

Studienübersicht: Stand Juli 2026

Zentrum	Projekttitel	Stand	Projektbeschreibung	Ein/Ausschluss-kriterien (kurz)	Kontaktinformation
BZ	PERFORM	im Follow Up, Rekrutierung seit 10/24 beendet	Eine epidemiologische, prospektive Beobachtungsstudie zur Erhebung von Evidenz aus der Versorgungsrealität von Patientinnen und Patienten mit HR+/HER2- Fortgeschrittenem Brustkrebs, die in der Erstlinie gemäß aktuellem Behandlungsstandard mit einer endokrinbasierten Palbociclib-Kombinationstherapie behandelt werden.	Einschlusskriterien Entscheidung für eine Erstlinientherapie mit einer endokrin-basierten Palbociclib-Kombinationstherapie gemäß Fachinformation Therapiebeginn bis 4 Wochen vor Einschluss möglich Ausschlusskriterien Kontraindikation gemäß Fachinformation Vorherige oder aktuell laufende systemische antineoplastische Therapie der fortgeschrittenen Erkrankung Teilnahme an einer interventionellen klinischen Studie	TZN info@tz-nr.de
BZ	MINERVA	im Follow Up, Rekrutierung seit 05/26 beendet	Nationale "Erstlinien" Phase IV Studie zur Evaluation von Sicherheit, Wirksamkeit und Lebensqualität der Behandlung von Abemaciclib plus Aromataseinhibitor oder Fulvestrant	Einschlusskriterien Patienten/innen mit Primärtumor und/oder Metastase mit histopathologisch oder immunhistologisch bestätigtem positiven Hormonrezeptorstatus und negativen HER2-Status Mammakarzinom mit loko-regionalem Progress, welches einer Operation oder Strahlentherapie mit kurativer Intention nicht zugänglich ist oder metastasiertes Mammakarzinom Patienten/innen mit Indikation für endokrin-basierte Therapie im metastasiertem Setting ECOG score -< Patienten/innen die 18 Jahre oder älter sind Keine vorherige Therapie für metastasieren Brustkrebs Patienten/innen mit adjuvanter Chemotherapie oder Strahlentherapie, mit anschließender kompletten Erholung von der Therapie und dazwischen müssen mind. 14 Tage liegen Ausschlusskriterien Patienten/innen mit viszeraler Krise oder Lebenserwartung < 6 Monate Patienten/innen mit bekannter Überempfindlichkeitsreaktion auf Abemaciclib Patienten/innen die an einer anderen Studie schon teilnehmen	TZN info@tz-nr.de
BZ	OPAL	EBC Kohorte im Follow Up ABC Kohorte offen	Aufbau einer umfassenden Datenbank, einer Registerplattform, zur Erfassung und Dokumentation der Behandlungsrealität und Veränderungen über die Zeit, sowie die Beurteilung der Wirksamkeit im Behandlungsaltag. Satellitenprojekte wie die dezentrale Biobank und die Patientenbefragung ergänzen diese Daten.	Ein/Ausschlusskriterien: Zu Beginn der ersten systemischen Therapie für das frühe bzw. fortgeschrittene Mammakarzinom (Chemo-, Hormon-, zielgerichtete oder Immuntherapie) Einwilligung max. 6 Wochen nach Therapiebeginn Bei Teilnahme am Fragebogen-projekt: Einwilligung vor Therapiebeginn	TZN info@tz-nr.de
BZ	CAROLEEN	Rekrutierungspause	Eine nicht-interventionelle Studie zu Ribociclib in Kombination mit einem Aromatasehemmer bei Patient*innen mit HR+/HER2- frühem Mammakarzinom im Stadium II und III zur Bewertung der Wirksamkeit, des Sicherheitsprofils, der Therapietreue und der Lebensqualität.	Einschlusskriterien: • Histologische Diagnose von HR+/HER2-frühem Mammakarzinom mit kurativer Absicht • Indikation für eine adjuvante Behandlung mit Ribociclib oder Abemaciclib gemäß Fachinformation • Behandlungsentscheidung fiel vor der Aufnahme in die Studie Ausschlusskriterien: • Aktive Behandlung im Rahmen einer klinischen Prüfung	TZN info@tz-nr.de

