

CENTRO DE PESQUISA CLÍNICA PERSONAL ONCOLOGIA

*Estudos clínicos em
recrutamento*



31 3657-6864 | 3241-3832

www.personaloncologia.com.br

Rua Padre Rolim, 120, Sta Efigênia (BH)

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Carcinoma de Células Renais Papilares (CCRP) (SAMETA - D5086C00001) Estudo de fase III, aberto, randomizado, de três braços, multicêntrico, do savolitinibe em associação com durvalumabe versus monoterapia com sunitinibe e durvalumabe em participantes com carcinoma de células renais papilares (CCRP) induzido por MET, irressecável e localmente avançado ou metastático Título resumido: Savolitinibe em associação com durvalumabe versus monoterapia com sunitinibe e durvalumabe em CCRP induzido por MET, irressecável e localmente avançado ou metastático STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios Inclusão - Ter componentes de células claras < 50% são permitidos, desde que a histologia primária suposta e dominante seja papilar. - Não ter recebido nenhuma terapia sistêmica prévia contra o câncer em condição metastática Critérios Exclusão - Não ter histórico de doença hepática grave, com ou sem TFH normais, como cirrose ou doença de Wilson - Não ter histórico de carcinomatose leptomeníngea ativa.	Braço A 600 mg de savolitinibe diariamente + 1.500 mg de durvalumabe 1 vez a cada 4 semanas Braço B 50 mg de sunitinibe diariamente (4 semanas com medicamento/2 semanas sem medicamento) Braço C Monoterapia com 1.500 mg de durvalumabe 1 vez a cada 4 semanas	https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05043090?term=ONCOLOGY&recrs=ab&cond=Papillary+Adenocarcinoma&cntry=BR&draw=2&rank=1	PI – André Murad (31 99984-3832) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Lorrayne Eloy Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Coordenador de Estudos Felipe Valadares (31 3657-6864) felipevaladares426@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer Gástrico e da Junção Gastroesofágica Com Superexpressão de FGFR2b (FORTITUDE-102 / Amgen 20210098) Título do Protocolo: Um Estudo de Fase 1b/3 de Bemarituzumabe Mais Quimioterapia e Nivolumabe <i>Versus</i> Quimioterapia e Nivolumabe Isolado em participantes com Câncer da Junção Gastroesofágica e Gástrico Avançado Não Tratado Anteriormente com Superexpressão de FGFR2b Título Resumido do Protocolo: Bemarituzumabe mais Quimioterapia e Nivolumabe <i>versus</i> Quimioterapia e Nivolumabe Isolado STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão - Ter adenocarcinoma gástrico ou da junção gastroesofágica documentado histologicamente. - Doença que seja irresssecavel, localmente avançada ou metastática (nao elegível para Terapia curativa). - Ecog 0 ou 1 Critérios de exclusão - Metástases do SNC nao tratadas ou sintomáticas e doença leptomenígea - Qualquer terapia anticâncer ou imunoterapia no período de 4 semanas antes da primeira dose do tratamento do estudo (exceto por no máximo 1 dose de mFOLFOX6, com ou sem nivolumabe)	BRAÇO A Bemarituzumab e + Mfolfox6 + nivolumabe BRAÇO B Placebo + mFOLFOX6 + Nivolumabe	https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05111626?term=ONCOLOGY&recrs=a&cond=Gastric+Adenocarcinoma&cntry=BR&draw=2&rank=3	PI – André Murad (31 99984-3832) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Lorraine Eloy Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Coordenador de Estudos Caio Fonseca (31 3657-6864) caiofonseca959@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer Gástrico ZWI-ZW25-301 Título do Protocolo: Um estudo multicêntrico, randomizado, de fase 3 sobre zanidatamab em combinação com quimioterapia