

Inhalt

► Schwerpunkt Urologische Tumorerkrankungen

<i>Enzalutamid beim metastasierten Prostatakarzinom effektiv</i> PREVAIL-Studie vorzeitig beendet	Seite 3
<i>Depression beim klinisch lokalisierten Prostatakarzinom</i> Gesamt mortalität erhöht	Seite 4
<i>Seminom im Stadium I</i> Carboplatin bei geschätzter GFR öfters unterdosiert	Seite 8
<i>p53-Genvarianten beim Prostatakarzinom</i> Starke Immunfärbung prognostisch relevant	Seite 9
<i>Multilayer-Omics-Analyse beim Nierenzellkarzinom</i> Signalwege mit Einfluss auf die Karzinogenese identifiziert	Seite 9
<i>Prognostischer Einfluss hoher NBS1-Genexpression</i> Durch KPNA2-Expression erklärbar	Seite 11
<i>Nicht muskelinvasives High-Grade-Blasenkarzinom</i> CTC haben prognostischen Einfluss	Seite 11
<i>PSA-Screening kann Sterblichkeit senken</i> Einführung trotzdem nicht empfohlen	Seite 12

► Gynäkologische Tumorerkrankungen

<i>Adjuvante Zoledronsäure bei Hoch-Risiko-Brustkrebs im Frühstadium</i> Weniger Knochenmetastasen und postmenopausal besseres IDFS ..	Seite 3
<i>Angiogenese-Hemmung mit Trebananib beim rezidierten Ovarialkarzinom</i> Progressionsfreies Überleben klinisch bedeutsam verlängert	Seite 5
<i>Erhaltungstherapie beim platinsensitiven serösen Ovarialkarzinom</i> Olaparib bei BRCA-Mutation anscheinend am effektivsten	Seite 9
<i>Prämenopausaler Brustkrebs</i> Exemestan plus ovarielle Suppression reduziert Rezidive	Seite 10
<i>Hirnmetastasen beim HER2-positiven Mammakarzinom</i> ASCO-Leitlinie publiziert	Seite 12
<i>Systemische Therapie bei HER2-positivem Brustkrebs</i> ASCO veröffentlicht Leitlinie	Seite 13
<i>Paclitaxel versus Doxorubicin und Cyclophosphamid</i> Kombitherapie bei Brustkrebs überlegen	Seite 13
<i>Borderline-Tumor des Ovars</i> Rezidivrisiko je nach Alter unterschiedlich	Seite 13
<i>Invasive Rezidive von Borderlinetumoren des Ovars</i> Prognosefaktoren identifiziert	Seite 13

► Gastroenterologische Tumorerkrankungen

<i>OFF versus FF beim Gemcitabin-refraktären Pankreaskarzinom</i> Längeres Gesamtüberleben	Seite 4
<i>Metastasierte enteropankreatische neuroendokrine Tumoren</i> Lanreotid verlängert das progressionsfreie Überleben	Seite 5
<i>Positive Resektionsränder nach Operation des Rektumkarzinoms</i> Risiko-adjustierte Rate verrät Klinikqualität	Seite 6

► Diverses

<i>Überleben von Patienten mit hämatologischen Malignomen in Europa</i> Deutlich verbessert – mit regionalen Unterschieden	Seite 4
<i>Nichtkleinzelliges Bronchialkarzinom im Stadium I</i> Lobektomie kaum effektiver als anatomische Segmentektomie	Seite 5
<i>Multi-Gen-Panel-Sequenzierung</i> Für ausgewählte Patientengruppen offenbar nützlich	Seite 6
<i>Wie Patienten schlechte Nachrichten hören wollen</i> Kommunikationstraining stärkt Onkologen	Seite 6
<i>Langzeitüberleben von Glioblastom-Patienten</i> Molekulare Analyse bekräftigt etablierte Marker	Seite 8
<i>BRAF-Inhibitor beim metastasierten Melanom versus Dacarbazin</i> Patienten profitieren nicht nur theoretisch	Seite 8
<i>Verzögerter Arztbesuch bei Krebsymptomen</i> Bewusstsein für Bedeutung sollte geschärft werden	Seite 10
<i>Genotypisierung von EGFR-Mutationen beim NSCLC</i> Externe Qualitätskontrolle kann Tests optimieren	Seite 10
<i>Krebsmortalität in Europa</i> Für 2014 Rückgang prognostiziert	Seite 12
<i>Tumorprofil bei therapierefraktären Karzinomen</i> Praktikabel und nützlich	Seite 12
► Industrie	Seite 15
► Termine	Seite 19