

der Verwendung von electronic Patient Reported Outcome (ePRO).

Registerstudien

Brain metastasis in breast cancer

Prospektive und retrospektive Registerstudie der German Breast Group (GBG) zur Diagnostik und Therapie von Hirnmetastasen beim Mammakarzinom.

Mammakarzinom des Mannes

Ziel dieser Registerstudie ist die Erfassung umfangreicher Daten zur Anamnese, Diagnostik, Pathologie, Therapie und Verlauf der Erkrankung.

PRAEGNANT

Prospektives akademisches translationales Forschungsnetzwerk zur Optimierung der onkologischen Versorgungsqualität in der adjuvanten und fortgeschrittenen/metastasierten Situation: Versorgungsforschung, Pharmakokinetik, Biomarker und Pharmaökonomie.

Mamma-Ca in der Schwangerschaft

Retrospektive und prospektive Registerstudie der German Breast Group (GBG) zur Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms in der Schwangerschaft mit jungen, nicht schwangeren Patientinnen als Vergleichskohorte.

SMART-PRO

Evaluation klinischer, laborchemischer und molekularbiologischer Parameter von Patienten mit malignen Tumorerkrankungen (Molekulares Tumorboard).

LIBRE

BRCA1- und 2-Mutationsträgerinnen haben ein 69-72%-iges Risiko im Laufe ihres Lebens an Brustkrebs zu erkranken. Die Tatsache, dass trotz der genetischen Veranlagung 30% der Frauen nicht erkranken, lässt jedoch vermuten, dass auch andere Faktoren, wie z.B. der Lebensstil, eine Rolle

spielen. Die Studie wird aktuell an 18 Zentren deutschlandweit durchgeführt und untersucht den Einfluss eines strukturierten Lebensstilinterventionsprogramms bei dieser Patientengruppe.

Kontakt

Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
LMU Klinikum

Direktor

Prof. Dr. med. Sven Mahner

Brustzentrum und Onkologische Tagesklinik im LMU Klinikum

Leitung

Prof. Dr. med. Nadia Harbeck

Stellvertretung

PD Dr. med. Rachel Würstlein

Adresse

Campus Großhadern
Marchioninstr. 15
81377 München

Campus Innenstadt
Maistr. 11
80337 München

Anmeldung Sprechstunden

Campus Großhadern
Tel.: +49 (0)89 4400-76806

Campus Innenstadt
Tel.: +49 (0)89 4400-54110

E-Mail: brustzentrum@med.uni-muenchen.de

Studienzentrale

Leitung

Prof. Dr. med. N. Harbeck

Stellvertretung

PD Dr. med. Rachel Würstlein

Studienassistenten

Gabriele Breu, Beate Rank, Franziska Henze,
Farangis Stahl

Kontaktdaten Studienzentrale

Campus Großhadern:
Marchioninstr. 15
81377 München

Campus Innenstadt:
Maistr. 11
80337 München
Tel.: +49 (0)89 4400 54317
Fax: +49 (0)89 4400 54294
E-Mail: studienzentrale-frauenklinik@med.uni-muenchen.de

Ansprechpartner Gynäkologische Onkologie

Leitung

Dr. med. Alexander Burges

Stellvertretung

PD Dr. med. Fabian Trillsch

Studienassistenten

Natalie Kronthaler, Bettina Gansneder

Kontaktdaten Studienzentrale

Campus Großhadern
Marchioninstr. 15
81377 München
Tel.: +49 (0)89 4400 73723
Fax: +49 (0)89 4400 76724
E-Mail: studienzentrale-gynaekologie@med.uni-muenchen.de

Weitere Informationen

www.lmu-brustzentrum.de
www.lmu-frauenklinik.de

Übersicht der rekrutierenden Studien im Bereich Mammakarzinom

Unser Angebot für unsere Patientinnen
und ihre betreuenden Ärzte



Die Studienzentrale

Im Rahmen von klinischen Studien ermöglichen wir Patient*innen innovative Behandlungsmöglichkeiten nach dem neuesten Stand der medizinischen Forschung.