com ou sem tislelizumab em participantes com adenocarcinoma gastroesofágico (GEA) HER2 positivo, metastático, ou localmente avançado e não ressecável. Título Resumido do Protocolo: HERIZON-GEA-01 STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão • GEA HER2 positivo irressecável, localmente avançado, recorrente ou metastático confirmado histologicamente • Nenhum tratamento anterior com um agente HER2 • Nenhum tratamento prévio com um anti PD1/PDL1/PDL2 • Sem tratamento prévio para doença metastática localmente avançada/não ressecável.	Braço A Trastuzumabe (Herceptin®) mais a escolha do médico de capecitabina mais oxaliplatina (CAPOX) ou 5-fluoruracila (5-FU) mais cisplatina (FP) Braço B Zanidatamab mais a escolha do médico de CAPOX ou FP Braço C Zanidatamab e tislelizumab mais a escolha do médico de CAPOX ou FP	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05152147?term=gastic&recrs=a&cond=Oncology&cntry=BR&city=Belo+Horizonte&draw=2&rank=3	PI – André Murad (31 993092597) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Giovanna Brum (31 3657-6864) giovannabrum2521@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão Protocolo 61186372NSC2002; Fase 2 (COORTE 4 – Amivantamabe IV 1 x/ 2 sem troca para Amivantamabe SC-CF 1x/ 2 sem) Título do Protocolo: Estudo de Fase 2, Aberto, de Coortes Paralelas de Amivantamabe Subcutâneo em Múltiplos Regimes para Participantes da Pesquisa com Câncer de Pulmão de Não Pequenas Células com Mutação no EGFR com Tumores Sólidos Avançados ou Metastáticos. Título Resumido do Protocolo: PALOMA-2 STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão - O participante deve ter câncer de pulmão de não pequenas células (NSCLC) localmente avançado ou metastático, confirmado histologicamente ou citologicamente. - Não passível de terapia curativa, incluindo ressecção cirúrgica ou quimiorradiação	Coorte 4 (Previamente Tratado com Amivantamab IV): Mudança de Amivantamab IV para SC-CF (Q2W) Os participantes que estavam anteriormente em regime de amivantamab IV uma vez a cada 2 semanas (Q2W) como parte do tratamento padrão, por pelo menos 8 semanas, como monoterapia ou combinação com lazertinib, receberão injeção de amivantamab SC-CF 1600 mg e 2240 mg se corpo peso for maior ou igual a 80 kg.	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05498428?term=lung&rcrs=acf&cond=oncology&cntry=BR&phase=1&fund=2&draw=4&rank=7	PI – Flávia Amaral (31 988046940) Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecilio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão Protocolo 61186372NSC2002; Fase 2 (Coorte 3 - NSCLC Exon19/L858R, 2L, Pós Osimertinibe):Amivantamabe (Q3W)+Lazertinibe+Quimioterapia) Título do Protocolo: Estudo de Fase 2, Aberto, de Coortes Paralelas de Amivantamabe Subcutâneo em Múltiplos Regimes para Participantes da Pesquisa com Câncer de Pulmão de Não Pequenas Células com Mutação no EGFR com Tumores Sólidos Avançados ou Metastáticos. Título Resumido do Protocolo: PALOMA-2 STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão Participantes com NSCLC localmente avançado ou metastático portadores de uma mutação EGFR exon19del ou exon 21 L858R que experimentaram progressão da doença durante ou após o tratamento com um inibidor de tirosina quinase EGFR de terceira geração (TKI)	Coorte 3 Injeção de amivantamab SC-CF 1600 mg e 2240 mg se o peso for maior ou igual a 80 kg ciclo 1 dia1 , ou 2.400 mg ou 3.360 mg se o peso corporal for> = 80 kg no Ciclo 1, Dia 8 e 15 . + Carboplatina 5 mg/ml por minuto (AUC 5) máximo 750 mg no Dia 1 de cada ciclo de 21 dias + Pemetrexed 500 mg/m^2 como