BZ	CONNECT	geschlossen	Es ist eine Versorgungs- bzw. Registerstudie. Sie dokumentiert Diagnostik, Therapie, Lebensqualität und Langzeitverlauf von Patientinnen und Patienten mit Brustkrebs unter Routinebedingungen und liefert wichtige Erkenntnisse zur Optimierung der onkologischen Versorgung.	Wesentliche Einschlusskriterien Histologisch gesichertes Mammakarzinom. Alter ≥18 Jahre. Schriftliche Einwilligung zur Studienteilnahme. Behandlung in einem teilnehmenden Brustzentrum. Fähigkeit, studienrelevante Fragebögen auszufüllen und an den vorgesehenen Nachbeobachtungen teilzunehmen. Wesentliche Ausschlusskriterien Fehlende schriftliche Einwilligung. Unzureichende Compliance bzw. fehlende Möglichkeit zur Nachbeobachtung. Schwere Begleiterkrankungen oder Einschränkungen, die eine Teilnahme oder Datenerhebung unmöglich machen. Teilnahme ausgeschlossen, wenn die studienspezifischen Voraussetzungen des jeweiligen CONNECT-Protokolls nicht erfüllt werden.	TZN info@tz-nr.de
BZ	ONCALIZER	geschlossen zum 31.12.25			TZN info@tz-nr.de
GZ OVAR/ENDOMETRIUM	SMARAGD	Offen in der Rekrutierungsphase	Clinical Research Platform on Ovarian, Fallopian Tube, Primary Peritoneal, and Endometrial Cancer Treatment and Outcomes (Registerplattform Ovarial- und Endometriumkarzinom)	OC: max. 6 Wochen nach Beginn der ersten Systemtherapie oder der ersten Rezidivtherapie EC: max. 6 Wochen nach Beginn der palliativen Erstlinientherapie Bei Patientenbefragung: Einwilligung vor Therapiebeginn	TZN info@tz-nr.de
GZ OVAR/ENDOMETRIUM	DUOLife	Offen in der Rekrutierungsphase	Nicht-interventionelle Beobachtungsstudie in Deutschland, die Real-World-Daten zur Wirksamkeit und Sicherheit einer Kombinationstherapie (Durvalumab + Chemotherapie +/- Olaparib) bei fortgeschrittenem oder wiederkehrendem Endometriumkarzinom sammelt. Sie fokussiert sich auf den klinischen Alltag, um Erfahrungen mit dieser modernen Erstlinien- und Erhaltungstherapie zu dokumentieren.	Einschlusskriterien • Frauen im Alter von ≥ 18 Jahren zum Zeitpunkt des Screenings. • Primär fortgeschrittenes (FIGO III und IV) epitheliales Endometriumkarzinom (EC) ODER Rezidivierende Erkrankung, die voraussichtlich nicht heilbar ist und bei der das multidisziplinäre Tumorboard eine systemische Therapie empfiehlt. • Carcinosarkome sind zulässig. • Die Patientin soll eine Erstlinientherapie mit CPD erhalten oder hat bereits damit begonnen, gefolgt von einer Erhaltungstherapie mit Durvalumab (dMMR-Kohorte) oder Durvalumab + Olaparib (pMMR-Kohorte) gemäß Fachinformation (SmPC) von IMFINZI® und Lynparza®* vor Studieneinschluss. • Die Ergebnisse des MMR-Tests des Tumors der Patientin liegen vor. • Die Patientin ist bereit und in der Lage, PRO-Fragebögen auszufüllen. Ausschlusskriterien • Die Patientin hat bereits ≥ 2 Zyklen der Erstlinien-CPD-Therapie erhalten. • Bekannte Überempfindlichkeit gegen Carboplatin, Paclitaxel, Durvalumab und/oder Olaparib oder einen der sonstigen Bestandteile des Arzneimittels. • Schwangerschaft oder Stillzeit. • Unfähigkeit, oral verabreichte Medikamente zu schlucken. • Aktuelle oder geplante Teilnahme an einer interventionellen klinischen Studie. • Aktuelle oder geplante systemische Behandlung eines anderen Tumors als eines primär fortgeschrittenen oder rezidivierenden Endometriumkarzinoms. • Die Patientin hat pathologisch dokumentiertes Sarkom.	TZN info@tz-nr.de
DZ Kolon	COMPASS	Offen, in der Rekrutierungsphase	deCOMPressing stomA und zweistufige elektive Resektion vs. Notfall-Resektion bei Patienten mit linksseitigem obstruktivem Dickdarmkrebs.	Einschlusskriterien: • Kolonobstruktion bei Patienten mit linksseitigem Kolon oder oberem Rektumtumor (Milzflexur bis zum intraperitonealen Rektum (Tumor > 12 cm von der Analgrenze)), die in kurativer Absicht behandelt werden	TZN info@tz-nr.de

