

Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde

Übersicht über die aktuellen nicht operativen onkologischen Studien sowie Studien zur Behandlung benigner gynäkologischer Erkrankungen

Studieninformation für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte



Prof. Dr. med. Bahriye Aktas
Direktorin der Klinik und
Poliklinik für Frauenheilkunde
Telefon: 0341 9723400

LIEBE KOLLEGINNEN UND KOLLEGEN,

mit diesem Flyer möchten wir Ihnen einen kurzen Überblick über die derzeit an unserer Klinik laufenden Studien geben. Diese Übersicht planen wir regelmäßig zu aktualisieren.

Wie Sie wissen, ist die Rekrutierung von Patient:innen in laufende Studien eine unserer wesentlichen Möglichkeiten daran mitzuwirken, die Behandlung jetzt und natürlich auch in der Zukunft zu verbessern. Wir freuen uns, wenn Sie die Gelegenheit nutzen, Ihren Patient:innen die Option der Studienteilnahme aufzuzeigen.

Die unten genannten Kolleginnen stehen Ihnen jederzeit zur Verfügung, um Fragen direkt per Telefon und per Mail zu beantworten.

Herzliche Grüße,

Ihre Bahriye Aktas

ARZT-HOTLINE (24 STUNDEN): 0341 9723925

IHRE ANSPRECHPARTNERINNEN

Christine Gimpel

Studienkoordination



0341 9720559

christine.gimpel@
medizin.uni-leipzig.de

Juliane Gehrt

Study Nurse



0341 9711379

juliane.gehrt@
medizin.uni-leipzig.de

Lisa Hennig

Case Management



0341 9720984

lisa.hennig@
medizin.uni-leipzig.de

PD Dr. med.
Nadja Dornhöfer

Gyn. Onkologie



0341 9723938

nadja.dornhoefer@
medizin.uni-leipzig.de

Dr. med.
Susanne Briest

Senologie



0341 9723943

susanne.briest@
medizin.uni-leipzig.de

Christiane
Weisgerber

Studiensprechstunde



0341 9720241

christiane.weisgerber@
medizin.uni-leipzig.de

STUDIENÜBERSICHT

Organ	Name der Studie	Zeitpunkt der Therapie	Einschlusskriterien	Studienmedikamente
Mamma	ADAPTcycle	neoadjuvant/ adjuvant	HR+, HER2-, intermediate risk	Ribociclib in Kombination mit endokriner Therapie vs. Chemotherapie
	Astefania	postneoadjuvant bei non-pCR	HR-/HR+, HER2+, cT4/any N/M0, any cT/N2-3/M0, cT1-3/N0-1/M0	Atezolizumab vs. Placebo in Kombination mit T-DM1
	INAVO 120	metastasiertes Mammakarzinom	HR+, HER2-	Inavolisib vs. Placebo in Kombination mit Palbociclib und Fulvestrant
	SERENA-6	metastasiertes Mammakarzinom	HR+, HER2- Phase 1 (ESR1 Mutation Screening): Therapie mit AI + CDK4/6 Inhibitor über >6 Monate, progressfrei Phase 2: ESR1 Mutation	Oral SERD (AZD9833) + CDK4/6 Inhibitor + Placebo vs. Placebo + CDK4/6 Inhibitor + AI
	DESTINY-Breast06	fortgeschrittenes/ metastasiertes Mammakarzinom	HR+, HER2-low, Progress nach 2 ET oder innerhalb 6 Monate 1st line ET+CDK4/6 Inhibitor	Chemotherapie vs. Trastuzumab Deruxtecan
	BCP Register	N.A.	Mammakarzinom in der Schwangerschaft	Registerstudie zur Erfassung der Behand- lungspraxis beim Mammakarzinom während der Schwangerschaft für Mutter und Kind
Ovar	SCOUT-1 Register	first line	FIGO III und IV, vorliegende oder initiierte BRCA-/HRD Testung, Abschluss aller operativen Maß- nahmen innerhalb 1.-3. Zyklus platinbasierte Chemotherapie, bei Intervalldebulking während 1. post-OP-Zyklus	Beobachtungsstudie platinbasierte Chemotherapie + PARPi-Erhaltungstherapie +/- Bevacizumab vs. Bevacizumab ohne PARPi-Erhaltungstherapie vs. keine Erhaltungstherapie
	MAMOC	first line nach 12-15 Monate Bevacizumab	FIGO III und IV, BRCA negativ, Einschluss 3-9 Wochen nach letzter Bevacizumabgabe	Rucaparib vs. Placebo nach platinhaltiger Chemotherapie in Kombination mit Bevacizumab
	COMPASS	mind. second line	Rezidiv, platin sensitiv	Evaluation der Lebensqualität: Carboplatin in Kombination mit entweder pegyliertem liposomalen Doxorubicin, Gemcitabine oder Paclitaxel vs. Trabectedin in Kombination mit pegyliertem liposomalen Doxorubicin
	KEYNOTE B96	max. second line	Rezidiv, platinresistent	Pembrolizumab vs. Placebo in Kombination mit Paclitaxel mit oder ohne Bevacizumab
Zervix	KEYNOTE A18	first line	nodalpositives FIGO IB2-IB und FIGO III-IV	Radiochemotherapie in Kombination mit Pembrolizumab vs. Placebo
Uterus myomatosus	MARGI-T	optional	Symptomatischer Uterus myomatosus	HIFU vs. Myomenukleation per Laparoskopie
Gynäkologische Sarkome	REGSA Register	entfällt	gynäkologisches Sarkom	Prospektive Registerstudie zur Erfassung der Behandlungspraxis von gynäkologischen Sarkomen in der klinischen Routine

Für weitere Informationen zu den Studien und dem Behandlungsspektrum der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde besuchen Sie gerne unsere Homepage: <https://www.uniklinikum-leipzig.de/einrichtungen/frauenheilkunde>

KONTAKT

Universitätsklinikum Leipzig, Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde
Liebigstraße 20A, Haus 6; 04103 Leipzig
Telefon 0341 9720559 | Telefax 0341 9723539