infusão intravenosa (com suplementação vitamínica) no dia 1 de cada 21 dias até a progressão da doença + Lasertinibe oral	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05498428?term=lung&rcrs=acf&cond=oncology&cntry=BR&phase=1&fund=2&draw=4&rank=7	PI – Flávia Amaral (31 988046940) Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecilio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão Protocolo 61186372NSC2002; Fase 2 (NSCLC Exon20, 1L, previamente não tratado): Amivantamabe (Q3W) + Quimioterapia Título do Protocolo: Estudo de Fase 2, Aberto, de Coortes Paralelas de Amivantamabe Subcutâneo em Múltiplos Regimes para Participantes da Pesquisa com Câncer de Pulmão de Não Pequenas Células com Mutação no EGFR com Tumores Sólidos Avançados ou Metastáticos. Título Resumido do Protocolo: PALOMA-2 STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão Participantes com NSCLC localmente avançado ou metastático sem tratamento prévio que abriga uma mutação de exon20ins de EGFR	Coorte 2 Injeção de amivantamab SC-CF 1600 mg e 2240 mg se o peso for maior ou igual a 80 kg ciclo 1 dia1 , ou 2.400 mg ou 3.360 mg se o peso corporal for> = 80 kg no Ciclo 1, Dia 8 e 15 . + Carboplatina 5 mg/ml por minuto (AUC 5) máximo 750 mg no Dia 1 de cada ciclo de 21 dias + Pemetrexed 500 mg/m^2 como infusão intravenosa (com suplementação vitamínica) no dia 1 de cada 21 dias até a progressão da doença	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05498428?term=lung&rcrs=acf&cond=oncology&cntry=BR&phase=1&fund=2&draw=4&rank=7	PI – Flávia Amaral (31 988046940) Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecilio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer Gástrico (DESTINY-Gastric04) Título do Protocolo: Um estudo de Fase 3, Multicêntrico, Aberto, Randomizado de 2 Braços, com Trastuzumab Deruxtecan em Indivíduos com Adenocarcinoma HER2-Positivo Metastático e/ou Irressecável da Junção Gástrica ou Gastroesofágica (GEJ) Indivíduos que progrediram em/ou após um regime contendo Trastuzumab Título Resumido do Protocolo: DS8201-A-U306 STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão - Adenocarcinoma gástrico e GEJ documentado patologicamente que foi previamente tratado no cenário metastático (doença irressecável, localmente avançada ou metastática). - Progressão durante ou após a terapia de primeira linha com trastuzumabe ou regime aprovado contendo biossimilares de trastuzumabe. - HER2-positivo confirmado local ou centralmente (IHC 3+ ou IHC 2+ e evidência de amplificação de HER2 por ISH) conforme classificado pela ASCO-CAP. - Uso de terapia anticancerígena após tratamento contendo trastuzumabe	Braço A T-DXd 6.4 mg/kg Dia 01 de cada ciclo e a cada 3 semanas (21 dias) Braço B Ramucirumab 8mg/kg Dia 01 e 15 de cada ciclo (28 dias) + Paclitaxel 80 mg/m² Dia 01,08 e 15 de cada ciclo (28 dias)	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04704934?term=oncology&recrs=a&cond=Gastric+Cancer&cntry=BR&city=Belo+Horizonte&draw=2&rank=2	PI – André Murad (31 993092597) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Giovanna Brum (31 3657-6864) giovannabrum2521@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Melanoma R3767-ONC-2011 Título do Protocolo: Fase 3 de Fianlimabe (REGN3767, Anti-LAG-3) + Cemiplimabe versus Pembrolizumabe em pacientes com melanoma metastático ou localmente avançado irresssecável não tratado anteriormente Título Resumido do Protocolo: Estudo Clínico de Fianlimabe em Combinação com Cemiplimabe em Pacientes Adolescentes e Adultos com Melanoma Localmente Avançado ou Metastático Não Tratado Anteriormente Não