

editorial

- 3 **Nutzenbewertungen von Arzneimitteln**
Früh ist gut, spät ist nachhaltig
Bernhard Wörmann, Carsten Bokemeyer

journal club

- 12 **Induktions- und Erhaltungstherapie**
Obinutuzumab in der Erstlinientherapie des folliculären Lymphoms
Erhard Hiller
- 14 **Geriatrisches Assessment in der Steuerung der Antitumorthherapie**
Therapieentscheidung bei Lungenkrebs gemeinsam mit dem Geriater treffen
Peter Dovjak, Hans Jürgen Heppner
- 18 **Hält doppelt besser?**
Paradigmenwechsel beim metastasierten hormonsensitiven Prostatakarzinom
Christoph Oing, Carsten Bokemeyer
- 22 **Untersuchung in Europa**
Burnout: Mehr als die Hälfte der jungen Onkologen betroffen
Ulrich R. Kleeberg
- 24 **Brusterhaltende Therapie beim Mammakarzinom:**
Senkt eine Ganzbrustbestrahlung das Risiko für Axillarezidive? Eine kritische Einordnung
Frederik Wenz, Elena Sperk
- 27 **2-Hydroxyglutarat-Magnetresonanztomographie**
Neuer Marker für IDH-mutierte Gliome
Wolfgang Wick



- 28 **Checkpointinhibitoren im Vergleich**
Melanomtherapie: längeres Überleben durch PD-1-Hemmer als durch CTLA-4-Inhibitor
Andreas Schalhorn
- 30 **Fortsetzung der Erhaltungstherapie**
Temozolomid über mehr als sechs Zyklen beim Glioblastom – sinnvoll oder nicht?
Martin Uhl
- 31 **Steroidtherapie nach Bestrahlung und Chemotherapie**
Kortikosteroide verkürzen signifikant das Überleben von Patienten mit Glioblastomen
Clemens Seidel, Rolf-Dieter Kortmann
- 33 **Medikamentöse Therapie bei Neurofibromatose Typ 1**
MAPK-Hemmung eröffnet neue Perspektiven in der Therapie von Neurofibromen
Michael Weller

neues aus der forschung



- 34 **Trends und Daten aus der Onkologie**
CML: Absetzen von Imatinib ist möglich
MALT-Lymphom: Kombination besser als Monotherapie
CD30-positives Kutanen T-Zell-Lymphom: Gegen CD30 gerichtete Therapie erfolgreich
NET: Bevacizumab oder Interferon alfa-2b?
Hodgkin-Lymphom: Bestrahlung aller Lymphknoten lohnt
Anaplastisches Grad-III-Gliom: Adjuvantes Temozolomid auch bei schlechter Prognose sinnvoll
Früher Brustkrebs: HER2-Antikörper nur ein Jahr von Nutzen
Urothelkarzinom: PD-L1-Antikörper als mögliche Alternative

Kooperationspartner

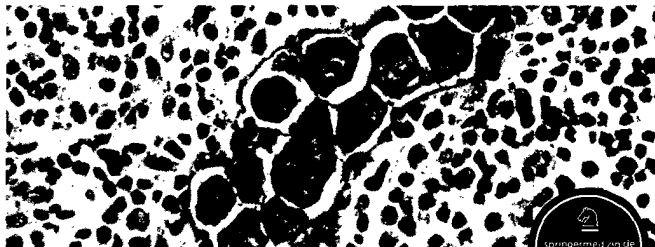
Die KrebsSpezialisten.
Weil Kompetenz und Engagement zählen.

BNHO

Berufsverband der Niedergelassenen
Hämatologen und Onkologen in Deutschland e.V.

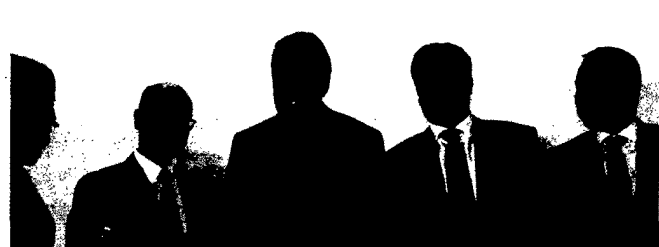
Kontakt:
Sachsenring 57
50677 Köln
Tel.: 0221 9987980
Fax: 0221 99879822
Geschäftsführung:
Armin Goetzenich

zertifizierte fortbildung _____



- 38 Diagnostik, Therapie, interdisziplinäre Abstimmung
Vorgehen bei limitiertem axillärem Lymphknotenbefall des Mammakarzinoms
Frank Zimmermann, Alexandros Papachristofilou, Marcus Vetter, Walter Weber
- 47 CME Fragen

springermedizin aktuell _____



- 57 Galenus-Preis und CharityAward 2017
Ausgezeichnete Innovationen

onkologie aktuell _____

- 49 AIO-Herbstkongress 2017
„Industrieunabhängige Studien müssen auch besser finanziert werden“
Im Gespräch mit Professor Helmut Oettle, Friedrichshafen



