



DGP-Kongress in Stuttgart

► S. 166



Malignes Melanom

► S. 203

NEWS

166-169 58. DGP-Kongress 2017
 Zweitlinientherapie des NSCLC: Ramucirumab plus Docetaxel verlängert Überleben ■ Zielgerichtete Therapie des NSCLC in Erst- und Zweitlinie ■ NSCLC: Mit Checkpoint-Doppelblockade das OS verlängern ■ Erstlinientherapie des EGFR-mutierten NSCLC: Afatinib auch bei über 65-Jährigen der Chemotherapie überlegen ■ NSCLC: Chancen der Kombinationstherapie mit Checkpoint-Inhibitoren

CHOLANGIOKARZINOM

170-175 Präoperative Diagnostik und Intervention beim Klatskin-Tumor
 M. Venerito, K. Bose, M. Powerski, J. Weigt, A. Canbay, Kliniken siehe S. 170.

176-180 Chirurgische Behandlung des Klatskin-Tumors
 U. F. Wellner, T. Keck, Klinik für Chirurgie, UKSH Campus Lübeck.

183-189 Klatskin-Tumore: Die Rolle der Chemotherapie und Photodynamischen Therapie
 E. Mohr, R. Sucher, D. Seehofer, T. Berg, Kliniken siehe S. 183.

PLEURAMESOTHELIOM

190-198 Systemische Therapie des Pleuramesothelioms: Standards und neue Entwicklungen
 T. Duell, Pneumologische Onkologie, Asklepios Lungenfachkliniken München-Gauting.

201-202 Operative Therapieverfahren: „Multimodale Verfahren können das Überleben verlängern“
 Interview mit Prof. Dr. Bernward Passlick, Klinik für Thoraxchirurgie, Universitätsklinikum Freiburg.

MALIGNES MELANOM

203-207 Zuckerverbindungen zur unterstützenden Behandlung des metastasierenden Melanoms?
 D. G. Seidler, C. Stock, Medizinische Hochschule Hannover, Zentrum für Innere Medizin, Gastroenterologie, Hepatologie u. Endokrinologie.

208-213 Resistenzmechanismen in der zielgerichteten Therapie des Malignen Melanoms
 T. Sinnberg, T. Amaral, Universitätshautklinik Tübingen.

214-215 Weiterentwicklungen in der Dermato-Onkologie: Immun- und zielgerichtete Therapie im Fokus

INTERVIEW

216 Zulassung von Nal-IRI erweitert Optionen in der palliativen Therapie des Pankreaskarzinoms
 Interview mit Prof. Dr. Hanno Riess, Charité Berlin.

FORTBILDUNG

217-220 Wachoperationen für gezieltes Sprachmonitoring bei links temporalen hirneigenen Tumoren
 A. Akcocuk, F. T. Möllmann, C. Greiner, Klinik siehe S. 217.

221-223 mCRPC: Wechselwirkungen in der ADT mit Abirateronacetat und Enzalutamid
 H.-P. Lipp, Universitätsklinikum Tübingen, K. Miller, Charité Berlin.

ONKOLOGISCHES ZENTRUM

224-225 Behandlung des Pankreaskarzinoms an den Universitätskliniken Innsbruck
 D. Öfner-Velano, Universitätsklinik Innsbruck.

STUDIEN

226-228 AUO: Aktuelle Trends der Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms vom ASCO-GU 2017
 P. Hammerer, D. Tetzlaff, Kliniken siehe S. 226.

228-229 IKF: Study of Special Interest
 GS-US-296-1080 (Gamma-Studie) ■ AIO-FORCE ■ CARD-Studie ■ AIO-KRK-0214

BNGO IQUO

230-231 BNGO-Hauptstadtkongress & IQUO-Kongress
 9. + 10. Juni 2017, Maritim proArte Hotel Berlin

PHARMAFORUM

232-233 Malignes Melanom: Erste immunonkologische Kombinationstherapie zeigt Überlegenheit

234-235 Metastasiertes Magen- und Kolorektalkarzinom: Ramucirumab bietet weitere Optionen in der Zweitlinientherapie

236-237 DLBCL: Rituximab ist Goldstandard

238 Neue Kombination auch in der Praxis gut bewertet: Lenvatinib+Everolimus beim mRCC

239 Fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom: Ausgeprägte Tumorrückbildung unter Cabozantinib korreliert mit längerem OS

FÜR SIE VOR ORT

240-246 MM: Carfilzomib besteht Praxistest ■ Obinutuzumab bald 1st-line-Therapie beim FL? ■ Chemotherapiefreie Behandlung der APL mit niedrigem/intermediärem Risiko ist Standard ■ Atezolizumab als Immuntherapie bei versch. Indikationen ■ Ovarialkarzinom – State of the Art ■ Tumorboards und Lotsen für onkol. Patienten ■ PD-L1-Score als Marker bei NSCLC ■ Patienten in Hämatologie und Onkologie durch Arzneimittelengpässe gefährdet ■ RCI: Forschung, Therapieentwicklung und Medikamentenherstellung aus einer Hand

AKTUELLES & ONLINE

247-249 Netzfunde und Online-Meldungen