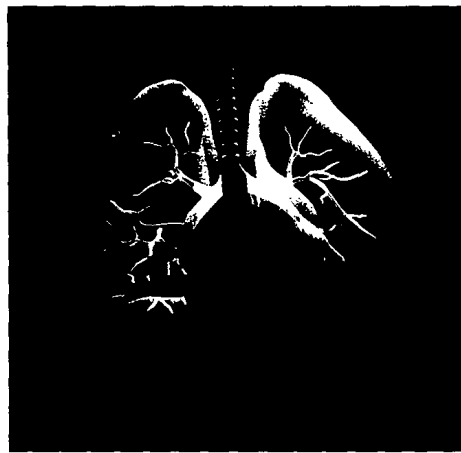




Diagnostik des Prostatakarzinoms.

► S. 482



Update zur Therapie des Lungenkarzinoms.

► S. 495



Lebensstilinterventionsstudie bei erblichem Brust- und Eierstockkrebs.

► S. 497

**NEWS**

**470-474 DGU 2013**  
**Prostatakarzinom:** Altbewährte Hormontherapie – Neue Therapieoption Custirsen bei Kastrationsresistenz ■ **PROBASE-Studie:** Risikoadaptiert vorgehen in der Prostatakarzinom-Vorsorge ■ **Nierenzellkarzinom:** Praktische Umsetzung einer effektiven und lebensqualitätserhaltenden Therapie ■ mRCC-Therapien vergleichbar – Toxizitäts- und Lebensqualitätsparameter bestimmen die Therapieentscheidung

**475-478 23. Deutscher Hautkrebskongress 2013**  
 ADO-Jahrestagung, 26.-28. September 2013

468

**479-481 Prostatabiopsie**  
 L. Skrobek, Klinik für Urologie und Kinderurologie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH, Marburg.

**482-488 Stellenwert von Real-Time-Elastographie und multiparametrischem MRT**  
 J. Bründl<sup>1</sup>, H. Borgmann<sup>2</sup>, W. F. Wieland<sup>1</sup>, R. Ganzer<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Klinik und Poliklinik für Urologie der Universität Regensburg, Krankenhaus St. Josef, Regensburg,  
<sup>2</sup>Klinik für Urologie und Kinderurologie der Universität Frankfurt, Frankfurt.

**489-493 Die Rolle des Cholin-PET/CT in der Primär- und Rezidivdiagnostik des Prostatakarzinoms**  
 P. J. Olbert<sup>1</sup>, J. Heinis<sup>2</sup>, A. Hegele<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Klinik für Urologie und Kinderurologie, Prostatakarzinomzentrum im CCC Marburg, <sup>2</sup>Klinik für Nuklearmedizin, Prostatakarzinomzentrum im CCC Marburg.

**495-496 Secondline-Therapie mit Nintedanib zeigt signifikanten Überlebensvorteil**  
 M. Reck, Onkologischer Schwerpunkt, LungenClinic Großhansdorf.

**FORTBILDUNG**

**497-500 LIBRE-Studie: Lebensstilintervention bei Frauen mit erblichem Brust- und Eierstockkrebs**  
 A. Berling<sup>1</sup>, M. Halle<sup>1,7,8</sup>, N. Erickson<sup>1,8</sup>, C. Engel<sup>2</sup>, A. Meindl<sup>3</sup>, R. Schmutzler<sup>4</sup>, S. C. Bischoff<sup>5</sup>, W. D. Gerber<sup>6</sup>, M. Kiechle<sup>3</sup>. (Institutionen s. S. 497).

**ZERTIFIZIERTE ZENTREN**

**SERIE**

**501-504 Zentrum für Urologie und Urologische Onkologie der MHH**  
 M. A. Kuczyk, A. S. Merseburger, F. Imkamp, F. Gätcke, Medizinische Hochschule Hannover.

**PHARMAFORUM**

**505 NSCLC: Den Tumor in Schach halten**  
 Interview mit Dr. med. Ingo Stehle, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg/Saar.

**506 mCRPC: „Die Prognose hat sich verbessert“**  
 Interview mit Prof. Dr. Johannes M. Wolff, Viersen.

**507-508 Bevacizumab: neue Standardoption beim fortgeschrittenen Ovarialkarzinom**  
 Interview mit Prof. Dr. med. Annette Hasenburg, Universitätsklinikum Freiburg i. Br.

**INTERVIEW**

**494-495 Update Lungenkarzinom: „Aufbruchstimmung ja, aber die Richtung ist noch nicht klar“**  
 Interview mit PD Dr. Wolfgang Schütte, Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dölau.

**510 Mammakarzinom: Eribulin ist nach Taxan-Vortherapie gleichwertige Option zu Capecitabin**  
 Interview mit Prof. Dr. Jens Huober, Universitätsfrauenklinik Ulm.

**511 Wer ist „die“ nab-Paclitaxel-Patientin?**  
 Interview mit Dr. Frederik Marmé, Universitätsfrauenklinik Heidelberg.

**KONGRESSBERICHTE**

**509-515 Trastuzumab jetzt auch subkutan ■ Gibt es eine informierte Inanspruchnahme beim Mammographie-Screening? ■ MDS: Eisenchelation bei Low-risk-Patienten ■ mCRC: Vor Panitumumab-Therapie auf RAS-Mutationen testen ■ Regorafenib schließt Therapielücke ■ mCRPC: Antihormonelle Therapie in Zweitlinie mit beträchtlichem Zusatznutzen**

**NACHRICHTEN**

**516-517 Aktuelles & Online**