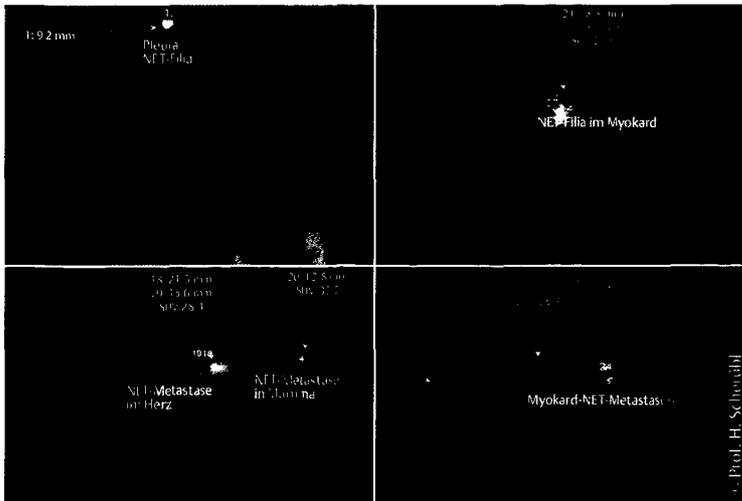


# Pharma Fokus Onkologie

Dezember 2018 · 15. Jahrgang · Seite 1 – 40



Aufgrund der Heterogenität neuroendokriner Neoplasien und des weitgefächerten Therapiespektrums sollten Betroffene in spezialisierten Einrichtungen interdisziplinär behandelt werden. S. 14

In die EAU-Guidelines ist die duale Checkpoint-Inhibition zur Erstlinientherapie des metastasierten Nierenzellkarzinoms aufgenommen – eine Empfehlung, der sich die S3-Leitlinie voraussichtlich auch anschließen wird. S. 28

3 Editorial | Sabine M. Rüdesheim

6 Chronische lymphatische Leukämie | **Neue Substanzen für die CLL: Einordnung der minimalen Resterkrankung** Susanne Krome, Alexander Kretzschmar

10 Lymphome | **Brentuximab Vedotin: Therapieansatz gezielt gegen CD30-positive Lymphome** Michael Bonk

12 Myelofibrose | **Retrospektive Analyse: Machen JAK-Inhibitoren die Zytogenetik als prognostischen Marker bei Myelofibrose überflüssig?** Maren Schenk

14 Neuroendokrine Tumoren | **Systemische Therapie metastasierter neuroendokriner Tumoren** Hans Scherübel

21 Neuroendokrine Tumoren | **Funktionelle gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumoren: Zusätzliche Kontrolle Karzinoïdsyndrom-bedingter Diarrhöen** Sabine M. Rüdesheim

23 Kopf-Hals-Karzinom | **Aktuelle Therapie von Kopf-Hals-Karzinomen** Friedrich Bootz, Alina Franzen

28 Nierenzellkarzinom | **Soll die Checkpoint-Inhibition die zielgerichtete Therapie ersetzen?** Viktoria Stühler, Jens Bedke

33 Magenkarzinom | **Fortgeschrittener Magenkrebs: Nach der Operation am besten Chemoradiotherapie** Simone Reisdorf

35 Magenkarzinom | **Resektiertes Magenkarzinom: Lymphknotenverhältnis bei der Planung adjuvanter Therapien berücksichtigen** Frank Lichert

37 Ovarialkarzinom | **Fortgeschrittenes Ovarialkarzinom SOLO-1-Studie macht Hoffnung auf deutlich höhere Heilungsraten** Sabine M. Rüdesheim

38 Fachcommunity | **Onko-Community: einfach schnell WISSEN**

Titelbild: © Giovanni Cancemi/fotolia