

Prostatakarzinom

Metastasiert und hormonsensitiv (mHSPC)

Aktuell keine Studie

Biochemisches Rezidiv

ProSperA_CC-1 Studie (NCT05646550)

Phase I Studie für Patienten mit einem biochemischen Rezidiv eines Prostatakarzinoms zur Gabe eines bispezifischen PSMAxCD3 Antikörpers

Einschluss

- Niedrig-Risiko Prostatakarzinom (ISUP<4)
- PSA >0.2ng/ml und PSA Verdopplungszeit >1 Jahr

Ausschluss

- Antikoagulation
- PSA > 5ng/ml

Metastasiert und kastrationsresistent (mCRCP)

Pfizer Mevpro-3 C2321008 (NCT07028853)

Eine randomisierte, verblindete Phase-3-Studie zu PF-06821497 (Mevrometostat) in Kombination mit Enzalutamid im Vergleich zu Placebo und Enzalutamid Patienten mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom

Ausschluss

- Vortherapie mit zytotoxischer Chemo, Radioligandentherapie, ARPI, PARPI

BMS rechARge (NCT06764485)

Eine zweigeteilte, randomisierte, offene, adaptive Phase-3-Studie zum Vergleich von BMS-986365 mit einer vom Prüfer gewählten Therapie, bestehend aus entweder Docetaxel oder einem zweiten Androgenrezeptor-Pathway-Inhibitor (ARPI), bei Teilnehmern mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakrebs (mCRPC)

Einschluss

- BPI-SF < 4
- Vortherapie mit Abirateron, Enzalutamid, Apalutamid oder Darolutamid

MSD MK-5684-01A Omaha Studie (NCT06353386)

Phase I/II Studie für Patienten mit einem mCRPC zur Gabe von MK-5684 alleinig oder in Kombination mit SOC (Docetaxel/Cabazitaxel/Olaparib).

Einschluss

- Vortherapie mit 1-2 NHT im nmHSPC, mHSPC, nmCRPC oder mCRPC

Ausschluss

- Taxan-haltige Chemotherapie

AstraZeneca PROceed Studie (NCT06353386)

Anwendungsbeobachtungsstudie für Patienten mit einem mCRPC zur Gabe von Olaparib in Kombination mit Abiraterone.

Einschluss

- mCRPC Patienten mit Indikation zur Gabe von Olaparib + Abiraterone

DKTK_PMO_1605 Studie (NCT04104607)

Phase I Studie für Patienten mit einem mCRPC zur subkutanen Gabe eines bispezifischen PSMAxCD3 Antikörpers

Einschluss

- PSMA-PET positive Metastasen
- Min. 3 Vortherapien

Ausschluss

- Antikoagulation

Hodentumor

Metastasierter Hodentumor mit Indikation zu 3 Zyklen PEB

Acousia Studie (EU-CT-Nr.: 2023-503696-15-00)

Phase IIa Studie für Patienten mit einem metastasierten Hodentumor zur intraaurikulären Gabe von ACOU085 vs. Placebo zur Überprüfung der Wirksamkeit bzgl. der Prävention eines Hörverlustes unter Cisplatin-haltiger Chemotherapie

Einschluss

- Met. Hodentumor mit Indikation zu 3 Zyklen PEB Chemotherapie

Kontakt

Universitätsklinikum Tübingen, Klinik für Urologie
Hoppe-Seyler-Straße 3
72076 Tübingen

Ansprechpartner

Dr. med. Eva Erne

Oberärztin

Sektionsleitung Konservative Uroonkologie

Prof. Dr. med. Annemarie Uhlig

Fachärztin Urologie

Tel.: 07071 29-87235

Fax: 07071 29-4396

E-Mail: eva.erne@med.uni-tuebingen.de
annemarie.uhlig@med.uni-tuebingen.de

Klinik für Urologie



<https://www.apotheke-leipzig.de/medizin/kapseln-kapseln-drages-was-ist-zu-beachten/>

