

## NEWS

- 2-8 ASCO-GU 2021**  
Urologische Tumoren: Neue Therapieoptionen für RCC und Urothelkarzinom ■ mRCC: RWD zeigen Wirksamkeit von Cabozantinib nach Checkpoint-Inhibitor ■ Versorgung von Patienten mit urogenitalen Krebserkrankungen durch SARS-CoV-2-Pandemie verschlechtert ■ mCRPC: Fortschritte bei Therapien in allen Erkrankungsphasen
- 10-15 IASLC WCLC 2020**  
Checkpoint-Inhibitor neoadjuvant vielversprechend beim NSCLC ■ NSCLC: KRAS-G12C-Inhibitor Sotorasib bewirkt tiefe und anhaltende Remissionen ■ NSCLC: Lebensqualität bleibt unter adjuvanter Osimertinib-Therapie erhalten ■ ITACA-Studie: Pharmakogenomisch gesteuerte NSCLC-Therapie ■ NSCLC mit EGFR-Exon-20-Insertionsmutation: Aktuelle Daten zur Therapie mit Amivantamab ■ Studie: Posttraumatischer Stress bei Krebspatienten zu Beginn der Pandemie
- 16-22 ASH 2020 – Teil III**  
ITP: Patienten sind emotional erheblich belastet ■ PV: Anhaltende Hämatokritsenkung und relevante Symptomverbesserung unter einer Therapie mit Ruxolitinib erneut bestätigt ■ r/r DLBCL: CAR-T-Zell-Therapie mit Tisagenlecleucel auch im Langzeitverlauf über 40 Monate effektiv ■ Vasookklusive Krisen bei der Sichelzellerkrankung: Trend zu geringerem Opioid-Einsatz unter Crizanlizumab

## HCC

- 24-29 Leitliniengerechte Systemtherapie des HCC: Verschiebung zuvor etablierter Therapielinien**  
Interview mit PD Dr. Thorsten Oliver Götze, Frankfurt am Main.
- 30-37**  **T-Zell-Therapie des mit dem Hepatitis-B-Virus assoziierten HCC**  
K. Wisskirchen, U. Protzer, München.

## FORTBILDUNG

- 38-40 Metastasiertes Mammakarzinom: Molekulare Diagnostik und Aspekte der Nachsorge**  
Interview mit Prof. Dr. Christian Jackisch, Offenbach.
- 42-44 Zielgerichtete Therapie für Brustkrebs-Patientinnen**  
Interview mit Prof. Dr. Sherko Kümmel, Essen.

46-49



**Häufigste Thymom-assoziierte Erkrankung: Myasthenia gravis**  
W. Jungraithmayr, Freiburg,  
A. Heini, Regensburg.

50-51

**Kompetenznetz akute und chronische Leukämien: Leukämie-Studienregister ermöglicht Durchsuchung nach molekularen Markern**  
Z. Krüger, Frankfurt am Main.

## STUDIEN

- 52-54 AUO: Second/Thirdline-Therapie nach Versagen von Docetaxel bei metastasiertem Prostatakarzinom: CheckMate-650 (AP 110/20)**
- 54-55 IKF: FIDES-03: Derazantinib beim FGFR-mut. Magen- und Ösophaguskarzinom ■ GSK3985771 (ZEAL-1): Niraparib + Pembrolizumab beim NSCLC**

## INTERVIEW

- 56-60 m/uR HNSCC-Erstlinientherapie: 4-Jahres-Daten der KEYNOTE-048-Studie**  
Interview mit PD Dr. Markus Hecht, Erlangen.

## BNGO

- 62-63 Evidenz der automatisierten Hand-Fuß-Kühlung zur CIPN-Prophylaxe**  
G. Heinrich, Fürstenwalde, T. Schaper, Düsseldorf.

## FÜR SIE VIRTUELL

- 66-74 MM-Studien-Update: 28,6 Monate PFS mit KdD56**  
■ Mittels subkutaner IgG-Substitution können sekundäre Immundefekte nun auch zu Hause behandelt werden ■ Präzisionsonkologie am Beispiel des EGFR-mutierten NSCLC ■ CML: Ponatinib als Therapieoption mit sehr guter Wirksamkeit ■ mCRC MSI-H: EU-Zulassung für Pembrolizumab ■ Prostatakarzinom: PSMA-bindende Wirkstoffe in Diagnostik und Therapie ■ Frühzeitige Krankheitskontrolle: mNSCLC-Erstlinientherapie mit Nivolumab + Ipilimumab + begrenzte Chemotherapie

## PHARMAFORUM

- 75 Inoperables NSCLC im Stadium III: Durvalumab neu als Fixdosis verfügbar:**  
Verlängertes Behandlungsintervall halbiert Arztkontakte und entlastet PatientInnen
- 76-77 Lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Urothelkarzinom:**  
Signifikante Überlebensverlängerung durch Erstlinien-Erhaltungstherapie mit Avelumab
- 78-79 Real-World-Daten beim NSCLC: Bei welchen Patienten bieten sie Orientierung?**
- 80-81 Rezidivtherapie mit Tucatinib:**  
Erstmals signifikanter OS-Vorteil
- 82-83 R/M SCCHN: Überzeugendes Gesamtüberleben unter Nivolumab auch in der Versorgungsroutine bei breitem Patientenkollektiv bestätigt**

## AKTUELLES &amp; ONLINE

- 64-65 Digitalisierung der Tumorboards**
- 85-87 Online-Nachrichten**