

## HINWEIS ZUR AUGMENTED REALITY

Nutzen Sie die Kamera Ihres Smartphones oder Tablets, um das Video anzusehen. Laden oder aktualisieren Sie dafür die App „Onkologie“ von JOURNAL ONKOLOGIE für iOS und wählen Sie den Menüpunkt „AR-Inhalte“, um die Augmented-Reality-Inhalte zu sehen.

## NEWS

- 438-442 EHA 2017 – Teil I**  
Presidential session: HL, DLBCL, Thrombose-Prophylaxe und CLL ■ Effektives orales Tripel-Regime beim multiplen Myelom ■ ENDEAVOR: Carfilzomib erfolgreicher Proteasom-Inhibitor der 2. Generation
- 443-451 ASCO 2017 – Teil II**  
Immuntherapie mit Checkpoint-Inhibitoren etabliert sich und „erobert“ immer neue Tumorentitäten ■ Krebsimmuntherapie weiter auf dem Vormarsch ■ Neue Ansprechkriterien RECIL für Lymphom-Studien ■ mRCC: Tyrosinkinasehemmung mit Cabozantinib bestätigt sich als effektive Zweitlinien-Option ■ HR+/HER2-negatives Mammakarzinom: Längeres PFS durch Kombination aus Fulvestrant und CDK4/6-Inhibitor Abemaciclib ■ Mikrobiom: Checkpoint-Blockade + Antibiose verträgt sich nicht

## LUNGENKARZINOME

- 452-457 Kann die 8. Auflage der TNM-Klassifikation für Bronchialkarzinome das chirurgische Vorgehen beeinflussen?**  
R. Neu, M. Ried, H. S. Hofmann, Abteilung für Thoraxchirurgie, Universitätsklinikum Regensburg.
- 458-462 Zielgerichtete Therapie beim nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom**  
W. Schütte, Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dölau, S. Gütz, Ev. Diakonissenkrankenhaus Leipzig.
- 463-468 Entscheidungshilfen für den Einsatz von Checkpoint-Inhibitoren beim NSCLC**  
C. Hinterleitner, H.-G. Kopp, Medizinische Universitätsklinik für Onkologie, Hämatologie, klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, Tübingen.

## SARKOME

- 469-472 Metastasiertes Weichgewebesarkom: Update zu neuen Substanzen und laufenden Studien**  
B. Kasper, Universität Heidelberg, Universitätsmedizin Mannheim, Interdisziplinäres Tumorzentrum Mannheim
- 473-475 Osteosarkome: Therapiestandard unverändert, aber Fülle neuer Ansätze**  
Interview mit Prof. Dr. Uta Dirksen, Universitätsklinikum Essen.

## FORTBILDUNG

- 476-483 Gipfelstürmer Mammakarzinom 2017**
- 484-489 Das Peniskarzinom – Eine kleine Tumorentität mit großen Herausforderungen**  
C. Protzel, O. W. Hakenberg, Kliniken siehe S. 484.

CME

## FORTBILDUNG

- 490-491 Videofortbildung Pankreaskarzinom – Chirurgische und systemische Therapie**  
T. Kraus, J. Trojan, Frankfurt.
- 492-495 Deep Learning in der Medizin**  
M. Wenzel, Fraunhofer MEVIS, Bremen.

## ZERTIFIZIERTE ZENTREN

- 496-499 Universitäres Onkologisches Zentrum Regensburg: Chirurgische Kompetenz im Pankreaszentrum**  
J. M. Werner, H. J. Schlitt, Klinik und Poliklinik für Chirurgie, Universitätsklinikum Regensburg.

## STUDIEN

- 500-501 Androgendeprivation plus Abirateron/ Prednison beim metastasierten Hormonsensitiven Prostatakarzinom**  
C.-H. Ohlmann, K. Miller, J. Gschwend.

## DGFIT

- 502-503 „Nierenzellkarzinom transparent“ – Alles aktuell rund ums Nierenzellkarzinom**  
A. Hegele, Klinik für Urologie und Kinderurologie, Universitätsklinikum Marburg.

## BNGO

- 504-505 BCRA-Testung/PARP-Inhibition beim Ovarialkarzinom**  
G. Oskay-Özcelik, Berlin, P. Harter, Essen.

## PHARMAFORUM

- 506-507 Therapie des Hochrisiko-Mammakarzinoms: G-CSF obligat bei dosisdichter Therapie**  
G-CSF-Prophylaxe mit Lipegfilgrastim
- 508-509 Osteoprotektion mit Denosumab beim ossär metastasierten Prostatakarzinom**  
Schmerzmedizinisch sinnvoll

## FÜR SIE VOR ORT

- 510-516 EASL 2017: Etwa jeder fünfte Patient mit HCC spricht auf Immuntherapie mit Nivolumab an ■ Erster zielgerichteter Therapieansatz bei BRAF-mutiertem nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom ■ Lesermeinung „Wir jedenfalls reden mit den Leuten“ ■ LATITUDE-Studie: Abirateron neuer Therapiestandard beim metastasierten Hormonsensitiven Prostatakarzinom? ■ Immuntherapie: Nivolumab nun auch bei plattenepithelialen Kopf-Hals-Tumoren und Urothelkarzinom zugelassen ■ Nachgefragt: Immuntherapie bei SCCHN ■ HER2+ Mammakarzinom: Weniger Rezidive mit Pertuzumab ■ Metastasiertes Mammakarzinom: Monotherapie mit Eribulin verlängert Gesamtüberleben signifikant ■ Multigentest beim Mammakarzinom: Bestmögliche Therapie identifizieren, Überbehandlung vermeiden ■ Mammakarzinom: Erwartungen an die komplementäre Medizin**

## AKTUELLES & ONLINE

- 517-519 Netzfunde und Online-Meldungen**

CME