

„Bei der Auswahl der passenden Therapie für ältere Tumorpatienten müssen das Stadium, die Aggressivität sowie das Risiko zur Rezidivierung und Progression der malignen Erkrankung berücksichtigt werden.“

ren u.a. folgende Faktoren aussagekräftig: IADL (Instrumental Activities of Daily Living)-Score, Serumwert der Lactatdehydrogenase, diastolischer Blutdruckwert und Chemotherapie-Toxizität. Die nicht hämatologische Toxizität wurde anhand des Allgemeinzustands, des MMST (Mini-Mental Status-Test)-Werts, der MNA (Mini-Nutritional Assessment)-Skala und der Toxizität der Chemotherapie vorhergesagt.

Bisher sind solche Beurteilungsverfahren in der Onkologie nicht üblich. In Pilotstudien konnte jedoch gezeigt werden, dass die kombinierte geriatrische und onkologische Beurteilung die Behandlungsentscheidungen bei Patienten mit fortgeschrittener Erkrankung beeinflusst. Häufig wird die Dosis der geplanten Chemotherapie reduziert, allerdings gibt es kaum klinische Studien zur adäquaten Dosierung (Mohile SG et al., 2012).

Bei der Auswahl der passenden Therapie für ältere Tumorpatienten müssen das Stadium, die Aggressivität sowie das Risiko zur Rezidivierung und Progression der malignen Erkrankung berücksichtigt werden. Im Gegensatz zu den USA fehlen in Deutschland bisher entsprechende Leitlinien oder Behandlungsempfehlungen für ältere Patienten bei den meisten Tumorerkrankungen (Hurria A et al., 2012, J Natl Compr Canc Netw 10: 162–209). Es ist die Aufgabe unserer Fachgesellschaften, sich diesbezüglich wesentlich mehr zu engagieren.



Prof. Dr. Hartmut Link,
Medizinische Klinik I,
Westpfalz-Klinikum GmbH,
Kaiserslautern

INHALT



04 **Medikamentöse Therapie bei älteren niereninsuffizienten Tumorpatienten**

PD Dr. Ulrich Wedding, Jena

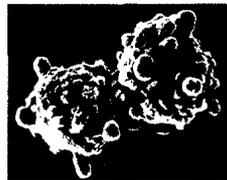
06 **Ältere Tumorpatienten mit koronarer Herzkrankheit**

Dr. Mareike Perrey, Prof. Dr. Martin Schuler und Dr. Stefan Kasper, Essen

08 **Geriatrischer Tumorpatient: wachsende Herausforderung, unzureichende Evidenz**

Im Gespräch mit

Dr. Friedrich Overkamp, Recklinghausen



10 **German-Speaking Myeloma Multicenter Group (GMMG)**

Dr. Uta Bertsch und

Prof. Dr. Hartmut Goldschmidt, Heidelberg

11 **Deutsche Studiengruppe Multiples Myelom (DSMM)**

PD Dr. Stefan Knop und

Prof. Dr. Hermann Einsele, Würzburg

12 **Akute Leukämien bei älteren Patienten**

Prof. Dr. Nadežda Basara, Flensburg

54th Annual Meeting and Exposition of the American Society of Hematology (ASH), Atlanta/USA, 8. bis 11. Dezember 2012

14 **Literatur**

Optimale G-CSF-Applikation in

Abhängigkeit vom Chemotherapie-Schema

15 **Service**

Hämatologie/Onkologie –

Patientengerechte Information

15 **Impressum**