

TumorDiagnostik & Therapie

Herausgeber/Editors

Siegfried Seeber, Essen
Jochen Schütte, Düsseldorf
Mathias Freund, Rostock
Manfred Lüthgens, Stuttgart

Spartenherausgeber / Section Editors

J. Barth, Gießen (Pharmazie)
S. D. Costa, Magdeburg (Gynäkologie)
H. Delbrück, Wuppertal (Rehabilitation)
J. Erhard, Dinslaken (Chirurgie)
R. Fietkau, Erlangen (Radiotherapie)
C. Garbe, Tübingen (Dermatologie)
A. Harstrick, Darmstadt (Internist.
Onkologie)
J. Hartmann, Kiel (Internist. Onkologie)
U. R. Hengge, Düsseldorf (Dermatologie)
U. Jaehde, Bonn (Pharmakologie)
U. Keilholz, Berlin (Internist. Onkologie)
H. Kappauf, Starnberg (Psychoonkologie)
M. Kloke, Essen (Palliativmedizin)
W. Knauf, Frankfurt (Hämatologie)
C.-H. Köhne, Oldenburg (Internist.
Onkologie)
H. P. Lipp, Tübingen (Pharmazie)
A. S. Lübbe, Bad Lippspringe
(Rehabilitation)
K.-M. Müller, Bochum (Pathologie)
B. Opalka, Essen (Molekulargenetik)
K. Pantel, Hamburg (Immunologie)
S. N. Reske, Ulm (Nuklearmedizin)
J. Ritter, Münster (Pädiatrische Onkologie)
R. Sauer, Erlangen (Radiotherapie)
M. E. Scheulen, Essen (Pharmakologie)
K. W. Schmid, Essen (Pathologie)
B. J. Schmitz-Dräger, Fürth (Urologie)
G. Stamatis, Essen (Thoraxchirurgie)
A. Stang, Halle (Biometrie/Epidemiologie)
M. Stuschke, Essen (Radiotherapie)
G. Stüben, Essen (Radiotherapie)

Wissenschaftliches Gremium / Scientific Board

Michael Bamberg, Tübingen
Gerd Crombach, Düsseldorf
Volker Diehl, Heidelberg
Walter Jonat, Kiel
Gerhard van Kaick, Heidelberg
Rainer Klapdor, Hamburg
Sabine von Kleist, Freiburg
Norbert Niederle, Leverkusen
Peter Oehr, Bonn
Reinhard Osieka, Aachen
Gerd Schmitt, Düsseldorf
Hans-Jürgen Staab, München

Verlag

Georg Thieme Verlag KG

Rüdigerstraße 14

70469 Stuttgart

www.thieme.de

www.thieme-connect.de/products

Eigentümer und Copyright
© Georg Thieme Verlag KG 2014

Herausbergremium / Schriftleitung

Prof. Dr. J. Schütte
Schwerpunktpraxis für Hämatologie,
Onkologie und ambulante Tumortherapie
Schadowstr. 80
40212 Düsseldorf
Tel.: 02 11-8 77 44 90
Fax: 02 11-8 77 44 929
E-Mail: mail@onkologie-duesseldorf.de

Prof. Dr. Sigfried Seeber
Kliniken Essen-Mitte
Huysens-Stiftung
Henricistr. 94
45136 Essen
Tel.: 02 01-1 74-2 47 01
Fax: 02 01-1 74-2 47 00

Verlag

Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart
Tel.: 0711-8931-0, Fax: 0711-8931-298
<http://www.thieme.de>
<http://www.thieme.de/fz/tumor>
<http://www.thieme-connect.de/ejournals>

Copyright

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind für die Dauer des Urheberrechts geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Redaktion

Dr. Silke Fanta
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart
Tel.: 0711-8931-502, Fax: 0711-8931-392
E-Mail: Silke.Fanta@thieme.de
Dr. Hartmut Kuhlmann
Tel.: 0711-8931-430
E-Mail: Hartmut.Kuhlmann@thieme.de

Verantwortlich für den Anzeigenteil

Thieme.media
Pharmedia Anzeigen- und Verlagsservice GmbH
Ulrike Bradler
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 30 08 80, 70448 Stuttgart
Tel.: 0711-8931-466, Fax: 0711-8931-624
E-Mail: Ulrike.Bradler@thieme.de
Zur Zeit gilt Anzeigenpreisliste Nr. 31, gültig seit 1.10.2014.

