

Nazwa Kliniki	Temat badania	Nr protokołu	Kontakt	Wskazanie
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą "koszykową" badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną postacią przerzutowych guzów litych z rearanżacją genów NTRK1/2/3, ROSI lub ALK.	RXDX-101-02	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Wieloośrodkowe, randomizowane, kontrolowane placebo, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby badanie fazy 3, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo canakinabu wobec placebo w leczeniu adiuwantowym u dorosłych pacjentów z niedrobnokomórkowym rakiem płuca w stadiach II-IIIa i IIIBpo radykalnej resekcji.	CACZ885T2301	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Podwójnie zaślepione, wieloośrodkowe, randomizowane badanie fazy 3, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo stosowania atezolizumabu lub placebo w skojarzeniu z chemioterapią opartą na związkach platyny w leczeniu neoadjuwantowym u pacjentów z operacyjnym niedrobnokomórkowym rakiem płuca w stopniu II, IIIa lub w wybranych przypadkach w stopniu IIIB.	GO40241	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby badanie fazy 3 oceniające skuteczność i bezpieczeństwo alektynibu w terapii adiuwantowej w porównaniu z adjuwantową chemioterapią opartą na związkach platyny u pacjentów poddanych całkowitej resekcji niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium zaawansowania IB - IIIa z rearanżacją w genie kinazy chłoniaka anaplastycznego.	BO40336	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Badanie fazy 2, prowadzone jako próba otwarta o wielu ramionach, oceniające wstępną skuteczność zastosowania nowych schematów leczenia skojarzonego u pacjentów z rozpoznaniem uogólnionego drobnokomórkowego raka płuca oraz stwierdzoną opornością na leczenie chemioterapią opartą na związkach platyny.	D419QC00002	22 546 30 66	rak płuca

KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Wieloośrodkowe badanie fazy 1b, prowadzone jako próba otwarta o wielu ramionach, oceniające bezpieczeństwo, tolerancję, farmakokinetykę oraz wczesne sygnały działania przeciwnowotworowego AZD9291, w kombinacji z wzrastającymi dawkami nowoczesnych terapeutów u pacjentów z zaawansowanym niedrobnokomórkowym rakiem płuca (NDRP) z mutacją EGFRm, u których wystąpiła progresja po leczeniu inhibitorem kinazy tyrozynowej EGFR (TATTON).	D5160C00006	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Globalne, wieloośrodkowe badanie fazy 3, prowadzone z zastosowaniem metodyki podwójnie ślepej próby i randomizacji, kontrolowane placebo, z z durwalumabem podawanym równocześnie z chemioterapią opartą na pochodnych platyny u pacjentów z miejscowo zaawansowanym nieoperacyjnym niedrobnokomórkowym rakiem płuc (stopień III)	D933KC00001	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Badanie fazy 2 teponitynibu u pacjentów z gruczolakorakiem płuca wykazującym obecność zaburzenia polegającego na ominięciu eksonu14 genu MET (METex14).	MS200095-0022	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Wieloośrodkowe badanie fazy 2/3 oceniające skuteczność i bezpieczeństwo różnych terapii celowanych w leczeniu chorych na zaawansowanego lub przerzutowego niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP) z mutacjami somatycznymi wykrytymi we krwi.	BO29554	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Randomizowane badanie fazy 3, porównujące stosowanie Pembrolizumabu (MK-3475), przeciwciała monoklonalnego anty PD-1, z placebo u pacjentów z niedrobnokomórkowym rakiem płuca (NSCLC) we wczesnym stadium, po resekcji i zakończeniu standardowej terapii adjuwantowej (PEARLS).	