

Studienübersicht

Stand: 20.05.2019

Entität	Kurzbeschreibung	Studienname (Kürzel)	Studienname (Langversion), ggf. EudraCT Nr., Sponosr	Hauptprüfer	Status	Anzahl neu eingeschlossener Patienten									
						2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CLL	Fitte, unbehandelte Patienten ohne del(17p) oder TP53-Mutation, Randomisierung 1:1:1:1 in Fludarabin + Cyclophosphamid + Rituximab (≤ 65 J.) bzw. R+Benda (> 65 J.) vs. R+Venetoclax vs. Obinutuzumab+Ven. vs. Ob.+Ven.+Ibrutinib	CLL-13 (GAIA Trial)	III A phase 3 multicenter, randomized, prospective, open-label trial of standard chemoimmunotherapy (FCR/BR) versus Rituximab plus Venetoclax (RVE) versus Obinutuzumab (GA101) plus Venetoclax (GVE) versus Obinutuzumab plus Ibrutinib plus Venetoclax (GIVE) in fit patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL) without del(17p) or TP53 mutation (GAIA Trial) EudraCT Nr. 2015-004936-36 Universität zu Köln	Dr. Clemens Schulte	offen							0	5	1	2
CLL	Ibrutinib vs. Placebo; Pat. in Binet Stadium A mit "intermediate, high oder very high" Risiko für frühen Progress	CLL-12	III A placebo-controlled, double-blind, randomized, multicenter, three arm phase III trial to compare the efficacy and safety of Ibrutinib vs. placebo in previously untreated Binet stage A CLL patients with risk of early disease progression EudraCT Nr. 2013-003211-22 Universität zu Köln	Dr. Christiane Bernhardt	geschl. 15.02.2019							0	4	8	3
CLL	Imbruvica 1st line bei unbeh. Patienten od. als 2nd line, auch + Rituximab + Bendamustin prospektiv	REALITY	NIS An observational study of CLL patients receiving ibrutinib, investigating treatment retentionrate, quality of life and patients' typology in a real world setting Janssen-Cilag GmbH	Dr. Jörg Lipke	offen								4	2	1
CLL	Patienten mit gesicherter CLL, alle Krankheitsphasen (ausgen. Hirnmetastasen)	CLL-Reg.	Reg. Langzeit-Nachbeobachtung von Patienten mit CLL, B-PLL, T-PLL, SLL, T/NK-LGL und Richter Transformation Register der Deutschen CLL-Studiengruppe (DCLLSG) Köln Universität zu Köln	Dr. Clemens Schulte	offen					55	43	33	59	34	12
CLL	Therapie mit Rituximab bei Patienten mit gesicherter CLL	CLL-NIS	NIS Rituximab in der Therapie der Chronischen Lymphatischen Leukämie (ML22610) Roche Pharma AG	Dr. Jörg Lipke	abgeschl.	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0

CLL	MEDI 551 + Bendam. vs. Rituximab + Bendam. nur bei Progr. nach ≥ 1 Zyklus Rituximab; prospektiv	MEDI 551-1019	II	A phase 2 open-label study of MEDI 551 and Bendamustine vs Rituximab and Bendamustin in adults with relapsed or refractory CLL EudraCT Nr. 2011-002566-21 Medimmune	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.			5	1	0	0	0	0	0	0
CML (1st line)	Tasigna Beurteilung des tiefen molekularen Ansprechens nach 2 Jahren Therapie mit 300 mg 2x tägl.	NILOdeepR	IV	A phase IV single arm, multicenter, open-label study assessing deep molecular response in adult patients with newly diagnosed Philadelphia chromosome positive CML in chronic phase after two years of treatment with nilotinib 300 mg BID EudraCT Nr. 2015-000968-34 Novartis Pharma	Dr. Jörg Lipke	abgeschl. 10/2018							0	0	0	0
CML (1st line)	Tasigna prospektiv, zw. Erstdiagn. u. Einschluss max. 28 Tage	MOMENT II	NIS	Eine prospektive nicht-interventionelle Studie bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie in der chronischen Phase unter Nilotinib-Therapie: Molekulares Monitoring, prospektive Pharmakoökonomie, Patientenzufriedenheit Arbeitskreis Klinische Studien	Dr. Bernd Lathan	geschl. 30.06.2017	2	6	2	1	1	5	1	0	0	0