Ressecável STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão - Pacientes com melanoma irresssecável de estágio III e IV (metastático) confirmado histologicamente (AJCC, 8ª edição revisada) que não receberam terapia sistêmica anterior para doença avançada irresssecável - Os pacientes que receberam terapias sistêmicas adjuvantes e/ou neoadjuvantes que não tiverem evidência de progressão ou recorrência da doença e/ou descontinuados devido à ocorrência de EAirs incontroláveis ≥ grau 3. - Pacientes com melanomas acrais e mucosos. - Não possuir Melanoma uveal	Braço A Fianlimabe (IV) + Cemiplimabe (IV) Braço B Pembrolizumabe (IV) + Placebo (IV) Braço C Cemiplimabe (IV) + Placebo (IV)	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05352672?term=oncology&recrs=ab&cond=Melanoma&cntry=BR&draw=2&rank=3	PI –Alberto Wainstein (999785050) albertojaw@gmail.com Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Felipe Valadares (31 3657-6864) felipevaladares426@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALSGOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão STAR-121 Título do Protocolo: Um estudo de Fase 3, aberto, randomizado para avaliar zimberelimabe e domvanalimabe em combinação com quimioterapia versus pembrolizumabe com quimioterapia para o tratamento de primeira linha de pacientes com câncer metastático de pulmão de células não pequenas sem alterações tumorais genômicas no receptor do fator de crescimento epidérmico ou na quinase do linfoma anaplásico Título Resumido do Protocolo: Zimberelimabe e domvanalimabe em combinação com quimioterapia versus pembrolizumabe com quimioterapia em pacientes com câncer de pulmão de células não pequenas, metastático, não tratado STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão Não apresentam alterações genômicas acionáveis, como proto-oncogene 1 de ROS (ROS1), receptor neurotrófico de tirosina quinase (NTRK), proto-oncogene B-raf (BRAF), mutações RET ou outros oncogenes condutores com terapias de linha de frente aprovadas.	Braço A 360 mg ZIM IV + 1200 mg DOM IV + Dupla quimioterapia baseada em platina Q3W no Dia 1 de cada ciclo de 21 dias. Braço B 200 mg de PEMBRO IV + Dupla quimioterapia baseada em platina Q3W no Dia 1 de cada ciclo de 21 dias. Braço C 360 mg ZIM IV + Dupla quimioterapia baseada em platina Q3W no Dia 1 de cada ciclo de 21 dias.	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05502237?term=lung&recrs=acf&cond=oncology&cntry=BR&phase=2&fund=23&draw=2&rank=3	PI –Paulo Henrique Diniz (996591414) phdiniz@gmail.com Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecílio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Melanoma CA224-127 Título do Protocolo: Um estudo de fase 3, randomizado e aberto, de combinação de dose fixa de nivolumabe + relatlimabe subcutâneo versus combinação de dose fixa de nivolumabe + relatlimabe intravenoso em participantes com melanoma metastático ou irressecável previamente não tratado Título Resumido do Protocolo: Um estudo de combinação subcutânea de dose fixa de nivolumabe + relatlimabe (FDC) em melanoma metastático ou irressecável previamente não tratado (RELATIVIDADE-127) STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão - Os participantes devem ter melanoma em Estágio III (irressecável) ou Estágio IV (metastático) confirmado histologicamente, de acordo com o sistema de estadiamento do American Joint Committee for Cancer (AJCC) - Os participantes devem ter ≥ 12 anos de idade. Os participantes com idade ≥ 12 anos e < 18 anos (adolescentes) deverão pesar ≥ 40 kg no momento da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (assentimento). - Os