

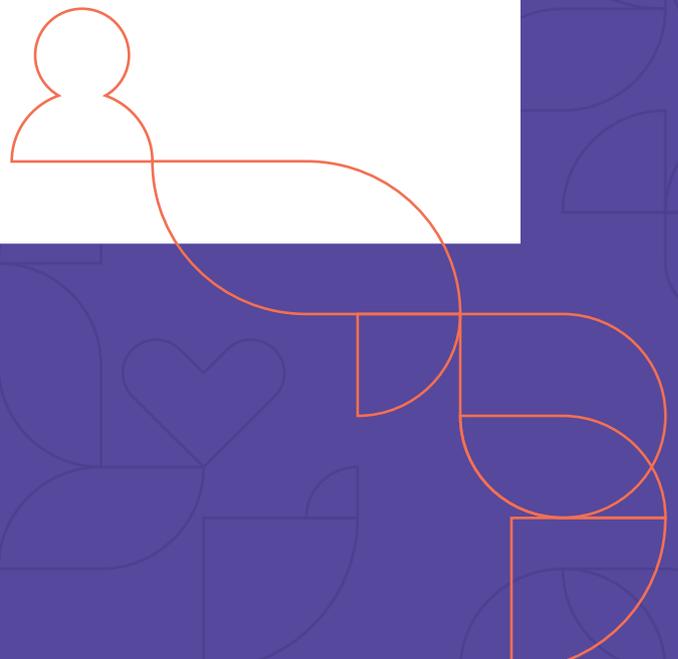


A Beneficência
Portuguesa
de São Paulo

Protocolos abertos para recrutamento
Centro de Pesquisa Clínica

Oncologia

Atualizado em abril de 2024



Pulmão

CPNPC / 1ª linha

AVANZAR

PI: Dr. Marcelo Corassa

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

CPNPC estágio IIIB, IIIC ou IV, sem alterações genômicas acionáveis.

Intervenção

Datopotamabe Deruxtecana + Durvalumabe
+ Carboplatina vs. Pembrolizumabe + QT à base de platina.

CPNPC / 1ª linha

AMIGO – 1

PI: Dra. Suellen N. Castro

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

CPNPC localmente avançado ou metastático, com mutação do EGFR.

Intervenção

Amivantamabe + Lazertinibe + Pemetrexede.

CPNPC / 1ª linha

FURMO – 004

PI: Dra. Suellen N. Castro

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

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

Intervenção

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

Pulmão

CPNPC / 1ª linha GALAXIES LUNG – 201

PI: Dr. Marcelo Corassa

[Link Clinical Trials](#)

Intervenção

Pembrolizumabe vs. Dostarlimabe vs. Dostarlimabe
+ Belrestotugue vs. Dostarlimabe + GSK6097608
+ Belrestotugue.

Critérios:

CPNPC localmente avançado ou metastático, não tratado anteriormente,
com PD-L1 elevado (TC/ TPS \geq 50%).

CPPC / \geq 2ª linha DeLLphi – 304

PI: Dra. Suellen N. Castro

[Link Clinical Trials](#)

Intervenção

Tarlatamabe vs. Tratamento padrão (topotecano).

Critérios:

CPPC recidivado/refratário após quimioterapia de primeira linha à base de platina.

Trato Genitourinário

Bexiga Adjuvante IMvigor – 011

PI: Dr. Fabio Schutz

[Link Clinical Trials](#)

Intervenção

Atezolizumabe vs. Placebo.

Critérios:

Câncer de bexiga músculo invasivo alto risco com ctDNA positivo após cistectomia.

Trato Genitourinário

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.

Cabeça e Pescoço

Cabeça e Pescoço **XRAY VISION**

PI: Dr. Lucas V. Santos

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

CEC ressecado de cabeça e pescoço que apresenta alto risco de recidiva e que não seja elegível para doses elevadas de cisplatina.

Intervenção

Xevinapanto + RT vs. Placebo + RT.

Gastrointestinal

Reto Distal **CCHOWW**

PI: Dr. Fabio Kater

[Link Clinical Trials](#)

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.

Intervenção

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

Mama

Mama / 1ª linha ASCENT – 03

PI: Dra. Débora Gagliato

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

Câncer de mama triplo negativo elegível para 1ª linha metastático ou localmente avançado.

Intervenção

Sacituzumabe Govitecana vs. QT padrão.

Mama / 1ª linha ASCENT – 04

PI: Dra. Débora Gagliato

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

Câncer de mama triplo negativo elegível para 1ª linha metastático ou localmente avançado, inoperável, com expressão de PD-L1.

Intervenção

Sacituzumabe Govitecana + Pembrolizumabe vs. QT padrão + Pembrolizumabe.

Mama / 1ª linha TROPION – 02

PI: Dra. Débora Gagliato

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

Câncer de mama triplo negativo elegível para 1ª linha metastático ou localmente recorrente inoperável para participantes não elegíveis a tratamento com inibidor de PD-1/PD-L1.

Intervenção

Datopotamabe Deruxtecana vs. QT de escolha do investigador (paclitaxel/nab paclitaxel/carboplatina/capecitabina/eribulina).

Mama / ≥ 1ª 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

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

Imunestrato 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

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

Ginecológico

Colo Uterino / \geq 1ª linha

CA2096JW

PI: Dr. Fernando Maluf

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

Câncer de colo uterino localmente avançado.

Intervenção

Terapia de indução com Nivolumabe + Ipilimumabe, seguida por Nivo com quimiorradioterapia vs Tratamento padrão com quimiorradioterapia.

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

Tumores Avançados Sólidos ≥ 2ª linha

FORTITUDE – 301

PI: Dr. Lucas V. Santos

[Link Clinical Trials](#)

Critérios:

- Pacientes com diagnóstico histológico ou citológico de adenocarcinoma pulmonar submetido a pelo menos Qt baseada em platina;
- Inibidor de checkpoint e terapia direcionada, ou recidivado após pelo menos um regime terapêutico padrão anterior no contexto avançado/metastático.

Intervenção
Bemarituzumabe