CML (2nd or further line)	Tasigna retrospektiv, max. 12 Mon. nach Therapiebeginn	TARGET	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Sicherheit und Wirksamkeit von Tasigna (Nilotinib) sowie zur Therapietreue der Patienten in der Behandlung der Philadelphia-Chromosom-positiven chronischen myeloischen Leukämie in chronischer Phase bei Patienten mit Resistenz oder Unverträglichkeit gegenüber einer vorherigen Behandlung inklusive Glivec Novartis Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	geschl.	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0
Follikuläre/andere niedrig maligne und Mantelzell-Lymphome	Bendamustin /Rituximab Prospektiv randomisierte, multizentrische Studie zur Therapieoptimierung (Primärtherapie)	MAINTAIN	III	Prospective randomized multicenter study in first-line treatment of advanced progredient follicular and other indolent and mantle cell lymphomas EudraCT 2008-005859-16 Studiengruppe indolente Lymphome Universität Gießen	Dr. Bernd Lathan	geschl.		1	0	1	0	0	0	0	0	0
Follikuläres Lymphom CD 20-positiv	MabThera Erhaltungstherapie nach CR od. PR durch MabThera-Induktionstherapie	RIM	NIS	Rituximab in maintenance (ML 22283) Roche Pharma AG	Dr. Jörg Lipke	geschl.	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Immunglobulinmangel	Anwendung von Privigen® gem. Fachinformation, retrospektiv bis 1.1.2015	PRIVIGEN	NIS	Anwendung von Privigen®: Eine nicht interventionelle Beobachtungsstudie (IgPro10_5001) CSL Behring	Dr. Bernd Lathan	offen						0	7	0	0	3

Immun-thrombozytopenie	Anwendung von Revolade® bei Patienten mit primärer cITP	RISA	NIS	Revolade® in patients with chronic Immune thrombocytopenia (cITP) - an observational study of the TPO receptor agonist Eltrombopag in daily practice Novartis Pharma GmbH	Dr. Bernd Lathan	offen										2	2	3	1
Lymphatische Neoplasien	Palliative Erstlinien-Therapie, Einschluss max. 4 Wochen retrospektiv	Tumorregister Lymphatische Neoplasien	Reg.	Epidemiologisches Register zur Darstellung der Behandlungsrealität und der Therapiemodalitäten bei behandlungsbedürftigen, malignen lymphatischen Systemerkrankungen der Tumorentitäten Non-Hodgkin-Lymphome, Chronische Lymphatische Leukämie und Multiples Myelom IOMEDICO AG	Dr. Jörg Lipke	geschl.	0	19	3	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Kolon-Ca Stadium I, II und III	Einschluss prospektiv und retrospektiv bis ED 2014	COLOPREDICT	NIS	Retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I, II + III Institut für Pathologie, Universität Bochum	Dr. Clemens Schulte	offen												18	0
Kolorektales Karzinom	Pat. ≥ 70 J., keine vorherige Chemo- oder Radiotherapie, Anschluss an PETACC prospektiv, innerh. 2 Wo. vor Therapiebeginn (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	AMOTE-I	NIS	Use of a pretherapeutic and postoperative assessment in elderly patients with colorectal cancer and decision making process regarding participation in clinical trials - motivation of members of the study team and patients KKS Halle	Dr. Christian Teschendorf	geschl.	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Kolorektales Karzinom, metastasiert od. lokal fortgeschritten	Einschluss vor 1. oder 2. pall. Linie, Versand Tumorblock oder liquid biopsy für Markeranalytik	GO-KOLORAS	Reg.	Therapieverhalten und gesundheitsökonomische Therapiekosten von Patienten mit metast. Kolorektalem Karzinom bei Behandlungen in onkologischen Vertragsarztpraxen unter alltäglichen Behandlungsbedingungen German Oncology GmbH	Dr. Clemens Schulte	geschl. 30.09.2017 abgeschl. 01.07.2018						10	16	16	0	0	0	0	
