

# Chronisch

> 2.  
line

## INCAo34176-355

**Phase:** III  
**IMP:** Axatilimab vs. SOC  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**Study Nurse:** Peter Wolf Tel: 32906

**Wichtige In/Exclusion:**  
INC: 2 Vortherapien, inkl. Steroid + Ruxolitinib;  
begleitende Steroidtherapie in stabiler Dosierung  
> 2 Wochen erlaubt; EXC:  $\geq 1$  Allo HCT; Relaps der  
Grunderkrankung; neu begonnene Immunsuppression;  
Akute/chronische Pankreatitis in der Vorgeschichte;  
Aktive Myositis; reduzierte Leber-/Nierenfunktion

## UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG

Klinik für Innere Medizin I

Interdisziplinäres Tumorzentrum

Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Stammzelltransplantation  
Sektion Klinische Studienzentrale und Early Clinical Trial Unit (ECTU)

Hugstetter Str. 55  
D-79106 Freiburg

✉ **Kontakt:** [med1.kontakt.studienzentrale@list.uniklinik-freiburg.de](mailto:med1.kontakt.studienzentrale@list.uniklinik-freiburg.de)

### Stand bei Drucklegung

Herausgeber: Universitätsklinikum Freiburg © 07/2025

Redaktion: Klinik für Innere Medizin I - Universitätsklinikum Freiburg

Gestaltung: Maryna Stamatova, Klinik für Innere Medizin I - Universitätsklinikum Freiburg

Bildnachweis: © Universitätsklinikum Freiburg | © AdobeStock

# REKRUTIERENDE STUDIEN

## GRAFT-VERSUS-HOST-DISEASE (GVHD)



## Akut

### 1. line

### 2. line

#### MC0518/IDUNN

**Phase:** III  
**IMP:** Mesenchymal Stromal Cells vs. BAT  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**Study Nurse:** Susanne Kappes Tel: 32917  
**Wichtige In/Exclusion:** Steroidrefraktäre aGvHD

#### AURORA

**Phase:** II  
**IMP:** RLS-0071  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**Study Nurse:** Ina Hilbert, Tel: 32908

**Wichtige In/Exclusion:**  
Steroidrefraktäre akute GvHD, Grad II-IV, angestrebte Hospitalisierung für mind. 1 Woche, ANC > 500; Ausschluss: > 1 Allo-HSCT, zusätzliche GvHD-Medikation, Ruxolitinib-Versager, chronische GvHD, keine weitere Steroidtherapie, aktive Viruserkrankung, moderate bis schwerwiegende Leber- oder Nierenerkrankung

## Chronisch

#### ROCKnrol-1

**Phase:** III  
**IMP:** Belumosudil  
(Inhibition von Rhoassoziierten Proteinkinasen ROCK1 und ROCK2) + Corticosteroide  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**SN:** Orsolya Lantos Tel: 32927

**Wichtige In/Exclusion:**  
Keine Drittlinientherapie für cGvHD, kein Rezidiv der Grunderkrankung nach 3 Salvage-Therapiezyklen i.R. der Studie

#### INCA 34176-254

**Phase:** II  
**IMP:** Axatilimab (Anti-CSF-1R-AK) + Ruxolitinib  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**SN:** Rainer Lohmüller Tel: 329077

**Wichtige In/Exclusion:**  
Kein Rezidiv der Grunderkrankung, keine DLI-Gabe wegen MRD+

#### RUX-ECP

**Phase:** II  
**IMP:** Ruxolitinib und extrakorporale Photopherese  
**PI:** Prof. Dr. Robert Zeiser  
**SN:** Ina Hilbert, Tel: 32908

**Wichtige In/Exclusion:**  
In: moderate bis schwere, Steroidrefraktäre cGvHD; systemische Glucocorticoide für cGvHD < 6 Monate vor Zyklus 1 Tag 1; ECOG 0-2  
Ex: Transition einer aGvHD in cGvHD; vorherige Ruxolitinib- oder ECP-Behandlung; rezidierte Grunderkrankung