

Ärztliche Leiterin:
Frau Dr. Karen Wimmer

Studienkoordinatorin:
Angelika Schmidt

Telefonnummer bei Rückfragen:
0421-6102-1256

Studiename	Studienbezeichnung
Registerstudien:	
BCP Breast Cancer in Pregnancy	Prospektive Registerstudie zur Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms in der Schwangerschaft. Oder Patientinnen unter 40 Jahre und nicht Schwanger als Vergleichskohorte.
Registerstudie Mammakarzinom des Mannes	Prospektive Registerstudie zur Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms bei männlichen Patienten.
Brainmet	Prospektive und Retrospektive Registerstudie von Patientinnen mit Hirnmetastasen bei Brustkrebs.
SenTa	Prospektive, multizentrische, Registerstudie zur Anwendungshäufigkeit und Durchführbarkeit einer gezielten, axillären Lymphknoten-Exzision (Targeted Axillary Dissection) nach Stanzbiopsie und Clipmarkierung beim primären Mammakarzinom mit klinisch suspekten Lymphknoten. Pat. geplant zur NACT wie auch primär zu operierende Patientinnen
Ribanna	Eine nicht interventionelle Studie für postmenopausale Frauen mit einem HR+/Her2- lokal fortgeschrittenen/metastasierten Brustkrebs zur Bewertung der Effektivität des Behandlungsalgorithmus, beginnend mit Ribociclib in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder mit einer endokrinen Therapie oder mit einer Chemotherapie als Erstlinientherapie in der klinischen Routine.

Chirurgische Studien:	
INSEMA	Vergleich der axillären Sentinel-Lymphknotenbiopsie versus keiner Axilla-Operation bei Patientinnen mit invasiven Mammakarzinom (Stadium I und II) und brusterhaltender Therapie: Eine prospektiv-randomisierte, operative Studie.
Palliative Studien:	
DETECT V	Eine multizentrische, randomisierte Phase III-Studie zum Vergleich einer Chemo- versus einer endokrinen Therapie in Kombination mit einer dualen HER2-gerichteten Herceptin® (Trastuzumab)/Perjeta® (Pertuzumab)-Therapie bei Patientinnen mit HER2-positivem und hormonrezeptorpositivem metastasiertem Brustkrebs.
Follow Up:	
BRAWO	Postmenopausale Patientinnen mit HR positiv, Her2neu negativ, fortgeschrittenem Mammakarzinom ohne Symptomatische viszerale Metastasierung, die gemäß Praxisroutine mit Afinitor in Kombination mit Exemestan behandelt werden, nachdem es einen Rezidiv oder eine Progression nach einem nicht-steroidalen Aromataseinhibitor gekommen ist.
MALE	Eine prospektive, randomisierte, multizentrische Phase II Studie zur Evaluierung der Östradiol-suppression unter Tamoxifen allein versus Tamoxifen plus GnRH-Analogen versus Aromatase-Inhibitor plus GnRH-Analogen in der (Neo-) Adjuvanten und palliativen Therapie männliche Patienten mit Brustkrebs.