

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

in diesem Flyer stellen wir Ihnen unsere aktuellen Studien vor. Diese Studienübersicht führt lediglich einen Teil der Einschlusskriterien auf.

Es gibt keine Gewährleistung zur Teilnahme an den nachfolgend aufgeführten Studien.

Eine Studienübersicht, welche stets aktualisiert wird, finden Sie auch [online](#) unter:

Studienzentrum Urologie



In unserem interdisziplinären Tumorboard-Konferenzen werden die vorgestellten Patientinnen und Patienten alle routinemäßig geprüft, ob die Möglichkeit zur Teilnahme an einer unserer Studien besteht.

Wir freuen uns über Ihre Kontaktaufnahmen

Ihr Studienteam der Klinik für Urologie

Prof. Dr. med. Matthias Heck

Klinikdirektor

PD Dr. med. Julie Steinestel

Leitung des Urologischen Studienzentrum

Kontakt

Studienzentrum Urologie

Telefon: 0821 400-2824

Fax: 0821 400-172824

E-Mail: studien.uroonko@uk-augsburg.de

Ärztliche Ansprechpartner

Leitung des Urologischen Studienzentrum

PD Dr. med. Julie Steinestel

Stellv. Leitung des Urologischen Studienzentrum

Dr. med. Hildegard Kempter

Leitung des nuklearmedizinischen Studienzentrum

Prof. Dr. med. Constantin Lapa

Ansprechpartner Studienkoordination

Tina El Aidi

Telefon: 0821 400-165172

Martina Harlander

Telefon: 0821 400-168473

Bianca Bierschneider

Telefon: 0821 400-168177

Impressum

Universitätsklinikum Augsburg | Stenglinstraße 2 | 86156 Augsburg

Herausgeber: Prof. Dr. med. Klaus Markstaller

(Vorstandsvorsitzender & Ärztlicher Direktor | V.i.S.d.P.)

Druckerei: Hausdruckerei | Stand: März 2026



Studienzentrum Urologie

Studienübersicht



CAAA617D12302 PSMA-DC

AMG

2-armige randomisierte Phase-III-Studie:

¹⁷⁷Lu-PSMA-617 im Vergleich zur Beobachtung bei PSMA-positivem OMPC, alle Pat erhalten eine SBRT im Vorfeld.

Indikation Prostatakarzinom / OMPC

Sponsor NOVARTIS GmbH

DaroBAT

IIT

Prospektive, multizentrische, interventionelle, offene, randomisierte 2-armige Phase-II-Studie, Patienten mit mCRPC, bei denen unter der Erstlinientherapie ein Progress auftrat:

Arm 1: BAT + Darolutamide

Arm 2: SOC

Indikation Prostatakarzinom / mCRCP

Sponsor Universitätsklinikum Münster

BET PSMA 121

AMG

Eine offene, multizentrische, integrierte Phase-1- und Phase-2-Studie zur Bewertung der Sicherheit, Verträglichkeit, Strahlendosimetrie und Antitumoraktivität von Lutetium (¹⁷⁷Lu) rhPSMA-10.1-Injektion bei Männern mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakrebs.

Indikation Prostatakarzinom / mCRCP

Sponsor Blue Earth Diagnostics

Die Forschung im Bereich der Radioliganden-Therapie bei Prostatakarzinom entwickelt sich kontinuierlich.

Wir sind Teil dieser Forschung in Kooperation mit der nuklearmedizinischen Klinik (Klinikdirektor Prof. Dr. med. Constantin Lapa) künftiger Studien.

EvoPAR

AMG

Randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte Phase-III-Studie zur adjuvanten Behandlung mit Saruparib (AZD5305) bei Patienten mit BRCAm-positivem, lokal begrenztem High/Very high risk Prostata-Karzinom, die eine Strahlentherapie in Kombination mit einer Androgen-deprivationstherapie erhalten (EvoPAR-Prostate02).

Indikation High/Very high risk Prostatakarzinom

Sponsor AstraZeneca

Prostata Cancer Outcome (PCO) Studie

Retrospektive Studie

Lokal begrenztes Prostatakarzinom mit lokaler Therapie, Klinisches Register für Patienten mit lokal behandeltem Prostatakarzinom (TrueNTH Global Registry im Zertifizierungssystem der DKG)

Indikation Prostatakarzinom

Sponsor DKG / OnkoZert

PiR-hoP

Prospektive Registerstudie

Prospective integrated Registry – high risk & oligometastatic Prostatakarzinom, Datenbank und Biopsie bei High Risk und oligometastasiertes Prostatakarzinom

Indikation Prostatakarzinom High Risk / OMPC

Sponsor BZKF

PROceed

Prospektive Registerstudie

Eine prospektive Beobachtungsstudie zur Bewertung der klinischen Ergebnisse und Merkmale von Patienten mit mCRPC, die mit Olaparib+Abirateron behandelt wurden, unter realen Bedingungen

Indikation Prostatakarzinom / mCRCP

Sponsor Astra Zeneca GmbH

PROCARE – PROstate Cancer Real World Evidence Registry

Prospektive Registerstudie

Langzeit-Beobachtung in 4 Kohorten der Therapieverläufe und -häufigkeit bei Pat mit Standardtherapie

Kohorte 1: Biochemisches Rezidiv nach lokal kurativer Behandlung (z.B. radikale Prostatektomie, Strahlentherapie der Prostata oder Kombination davon)

Kohorte 2: Nicht metastasierter kastrationsresistenter Prostatakrebs

Kohorte 3: Metastasierter hormonsensitiver Prostatakrebs

Kohorte 4: Metastasierter kastrationsresistenter Prostatakrebs.

Indikation Prostatakarzinom

Sponsoren Universitätsklinikum Jena in Kooperation mit Novartis GmbH und Astra Zeneca GmbH

Regressions UC

Retrospektive Studie

Ziel der retrospektiven, nicht-interventionellen multizentrischen Studie ist es, ein systematisches Tumorregressionsgrading nach neoadjuvanter Chemotherapie (NAC) oder induktiver Chemotherapie (IC) vor radikaler Zystektomie oder multimodaler blasenerhaltender Therapie (MMT) bei muskelinvasivem Urothelkarzinom der Harnblase (muscle-invasive bladder cancer, MIBC) zu etablieren.

Indikation Urothelkarzinom

Sponsor BZKF
