

Entität/Zeitpunkt	Stadium	Studientitel	LKP	Studienverantwortliche
<b>Mamma Ca primäre Prävention</b>	postmenopausale Pat. mit erhöhtem Karzinom-Risiko	<b>IBIS-II (Prävention)</b> Anastrozol vs. Plazebo (5 Jahre)	Prof. Dr. G. v. Minckwitz  GBG	PD Dr. Reimer Dr. Stachs
<b>Mamma Ca sekundäre Prävention</b>	postmenopausale Patientin (40-70 J.) mit Z.n. DCIS-OP ER>5% o. PR+	<b>IBIS-II (DCIS)</b> Tam+Plazebo vs. Arimidex+Plazebo (5 Jahre)	Prof. Dr. G. v. Minckwitz  GBG	PD Dr. Reimer Dr. Stachs
<b>Mamma-Ca vor OP</b>	ab cT2 cN+ <i>oder</i> cT1 pN <sub>SN</sub> (+) HER2-unabhängig	<b>Gepar- Quinto</b> Standard EC-Taxan i. Vgl. mit Avastin, Everolimus oder Lapatanib zusätzlich	Prof. Dr. G. v. Minckwitz  GBG	PD Dr. Reimer Dr. Hartmann Dr. Markmann
	Prüfung der Zuverlässigkeit einer Sentinel LK-Biopsie nach präoperativer Chemotherapie	<b>SENTINA</b>	GBG	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Hartmann
<b>Mamma-Ca adjuvant</b>	<b>HER2-neg.</b> pT1-4 pN0-3 M0	<b>SUCCESS C</b> 3x FEC→3x Doc vs. 6x Doc/Cyclophosphamid → Rando wenn BMI 24-40 Lifestyle- Intervention	Prof. Dr. H. Sommer LMU München  ADEBAR	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Hartmann

<b>Mamma-Ca adjuvant</b>	<b>HER2-neg.</b> , pT1-4 pN+ M0 oder N0high risk (>T2, >G1, o. HR-) mind. 10 LK o. N0sn)	<b>WSG-PLAN-B</b> 6xDoc/Cyclo vs. 4xEC+4xDoc	Prof. Dr. Nitz  WSG	PD Dr. Reimer Dr. Markmann, Dr. Gillot Dr. Bischof Dr. Fischer
	adjuvant, ältere fitte (≥65J.) weibl./männl. Pat. R0, ≥ 10 entfernte Lk, sn wenn sn0, N2-N3, N0/N1 high risk	<b>ICE II</b> 4x EC vs. 6x CMF vs. 6x Nab- Paclitaxel+Capecitabine	Prof. Dr. G. v. Minckwitz  GBG	PD Dr. Reimer Dr. Drewelow Dr. Markmann Dr. Bischof
	<b>HER2 pos.</b> , N+ o. N0 Tumor>1cm nach OP oder nach neoadj. anthrazyklinhaltiger Chemo (Design 2 bis ca. Feb.2010)	<b>ALTTO</b> (nur Design 2), EC/FEC +Trastuzumab/Paclitaxel vs. Lapatinib/Paclitaxel vs. Trastuzumab/Paclitaxel → Lapatinib vs. Lapatinib/Trastuzumab/P aclitaxel	Prof. Dr. C. Jackisch Offenbach	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof Dr. Schöpa
	<b>HER2 neg.</b> <b>Oncotype DX</b> T1 N0 ER/PR neg. oder T1 G3 oder T2/T3	<b>Michelangelo</b> <b>FM B09-01</b>	in Planung	Prof. Dr. Gerber