Kolorektales Karzinom, metastasiert, RAS-Wildtyp	1st line-Therapie mit mFOLFOX6 + Panitumumab , Maintenance mit 5-FUFA + Panitumumab vs. 5-FUFA , Reinduktion mit mFOLFOX6 + Panitumumab vs. mFOLFOX6	PANAMA	II	Randomized Phase II study for evaluation of efficacy and safety of maintenance treatment with 5-FU/FA plus panitumumab vs. 5-FU/FA alone after prior induction treatment with mFOLFOX6 plus panitumumab and re-induction with mFOLFOX6 plus panitumumab in case of progression for first-line treatment of patients with metastatic colorectal cancer. EudraCT Nr. 2012-005422-30 AIO-Studien-gGmbH	Dr. Jörg Lipke	offen						5	0	0	0	0	0	0	

Kolorektales Karzinom	Vectibix FOLFIRI + Panitumumab (linksseitige Tumore, all-RAS-wt)	VALIDATE	NIS	A non-interventional study to assess the safety and efficacy of first line therapy with Vectibix® in combination with irinotecan, 5-fluoruracil, and folinic acid (FOLFIRI) and to validate a prognostic score in adult patients with RAS wild-type metastatic colorectal cancer in a real world setting IOMEDICO AG	Sandra Ketzler-Henkel	2016 abgeschl. 2018												1	4	0	
Kolorektales Karzinom metast.	Lonsurf prospektiv; Patienten.,die bereits mit FLOT, FOLFIRI, Anti-VEGF oder Anti-EGFR therapiert wurden od. für diese Therapien nicht geeignet sind	TACTIC	NIS	A non-interventional study to assess effectiveness and safety of trifluridin/tipiracil in patients with metastatic colorectal cancer IOMEDICO AG	Dr. Jörg Lipke	offen														2	3
Kolorektales Karzinom	(Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	SYNCHRONOUS	III	Resection of the primary tumor versus no resection prior to systemic therapy in patients with colon cancer and synchronous unresectable metastases (UICC stage IV) - A randomized controlled multicenter trial KKS Heidelberg	Dr. Selami Usta	geschl.	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kolorektales Karzinom	Neurotoxizität unter Oxaliplatin (Omnicare) , adj. oder pall., max 14 T. retrospektiv	NEMO	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Erfassung der Neurotoxizität unter adjuvanter oder palliativer Therapie mit Oxaliplatin Omnicare bei Pat. mit kolorektalem Karzinom Omnicare Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	geschl. 31.05.2017							1	32	9	0	0				
Kolorektales Karzinom metastasiert	MGN1703 Erstlinientherapie metastasiert; partielle bzw. komplette Remission	IMPALA	III	Evaluation of an immunomodulatory maintenance treatment in patients with metastatic colorectal cancer with tumor reduction during induction treatment EudraCT-Nr. 2014-000834-50 MOLOGEN AG	Dr. Jörg Lipke	geschl. 11.05.2017						0	0	0	0	0	0				
Kolorektales Karzinom, metastasiert	Avastin + Flourpyrimidin-basierte Chemotherapie first-line retrospektiv, max. 3. Mon. nach Therapiebeginn	KORALLE	NIS	Avastin first-line beim metastasierten kolorektalen Karzinom Roche Pharma AG	Dr. Jörg Lipke	geschl. 31.07.2016			0	6	6	9	5	0	0	0					

Kolorektales Karzinom, metastasiert	Capecitabin/FUFA + Bevacizumab vs. Capecitabin/FUFA + Irinotecan + Bevacizumab prospektiv	ML 22011	III	Sequenzielle Erstlinientherapie des metastasierten kolorektalen Karzinoms mit Capecitabin/FUFA, Irinotecan und Bevacizumab - Capecitabin/FUFA plus Bevacizumab versus Capecitabin/FUFA plus Irinotecan plus Bevacizumab als Erstlinientherapie beim metastasierten kolorektalem Karzinom EudraCT 2009-013099-38 AIO	Dr. Christian Teschendorf	geschl. 01.04.2016	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Kolorektales Karzinom lokal fortgeschr.	Capecitabin, Oxaliplatin nicht-metastasierte Pat; prospektiv (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	PETACC	III	Preoperative chemoradiotherapy and postoperative chemotherapy with Capecitabine and oxaliplatin vs. Capecitabine alone in locally advanced rectal cancer EudraCT-Nr. 2006-006532-21 EORTC	Dr. Christian Teschendorf	geschl.	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Kolorektales Karzinom	(neo)adjuvante oder palliative Therapie, Einschluss max. 4 Wochen retrospektiv	Tumorregister Kolorektales Karzinom	Reg.	Prospektive und retrospektive Beobachtung der (neo)adjuvanten und palliativen Behandlungsstrategien in der Therapie des Kolorektalkarzinoms in Deutschland IOMEDICO AG	Dr. Bernd Lathan	geschl. 2018	0	6	14	14	12	7	10	2	13	0