			Es soll untersucht werden, ob ein dekomprimierendes Stoma als Überbrückung bis zu einer elektiven Operation die 120-Tage-Sterblichkeit im Vergleich zu einer Notresektion bei Patienten mit einem obstruktiven linksseitigen Dickdarmkrebs verringert.	• der Tumor muss im CT oder in der Endoskopie hochgradig verdächtig auf Darmkrebs sein • Nachweis der Dickdarmdilataion durch Computertomographie • der Tumor einschließlich möglicher Metastasen muss als kurativ resezierbar gelten • ≥ 18 Jahre alt, männlich und weiblich • Fähigkeit des Patienten zur Einwilligung Ausschlusskriterien: • Rechtsseitiger Dickdarm • Extraperitonealer Rektumkarzinom des unteren und mittleren Drittels (Tumor < 12 cm vom Analrand) • Lebenserwartung < 120 Tage aufgrund einer fortgeschrittenen Tumorerkrankung • lokal fortgeschrittene Tumorerkrankung mit lokaler Infiltration anderer Strukturen, die eine R0-Resektion ausschließt oder eine neoadjuvante Behandlung erfordert • Patienten, die in palliativer Absicht behandelt werden • Anzeichen einer Darmperforation im CT (freie Luft) • Patienten, die für eine Operation nicht in Frage kommen (ASA-Score $\geq$ IV) • mangelnde Einhaltung • Suchterkrankungen oder andere Erkrankungen, die es der betroffenen Person nicht erlauben, Art und Umfang der klinischen Prüfung und deren mögliche Folgen zu beurteilen	
DZ Kolon	ColoPredict Plus 2.0	Offen, in der Rekrutierungsphase	Retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I, II + III sowie prospektiv bei hochsitzendem Rektumkarzinom im Stadium I, II + III	Einschlusskriterien: • männliche und weibliche Patienten mit der Diagnose eines Kolonkarzinoms oder hochsitzenden Rektumkarzinoms im Stadium I, II oder III • Bereitschaft der mit dem Studienzentrum kooperierenden Pathologie, Gewebeproben gemäß der Protokollanforderung für die wissenschaftlichen Analysen zur Verfügung zu stellen Ausschlusskriterien: • tiefsitzendes Rektumkarzinom	TZN info@tz-nr.de
PZ	PaFa	Offen, in der Rekrutierungsphase	Kurzzeitfasten und spezifische Ernährung begleitend zur Chemotherapie bei Bauchspeicheldrüsenkrebs – Randomisierte kontrollierte 2-armige Interventionsstudie. Untersuchung, ob ein kurzzeitiges, die Chemotherapie begleitendes Fasten im Vergleich zu einer individuell angepassten Ernährungsweise die Verträglichkeit der Therapie sowie die Lebensqualität von Patient*innen mit metastasiertem Pankreaskarzinom verbessert.	Einschlusskriterien: • metastasiertes Pankreaskarzinom • Alter 18-80 Jahre • Krebserkrankung wird palliativ mit mindestens 4 Zyklen Chemotherapie behandelt. Ausschlusskriterien: • Lebenserwartung > 3 Monate • Bestehendes Untergewicht (BMI < 19kg/m²) bzw. aktuelle Gewichtsabnahme >5% des Körpergewichts im letzten Monat • Anamnestic Essstörung (Anorexia nervosa, Bulimie) • Vorbekannte Suchterkrankung / bestehender Alkoholabusus • Schwerwiegende psychische Erkrankungen (z.B. schwere Depressionen, Schizophrenie)	TZN info@tz-nr.de

LZ	NAUTIC - Studiencode: D419MR00003	Offen, in der Rekrutierungsphase	Das Ziel der nicht-interventionelle Studie (NIS) NAUTIC ist die Untersuchung der Wirksamkeit (im Sinne des Gesamtüberlebens und der durch die behandelnde Ärztin oder den behandelnden Arzt erfassten real-world Ansprechraten) und Verträglichkeit der Kombination aus Tremelimumab, Durvalumab und einer platinbasierten Chemotherapie (TDC) bei Patientinnen und Patienten mit metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC) und nicht-plattenepithelialer Histologie (NSQ) (eingeschlossen großzellig neuroendokrines Lungenkarzinom (LCNEC), wenn durch die behandelnde Ärztin oder den behandelnden Arzt als NSCLC-like klassifiziert). Der Fokus liegt dabei auf Patientinnen und Patienten mit Mutationen in KRAS, STK11, KEAP1 und TP53 sowie Patientinnen und Patienten mit einem TTF-1 negativen Adenokarzinom. Die gewonnenen Daten sollen dabei helfen, die Strategie für NSQ NSCLC Patientinnen und Patienten im Sinne einer optimaleren und Biomarker gestützten Behandlung zu optimieren.	