

| | |
|---|----|
| Editorial | 5 |
| Prisma | 8 |
| Schwerpunkt: Lungenkarzinom und Biomarker | |
| Zielgerichtete Therapien beim nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom <i>M. B. Steins, C. Wiedemann, H. Grosch, M. Thomas</i> | 9 |
| TP53-Mutationen bei EGFR-mutierten NSCLC-IV-Patienten unter Drittgenerations-TKI in der ≥ 2 . Therapielinie <i>J. Roeper, P. Christopoulos, L. Heukamp, A. Stenzinger, M. Falk, M. Thomas, F. Griesinger</i> | 16 |
| Fortgeschrittenes kleinzelliges Lungenkarzinom (SCLC): Kombination von Immun- und Chemotherapie als neuer Standard <i>M. Serke</i> | 19 |
| Expression von microRNA-371a-3p im Gewebe von Keimzelltumoren <i>K.-P. Dieckmann, F. Hennig, F. Grobelny, G. Belge</i> | 26 |
| Studien | |
| Mammakarzinom: Langzeit-Follow-up-Daten bestätigen den klinischen Nutzen des MammaPrint-Risiko-Scorings | 28 |
| Interview | |
| Malignes Pleuramesotheliom: Kombinierte Immuntherapie bringt signifikante Fortschritte gegenüber der Standard-Chemotherapie <i>Interview mit A. Curioni</i> | 29 |
| Update: Neuroendokrine Neoplasien | |
| Diagnostik und Therapie neuroendokriner Neoplasien des Gastrointestinaltraktes <i>S. Heeg</i> | 31 |
| Versorgungsforschung | |
| Berufliche Wiedereingliederung und Rehabilitation nach Krebs – aktuelle Ergebnisse aus der Forschung <i>K. Hiltrop, C. Breidenbach, P. Heidkamp</i> | 38 |
| Pharmaforum | |
| Experteninterview zum NSCLC: Reflextestung spart wertvolle Zeit | 41 |
| NSCLC: Neuartiger Behandlungsansatz in der Erstlinie | 42 |
| Immuntherapie erweitert Möglichkeiten beim ED-SCLC: Überlebensvorteil mit Durvalumab | 44 |
| Pharmaservice | 45 |
| Service/Personalia | 51 |
| Vorschau/Impressum | 52 |