#### NCT04603807

Estudo randomizado de Fase III comparando a eficácia e segurança do Entrectinib vs Crizotinib em pacientes com câncer de pulmão não pequenas células ROS1 avançado ou metastático, com ou sem metástases no SNC.

## **DESENHO** Estudo Clinico Fase III

TÍTULO ORIGINAL Randomized, Open Label, Multicenter, Phase III Study of Entrectinib Versus Crizotinib in Patients With Locally-Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer Harboring ROS1 Gene Rearrangements With and Without Central Nervous System Metastases

RESUMO Este estudo de Fase III avalia a eficácia e segurança do entrectinib em comparação com o crizotinib em pacientes com câncer de pulmão de não pequenas células (CPNPC) localmente avançado ou metastático com rearranjos do gene ROS1, incluindo aqueles com metástases no sistema nervoso central. Os participantes auto-administrarão entrectinib ou crizotinib oralmente, seguindo o protocolo e as diretrizes locais de prescrição, até a progressão da doença, toxicidade inaceitável, morte ou retirada. O estudo visa determinar qual tratamento oferece melhores resultados nesta população específica de pacientes.

PACIENTE IDEAL Paciente adulto com diagnóstico histológico ou citológico confirmado de câncer de pulmão de não pequenas células (CPNPC) avançado ou recorrente (Estágio IIIB/C não passível

de tratamento radical) ou metastático (Estágio IV) com rearranjo do gene ROS1 documentado. O paciente não deve ter recebido tratamento prévio com inibidor de tirosina quinase ROS1, quimioterapia ou outra terapia sistêmica para CPNPC avançado ou recorrente, mas pode ter recebido radioterapia se mais de 14 dias se passaram desde sua conclusão. Deve ter doença sistêmica mensurável de acordo com RECIST v1.1, com expectativa de vida de pelo menos 12 semanas e status de desempenho ECOG de 0, 1 ou 2. O paciente deve ser capaz de engolir as cápsulas de entrectinibe e crizotinibe intactas e ter funções hematológicas, renais e hepáticas adequadas. Critérios de exclusão incluem histórico de insuficiência cardíaca congestiva sintomática recente, intervalo QTc prolongado, neuropatia sensorial periférica Grau 2, doença pulmonar intersticial conhecida ou qualquer doença gastrointestinal ativa que possa afetar a absorção do medicamento.

### PATROCINADOR Hoffmann-La Roche

Para informações completas, acesse o estudo no clinicaltrials.gov.

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO

# RECRUTAMENTO ATIVO

CE Oncocentro Ceará - Oncologia Integrada 60135-237, Fortaleza

REPORTAR ERRO

CEPEN - CENTRO DE PESQUISA E EN-

REPORTAR ERRO

SINO EM SAÚDE DE SANTA CATARINA 88020-210, Florianópolis

SC

(Centro Não-Identificado) Hospital Sao Rafael CNI - HSR 41253-190. Salvador. Estado de Bahia

IDENTIFICAR CENTRO

#### ATIVO NÃO RECRUTANDO

SP

CNI

trict

Hospital de Amor 14784-400, Barretos SP

REPORTAR ERRO

Instituto do Câncer do Estado de São Paulo - ICESP Unidade São Paulo 01246-000. São

REPORTAR ERRO

Paulo

(Centro Não-Identificado) Hospitais Integrados da Gavea S/A 70390-140. Brasília. Federal Dis-

IDENTIFICAR CENTRO

RECRUTAMENTO SUSPENSO

Cancer Center Oncoclínicas - Belo Hori-MG zonte 30360-680. Belo Horizonte

REPORTAR ERRO

Oncosite 98700-000, Ijuí RS

REPORTAR ERRO

RECRUTAMENTO COMPLETO

Instituto Oncoclínicas de Ensino. Pesquisa RJ

e Educação Médica Continuada 22250-040.

Rio de Janeiro

REPORTAR ERRO