Printed in Belgium

Kliemo, Eupen, Belgien

Satz

Reemers Publishing Services GmbH, Krefeld

Herstellung

Tel.: 0711-8931-452, Fax: 0711-8931-392
E-Mail: Katrin.Grohe@thieme.de

Abonnentenservice

Tel.: 0711-8931-321, Fax: 0711-8931-422
E-Mail: aboservice@thieme.de

jährliche Bezugspreise 2015*	Inland	Europa	Weltweit
Versandkosten	26,30	41,80	51,40
Normalpreis (Gesamtpreis inkl. Versandkosten)	396,00 (422,30)	396,00 (437,80)	396,00 (447,40)
Institutionell** (Gesamtpreis inkl. Versandkosten)***	466,00 (492,30)	466,00 (507,80)	466,00 (517,40)
Einzelheft 58,00 € (D) zuzüglich Versandkosten ab Verlagsort, unverbindlich empfohlener Preis; inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer.			

* in € (D); unverbindlich empfohlene Preise; inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Das Abonnement wird zum Jahreswechsel im Voraus berechnet und zur Zahlung fällig. Das Abonnement kann jederzeit begonnen werden. Die Bezugsdauer verlängert sich automatisch jeweils um ein Jahr, wenn bis zum 30. September des Vorjahres keine Abbestellung vorliegt.

** Der institutionelle Jahresbezugpreis inkludiert Online-Zugriff für 1 Standort.

*** Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.thieme.de/connect/de/services/product-licensing.html>.

Allgemeine Informationen

TumorDiagnostik & Therapie, 0722-219X,
erscheint 8-mal im Jahr.

Informationen für unsere Leser

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen dem Abbonnentenservice mitzuteilen, um eine reibungslose Zustellung der Zeitschrift zu gewährleisten.

Marken, geschäftliche Bezeichnungen oder Handelsnamen werden nicht in jedem Fall besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Handelsnamen handelt.

Informationen für unsere Autoren

Manuskriptrichtlinien und andere Informationen für Autoren entnehmen Sie bitte den Autorenhinweisen unter www.thieme.de/fz/tumor/autoren_hinweise.html

Grundsätzlich werden nur solche Manuskripte angenommen, die vorher weder im Inland noch im Ausland (in vollem Umfang, in ähnlicher Form oder in jedweder anderen Medienform) veröffentlicht worden sind. Die Manuskripte dürfen auch nicht gleichzeitig anderen Publikationsorganen zur Publikation angeboten werden.

Mit der Annahme des Manuskripts zur Veröffentlichung überträgt der Verfasser dem Verlag für die Dauer der gesetzlichen Schutzfrist (§64 UrHG) das ausschließliche, räumliche und zeitlich unbeschränkte Recht für alle Auflagen/Updates zur auch auszugsweisen Verwertung in gedruckter Form sowie in elektronischen Medien (Datenbanken, Online-Netzsysteme, Internet CD-Rom, DVD, PDA etc.) auch in geänderter Form oder in Form einer auszugsweisen Verknüpfung mit anderen Werken einschließlich der Übersetzung in andere Sprachen sowie durch Übertragung von Nutzungsrechten auf Dritte.

Soweit Abbildungen aus anderen Veröffentlichungen entnommen sind, räumt der Verfasser dem Verlag lediglich das nicht ausschließliche Nutzungsrecht im Umfang des vorstehenden Absatzes ein. Der Verfasser ist für die vollständige Quellenangabe sowie die Einholung der schriftlichen Einwilligung des anderen Verlages zu den vorstehenden Rechtsräumen verantwortlich und weist diese dem Verlag nach.

Dem korrespondierenden Autor stehen 25 Sonderdrucke seiner Arbeit kostenfrei zur Verfügung.

Online

Die wissenschaftlichen Arbeiten stehen online in Thieme-connect zur Verfügung (www.thieme-connect.de/ejournals). Der Zugang ist für persönliche Abonnenten im Preis enthalten. Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken, Firmen etc.)

Wichtiger Hinweis

Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in diesem Heft eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei Fertigstellung der Zeitschrift entspricht. Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und gegebenenfalls nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in dieser Zeitschrift abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind.

Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

informiert Sie gerne Carmen Krenz, E-Mail: sales@thieme-connect.de

Diese Zeitschrift bietet Autoren die Möglichkeit, ihre Artikel gegen Gebühr in Thieme-connect für die allgemeine Nutzung frei zugänglich zu machen. Bei Interesse wenden Sie sich bitte an E-Mail: tumordiagnostik@thieme.de

For users in the USA

Authorization of photocopy items for internal or personal use, or the internal or personal use of specific clients, is granted by Georg Thieme Verlag Stuttgart New York for libraries and other users registered with the Copyright Clearance Center (CCC) Transactional Reporting Service; www.copyright.com

For reprint information in the USA, please contact: International Reprint Corporation, 287 East "H" St., Benicia, CA 94510, USA; phone: +1-707-746-8740, fax +1-707-746-1643; e-mail: irc@intlrprints.com

Heft 1	(Januar 2014)	= Seite	1 – 52
Heft 2	(Februar 2014)	= Seite	53 – 114
Heft 3	(April 2014)	= Seite	115 – 178
Heft 4	(Juni 2014)	= Seite	179 – 250
Heft 5	(August 2014)	= Seite	251 – 306
Heft 6	(September 2014)	= Seite	307 – 370
Heft 7	(Oktober 2014)	= Seite	371 – 440
Heft 8	(Dezember 2014)	= Seite	441 – 510

Aktuell referiert

- 56 55th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting – Neue Standards – neue Strategien
- 116 Adenokarzinom des Magens / gastroösophagealen Übergangs – Überlebensvorteil durch Ramucirumab
- 184 Adenokarzinom des Magens / gastroösophagealen Übergangs – Überlebensvorteil durch Ramucirumab
- 11 Aderhautmelanom – Schlüsselfene identifiziert
- 2 Akute myeloische Leukämie (AML) – Allogene SZT bei AML: Jünger ist besser
- 9 Basalzellkarzinom – Begleitbehandlung minimiert Sicherheitsabstand
- 254 Basalzellkarzinom – Immuno-Kryochirurgie bei nicht-superfiziellen Tumoren
- 1 Bronchialkarzinom – Internationale Unterschiede in den Überlebensraten
- 115 Bronchialkarzinom – Prädiktoren für die Malignität von Rundherden in der Screening-CT
- 442 Chronisch lymphatische Leukämie – Ibrutinib: Alternative zu Ofatumumab?
- 191 Darmkrebs – Überexpression von COX-2-mRNA: potenzieller Biomarker für Krebsrisiko?
- 374 Endometriumkarzinom – Einfluss körperlichen Trainings bei normal- und übergewichtigen Frauen
- 190 Fortgeschrittenes Zervixkarzinom – Überlebensvorteil mit Bevacizumab
- 118 Frühes Endometriumkarzinom – Einfluss des altersadjustierten Charlson-Komorbiditätsindex auf das Überleben
- 192 Gastrointestinale Stromatumoren – Risikoorientiertes Nachsorgeprotokoll
- 259 Große, ungestielte kolorektale Läsionen – Häufig Restadenome nach Resektion feststellbar
- 179 Hämatologische Malignome – HLA-Matching für Stammzellen aus Nabelschnurblut
- 8 Harnblasenkarzinom – Neoadjuvante Therapie mit Cisplatin und Gemcitabin
- 186 Hepatoblastom – Ist hochintensiver fokussierter Ultraschall eine Therapieoption?
- 450 Hepatozelluläres Karzinom – Sorafenib: Tumolvolumen als prädiktiver Wert für das Therapieansprechen?
- 378 Hepatozelluläres Karzinom – Surveillance-Strategie auch bei Leberzirrhose von Vorteil
- 449 Hepatozelluläres Karzinom – Zusatz von C-reaktivem Protein erhöht Prognosefähigkeit beim Staging
- 188 High-grade-Endometriumkarzinom – Tumorlokalisation mit lymphatischen Metastasen und Rezidiven assoziiert
- 372 Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie – Monoklonale Antikörper: erhöhte Komplikationsrate?
- 124 Hypopharynx- / Larynxkarzinome – Periduralanästhesie und Outcome
- 251 Immunhämatologie – Verstärkt Massivtransfusion die Bildung von Allo-Antikörpern?
- 460 Knochenmetastasen – Vergleich der PET / CT mit der PET / MRT für den Nachweis ossärer Metastasen
- 260 Kolonkarzinom – Neuer Biomarker für Nutzen von ASS gefunden?
- 384 Kolonkarzinom – Neuer Biomarker für Nutzen von ASS gefunden?
- 318 Kolorektale Lebermetastasen – Chemotherapie peri- oder postoperativ?
- 122 Kolorektale Lebermetastasen – Die FDG-PET zeigt mehr als das abdominelle CT
- 448 Kolorektales Adenom – Diagnose mittels „Narrow Band Imaging“ vs. Weißlichtkoloskopie
- 316 Kolorektales Karzinom – Adenomdetektionsrate mit Krebsrisiko assoziiert
- 314 Kolorektales Karzinom – DNA-Stuhltest sensitiver als immunochemischer Test
- 447 Kolorektales Karzinom – Koloskopie-Screening: Vergleich verschiedener Endoskopie-Verfahren
- 62 Kolorektales Karzinom – Neues Therapieziel identifiziert
- 53 Kosteneffektivität – Frühe palliativmedizinische Intervention bei platin-resistentem Ovarialkarzinom
- 1 Kosten und Lebensqualität – Palliative Darmkrebsbehandlung in Deutschland
- 255 Krebsbehandlung – Chemotherapie-Alternative bei nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom?
- 380 Krebsrisiko – Akute Cholangitis: ein Marker für GI-Tumoren?
- 4 Langzeiteinnahme von Antihypertensiva – Einfluss auf Brustkrebsrisiko?
- 386 Leukämie im Kindesalter – Haploidentische Transplantation CD3-/CD19-depletierter SZ-Allografts
- 312 Lungenkarzinom – Minimaldosis-CT sinnvoll für Follow-Up nach Resektion
- 54 Lungenkrebs – Gezielter Einsatz der Niedrigdosis-CT in der Früherkennung?
- 322 Magenkarzinom – Untersuchung zum Einfluss des Epstein-Barr-Virus
- 182 Magenkrebs – Fettleibigkeit stimuliert Helicobacter-felis-induzierte Karzinogenese
- 10 Malignes Melanom – Kombinierte Immuntherapie ist viel versprechend
- 371 Mammakarzinom – Bestrahlung nach Mastektomie auch bei geringem Lymphknotenbefall?
- 308 Mammakarzinom – Kontrastmittel-gestützte Spektral-Mammografie der MRT äquivalent
- 256 Mammakarzinom – PCR zur Bestimmung des Hormonrezeptor- und HER2-Status
- 442 Mammakarzinom – Überlebenschancen nach bilateraler Mastektomie
- 388 Melanozytäre Naevi – Langzeitentwicklung bei Kleinkindern im Fokus
- 462 Muskuloskeletale Interventionen – Diagnostische Ausbeute bei CT-gestützter Stanzbiopsie von Knochenläsionen
- 254 Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom – Präoperative Chemotherapie verbessert Gesamtüberleben
- 117 Nierenzellkarzinom – Differenzierung papillärer Nierenzellkarzinome mit der CT und MRT
- 307 Onkologie – Dermatologie – Pigmentnävi als Indikatoren für das Mammakarzinom-Risiko?
- 320 Onkologie – Neoadjuvante Chemotherapie beim Ovarialkarzinom und Langzeit-Überleben
- 448 Ösophaguskarzinom – „Narrow Band Imaging“ zur Diagnose sinnvoll?
- 376 Ovarialkarzinom – Carboplatin plus Paclitaxel wöchentlich?
- 189 Ovarialkarzinom – Neues Testverfahren zur Frühdiagnose
- 446 Ovarialkarzinom – Rezidiv: Thrombozytose als Prognosemarker

