



Der Wirkmechanismus des PD-1-Inhibitors BMS-936558. ▶ S. 298



Endoskopische Aufnahme eines T3-Larynxkarzinoms vor Therapie. ▶ S. 311



Verschattung des rechten Hemithorax bei einem Mädchen mit Hodgkin-Lymphom und Vena-cava-superior-Syndrom. ▶ S. 344

NEWS

298-310 ASCO 2012
 PD-1-Inhibitor sorgte für Aufsehen ■ Molekulares Screening praktisch gut umsetzbar ■ Studie LUX-Lung 3 ■ T-DM1 ist Capecitabin/Lapatinib überlegen ■ Vorteil von Everolimus/Exemestan ist langfristig ■ Fortgesetzte Bevacizumab-Gabe verlängert Gesamtüberleben ■ Bendamustin-Rituximab läuft CHOP-R den Rang ab ■ Regorafenib bei Imatinib- und Sunitinib-resistentem GIST wirksam ■ BRAF-mutiertes Melanom ■ Chemotherapie-induzierte Neuropathie: Duloxetine wirksam ■ Patienten bevorzugen Pazopanib gegenüber Sunitinib ■ Nicht-Unterlegenheit der intermittierenden Hormondeprivation nicht bestätigt

KOPF-HALS-TUMOREN

311-316 Multimodale Therapieansätze bei Kopf-Hals-Tumoren: Stellenwert der Chirurgie im Hinblick auf Spätfunktionalität
 A. Dietz, Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde/Plastische Operationen, Universität Leipzig.

317-328 Aktuelle Aspekte der Rehabilitation nach totaler Laryngektomie
 K. Lorenz, Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und Kopf-Halschirurgie, Bundeswehrkrankenhaus Ulm.

GYNÄKOLOGISCHE TUMOREN

329-331 Therapie des Endometriumkarzinoms: State of the Art
 J. B. Engel, O. Ortman, Universitätsfrauenklinik, Caritas Krankenhaus St. Josef, Regensburg.

332-337 Standardtherapie des Vulvakarzinoms: gehört die Sentinel-Lymphonodektomie dazu?
 M. Hampl, G. Bauerschmitz, Frauenklinik der Universität Düsseldorf.

338-343 Uterine Sarkome – ein kritisches Update
 G. Köhler¹, M. Evert², M. Zygmunt¹, ¹Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, ²Institut für Pathologie, Universitätsmedizin Greifswald, Deutsches klinisches Kompetenzzentrum für genitale Sarkome und Mischtumoren.

ONKOLOGISCHE NOTFÄLLE

344-352 Notfallsituationen in der Kinder- und Jugendhämатologie und -onkologie
 M. C. Frühwald, Schwäbisches Kinderkrebszentrum, Kinderklinik Augsburg.

PHARMAFORUM

353 CML: Tyrosinkinase-inhibitoren der zweiten Generation sollten stärker in die Erstlinie rücken

354-355 Erstlinientherapie des mRCC mit Sunitinib – ein Fallbericht: Hohes objektives Ansprechen wesentlich für längeres Gesamtüberleben

356 Stellenwert von Everolimus in der Therapiesequenz des mRCC

357 Praxisleitlinie Tumorschmerz DGS
 Hydromorphon neue Präferenzsubstanz

358 Malignes Melanom: Mit Ipilimumab langfristige antitumorale Immunantwort erzielen

INTERVIEW

359 CALGB-Studie im Fokus: Interview mit Prof. Jens-Uwe Blohmer, Berlin.

360-361 Hodgkin-Lymphom: Brentuximab vedotin neue Option in rezidivierender/refraktärer Therapiesituation: Interview mit Prof. Peter Borchmann, Köln.

KONGRESSBERICHTE

362-365 Therapieherausforderung metastasiertes Mamma-karzinom: Erste Praxiserfahrungen und neue Studienergebnisse mit Eribulin ■ Therapieansprechen Risiko-unabhängig unter Temsirolimus beim Mantelzell-Lymphom ■ Palonosetron: sicherer antiemetischer Schutz für hämato-onkologische Patienten ■ Onkologie-Pipeline: Regorafenib bei mCRC und GIST

NACHRICHTEN

366