participantes não devem ter melanoma ocular	Braço A Nivolumabe 960 mg + Relatlimabe 320 mg + rHuPH20 24.000 U SC (1x/4sem) Braço B Nivolumabe 480 mg + Relatlimabe 160 mg IV (1x/4sem)	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05625399?term=oncology&recrs=a&cond=Melanoma&cntry=BR&draw=3&rank=11	PI –Alberto Wainstein (999785050) albertojaw@gmail.com Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Felipe Valadares (31 3657-6864) felipevaladares426@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão FURMO – 004 (Furvent) Título do Protocolo: Um estudo global, de fase 3, randomizado, multicêntrico e aberto para investigar a eficácia e segurança do furmonertinibe em comparação com a quimioterapia à base de platina como tratamento de primeira linha para pacientes com câncer de pulmão de células não pequenas localmente avançado ou metastático (NSCLC) com Mutações de inserção do éxon 20 do receptor do fator de crescimento epidérmico Título Resumido do Protocolo: Estudo para comparar furmonertinibe com quimioterapia à base de platina para pacientes com câncer de pulmão de células não pequenas localmente avançado ou metastático (NSCLC) com mutações de inserção no éxon 20 do receptor do fator de crescimento epidérmico STATUS: RECRUTAMENTO SUSPENSO	Critérios de inclusão e exclusão - Câncer de pulmão de células não pequenas (NSCLC) não escamoso, localmente avançado ou metastático, documentado histologicamente ou citologicamente, não passível de cirurgia curativa ou radioterapia. - Nenhum regime de terapia anticâncer sistêmica anterior recebido para câncer de pulmão de células não pequenas (NSCLC) localmente avançado ou metastático, incluindo tratamento prévio com qualquer agente direcionado ao receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR) (por exemplo, TKIs anteriores (EGFR), anticorpos monoclonais ou biespecíficos anticorpos).	Braço A Furmonertinibe 240 mg (Oral 1x ao dia) Braço B Furmonertinibe 160 mg (Oral 1x ao dia) Braço C Carboplatina ou cisplatina com base na escolha do investigador + Pemetrexedo por via intravenosa	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05607550?term=lung&recrs=a&cond=Cancer&cntry=BR&phase=2&fund=2&draw=2&rank=4	PI – André Murad (31 993092597) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Giovanna Brum (31 3657-6864) giovannabrum2521@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão METALMARK Título do Protocolo: Um estudo de fase 1/2 que avalia a segurança e eficácia da terapia combinada de amivantamabe e capmatinibe em câncer de pulmão de células não pequenas metastático irressecável Título Resumido do Protocolo: Um estudo de terapia combinada de amivantamabe e capmatinibe em câncer de pulmão de células não pequenas metastático irressecável (METalmark) STATUS: RECRUTAMENTO SUSPENSO	Critérios de inclusão e exclusão - Anteriormente diagnosticado com câncer de pulmão de células não pequenas (NSCLC) irressecável em estágio IV (metastático) confirmado histologicamente ou citologicamente (qualquer histologia) - Não ter história médica de doença pulmonar intersticial(DPI)/pneumonite (não infecciosa), ou tem DPI/pneumonite atual, ou quando a suspeita de DPI/pneumonite.	Fase 1 (Seleção de Dose Combinada) Capmatinibe 400 mg via oral duas vezes ao dia a partir do Ciclo 1, Dia 1 + Infusão IV de Amivantamabe 700 mg (para peso corporal inferior a 80 kg ou infusão IV de 1.050 mg (para peso corporal maior ou igual a 80 kg) (1 vez por semana C1D1 / a cada 28 dias a partir C2D1) Fase 2 (Expansão da Dose) Participantes com mutação de salto do exon 14 da transição mesenquimal-epitelial (MET) que não foram tratados previamente (Coorte 1A), que receberam terapia anterior (Coorte 1B) ou participantes com amplificação de MET que receberam terapia anterior (Coorte 1C) receberão capmatinibe em combinação com amivantamabe no RP2CD determinado pelo SET na Fase 1.	