Dazu gehören operative Studien und neueste Therapieansätze als weiteren Schritt zur individualisierten Tumorthherapie sowie innovative Untersuchungsansätze bezüglich Therapieansprechen und Prognoseabschätzung.

Ein engagiertes Team aus Ärzten*innen, Studienassistenten*innen und Wissenschaftler*innen begleiten in der Studienzentrale des Brustzentrums an den Frauenkliniken Großhadern und Innenstadt des LMU Klinikums Patient*innen vor, während und nach der Teilnahme an einer Brustkrebs-Studie. Unterstützt werden wir von den Ärzten*innen und Pflegekräften unserer Frauenklinik. Aufgrund der aktuellen Covid-19 Pandemie werden in unserer Studienzentrale besondere Sicherheitsmaßnahmen eingehalten.

Wir sehen unsere Aufgabe darin, durch die Durchführung eigener (z.B. WSG wissenschaftliche Leitung Frau Prof. Harbeck) und ausgewählter Studien von nationalen und internationalen wissenschaftlichen Kooperationspartnern dazu beizutragen, dass an Brustkrebs erkrankte Frauen und Männer so schnell wie möglich Zugang zu neuesten Verfahren u. Therapien erhalten.

Unser Ziel ist es, bei Brustkrebs Übertherapie (v.a. durch Chemotherapie), aber auch Untertherapie zu vermeiden sowie an die individuelle Tumorbiologie angepasste Therapien anzubieten. Ergänzt wird dies durch translationale Forschung und Versorgungsangebote.

Die Studien laufen unter höchsten Qualitäts- und Sicherheitsstandards (ISO-Zertifizierung, zertifiziertes Brustzentrum nach DKG/DGS und im CCC der LMU). Während der Studie stehen Krankheits- und Therapieverlauf unter ständiger Beobachtung.

Unsere Aufgabe ist es, unsere Patient*innen in enger Zusammenarbeit mit Prüfarzten*innen und Pflegekräften zu betreuen, sowie Ihnen und Ihren betreuenden Ärzten*innen für alle Fragen zur Verfügung zu stehen und ein Netzwerk für Brustkrebs vom CCC (Comprehensive Cancer Center) aus zu bieten.

Prof. Dr. med. Nadia Harbeck
Leitung Brustzentrum und
Onkologische Tagesklinik
der Frauenklinik

PD Dr. med. Rachel Würstlein
Leitende Oberärztin
Brustzentrum und Onkologische
Tagesklinik der Frauenklinik

Frühes Mammakarzinom (neo)adjuvant

Hormonrezeptor-positiv, HER2-negativ

ADAPT Cycle

Ziel der Phase-III-Studie ist es zu untersuchen, ob die in der Screening-Phase identifizierte Patientengruppe mit HR+/HER2- Brustkrebs (mittleres Risiko) einen zusätzlichen Nutzen aus der Behandlung mit Ribociclib in Kombination mit endokriner Therapie im Vergleich zur Chemotherapie (+ adjuvante endokrine Therapie) haben.

ADAPTlate

In der Phase-3-Studie wird die Wirksamkeit und Sicherheit von Abemaciclib mit endokriner Therapie im Vergleich zur Standardtherapie bei Patientinnen mit einem HR+/HER2- Mammakarzinom und hohem Rezidiv Risiko in der Adjuvanz verglichen.

KEYNOTE 756

Eine randomisierte, offene Phase-3-Studie von Pembrolizumab versus Placebo in Kombination mit einer neoadjuvanten Chemotherapie und einer adjuvanten endokrinen Therapie bei Patienten mit high risk, Östrogenrezeptor positivem, HER2neu negativem Mamma-CA zur Prüfung des Krankheitsfreien Überlebens.

BMS-CA209

Ziel der randomisierten Studie ist die Beurteilung der Wirksamkeit und Sicherheit von Nivolumab vs. Placebo in Kombination mit neoadjuvanter Chemotherapie und adjuvanter endokriner Therapie bei Patienten mit high risk ER+, HER2- Brustkrebs im Frühstadium.

NATALEE

Beurteilung der Wirksamkeit und Sicherheit von Ribociclib mit endokriner Therapie als adjuvante Behandlung von Patienten mit Hormonrezeptor positivem, HER2 negativem frühen Brustkrebs.