- 444 Ovarialkarzinom – WHI-Studie: Einfluss von BMI und körperlicher Aktivität
- 324 Pädiatrische Onkologie – Welche Methode ist zuverlässiger für das Response-Assessment?
- 378 Pankreastumoren – Geschlechtsspezifische Unterschiede in der CT
- 8 Pharmakologie – Tetrazykline erhöhen Hautkrebsrisiko
- 258 Prävention beim Mammakarzinom – IBIS-II: Anastrozol bei postmenopausalen Frauen
- 180 Prostatakarzinom – Operation oder Bestrahlung?
- 6 Radiochemotherapie – Einsatz von 3-AP beim Zervix- und Vaginalkarzinom
- 64 Rektumkarzinom – Kombination aus MRT und PET erlaubt genauere Rezidivdiagnostik
- 441 Schilddrüsenkarzinom – Sorafenib als neue Option?
- 58 Transfusionskomplikationen – Bluttransfusionen und Krebsrisiko
- 60 Transplantation – CMV-Serostatus weithin bedeutsam für die Prognose bei akuten Leukämien
- 310 Urologie – Onkologie – Prostatakrebs: PSA-basiertes Screening nicht in jedem Fall
- 452 Vulvakarzinom – Inzidenz, Mortalität und Überlebensrate in England
- 454 Vulvakarzinom – Suboptimale Therapie bei älteren Frauen
- 382 Zelltherapie – Mutations-spezifische CD4+ T-Zellen zur Immuntherapie epithelialer Tumoren
- 252 Zelluläre Immuntherapie – Behandlung mit NK-92-Zellen bei fortgeschrittenen Tumoren
- 120 Zervixkarzinom – HPV-Testung in Kombination mit Zytodiagnostik
- 458 Zervixkarzinom – Prognoserelevant: Zeitpunkt der Radiotherapie und Zahl der Chemotherapiezyklen
- 456 Zervixkarzinom – Roboterassistierte Chirurgie nach neoadjuvanter Chemotherapie

