




# estudos clínicos tumores sarcoma partes moles


-  OBSERVACIONAL
-  ENSAIO CLÍNICO FASE I-IV
-  ESTUDO CLÍNICO NÃO CLASSIFICADO

 **NCT06127407** (CHONQUER) Estudo de fase 3, multicêntrico, duplo-cego, randomizado de ivosidenib vs. placebo em adultos com condrosarcoma avançado/metastático com mutação IDH1, avaliando a sobrevida livre de progressão. p. 4

VER

 **NCT06395103** (LIGHTBEAM-U01) Estudo de Fase 1/2 que avalia a segurança e eficácia de zilovertamab vedotin em pacientes pediátricos e jovens adultos com B-ALL, DLBCL, linfoma de Burkitt, neuroblastoma ou sarcoma de Ewing. p. 7

VER

 **NCT04510714** (BORIS) Estudo prospectivo de fase III que avalia a eficácia e segurança da ablação por micro-ondas em pacientes com sarcoma metastático no pulmão. p. 9

VER



**NCT06217224** (PBMT/MTX) Avaliação da terapia de fotobiomodulação para prevenir mucosite oral em pacientes com osteossarcoma recebendo altas doses de metotrexato usando dois protocolos diferentes. p. 11

VER



**NCT04181970** (SELNET) Estudo observacional multicêntrico que avalia a qualidade do cuidado e resultados do sarcoma em centros europeus e latino-americanos, incluindo pesquisa de biomarcadores e revisão patológica especializada. p. 13

VER

(CHONQUER) Estudo de fase 3, multicêntrico, duplo-cego, randomizado de ivosidenib vs. placebo em adultos com condrossarcoma avançado/metastático com mutação IDH1, avaliando a sobrevida livre de progressão.

## DESENHO Estudo Clínico Fase III

**TÍTULO ORIGINAL** A Phase 3, Multicenter, Double-blind, Randomized, Placebo-controlled Study of Ivosidenib in Participants 18 Years of Age With Locally Advanced or Metastatic Conventional Chondrosarcoma With an IDH1 Mutation, Untreated or Previously Treated With 1 Systemic Treatment Regimen

**RESUMO** Este estudo de Fase 3 investiga a eficácia do ivosidenib em adultos com 18 anos ou mais com condrossarcoma convencional localmente avançado ou metastático com mutação IDH1, que não foram tratados ou receberam um tratamento sistêmico prévio. Os participantes são randomizados para receber ivosidenib ou placebo, com o desfecho primário sendo a sobrevida livre de progressão em pacientes com condrossarcoma de Graus 1 e 2. Os desfechos secundários incluem sobrevida livre de progressão e sobrevida global em todos os participantes, com foco naqueles com progressão radiográfica ou recorrência da doença.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com diagnóstico histopatológico de condrossarcoma convencional localmente avançado ou metastático Graus 1, 2 ou 3, que não é elegível para ressecção curativa e possui doença com mutação no gene IDH1 documentada. O

paciente deve ter pelo menos uma lesão mensurável confirmada por BICR conforme definido pelo RECIST v1.1, com progressão radiográfica ou recorrência da doença documentada por imagem dentro do prazo especificado. Ele deve ter recebido 0 ou 1 regime de tratamento sistêmico prévio no cenário avançado/metastático para condrossarcoma e deve ter se recuperado de quaisquer sequelas clinicamente relevantes e efeitos tóxicos de tratamentos anteriores. Os critérios de exclusão incluem incapacidade de engolir medicação oral, participação em outro estudo intervencional, terapia prévia com um inibidor de IDH1 e doença cardíaca ativa significativa nos 6 meses anteriores à randomização. O paciente não deve ter recebido terapia anticâncer sistêmica ou radioterapia nas 2 semanas anteriores à randomização e não deve ter metástases cerebrais sintomáticas que requeiram altas doses de esteroides.

**PATROCINADOR** Servier Bio-Innovation LLC

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov).

