

Seite 3–4 Atezolizumab: Erster klinischer Durchbruch in der First-Line-Therapie seit mehr als 20 Jahren • Bei Patienten mit SCLC (kleinzelligem Lungenkarzinom) im

frühestmöglichen Stadium lässt sich jetzt das Mortalitätsrisiko durch die zusätzliche Gabe von Atezolizumab zur Chemotherapie mit Etoposid und Carboplatin – verglichen mit der alleinigen Chemotherapie – um 30% reduzieren (Ergebnis der Zulassungsstudie IMpower133). Dabei hielt das Ansprechen im Atezolizumab-Arm auch nach einem Jahr an (14,9% versus 6,2% im Kontrollarm). • Bei Patienten mit NSCLC (nichtkleinzelligem Lungenkarzinom) ermöglichen die aktuellen Zulassungserweiterungen von Atezolizumab zudem eine individuellere Therapie; dies gilt insbesondere für Patienten mit Lebermetastasen und für Patienten mit EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor)-Mutation.

© K. H. Fung | Science Photo Library

Seite 5 Urothelkarzinom
• Kongressbericht

Seite 6–7 Triple-negatives Mammakarzinom
• Aktuelles

Seite 8–9 HER2-positives Mammakarzinom
• Internationale Literatur

Seite 10–11 Arzneimitteltherapiesicherheit
• Interview

Seite 12 Ovarialkarzinom
• Interview

Seite 13 Kolonkarzinom
• Kasuistik

Seite 16 Melanom
• Kongressbericht