Rektum-Karzinom	Validierungsstudie (Zusammenarbeit mit Knappschaftskhs.)	TRANS-VALID-A		Translationale Validierungsstudie zur Prüfung der KFO179-1 Biomarker Scores zur Prädiktion und Prognose fortgeschrittener, primär resektabler Rektumkarzinome der klinischen © Tumorstadien cUICC-II bis c-UICC-IV, die mit einer 5-FU basierten Standard-Radiochemotherapie gefolgt von einer totalen mesorektalen Exzision (TME) behandelt werden TransValid-KFO179/GRCSG-A Universität Göttingen und GRCSG	Prof. Dr. Karl-Heinz Bauer	geschl.				0	1	0	0	0	0	0
Lungenkarzinom	Palliative Erstlinientherapie , retrospektiv, Einschluss max. 4 Wo. nach Therapiebeginn	Tumorregister Lungenkarzinom	Reg.	Epidemiologisches Register zur Darstellung der Behandlungsrealität und der Therapiemodalitäten bei behandlungsbedürftigenm Lungenkarzinom IOMEDICO AG	Dr. Clemens Schulte	geschl.		15	12	15	0	0	0	0	0	0
Magen-Ca. ösophago-gastraler Übergang, lokal fortgeschr.	FLOT vs. FLOT+ Herceptin+ Pertuzumab randomisiert, offen neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	PETRARCA	II/III	FLOT vs. FLOT+ Herceptin+Pertuzumab for perioperative therapy of locally advanced esophagogastric adenocarcinoma expressing HER2, a phase II/III trial of the AIO (FLOT 6) EudraCT Nr. 2014-002695-86 AIO	Dr. Christian Teschendorf	geschl.						4	1	4	0	

Magen-Ca. ösophago- gastraler Übergang, lokal fortgeschr.	FLOT vs. Ramucirumab + FLOT randomisiert, offen neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	RAMSES	II/III	Perioperative Ramucirumab in combination with FLOT vs. FLOT alone for resectable esophagogastric adenocarcinoma - RAMSES - a phase II/III trial of the AIO (FLOT 7) EudraCT Nr. 2015-003118-26 AIO	Dr. Christian Teschendorf	offen				0	2	0
Magen-Ca. molekular- genetische Untersuchung	Molekulargenetische Untersuchung (Studie in Zusammenarbeit mit der Rheinischen Fridrich- Wilhelms-Universität Bonn)		DFG- Projekt	Molekulargenetische Untersuchungen zur Indikation von ursächlichen Genen für das Magenkarzinom Ethikvotum vom 29.01.2013 DFG- Projekt	Dr. Johannes Schumacher	offen	21	18	14	7	0	
Magen-Ca lokal fortgeschr., resektabel	5-FU, Leucovorin, Oxaliplatin, Docetaxel (FLOT) vs. Epirubicin, Cisplatin, 5-FU (ECF) prospektiv, neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	FLOT4	III	Multizentrische, randomisierte Phase II/III Studie mit 5-FU, Leucovorin, Oxaliplatin und Docetaxel (FLOT) versus Epirubicin, Cisplatin und 5-FU (ECF) bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem, resektablem Adenokarzinomdes ösophagogastralen Überganges des Magens EudraCT Nr. 2010-018754-13 AIO	Dr. Christian Teschendorf	geschl. 05.01.2015	2	4	0	0	0	0
Mamma-Ca. lokal fortgeschr. od. metastasiert, HER2-neg., HR-pos.	Kisqaly prospektiv, HR-pos/Her2-neg, First line, Ribociclib + Aromatasehemmer oder Ribociclib + Fulvestrant oder endokrine Monotherapie oder Chemotherapie	RIBANNA	NIS	Eine nicht-interventionelle Studie für postmenopausale Frauen mit einem HR+/HER2- lokal fortgeschrittenen/ metastasierten Brustkrebs zur Bewertung der Effektivität des Behandlungsalgorithmus, beginnend mit Kisqali (Ribociclib) in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder mit einer endokrinen Therapie oder mit einer Chemotherapie als Erstlinientherapie in der klinischen Routine Novartis Pharma GmbH	Sandra Ketzler- Henkel	offen						0
