

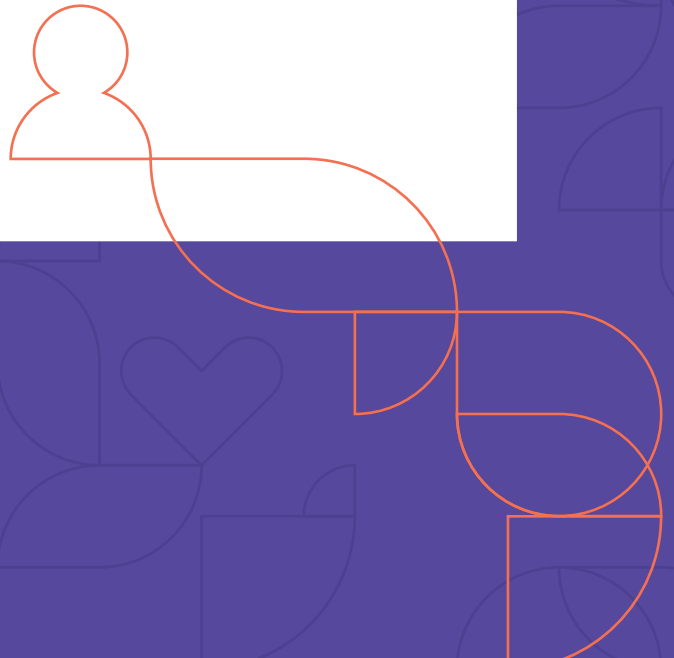


A Beneficência  
Portuguesa  
de São Paulo

**Protocolos abertos para recrutamento**  
Centro de Pesquisa Clínica

# Oncologia

Atualizado em outubro de 2024



## Pulmão

### CPNPC / 1ª linha **FURMO – 004**

PI: Dra. Suellen N. Castro

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Furmoneritinibe (240mg) vs. Furmoneritinibe (160mg)  
vs. QT à base de platina + Pemetrexede

#### Critérios:

CPNPC não escamoso, localmente avançado ou metastático, com mutação de inserção do éxon 20 do EGFR.

### CPNPC / 1ª linha **CodeBreak 202**

PI: Dra. Suellen N. Castro

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Doublet platina + Sotorasibe  
vs. Doublet Platina + Pembrolizumabe.

#### Critérios:

CPNPC não escamoso, localmente avançado ou metastático, negativo para PD-L1 e positivo para KRAS p.G12C.

### CPNPC / Adjuvante **LIBRETTO-432**

PI: Dr. Marcelo Corassa

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Selpercatinibe x Placebo

#### Critérios:

Selpercatinibe após cirurgia ou RT em participantes com CPNPC, EC IB, II ou IIIA positivo para a fusão RET.

### CPNPC / Adjuvante **Destiny-Lung 04**

PI: Dr. Marcelo Corassa

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

\*Trastuzumabe Deruxtecan vs. Carboplatina/Cisplatina +  
Pemetrexede + Pembrolizumabe

#### Critérios:

CPNPC não escamoso, localmente avançado ou metastático com mutação HER2 nos éxons 19 ou 20.

## Trato Genitourinário

### Bexiga Recorrente **SUNRISE-5**

PI: Dr. Marcelo Wroclawski

[Link Clinical Trials](#)

#### Critérios:

Câncer de bexiga não músculo-invasivo de alto risco, recorrente após BCG

#### Intervenção

\*TAR-200 vs. QT intravesical  
(mitomicina C ou gencitabina)

### Rim / 1ª linha **STELLAR – 304**

PI: Dr. Fabio Schutz

[Link Clinical Trials](#)

#### Critérios:

Câncer de rim avançado ou metastático, não células claras.

#### Intervenção

Zanzalintinibe + Nivolumabe vs. Sunitinibe.

### Bexiga / Adjuvante **MOONRISE - 1**

PI: Dr. Marcelo Wroclawski

[Link Clinical Trials](#)

#### Critérios:

Câncer de bexiga não músculo-invasivo de risco intermediário (CBNMI-RI), com FGFR+.

#### Intervenção

TAR-210 vs. QT intravesical (mitomicina C ou gencitabina)

## Cabeça e Pescoço

### Cabeça e Pescoço / 1ª Linha Stellar-305

PI: Dr. Lucas V. Santos

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço recidivado ou metastático, não tratado anteriormente, com expressão positiva para PD-L1.