<p><b>Mamma-Ca erweiterte Adjuvanz</b></p>	<p>N+ o. No-high risk, postmenopausal oder HR- prämenopausal nach mind. 4x Chemo adj. o. neoadjuv. Beachte Zeitintervall!</p>	<p><b>REACT Phase-III</b> doppelblinde Studie Celecoxib vs. Placebo</p>	<p>Prof. Dr. G. v. Minckwitz  GBG</p>	<p>PD Dr. T. Reimer Dr. Markmann</p>
<p><b>Mamma-Ca metastasiert, first-line oder lokal fortgeschritten</b></p>	<p><b>HER2-neg.</b> metast.. Ma- Ca first-line Therapie</p>	<p><b>MADONNA</b>-Studie Docetaxel + Sorafenib vs. Docetaxel + Placebo</p>	<p>Prof. Dr. Schneeweiss UFK Heidelberg</p>	<p>Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Dieterich Dr. Hartmann</p>
	<p><b>HER2-neg.</b>, first-line metast. oder lokal fortgeschr.</p>	<p>CP-751,871/Docetaxel vs. Docetaxel</p>	<p>in Planung  Prof. Dr. Gerber</p>	<p>Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann</p>
	<p><b>HER2-pos.</b></p>	<p><b>Emilia</b>- Studie T-DM1</p>	<p>in Planung</p>	<p>Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann</p>
	<p>Knochenmetastasen, keine viscerale Metastasierung</p>	<p><b>RADAR</b> Phase-II 8Wo. RAD001p.o.+Zometa anschl. Evaluation: CR/PR weiter, NC Rando.</p>	<p>Prof. Dr. Harbeck, Köln  GBG-41</p>	<p>Prof. Dr. B.Gerber Dr. Markmann Dr. Schöpa</p>

<b>Mamma-Ca metastasiert, first-line oder lokal fortgeschritten</b>	<b>HER2 neg. ER/PR pos. first line für MBC</b>	(2 Design-Vorschläge) Letrozol+ Erlotinib vs. Letrozol+Placebo oder AI+ Erlotinib vs. AI+Placebo	in Planung	Prof. Dr. Gerber
	<b>HER2 neg. ER/PR pos. first line für MBC</b>	<b>Stride- Studie</b> (Impfung) Stimuvax® + Hormontherapie vs. Hormontherapie	Merck KGaA	Prof. Gerber Dr. Markmann
	<b>HER2 pos.</b> , vorherige Beh. mit Herc., Taxan, Antrazyklin, Lapatinib und Xeloda neoadj. oder metast.	<b>PRA-mBC-Studie</b> Trastuzumab- DM1	in Planung	Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann
	Untersuchung zur Methodenprüfung Pharmakokinetik zytotoxischer Substanzen b. met. Ma-Ca-Beh.	<b>TCM- Studie Phase I- Studie</b>	Prof. Dr. Freund Uni- HRO  Prof. Dr. Ritter Uni- HGW	Dr. Markmann
<b>Mamma- Ca mit Meningeosis Carcinomatosa</b>	<b>Her2 pos.</b> , Meningeosis carcinomatosa (± Hirnmetastasen)	<b>Depocyte-Studie</b> Triple Therapie mit Lapatinib, Capecitabine und Depocyte	Dr. Bischoff Uni Magdeburg	Prof. Dr. Gerber/ CÄ Dr. Krammer-Steiner Dr. Markmann

