

Ausgabe

20

Cancer Care

Nachrichten aus der Onkologie

*Beilage zu:**MW Fortschritte der Medizin***ZB MED**

EDITORIAL

**Schwerpunkt:
ASCO-Kongress 2001**

Das sei ein ASCO der Targets gewesen, meinte ein Referent am letzten Tag und illustrierte damit einen unübersehbaren Trend: Die gezielte Entwicklung von Medikamenten mit zuvor genau definierten molekularen Angriffspunkten, die Anfang der

Ein ASCO der Targets

90er-Jahre begonnen wurde, kann nun mit ersten Erfolgen aufwarten. Am spektakulärsten war wohl die zwei Tage vor der Kongresseröffnung erfolgte Zulassung des Tyrosinkinase-Inhibitors Imatinib (früher ST1571) durch die FDA:

Im Schnellverfahren und nur anhand von Phase-II-Studien ausgesprochen, spiegelt diese Entscheidung die dramatischen Ergebnisse, die mit Imatinib vor allem in der chronischen Phase der CML erzielt wurden. Praktisch 100% Remissionen in diesem Stadium und ein erstaunlich gutes Ansprechen auch in der akzelerierten Phase sowie in der Blastenkrise – das waren Resultate, mit denen kaum jemand gerechnet hatte.

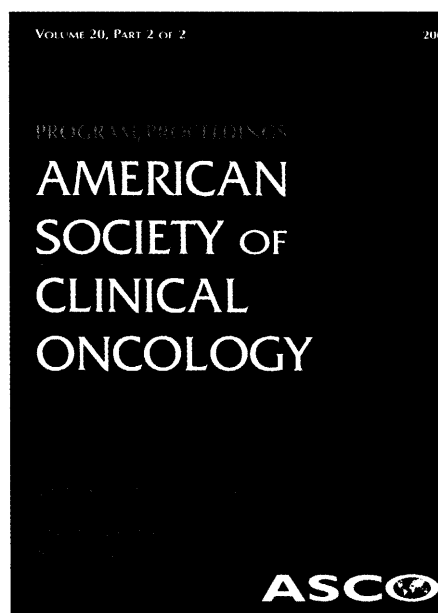
Daneben überraschte Imatinib auch bei einem zwar seltenen, aber bislang nahezu nicht therapierbaren soliden Tumor, einer gastrointestinalen Form von Sarkomen (GITS). Patienten mit multiplen Metastasen, die oft schon mehrfach operiert waren, sprachen mit bis dato kaum vorstellbaren Remissionen an.

In den USA – und vermutlich auch bei uns – wecken solche Resultate enorme Hoffnungen, vor allem wenn Magazine wie TIME kurz nach dem ASCO eine Titelgeschichte daraus machen: Das betrifft sowohl eine Heilung der CML als auch einige häufigere solide Tumoren, bei denen Tyrosinkinasen eine Rolle spielen, die möglicherweise auf Imatinib ansprechen könnten. So verständlich die Euphorie ist, muss man im Augenblick doch zur Zurückhaltung raten: Bei der CML bleibt abzuwarten, wie die Langzeitergebnisse aussehen, und bei den soliden Tumoren gibt es (mit Ausnahme der gastrointestinalen Sarkome) noch gar keine klinischen Daten. Entsprechende Studien werden allerdings in Kürze aufgelegt werden.

Dipl.-Biol. Josef Gulden

INHALT

- 2 Imatinib – bald neuer Standard bei der CML? ◆
- 6 Zoledronsäure wirkt bei Knochenmetastasen ◆
- 7 Therapiekonzepte bei lokalisiertem NSCLC ◆
- 8 Nachrichten aus der Onkologie: ASCO-Nachlese ◆
- 12 Letrozol – mehr Optionen als Tamoxifen ◆
- 13 Risikobasierte Therapie des lokalisierten Prostatakarzinoms ◆
- 15 Kommunikation Arzt-Patient am Lebensende ◆
- 16 Glossar, Impressum

Logo de
Franc.*Ma VI*2001 in San
s-Band.*25.20**-143.25, Beil.***ZB MED**