- 51 DGHO-Jahrestagung 2017
Frühe palliative Betreuung – eine originäre Aufgabe der Onkologie
Prostatakarzinom: bei Diabetikern seltener, aber mit relativ schlechter Prognose
CAR-T & Co: Fortschritte werden immer teurer
Therapie bei CML: Womit starten?
AML im Kindesalter: MRD als Endpunkt für Therapieeffektivität?
Immuntherapie beim Nierenzellkarzinom gewinnt an Bedeutung
Intensivmedizin: Krebspatienten reanimieren: ja oder nein?
- 56 Ausblick: Der Deutsche Krebskongress 2018
Neue Perspektiven in der Krebsmedizin

rubriken _____

- 62 infopharm
- 71 Editorial Board | Impressum | Kontakt

Beihefter/Beilagen _____

- Medizin Report aktuell:** PD-L1-Blockade: Die nächste Generation der Krebsimmuntherapie: Neue Perspektiven für Patienten mit NSCLC und mUC (nach S. 57)
- Medizin Report aktuell:** Akute Promyelozytenleukämie: Kaum Rezidive nach chemotherapiefreier Behandlung (nach S. 59)
- Medizin Report aktuell:** Ixazomib beim multiplen Myelom: Wirksamkeit im Praxisalltag (nach S. 65)
- Medizin Report aktuell:** Infektionen bei sekundären Immundefekten: Immunglobuline ausreichend dosieren – Mortalität senken (nach S. 67)

übersicht der referierten studien

titel	zeitschrift	autor	referat & kommentar	seite
Tumoren der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe [C30–C39]				
Geriatrisches Assessment in der Steuerung der Antitumorthherapie: Therapieentscheidung bei Lungenkrebs gemeinsam mit dem Geriater treffen	Lung. 2017;195(2):225-31.	Schulkes KJ et al.	Peter Dovjak, Gmunden, Österreich, und Hans Jürgen Heppner, Schwelm	14
Melanom und sonstige Tumoren der Haut [C43–C44]				
Checkpointinhibitoren im Vergleich: Melanomtherapie: längeres Überleben durch PD-1-Hemmer als durch CTLA-4-Inhibitor	Lancet. 2017; 390(10105):1853-62.	Schachter J et al.	Andreas Schalhorn	28
Tumoren der Brustdrüse [C50–C50]				
Brusterhaltende Therapie beim Mammakarzinom: Senkt eine Ganzbrustbestrahlung das Risiko für Axillarezidive? Eine kritische Einordnung	Radiother Oncol. 2017; 122(1):37-44.	Gentilini O et al.	Frederik Wenz und Elena Sperk, Mannheim	24
Tumoren der männlichen Geschlechtsorgane, der Nieren und der Harnwege [C60–C68]				
Hält doppelt besser? Paradigmenwechsel beim metastasierten hormonsensitiven Prostatakarzinom	N Engl J Med. 2017; 377(4):352-60.	Fizazi K et al.	Christoph Oing und Carsten Bokemeyer, Hamburg	18
Tumoren des Auges, des Gehirns und sonstiger Teile des Zentralnervensystems [C69–C72]				
2-Hydroxyglutarat-Magnetresonanztomographie: Neuer Marker für IDH-mutierte Gliome	J Clin Oncol. 2016; 34(33):4030-39.	Choi C et al.	Wolfgang Wick, Heidelberg	27
Fortsetzung der Erhaltungstherapie: Temozolomid über mehr als sechs Zyklen beim Glioblastom – sinnvoll oder nicht?	Neurology. 2017; 88(15):1422-30.	Gramatzki D et al.	Martin Uhl, Erlangen	30
Steroidtherapie nach Bestrahlung und Chemotherapie: Kortikosteroide verkürzen signifikant das Überleben von Patienten mit Glioblastomen	Brain. 2016; 139(Pt 5):1458-71	Pitter KL et al.	Clemens Seidel und Rolf-Dieter Kortmann, Leipzig	31
Medikamentöse Therapie bei Neurofibromatose Typ 1: MAPK-Hemmung eröffnet neue Perspektiven in der Therapie von Neurofibromen	N Engl J Med. 2016; 375(26):2550-60.	Dombi E et al.	Michael Weller, Zürich, Schweiz	33
Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes [C81–C96]				
Induktions- und Erhaltungstherapie: Obinutuzumab in der Erstlinientherapie des follikulären Lymphoms	N Engl J Med. 2017; 377(14):1331-44.	Marcus R et al.	Erhard Hiller, München	12
Allgemeine Onkologie				
Untersuchung in Europa: Burnout: Mehr als die Hälfte der jungen Onkologen betroffen	Ann Oncol. 2017; 28(7):1590-96.	Banerjee S et al.	Ulrich R. Kleeberg, Hamburg	22