TNBC Triple-negativ

IMpassion 030

Eine randomisierte Phase-III-Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von Atezolizumab (Anti-PD-L1-Antikörper) in Kombination mit einer adjuvanten Anthracyclin / Paclitaxel-basierten Chemotherapie im Vergleich zu Placebo und Chemotherapie bei Patienten mit primärem invasivem TNBC.

HER2-positiv

Keyriched-01

Diese neoadjuvante Phase-II-Studie dient der Bewertung der complete response (pCR) durch Pembrolizumab in Kombination mit der doppelten Anti-HER2-Blockade (Trastuzumab-Biosimilar ABP 980 und Pertuzumab) beim frühen Mammakarzinom mit molekularem HER2-angereichertem intrinsischen Subtyp.

ELEANOR

Ziel dieser Studie ist die Erfassung klinischer Routine-Daten und der Therapie-Adhärenz von Patientinnen unter Neratinib nach unterschiedlichen Vortherapien (inkl. Kombination Trastuzumab + Pertuzumab und Trastuzumab-Emtansin).

Fortgeschrittene und metastasierte Situation

Hormonrezeptor-positiv, HER2-negativ

WO41554

Eine randomisierte doppel-blinde Phase-III Studie zur Evaluierung der Effektivität und Sicherheit von GDC-0077 (Inhibitor der Klasse I PI3K α -Isoform) in einer Kombination mit Palbociclib/Fulvestrant oder dem Placebo und Palbociclib/Fulvestrant für Patienten mit einem HR+/Her2- lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs und einer PIK-3CA-Mutation.

CAPitello-291

In der doppelt-verblindeten Phase III Studie soll die Wirksamkeit und Sicherheit von Capivastertib (selektiver Inhibitor der Serin/Threonin-Kinase AKT) mit Fulvestrant im Vergleich zum Placebo mit Fulvestrant beim lokal fortgeschrittenen oder metastasiertem HR+/HER2- Mammakarzinom nach vorausgegangener Behandlung mit einem Aromataseinhibitor.

PreCycle

In dieser Studie bewerten die Patientinnen mit metastasiertem oder lokal fortgeschrittenen HR+/HER2- Mammakarzinom ihre Lebensqualität elektronisch auf Basis eines EHealth-unterstützten Therapiemanagements. Hier steht der Immunmodulator Palbociclib in Kombination mit Letrozol oder Fulvestrant im Mittelpunkt.

Triple negative (TNBC)

Keylink 009

In dieser Phase 2/3 Studie sollen das progressionsfreie Überleben (PFS) sowie das Gesamtüberleben (OS) bei der Therapie mit Olaparib und Pembrolizumab oder einer Chemotherapie und Pembrolizumab beim inoperablen oder metastasierendreifach-negativen Brustkrebs (TNBC) verglichen werden.

ODONATE Contessa TRIO

Eine Phase II Studie zur Beurteilung der Wirksamkeit von Tesetaxel (orales Taxan).

Patienten mit unbehandeltem metastasiertem TNBC Mammakarzinom und positivem PD-(L)1 Status erhalten Tesetaxel in Kombination mit einem PD-(L)1 Inhibitor (Nivolumab, Pembrolizumab oder Atezolizumab).

Nicht-Interventionelle Studien

Patient Empowerment

Ziel des Projekts ist die Evaluation der Lebensqualität sowie das Wissen und die Sicherheit um Umgang mit der Tumorerkrankung, der Therapie und dem Nebenwirkungsmanagement von Patienten(innen) mit einer gynäko-onkologischen Erkrankung, die an dem Seminar „Patient-Empowerment“ teilnehmen.

EvaSCALP

Anwendung der Kopfhautkühlung zur Verringerung der Chemotherapie induzierten Alopezie (Haarausfall).

e-Health/Patient Reported Outcome Monitoring (PROs) SIEPRO

Ziel dieser multizentrischen Studie ist es, die Auswirkungen einer systemischen Behandlung von lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs auf die Lebensqualität und die Fähigkeit der Patientin zu verstehen, normale tägliche Aufgaben zu erledigen. Die Dokumentation erfolgt unter