

CLL 16 Studie

Studiendesign: Nationale, prospektive, multizentrische Phase III Studie.

Indikation:

Patient:Innen mit bisher unbehandelter chronische lymphatischer Leukämie (CLL) und komplexem Karyotyp, 17p Deletion oder TP53 Mutation. Patient:Innen werden in zwei Studienarme randomisiert. Standardbehandlung mit Venetoclax und Obinutuzumab oder Studienbehandlung mit Venetoclax, Obinutuzumab sowie zusätzlich Acalabrutinib.

Studienmedikation: Isatuximab (SAR650984)
Lenalidomide (Revlimid) in der Induktionstherapie

Status: rekrutierend



Beobachtungsstudie VerVe

Beobachtungsstudie zur Anwendung von Venetoclax zur Therapie der chronisch lymphatischen Leukämie (CLL) unter Alltagsbedingungen (VerVe) Die Wirksamkeit und Sicherheit einer Monotherapie der CLL mit Venetoclax wurde bisher im Rahmen von Phase 2-Studien untersucht. In der NIS VerVe wird die Wirksamkeit und Sicherheit unter Alltagsbedingungen untersucht sowie die Lebensqualität während der Behandlung mit Venetoclax abgebildet.

Studiendesign: VerVe ist eine nicht-interventionelle Beobachtungsstudie (NIS) -neben den Fragebögen werden lediglich routinemäßig erfasste Daten dokumentiert.

Indikation: Patient:Innen mit behandlungsbedürftiger chronisch lymphatischen Leukämie (CLL)

Status: rekrutierend

Nicht-interventionelle Studie für Patient:Innen unter einer Therapie mit Zanubrutinib

ΔRIΔDNE

Studiendesign: Nicht-interventionelle, offene, prospektive, einarmige, multizentrische Studie in Deutschland und Österreich

Indikation: Patient:Innen unter einer Therapie mit Zanubrutinib bei Morbus Waldenström, chronisch lymphatischer Leukämie (CLL), Marginalzonenlymphom und follikulärem Lymphom

Status: rekrutierend

Nicht-interventionelle Studie für Patient:Innen unter einer Therapie mit Melphalan

HARBOUR

Studiendesign: Eine nicht-interventionelle Studie zu Melphalanflufenamid (Melflufen, Pepaxti®) in Kombination mit Dexamethason bei Patient:Innen mit rezidiertem und/oder refraktärem multiplem Myelom (RRMM) gemäß der zugelassenen Fachinformation.

Indikation: Patient:Innen unter einer Therapie mit Melphalan bei refraktärem Multiplen Myelom

Status: rekrutierend

Nicht-interventionelle Studie SEATTLE



Studiendesign: Nicht-interventionelle, offene, prospektive, einarmige, multizentrische, internationale Studie in Deutschland und Österreich

Indikation: Eine nicht-interventionelle Studie zu Selinexor (Nexpvio®) in Kombination mit Bortezomib und Dexamethason (SVd) bei Patient:Innen mit rezidiviertem oder refraktärem Multiplem Myelom (R/RMM)

Status: rekrutierend

Nicht-interventionelle Studie ASC2ADHERE



Studiendesign: Nicht-interventionelle Studie zur Verträglichkeit, Sicherheit und Wirksamkeit von Asciminib bei neu diagnostizierten und vorbehandelten Ph+ CML-Patient*innen in der chronischen Phase in Deutschland

Nicht-interventionelle Beobachtungsstudie, multizentrisch, prospektiv

Indikation: neu diagnostizierte und vorbehandelte CML-Patienten*innen in chronischer Phase 380 Patient*innen mit einer TKI-Therapie mit Scemblix

Status: rekrutierend



RUBIN Register

Aufbau einer umfassenden Datenbank, einer Registerplattform, zur Erfassung und Dokumentation der Behandlungsrealität sowie Beurteilung der Wirksamkeit (Effectiveness) bei Patienten mit behandlungsbedürftigem Non-Hodgkin-Lymphom (NHL) im Behandlungsalltag in Deutschland. Angeschlossen sind eine Patientenbefragung zur gesundheitsbezogenen Lebensqualität sowie die Etablierung einer dezentralen Biobank für zukünftige translationale Forschungsprojekte.

Studiendesign: Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, longitudinale, multizentrische Beobachtungsstudie

Indikation: Patienten:Innen mit Lymphatischen Neoplasien

Status: rekrutierend



Registerplattform RHODOLITE

Die Behandlung von Myelofibrose-Patient:Innen hat sich durch neue Therapien erheblich weiten entwickelt - jedoch bleibt die Anämie eine zentrale Herausforderung. Welche Therapieoptionen können den medizinischen Bedarf der Patient:Innen mit Anämie decken? Die Registerplattform RHODOLITE, ein gemeinsames Projekt der German Study Group MPN (GSG-MFH) und iOMEDICO, hat das Ziel Real World Data im Behandlungsalltag von Patient:Innen mit primäre oder sekundärer Myelofibrose mit Anämie zu erfassen.

Studiendesign: Registerplattform

Indikation: Patienten:Innen mit Myelofibrose und Anämie

Status: rekrutierend

Registerplattform Multiples Myelom (MYRIAM)



- Studiendesign:** Nationale, prospektive, nicht-interventionelle, longitudinale, multizentrische Beobachtungsstudie (Tumorregister).
- Indikation:** Patient:Innen mit behandlungspflichtigem Multiplen Myelom (MM)
- Status:** rekrutierend

MPN-Register



Register und Biomaterialbank für myeloische BCR-ABL1-negative Neoplasien:

- Myeloproliferative Neoplasien nach WHO 2008 (MPN) mit Ausnahme der BCR-ABL1-positiven chronischen myeloischen Leukämie
- Myeloische Neoplasien mit PDGFRA-, PDGFRB- und FGFR1-assoziiierter Eosinophilie nach WHO 2008 (MN-Eo)
- Sekundäre Myelofibrose nach essentieller Thrombozythämie bzw. Polyzythämia vera nach IWG-MRT-Kriterien (SMF)

- Studiendesign:** Nationales Register und Biomaterialbank
- Indikation:** Patient:Innen mit entsprechender Erkrankung
- Status:** rekrutierend



AML Register

- Studiendesign:** Das klinische AML-Register inkl. Biomaterialdatenbank entspricht einer nicht-interventionellen Beobachtungsstudie
- Indikation:** Patient:Innen mit erstdiagnostizierter akuten myeloischen Leukämie sowie akuter Promyelozytenleukämie
- Status:** rekrutierend

CML Register



Medizinische Fakultät Mannheim
der Universität Heidelberg
Universitätsklinikum Mannheim



gefördert durch



Deutsche Krebshilfe
HELLEN. FORSCHEN. INFORMIEREN.

Register zur prospektiven Erfassung der TFR bei CML mit dem Ziel der Erforschung prognostischer Faktoren

Erfassung des Verlaufs und Outcomes von Patienten mit CML bei Absetzen ihres TKI-Medikaments mit dem Ziel der therapiefreien Remission (TFR) in der regulären Versorgung (außerhalb von klinischen Studien nach AMG). Die Datenerfassung wird durch eine Biomaterial-Sammlung begleitet. Das Vorhaben wird durch die Deutsche Krebshilfe gefördert.

- Studiendesign:** universitär-initiiertes Register
- Indikation:** Patienten mit Ph+ und/oder Fusionsgen+ CML in Erst- oder Mehrlinie TKI-Absetzen zeitnah geplant, aber noch nicht durchgeführt
- Status:** rekrutierend