Fallbericht

- 25 Kordelas, L., S. Bauer, M. Schuler, D. W. Beelen, T. C. Gauler
Successful Resuscitation of a Patient with Ventricular Fibrillation due to Hypomagnesemia under Cetuximab Therapy

Letzte Seite

- 440 Aktionstage – Der Welt-Osteoporosetag
- 52 Ärzte ohne Grenzen – Humanitäre Hilfe über Grenzen hinweg
- 510 Arzt und Revolutionär der Antike – Hippokrates von Kos
- 306 Berühmte Persönlichkeiten – Ignaz Semmelweis: Eine große Entdeckung und noch größere Ignoranz
- 178 Dichter und Denker – Friedrich Schiller und die Medizin
- 250 Internationaler Tag gegen Drogenmissbrauch und unerlaubten Suchtstoffverkehr – Der Weltdrogentag
- 370 Medizinische Hilfsorganisationen – Die Deutsche Krebs-hilfe
- 114 Ständig unter Strom – Margaret Cleaves – ein historisches Porträt

Schwerpunkt: Gastrointestinale Stromatumoren

- 268 Heißner, K., H.-G. Kopp
Übersicht – Therapie gastrointestinaler Stromatumoren

- 264 Huss, S., I. Grünewald, M. Trautmann, J. Sperveslage, W. Hartmann, E. Wardelmann
Übersicht – Molekulare Diagnostik bei gastrointestinalen Stromatumoren
- 262 Merz, R., M. Schmidt, G. Schubert-Fritschle, J. Engel
Übersicht – Überleben mit GIST – aktuelle Daten aus dem Tumorregister München

Schwerpunkt: Hepatozelluläres Karzinom

- 135 Longerich, T.
Übersicht – Molekularpathologische Diagnostik beim hepatozellulären Karzinom
- 138 Schlaak, J., G. Gerken
Übersicht – Stadiengerechte Therapie des hepatozellulären Karzinoms
- 132 Trojan, J., T. M. Welzel
Übersicht – Hepatozelluläres Karzinom – Prävention und Früherkennung
- 128 Hepatozelluläres Karzinom – Auswertung des CT nach mRECIST-Kriterien stimmt mit Histologie überein
- 130 Hepatozelluläres Karzinom – Beruht die Sorafenib-Resistenz auf Label-retaining cancer cells?
- 128 Inoperables hepatozelluläres Karzinom – Radioembolisation auch für ältere Patienten geeignet?
- 126 Minimalinvasive Onkologie – CACTHA-Verfahren: Optimaler Zeitpunkt für Kontrastmittelapplikation

Schwerpunkt: Hodentumoren

- 17 Neumann, E., J. Bedke
Übersicht – Diagnostik von Hodentumoren
- 14 Rusner, C., A. Stang
Übersicht – Epidemiologie von Hodentumoren
- 22 Zimmermann, U., N. Kröger
Übersicht – Therapie von Hodentumoren
- 12 Bildgebung bei Hoden- und Skrotalläsionen – Differenzierung kann in der täglichen Praxis zuverlässig mit MRT erfolgen

Schwerpunkt: Integrativmedizinische Therapie

- 332 Lemm, G., S. Bochum, P. L. Pereira
Übersicht – Hepatozelluläres Karzinom und lokoregionale Therapien
- 326 Witt, C. M., M. Horneber, M. Rostock
Übersicht – Komplementärmedizin bei der tumorassoziierten Fatigue

Schwerpunkt: Knochentumoren

- 468 Baumhoer, D., G. Jundt, S. Höller
Übersicht – Diagnostik von Knochentumoren
- 472 Hecker-Nolting, S., S. Bielack
Übersicht – Therapie primär maligner Knochentumoren
- 464 Ritter, J.
Übersicht – Epidemiologie, Ätiologie und Pathologie von Knochentumoren

Schwerpunkt: Krebserkrankungen mit unbekanntem Primärtumor

- 396 Hübner, G.
Übersicht – Therapie des CUP-Syndroms

- 392 Löffler, H., A. Krämer
Übersicht – Molekulare Diagnostik beim CUP-Syndrom – Möglichkeiten und Limitationen
- 390 Stöger, H.
Übersicht – Krebserkrankungen mit unbekanntem Primärtumor: Epidemiologie und Ätiologie

