

Studienliste für die Urologische Klinik (Stand: 07.10.2020)

	Lokal begrenzt	Neoadjuvant/Adjuvant	Metastasiert 1 st -Line	Metastasiert 2 nd -Line	Metastasiert 3 rd -Line
PCA	<p>PCO-Studie (alle Prostatektomie + Active Surveillance Patienten)</p> <p>RhoVac-002 (biochemisches Rezidiv ohne Metastasen nach lokal kurativer Therapie, rPE oder RT)</p>		<p>Talapro-2 (mCRPC, Talazoparib und Enzalutamid)</p>		<p>Keynote 010 (mCRPC, Pembrolizumab + Olaparib nach Docetaxel und AR gerichteter Therapie)</p>
TCC	<p>UroFollow (NMIB, markergestützte Nachsorge)</p> <p>MoniturB (NMIBC)</p>	<p>Keynote 866 (MIBC und Cisplatin geeignet; perioperativ Pembrolizumab + neoadjuvant Chemo vs. Placebo + neoadjuvant Chemo)</p> <p>CA 045-009 (MIBC und nicht Cisplatin geeignet; neoadjuvant und adjuvant Nivolumab + NKTR-214 vs. Nivolumab alone vs. Standard of care)</p> <p>NIAGARA (MIBC und Cisplatin geeignet; Durvalumab+Gemcitabine/ Cisplatin neoadj. anschl. Durvalumab adjuvant)</p>		<p>TITAN-Studie (nach Platin-Chemo: Nivolumab mit möglichem Ipilimumab Boost)</p> <p>Thor (nach Platin-Chemo: Erdafitinib vs Vinflunine oder Docetaxel oder Pembrolizumab bei Nachweis von FGFR Gen Mutation)</p>	<p>TITAN-Studie (nach Platin-Chemo oder mehr: Nivolumab mit möglichem Ipilimumab Boost)</p>
RCC			<p>Sunniforcast (papillär, chromophob; Nivolumab + Ipilimumab vs. Sunitinib)</p>	<p>F-FR-60000-023 (CaboPoint) (Cabozantinib nach Immuntherapie)</p>	
<p>Registerstudien: Carat, STAR-TOR</p>					