

Sehr geehrte/r Patient/in, sehr geehrte/r Kollege/in,

bitte beachten Sie, dass diese Studienübersicht nur die wichtigsten Einschlusskriterien aufführt und keine Gewährleistung zur Teilnahme an einer der genannten klinischen Studien darstellt.

Die Studienübersicht wird ständig aktualisiert und steht Ihnen auch online unter

<https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie/klinische-studien.html> zur Verfügung.

Außerdem prüfen wir bei allen Patient:innen, die in unseren interdisziplinären Tumorkonferenzen (PROSTA-Board und URO-Board) vorgestellt werden routinemäßig die Möglichkeit zur Teilnahme an einer unserer Studien.

In unserer Studienzentrale sind wir für Sie erreichbar von Montag bis Freitag von 8:30 – 15:30 Uhr.

Herzlichen Dank,
Ihr Studienteam der Klinik für Urologie und Kinderurologie



Kontakt Studienzentrale Urologie:

Tel.: 0731/500-58180 (Aleya Köse)

oder 0731/500-58188 (Julia Geiger)

Fax.: 0731/500-58165

E-mail: studien.urologie@uniklinik-ulm.de

Mo–Fr | 8:30 – 15:30 Uhr

Prof Dr. Friedemann Zengerling

Leitung Urologische Studienzentrale

Tel.: 0731/500-58036

Dr. Angelika Mattigk

Stellv. Leitung Urologische Studienzentrale

Tel.: 0731/500-58132



Universitätsklinikum Ulm

Klinik für Urologie und Kinderurologie

Albert-Einstein-Allee 23

89081 Ulm

Zentrale 0731 500 0

 ÖPNV Linien 2 und 5

 Kliniken Wissenschaftsstadt



Studienübersicht

Klinik für Urologie und Kinderurologie

Stand 21.08.2025

Ärztlicher Direktor

Prof. Dr. med. Christian Bolenz

Universitätsklinikum Ulm

Klinik für Urologie und Kinderurologie

Albert-Einstein-Allee 23

89081 Ulm

Prostata-Ca

PCO

Prospektive, nicht-interventionelle, Fragebogen-basierte Studie zur Verbesserung der Ergebnisqualität beim lokal begrenzten Prostatakarzinom - internationaler Vergleich von Behandlung und Ergebnisqualität

PROCARE

Prostate Cancer Real World Evidence Registry
Registerstudie zur Erfassung des Therapie- und Krankheitsverlaufs bei
Patienten mit rezidiertem und metastasiertem Prostatakrebs

CAAA617A1DE04 – PSMAreal

Praxisnahe Erfahrungen mit Lutetium (¹⁷⁷Lu) Vipivotid Tetraxetan beim metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinom – eine beobachtende, multizentrische, prospektive Kohortenstudie

Urothel-Ca

IMCODE004 – BO45230

Eine randomisierte, multizentrische, doppelblinde Phase-II-Studie zur Bewertung von Wirksamkeit und Sicherheit von Autogene Cevumeran plus Nivolumab im Vergleich zu Nivolumab als adjuvante Therapie bei Patient:innen mit Hochrisiko-muskelinvasivem Urothelkarzinom.

Einschlusskriterien (gekürzt)

- Histologisch gesichertes muskelinvasives Urothelkarzinom (TCC) der Blase oder des oberen Harntrakts (Nierenbecken oder Harnleiter).
- Pathologische Stadieneinteilung nach TNM (UICC/AJCC 7. Auflage):
 - (y)pT3–4a oder (y)pN+ (bei UTUC: (y)pT3–4 oder (y)pN+),
 - M0 (kein Fernmetastasen-Nachweis), unabhängig von vorangegangener neoadjuvanter Chemotherapie.

EVOKE

Nicht-interventionelle, prospektive Studie zur Evaluation des prädiktiven Potenzials des Biomarkers der membranären NECTIN-4-Expression auf die Effektivität von Enfortumab Vedotin und Pembrolizumab Kombinationstherapie im metastasierten Urothelkarzinom

Nierenzell-Ca

KO-2806-001

Phase-1, First-in-Human, multizentrische, offene Studie zur Prüfung von Sicherheit, Verträglichkeit und ersten Wirksamkeitshinweisen von KO-2806, als Monotherapie und in Kombination, bei erwachsenen Patient:innen mit fortgeschrittenen soliden Tumoren.

Kommende Studien

MEVPRO-3

Eine Phase-3, randomisierte, doppelblinde, Placebo-kontrollierte Studie zu Mevrometostat (PF-06821497) in Kombination mit Enzalutamid bei metastasiertem, kastrationssensitivem Prostatakarzinom

MK-2400

Eine Phase-1/2, offene Umbrella-Substudie des MK-2400-U01-Masterprotokolls zur Bewertung von Sicherheit und Wirksamkeit von Ifinatamab-Deruxtecan-basierten Behandlungskombinationen oder Ifinatamab Deruxtecan allein bei Patient:innen mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (mCRPC) (IDEate-Prostate02)

PEAK-1

Eine randomisierte, doppelblinde, aktiv-kontrollierte, multizentrische Phase-3-Studie zu Casdatifan und Cabozantinib versus Placebo und Cabozantinib bei Patient:innen mit fortgeschrittenem klarzelligem Nierenzellkarzinom.