

Inhalt

► Schwerpunkt Gastrointestinale Karzinome

<i>Karzinome des mittleren oder unteren Rektums</i> Laparoskopische Resektion nach Chemoradiotherapie vertretbar	Seite 4
<i>Kolonkarzinome</i> Stadien pT4 II und III haben die schlechteste Prognose	Seite 5
<i>Suboptimal/nicht resezierbare kolorektale Lebermetastasen</i> FOLFOX oder FOLFIRI plus Cetuximab lohnenswert	Seite 5
<i>Rektumkarzinom: Grading der Tumorregression nach Chemoradiotherapie</i> Auch nach 10 Jahren aussagekräftig	Seite 8
<i>Resezierbare kolorektale Lebermetastasen</i> Zusatz von Cetuximab zur Chemotherapie nicht empfehlenswert ...	Seite 9
<i>Negativer Lymphknotenbefund beim Kolonkarzinom</i> Per OSNA wird jeder 4. Patient hochgestuft	Seite 12
<i>FCCTX und Lynchsyndrom</i> Histologisch unterscheidbar	Seite 12

► Gynäkologische Karzinome

<i>Vorbehandelter HER2-positiver fortgeschrittener Brustkrebs</i> Trastuzumab-Emtansin neuer Standard	Seite 2
<i>Prädiktionsinstrument „Adjuvant! Online“</i> Für Patientinnen ab 70 eher nicht geeignet	Seite 3
<i>Kognitive Beeinträchtigungen vor der systemischen Therapie</i> Keine Unterschiede zwischen Patientinnen und Kontrollen	Seite 3
<i>BOLERO-3-Studie</i> PFS mit Everolimus leicht verlängert	Seite 5
<i>Neoadjuvantes Carboplatin in der GeparSixto-Studie</i> Bei triple-negativem frühen Brustkrebs sinnvoll	Seite 6
<i>ASCO-Überprüfung der Leitlinie zu Resektionsrändern</i> Unter bestimmten Voraussetzungen einverstanden	Seite 7
<i>Trastuzumab-Emtansin plus Pertuzumab bei HER2-positivem Brustkrebs</i> Keine unerwarteten Toxizitäten	Seite 7
<i>Langzeitüberleben mit HER2-positivem metastasierten Mammakarzinom</i> Charakteristika identifiziert	Seite 7
<i>Neoadjuvantes Trastuzumab in der NOAH-Studie</i> Günstige Wirkung auch nach 5 Jahren erkennbar	Seite 8
<i>Präventive Oophorektomie bei BRCA1/2-Mutation</i> Deutliche Reduktion von Krebs und Mortalität aller Ursachen	Seite 8
<i>Sentinel-Lymphknotenbiopsie beim frühen Mammakarzinom</i> ASCO aktualisiert ihre Leitlinie	Seite 11
<i>Schwach positive immunhistochemische Östrogenrezeptorbefunde</i> Therapieansprechen und Überleben eher wie bei ER-Negativität	Seite 11

► Maligne hämatologische Erkrankungen

<i>KHK-Screening nach mediastinaler Bestrahlung beim Hodgkin-Lymphom</i> Hohe Prävalenz signifikanter KHK beobachtet	Seite 3
<i>Therapierefraktäres und rezidiertes aggressives B- und T-Zell-Lymphom</i> Konditionierungsregime vielversprechend	Seite 4
<i>Ibrutinib-Resistenz bei chronisch lymphozytischer Leukämie</i> Mutation identifiziert	Seite 9

► Diverses

<i>Intrinsische Resistenz gegenüber BRAF-Hemmung beim Melanom</i> Gesamtgenomsequenzierung enthüllt komplexe Mechanismen	Seite 2
<i>Fortgeschrittenes nicht kleinzelliges Bronchialkarzinom</i> Design und Interpretation von Studien haben sich verändert	Seite 4
<i>Metastasiertes Nierenzellkarzinom</i> Patienten bevorzugen Pazopanib gegenüber Sunitinib	Seite 9
<i>Systematischer Einsatz von Patientenberichten</i> Erheblicher Forschungs- und Diskussionsbedarf	Seite 10
<i>Multiplex-Tests in der Onkologie</i> Viele Onkologen bei klinischer Anwendung verunsichert	Seite 11

► Forschung & Hochschule

<i>Highlights der onkologischen Forschung</i> Neues vom ASCO	Seite 12
---	----------

► Industrie

► Termine