



Studienregister UKB

Kürzel PALOMA

Studie Primärer Vergleich der Behandlung auf der Basis von LiposOmal

Anthracyclinen im Vergleich zu konventionellen Behandlungsstrategien vor der allogenen Stammzelltransplantation bei Patienten mit erhöhtem MDS-

Risiko und oligoblastischer AML - die PALOMA-Studie

Indikation Akute Leukämien: Akute myeloische Leukämien (AML) Myelodysplastische

Syndrome Hochrisiko-MDS

Einschluss

- Diagnose von Hochrisiko-MDS einschließlich oligoblastischer nichtproliferativer (WBK <13 Gpt/l) AML bis zu 29% der Knochenmarksprengungen
- Verfügbarkeit der BM-Blasenzählung aus der zentralen Morphologie
- Knochenmarksprengungen ≥ 5%
- IPSS-Punktzahl mittel oder hoch
- alloHCT innerhalb der nächsten 6 Monate geplant
- ECOG-Leistungsstatus von 0 oder 1
- Kardiale Ejektionsfraktion (LVEF) ≥ 50% durch Echokardiographie
- [...]

Ausschluss

- Patienten mit einer Anamnese von myeloproliferativen Neoplasien (MPN) oder kombinierten MDS/MPN sind nicht teilnahmeberechtigt
- Klinischer Beweis für aktive ZNS-Leukämie
- Patienten mit einem "gegenwärtig aktiven" zweiten Malignom, das kein Nicht-Melanom-Hautkrebs ist
- Jede größere Operation oder Strahlentherapie innerhalb von vier Wochen vor dem Screening
- Patienten mit vorheriger Behandlung entweder mit CPX-351,
- Hypomethylierungsmitteln, Cytarabin oder intensiver Chemotherapie bei Hochrisiko-MDS oder AML
- Patienten mit einer früheren kumulativen Anthrazyklin-Exposition von mehr als 368 mg/m2 Daunorubicin (oder gleichwertig)
- Jede ernste medizinische Erkrankung, Laboranomalie oder psychiatrische Krankheit, die die Einholung einer informierten Zustimmung verhindern würde
- Patienten mit Herzmuskelschäden jeglicher Ursache
- Aktive oder unkontrollierte Infektion
- Aktueller Nachweis einer invasiven Pilzinfektion
- Überempfindlichkeit gegen Cytarabin, Daunorubicin oder liposomale Produkte

Anamnese der Wilson-Krankheit oder einer anderen Störung des Kupferstoffwechsels

- Weibliche Patientinnen, die schwanger sind oder stillen
- [...]

Ziel

Vergleich des ereignisfreien Überlebens (EFS) nach 2 Jahren von CPX-351 vs. CCR vor allogener Blutzelltransplantation (alloHCT) als Erstlinienbehandlung bei Patienten mit erhöhtem MDS-Risiko und oligoblastischer AML

• 2-Jahres EFS in beiden Armen

Tumorentität Leukämie

Aufsicht Dr. med. Tobias Holderried

Kontakt Dr. med.TobiasHolderried Tel.nr: +49 (0) 228 287 17032 Fax.nr: Email:

corinna.hahn-ast@ukbonn.de

Eudra-CT

2018-002430-21

Nr.