<b>Mamma-Ca metastasiert (Hirnmetastasen)</b>	<b>ErbB2 pos.</b>	<b>Trocadero</b> Lapatinib/ Capecitabine + Radiatio	Prof. Dr. Fietkau Erlangen  in Planung	
<b>Zervix- Ca</b>	Plattenepithelkarzinom Zervix rez., persistierend oder met., nicht oper. oder bestrahlbar nach Cisplatin bei Radio-Chemo	<b>Zervix 1- Studie</b> Paclitaxel + Topotecan vs. Topotecan + Cisplatin	Dr. Falk Thiel Uni-Frauenklinik Erlangen	Dr. Markmann Dr. Schöpa Dr. Kringel Dr. Stubert
<b>Ovarial- Ca</b>	FIGO IIb- IV	<b>AGO- Ovar 12</b> Phase III, doppelblind BIBF1120 + Carboplatin/Paclitaxel vs. Placebo+ Carboplatin/Paclitaxel	Prof. Dr. du Bois Wiesbaden  in Planung	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Hartmann Dr. Bischof
<b>Ovarialkarzinom erw. Adjuvanz</b>	Erhaltungstherapie ab FIGO II nach I.°- Chemo (Ovarial-,Tuben- oder prim. Peritoneal-Ca)	<b>AGO-OVAR-16</b> Pazopanib vs. Placebo Antiangiogenese-Hemmer p.o. über 1 Jahr	Prof. Dr. du Bois Wiesbaden	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Hartmann
<b>Ovarialkarzinom Rezidiv</b>	<b>platinresistent</b> , rez. während der Therapie oder innerhalb von 6 Monaten (nicht- muzinöses Ov-Ca incl. primär peritoneal)	<b>MORAb-003-004</b> (Farletuzumab) Study Drug+Paclitaxel vs. Study drug+ Placebo	in Planung	PD Dr. Reimer Dr. Markmann

<b>Ovarialkarzinom Rezidiv</b>	<b>platinresistent</b> , Ov-, Tuben- o. PeritonealCa	<b>AURELIA</b> -Studie Phase III Chemo vs. Chemo+Avastin Chemo-Auswahl durch Zentrum	Dr. Hilpert Uni Kiel ab 12/2009	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof, Dr. Gillot
	<b>platinresistent</b>	<b>Trias</b> doppelblinde Studie Sorafenib/ Placebo + Topotecan	Prof. Dr. Sehouli  Berlin in Planung	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof
	<b>Rezidiv 6-12 Mo.</b> nach Chemo	<b>MITO-8</b> AGO-Studie Phase III (lip. Doxorubicin bis PD→Carbo/ + Pacl. vs. Carbo+ Paclitaxel bis PD→ lip. Doxorubicin	in Planung Prof. Dr. Wagner Uni Marburg	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann
	Rez.	Johnson& Johnson Phase II (CNTO 888, monoklonaler Antikörper)	in Planung	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann
	<b>platin-sensibel</b> (Ov-, Tuben- o. Peritonealkarzinom)	<b>AGO-Ovar- 2.14</b> Studie Phase II ZD 4054 (Endothelin-Antagonist) vs. Plazebo p.o. in Kombination mit Paclitaxel und Carboplatin	Dr. K. Baumann Marburg	Prof. Dr. Gerber PD Dr. Reimer Dr. Markmann Dr. Bischof

<b>Ovarialkarzinom Rezidiv</b>	Rezidiv bei Pat. >65 J. (Präferenz-Studie)	<b>NOGGO Phase-IIIb</b> Treo i.v. vs. p.o. nach Wahl	Prof. Dr. Lichtenegger Berlin	Dr. Markmann Dr. Kringel Dr. Stubert
	jedes Rezidiv ab 3. Linie	<b>NOGGO Phase-IIIb</b> Treo i.v. / p.o. nach Rando	Prof. Dr. Gitsch Uni Freiburg	Dr. Markmann Dr. Kringel Dr. Stubert
	<b>Platin- sensibel</b>	<b>Desktop III</b> zusätzliche Tumordebulking-Op vs. Chemotherapie	in Planung	Prof. Dr. Gerber PD Dr. Reimer Dr. Markmann Dr. Bischof
	CA-125 > 70U/ml, Vorbehandlung mit platinh. Mono- o. Kombitherapie, Topotecan- o. lip. Doxorubicin- Monotherapie ist indiziert (Punktat oder OP bei Ov- CA)	<b>Predictor- Studie</b> Diag. Genauigkeit von In- vitro- Dignostika für Vorhersage eines Therapieansprechens	Prof. Dr. Sehouli Berlin	Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann
<b>Endometriumkarzinom met. oder Rezidiv</b>		Phase II- Studie	in Planung	Prof. Dr. Gerber