Klinische Studien
Uro-onkologische
Studienambulanz

Patienten-
Einschluss-/Ausschlusskriterien

Stand: 06/2026



Universitätsklinikum
Tübingen

Urothelkarzinom

Oberflächliches Urothelkarzinom - Blase

enGene EG-70-101 (NCT04752722)

Eine Phase-1/2-Studie zu EG-70 als intravesikale Verabreichung bei Patient:innen mit BCG-unempfindlichem nicht-muskelinvasivem Blasenkrebs (NMIBC) und Hochrisiko-NMIBC-Patienten, die BCG-naiv sind oder eine unvollständige BCG-Behandlung erhalten haben

Einschluss

- BCG-unresponsive NMIBC CIS oder ohne ta/T1
- BCG-naive oder unvollständig mit BCG behandelte Patienten mit CIS oder BCG-unempfindlicher, HG Ta/T1-papillärer Erkrankung ohne CIS

Ausschluss

- Aktive Malignome

Oberflächliches Urothelkarzinom – Oberer Harntrakt

STEBA Biotech ENLIGHTED Studie (NCT04620239)

Phase II Studie: TOOKAD (Papeliporfin) zur Therapie im oberen Harntrakt bei low-grade Urothelkarzinomen

Einschluss

- Low-grade Urothelkarzinom des oberen Harntrakt (pTa)
- Bis zu 2 Stellen zwischen 5-15 mm Größe

Ausschluss

- CIS oder T1/T2
- Systemtherapie in den 2 Monaten vor Studientherapie

Metastasiertes Urothelkarzinom

FLAIRE- Studie (IIT)

Nicht-interventionelle, prosektive Studie für Patient:innen mit einem metastasierten oder nicht resektablen Urotelkarzinom, die sich für die Therapie mit einem Immuncheckpoint-Inhibitor im Rahmen der zugelassenen Standardtherapie qualifizieren.

Nierenzellkarzinom

Klarzelliges Nierenzellkarzinom

LITESPARK-033, MK-6482-033 (NCT07227402)

Unverblindete Phase III-Studie zu Belzutifan und Zanzalintinib versus Cabozantinib bei Patient:innen mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom und erneutem Krankheitsauftreten während/nach adjuvanter Anti-PD-1/L1-Therapie

STELLAR-002, XL092-002 (NCT05176483)

Multizentrische unverblindete Phase 1b-Studie zum Vergleich von Zanzalintinib (XL092) versus Zanzalintinib (XL092) + Nivolumab bei Patient:innen mit fortgeschrittenen soliden Tumoren; in diesem Fall bei metastasiertem/nicht-resektablem ccRCC in der Erstlinie

FLAIRE- Studie (IIT)

Nicht-interventionelle, prospektive Studie für Patienten mit einem metastasierten oder nicht resektablen Nierenzellkarzinom, die sich für die Therapie mit einem Immuncheckpoint-Inhibitor im Rahmen der zugelassenen Standardtherapie qualifizieren.

TIVOLI iOmedico Recordati (NIS)

Prospektive, nicht-interventionelle Studie zu Tivozanib als Monotherapie in der Erstlinienbehandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom und günstigem oder mittlerem IMDC-Risiko



Peniskarzinom

lokalisiert

DEPECA-2 (IIT)

DEfeating PENile CAncer 2 - Roboterassistierte vs. offene Leistenlymphadenektomie bei Peniskrebs – eine prospektive randomisierte Studie mit einem begleitenden translationalen Programm

Einschluss

- prophylaktische (primärer Tumor mit mittlerem oder hohem Risiko und cN0) oder therapeutische (cN1/2) inguinale Lymphadenektomie
 - pT1a, G2, cN0 oder
 - pT1b – pT3, beliebiger G, cN0 oder
 - pTa–pT3, beliebiger G, cN1–2

Metastasiert/nicht resektabel

DEPECA-1 (IIT)

DEfeating PENile CAncer 1 - Phase-II-Studie zur Untersuchung einer systemischen Erstlinientherapie mit Enfortumab Vedotin plus Avelumab bei fortgeschrittenem und metastasiertem Peniskarzinom

Einschluss

- Stadium III N1 oder Stadium IV oder jedes Stadium mit N2-3
- ECOG ≤ 2