

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

Nr.	Lokalizacija / Tyrėjai	Tyrimo pavadinimas	Pagrindiniai įtraukimo kriterijai	Įtraukimo pabaiga
1.	KIAUŠIDŽIŲ VĖŽYS Pagrindinė tyrėja: B. Intaitė Kiti tyrėjai: M. Strioga L. Daukantienė L. Gatijatullin E. Baltruškevičienė R. Čiurlienė	ChImDLP-1 „Chemoimunoterapijos, taikant autologinius dendritinių ląstelių preparatus, saugumo tyrimas, gydant pacientes, sergančias III stadijos kiaušidžių vėžiu“	- Serga pirmine III stadijos didelio piktybiškumo (G2–G3) kiaušidžių serozine adenokarcinoma, patvirtinta histologinio tyrimo metu; - Atlikta optimali citoredukcija (R0); - Indikuotina pooperacinė chemoterapija karboplatinės ir paklitakselio deriniu;	2024
2.	KIAUŠIDŽIŲ VĖŽYS Pagrindinė tyrėja: B. Brasiūnienė Kiti tyrėjai: L. Daukantienė D. Andzevičienė R. Razvadovskė	NSGO-CTU-DOVACC/ENGOT-OV56 „Atsitiktinių imčių klinikinis tyrimas palaikomajai terapijai olaparibu, durvalumabu ir UV1 ištirti, skiriant atsinaujinusių kiaušidžių vėžiu sergančioms pacientėms, turinčioms BRCAwt“	- Histologiškai patvirtintas epitelinis kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminis pilvaplėvės vėžys; - Radiologiniu arba histologiniu tyrimu patvirtintas ligos progresavimas po paskutinės chemoterapijos praėjus ≥ 6 mėn; - Žinomas BRCAwt (ne gBRCAmut/tBRCAwt) - Anksčiau taikyta ne < 2 eilių ir ne > 3 eilių chemoterapija platinos pagrindu. Tinka pirmas arba antras atkrytis. T.b. skirti ne mažiau kaip 4 paskutinės ch/th ciklai; - Anksčiau negydytos PARPi arba liga neprogresavo ankstesnio gydymo PARPi metu ar per 4 savaites po jo pabaigos;	2023 II ketv.

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

			• Visiškas arba dalinis radiologinis atsakas ir jokių CA-125 koncentracijos didėjimo požymių po paskutinio ch/th užbaigimo; • Įtraukimas į tyrimą per 10 savaičių po ch/th; • Kūno svoris: > 30kg • ECOG 0–1; • Tikėtina gyvenimo trukmė: ≥ 16 savaičių	
3.	SKRANDŽIO ARBA GEJ VĖŽYS Pagrindinė tyrėja: N. Lachej Kiti tyrėjai: E. Baltruškevičienė M. Rančelytė	20210096 „Atsitiktinių imčių, daugiacentris, dvigubai koduotas placebo kontroliuojamas 3 fazės tyrimas, skirtas palyginti bemarituzumabą, vartojamą kartu su chemoterapija, su placebo, vartojamu su chemoterapija anksčiau negydytiems, išplitusiu skrandžio ar skrandžio ir stemplės jungties vėžiu su didele FGFR2b raiška sergantiems pacientams“	• Histologiškai patvirtinta metastazavusi arba neoperabili skrandžio arba GEJ adenokarcinoma; • Nustatyta padidėjusi FGFR2b raiška; • HER2 neigiamas; • ECOG - 0 arba 1; • Matuojama liga arba nematuojama bt vertinama liga pagal RECIST 1.1 • Netaikytas I eilės sisteminis gydymas (arba praveista ne daugiau kaip 1 FOLFOX6 ciklas); • Nėra kontraindikacijų gydymui FOLFOX6; • Jei taikytas adjuvantinis gydymas – po jo praėję daugiau kaip 6 mėn.	2023-12-01

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

4.	KRŪTIES VĖŽYS Pagrindinė tyrėja: M. Drobnienė	MO42921 „Tarptautinis stebėjimo retrospektyvinis tyrimas, skirtas įvertinti PD-L1 paplitimą ir jo reikšmę trigubai neigiamu krūties vėžiu (TNKV) sergantiems pacientams, kuriems skiriamas sisteminio poveikio gydymas (Vanessa)“	• Amžius ≥ 18 metų; • Histologiškai patvirtintas TNKV • Pirmą kartą nustatyta aTNKV diagnozė (ankstyvasis arba vietiškai išplitęs TNKV, kai numatoma skirti gydymą tikintis pasveikimo) arba mTNKV diagnozė (metastazinis arba vietiškai išplitęs nerezekuotinas TNKV, kai nesitikima, jog gydymas lems pasveikimą) tarp 2014 m. sausio 1 d. ir 2017 m. gruodžio 31 d. • Tinkami naviko audinio mėginiai (FFPE) • Pacientams buvo skirtas bet koks sisteminio poveikio gydymas esant ankstyvajai ligos stadijai ir (arba) metastazinei ligai	2023-06
5.	VISI SOLIDINIAI Pagrindinė tyrėja: B. Brasiūnienė Kiti tyrėjai: E. Baltruškevičienė L. Daukantienė M. Rančelytė R. Razvadovskė D. Dabkevičienė	EORTC-1553 Immucan projektas „SPECTA: vėžiu sergančių pacientų atranka siekiant efektyvaus patekimo į klinikinius tyrimus“	• Galvos kaklo, NSLPV, storosios žarnos Ca, krūties Ca, inkstų Ca.; • Bent 1 reprezentatyvus naviko parafino blokas (archyvinis ne senesnis kaip 2 metai arba naujai paimtas); • Galimybė paimti kraujo mėginius	2024

