

Foto: Rainer Sturm/pixelio.de



6

Gesundheitspolitik

Eine der oft übersehenen Therapiefolgen ist die therapiebedingte ungewollte Kinderlosigkeit junger Krebspatienten. Maßnahmen zum Fertilitätserhalt werden meist nicht von den Kostenträgern bezahlt.

Quelle: brh.de

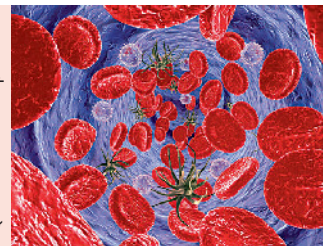


9

Serie Biosimilars

Vor der Gabe von Biosimilars sollte der Patient ausführlich darüber aufgeklärt werden. Wie erklärt man ihm die wirtschaftlichen Hintergründe? Interview mit Prof. Stephan Schmitz, Köln.

Quelle: Maurus Völk/pixelio.de



10

Hämato-Onkologie

Bei der CLL wurden neue Substanzen entwickelt, die innovative Kombinationsoptionen eröffnen und eine verbesserte Eradikation ermöglichen. Ein Situationsbericht vom ASH 2017.

Zu diesem Heft

A. Kretzschmar

- 1 **Selbstbildnis mit fiedelndem Tod**

Gesundheitspolitik

- 6 **Fruchtbarkeitserhalt nicht GKV-finanziert**
- 7 **Erstes Bevacizumab-Biosimilar in der EU zugelassen**

Serie Biosimilars

- 8 **Herausforderung für Onkologen**
- 9 **Drei Fragen an Prof. Schmitz**

Hämato-Onkologie

ASH 2017

- 10 **CLL – Zytostatika-freie Regime: Alternative zur Immunchemotherapie**
- 13 **CLL – Ibrutinib/Rituximab oder Ibrutinib allein?**
- 14 **Multiples Myelom: Integration neuer Substanzen in bestehende Therapieschemata**
- 17 **Myelompatienten profitieren von Carfilzomib mit OS-Vorteil**

Forum Hämato-Onkologie

- 18 **Daratumumab und Bortezomib: Besonders tiefes Ansprechen in der Zweitlinie**

Internationale Literatur

- 20 **Hodgkin-Lymphom: Brentuximab Vedotin als Erstlinientherapie**

Uro-Onkologie

DGU 2017

- 21 **Neuerungen in Diagnostik, Therapie und Nachsorge**
- 23 **mRCC: Zweitlinienoptionen im Therapiealltag angekommen**
- 23 **Erstlinientherapie des mCRPC: Abirateron, gefolgt von Enzalutamid oder umgekehrt?**

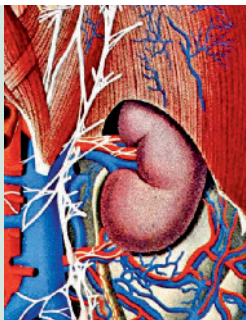
ESMO 2017

- 24 **Neue Therapieoptionen bei Blasen- und Nierenzellkrebs**

Aktuell

- 25 **Fortgeschrittenes Urothel-Ca: Überlebensvorteil und hohes Ansprechen unter PD-1-Inhibition**

Foto: Paolo Mascagni/visipix.com



21

Uro-Onkologie

Patienten mit Blasen- und Nierenzellkarzinomen können von neuen Behandlungsoptionen und einer verbesserten Nachsorge profitieren. Highlights vom DGU- und ESMO-Kongress.

Quelle: A. Böcklin/visipix.com

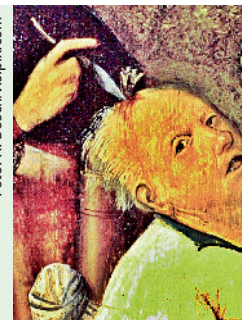


26

Psycho-Onkologie

Die psychoonkologische Versorgung hat sich in allen Sektoren (stationär, ambulant, sektorenübergreifend) zwar verbessert, aber es gibt in einigen Bereichen noch einen deutlichen Optimierungsbedarf. Eine aktuelle Bestandsaufnahme.

Foto: H. Bosch/visipix.com



34

Neuro-Onkologie

Selten, hochaggressiv und lebensbedrohlich: Primäre und sekundäre ZNS-Lymphome bleiben eine therapeutische Herausforderung. Was gibt es für Optionen, wie hoch ist die Toxizität?

Psycho-Onkologie

S. Singer et al.

- 26 Die Versorgungslandschaft in der Psychoonkologie

Internationale Literatur

- 30 Pädiatrische Palliativversorgung: Frühe Begleitung erwünscht
- 32 Venöse Thromboembolie: Edoxaban ist Heparin nicht unterlegen

Supportivmedizin aktuell

- 33 Komplementärmedizin: Die Möglichkeiten der Schulmedizin gezielt erweitern
- 33 Antiemese: Einmalige Applikation für eine effektive Prophylaxe

Neuro-Onkologie

DGHO 2017

- 34 ZNS-Lymphome: Selten, hochaggressiv und lebensbedrohlich

Internationale Literatur

- 36 Low-Grade Gehirntumoren: Zielgenaue Bestrahlung schützt Kognition und Hormonachse

SNO 2017

- 37 Glioblastome mit methyliertem MGMT-Promotor: OS-Vorteil durch Kombinationschemotherapie

Dermato-Onkologie

ESMO 2017

- 38 Operables metastasiertes Melanom: Erfolgreiche Strategien in der Adjuvanz

Aktuell

- 41 Hochrisiko-Melanom Stadium III in der Adjuvanz: Pembrolizumab verlängert rezidivfreies OS signifikant

Gastro-Onkologie

ESMO 2017

- 42 mCRC: Erweitertes Therapie-spektrum in der ersten Linie

Aktuell

- 43 Nicht resezierbares HCC: Lenvatinib als Erstlinientherapie?

Internationale Literatur

- 44 Kolonkarzinom: Sidedness, Mutationsstatus und Prognose im Stadium III
- 45 Kolorektales Tumorscreening: Miteinander Sprechen ist doch besser

Pneumo-Onkologie

DGHO 2017

- 46 Ernüchterung beim NSCLC: Mehr molekulare Testung gefordert
- 46 Molekular alteriertes Lungen-Ca: Überlebensgewinn bei Ausnutzung aller Therapielinien

Aktuell

- 48 Immuntherapie beim inoperablen NSCLC Stadium III: Durvalumab verlängert das PFS

Titelbild

Arnold Böcklin: Selbstbildnis mit fiedelndem Tod/visipix.com