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05488314?term=lung&recrs=a&cond=Cancer&cntry=BR&phase=01&draw=2&rank=8	PI – André Murad (31 993092597) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecilio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Melanoma R3767-ONC-2055 Título do Protocolo: UM ESTUDO DE FASE 3 DE FIANLIMABE (ANTI-LAG-3) E CEMIPIMABE VERSUS PEMBROLIZUMABE COMO TRATAMENTO ADJUVANTE EM PACIENTES COM MELANOMA DE ALTO RISCO COMPLETAMENTE RESSECADO Título Resumido do Protocolo: Um teste para verificar se a combinação de fianlimabe com cemiplimabe funciona melhor que o pembrolizumabe para prevenir ou retardar o retorno do melanoma depois de ter sido Removido com cirurgia STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão - Pacientes devem estar em estágio IIC, III ou IV de acordo com a 8ª edição do American Joint Committee on Cancer (AJCC) e ter melanoma confirmado histologicamente que foi completamente ressecado cirurgicamente. - Ressecção cirúrgica completa deve ser realizada dentro de 12 semanas antes da randomização, e a inscrição pode ocorrer somente após a cicatrização satisfatória da ferida da cirurgia - Não possuir Melanoma uveal	Braço A Fianlimabe (1600 mg) + Cemiplimabe (350 mg) (A cada 3 semanas IV) Braço B Fianlimabe (400 mg) + Cemiplimabe (350 mg) (A cada 3 semanas IV) Braço C Pembrolizumabe (200 mg) + Placebo de solução fisiológica/dextrose (A cada 3 semanas IV)	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05608291?term=melanoma&recrs=a&cond=cancer&cntry=BR&phase=2&draw=2&rank=3	PI –Alberto Wainstein (999785050) albertojaw@gmail.com Sub-Investigadores André Murad Daniel Monteiro Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Caio Fonseca (31 3657-6864) caiofonseca959@gmail.com

INDICAÇÃO	ELEGIBILIDADE (Principais Critérios)	BRAÇOS DE TRATAMENTO	Nº de REGISTRO NO CLINICALTRIALS.GOV	CONTATOS
Câncer de Pulmão TROPION LUNG 07 Título do Protocolo: Um estudo randomizado de fase 3 de datopotamabe deruxtecano (Dato-DXd) e pembrolizumabe com ou sem quimioterapia de platina em indivíduos sem terapia prévia para PD-L1 TPS avançado ou metastático <50% câncer de pulmão não escamoso de células não pequenas sem alterações genômicas acionáveis Título Resumido do Protocolo: Datopotamabe Deruxtecan (Dato-DXd) e Pembrolizumabe com ou sem quimioterapia de platina em câncer de pulmão de células não pequenas 1L STATUS: RECRUTAMENTO ATIVO	Critérios de inclusão e exclusão • NSCLC não escamoso (II b, III C ou IV) • Sem alterações genômicas acionáveis (resultado negativo documentado para EGFR/ ALK / ROS-1 • PS do ECOG 0 a 1 • TPS de PD-L1 central <50%	Braço A Dato-DXd 6,0 mg/kg + Pembrolizumab 200 mg + Quimioterapia com platina (cisplatina 75 mg/m² ou área sob a curva de carboplatina [AUC] 5] Braço B Dato-DXd 6,0 mg/kg + Pembrolizumab 200 mg Braço C Pembrolizumabe 200 mg + Pemetrexede 500 mg/m² + Quimioterapia com platina (cisplatina 75 mg/m² ou área sob a curva de carboplatina [AUC] 5]	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05555732?term=Lung&recrs=a&cond=Oncology&cntry=BR&draw=4&rank=30	PI – André Murad (31 993092597) andremmurad@gmail.com Sub-Investigadores Flávia Amaral Nicole Rossi Paulo Henrique Diniz Lorraine Eloy Coordenador de Estudos Victor Cecilio (31 3657-6864) victortcecilio@gmail.com