MK-3475-091	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Badanie fazy 2 oceniające pembrolizumab (MK-3475) w skojarzeniu z chemioterapią dwulekową opartą na pochodnych platyny i radioterapią u pacjentów z nieoperacyjnym, miejscowo zaawansowanym niedrobnokomórkowym rakiem płuca (NDRP) w stadium zaawansowania III (KEYNOTE-799)	MK-3475-799	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Otwarte badanie fazy 1/2 mające na celu ocenę bezpieczeństwa, farmakokinetyki i skuteczności rosnącej dawki doustnego produktu CK-101 u pacjentów z zaawansowanymi guzami litymi.	CK-301-101	22 546 30 66	rak płuca

KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Randomizowane badanie kliniczne prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z grupą kontrolną otrzymującą placebo, z kontynuacją leczenia prowadzoną metodą otwartej próby, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo stosowania awatrombopagu w leczeniu małopłytkowości indukowanej chemioterapią u pacjentów z aktywnymi niehematologicznymi nowotworami złośliwymi.	AVA-CIT-330	22 546 30 66	nowotwory niehematologiczne
KLINIKA NOW. PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 30 66	rak płuca
KLINIKA ENDOKRYNOLOGII ONKOLOGICZNEJ I MEDYCYNY NUKLEARNEJ	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 20 41 22 546 31 98	rak tarczycy
Klinika Now. Układu MOCZOWEGO	Wieloośrodkowe, globalne, randomizowane badanie fazy 3 prowadzone metodą otwartej próby, oceniające durwalumab i BCG podawane w ramach terapii skojarzonej w porównaniu z samym BCG u pacjentów z rakiem pęcherza moczowego wysokiego ryzyka nienaciekającym błony mięśniowej, którzy nie otrzymywali wcześniej BCG (POTOMAC).	D419JC00001	22 546 20 98	rak pęcherza moczowego
Klinika Now. Układu MOCZOWEGO	Otwarte, randomizowane badanie kliniczne fazy 3 oceniające leczenie skojarzone niwolumabem z ipilimumabem lub ze standardową chemioterapią w porównaniu z leczeniem standardową chemioterapią u uprzednio nieleczonych pacjentów z nieoperacyjnym lub przerzutowym rakiem urotelialnym.” o numerze CA209-901	CA209-901	22 546 20 98	rak dróg moczowych
KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 24 86 22 546 29 65	rak piersi

<p>KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ</p>	<p>Wieloośrodkowe badanie kliniczne fazy 2 z randomizacją, oceniające bezpieczeństwo i skuteczność preparatów ingerujących w naprawę uszkodzonego DNA, stosowanych w połączeniu z olaparybem w porównaniu do monoterapii olaparybem u chorych na przerzutowego potrójnie negatywnego raka piersi, stratyfikowanych w zależności od zmian w genach związanych z homologiczną naprawą rekombinacyjną (w tym BRCA 1/2) - VIOLETTE.</p>	<p>D5336C00001</p>	<p>22 546 24 86 22 546 29 65</p>	<p>rak piersi</p>
<p>KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ</p>	<p>Randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby w grupach równoległych, kontrolowane za pomocą placebo, wieloośrodkowe badanie fazy 3, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo olaparibu w porównaniu z placebo, stosowanego jako leczenie uzupełniające u pacjentów z obecnością mutacji germinalnych w genie BRCA 1/2 i rozpoznaniem HER2 ujemnego wysokiego ryzyka pierwotnego raka piersi, u których zakończono radykalne leczenie miejscowe oraz chemioterapię w leczeniu indukcyjnym lub uzupełniającym.</p>	<p>D081CC00006</p>	<p>22 546 24 86 22 546 29 65</p>	<p>rak piersi</p>