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

6.	PLAUČIŲ VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: S. Cicėnas Kiti tyrėjai: V. Gedvilaitė M. Skučienė	MK-7684A-008 „3 fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas klinikinis tyrimas MK-7684A vartojamo derinyje su etopozidu ir platina, po to skiriant MK7684A lyginant su atezolizumabu vartojamu derinyje su etopozidu ir platina, po to skiriant atezolizumabą pirmos eilės gydymui tiriamiesiems, kuriems diagnozuotas išplitusios stadijos smulkių ląstelių plaučių vėžys”	• Histologiškai arba citologiškai patvirtintas SLPV, kuriam reikalingas gydymas I-os eilės terapija; • Matuojama liga arba nematuojama bt vertinama liga pagal RECIST 1.1; • Bent 1 reprezentatyvus naviko parafino blokas; • ECOG - 0 arba 1	2023-05
7.	PLAUČIŲ VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: S. Cicėnas Kiti tyrėjai: V. Gedvilaitė	MO42122 „Daugiacentris neintervencinis kohortų tyrimas, skirtas realiomis klinikinėmis sąlygomis įvertinti alk-teigiamu išplitusiu nslpv sergančių pacientų gydymą alektinibu ir gydymo išeitis”	• Amžius: 18 metų; • IIIB, IIIC, IVA arba IVB stadijos NSPLV turi būti diagnozuotas per arba po alektinib paskyrimo pirmos arba antros eilės gydymui nuo pažengusio NSPLV (ALK-teigiamo) ir gydymas turi būti paskirtas bent jau vienam ciklui (28 dienoms) klinikinio tyrimo metu; • ALK, FISH, NGS patvirtinti prieš gydymą su ALK inhibitoriumi; • Pacientai gaunantys ar gausiantys pirmos eilės gydymą su alektinib nuo pažengusio NSPLV (ALK-teigiamo)	2023-05-05
8.	PLAUČIŲ VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: S. Cicėnas Kiti tyrėjai: V. Gedvilaitė L. Norkienė R. Steponavičienė	MK-7339-013 „Atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas, 3 fazės pembrolizumabo (MK-3475) tyrimas, skiriant jį derinyje su lygiagrečiai taikomu chemospinduliniu gydymu, po kurio skiriamas pembrolizumabas kartu su arba be olaparibo (MK-7339), lyginant su vien tik lygiagrečiai taikomu	• Histologiškai ar citologiškai patvirtintas SLPV; • I-III stadija, gali būti taikoma radioterapija; • -Išmatuojama liga pagal RECIST 1.1; • Anksčiau dėl šios ligos netaikytas	2023-12-09

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

		chemospinduliniu gydymu, tiriamiesiems, sergantiems naujai diagnozuotu, anksčiau negydytu, neišplitusiu smulkialąsteliu plaučių vėžiu (SLPV)“	gydymas (chemoterapija, radioterapija, chirurgija); • -ECOG 0-1; • -Išgyvenamumas ne mažiau 6 mėn.	
9.	PLAUČIŲ VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: S. Cicėnas Kiti tyrėjai: V. Gedvilaitė L. Norkienė R. Steponavičienė	DART (19-14434) „Durvalumabas (MEDI4736) po chemospindulinio gydymo (DART) nesmulkialąsteliu plaučių vėžiu (NSCLC) sergantiems pacientams – II fazės taikomas ir biologinių žymenų tyrimas, tiriantis pacientus, kuriems rastas arba nerastas PD-L1”	• Histologiškai patvirtintas III st. NSLPV; • Neprogresuoja po chemospindulinio gydymo; • Pakankama biopsijos medžiaga; • ECOG 0-1; • Gyvenimo trukmė ≥ 12 savaičių; • Kūno masė > 30 kg	2023 2 ketv.
10.	PLAUČIŲ VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: S. Cicėnas Kiti tyrėjai: L. Norkienė V. Gedvilaitė	CAN04CLIN001 „I/IIa fazės atvirasis CAN04, visiškai sužmoginto monokloninio antikūno prieš IL1RAP, dozės didinimo ir, vėliau, dozės plėtojimo, saugumo ir toleravimo tyrimas su tiriamaisiais asmenimis, kuriems nustatyti solidiniai piktybiniai navikai”	• Histologiškai arba citologiškai patvirtintas III arba IV stadijos neplokščialąstelinis NSLPV; • Galimas skyrimas pirmos arba antros eilės standartine chemoterapija karboplatina/pametreksedu; • Neo(adjuvantinis) gydymas buvo baigtas ne mažiau kaip prieš 6 mėnesius; • Išmatuojama liga pagal iRECIST KT arba MRT tyrimu; • ECOG ≤ 1 balas; • Ne mažiau 4 savaitės nuo paskutinės chemoterapinių vaistų dozės, spindulinės	2023 2 ketv.

