

Klinische Studien Uro-onkologische Studienambulanz

Patienten- Einschluss-/Ausschlusskriterien

Stand: 07/2026



Universitätsklinikum
Tübingen

Urothelkarzinom

Oberflächliches Urothelkarzinom - Blase

Aktuell keine Studie

Oberflächliches Urothelkarzinom – Oberer Harntrakt

Aktuell keine Studie

Metastasiertes Urothelkarzinom

FLAIRE- Studie (IIT)

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

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

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

SD 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

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