



Liste aller **offenen** und **geplanten** SAKK-Studien, Institut für Onkologie/Hämatologie

<b>Lymphome, Myelome und Leukämien</b>				
<b>CMLV</b>	Neu diagnostizierte Ph/BCR-ABL-positive Patienten mit CML in chronischer Phase mit Nilotinib vs. Nilotinib + Interferon Alpha-Induktion und Nilotinib oder Interferon Alpha-Erhaltungstherapie		cca	jhh
<b>36/13</b>	Kombination von Ibrutinib und Bortezomib gefolgt von Ibrutinib-Instandhaltung zur Behandlung von Patienten mit rezidiviertem und refraktärem Mantelzell-Lymphom; Eine multizentrische Phase I / II-Studie		vbv	bwl
<b>35/14</b>	Erweitertes Rituximab mit oder ohne Ibrutinib. Eine randomisierte, verblindete Phase II-Studie (follikulärem Lymphom).		cca	bwl
<b>HD-21</b> Eröffnung im Mai geplant	Therapieoptimierungsstudie in der First-Line-Behandlung des fortgeschrittenen Hodgkin-Lymphoms. Vergleich von 6 Zyklen des eskalierten BEACOPP mit 6 Zyklen von BrECADD.		vbv	bwl
<b>CLL13</b> Eröffnung im Juni geplant	Phase III multizentrische, randomisierte, prospektive, Open-Label-Studie von Standard Chemoimmuntherapie (FCR / BR) im Vergleich zu Rituximab plus Venetoclax (Rve) im Vergleich zu Obinutuzumab (GA101) zuzüglich Venetoclax (GVE) im Vergleich zu Obinutuzumab Plus Ibrutinib plus Venetoclax (GIVE) bei nicht vorbehandelter chronischer lymphatischer Leukämie (CLL) ohne del (17p) oder TP53-Mutation		vbv	jhh
<b>TRIANGLE</b> geplant	Autologe Transplantation nach Rituximab / Ibrutinib / Ara-C Enthaltende Induktion im generalisierten Mantelzell-Lymphom - eine randomisierte europäische MCL-Netzwerk-Studie		vbv	bwl
<b>Lungenkarzinome</b>				
<b>16/14</b>	Anti-PD-L1-Antikörper MEDI4736 neben neoadjuvanter Chemotherapie bei Patienten mit Stadium IIIA (N2) nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC). Eine multizentrische einarmige Phase-II-Studie.		cwa	bwl
<b>geplant lang- fristig</b>	Eine multizentrische Phase-II-Studie zur Beurteilung der Sicherheit von intrakavitärer Cisplatin-Fibrin-lokalisierter Chemotherapie nach Pleurektomie / Dekortikation oder extrapleuraler Pneumonektomie und Induktions-Chemotherapie zur Behandlung von Patienten mit malignem Pleuramesotheliom. Prof. Weder, USZ/SAKK, per Mail angekündigt		cwa	jhh
<b>Mamma-Karzinome</b>				
<b>96/12</b>	Prävention von Komplikationen bei Knochenmetastasen mit Xgeva, verabreicht alle 4 Wochen versus alle 12 Wochen		pbz	bwl
<b>21/12</b>	A stratified, multicenter phase II trial of transdermal CR1447 (4-OH-testosterone) in endocrine responsive-HER2neg and triple negative-androgen receptor positive metastatic or locally advanced breast cancer		cca	bwl
<b>25/14</b>	Eribulin als Erstlinien-Behandlung bei älteren Patienten (≥70 Jahre) mit fortgeschrittenem Brustkrebs: eine multizentrische Phase-II-Studie		cca	bwl
<b>24/14</b>	Anti-EGFR-IL-Dox: Anti-EGFR-Immun-Liposomen mit Doxorubicin bei Patienten mit fortgeschrittenem triple negativen EGFR-positivem Brustkrebs. Eine multizentrische einarmige Phase-II-Studie.		cca	bwl

Gastrointestinale Karzinome			
<b>41/13</b>	Doppelblind, Placebo-kontrollierte, randomisierte Studie zur adjuvanten Behandlung mit Aspirin für <b>Colon-CA</b> , PIK3CA-mutierte Patienten. Vor Einschluss zuerst zentraler PIK3-Test gefordert histolog. bestät. Adeno-Carcinom, Colon, Stage <b>II</b> (pT3/T4 N0 cM0) oder Stage <b>III</b> (pTx pN+ cM0), Pathomat. für zentrales Mutationstesting vorhanden, Vorliegen von PIK3-Mutation in Exon 9 oder 20, R0-Resektion innerhalb von 10 Wochen max. bevor Registrierung, Chemo für Stage III und Highrisk stage II nach internat. Guidelines erlaubt (Chemos mit i/v 5-FU oder oralem Xeloda, allein oder in Komb. mit i/v Oxaliplatin)	spe	jhh
<b>41/14 ACTIVE 2</b>	Körperliches Aktivierungsprogramm für Pat. mit histolog. oder zytolog. bestätigt. <b>Colorectal-Ca.</b> , die eine palliative Firstline erhalten werden, für inoperable oder metastas. Situation. Randomisierte Studie. (Vormals nicht-metast. diagnost. CRC-Pat., die jetzt progredient mit Meta. sind, sind auch einschliessbar, wenn vorangegang. neoadj.- oder adjuvante Chemo bereits mehr als 4 Monate vor Einschluss abgeschloss. wurde)	spe	jhh
<b>EXERCISE II C08 geplant</b>	Randomisierte Phase-III-Studie mit Ausdauertraining nach einer adjuvanten Chemotherapie bei Darmkrebs	spe	jhh
<b>PRODIGE 32</b>	Randomisierte Phase II-III Studie bei operablen Speiseröhrenkrebs im Falle einer klinischen kompletten Response nach Radiochirurgie: systematische Operation vs. Überwachung mit selektiver Salvage Chirurgie bei operablen Rezidiven	spe	bwl
Urogenital-Karzinome			
<b>01/10</b>	Carboplatin-Chemo plus Radiotherapie der involvierten Lymphknoten, Seminom Stadium IIA/B	tba	bwl
<b>63/12</b>	Prospektive Kohortenstudie, Sammlung klinischer Daten und Serum bei Prostata-Ca.	tba	jhh
<b>96/12</b>	Prävention von Komplikationen bei Knochenmeta. mit Xgeva, verabreicht alle 4 Wochen versus alle 12 Wochen	pbz	bwl
<b>08/14 IMPROVE</b>	Untersuchung von Metformin bei Patienten mit kastrationsresistentem Prostatakrebs in Kombination mit Enzalutamid vs. Enzalutamid allein	aer	jhh
<b>08/16</b>	ODM-201-Erhaltungstherapie bei Patienten mit metastasierendem Kastrationsresistenten Prostatakrebs (mCRPC), welche zuvor mit einem Hormonmittel (First-Line), sowie Taxane (Second-Line) behandelt wurden: Eine multizentrische randomisierte, doppelblinde Placebo-kontrollierte Phase-II-Studie	aer	jhh
<b>06/14 Eröffnung im Mai/ Juni geplant</b>	Eine Phase I/II Studie zur Prüfung der Sicherheit und Wirksamkeit von VPM1002BC in die Harnblase bei Patienten mit erneutem nicht-muskelinvasivem Blasenkrebs nach vorangehender BCG Therapie	lhf	bwl