Mamma-Ca. fortgeschr., inoperabel od. metast.	HR-pos/Her2-neg; Her2-pos oder triple neg.; 1st line system. Therapie; Einschluss bis 6 Wochen retrosp., für Fragebogenprojekt Einverst. spätestens zu Therapiestart	OPAL	NIS	Registerplattform Mammakarzinom Treatment and outcome of patients with advanced breast cancer: clinical research platform for real world data IOMEDICO AG	Sandra Ketzler- Henkel	offen					4	0
Mamma-Ca. metastasiert od. recurrent HER2-neg., HR-pos.	Palbociclib + Aromatase- Inhibitor oder Fulvestrant nach vorheriger endokriner Therapie	INGE-B	II	An open-label, multicenter, single arm clinical study to evaluate treatment efficacy and quality of life in women with hormone- receptor-positive, HER2-negative loco- regionally recurrent or metastatic breast cancer receiving palbociclib (PD 0332991) in combination with n aromatase inhibitor, or fulvestrant after prior endocrine therapy (INGE-B) EudraCT Nr. 2015-001603-32 IOMEDICO AG	Sandra Ketzler- Henkel	geschl.				1	0	0

Mamma-Ca.	Palliative Erstlinientherapie endokrin oder CTX), retrospektiv, max. 4 Wo. nach Therapiebeginn oder (neo)adjuvante Therapie	Tumorreg. Mammakarzinom	Reg.	Klinisches Tumorregister zur Darstellung der Behandlungsrealität und der Therapiesequenzen in Deutschland IOMEDICO AG	Sandra Ketzler-Henkel	geschl. 10.06.2016	0	3	9	4	8	7	3	0	0	0
Mamma-Ca. nicht metastasiert	Paclitaxel + Lapatinib + Trastuzumab prospektiv, 3 Zyklen Induktionstherapie mit P+L+T, Biopsie, 9 weitere Zyklen, OP, Nachbehandlung (Studie in Zusammenarbeit mit Knappschaftskhs.)	Neo-PREDICT-HER2	II	A multicenter site, open label, phase II-trial to validate predictive markers for the response evaluation of a combined chemotherapy in patients with HER-2-positive early breast cancer EudraCT 2012-003679-21 Westdeutsche Studiengruppe GmbH	Dr. Markus Skrobol	geschl. 15.10.2015 abgeschl. 2016	0	0	0	0	6	2	0	0	0	0
Mamma-Ca, metastasiert	Abraxane prospektiv	NABUCCO	NIS	Nichtinterventionelle Studie zur Wirksamkeit und Sicherheit von Nab-Paclitaxel (Abraxane) bei Patienten mit metastasiertem Mammakarzinom IOMEDICO AG	Sandra Ketzler-Henkel	geschl. Zentrum abgemeldet	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Mamma-Ca. ER+, lokal fortgeschr. od. metastasiert	Faslodex oder Exemestan 1st bis 3rd-Line, prospektiv	ACT-FASTER	NIS	An epidemiological prospective cohort study to describe treatment patterns of Fulvestrant and Exemestane in postmenopausal patients with advanced HR+ breast cancer under real-life conditions in Germany (NIS-ODE-FAS-2009/1) Astra Zeneca GmbH	Sandra Ketzler-Henkel	abgeschl.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Mamma-Ca. metastasiert od.lokal fortgeschr.; HER2-pos.	Pertuzumab + Trastuzumab + Vinorelbin Pertuzumab + Trastuzumab getrennt oder in 1 Beutel, first-line; prospektiv	VELVET	II	A two-cohort, open-label phase II trial assessing the efficacy and safety of pertuzumab given in combination with trastuzumab and vinorelbine in first line patients with HER2-positive advanced (metastatic or locally advanced) breast cancer EudraCT 2011-003308-18 F. Hoffmann-La Roche LTD	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MDS	Exjade prospektiv	CONIFER	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Beurteilung des Therapiemonitorings während der Exjade-Behandlung der Eisentoxizität von MDS-Patienten mit transfusionsbedingter Eisenüberladung im Verlauf Novartis Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	1	13	10	10	4	0	0	0	0	0