Schwerpunkt: Nierenzellkarzinom

- 204 Doehn, C., P. J. Goebell, F. Overkamp, M. Staehler
Übersicht – Leitliniengerechte Therapie des metastasierten Nierenzellkarzinoms
- 194 Junker, K.
Übersicht – Möglichkeiten der molekularen Diagnostik von Nierenzelltumoren
- 198 Roigas, J.
Übersicht – Operative Therapie des Nierenkarzinoms

Schwerpunkt: Strahlentherapie

- 81 Combs, S. E.
Übersicht – Personalisierte und individualisierte Radioonkologie
- 77 Feyer, P., M. Steingraber
Übersicht – Supportive Maßnahmen während der Strahlentherapie
- 72 Gademann, G.
Übersicht – Strahlentherapie beim alten Menschen
- 66 Mammakarzinom – Kardiales Risiko einer Strahlentherapie bei Brustkrebs?
- 68 Neuroonkologie – Gamma Knife-Behandlung langfristig effektiv und sicher
- 68 Prostatakarzinom – Strahlentherapie oder Operation?
- 71 Radiogene Sarkome im Kopf-Halsbereich – Variable Lokalisation und Morphologie erfordern sorgfältige Diagnostik
- 70 Strahlentherapie bei Krebspatienten – „Medical Food“ erhöht Einlagerung von EPA und DHA

Thieme Onkologie aktuell

- 420 Anlauf, M., I. Boeck, S. Baldus, C. A. Hartmann
Neuroendokriner Tumor mit unbekannter Primärlokalisation
- 416 Baldus, S. E., C. A. Hartmann, M. Brütting, A. Hecker, S. Ezzidin, I. S. Camargos, I. Boeck, M. Anlauf
Neuroendokriner Tumor mit unbekannter Primärlokalisation
- 408 Begum, N., C. Hubold, I. Buchmann, C. Thorns, R. Bouchard, A. Lubienski, E. Schlöricke, M. Zimmermann, H. Lehnert, H. P. Bruch, C. G. Bürk
Diagnostik und Therapie bei neuroendokrinen Neoplasien mit unklarem Primarius – ein Plädoyer für die offene Exploration
- 486 Beiderwellen, K., V. Ruhlmann, A. Lazik
MRT des Skelettsystems in der Onkologie
- 422 Brütting, M., A. Hecker
Neuroendokriner Tumor mit unbekannter Primärlokalisation
- 141 Eisele, R. M., T. Denecke, M. Glanemann, S. S. Chopra
Laparoskopische und perkutane Mikrowellenablation maligner Lebertumoren: Anwendbarkeit und Effizienz
- 212 Girotti, P., J. Rolinger, H.-G. Kopp, A. Königsrainer, R. Ladurner
Gastrointestinale Stromatumore größer als 20 cm: Erfahrungen mit Imatinib in neoadjuvanter Intention

