

1. Prostata-Ca

1.1 UCo2-PSMA-01

Multizentrische, offene, Phase-I-Studie mit genetisch modifizierten T-Zellen (UniCARo2-T + TMpPSMA) zur Behandlung von Patienten mit progredienter PSMA-positiver Tumorerkrankung nach Versagen der Standardtherapie (*in Kooperation mit der Klinik der Inneren Medizin III des UKU*)

1.2 EvEnt-PCA

Evaluation einer patientenorientierten Entscheidungshilfe und der deutschen Versorgungssituation beim nicht metastasierten Prostatakarzinom

1.3 PCO

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

1.4 ADAM

A Randomized, open-label, Phase 2 Study of Adjuvant Apalutamide or Standard of Care in Subjects with High-risk, Localized or Locally Advanced Prostate Cancer After Radical Prostatectomy

2. Nierenzell-Ca

2.1 CONTACT-03

Multizentrische, randomisierte, offene, Phase-III-Studie zur Beurteilung der Wirksamkeit und Sicherheit von Atezolizumab in Kombination mit Cabozantinib im Vergleich zu Cabozantinib allein bei Patienten mit inoperablem, lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Nierenzellkarzinom, die während oder nach einer Immun-Checkpoint-Inhibitor-Behandlung eine radiologische Tumorprogression haben

Einschlusskriterien (gekürzt!)

- lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Nierenzell-Ca
- Progress unter oder nach CPI-Therapie
- Messbare Läsionen nach RECIST 1.1
- Karnofsky mind. 70%

Ausschlusskriterien (gekürzt!)

- Vortherapie mit Cabozantinib
- Therapie mit mehr als 2 CPI
- unbehandelte ZNS-Metastasen

2.2 NORA

Prospektive, nicht-interventionelle Studie zur Bewertung von Opdivo® bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Nierenzellkarzinom nach anti-VEGF-Vortherapie

Einschlusskriterien (gekürzt)

- lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Nierenzell-Ca
- Entscheidung zur Erstlinientherapie mit Nivolumab / Ipilimumab

2.3 CASSIOPE

Prospektive, nicht-interventionelle Studie zu Cabozantinib-Tabletten bei Erwachsenen mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom nach vorheriger Therapie mit einem vaskulären endothelialen Wachstumsfaktor (VEGF)-Hemmer

Einschlusskriterien (gekürzt)

- lokal fortgeschrittenes Nierenzell-Ca
- mindestens eine vorherige Anti-VEGF-Therapie

3. Urothel-Ca

3.1 RACE-IT

Eine prospektive, multizentrische, einarmige Phase-II Studie zur Durchführung einer präoperativen Strahlentherapie in Kombination mit Immuntherapie gefolgt von radikaler Zystektomie beim lokal fortgeschrittenen Harnblasenkarzinom

Einschlusskriterien (gekürzt!)

- histologisch gesichertes, lokal fortgeschrittenes Harnblasen-Ca (cT3/4 cNo/N+ cMo)
- ungeeignet für platinhaltige Chemotherapie
- geeignet für radikale Zystektomie

- ECOG 0-2

- adäquate Laborwerte

Ausschlusskriterien (gekürzt!)

- vorhergehende Chemo-/Immun-/Strahlentherapie
- Fernmetastasen
- aktive Autoimmunerkrankungen
- NYHA III-IV

3.2 NIAGARA

Eine randomisierte, offene, multizentrische und Phase-III Studie zur Beurteilung der Wirksamkeit und Sicherheit einer neoadjuvanten Kombinationstherapie aus Durvalumab mit Gemcitabin und Cisplatin gefolgt von einer Durvalumab-Monotherapie von Patienten mit muskelinvasivem Harnblasen-Ca

Einschlusskriterien (gekürzt)

- Resektables, muskelinvasives Urothel-Ca der Harnblase
 - Tumorstadium cT3-cT4, cNo, cMo oder cT2-4m cN1, cMo
 - Urothel-Ca als prädominante Histologie
 - Eignung für radikale Zystektomie
 - Chemo- und immuntherapienaiv
- #### Ausschlusskriterien (gekürzt)
- Nachweis einer Fernmetastasierung
 - Vorherige Radiatio des Beckenbereichs

3.3 HARPI

Untersuchung der Harnableitungspräferenz von Patienten vor radikaler Zystektomie im Zusammenhang mit Entscheidungsbeteiligungspräferenz, Krankheitswissen und Angst

4. Hodentumor

4.1 miRNA-Nachsorgestudie

Prospektive Beobachtungsstudie zum Nutzen der miR-371a-3p als Marker für Rezidive von testikulären Keimzelltumoren bei Patienten im klinischen Stadium I unter aktiver Überwachung

Einschlusskriterien (gekürzt)

- Patienten, die sich in der Nachsorge und aktiver Überwachung befinden

4.2 SAKK01/18

Radio-Chemotherapie mit reduzierter Intensität bei Patienten mit Hodenkrebs

Einschlusskriterien (gekürzt)

- histologisch gesichertes klassisches Seminom (Stage IIA/B)
- Inguinale oder partielle Orchiektomie nach Erstdiagnose oder als Rezidiv nach AS, adjuvanter Chemotherapie mit Carboplatin oder Radiatio bei Stage I
- pT1-4 cN1-2 cMo
- ECOG 0-2

Kommende Studien:

* AMG 160: Randomized, Open-label, Phase 3 Study of Prostate-specific Membrane Antigen Half-life Extended Bispecific T-cell Engager AMG160 vs Standard of Care in Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer

* Eine unverblindete, randomisierte, kontrollierte Phase-III-Studie zu Enfortumab vedotin in Kombination mit Pembrolizumab mit oder ohne Chemotherapie im Vergleich zu einer Behandlung nur mit Chemotherapie bei bisher unbehandelten, lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Urotheltumoren

* global Phase III, randomized, placebo-controlled, double-blind study designed to evaluate the efficacy and safety of adjuvant treatment with atezolizumab compared with placebo in participants with MIBC who are ctDNA positive and are at high risk for recurrence following cystectomy

* ALBAN: An open label, randomized, phase III trial, evaluating efficacy of Atezolizumab in addition to one year BCG (Bacillus Calmette-Guerin) bladder instillation in BCG-naive patients with high-risk non-muscle invasive Bladder cANcer

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

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

Die Studienübersicht wird ständig aktualisiert und stellt Ihnen die wichtigsten Kriterien zu allen klinischen Studien, die in unserer Klinik durchgeführt werden, zur Verfügung

In unserer Studienzentrale sind wir erreichbar Montag bis Freitag von 7:00 – 15:30 Uhr.

Herzlichen Dank,
Ihr Studienteam der Klinik für Urologie und Kinderurologie

Kontakt:
Studienzentrale Urologie
Tel.: 0731/500-58180
Fax.: 0731/500-58165
e-mail: studien.urologie@uniklinik-ulm.de

Studienübersicht

Klinik für UROLOGIE und Kinderurologie



Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. med. Christian Bolenz
Universitätsklinikum Ulm
Klinik für Urologie und Kinderurologie
Albert-Einstein-Allee 23
89081 Ulm