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

			terapijos, imunoterapijos arba operacijos	
11.	PROSTATOS VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: A. Ulys Kiti tyrėjai: A. Kulboka Ž. Kardelis S. Tiškevičius A. Vidrinskaitė	BAY 88-8223/20511 „Atviras, ne atsitiktinių imčių, I fazės, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti radžio-223 biologinį pasiskirstymą tiriamiesiems, sergantiems į kaulus metastazavusių kastracijai atspariu prostatos vėžiu (KAPV) ir gydomiems radžio-223 dichloridu“	• Histologiškai patvirtinta prostatos adenokarcinoma; • Metastazavęs vėžys po 1-2 gydymo eilių; • Bent 2 kaulinės mts nustatytos scintigrafiškai; • Taikomas gydymas kaulus stiprinančiais vaistais bent 6 mėn.; • ECOG -0-1	2023-07-26
12.	PROSTATOS VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: A.Ulys Kiti tyrėjai: A. Kulboka Ž. Kardelis D. Šlaitas	BAY 88-8223/20510 „4 fazės atsitiktinių imčių atviras daugiacentris standartinės radžio-223 dichlorido dozės veiksmingumo ir saugumo tyrimas, palyginti su standartinėmis naujojo antihormoninio (NAH) gydymo dozėmis, pacientams, sergantiems į kaulus išplitusiu metastaziniu kastracijai atspariu prostatos vėžiu (mKAPV), progresuojančiu po vieno NAH kurso“	• Dalyviai, sergantys histologiškai patvirtinta prostatos adenokarcinoma; • Dalyviai, sergantys mKAPV, progresavusiu vieno NAH kurso metu arba po jo (kai po gydymo pradžios praėjo ne trumpiau kaip 3 mėnesiai), kai šis gydymas skirtas metastaziniam prostatos vėžiui (mHJPV ir mKAPV) gydyti.; • Anksčiau taikytas vienas gydymo taksanais režimas (bent 2 ciklą), skirtas metastaziniam prostatos vėžiui (mHJPV ir mKAPV) gydyti arba tokio režimo atsisakymas ar netinkamumas; • Prostatos vėžio progresavimas dokumentuotas pagal PSA, atsižvelgiant į prostatos vėžio 3-iosios darbo grupės (PCWG3) kriterijus arba radiologinį progresavimo įrodymą pagal RECIST1.1; • Bent 2 metastazės kauluose kaulų	2023 1 ketv.

Tyrimai, į kuriuos šiuo metu vykdomas pacientų įtraukimas

			skenogramoje per 4 savaitių prieš randomizaciją laikotarpį, kai nėra dabartinės arba ankstesnės plaučių, kepenų, kitų vidaus organų ir (arba) galvos smegenų metastazių anamnezės; • ECOG – 0 arba 1	
13.	PROSTATOS VĖŽYS Pagrindinis tyrėjas: A.Ulys Kiti tyrėjai: A. Kulboka Ž. Kardelis	D-FR-25014-245 „Atviras, daugiacentris, vienos grupės tyrimas, kuriuo siekiama įvertinti šešių mėnesių farmacinės formos triptorelino, leidžiamo po oda, veiksmingumą ir saugumą, jį skiriant dalyviams, sergantiems lokaliai išplitusiu ir (arba) metastazavusiu prostatos vėžiu, anksčiau gydytiems ir kastruotiems GnRH analogu“	• Vyrų ≥ 18 metų amžiaus; • Histologiškai arba citologiškai patvirtintas prostatos vėžys su padidėjusiu PSA kiekiu po nesėkmingo vietinio gydymo ar metastazavusios ligos, arba kai reikalinga radioterapija, ir gali būti tinkamas ilgalaikiai (t. y. > 1 metų) androgenų trūkumo terapijai; • Dalyviui reikalingas gydymas GnRH analogu mažiausiai 18 mėnesių, iš kurių prieš atranką skirtas mažiausiai 3 mėn. gydymas GnRH; • Testosterono kiekis serume yra $<1,735$ nmol/L (50 ng/dL) atrankos metu; • ECOG – 0 arba 1; • Gyvenimo trukmė >18 mėn.	2024-04-06