

<b>Studientitel, Nr., Akronym</b>	<b>NPC-2014-GPOH-Register</b> <b>Multizentrisches Register zur Behandlung des EBV-assozierten Nasopharynxkarzinoms bei Kindern und Jugendlichen</b>	
<b>Leiter der Klinischen Prüfung</b>	Prof. Dr. med. R Mertens, Universitätsklinikum Aachen	
<b>Prüfarzt</b>	Dr. med. Arend von Stackelberg	
<b>Kontakt Studienzentrale</b>	<b>An-schrift</b>	Charité - Universitätsmedizin Berlin <u>Campus</u> Virchow-Klinikum Charité Centrum Frauen-, Kinder- & Jugendmedizin mit Perinatalzentrum & Humangenetik CC 17 Klinik für Pädiatrie mit Schwerpunkt Onkologie und Hämatologie Augustenburger Platz 1 13353 Berlin <b>Campus- bzw. interne Geländeadresse:</b> Mittelallee 9
	<b>Tel.</b>	++49 30 450 566 074
	<b>Email</b>	Arend.stackelberg@charite.de
<b>Studienziel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beibehaltung der guten Ergebnisse von NPC 1991 und NPC-2003-GPOH</li> <li>• Andauernde Qualitätssicherung durch Einholung der entsprechenden Referenzbefunde und Sammlung epidemiologischer Daten</li> <li>• Weitere Evaluation der Wertigkeit der PET-CT in Korrelation mit der MRT-Darstellung zur Remissionsbeurteilung</li> <li>• Fortführendes Regime der Strahlentherapie-dosisreduktion bei komplettem Ansprechen auf die neoadjuvante Chemotherapie</li> <li>• Weitere Evaluation der Wertigkeit virologischer Marker</li> <li>• Sammlung von biologischem Material (Tumormaterial, Blut) zur Unterstützung essentieller biologischer Begleitstudien. (Das vorliegende Register fällt nicht unter § 40 des AMG, da lediglich epidemiologische und klinische Daten und biologisches Material gesammelt werden.)</li> </ul>	
<b>Behandlung</b>	Basierend auf den Studienergebnissen der Studie NPC-2003 spricht die Registerleitung Therapieempfehlungen für die Behandlung des EBV-assozierten Nasopharynxkarzinoms aus. Sie entsprechen dem Standard zur Therapie des Nasopharynxkarzinoms und dem aktuellen Kenntnisstand.  <b>Stadium I:</b> Radiotherapie 45Gy+14,4Gy; im Anschluss off-Label Interferon-Therapie mit Rebif® <b>Stadien II-IV (M0):</b> Chemotherapie mit 3 Blöcken Cisplatin und 5-FU; je nach Ansprechen Radiotherapie 45Gy+9,4Gy oder 45Gy+14,4Gy und parallel 2 Blöcke Chemotherapie mit	

	<p>Cisplatin. Im Anschluss off-Label Interferon-Therapie mit Rebif®</p> <p><b>Stadium IV (M1):</b> Chemotherapie mit 4 Blöcken Cisplatin und 5-FU; Bestrahlung des Primärtumors mit 45Gy+14,4Gy und der Metastasen entsprechend der Empfehlung der Referenzradiologie, parallel dazu 2 Blöcke Chemotherapie mit Cisplatin und T-Zelltherapie. Im Anschluss an die Bestrahlung off-Label Interferon-Therapie mit Rebif®</p>
<b>Wichtigste Einschlusskriterien</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstdiagnose eines Nasopharynxkarzinoms</li> <li>• Histologie WHO Typ II b oder IIIa-b</li> <li>• Alter bis einschließlich 25 Jahre</li> <li>• Referenzhistologie</li> <li>• Einverständniserklärung</li> </ul>
<p>Ausführliche Informationen zu Studien und Registern und den verschiedenen Erkrankungen finden Sie auf <a href="https://www.kinderkrebsinfo.de">kinderkrebsinfo.de</a> und <a href="https://www.kinderblutkrankheiten.de">kinderblutkrankheiten.de</a>.</p> <p>Zum Teil auch in</p> <p><a href="#">Englisch</a>, <a href="#">Türkisch</a> und <a href="#">Russisch</a>.</p>	