

Aktuell rekrutierende Studien (Mai 2024)

Indikation	Wirkstoff	Wichtige Einschlusskriterien	Dauer
Allergologie			
Chronisch spontane Urtikaria	Povorcitinib versus Placebo	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 J • CSU seit mind. 3 Monaten • therapierefraktär unter 2. Generation H1-AH • 8 Wochen vor Randomisierung kein Omalizumab; • 4 Wochen vor Randomisierung kein JAK-Inhibitor • Ausschluss: klarer Trigger der Urtikaria • andere Dermatosen mit Juckreiz • Thromboembolien, Koagulopathien, Antikoagulation 	36 Wochen
Chronisch spontane Urtikaria	Remibrutinib versus Placebo and Omalizumab	<ul style="list-style-type: none"> • > 18 J • CSU seit mind. 6 Monaten • therapierefraktär unter 2. Generation H1-AH • Ausschluss: Omalizumab, Ligelizumab jemals erhalten, Koagulopathie, Antikoagulation 	52 Wochen
Atopische Dermatitis	Repegaldesleukin (IL-2-Agonist) Versus Placebo	<ul style="list-style-type: none"> • 18-70 J • moderat-schwere AD EASI >16, BSA >10%, IGA mind 3 • 4 Wochen vor Randomisierung keine Systemtherapien (Steroide, CyA) • Ausschluss: jemals Vortherapie mit IL-2-Analoga, Biologika und JAKi 	54 Wochen
Atopische Dermatitis	IL-22R-Antagonist versus Placebo, Phase 2b	<ul style="list-style-type: none"> • 18-75 J • moderat-schwere AD, EASI > 12, BSA > 10%, IGA mind 3 • 3 Monate vor Randomisierung keine Biologika • 4 Wochen vor Randomisierung keine Systemtherapie, Lichttherapie, • Ausschluss: Vortherapie mit IL-2-AK 	32 Wochen
Autoimmunerkrankungen			
Kutaner Lupus erythematodes	Oraler IRAK4-Inhibitor versus Placebo 2:1	<ul style="list-style-type: none"> • 18-75 J • Aktuell aktiver Lupus erythematodes mit kutaner Manifestation • Ausschluss: Lupus tumidus, Lupus Pannikulitis oder Chilblain Lupus besteht • Ausschluss: Lebererkrankung, pAVK 	16 Wochen
Pyoderma gangraenosum	CSa Inhibitor + ausschleichendes Steroid vs Placebo + ausschleichendes Steroid	<ul style="list-style-type: none"> • Paracelsus Score: >10 • Wundgröße 5-80 cm² 	26 Wochen Geplant ab Mitte April 2024
Ulcus cruris			
Venöses Ulcus cruris	ALLO-APZ2-CVU (ABC5-positive mesenchymale Stammzellen)	<ul style="list-style-type: none"> • venöses Ulcus cruris, das unter Therapie innerhalb von 3 Monaten keine Heilungstendenz zeigt bzw. nicht innerhalb von 12 Monaten abgeheilt ist • Keine pAVK • Kein Diabetes mellitus 	52 Wochen
Melanom			
Kutane Malignome	Bispezifisches T-Zellrezeptor Molekül mit dem Target PRAME oder MAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Patient:innen ohne weitere zugelassene Therapiemöglichkeit • stabile Hirnmetastasen • >18 Jahre 	-
Erstlinientherapie unabhängig vom Mutationsstatus, Stadium III oder IV, nicht operabel	Fianlimab + Cemiplimab versus Pembrolizumab versus Cemiplimab	<ul style="list-style-type: none"> • (neo-) adjuvante Therapie erlaubt, sofern kein Progress unter Therapie vorliegt • irAE >Grad 3 aus Vortherapie(n) • stabile Hirnmetastasen erlaubt • Kein Aderhautmelanom 	1 Jahr Therapie + 4 Jahre Follow-up
Neoadjuvant, operable Stadium III-IV Melanome	Neoadjuvant - OP - adjuvant: Fianlimab/Cemiplimab versus Pembrolizumab	<ul style="list-style-type: none"> • Klinisch oder pathologisch nachgewiesene resezierbare Metastasen • Keine Hirnmetastasen • Kein Aderhautmelanom 	1 Jahr

Wir haben Ihnen die wichtigsten Informationen über die jeweiligen Studien in einer Übersicht dargestellt.

Für Rückfragen können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Unsere Kontaktdaten dürfen Sie gerne interessierten und geeigneten Patienten weiterleiten.

Klinische Forschungseinheit

Ärztliche Leitung: PD Dr. med. habil. Mirjana Ziemer und Dr. med. Anna-Theresa Seitz

Telefon: 0341 / 97-18750 und 0341 / 97-20015 | Telefax: 0341 97-18759 | E-Mail: hau-kfe@uniklinik-leipzig.de