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO

## RECRUTAMENTO ATIVO

MG	Hospital das Clínicas da UFMG 30130-100, Belo Horizonte	REPORTAR ERRO
PR	CIONC-Centro Integrado de Oncologia de Curitiba 80810-050, Curitiba	REPORTAR ERRO
RJ	Instituto Nacional de Câncer - INCA 20220-430, Rio de Janeiro	REPORTAR ERRO
sc	CEPON 88034-000, Florianópolis	REPORTAR ERRO

SP	Hospital de Amor 14784-400, Barretos	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>
SP	Hospital A.C.Camargo Cancer Center 01525-001, São Paulo	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>
SP	Instituto do Câncer do Estado de São Paulo - ICESP Unidade São Paulo 01246-000, São Paulo	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>
SP	Hospital Israelita Albert Einstein 05652-900, São Paulo	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>
SP	Hospital Nove de Julho 01409-002, São Paulo	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>
SP	Hospital Amaral Carvalho 17210-070, Jaú	<a href="#">REPORTAR ERRO</a>

(LIGHTBEAM-U01) Estudo de Fase 1/2 que avalia a segurança e eficácia de zilovertamab vedotin em pacientes pediátricos e jovens adultos com B-ALL, DL-BCL, linfoma de Burkitt, neuroblastoma ou sarcoma de Ewing.

**DESENHO** Estudo Clínico Fase I / Estudo Clínico Fase II

**TÍTULO ORIGINAL** LIGHTBEAM-U01 Substudy 01A: A Phase 1/2 Substudy to Evaluate the Safety and Efficacy of Zilovertamab Vedotin in Pediatric and Young Adult Participants With Hematologic Malignancies or Solid Tumors

**RESUMO** O Subestudo 01A do LIGHTBEAM-U01 é um ensaio clínico de Fase 1/2 projetado para avaliar a segurança e eficácia do zilovertamab vedotin em participantes pediátricos com leucemia linfoblástica aguda de células B recidivante ou refratária, linfoma difuso de grandes células B/linfoma de Burkitt ou neuroblastoma, bem como em participantes pediátricos e jovens adultos com sarcoma de Ewing. O estudo visa determinar o impacto do tratamento nessas malignidades hematológicas específicas e tumores sólidos. A população-alvo inclui crianças e jovens adultos que sofrem dessas condições, com foco naqueles que não responderam a tratamentos anteriores.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com diagnóstico confirmado de B-ALL precursor de células B ou linfoma DLBCL/Burkitt, ou diagnóstico histológico confirmado de neuroblastoma ou sarcoma de Ewing, de acordo com a classificação da OMS. O paciente não

deve ter histórico de transplante de órgão sólido, doença cardiovascular clinicamente significativa ou cirrose hepática. Não deve ter neuropatia periférica em andamento de Grau >1, doença de Charcot-Marie-Tooth desmielinizante ou síndrome de Down. O paciente não deve estar recebendo terapia crônica com corticosteroides excedendo 10 mg diários de equivalente a prednisona, e não deve ter recebido radioterapia prévia dentro de 4 semanas ou terapia anticâncer sistêmica dentro de 4 semanas antes do estudo. Além disso, o paciente não deve ter histórico conhecido de infecção por HIV, Hepatite B ou C ativa, ou qualquer infecção ativa que requeira terapia sistêmica.

**PATROCINADOR** Merck Sharp & Dohme LLC

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov).

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO

## RECRUTAMENTO ATIVO

PR Hospital Erasto Gaertner 81520-060, Curitiba

REPORTAR ERRO

RS Hospital de Clínicas de Porto Alegre 90035-903, Porto Alegre

REPORTAR ERRO

SP Fundação Pio XII 14780-360, Barretos

REPORTAR ERRO

SP Fundação Faculdade Regional de Medicina de São José do Rio Preto 15090-000, São José do Rio Preto

REPORTAR ERRO



(BORIS) Estudo prospectivo de fase III que avalia a eficácia e segurança da ablação por micro-ondas em pacientes com sarcoma metastático no pulmão.

**DESENHO** Tipo de Estudo Indisponível

**TÍTULO ORIGINAL** A Prospective, Phase III Study to Assess the Efficacy and Safety of Microwave Ablation of Metastatic Lung Sarcoma Lesions.

