

Entität/Zeitpunkt	Stadium	Studientitel	LKP	Studienverantwortliche
Mamma Ca primäre Prävention	postmenopausale Pat. mit erhöhtem Karzinom-Risiko	IBIS-II (Prävention) Anastrozol vs. Plazebo (5 Jahre)	Prof. Dr. G. v. Minckwitz GBG	PD Dr. Reimer Dr. Stachs
Mamma Ca sekundäre Prävention	postmenopausale Patientin (40-70 J.) mit Z.n. DCIS-OP ER>5% o. PR+	IBIS-II (DCIS) Tam+Plazebo vs. Arimidex+Plazebo (5 Jahre)	Prof. Dr. G. v. Minckwitz GBG	PD Dr. Reimer Dr. Stachs
Mamma-Ca vor OP	HER2 neg. /pos. ER+ / PR -/+ WT1 positives Ma-Ca T1, N+ oder T2-T4c, M0 (cave: 5 Stenzen und Einverständnis vor Stanze nötig)	WT1-A10+A15- Studie (GSK 113172) (Phase I/II) Immuntherapie+ Standard	Dr. Bauerfeind Landshut GSK	PD Dr. Reimer Dr. Markmann Dr. Hartmann Dr. Bischof
	Prüfung der Zuverlässigkeit einer Sentinel LK-Biopsie nach präoperativer Chemotherapie	SENTINA	GBG	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Hartmann

Mamma-Ca adjuvant	HER2-neg. pT1-4 pN0-3 M0	SUCCESS C 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
	HER2-neg., pT1-4 pN+ M0 oder N0high risk (>T2, >G1, o. HR-) mind. 10 LK o. N0sn)	WSG-PLAN-B Oncotype DX 6xDoc/Cyclo vs. 4xEC+4xDoc (bis ca. Juli 2011)	Prof. Dr. Nitz WSG	PD Dr. Reimer Dr. Markmann Dr. Bischof Dr. Fischer
	adjuvant, ältere fitte (≥65J.) weibl./männl. Pat. R0, ≥ 10 entfernte Lk, sn wenn sn0, N2-N3, N0/N1 high risk	ICE II 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
Mamma-Ca erweiterte Adjuvant	HER2 neg. N+ o. No-high risk, postmenopausal oder HR- prämenopausal nach mind. 4x Chemo adj. o. neoadjuv. ohne Chemo in 3 Mon. n. OP Beachte Zeitintervall!	REACT Phase-III doppelblinde Studie Celecoxib vs. Placebo	Prof. Dr. G. v. Minckwitz GBG	PD Dr. T. Reimer Dr. Markmann

Mamma-Ca metastasiert, first-line oder lokal fortgeschritten	HER2-neg. metast.. Ma- Ca first-line Therapie	MADONNA-Studie Docetaxel + Sorafenib vs. Docetaxel + Placebo	Prof. Dr. Schneeweiss UFK Heidelberg	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Dieterich Dr. Hartmann
	HER2 pos. nach Herceptin in Adjuvanz oder I° MBC	LUX- Studie (Boehringer- Inge.) BIBW2992/Vinorelbine vs. Trastuzumab/ Vinorelbine	Prof. Dr. Harbeck, Köln	Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof
	HER2 pos. , postmenopausal, HR+ First- Line nach Herceptin und endokr. Therapie adj. o. neoadj	GSK (Phase III) EGF 114299 Lapatinib/Herc./AI vs. Herc./AI vs. Lapatinib/AI	Dr. Lübbe Hannover	Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof Dr. Fischer
Mamma- Ca mit Meningeosis Carcinomatosa	Her2 pos. , Meningeosis carcinomatosa (± Hirnmetastasen)	Depocyte-Studie Triple Therapie mit Lapatinib, Capecitabine und Depocyte	Dr. Bischoff Uni Magdeburg	Prof. Dr. Gerber/ CÄ Dr. Krammer-Steiner Dr. Markmann

<p>Zervix- Ca</p>	<p>Plattenepithelkarzinom Zervix rez., persistierend oder met., nicht oper. oder bestrahlbar nach Cisplatin bei Radio-Chemo</p>	<p>Zervix 1- Studie Paclitaxel + Topotecan vs. Topotecan + Cisplatin</p>	<p>Dr. Falk Thiel Uni-Frauenklinik Erlangen</p>	<p>Dr. Markmann Dr. Schöpa Dr. Kringel Dr. Stubert</p>
<p>Ovarial- Ca adjuvant</p>	<p>FIGO IIb- IV</p>	<p>AGO- Ovar 12 Phase III, doppelblind BIBF1120 + Carboplatin/Paclitaxel vs. Placebo+ Carboplatin/Paclitaxel (bis ca. Juli 2011)</p>	<p>Prof. Dr. du Bois Wiesbaden</p>	<p>Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Hartmann Dr. Bischof</p>
<p>Ovarialkarzinom Rezidiv</p>	<p>platinresistent Ovarial- Ca, Peritoneal- Ca oder Tubenkarzinom (Rezidiv < 6 Mon. nach Primärbehandlung)</p>	<p>Trias- NOGGO doppelblinde Studie Sorafenib + Topotecan vs. Placebo + Topotecan</p>	<p>Prof. Dr. Sehouli Berlin</p>	<p>Prof. Dr. B. Gerber Dr. Markmann Dr. Bischof</p>
	<p>CA-125 > 70U/ml, Vorbehandlung mit platinh. Mono- o. Kombitherapie, Topotecan- o. lip. Doxorubicin-Monotherapie ist indiziert (Punktat oder OP bei Ov- CA)</p>	<p>Predictor- Studie Diag. Genauigkeit von In- vitro- Dignostika für Vorhersage eines Therapieansprechens</p>	<p>Prof. Dr. Sehouli Berlin</p>	<p>Prof. Dr. Gerber Dr. Markmann</p>

Ovarialkarzinom Rezidiv	platin-sensibel	Desktop III- AGO Tumordebulking-Op + Chemo vs. alleinige Chemotherapie (freie Wahl der Chemo durch den Arzt)	PD Dr. Harter	Prof. Dr. Gerber PD Dr. Reimer Dr. Markmann Dr. Bischof
	jedes Rezidiv ab 3. Linie	NOGGO Phase-IIIb Treo i.v. / p.o. nach Rando	Prof. Dr. Gitsch Uni Freiburg	Dr. Markmann Dr. Kringel Dr. Stubert
	Platin-sensibel (nicht- muzinöses Ov-Ca incl. primär peritoneal) > 6 – 24 Mon.	MORAb-003-004 Farletuzumab + Carbo/Paclitaxel vs. Placebo + Carbo/Paclitaxel	Prof. Dr. Jäger Heidelberg	PD Dr. Reimer Dr. Markmann