

5 Editorial

6-7 Ursprünge der Krebsimmuntherapie

8-11 Was signalisiert dem Immunsystem das Auftreten von Krebs?

12-15 Janusgesicht der Tumorimmunologie: Immunüberwachung – Immunediting

- Tumor-Immunüberwachung mündet in Tumor-Eliminierung
- Immunediting: Selektionsdruck auf die Immunogenität der Tumorzellen
- Eliminierungsphase / Gleichgewichtsphase / Escapephase
- Bewertung des Immunediting-Konzepts

16-22 Immunkontextur der Tumormikroumgebung

23-28 Die 7 Stufen des Krebsimmunitätszyklus

29 cGAS-STING-Signalweg: Sensor für zytosolische DNA

30-35 Grundlagen der Therapie mit Immuncheckpoint-Antikörpern

- Mechanismen des Anti-PD-1/PD-L1- vermittelten Tumoransprechens
- Kombinationstherapien
- In der urologischen Onkologie zugelassene Immuncheckpoint-Antikörper

Fortgeschrittenes/metastasiertes Urothelkarzinom

36-45 Zulassungsrelevante Studien mit Immuncheckpoint-Antikörpern

Erstlinienbehandlung mit Immuncheckpoint-Blockade versus Chemotherapie

Immuntherapien bei vorbehandelten UC-Patienten

Erhaltungstherapie bei fortgeschrittenem Urothelkarzinom

Metastasiertes Nierenzellkarzinom

46-55 Einstieg in die Behandlung mit Immuncheckpoint-Antikörpern

Prognostische und prädiktive Biomarker für das klarzellige Nierenzellkarzinom

Immuncheckpoint-Inhibitoren in EAU-Therapieleitlinien

56-59 Immunonkologie – Real-World-Daten bei Blasen- und Nierenzellkarzinom

59 Impressum