MDS / AML	retrospektiv (ab Diagnosestellung 2009, wenn KMP erfolgt und Krankheitsverlauf bekannt)	MDS-Register	Reg.	Register zur Darstellung der Behandlungsrealität und der Therapiemodalitäten beim Myelodysplastischen Syndrom und bei der akuten myeloischen Leukämie in Deutschland Celgene GmbH; Novartis Pharma GmbH	Dr. Bernd Lathan	geschl. 2018	12	15	0	13	30	29	37	0	4	0
MPN	retrospektiv (bis zu mehreren Jahren nach Diagnosestellung möglich, wenn WHO-Diagnosekriterien erfüllt und Krankheitsverlauf bekannt)	MPN-Register	Reg.	Registerstudie zur Darstellung der Behandlungsrealität bei Myeloproliferativen Neoplasien (MPN) in der Regelversorgung in Deutschland (NIHO-MPN-Register) Novartis Pharma GmbH	Dr. Jörg Lipke	geschl. 31.12.2017							153	160	0	0
Multiples Myelom	Pat. mit neu diagnostiziertem MM	GMMG HD7	III	A randomized phase III trial assessing the benefit of the addition of isatuximab to lenalidomide/bortezomib/dexamethasone (RVd) induction and lenalidomide maintenance in patients with newly diagnosed multiple myeloma EudraCT Nr. 2017-004768-37 KKS Heidelberg und GMMG	Dr. Christiane Bernhardt	offen										0
Multiples Myelom	Pat. mit neu diagnostiziertem MM vor der 1st line od. Pat. zu vor 1st od. 2nd line Beginn der 2nd line, Schwerpunkt: PRO bei 1st line	MYRIAM	Reg.	Clinical research platform for molecular testing, treatment and outcome of patients with Multiple Myeloma (Myeloma Registry Platform: MYRIAM) IOMEDICO AG	Dr. Jörg Lipke	offen							6	21	8	
Multiples Myelom	Pat. mit neu diagnostiziertem od. relapsed/rekraktärem MM in der 1. bis max. 4. Therapielinie, Schwerpunkt: PRO	INSIGHT MM	IV	A global, prospective, non-interventional, observational study of presentation, treatment patterns, and outcomes in multiple myeloma patients - the INSIGHT-MM study Millenium Pharmaceuticals Inc.	Dr. Jörg Lipke	offen							3	12	7	
Multiples Myelom rezidiert oder refraktär	Imnovid®(Pomalidomid + Dexamethason) prospektiv, mind. Drittlinientherapie, vorherige Therapien mit Lenalidomid und Bortezomib	POSEIDON	NIS	Nichtinterventionelle Studie zum Einsatz von Pomalidomid (Imnovid®) in Kombination mit Dexamethason zur Therapie des rezidierten oder refraktären Multiplen Myeloms IOMEDICO AG	Dr. Jörg Lipke	geschl.				2	0	0	0	0	0	0
Multiples Myelom	Bortezomib, Lenalidomid Pad-Induktionstherapie vs. VCD-Induktionstherapie; Konsolidierung und Erhaötung mit Lenalidomid Pat. einschluss nur in Heidelberg	MM5	III	Randomisierte Phase III-Studie für Patienten mit unbehandeltem Multiplem Myelom zur Untersuchung zweier Therapieschemata einer Bortezomib-basierten Induktionstherapie und einer Lenalidomid-Konsolidierungstherapie gefolgt von einer Erhaltungstherapie mit Lenalidomid EudraCT Nr. 2010-019173-16 KKS Heidelberg und GMMG	Dr. Bernd Lathan	abgeschl. 02.06.2017	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0

Myelofibrose primär und sekundär	Jakavi neue Therapie oder Therapie seit mind. 8 Wochen, retrospektiv	JAKOMO	NIS	Eine prospektive zweiarmige nicht-interventionelle Studie zur Jakavi®-Behandlung von Patienten mit Myelofibrose Novartis Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	offen						16	4	7	2
Myelofibrose	Ruxolitinib vorbehandelte oder noch nicht behandelte Pat.; prospektiv	JUMP	IIIb	An open-label, multicenter, expanded access study of INC424 for patients with primary myelofibrosis (PMF) or post polycythemia myelofibrosis (PPV MF) or post-essential thrombocythemia myelofibrosis (PET-MF) EudraCT Nr. 2010-024473-39 Novartis Pharma GmbH	Dr. Sandra Ketzler-Henke	abgeschl.	0	3	0	0	0	0	0	0	0
NHL	Erst- oder Zweitlinientherapie, aggressives und indolentes NHL, retrospektiv, max. 4 Wo. nach Therapiebeginn	Tumorreg. Lymphat. Neoplasien	Reg.	s. Lymphatische Neoplasien	Dr. Jörg Lipke	geschl.									
