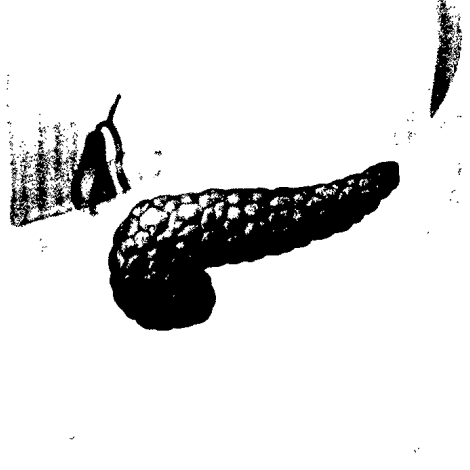


**SABCS 2012: Der Weg zur maßgeschneiderten Therapie des Mammakarzinoms.**  
▶ S. 17



**Neue und bewährte Therapieansätze beim Pankreaskarzinom.**  
▶ S. 26



**Hoffnung beim Nierenzellkarzinom: Der Weg zur Immuntherapie mit IMA901.**  
▶ S. 50

## NEWS

**6-16 ASH 2012**  
**Indolente Lymphome:** Erste Ergebnisse der BRIGHT-Studie ■ **Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom:** Therapeutische Strategien im Wandel ■ **Follikuläres Lymphom:** Die richtige Therapieentscheidung treffen ■ **B-Zell-Lymphom:** Subkutane Gabe von Rituximab ebenso gut wie intravenöse Verabreichung ■ **CLL:** Innovative zielgerichtete Substanzen als Mono- und Kombinationstherapie ■ **CLL:** Rituximab-Bendamustin und Rituximab-Chlorambucil im Vergleich ■ **Hochdosischemotherapie bei primären ZNS-Lymphomen** ■ **Mantelzell-Lymphom:** Phase-II-Daten bestätigen gute Wirksamkeit und Verträglichkeit von Lenalidomid ■ **Leukämien:** APL erstmals ohne Chemotherapie heilbar ■ **Tyrosinkinaseinhibitor wirksam bei AML** ■ **CML:** Schnelleres und tieferes Ansprechen bedeutet bessere Heilungschancen mit Nilotinib ■ **Myeloproliferatives Syndrom:** Rolle der JAK2-Mutation noch nicht ausreichend verstanden ■ **Ruxolitinib** reduziert Krankheitssymptome und verlängert das Gesamtüberleben ■ **Eisenchelation mit Deferasirox:** Positiver Einfluss auf Gesamtüberleben und Hämatopoese erneut gezeigt ■ **Multiple Myelom:** Pomalidomid wirkt in der therapierefraktären Situation

**17-25 SABCS 2012**  
 Interview mit Prof. Dr. Michael Untch ■ **Strahlentherapie:** TARGIT-A-Studie: Erstmals Überlebensdaten ■ **Verkürztes Schema** so wirksam wie Standardradiotherapie ■ **Diagnostik:** Rolle der Sentinel-node-Biopsie nach neoadjuvanter Therapie ■ **Systemtherapie:** Bei aggressiven Subtypen und hochgradigen Tumoren korreliert pCR mit Langzeitprognose ■ **Dosisdichte und dosisintensivierte adjuvante Chemotherapie** auch nach 10 Jahren dem Standardregime überlegen ■ **Neoadjuvante Chemotherapie:** Jüngere profitieren besonders ■ **Mehr pathologische Komplettremissionen** bei SPARC-positiven Mammakarzinomen ■ **Eribulin** kann in der Erstlinientherapie mit Capecitabin mithalten

## PANKREASKARZINOM

**26-32 Stromareaktion im Pankreaskarzinom – „winning the hype or losing hope?“**  
 A. Kleger, T. Seufferlein, Abteilung für Innere Medizin I, Zentrum für Innere Medizin, Universitätsklinikum Ulm.

**33-40 Adjuvante Therapie beim Pankreaskarzinom**  
 M. Sinn, U. Pelzer, J. Stieler, H. Riess, Klinik für Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Charité-Universitätsmedizin Berlin.

## HODGKIN-LYMPHOM

**41-49 Aktuelle Fragen in der Therapie**  
 S. Kreissl, P. Borchmann, Klinik I für Innere Medizin, Universitätsklinikum Köln.

## IMMUNTHERAPIE

**50-53 IMA901 – Ein Impfstoff gegen Nierenkrebs**  
 J. Bedke, A. Stenzl, Klinik für Urologie, Universität Tübingen.

## ZERTIFIZIERTE ZENTREN

**54-55 Das Onkologische Zentrum Regensburg**  
 S. Buchholz, O. Ortmann, Caritas-Krankenhaus St. Josef, Regensburg.

## FORTBILDUNG

**56-60 Nebenwirkungsmanagement bei älteren Patienten**  
 U. Wedding, Klinik für Innere Medizin II, Universitätsklinikum Jena.

## KONGRESSBERICHTE

**61-62 NSCLC: Zulassung von Crizotinib – molekularpathologische Testung wichtig**  
**62 Weichteilsarkome bereits seit 5 Jahren mit Trabectedin effektiv behandelbar**  
**63 Zulassungserweiterung für Bevacizumab ermöglicht Behandlung des rezidivierten platin-sensiblen Ovarialkarzinoms**

## NACHRICHTEN

**64 Aktuelles & Online**