

**394** **Aktuelles vom EHA-Kongress**

**405** **HODENKARZINOM**

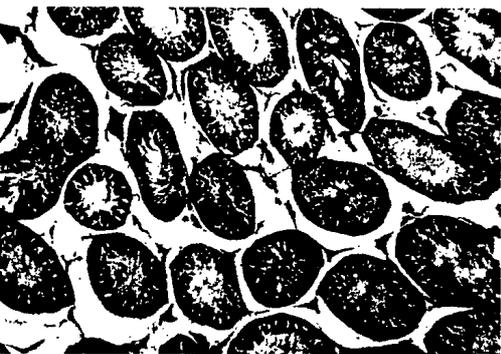
- Chemotherapie beim Hodentumor – von der Prophylaxe bis zur Secondline-Therapie
- Active Surveillance beim Seminom im klinischen Stadium I
- Hochdosis-Chemotherapie mit autologer Stammzelltransplantation bei Keimzelltumoren

**419** **WEICHTEILSARKOM**

- Systemische Therapie von Weichgewebssarkomen bei Erwachsenen

**448** **ZERTIFIZIERTE ZENTREN** **SERIE**

**Pädiatrisch Onkologisches Zentrum Oldenburg und Verbund PädOnko Weser-Ems**



Hodenkarzinom: Chemotherapie und Active Surveillance.

► S. 405



Weichgewebesarkom: Systemische Therapie bei Erwachsenen.

► S. 419



Projekt Sport und Krebs – eine landesweite Initiative.

► S. 428

## NEWS

- 394-404 EHA-Kongress 2013**  
**Multiples Myelom:** Antikörpertherapie ■ Pomalidomid verlängert Überleben ■ **CLL:** GA101 ■ Bendamustin/Rituximab ■ **MDS:** Lenalidomid zugelassen ■ Deferasirox langfristig wirksam ■ **CML:** Switch von Imatinib zu Nilotinib ■ **DLBCL:** Ibrutinib wirksam bei aggressivem Subtyp ■ **Proliferative myeloische Neoplasien:** Zytokin-Crosstalk ■ Ruxolitinib: auch nach 3 Jahren Überlebensvorteil

## HODENKARZINOM

- 405-410 Chemotherapie beim Hodentumor – von der Prophylaxe bis zur Secondline-Therapie**  
 D. Pfister, A. Heidenreich, Klinik für Urologie, Universitätsklinikum Aachen.
- 411-414 Active Surveillance beim Seminom im klinischen Stadium I**  
 J. van Essen, D. Pfister, A. Heidenreich, Klinik für Urologie, Universitätsklinikum Aachen.
- 415-418 Hochdosis-Chemotherapie mit autologer Stammzelltransplantation bei Keimzelltumoren**  
 S. Wilop, T. H. Brümmendorf, Klinik für Onkologie, Hämatologie und Stammzelltransplantation, Universitätsklinikum Aachen.

## WEICHGEWEBSSARKOM

- 419-427 Systemische Therapie von Weichgewebssarkomen bei Erwachsenen**  
 M. Schuler<sup>1,3</sup>, S. Richter<sup>1,3</sup>, D. Pink<sup>2,3</sup>, P. Reichardt<sup>2,3</sup>. (Institutionen s. S. 419).

## FORTBILDUNG

- 428-432 Projekt: Sport und Krebs – eine landesweite Initiative**  
 A. Berling<sup>1</sup>, V. Freiburger<sup>1</sup>, M. Schoenberg<sup>2</sup>, M. Halle<sup>1,3,4</sup> (Institutionen s. S. 428).
- 434-439 Immuntherapie in Glioblastomen: Ein Comeback**  
 C. Jungk, C. Herold-Mende, Sektion Experimentelle Neurochirurgie, Neurochirurgische Universitätsklinik Heidelberg.
- 442-444 Stellenwert der Chirurgie bei Krebs mit unbekanntem Primärtumor**  
 T. Hawighorst, Frauenklinik, Brustzentrum Osthessen, Klinikum Fulda.

## INTERVIEW

- 433 mRCC: Leitlinienempfehlung für die Sequenz TKI – mTOR-Inhibitor bestätigt**  
 Interview mit Prof. Dr. med. Axel S. Merseburger, Medizinische Hochschule, Hannover.
- 440-441 Bevacizumab beim Glioblastom**  
 Interview mit Dr. Christine Jungk, Universitätsklinikum Heidelberg.
- 447 „Breast Cancer nab-Paclitaxel“**  
 Kommentare von Prof. Dr. Christian Jackisch, Offenbach, Prof. Dr. Andreas Schneeweiss, Heidelberg, Prof. Dr. Hans-Joachim Lück, Hannover.

## ZERTIFIZIERTE ZENTREN

## SERIE

- 448-451 Pädiatrisch Onkologisches Zentrum Oldenburg und Verbund PädOnko Weser-Ems**  
 H. L. Müller, Klinik f. Allg. Kinderheilkunde, Hämatologie/Onkologie, Zentrum f. Kinder- und Jugendmedizin, Klinikum Oldenburg.

## PHARMAFORUM

- 452 Tumorbedingte Durchbruchschmerzen: Praxisleitlinie soll Versorgung verbessern**
- 453-454 Fortgeschrittenes NSCLC: Symptomkontrolle und Lebensqualität stehen in engem Zusammenhang**  
 Interview mit Prof. Dr. Eckart Laack, Hamburg.

## KONGRESSBERICHTE

- 455-461 CML:** Kontrolliertes Absetzen des TKI's ■ **mCRC:** Überlebensvorteil durch Afibercept ■ **Glioblastom:** Drei Studien zu Bevacizumab ■ **mCRPC:** Enzalutamid für Secondline zugelassen ■ **Multiples Myelom:** Retreatment mit Bortezomib ■ **Pankreaskarzinom:** nab-Paclitaxel verlängert Überleben ■ **Malignes Melanom:** Immun- und Targettherapien ■ **Basalzellkarzinom:** Zulassung von Vismodegib

## NACHRICHTEN

- 462-463 Aktuelles & Online**