



ESMO 2022

Gender-sensible Medizin

Immuntherapien als Standard beim fortgeschrittenen SCLC

► S. 2

► S. 11

► S. 42


NEWS

- 2-8 **ESMO 2022**
 HR+, HER2- aBC: Zweite Zwischenanalyse der MONARCH-3-Studie ■ NSCLC: Real-world-Daten unterstützen Zweitlinientherapie mit Nintedanib + Docetaxel nach Immunchemotherapie ■ STAMPEDE: Ist die Nodallast ein prognostischer Biomarker beim mHSPC? ■ ER+/HER2- BC: Östrogenrezeptor-Antagonist Giredestrant zeigt bessere Ansprechraten als bisheriger Therapiestandard ■ Erstlinientherapie des nicht-resektablen HCC: Tislelizumab ist Sorafenib nicht unterlegen ■ mCRPC: ALP-Abfall und Schmerzansprechen unter Radium-223 korrelieren mit OS ■ HR+/HER2-mBC: Post-hoc-Analyse der TROPICS-02-Studie zeigt verringertes Progressionsrisiko unter Sacituzumab Govitecan ■ Non-gBRCA-mutiertes, Platin-sensibles, rezidiertes Ovarialkarzinom: Triple-Therapie mit Olaparib + Durvalumab + Bevacizumab ist vielversprechend ■ „Time matters“: Optimierung der Behandlung des fortgeschrittenen Urothelkarzinoms

GENDERMEDIZIN

- 11-15 **Genderspezifische Unterschiede in der Viszeralonkologie am Beispiel des kolorektalen Karzinoms**
 E. Pretzsch, H. Nieß, S. Jacob, J. Werner, M. Angele, München
- 16-21 **Geschlechterunterschiede in der Onkologie: Krebs „bevorzugt“ Männer**
 C. Göring, Weilheim
- 22-25 **Geschlechtsspezifische Unterschiede im Rahmen einer Platin-basierten Chemotherapie**
 A. Heini, Regensburg

FORTBILDUNG

- 26-32 **Neue Entwicklungen in der Immuntherapie fortgeschrittener epithelialer Thymustumoren**
 B. Ohm, W. Jungraithmayr, Freiburg
- 34-41 **Vom Geriatrischen Assessment zur geriatrischen Intervention: Was sollte Standard in der Behandlung alter Menschen mit Krebs sein?**
 U. Wedding, Jena
- 42-52  **Immuntherapien als Standard beim fortgeschrittenen SCLC**
 F. Griesinger, Oldenburg

BNGO

- 53-56 **BNGO-Hauptstadtkongress 2022 – Rückblick auf ein spannendes Jahr**
 P. Ortner, München

d-uo

- 59-60 **In der VERSUS-Studie sind jetzt mehr als 13.000 Patient:innen dokumentiert**
 C. Doehn, R. Schönfelder, R. Eichenauer, J. Klier, König, J. Schröder, E. Hempel, M. Johannsen, Berlin

STUDIEN

- 62-63 **AUO: Kombinationstherapie beim HR-NMIBC mit und ohne BCG-Vorbehandlung: KEYNOTE-676 (AB 64/18)**
- 64 **IKF: CRC mit KRAS-G12C-Mutation: KRYSTAL-10 ■ BRAF-V600E-mut. CRC: NEOBRAE**

FÜR SIE VOR ORT

- 66-70 Fortgeschrittenes RET-Fusions-positives NSCLC: Selpercatinib jetzt auch für die Erstlinientherapie zugelassen ■ Schwere Hämophilie A: Gentherapie ist ein großer Fortschritt ■ CLL: Zeitlich begrenzte Kombination von Ibrutinib und Venetoclax ist zugelassen ■ Aktuelle Entwicklungen bei gastrointestinalen MSI-h und PD-L1+ Tumoren ■ NSCLC mit METex14 Skipping-Mutation gezielt behandeln

PHARMAFORUM

- 72-75 **AML: Mit Azacitidin Tabletten zum Remissionserhalt**
- 76-77 **Oncopeptides – ein global agierendes Biotech-Unternehmen aus Schweden**
- 78-79 **Schnelles Ansprechen auf Selpercatinib in später Therapielinie**
 Hoffnung durch zielgerichtete Therapie

AKTUELLES & ONLINE

- 81-83 **Online-Nachrichten**