

Bereich	Studie	Beschreibung	PI/Deputy	Study Nurses
AA PNH	ALXN-PNH-302	PNH unter Therapie mit Ecolizumab: ALXN1210 vs. Ecolizumab Vergütung:	Monitoring/Inspektio	Panse/zur Hausen
AA PNH	EMAA	moderate aplastische Anämie (mAA): CSA + Eltrombopag vs. Plazebo		Brümmendorf/Panse
AA PNH	Apellis APL2-302 Studie	A Phase III, Randomized, Multi-Center, Open-label, Active-Comparator Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safet		Panse/zur Hausen
AA PNH	BP39144	PNH: RO7112689		Panse/zur Hausen
ALL	GMALL Register	alle ALL und LBL		Panse/Silling
ALL	GMALL08/13	alle ALL und LBL, 18-55 Jahre		Panse/Silling
AML	BLAST	AML Erstlinie, Vorliegen CR nach Induktion: 2 AraC + BL8040 oder Plazebo		Jost/Crysandt
AML	EORTC	AML, Erstlinie, Alter >60: Induktion mit 10d Decitabine vs. 7+3 gefolgt von alloSCT		Crysandt/Jost
AML	DAUNO 2	AML Erstlinie, Alter <65		Jost/Crysandt
AML	ETAL-3	r/r AML nach oder schlechtes Ansprechen auf 1. Induktion: HCT vs. Reinduktion (HAM) + HCT		Jost/Crysandt
AML	WO29519-Mirros	r/r AML: AraC + Idasanutlin oder Plazebo		Jost/Crysandt
AML	TuDELTA	AML Erstlinie nicht induktionsfähig, Alter >65, Thrombos <75: Decitabin/Azacytidine + Eltrombopag oder Plazebo		Crysandt/Jost
AML	AML Register	alle AML Vergütung: Monitoring/Inspektionen: Nein Archivierung: Nein Set up		Jost/Crysandt
AML	AG221- AML 004	Rezidiv IDH-2 positiver AML, Alter >60, mind. 2 Vortherapien: AG221 vs. investigator's choice Vergütung:		Jost/Crysandt
AML	Napoleon Register	alle AML M3		Brümmendorf/Jost
AML	Sormain	Doppelblinde, Placebo-kontrollierte, randomisierte,		Koschmieder/
AML	APOLLO	AML M3 Erstlinie, Hochrisiko: ATO/ATRA + IDA vs. AIDA Vergütung: Monitoring/Inspektionen: Ar		Jost/Crysandt
CML	CML ENDURE	CML: pegyliertes IFN		Crysandt/Brümmend
CML	CML NAUT	CML in CP, Rezidiv nach 1. Absetzen eines TKI: Nilotinib + 2. Absetzen unter Nilotinob		Brümmendorf/Crysan
CML	CML Ponderosa	CML unter Ponatinib: Beobachtungsstudie.		Crysandt/Gezer
CML	CML BODO	CML CP, Resistenz oder Intoleranz auf Imatinib, Dasatinib oder Nilotinib: Bosutinib Eindosierung		Brümmendorf/Isfort
CML	CML Register	alle Patienten außerhalb von Studien		Brümmendorf/Sabaur
CML	CML-Dasa-Hit	CML in CP: Dasatinib 5x100mg pro Woche vs. 7x100mg pro Woche		Crysandt/Brümmend
CML	CML Ariad-Optic	CML CP, mind. 2 Vortherapien: Ponatinib in unterschiedlicher Dosierung		Crysandt/Brümmend
Hodgkin	HD21	Hodgkin Erstlinie, Stadium IIB mit mediastinalem Bulk oder extranodal/III-IV: 6xBEACOPP vs. 6x BrECADD		zur Hausen/Tometten
Infektiologie	MK5592	Erstlinie invasive Aspergillose (possible, probable, proven) : Posaconazol vs. Voriconazol Vergütung:		Panse/Jost
Lungen-CA	Caspian	SCLC Stadium IV (ECOG 0-1): Platin/Eto vs. P/E plus PDL1-mAb VERSUS P/E + PDL1-mab + CTLA-4-maB		Panse/Tometten
Lungen-CA	Adaura	NSCLC Stadium IB-IIIa, komplett reseziert, EGFR mutiert: adjuvant AZD9291 vs Plazebo Vergütung:		Panse/Tometten
Lungen-CA	Bioluma	NSCLC Zweitlinie nach Platin: Nivolumab, bei PD dann Nivo+Ipi; SCLC Zweitlinie nach Platin: Nivo+Ipi + Nivo Erhaltung		Panse/Tometten
MDS	A-536-05	Fortführung Luspatercept (ACE-536) aus A536-03 Studie Vergütung: Monitoring/Inspektionen: Ar		Silling/Panse
mehrere	PhysioRehaECCA	alle stationären Tumortherapien im ECCA; randomisiert intensivierte Physiotherapie vs. klinikübliche Physiotherapie		Wilop/Ribezzo
mehrere	Telomeropathieregister	alle Patienten mit vermuteter Telomeropathie		Beier/Bouillon
MPN	MPN Ruxobeat	high risk PV oder ET: Ruxolitinib vs. best available therapy		Koschmieder/Isfort
MPN	MPN Pominc	primäre oder sekundäre Myelofibrose, Anämie<10g/dl, Splenomegalie, Thrombos >100: Ruxolitinib + Pomalidomid		Koschmieder/Jost
MPN	MPN JAKOMO	primäre oder sekundäre Myelofibrose: Beobachtungsstudie (NIS) mit Ruxolitinib		Koschmieder/Isfort
MPN	MPN RUXOALLO			Jost/Crysandt
NHL	LeMLAR	r/r CD20+ aggressive NHL (ohne MCL): Lenalidomid/MTX/AraC/Ritux		Wilop/Tometten
NHL	Matrix	primäres ZNS-B-NHL, Erstlinie: 4x MATRix + autoPBSCT vs. R-DeVIC		Panse/Tometten
NHL	MOR208C204	r/r DLBCL, keine HD möglich, 1-3 Vortherapien: R-Bendamustin + MOR00208 oder Rituximab + Benda		Tometten/zur Hausen
NHL	B-NHL-OPTIMAL>60	Erstlinie aggressive B-NHL, Alter >60: PET und IPI gesteuert R-CHOP 14 vs- R-CLIP 14 (liposomales Vincristin)		Tometten/zur Hausen
NHL	Mantelzelllymphom-Regist	alle Patienten mit Mantelzelllymphom		zur Hausen/Schmid
NHL	ACE-LY-308	ED Mantelzelllymphom, >=65 Jahre, nicht transplantabel: R-Benda + Acalabrutinib (BTK inhibitor) oder Plazebo Vergütung		W8 - Tummes/
NHL	PTLD-2			Tometten/zur Hausen
Phase I	AMG176 Amgen	r/r Multiples Myelom ab 3. Linie oder AML ab 3. Linie oder unfit Erstlinie: AMG-176 (MCL-1 Inhibitor) Vergütung:		Wilop/Brümmendorf
Phase I	Acerta AZD4573	hämatologische Neoplasien, mind. 2 Vortherapien oder keine Standardtherapie: AZD4573 (CDK9-Inhibitor)	Ve	Brümmendorf/Wilop
Phase I	AMETHYST	r/r Multiples Myelom ab 3. Linie: liposomales pegyliertes Dexamethason Vergütung:		Wilop/Isfort