

INFEKTIONEN

TRACE Phase 3

Chemo-refraktäre virale Infektionen mit CMV, EBV und Adenoviren nach HSCT
original HSCT Spender verfügbar mit viraler Immunantwort
Alter: ab 2 Monaten

Ausschluss: aGvHD > grade II oder ext. cGvHD, Steroidtherapie, gleichzeitige DLI-Gabe, Progress der Grunderkrankung

Therapie: virusspezifische T-Zellen

GvHD

IDUNN/MC-MS.C.1/aGVHD Phase 3

steroid-refraktäre akute GvHD nach HSCT mit Grad II-IV refraktär nach 1. Linie

Alter ≥12 Jahre, Gewicht ≥15kg

Ausschluss: solide Tumorerkrankung, Vortherapie mit MSC

Therapie: MSC (MC0518) vs. Best Available Therapy

MPOH08_Phoebus Phase 2b

Vermeidung von Komplikationen nach HSCT

geeigneter Stammzellspender vorhanden

Neutrophile >0.5 G/L; Karnofsky ≥70%;

Antibiose in den letzten 90 Tagen

Alter: 50-99 Jahre

Ausschluss: geplante non-myeloablative Konditionierung (TBI) +/- purine analog, fludarabine + cyclophosphamide oder gleiches oder Konventionelle myeloablative Konditionierung (z.B. Hochdosis Cyclophosphamide + Hochdosis TBI, Hochdosis Busulfan + Hochdosis Cyclophosphamide; T-Cell Therapie; Alemtuzumab; ...

Therapie: Fekale Mikrobiotераpy – orale Gabe

NACH ENTITÄTEN

Pivot Phase 2

in Planung

AML o. MDS + IDH1 mut. nach HSCT ≤ 100d, CR/Cri/CRh/MLFS nach HSCT innerhalb 28d vor Einschluss
Alter ≥18 Jahre, ECOG ≤ 2

Ivosidenib 500mg für 2 Jahre

Ausschluss: aGvHD Grad 3-4

KONTAKT STUDIENZENTRUM

Prüfärztin: Dr med Mareike Verbeek

T: 089 – 4140 5336

Email: mareike.verbeek@tum.de

Studienassistentin: Karin Struppler

Tel: 089 – 4140 9714

Email: karin.struppler@mri.tum.de