<p>KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ</p>	<p>Randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby badanie fazy 3 oceniające pembrolizumab w porównaniu z placebo w skojarzeniu z chemioterapią neoadjuwantową i uzupełniającą terapią hormonalną w leczeniu raka piersi wysokiego ryzyka we wczesnym stadium o dodatnim statusie receptorów estrogenowych i ujemnym statusie receptorów ludzkiego naskórkowego czynnika wzrostu 2 (KEYNOTE-756).</p>	<p>MK-3475-756-1899</p>	<p>22 546 24 86 22 546 29 65</p>	<p>rak piersi</p>
<p>KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ</p>	<p>Międzynarodowe, wieloośrodkowe, randomizowane badanie fazy 3 z zastosowaniem terapii skojarzonej tetesakselem i obniżoną dawką kapecytabiny w porównaniu z kapecytabiną w monoterapii u pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym hormonozależnym HER2-ujemnym rakiem piersi, którzy byli wcześniej leczeni taksanem.</p>	<p>ODO-TE-B301</p>	<p>22 546 24 86 22 546 29 65</p>	<p>rak piersi</p>
<p>KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ</p>	<p>Randomizowane, otwarte badanie fazy 3, porównujące stosowanie abemacyklibu w połączeniu ze standardową hormonoterapią uzupełniającą do stosowania samej standardowej hormonoterapii uzupełniającej w raku piersi we wczesnej fazie u pacjentów z wysokim ryzykiem zachorowania, z przerzutami do węzłów chłonnych z ekspresją receptorów hormonalnych i bez ekspresji receptora ludzkiego czynnika wzrostu naskórka 2.</p>	<p>I3Y-MC-JPCF</p>	<p>22 546 24 86 22 546 29 65</p>	<p>rak piersi</p>

KLINIKA NOW. PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ	Randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie fazy 3, ipatasertibu w skojarzeniu z paklitaksemem w leczeniu pacjentów z mutacją PIK3CA/AKT1/PTEN w miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym, potrójnie negatywnym rakiem piersi lub hormono zależnym., HER2 negatywnym rakiem piersi.	CO40016	22 546 24 86 22 546 29 65	rak piersi
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Badanie niekomercyjne : A free arms prospective, randomized phase 2 study to evaluate the best sequential approach with combo immunotherapy (ipilimumab/nivolumab) and combo target therapy (LGX818/MEK162) in patients with melanoma and BRAF mutation.	SECOMBIT	22 546 21 72 22 546 26 03	czerniaki
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Randomizowane badanie fazy 3 dotyczące stosowania TRC105 w skojarzeniu z pazopanibem w porównaniu ze stosowaniem pazopanibu w monoterapii u pacjentów z zaawansowanym naczyniakomięsakiem (TAPAS).	105SAR301	22 546 21 72 22 546 26 03	mięśaki tkanek miękkich
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 21 72 22 546 26 03	mięśaki tkanek miękkich
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Otwarte, randomizowane, kontrolowane, wieloośrodkowe badanie główne fazy 3, oceniające skuteczność stosowania LI9IL2/LI9TNF w ramach terapii neoadiuwantowej podawanej doguzowo poprzedzającej leczenie chirurgiczne, w porównaniu z samym leczeniem chirurgicznym u pacjentów z czerniakiem skóry w stadium zaawansowania III B/C.	PH-L9ITNF-02	22 546 21 72 22 546 26 03	czerniaki
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby badanie 3 fazy: leczenie adjuwantowe pembrolizumabem w porównaniu z placebo w poddanym resekcji czerniakowi wysokiego ryzyka w stadium II (KEYNOTE 716).	MK-3475-716-0751	22 546 21 72 22 546 26 03	czerniaki
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Międzynarodowe, wieloośrodkowe , randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby badanie fazy 3 dotyczące porównania BLU 285 oraz regorafenibu u pacjentów z miejscowo zaawansowaną postacią nieresekcyjnego lub przerzutowego guza podścieliska przewodu pokarmowego (GIST).	BLU-285-1303	22 546 21 72 22 546 26 03	GIST

KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Wieloośrodkowe badanie II fazy porównujące skuteczność doustnego inhibitora angiogenezy nintedanibu z dożylnym lekiem cytotoksycznym ifiosfamidem w leczeniu chorych na zaawansowane przerzutowe miesaki tkanek miękkich po niepowodzeniu chemioterapii pierwszej linii niezawierającej oksazafosforanów w zmianach nieoperacyjnych "Anita"	1506-STBSG	22 546 21 72 22 546 26 03	mięsaki tkanek miękkich
KLINIKA NOW. TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW	Randomizowane badanie III fazy oceniające terapię enzalutamidem w porównaniu do enzalutamidu w skojarzeniu z Ra223 u chorych z bezobjawowym lub mało objawowym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości w stadium oporności na leczenie kastracyjne	1333	22 546 21 72 22 546 26 03	rak prostaty
KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	Wieloośrodkowe badanie kliniczne fazy 3b prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z zastosowaniem randomizacji i placebo w grupie kontrolnej, mające na celu ocenę działania olaparibu w powtórny leczeniu podtrzymującym chorych na nabłonkową postać raka jajnika, leczonych uprzednio lekiem z grupy inhibitorów PARP, które zareagowały na podaną w kilku cyklach chemioterapię opartą na pochodnych platyny (OREO).	D0816C00014	22 546 32 14	rak jajnika
KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	Wieloośrodkowe, prowadzone metodą otwartej próby, randomizowane badanie fazy 3 mające na celu ocenę skuteczności i bezpieczeństwa lenwatinibu stosowanego w skojarzeniu z pembrolizumabem w porównaniu z leczeniem wybranym przez lekarza u pacjentek z z zaawansowanym rakiem endometrium.	MK-3475-775-0767	22 546 32 14	rak endometrium
KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	Badanie kliniczne 3 fazy z randomizacją, podwójnie zaślepienie prowadzone chemioterapią z pembrolizumabem lub bez i następowym leczeniem podtrzymującym z oliparibem lub placebo jako leczenie pierwszego rzutu w zaawansowanym nabłonkowym raku jajnika (EOC) bez mutacji BRCA.	MK-7339-001	22 546 32 14	rak jajnika
KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	OPINION-Prowadzone metodą otwartej próby w pojedynczej grupie, wieloośrodkowe badanie fazy 3b mające na celu ocenę olaparibu stosowanego w monoterapii w leczeniu podtrzymującym u pacjentek z wrażliwym na pochodne platyny, nawrotowym rakiem jajnika, u których nie stwierdzono germinalnej mutacji BRCA i które odpowiadają całkowicie lub częściowo na chemioterapię opartą na pochodnych platyny.	D0816C00020	22 546 32 14	rak jajnika

KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Wieloośrodkowe, otwarte badanie kontynuacyjne Ublituximabu (TG-1101) skojarzonego z TGR-1202 dla pacjentów wcześniej włączonych do badania o numerze UTX-TGR-304	UTX-TGR-204	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Randomizowane badanie kliniczne fazy 2b oceniające skuteczność i bezpieczeństwo skojarzenia Ublituximabu i TGR-1202 oraz TGR-1202 w monoterapii u pacjentów z wcześniej leczonym chłoniakiem rozlanym z dużych komórek B (DLBCL).	UTX-TGR-205	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Otwarte, wieloośrodkowe badanie fazy 2, prowadzone w dwóch kohortach, oceniające INCB050465, inhibitor PI3K w leczeniu nawrotowego chłoniaka z komórek płaszczka lub chłoniaka z komórek płaszczka lub chłoniaka z komórek płaszczka opornego na leczenie, wcześniej leczonego lub nieleczonego inhibitorem BTK (CITADEL-205).	INCB50465-205	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie fazy 2 prowadzone metodą otwartej próby w dwóch grupach, oceniające stosowanie preparatu INCB050465, inhibitora PI3K8 u pacjentów z nawracającym lub opornym chłoniakiem strefy brzeżnej z wcześniejszą ekspozycją na inhibitor BTK lub bez takiej ekspozycji CITADEL-204).	