## KOMPAKT ONKOLOGIE

86652

Herausgeber: Prof. Dr. med. Christian Jackisch

Einzelpreis Inland: Euro 8,90

3/2024

## Aus dem Inhalt

➤ Schwerpunkt: Brustkrebs & gynäkologische Tumorerkrankungen
Erstlinie beim metastasierten/rezidivierten PD-L1-positiven triple-negativen Brustkrebs
PFS mit Toripalimab plus Nab-Paclitaxel signifikant verbessert
Beim NSCLC sehr sinnvoll, bei Brustkrebs offenbar nutzlos
Durvalumab plus Carboplatin/Paclitaxel beim fortgeschrittenen Endometriumkarzinom
Samt Erhaltungstherapie mit Durvalumab mit oder ohne Olaparib sinnvoll
Genauere Prognose bei invasivem Brustkrebs
Neuer digitaler histologischer Biomarker nutzt Morphologie der Mikroumgebung 10
ILC mit Chemotherapie-Indikation
Adjuvante endokrine Therapie reicht
Gebärmutterhalskrebs-Screening für Frauen in Ländern mit (eher) niedrigem Einkommer
Tests auf Humane Papillomviren am günstigsten und effizientesten
Befall vor allem bei Deeskalation der axillären Therapie ausschließen16
Anwendung einer vaginalen Östrogentherapie bei Frauen mit Brustkrebs
Keine Evidenz für erhöhte frühe Brustkrebsmortalität
Gebärmutterhalskrebs-Screening, Triage und Behandlungsstrategien bei Frauen mit HIV
Screening per HPV-Test alle drei bis fünf Jahre sinnvoll
Verzicht auf adjuvante Strahlentherapie bei Brustkrebs im Frühstadium
Bei ausgewählten Patientinnen nach präoperativer Brust-MRT möglich17
Früherkennung einer Resterkrankung nach Radiochemotherapie bei Gebärmutterhalskreb
Persistierende HPV-ctDNA mit kürzerer Progressionsfreiheit assoziiert
Verbesserung der Früherkennung von Brustkrebs Prospektive Implementierung zusätzlicher KI-gestützter Befundung sinnvoll
Neoadjuvantes Anastrozol bei frühem Östrogenrezeptor-reichem/HER Brustkrebs
Rate endokrin sensitiver Erkrankungen mit Fulvestrant(-Zusatz) nicht höher19
Konsensuskonferenz zum Ovarialkarzinom
Empfehlungen kostenlos verfügbar19
Endokrine Therapie bei Brustkrebs im Frühstadium
Besseres von invasiver Krankheit freies Überleben mit Ribociclib-Zusatz22
Früher Gebärmutterhalskrebs mit geringem Risiko
Einfache Hysterektomie reicht und geht mit weniger Komplikationen einher
Atezolizumab kombiniert mit Carboplatin bei metastasiertem triple-negativem Brustkreb: Längeres Überleben – unabhängig vom PD-L1-Status26
Potenzial der Genetik bei der Identifizierung von Frauen mit niedrigem Brustkrebsrisiko
Einstiegsalter für das Screening um fünf bis zehn Jahre verschiebbar26
Chemotherapie beim persistierenden, rezidivierten oder metastasierten Zervixkarzinom
Finale KEYNOTE-826-Ergebnisse bestätigten Vorteil des Pembrolizumab-Zusatzes27
Explorative Analysen der KEYNOTE-826-Studie
Vorteile des Pembrolizumab-Zusatzes beim Überleben in diversen Subgruppen27
Erstlinie beim metastasierten, persistierenden oder rezidivierten Zervixkarzinom
Zugabe von Atezolizumab zu Bevacizumab und Chemotherapie als neue Option 28
Brusterhaltende Operation bei Brustkrebs mit geringem klinischen und genomischen Risiko Patientinnen können offenbar auf adjuvante Strahlentherapie verzichten30
Endokrine oder Chemotherapie bei fortgeschrittenem Brustkrebs
Therapiewahl anhand der CTC-Zahl beim Gesamtüberleben nicht unterlegen32
Globale Verteilung des Brustkrebsstadiums zum Zeitpunkt der Diagnose
Südlich der Sahara sieht es nach wie vor düster aus32
Brustkrebsinzidenz nach einem falsch-positiven Mammographie-Ergebnis
Höher als ohne falschen Alarm, je nach Merkmalen und Follow-up unterschiedlich34
Patritumab Deruxtecan beim metastasierten Brustkrebs mit HER3-Expression
Wirksamkeit bei allen Subtypen beobachtet
Ganzhirn-Strahlentherapie bei unbehandelten Brustkrebs-Hirnmetastasen Vorbehandlung mit Bevacizumab, Etoposid und Cisplatin zeigt Effekt35
Olaparib-Rechallenge beim platinempfindlichen rezidivierten Eierstockkrebs
Progressionsfreies Überleben mäßig verbessert, teils aber länger anhaltend35
Mammographie-Screening bei Frauen ab 75 Jahren
Review findet wenig Evidenz für Nutzen, aber Anzeichen für Schaden36
Keimbahntests bei Patientinnen mit Brustkrebs
Neue Leitlinie publiziert39
➤ Forschung, Hochschule & Verbände39
➤ Industrie66