\* Zanzalintinibe + Pembrolizumabe vs. Pembrolizumabe

## Gastrointestinal

### Reto Distal CCHOWW

PI: Dr. Fabio Kater

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Quimiorradioterapia e quimioterapia de consolidação com ou sem Oxaliplatina para câncer de reto distal e Watch and Wait – “CCHOWW”.

#### Critérios:

- Câncer de reto distal com indicação de quimiorradio + QT de consolidação.
- O objetivo do estudo é comparar os resultados da quimio de consolidação apenas com fluoropirimidina ou fluoropirimidina + oxaliplatina na obtenção de um cCR após nCRT no contexto de um ensaio clínico prospectivo randomizado.

## Ginecológico

### Colo do Útero / Adjuvante EVOLVE - CERVICAL

PI: Dr. Fernando Maluf

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Volrustomig vs. Placebo

#### Critérios:

- Câncer de colo uterino localmente avançado de alto risco, que não progrediu após quimiorradioterapia concomitante à base de platina.

## Mama

### Mama / $\geq 1^{\text{a}}$ linha **VIKTORIA – 1**

PI: Dra. Graziela Dal Molin

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

- Câncer de mama localmente avançado ou metastático;
- RH+;
- Her-2 negativo, previamente tratado com iCDK4/6 em associação com IA não esteroidal.

**Intervenção**

Gedatolisibe e fulvestranto com ou sem palbociclibe vs. Tratamento padrão, para pacientes previamente tratados com um iCDK4/6 em associação com inibidor de aromatase não esteroidal.

### Mama / Adjuvante **EMBER – 4**

PI: Dra. Débora Gagliato

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

- Câncer de mama inicial;
- RE+;
- Her-2 negativo com risco aumentado de recorrência e tratamento anterior de 2 a 5 anos com HT adjuvante.

**Intervenção**

Imlunestranto vs. Terapia endócrina de escolha do investigador (TMX ou IA - 5 anos).

### Mama / Adjuvante **CAMBRIA – 1**

PI: Dra. Débora Gagliato

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

- Câncer de mama inicial;
- RE+;
- HER-2 negativo com risco alto ou intermediário de recorrência e ter completado pelo menos 2 anos, mas não mais do que 5 anos de terapia adjuvante sem recorrência da doença.

**Intervenção**

Camizestranto vs. Terapia endócrina de escolha do investigador (TMX ou IA).

## Melanoma

Em pausa

EC III ou EC IV

**AGENUS C800-23**

PI: Dra. Veridiana Camargo

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

- Melanoma avançado refratário à terapia prévia com inibidor de checkpoint.

### Intervenção

\*Coorte A: uso anterior de anti-PD-(L)1 como 1 linha -> Botensilimabe + Balstilimabe

\*Coorte B: uso anterior de anti-PD-(L)1 como 1 linha + antiCTLA-4 -> Botensilimabe + Balstilimabe

## Sarcoma

Em pausa

LIPOSSARCOMA  $\geq$  1ª Linha

**BRIGHTLINE-4**

PI: Dra. Veridiana Camargo

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

- Lipossarcoma desdiferenciado avançado sem tratamento anterior ou previamente tratado.

### Intervenção

\*Brigimadlina (vo)

## Agnosticos

Tumores Avançados Sólidos

**Tesaro**

PI: Dra. Graziela Dal Molin

[Link Clinical Trials](#)

**Critérios:**

Pacientes com cânceres não endometriais e gastrointestinais com deficiência de reparo de pareamento incorreto (dMMR)/instabilidade alta de microssatélites (MSI-H).

### Intervenção

Dostarlimabe

## Agnosticos

### FORTITUDE - 301

PI: Dr. Lucas V. Santos

[Link Clinical Trials](#)

#### Intervenção

Bemarituzumabe

Estudo "Basket" de Fase 1b/2, multicêntrico, aberto, avaliando a segurança e eficácia da monoterapia de Bemarituzumabe em tumores sólidos com superexpressão de FGFR2b por IMH.

#### Critérios:

Diagnóstico histológico de adenocarcinoma pulmonar refratário ou recidivado após pelo menos um regime terapêutico padrão anterior no contexto avançado/metastático (Qt baseada em platina, inibidor de checkpoint e terapia direcionada).