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Halle (Saale).

INTERVIEW

549-550

Targeted Therapy beim Lungenkarzinom – Hype oder Hope?

Interview mit Prof. Dr. med. Rainer Wiewrodt, Münster.

DGFIT

564-565

„Clinical Science Award 2012“ für Forschung zum multiplen Myelom und zur AML

PHARMAFORUM

566-567

Überzeugende Studiendaten bestätigen das neue Konzept: Erhaltungstherapie mit Pemetrexed beim fortgeschrittenen nicht-plattenepithelialen NSCLC

568-569

Weichteilsarkome: Pazopanib als neue Option für die Zweitlinientherapie

KONGRESSBERICHTE

570-572

Everolimus und Octreotid LAR zur Therapie von NET in den ENETS-Leitlinien empfohlen ■ mCRPC: Viele Medikamente – nun geht es um die optimale Therapie für den individuellen Patienten ■ Bortezomib jetzt auch zur subkutanen Verabreichung zugelassen

NACHRICHTEN

573

Online-Meldungen