NSCLC Stadium IIIb-IV	Biomarker-Testung, Re-Testung, Therapieentscheidungen und Outcome	CRISP	NIS	Clinical research platform into molecular testing, treatment and outcome of non-small cell lung carcinoma patients AIO-Studien-gGmbH	Dr. Bernd Lathan	offen						17	10	23	13
NSCLC Stadium IIIb-IV	Opdivo bei NSCLC-Pat. in ≥ 2nd line (nach CTX, TKI, anderen Checkpoint-Inhibitoren), prospektiv	ENLARGE-Lung	NIS	A national, prospective, non-interventional study (NIS) of Nivolumab (BMS-936558) in patients with locally advanced or metastatic non-small cell lung cancer (NSCLC) with squamous and non-squamous histology (stage IIIb/IV) after prior chemotherapy Bristol-Myers Squibb Rerearch and Development	Dr. Clemens Schulte	geschl. 28.02.2019							23	22	5
NSCLC Stadium IIIb-IV Pankreas-Ca. Stadium III-IV	Beobachtung der Tumorkachexie, PRO-zentriertes Projekt	PROXIE	NIS	Tablet-based prospective patient reported outcomes (PRO) registry in patients with advanced NSCL or advanced pancreatic cancer with focus on cancer cachexia Chugai Pharma Europe Ltd.	Dr. Clemens Schulte	geschlossen 04.06.2018							2	0	0
NSCLC Stadium IIIb-IV	Primärtherapie chemoaiver Pat. ≥ 70 J. mit NSCLC IIIb od. IV; prospektiv	NSCLC-Reg.	Reg.	Registerstudie zur Erfassung der Versorgungssituation in Deutschland zur Primärtherapie älterer, chemoaiver NSCLC-Patienten (≥ 70 Jahre) im fortgeschrittenen Stadium (IIIb oder IV) in der Klinik medac GmbH	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	4	3	0	0	0	0	0	0	0

NSCLC Stadium IIIB-IV	Selumetinib + Docetaxel vs. Placebo + Docetaxel KRAS+-Pat., prospektiv, 2nd line Therapie, doppelblind, randomisiert	SELECT-1	III	A phase III, double-blind, randomized, placebo-controlled study to assess the efficacy and safety of Selumetinib (AZD6244; ARRY-142886) (Hyd-Sulfate) in combination with Docetaxel, in patients receiving second line treatment for KRAS mutation-positive locally advanced or metastatic Non Small Cell Lung Cancer (Stage IIIB-IV) EudraCT 2013-001676-38 Astra Zeneca	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	2	3	0	0	0	0
NSCLC Stadium IIIB-IV	vorab ≥ 2 palliative Regime, davon 1 Platin-basiert; MEDI 4736 als palliative ≥ 3rd line, max. 12 Monate	ATLANTIC	II	A phase II, non-comparative, open label, multi-centre, international study of MEDI 4736, in patients with locally advanced or metastatic NSCLC (Stage IIIB-IV) who have received at least two prior systemic treatment regimes including one platin-based chemotherapy regimen (ATLANTIC) EudraCT-Nr. 2013-005427-16 Astra Zeneca	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	2	3	0	0	0	0
Nierenzell-Ca. fortgeschr., inoperabel oder metastasiert	Einschluss 1st line prospektiv oder bis zu 12 Wochen retrospektiv	CARAT	NIS	Registerplattform Nierenzellkarzinom Clinical Research Platform On Renal Cell Carcinoma Treatment And Outcome IOMEDICO AG	Dr. Jörg Lipke	offen					2	3
Polycythaemia vera	Jakavi prospektiv	PAVE	NIS	Eine prospektive, nicht-interventionelle Studie zur JAKAVI-Behandlung von Patienten mit Polycythämia vera Novartis Pharma GmbH	Dr. Jörg Lipke	offen						0
Diverse Entitäten	Rivaroxaban vs. Placebo bei Patienten mit solidem Tumor od. Lymphom und Khorana-Score ≥2 zur Prophylaxe von venösen Thromboembolien unter Chemotherapie	RIVACASSINI	III	Efficacy and Safety of Rivaroxaban Prophylaxis Compared with Placebo in Ambulatory Cancer Patients Initiating Systemic Cancer Therapy and at High Risk for Venous Thromboembolism EudraCT: 2015-001630-21 Janssen	Dr. Clemens Schulte	geschl. 31.01.2018 abgeschl. 2018			7	4	0	0
Diverse Entitäten	Akynzeo bei 2tägiger CTX mit hoch oder moderat emetogenen Substanzen über 3 Zyklen prospektiv	AKYPRO	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Erfassung der Lebensqualität bei erwachsenen Patienten, die zur Prävention von Übelkeit und Erbrechen im Zuge einer Chemotherapie mit hoch oder moderat emetogenen Substanzen Akynzeo erhalten Riemser Pharma GmbH	Sandra Ketzler-Henkel	geschl.				1	0	0