- 150 Göbel, T., D. Blondin, F. Kolligs, E. Bölke, A. Erhardt
Aktuelle Therapie des hepatozellulären Karzinoms unter besonderer Berücksichtigung neuer und multimodaler Therapiekonzepte
- 28 Göbel, U., R. Haas, G. Calaminus, P. Botorek, P. Schmidt, C. Teske, S. Schönberger, D. T. Schneider, D. Harms
Testicular Germ Cell Tumors in Boys <10 Years: Results of the Protocol MAHO 98 in Respect to Surgery and Watch & Wait Strategy
- 337 Hack, C. C., N. B. Hüttner, D. Paepke, P. Voiß, G. Dobos, S. Kümmel, M. Kiechle, P. A. Fasching, M. W. Beckmann
Integrative Medizin in der Gynäkologischen Onkologie – Möglichkeiten und Grenzen Teil 1
- 402 Hellwig, D., A. P. Hellwig
PET/CT bei CUP-Syndromen
- 480 Jungwirth, S., N. Zorger, R. Theurer
Der seltene Fall multipler intraossärer Hämangiome
- 217 Kaemmerer, D., N. Posorski, M. Hommann, R. P. Baum, D. Hörsch
Hereditäre Syndrome neuroendokriner Tumore
- 230 Kettner, E., H. Hütten, J. Ricke, F. Meyer
Adäquate Supportivtherapie im therapeutischen Einsatz von „Biologicals“ bei gastrointestinalen(GI) Tumoren in der Onkochirurgie – Was muss der Chirurg wissen?
- 97 Kobe, C., G. Kuhnert, D. Kahraman, A. Holstein, S. Hungenbach, A. Engert, P. Borchmann, M. Fuchs, H. Eich, J. Kriz, C. Baues, A. Drzezga, M. Dietlein
PET/CT zur Therapiekontrolle beim Hodgkin-Lymphom des Erwachsenen: Hängt die Indikation zur Strahlentherapie vom Ergebnis der PET/CT ab?
- 165 Meier, F., A. Oltmanns, P. Brandmaier, C. Wittekind
Fallbericht eines 35 Jahre alt gewordenen Patienten mit Mukoviszidose und einem metastasierten Pankreaskarzinom
- 280 Miller, K., L. Bergmann, J. Gschwend, U. Keilholz, M. Kuczyk
Interdisziplinäre Empfehlungen zur Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms
- 236 Möller, K., M. L. Schatz, C. Nauck, M. Federlein, B. Fiedler, D. Hartmann
Gastrointestinaler Stromatumor im Jejunum
- 347 Paepke, D., C. C. Hack, N. B. Hüttner, A. E. Paul, S. Lange, M. Kiechle, M. W. Beckmann, S. Kümmel
Integrative Medizin in der Gynäkologischen Onkologie – Möglichkeiten und Grenzen Teil 2
- 43 Rausch, S., T. Yiakoumos, M. Schieber, K. Özdemir, T. Kälble
Kontralaterale inguinale Metastase eines seminomatösen Hodentumors
- 483 Reiter, R., G. Rettinger, J. Veit, C. Pilcher, S. Brosch
Chondrosarkom des Larynx nach Stimmlippenaugmentation mit Teflon
- 90 Rimpler, A., I. Barth
Strahlenexposition und Strahlenschutz des Personals in der Nuklearmedizin – Ergebnisse des EU-Projekts ORAMED
- 156 Roeb, E.
Hepatozelluläres Karzinom – Aktuelles zu Screening, Surveillance und Therapiestrategien (aktualisierte EASL-EORTC-Empfehlungen)
- 36 Rubenwolf, P., R. Stein
Diagnostik und Therapie des Maldezensus testis – ein Update unter Berücksichtigung der Leitlinien
- 84 Ruppert, R., H. Ptok, J. Strassburg, C. A. Maurer, T. Junginger, S. Merkel, P. Hermanek
Qualitätsindikatoren der Diagnose und Therapie bei MRT-basierter neoadjuvanter Radiochemotherapie des Rektumkarzinoms – Interimsanalyse einer prospektiven, multizentrischen Beobachtungsstudie (OCUM)

-
- 286 Schmidt, N., N. Büttner, R. Thimme
Perspektiven für eine Immuntherapie beim hepatozellulären Karzinom
- 491 Schnürer, S., R. E. Horch
Maligne Knochentumoren der Hand
- 274 Schürmanns, K., M. Gelos, G. Felder, R. Schneider, G. Möslein
Kann mit einem Online-Risikotest die Risikopopulation für familiären und erblichen Darmkrebs erreicht und ihr Vorsorgeverhalten positiv beeinflusst werden?
- 103 Stangelberger, A., C. R. Riedl, M. Susani
Osteosarkom der Prostata nach Strahlentherapie
- 291 Willms, A., S. Schaaf, C. Güsgen, S. Waldeck, R. Schwab
Abdominelle Aktinomykose: Eine seltene Differenzialdiagnose zu Kolonkarzinom und Morbus Crohn
- 476 Wirbel, R., G. Kessler, D. Lommel
Multizentrischer knöcherner Riesenzelltumor

A

Anlauf, M. 416, 420

B

Baldus, S. 416, 420
 Barth, I. 90
 Bauer, S. 25
 Baues, C. 97
 Baum, R. P. 217
 Baumhoer, D. 468
 Beckmann, M. W. 337, 347
 Bedke, J. 17
 Beelen, D. W. 25
 Begum, N. 408
 Beiderwellen, K. 486
 Bergmann, L. 280
 Bielack, S. 472
 Blondin, D. 150
 Bochum, S. 332
 Boeck, I. 416, 420
 Bölke, E. 150
 Borchmann, P. 97
 Botorek, P. 28
 Bouchard, R. 408
 Brandmaier, P. 165
 Brosch, S. 483
 Bruch, H. P. 408
 Brütting, M. 416, 422
 Buchmann, I. 408
 Bürk, C. G. 408
 Büttner, N. 286

C

Calaminus, G. 28
 Camargos, I. S. 416
 Chopra, S. S. 141
 Combs, S. E. 81

D

Denecke, T. 141
 Dietlein, M. 97
 Dobos, G. 337
 Doehn, C. 204
 Drzezga, A. 97

E

Eich, H. 97
 Eisele, R. M. 141
 Engel, J. 262
 Engert, A. 97
 Erhardt, A. 150
 Ezzidin, S. 416