INCB 50465-204	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Wieloośrodkowe, randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby badanie fazy 2 porównujące INCB050465, inhibitor kinazy PI3K, z idelalizybem w nawrotowym lub opornym na leczenie chłoniaku grudkowego (CITADEL-203).	INCB50465-203	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie optymalizacji dawki idelalizybu w przypadku chłoniaka grudkowego lub chłoniaka z małych limfocytów.	GS-US-313-1580	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe badanie fazy 1/2 produktu leczniczego E7438 (inhibitora metylotransferazy histonowej) w monoterapii pacjentów z zaawansowanymi guzami litymi lub z chłoniakami b-komórkowymi.	E7438-G000-101	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Odpowiedź immunologiczna na szczepionkę przeciwko grypie u osób z nowotworami złośliwymi z komórek B leczonych lekiem idelalizybem.	GS-US-313-4100-5834	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Otwarte badanie 4 fazy nad brentuksymabem vedotin prowadzone w pojedynczej grupie u pacjentów z nawracającym lub opornym anaplastycznym chłoniakiem z dużych limfocytów.	C25006	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki

KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Randomizowane, wielośrodkowe badanie 2 fazy, prowadzone metodą ślepej próby, z grupą kontrolną otrzymującą placebo, oceniające działanie produktu Resminostat jako terapii podtrzymującej stosowanej u pacjentów z zaawansowanym stadium (IIB-IVB) ziarniniaka grzybiastego lub zespołem SS, u których choroba jest kontrolowana za pomocą leczenia systemowego - badanie RESMAIN.	4SC-201-6-215	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie fazy 1/2 radioimmunoterapii z wykorzystaniem preparatu Lu-HH1 (Betalutin w leczeniu nawracającego chłoniaka nieziarnicznego).	LYMRIT-37-01_3185-001	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie kliniczne fazy 2 oceniające skuteczność i tolerancję preparatu DEBIO 1562 stosowanego w skojarzeniu z rytuksymabem u pacjentów z nawrotowym i/lub opornym na leczenie chłoniakiem rozlanym z dużych komórek B oraz innymi postaciami chłoniaka nieziarnicznego.	DEBIO 1562-201	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Randomizowane, wielośrodkowe badanie fazy 2/3 oceniające stosowanie preparatu MOR00208 w skojarzeniu z bendamustyną, w porównaniu z leczeniem rytuksymabem w skojarzeniu z bendamustyną, u pacjentów z nawrotowym lub opornym na leczenie chłoniakiem z rozlanym z dużych komórek B, którzy nie nadają się do wysokodawkowej chemioterapii i autologicznego przeszczepienia komórek macierzystych.	MOR208C204	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie niekomercyjne: TRANGLE: Autologiczna transplantacja po leczeniu indukcyjnym zawierającym rytuksymab/ibrutinib/cytarabinę w uogólnionym chłoniaku z komórek płaszczka - randomizowane badanie Europejskiej sieci MCL	2014-001363-12	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA NOW. UKŁADU CHŁONNEGO	Badanie niekomercyjne: Treatment optimization trial in the first line treatment of advanced stage Hodkin lymphoma; comparison of 6 cycles of escalated BEACOPP with 6 cycle of BrECADD.	GHSG-HD21	22 546 22 23 22 546 20 90	chłoniaki
KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Randomizowane, wielośrodkowe, otwarte badanie fazy 3, porównujące skuteczność niwolumabu i ipilimumabu w stosunku do oksalipliny i fluoropirymidyny u pacjentów z wcześniej nieleczonym zaawansowanym lub przerzutowym rakiem żołądka z wcześniej nieleczonym zaawansowanym bądź przerzutowym rakiem żołądka lub połączenia żołądkowo-przelykowym.	CA209-649-0014	22 570 92 64 22 570 92 63	rak żołądka



KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Randomizowane badanie kliniczne fazy 3 porównujące leczenie skojarzone złożone z niwolumabu i ipilimumabu lub niwolumabu i fluorouracylu oraz cisplatyny z leczeniem skojarzonym fluorouracylem i cisplatyną stosowane u uprzednio nieleczonych pacjentów z nieoperacyjnym, nawrotowym lub przerzutowym rakiem płaskonabłonkowym przełyku.	CA209-648	22 570 92 64 22 570 92 63	rak przełyku
KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Badanie kliniczne fazy 3 prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z randomizacją, porównujące preparat BGB-290 z placebo w terapii podtrzymującej u chorych na nieoperacyjnego miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka żołądka, którzy zareagowali na pierwszą linięchemioterapii opartej na związkach platyny.	BGB-290-303	22 570 92 64 22 570 92 63	rak żołądka
KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Badanie 3 fazy z randomizacją, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby, porównujące trastuzumab w skojarzeniu z chemioterapią i pembrolizumabem do trastuzumabu w skojarzeniu z chemioterapią i placebo, jako leczenie pierwszej linii u uczestników z HER2 dodatnim zaawansowanym gruczolakorakiem żołądka lub połączenia żołądkowo-przełykowego (KEYNOTE 811).	MK-3475-811-00	22 570 92 64 22 570 92 63	rak żołądka
KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Wieloośrodkowe, otwarte badanie kliniczne fazy 3 z randomizacją, prowadzone celem oceny skuteczności i bezpieczeństwa terapii preparatem BGB-A317 w porównaniu do sorafenibu stosowanych jako pierwsza linia leczenia u chorych na nieoperacyjnego raka wątroby.	BGB-A317-301	22 570 92 64 22 570 92 63	rak wątroby
KLINIKA ONKOLOGII I RADIOTERAPII	Wieloośrodkowe randomizowane prowadzone metodą podwójnie ślepej próby badanie kliniczne fazy 3 z grupą kontrolną otrzymującą aktywny lek, oceniające bezpieczeństwo i skuteczność lenwatynibu (E7080/MK 7902) w skojarzeniu z pembrolizumabem (MK3475) w porównaniu ze stosowaniem samego lenwatynibu w leczeniu pierwszej linii u pacjentów z zaawansowanym rakiem wątrobowokomórkowym	MK-7902-002	22 570 92 64 22 570 92 63	rak wątroby
KLINIKA NOW. GŁOWY I SZYI	Wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane przy użyciu placebo badanie fazy 3 atezolizumabu (przeciwciała anty PD-L1) jako terapii adjuwantowej po radykalnym lokalnym leczeniu u pacjentów z lokalnie zaawansowanym rakiem płaskonabłonkowym głowy i szyi o wysokim ryzyku.	WO40242	22 546 22 08 22 546 29 97	rak głowy i szyi

KLINIKA NOW. GŁOWY I SZYI	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 22 07 22 546 22 08	rak głowy i szyi
KLINIKA NOW. GŁOWY I SZYI	Randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby badanie 3 fazy, mające na celu ocenę leczenia neoadjuwantowego pembrolizumabem oraz leczenia adjuwantowego pemprolizumabem w skojarzeniu ze standardową terapią w przypadku operacyjnego, miejscowo zaawansowanego raka płaskonabłonkowego głowy i szyi w stadium zaawansowania III-IV A.	MK-3475-689-0940	22 546 22 08 22 546 29 97	rak głowy i szyi
KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Randomizowane, wieloośrodkowe, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby badanie koliniczne 3 fazy porównujące leczenie adjuwantowe niwolumabem z placebo u chorych po resekcji raka przełyku lub raka połączenia przełykowo-żołądkowego. (po przedoperacyjnej radiochemioterapii).	CA209-577	22 546 23 90	rak połączenia przełykowo-żołądkowego
KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Prowadzone metodą otwartej próby, wieloośrodkowe, globalne, realizowane metodą „koszykową” (basket study) badanie fazy 2 entrectinibu w leczeniu pacjentów z miejscowo zaawansowaną lub uogólnioną postacią guzów litych z obecnością rearanżacji genów <i>NTRK1/2/3</i> , <i>ROS1</i> lub <i>ALK</i>	RXDX-101-02	22 546 24 92	rak żołądka
KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby, kontrolowane placebo, badanie łączone fazy 3 oceniającej skuteczność i bezpieczeństwo stosowania filgotynibu w indukcji i podtrzymaniu remisji u pacjentów z umiarkowaną do ciężkiej aktywną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna.	GS-US-419-3895	22 546 23 28	choroba Leśniowskiego-Crohna
KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Wieloośrodkowe, podwójnie zaślepione, randomizowane, kontrolowane placebo badanie fazy 2 oceniające skuteczność i bezpieczeństwo leku Rifaximin w postaci 400 mg tabletki o opóźnionym uwalnianiu w zapobieganiu stwierdzonym endoskopowo pooperacyjnym nawrotom choroby Crohna.	RETIPC/01/017	22 546 23 28	choroba Leśniowskiego-Crohna

KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Ryfaksymina o opóźnionym uwalnianiu (tabletki 400 mg) w zapobieganiu nawracającemu ostremu zapaleniu uchyłków i powikłaniom uchyłkowości. Wieloośrodkowe, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z kontrolą placebo, randomizowane badanie klionniczne fazy 2. Badanie ROAD.	REDIV/002017	22 546 23 28	choroby zapalne jelit
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Randomizowane, wieloośrodkowe badanie fazy 2 z aktywnym ramieniem kontrolnym, porównujące skuteczność i bezpieczeństwo terapii celowanej lub immunoterapii wybranych na podstawie profilowania molekularnego do chemioterapii opartej na związkach platyny u pacjentów z nowotworem złośliwym o nieznanym ognisku pierwotnym, którzy otrzymali trzy cykle chemioterapii skojarzonej, opartej na związkach platyny.	MX39795	22 546 26 94 22 546 33 83	nowotwory lite
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Badanie fazy 1/2 prowadzone metodą otwartej próby w wielu grupach, mające na celu określenie bezpieczeństwa, tolerancji, farmakokinetyki oraz aktywności biologicznej i klinicznej AGEN1884 w skojarzeniu z AGEN2034 u uczestników z postacią przerzutową albo miejscowo zaawansowaną guzów litych oraz rozszerzenie badania o wybrane guzy lite.	C-550-01	22 546 26 94 22 546 33 83	nowotwory lite
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Dwuczęściowe badanie fazy 1b/2 oceniające farmakokinetykę, skuteczność i bezpieczeństwo stosowania atezolizumabu podawanego podskórnie u pacjentów z rozpoznaniem niedrobnokomórkowego raka płuca w stopniu IV.	BP40657	22 546 26 94 22 546 33 83	nowotwory lite
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Farmakokinetyczne badanie fazy 1/2 podskórnej formuły niwolumabu w monoterapii różnych typów nowotworu.	CA209-8KX	22 546 26 94 22 546 33 83	nowotwory lite
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Randomizowane, otwarte badanie fazy 2 oceniające niwolumab podawany w skojarzeniu z ipilimumabem lub w monoterapii chorym na zaawansowane lub przerzutowe guzy lite z wysokim obciążeniem guza mutacjami (TMB-H).	CA209-848	22 546 26 94 22 546 33 83	nowotwory lite
ODDZIAŁ BADAŃ WCZESNYCH FAZ	Badanie kliniczne II fazy prowadzone jako próba otwarta mające na celu ocenę bezpieczeństwa i aktywności klinicznej awelumabu (bavencio) stosowanego w połączeniu z aksytynibem (inlyta) u chorych leczonych wcześniej na zaawansowanego lub przerzutowego niedrobnokomórkowego raka płuca lub u wcześniej nieleczonych i niekwalifikujących się do zastosowania cisplatyny chorych na raka uroterialnego	B9991027	22 546 26 94 22 546 33 83	rak płuca oraz rak uroterialny