

AML

ERSTDIAGNOSE

AMLSG BIO

Registerstudie
AML und MDS unklarer Linienzugehörigkeit
Alter ≥18 Jahre
Zyto-, Molekulargenetik, Biobank

VENAZA-5S

Pilotstudie
new AML, nicht geeignet für intensive Therapie
Alter ≥ 18 -74 Jahre ECOG 2-3,
Alter ≥ 75 Jahre ECOG 0-2
Ausschluss: MPN, APL, favorable risk
cytogenetic, CAR-T Therapie,
HMA, ESA
Therapie: Kombination von Azacytidine d1-5 +
Venetoclax d1-28

AMLSG 30-18

Phase 3
new AML
Alter ≥18 Jahre, ECOG ≤2
Ausschluss: t(8;21)(q22;q22.1), RUNX1-
RUNX1T1, inv(16),CBFB, NPM1,
FLT-3,CEBPA
Therapie: 7+3 vs CPX-351

VEXAS

VEXAS-Register

alle VEXAS Patienten,
Alter ≥18 Jahre
Biobank Dresden: pB EDTA + KM Heparin

AML und MDS

REZIDIV/RELAPSE

MOLIVO

Phase 1b/2
r/r AML oder r/r MDS-EB2 + IDH1mut.
10-19% Blasten im KM
auch nach Allo HSCT
nicht geeignet für intensive Salvage Therapie
und HSCT
Alter ≥18 Jahre, ECOG 0-2
Ausschluss: APL, BCR-ABL
Therapie: Molidustat (PHD-Inh.)
+ Ivosidenib (IDH1-Inh.)

AML / high risk MDS

ERSTDIAGNOSE

Aktuell keine Studien

Failure/Relapse

aktuell keine Studien

MDS

MDS Register

Beobachtungsstudie zur Prognose

VERY LOW, LOW, INTERMEDIATE RISK

LENNON

Phase 2
LR MDS RS+/-, NTD Anämie, ESA naive
Alter ≥18 Jahre, ECOG 0-2
Ausschluss: sMDS, ESA
Therapie: Luspatercept 1,75mg/kg

LUSPLUS

Phase 3b
LR MDS-RS,
TD Anämie, >= 2RBC/8 Wo im Zeitraum von 16Wo
ESA refraktär, intolerant, ineligible
r/r HMA, r/r Len
Alter ≥18 Jahre, ECOG 0-2
Ausschluss: sMDS, Z.n. HSCT
Therapie: Luspatercept single arm

CA056-1060 (Maxilus)

Phase 3b
MDS, TD
EPO < 500 U/L, ESA
Alter ≥18 Jahre, ECOG 0-2
Ausschluss: sMDS, del5q
Therapie: Luspatercept 1,75mg/kg

KONTAKT STUDIENZENTRUM

Prüfärztin: Prof. Dr Katharina Götze
T: 089 – 4140 5618
Email: katharina.goetze@tum.de
Studienkoordination: Sandra Eckert
Tel.Nr.: -5736
sandra.eckert@mri.tum.de