F

Fasching, P. A. 337
 Federlein, M. 236
 Felder, G. 274
 Feyer, P. 77
 Fiedler, B. 236

Fuchs, M. 97

G

Gademann, G. 72
 Gauler, T. C. 25
 Gelos, M. 274
 Gerken, G. 138
 Girotti, P. 212
 Glanemann, M. 141
 Göbel, T. 150
 Göbel, U. 28
 Goebell, P. J. 204
 Grünewald, I. 264
 Gschwend, J. 280
 Güsgen, C. 291

H

Haas, R. 28
 Hack, C. C. 337, 347
 Harms, D. 28
 Hartmann, C. A. 416, 420
 Hartmann, D. 236
 Hartmann, W. 264
 Hecker, A. 416, 422
 Hecker-Nolting, S. 472
 Heißner, K. 268
 Hellwig, A. P. 402
 Hellwig, D. 402
 Hermanek, P. 84
 Höller, S. 468
 Holstein, A. 97
 Hommann, M. 217
 Horch, R. E. 491
 Horneber, M. 326
 Hörsch, D. 217
 Hübner, G. 396
 Hubold, C. 408
 Hungenbach, S. 97
 Huss, S. 264
 Hütten, H. 230
 Hüttner, N. B. 337, 347

J

Jundt, G. 468
 Junginger, T. 84
 Jungwirth, S. 480
 Junker, K. 194

K

Kaemmerer, D. 217
 Kahraman, D. 97
 Kälble, T. 43
 Keilholz, U. 280
 Kessler, G. 476
 Kettner, E. 230
 Kiechle, M. 337, 347
 Kobe, C. 97
 Kolligs, F. 150
 Königsrainer, A. 212
 Kopp, H.-G. 212, 268
 Kordelas, L. 25
 Krämer, A. 392

Kriz, J. 97
 Kröger, N. 22
 Kuczyk, M. 280
 Kuhnert, G. 97
 Kümmel, S. 337, 347

L

Ladurner, R. 212
 Lange, S. 347
 Lazik, A. 486
 Lehnert, H. 408
 Lemm, G. 332
 Löffler, H. 392
 Lommel, D. 476
 Longerich, T. 135
 Lubienski, A. 408

M

Maurer, C. A. 84
 Meier, F. 165
 Merkel, S. 84
 Merz, R. 262
 Meyer, F. 230
 Miller, K. 280
 Möller, K. 236
 Möslein, G. 274

N

Nauck, C. 236
 Neumann, E. 17

O

Oltmanns, A. 165
 Overkamp, F. 204
 Özdemir, K. 43

P

Paepke, D. 337, 347
 Paul, A. E. 347
 Pereira, P. L. 332
 Pilcher, C. 483
 Posorski, N. 217
 Ptok, H. 84

R

Rausch, S. 43
 Reiter, R. 483
 Rettinger, G. 483
 Ricke, J. 230
 Riedl, C. R. 103
 Rimpler, A. 90
 Ritter, J. 464
 Roeb, E. 156
 Roigas, J. 198
 Rolinger, J. 212
 Rostock, M. 326
 Rubenwolf, P. 36
 Ruhlmann, V. 486

Ruppert, R. 84
Rusner, C. 14

S

Schaaf, S. 291
Schatz, M. L. 236
Schieber, M. 43
Schlaak, J. 138
Schlöricke, E. 408
Schmidt, M. 262
Schmidt, N. 286
Schmidt, P. 28
Schneider, D. T. 28
Schneider, R. 274
Schnürer, S. 491
Schönberger, S. 28
Schubert-Fritschle, G. 262
Schuler, M. 25
Schürmanns, K. 274
Schwab, R. 291
Sperveslage, J. 264
Staehler, M. 204
Stang, A. 14
Stangelberger, A. 103
Stein, R. 36
Steingräber, M. 77
Stöger, H. 390
Strassburg, J. 84
Susani, M. 103

T

Teske, C. 28
Theurer, R. 480
Thimme, R. 286
Thorns, C. 408
Trautmann, M. 264
Trojan, J. 132

V

Veit, J. 483
Voiß, P. 337

W

Waldeck, S. 291
Wardelmann, E. 264
Welzel, T. M. 132
Willms, A. 291
Wirbel, R. 476
Witt, C. M. 326
Wittekind, C. 165

Y

Yiakoumos, T. 43

Z

Zimmermann, M. 408
Zimmermann, U. 22
Zorger, N. 480