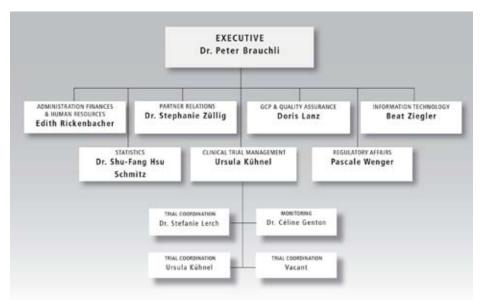
SAKK



Neues Organigramm des SAKK CC

Die Behandlung des lokalisierten aber weit fortgeschrittenen Lungenkarzinoms ist schwierig. Wegen der hohen Wahrscheinlichkeit eines Rückfalls wird eine Operation oft als nicht sinnvoll erachtet. Normalerweise werden Tumoren mit dieser Ausbreitung nur mit Chemotherapie und Bestrahlung behandelt. Dank Fortschritten in der Chemotherapie und der Bestrahlungstechnik ist es aber nun oft möglich, bei einigen Patienten mit diesem Tumorstadium das Bronchuskarzinom zu verkleinern.

Die in der Studie untersuchte Behandlung besteht aus drei Teilen. Nach drei

Zyklen Chemotherapie mit Cisplatin (Platinol®) und Docetaxel (Taxotere®) folgt eine dreiwöchige Bestrahlung. Bei unveränderter Grösse oder Verkleinerung des Tumors wird er drei bis vier Wochen nach Ende der Bestrahlung operativ entfernt. Die Nebenwirkungen der Behandlung waren beträchtlich, aber tolerierbar, sagte Studienautor Stupp.

Arjun Pennathur und James Luketich (The Heart, Lung, and Esophageal Surgery Institute, University of Pittsburgh Medical Center, USA) beschrieben das Resultat in einem Kommentar in der Lancet Oncolo-

gy als ermutigend. Sie erachten die Studie als wichtig, da die zusätzliche chirurgische Entfernung des Tumors in einer Patientengruppe untersucht werde, die normalerweise nur mit Radiochemotherapie behandelt wird.

Referenzen:

Studie

Neoadjuvant chemotherapy and radiotherapy followed by surgery in selected patients with stage IIIB non-small-cell lung cancer: a multicentre phase II trial. Stupp R, Mayer M, Kann R, Weder W, Zouhair A, Betticher DC, Roth AD, Stahel RA, Majno SB, Peters S, Jost L, Furrer M, Thierstein S, Schmid RA, Hsu-Schmitz SF, Mirimanoff RO, Ris HB, Pless M. Lancet Oncol. 2009 Aug;10(8):785-93. Epub 2009 Jul 13.

Kommentar

Multimodal treatment with surgical resection for stage IIIB non-small-cell lung cancer. Pennathur A, Luketich JD. Lancet Oncol. 2009 Aug; 10(8):742-3.

Korrespondenzadresse:

Chantal Britt SAKK Koordinationszentrum Effingerstrasse 40 3008 Bern chantal.britt@sakk.ch

NICER - Errata

Some inconsistencies occurred in the pie-charts published in the edition of June 2009, pp. 126-127. Although the proportions of the pie slices were correct, their labels were erroneous. The corrected values are given hereafter.

Urinary tract without bladder

imary tract without bladder					
New cases by age group					
Age	Male	Female			
0-49	11%	10%			
50-69	45%	34%			
70+	45%	56%			
Deaths by age group					
Age	Male	Female			
0-49	5%	3%			
50-69	33%	27%			
70+	62%	69%			

Brain and central nerves

Mary aggs by agg group

New cases by age group				
	Age	Male	Female	
	0-49	32%	27%	
	50-69	44%	40%	
	70+	24%	33%	
Deaths by age group				
	Age	Male	Female	
	0-49	24%	19%	
	50-69	45%	43%	
	70+	31%	38%	

The corrected full pages are available from the homepage nicer-swiss. ch, chapter Statistics, section SKB/BSC, subject Urinary tract / Brain. We apologize for any inconvenience.

Pierre Pury, biostatistician

236 SKB/BSC (29) - Nr. 3-09