



BRUST-ZENTRUM ZÜRICH

OFFENE STUDIEN

Zurzeit können Patientinnen im Brust-Zentrum Zürich an folgenden Studien teilnehmen

- **POSITIVE-Studie** (IBCSG 48/14): Studie für Patientinnen mit Mammakarzinom, die schwanger werden möchten, nach 1.5–2.5 Jahren antihormoneller Behandlung.
- **TARGIT-B-Studie**, UCL London: Radiotherapie-Studie: Intraoperativer Boost (IORT) vs. konventioneller Boost.
- **REDUCE-Studie** (SAKK 96/12): Denosumab-Studie (1-monatlich versus 3-monatlich) bei metastasiertem Mammakarzinom mit ≥ 3 Knochenmetastasen.
- **TAXIS-Studie** (SAKK 23/16): Gezielte versus radikale axilläre Lymphknotenoperation gefolgt von Radiotherapie bei Patientinnen mit axillären Lymphknotenmetastase(n).
- **POLAR-Studie** (IBCSG 59/19): Palbociclib bei HR-positivem / HER2-negativem, isoliertem, lokoregionärem Brustkrebs-Rezidiv.
- **TOUCH-Studie** (IBCSG 55-17): Neoadjuvant Palbociclib in Kombination mit Letrozol und dualer Her2-Blockade versus Paclitaxel in Kombination mit dualer Her2-Blockade für ältere Patientinnen > 65 Jahre mit hormonsensitivem, Her2-negativem frühem Mammakarzinom.
- **IMPASSION 030-Studie**: Atezolizumab (Anti-PD-L1-AK) in Kombination mit adjuvanter Chemotherapie (Anthrazykline/Taxane based) versus adjuvante Chemotherapie allein bei operablem Triple-negativem Mammakarzinom.
- **WISE-Studie** (IBCSG 95-17): 24-Wochen-Aktivitätsprogramm für Patientinnen mit frühem Mammakarzinom unter Aromatasehemmer-Therapie.

Brust-Zentrum AG

Seefeldstrasse 214
CH – 8008 Zürich

T +41 44 533 81 41

F +41 44 533 81 49

studienabteilung@brust-zentrum.ch

b.papassotiropoulos@brust-zentrum.ch

Bei Fragen und Interesse dürfen Sie uns gern kontaktieren. Ansprechperson ist Studienärztin Frau Dr. med. Bärbel Papassotiropoulos.



BRUST-ZENTRUM ZÜRICH

GESCHLOSSENE STUDIEN

Folgende wichtige Studien befinden sich noch in der Therapie- und/oder Nachkontrollphase, einige sind bereits ganz abgeschlossen.

Neue Immuntherapien in Kombination mit Chemotherapie für Her2-positive Patientinnen:

- ALTTO-Studie (adjuvant/Lapatinib), NEOSHERE- und TRYPHAENA-Studie (neoadjuvant/Herceptin und Pertuzumab), APHINITY-Studie (neoadjuvant/Herceptin und Pertuzumab), KATHERINE-Studie (T-DM1 nach neoadjuvanter Chemotherapie) und KAITLIN-Studie (adjuvant/T-DM1 versus Herceptin/Pertuzumab)

Neue Therapien für hormonsensitive, Her2-negative Patientinnen:

- PALLAS-Studie (ABCSG 42); Endokrine Therapie +/- Palbociclib (CDK4/6-Hemmer) für Patientinnen mit hormonsensitivem Mammakarzinom

Radiotherapie-Studien:

- TARGIT-A-Studie: Vergleich alleinige intraoperative Bestrahlung (IORT) mit konventioneller Radiotherapie
- TROG-Studie: Bestrahlungsdosen und Fraktionierungsschemata bei duktalem Carcinoma in situ (DCIS) der Brust

Studien zur Optimierung der antihormonellen Behandlung:

- SOFT-Studie (IBCSG 24/05) für prämenopausale Patientinnen: Tamoxifen versus Tamoxifen mit GnRH versus Aromasin mit GnRH
- SOLE-Studie (IBCSG 35/08) für postmenopausale Patientinnen: erweiterte antihormonelle Therapie mit Femara nach 4-6 Jahren antihormoneller Behandlung

Chirurgische Studien:

- SENTINEL-Studie (IBCSG 23/09) bei Mikrometastasen in den Sentinel-Lymphknoten: Axilladisektion versus keine Axilladisektion
- TACHOSIL-Studie (SAKK 23/13): Gerinnungsfördernder Patch (Tachosil®) im Rahmen der Axilladisektion zur Serom-Verringerung (+/- Fibrinogen-Patch-Einlage axillär)
- ABCSG33R-Studie: Axillaregister bei Sentinel-LK-Metastasen ohne Axilladisektion
- SKINI-Studie: Prospektive Evaluation der Radikalität der Brustgewebsentfernung mit haut- oder brustwarzensparender Brustentfernung.



BRUST-ZENTRUM
ZÜRICH

Studien zur Untersuchung des Einflusses der neuen Genexpressionstests:

- OncotypeDX-Studie (SAKK 26/10): Einfluss des Recurrence Score auf die Empfehlungen zur adjuvanten Behandlung von Patientinnen
- PRIME-Studie: prospektive Studie zur Bestimmung des Einflusses des MammaPrints auf die adjuvante Behandlung von Hormonrezeptor-positivem, Her2-negativem Brustkrebs.