

ASCO & EHA 2022: Highlights

▶ S. 2-14

Hochmaligne Lymphome in der Pädiatrie

▶ S. 15-16

Graft-versus-host Erkrankung

▶ S. 40-46

NEWS

- 2-14 **ASCO und EHA 2022 – Hämatologie-Highlights**
 r/r B-ALL: Anhaltende Remissionen durch CAR-T-Zell-Therapie mit Brexu-cel ■ Überzeugende Wirksamkeit von Epcoritamab beim r/r LBCL ■ r/r MZL: Acalabrutinib zeigt in frühen Studien hohe Ansprechraten und gute Verträglichkeit ■ r/r FL: Phase-III-Studie CELESTIMO prüft bispezifischen Antikörper Mosunetuzumab + Lenalidomid ■ Bispezifischer Antikörper Glofitamab hochaktiv beim vorbehandelten r/r DLBCL ■ Aktuelle Daten zu Daratumumab-Rd bei NDMM ■ NDMM: Längeres PFS durch VRD + autoSCT und Len-Erhaltung bis zum Progress ■ MCL: Ibrutinib zusätzlich zu BR verbessert PFS älterer Patient:innen ■ ITP: TAPER-Studie zeigt anhaltendes Ansprechen nach Absetzen des Thrombopoetin-Rezeptor-Agonisten ■ r/r MM: GPRC5D-CAR-T-Zell-Therapie eine neue Option? ■ Venetoclax + HMA bei älteren, komorbiden AML-Patient:innen auch ambulant sicher einleitbar ■ Cereblon-Inhibitor CC-99282 zeigt handhabbares Sicherheitsprofil und vielversprechende Aktivität bei r/r NHL ■ AML: Was bringt die Addition von Quizartinib zur Chemotherapie?

LYMPHOM

- 15-16 **Hochmaligne Lymphome in der Pädiatrie**
 A. Attarbaschi, Wien, Österreich
- 18-24 **MRD-Diagnostik der CLL und des MM – im klinischen Alltag angekommen?**
 H. Hauspurg, Hamburg
- 27-28 **Hodgkin-Lymphom-Update: Bessere Behandlung des r/r HL?**
 N. Basara, Kiel

FORTBILDUNG

- 29-31 **Hämatologische Krebserkrankungen: Vom Geriatrischen Assessment zur geriatrischen Intervention**
 U. Wedding, Jena
- 32-33 **Maligne hämatologische Neoplasien: Körperliche Aktivität als wirksame Supportivtherapie**
 S. Felser, C. Große-Thie, Rostock
- 34-39 **AML: Update zu neuen Therapiemöglichkeiten**
 H. K. Al-Ali, Halle (Saale)
- 40-46 **Graft-versus-host Erkrankung**
 S. Giesler, R. Zeiser, Freiburg, U. Holtick, C. Scheid, Köln

PHARMAFORUM

- 47 **Diagnose und Therapie des kutanen T-Zell-Lymphoms**
 Interdisziplinärer Ansatz zur optimierten Patient:innenversorgung
- 48-49 **Lisocabtagen maraleucel führt zu langanhaltenden Remissionen**
 Für rezidiertes oder refraktäres DLBCL, PMBCL und FL3B
- 50-51 **CLL-Erstlinie: Ibrutinib + Venetoclax: Die erste rein orale, zeitlich begrenzte Therapieoption**

AKTUELLES & ONLINE

- 52 **Online-Nachrichten**
- 53 **Veranstaltungen**