Einschlusskriterien: • Alter größer gleich 18 Jahre • Entscheidung, die Erstlinientherapie mit TDC gemäß den aktuellen Fachinformationen zu beginnen • Histologisch oder zytologisch bestätigte Diagnose eines NSQ mNSCLC (einschl. LCNEC, wenn als NSCLC-artig klassifiziert) • Therapienaiv für metastasiertes NSCLC • Keine sensibilisierenden EGFR-Mutationen oder ALK-Veränderungen • Molekulares NGS-Panel gemäß lokalem Standard wurde initiiert (einschließlich der folgenden Gene: KRAS, STK11, KEAP1 und TP53) • TTF-1 und PDL-1-Expressionsanalyse wurde initiiert • Frauen im gebärfähigen Alter müssen während der Behandlung mit Durvalumab und für mindestens 3 Monate nach der letzten Durvalumab-Dosis eine wirksame Empfängnisverhütung anwenden • Fähigkeit, das Studienkonzept zu verstehen • Unterschriebene Einverständniserklärung gemäß den geltenden örtlichen Bestimmungen Ausschlusskriterien: • Aktuelle Teilnahme an interventionellen klinischen Studien • Gegenanzeigen gemäß den aktuellen Fachinformationen	TZN info@tz-nr.de
LZ	UmbREALung	offen	Eine multizentrische Beobachtungsstudie, die sich an Patient:innen mit NSCLC in verschiedenen Krankheitsstadien (resektabel, irresektabel und metastasiert) richtet basierend auf einer Behandlung mit den AZ-Medikamenten <i>Durvalumab und Osimertinib</i> , die in den teilnehmenden Ländern Frankreich und Deutschland als Monotherapie oder in Kombination mit anderen Wirkstoffen zugelassen sind.		TZN info@nr-nr.de
LZ	MK7339-012	geschlossen zum 06.07.2026			JEK -Sektion Onkologie
LZ	SB27	geschlossen zum 01.01.2026			MVZ für Onkologie und Hämatologie Rhein-Kreis Neuss GmbH; Telefon: 02131 – 10 12 06
LZ	BNT-327-03	offen	Die BNT327-03-Studie untersucht, ob der neuartige bispezifische Antikörper Punitamig (BNT327) in Kombination mit Standardchemotherapie die Erstlinientherapie des extensiv metastasierten kleinzelligen Lungenkarzinoms gegenüber dem derzeitigen Standard aus Atezolizumab und Chemotherapie verbessern kann. Aufgrund des innovativen dualen Wirkmechanismus (PD-L1- und VEGF-A-Hemmung) gilt die Studie als eine der wichtigen internationalen Phase-III-Studien im Bereich des ES-SCLC.	Die Studie richtet sich an therapienaive Patienten mit extensiv metastasiertem SCLC in gutem Allgemeinzustand (ECOG 0–1). Ausgeschlossen werden insbesondere Patienten mit kombinierter Histologie, relevanter Vorbehandlung oder schweren Begleiterkrankungen, die die Sicherheit oder Beurteilbarkeit der Therapie beeinflussen könnten.	MVZ für Onkologie und Hämatologie Rhein-Kreis Neuss GmbH; Telefon: 02131 – 10 12 06
LZ	BNT-327-06	offen	Die BNT327-06-Studie ist eine potenziell praxisverändernde Studie für die Erstlinientherapie des fortgeschrittenen NSCLC. Sollte Punitamig gegenüber Pembrolizumab einen klinisch relevanten Überlebensvorteil zeigen, könnte der bispezifische PD-L1-/VEGF-A-Antikörper einen neuen Therapiestandard für Patienten ohne therapierbare Treibermutationen etablieren.	Die BNT327-06-Studie schließt therapienaive Patienten mit fortgeschrittenem NSCLC ohne therapierbare Treibermutationen und gutem Allgemeinzustand (ECOG 0–1) ein. Ausgeschlossen werden insbesondere Patienten mit kleinzelliger Histologie, relevanter Vorbehandlung, erhöhtem Blutungsrisiko oder schwerwiegenden Begleiterkrankungen.	MVZ für Onkologie und Hämatologie Rhein-Kreis Neuss GmbH; Telefon: 02131 – 10 12 06
LZ	Lepidoptera	offen	Die LEPIDOPTERA-Studie ist eine prospektive, internationale, multizentrische Beobachtungsstudie (Real-World-Studie) bei Patienten mit fortgeschrittenem EGFR-mutiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC). Ziel ist es, die Wirksamkeit, Sicherheit und Behandlungsabläufe von zugelassenen Amivantamab-haltigen Therapien im klinischen Alltag zu untersuchen.	Eingeschlossen werden erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem EGFR-mutiertem NSCLC, die im Rahmen der Routineversorgung eine Amivantamab-basierte Therapie erhalten.	MVZ für Onkologie und Hämatologie Rhein-Kreis Neuss GmbH; Telefon: 02131 – 10 12 06