



Metastasiertes Mammakarzinom

Seite

Vorsitz:

*Manfred Kaufmann, Universitäts-Frauenklinik Frankfurt/Main;
Volker Möbus, Frauenklinik Städtisches Klinikum, Frankfurt/Hoechst;
Jörn Hilfrich, Frauenklinik Henriettenstiftung, Hannover*

I. Palliative Hormontherapie

Therapieziel ist die Krankheitsstabilisierung

Holger Eidtmann, Universitäts-Frauenklinik Kiel

6

II. Chemotherapie nach Versagen hormoneller Optionen

Aktive Zytostatika frühzeitig einsetzen

Andreas Schneeweiß, Universitäts-Frauenklinik Heidelberg

8

III. Psycho-Onkologie

Hoffnung wirkt, ohne sich erfüllen zu müssen

Mechthild Neises, Gynäkologie,

Medizinische Hochschule Hannover

10

Strategien zur Krankheitsbewältigung

Stefan Zettl, Psychosoziale Nachsorgeeinrichtung,

Universität Heidelberg

IV. Palliative Chemotherapie bei hohem Remissionsdruck

Rasche Tumorrückbildung für eine effektive Palliation

Nadia Harbeck, Gynäkologie, Klinikum rechts der Isar, München

12

V. Patientenadaptierte Chemotherapie:

dosisdichte Applikation; Einsatz von Trastuzumab

Chemotherapie im Wandel

Kay Friedrichs, Frauenklinik Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

15

Zusammenfassung der Palliativtherapie

Erweitertes therapeutisches Spektrum

erlaubt größere Individualisierung

Jörn Hilfrich, Frauenklinik der Henriettenstiftung, Hannover

17

IMPRESSUM

Herausgeber und
verantwortlich für den
redaktionellen Inhalt

Aventis Pharma
Deutschland GmbH
Dr. Brigitte Hanke
Königsteiner Str. 10
65812 Bad Soden

Redaktionelle
Mitarbeit

B.-K. Pöhmann,
Nordkirchen

Satz, Layout,
Produktion

dm druckmedien
München

Verlag

publimed Medizin
und Medien GmbH
Paul-Heyse-Str. 31a
80336 München