

Klinische Studien

Studie	Zielsetzung	Einschlusskriterien
SAPPHIRE	Effektivität und Sicherheit von AP 12009 (anti-TGF-beta) in der Behandlung progredienter oder rezidivierender anaplastischer Astrozytome bei Erwachsenen in Vergleich zu der Standardtherapie mit Temozolomid oder BCNU: eine randomisierte klinische Phase III Studie	<ul style="list-style-type: none"> ● Histologisch gesichertes supratentoriell lokalisiertes anaplastisches Astrozytom ● Alter: 18 bis 70 Jahre ● Karnofsky-Index größer oder gleich 70% ● Tumolvolumen zwischen 1cm³ und 50cm³ ● Rezidivierender oder progredienter Tumor ● Patient hat bislang maximal ein Chemotherapie-Regime erhalten ● Maximale Dosis an Dexamethason: 4mg/Tag ● Adäquate Laborparameter
DIRECTOR	Dosisintensivierte Reexposition mit Temozolomid im Wochenwechsel versus im Wechsel von drei Wochen Therapie und einer Woche Therapiepause bei Patienten mit progredientem oder rezidiviertem Glioblastom: eine randomisierte klinische Phase II Studie	<ul style="list-style-type: none"> ● Progredientes oder rezidiviertes Glioblastom ● histologische Diagnose eines Glioblastoms ● verfügbares Gewebe aus dem progredienten Tumor zur MGMT-Testung ● vorangegangene Behandlung mit Temodal konkomitant zur Bestrahlung und adjuvant mindestens für zwei Zyklen nach Standardschema ● Karnofsky-Index größer oder gleich 50% ● Adäquate Laborparameter
ZP13 (NeuroCogFX) des Deutschen Gliomnetzwerkes	Einsatz des neuropsychologischen Untersuchungsinstrumentes NeuroCogFX zur Beurteilung von therapie-induzierter Neurotoxizität	<ul style="list-style-type: none"> ● WHO Grad II Gliome ● WHO Grad III Gliome, die einer Strahlentherapie, einer Chemotherapie oder einer multimodalen Therapie zugeführt werden ● Glioblastome bei Patienten unter 45 Jahren mit einer erwarteten Lebensdauer von mehr als 1 Jahr
ZP9 (FET-PET-Studie) des Deutschen Gliomnetzwerkes	Anwendungsbeobachtung mit FET PET zur Quantifizierung von Therapieeffekten nach Mikrochirurgie, perkutaner Strahlentherapie und Chemotherapie von Glioblastomen	<ul style="list-style-type: none"> ● Neuroradiologischer Verdacht auf ein Glioblastom ● Histologische Sicherung geplant ● Strahlen- und Chemotherapie geplant ● älter als 18 Jahre ● Karnofsky-Index: größer oder gleich 70