



Studien des Brustzentrums

ABCSG 61 / TEODOR

TEODOR widmet sich der Optimierung der neoadjuvanten Behandlung von Patient:innen mit Östrogenrezeptor-positivem und HER2-negativem frühem bzw. lokal fortgeschrittenem Brustkrebs. Ziel ist es zu untersuchen, ob Patient:innen dieses Kollektivs ohne nachweisbare ctDNA im Blut und mit endokriner Responsivität nach dreiwöchiger Aromatasehemmer-Therapie von einer verbesserten Lebensqualität unter endokriner Therapie im Vergleich zur Chemotherapie profitieren können.

ABCSG 53 / TAXIS / SAKK 23/16

Eine multizentrische, randomisierte Phase-III-Studie zum Vergleich der maßgeschneiderten axillären Chirurgie (TAS, Tailored Axillary Surgery), mit oder ohne axilläre Lymphknotendisektion (ALND, Axillary Lymph Node Dissection), mit nachfolgender Strahlentherapie (RT), bei PatientInnen mit klinisch nodal positivem Mammakarzinom.

OPBC-10/ NOAX

Die Patientinnen werden entweder zu einer maßgeschneiderten axillären Operation (TAS) gefolgt von einer axillären Lymphknotendisektion (ALND) und regionaler Lymphknotenbestrahlung ohne das dissezierte Axillargebiet (Arm A) randomisiert oder zu TAS gefolgt von regionaler Lymphknotenbestrahlung inklusive der gesamten Axilla (Arm B). Alle Patientinnen erhalten nach brusterhaltender Operation eine adjuvante Ganzbrustbestrahlung und nach Mastektomie eine Bestrahlung der Thoraxwand

BCL- STUDY

Prospektiv randomisierte, operative Studie bei nicht palpablen Tumoren. Nach einem MRT in Rückenlage wird der Tumor in 3D rekonstruiert und unter Zuhilfenahme eines in 3D-Druckertechnik hergestellten Device reseziert.

Primärer Endpunkt: Rate positiver Schnittträger