Diverse Entitäten	Exjade Neueinstellung auf Eisenchelator; Behandlung seit max. 6 Monate; Neueinstellung auf Eisenchelator nach mind. 6 Mon. Pause	EXCALIBUR	NIS	Prospektive, nicht-interventionelle Studie zur Eisenchelatherapie von Pat. mit chronischer Eisenüberladung Novartis Pharma GmbH	Sandra Ketzler-Henkel	offen					6	6	1	2	
Diverse Entitäten	Exjade prospektiv	EXSEPT	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Praktikabilität der Exjade-Behandlung von Patienten mit transfusionsbedingter Eisenüberladung Novartis Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	geschl.	4	2	0	0	0	0	0	0	
Diverse Entitäten	Neurotoxizität unter Paclitaxel (Omnicare), max 14 T. retrospektiv	NEPAL	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Erfassung der Neurotoxizität unter adjuvanter oder palliativer Therapie mit Paclitaxel Omnicare bei Pat. mit versch. Tumorentitäten Omnicare Pharma GmbH	Dr. Bernd Lathan	geschl. 31.05.2017				5	6	4	0	0	
Diverse Entitäten	Neurotoxizität unter Docetaxel (Omnicare), max 14 T. retrospektiv	NORDIC	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Erfassung der Neurotoxizität unter adjuvanter oder palliativer Therapie mit Docetaxel Omnicare bei Pat. mit versch. Tumorentitäten Omnicare Pharma GmbH	Dr. Clemens Schulte	geschl. 31.05.2017				4	20	3	0	0	
Diverse Entitäten	Pelgraz Pat. mit potenzieller (febriler) Neutropenie durch CTX, prospektiv	PROOF	NIS	Prospektive, nicht-interventionelle offene Studie zur prophylaktischen Anwendung eines pegylierten Filgrastims (Pelgraz) zur Verkürzung der Dauer von Neutropenien und zur Verminderung der Häufigkeit febriler Neutropenien unter einer konventionellen Chemotherapie von hämatologischen und soliden Tumorerkrankungen ACCORD Healthcare GmbH	Sandra Ketzler-Henkel	offen								0	
Diverse Entitäten	Untersuchung zum therapeutischen drug monitoring von 5-FU	5-FU-Validität	NIS	Validität der 5-Fluoruracil-Plasmakonzentration bei Patienten unter einem Chemotherapie-Regime mit 5-Fluoruracil Galen DiaConsult GmbH	Dr. Bernd Lathan	abgeschl. 01.10.2017							22	0	0
Diverse Entitäten	Filgrastim Pat. mit potenzieller febriler Neutropenie durch CTX, prospektiv	MONITOR-GCSF	IV	Multi-level evaluation of chemotherapy-induced febrile neutropenia prophylaxis, outcomes, and determinants with granulocyte-colony stimulating factor EudraCT-Nr. 2009-01814520 Hexal AG	Dr. Jörg Lipke	abgeschl.	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Diverse Entitäten	Lonquex Pat. mit chemotherapieinduzierten Neutropenien, max 14 T retrospektiv	NADIR	NIS	Nicht-interventionelle Studie zur Anwendung von Lipegfilgrastim (Lonquex) bei chemotherapieinduzierten Neutropenien TEVA Specialty Medicines	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	7	0	0	0	0	0	0	0		
Diverse Entitäten	Ratiograstim prospektiv; Pat. mit Neutropenie durch CTX	RATIOneu	NIS	Therapie mit Ratiograstim bei Patienten mit chemotherapie-induzierter Neutropenie ratiopharm GmbH	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	10	13	0	0	0	0	0	0		
Diverse Entitäten	Sancuso bei voraussichtl. mittelschwerer od. schwerer Übelkeit durch CTX	SANRED	Pat.-Befragung	Sancuso retrospektive Datenerhebung ProStrakan Limited	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	5	8	0	0	0	0	0	0		
Diverse Entitäten	Nivestim bei CTX-bedingter Neutropenie	VENICE	NIS	Verträglichkeit von Nivestim unter zytotoxischer Chemotherapie in der Behandlung maligner Erkrankungen Hospira Deutschland GmbH	Dr. Clemens Schulte	abgeschl.	11	7	6	0	0	0	0	0		
Diverse Entitäten	orale Therapie mit zytoreduktiven Medikamenten; Therapie muss mind. seit 14 Tagen laufen		Pat.-Befragung	Patientenkompetenz in der oralen Krebstherapie Projekt im Nationalen Krebsplan des BMG WINHO		abgeschl.	14	0	0	0	0	0	0	0		
							16	113	81	116	175	153	397	367	194	65