

Verantwortliche

PD Dr. med. Stefan Schönland/PD Dr. med. Ute Hegenbart

Amyloidose-Ambulanz
Medizinische Universitätsklinik V
Universitätsklinikum Heidelberg
Im Neuenheimer Feld 410
69120 Heidelberg

Tel.: 06221/56 8009/56 38055
Fax: 06221/56 4659

E-Mail: stefan.schoenland@med.uni-heidelberg.de
E-Mail: ute.hegenbart@med.uni-heidelberg.de



Universitätsklinikum Heidelberg

ID:4539 - Unternehmenskommunikation/Medienzentrum Universitätsklinikum Heidelberg

Aktuelle Studien



Aktuelle Studien

› Randomisierte Studie: EGCG vs. Placebo bei behandelten Patienten mit kardialer AL-Amyloidose

Einschlusskriterien:

- Herzbeteiligung – CR oder VGPR der Gammopathie
- Einverständnis, auf zusätzlichen Grüntee-Genuss zu verzichten
- keine Kontraindikationen gegen ein Cardio-MRT
- Studienvsits alle 3 Monate

› Eine randomisierte multizentrische Phase-III-Studie zur Untersuchung der Sicherheit und Wirksamkeit von Dexamethason plus MLN9708 oder Therapie nach Wahl des Arztes bei Patienten mit rezidivierender oder refraktärer systemischer Leichtketten-AL-Amyloidose

MLN9708 ist ein neues, bisher nicht zugelassenes Medikament, das in Tablettenform verabreicht wird.

Einschlusskriterien:

- Vorbehandelte Leichtketten-AL-Amyloidose
- Alter > 18 Jahre
- gute Nierenfunktion/Krea-Clearance > 30 ml/min
- Studienvsits monatlich im Zentrum

› Randomisierter Vergleich einer Therapie mit Melphalan-Dexa mit einer Therapie mit Bortezomib-Melphalan-Dexa bei Patienten mit neu diagnostizierter Leichtketten-Amyloidose

Einschlusskriterien:

- Alter > 18 Jahre
- Unbehandelte systemische Leichtketten- Amyloidose
- Krea-Clearance > 30 ml/min
- häufige Studienvsits

› Randomisierte Studie zur Induktionstherapie vor Hochdosistherapie mit autologer Stammzell-Transplantation bei Patienten mit AL-Amyloidose

Einschlusskriterien:

- Alter 18 – 70 Jahre
- behandlungsbedürftige AL-Amyloidose
- geeignet für Hochdosistherapie
- häufige Studienvsits

Weiteres Studienzentrum: UKE Hamburg

Ansprechpartner:

Prof. Dr. med. N. Kröger
E-Mail: nkroeger@uke.uni-hamburg.de

› Internationale Phase III Studie zur Effektivität und Sicherheit einer Therapie mit Kiacta, um einer Verschlechterung der Nierenfunktion bei Patienten mit AA-Amyloidose vorzubeugen.

Einschlusskriterien:

- Alter 18 – 80 Jahre
- histologisch gesicherte AA-Amyloidose
- Proteinurie ≥ 1 g/24 h
- Krea-Clearance ≥ 30 ml/min
- monatlich Studienvsits in der Nephrologie

Ansprechpartner:

Oberarzt Dr. Jörg Beimler
E-Mail: joerg.beimler@med.uni-heidelberg.de