**RESUMO** Este estudo de Fase III investiga a eficácia e segurança da ablação por micro-ondas em pacientes com sarcoma e metástases pulmonares, que têm opções de tratamento limitadas e muitas vezes não são elegíveis para cirurgia devido ao número e distribuição das lesões ou comorbidades. O estudo foca em uma técnica minimamente invasiva, a ablação por micro-ondas, que mostrou ser promissora em aumentar as taxas de sobrevivência, semelhante à ablação por radiofrequência. A população-alvo inclui indivíduos com lesões de sarcoma metastático no pulmão, visando fornecer uma opção terapêutica alternativa com resultados potencialmente melhorados.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com mais de 18 anos com metástases pulmonares originárias de sarcoma, que não é elegível para cirurgia por razões médicas, como reserva cardiopulmonar limitada. O paciente deve ter metástases recorrentes após pneumectomia ou ressecção cirúrgica, com lesões pulmonares de até 3,0 cm no maior diâmetro axial e não mais que quatro lesões. O paciente não deve ter doença primária sem controle clínico, do-

ença extrapulmonar não controlada ou lesões infiltrando a parede torácica, mediastino ou áreas pleurais. A exclusão também se aplica àqueles com coagulopatia grave, DPOC estágio III/IV ou septicemia. É necessária confirmação histopatológica prévia das lesões pulmonares, e o paciente deve consentir com o tratamento de ablação e participação no estudo.

**PATROCINADOR** Instituto do Cancer do Estado de São Paulo

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov).

Centros Participantes

[ADICIONAR CENTRO](#)



#### RECRUTAMENTO ATIVO

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

[REPORTAR ERRO](#)

(PBMT/MTX) Avaliação da terapia de fotobiomodulação para prevenir mucosite oral em pacientes com osteossarcoma recebendo altas doses de metotrexato usando dois protocolos diferentes.

**DESENHO** Tipo de Estudo Indisponível

**TÍTULO ORIGINAL** Evaluation of Prophylactic Photobiomodulation Therapy in Patients With Osteosarcoma Undergoing High Doses of Methotrexate

**RESUMO** O estudo investiga a eficácia da terapia de fotobiomodulação (PBMT) na prevenção de mucosite oral em pacientes com osteossarcoma submetidos a altas doses de metotrexato. Dois protocolos diferentes de PBMT são comparados: um após ciclos de Cisplatina, Doxorubicina e Metotrexato, e outro com aplicação preventiva de laser de baixa potência após apenas Metotrexato. A população-alvo são pacientes com osteossarcoma recebendo tratamento com altas doses de metotrexato.

**PACIENTE IDEAL** Paciente pediátrico ou adolescente, com idade entre 0 e 19 anos, diagnosticado com osteossarcoma (CID10-C41) e inscrito no INCA. O paciente deve ter indicação para o protocolo de quimioterapia Glato, que envolve altas doses de metotrexato (HD-MTX >1 g/m<sup>2</sup>). É essencial que o paciente, ou seu responsável legal, tenha assinado o termo de consentimento/assentimento informado de acordo com a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. Pacientes que não concordam com o tratamento proposto são excluídos do estudo. O candidato ideal

é aquele que atende a todos esses critérios e está preparado para se submeter ao regime de quimioterapia especificado.

**PATROCINADOR** Instituto Nacional de Cancer, Brazil

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov).

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO

## RECRUTAMENTO ATIVO

RJ Instituto Nacional de Câncer José Alencar  
Gomes da Silva - INCA 20230-130, Rio de  
Janeiro

REPORTAR ERRO

(SELNET) Estudo observacional multicêntrico que avalia a qualidade do cuidado e resultados do sarcoma em centros europeus e latino-americanos, incluindo pesquisa de biomarcadores e revisão patológica especializada.

## DESENHO Estudo Observacional

**TÍTULO ORIGINAL** Observational Study, for Quality Assessment, of Sarcoma As a Model to Improve Diagnosis and Clinical Care of Rare Tumors Through a European and Latin American Multidisciplinary NETWORK

**RESUMO** Este estudo é uma análise pós-autorização, multicêntrica, observacional, retrospectiva e prospectiva destinada a avaliar a qualidade do atendimento a pacientes com sarcoma em centros especializados e não especializados. Ele avalia a correlação entre itens de qualidade de atendimento e desfechos como sobrevida livre de recidiva, sobrevida global e porcentagem de amputações. O estudo também inclui revisões por pares de patologia especializada e pesquisa translacional em amostras de tumores para detectar biomarcadores e desenvolver modelos pré-clínicos.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com diagnóstico histológico de sarcoma de tecidos moles, tumor estromal gastrointestinal (GIST) ou sarcoma ósseo, incluindo todos os subtipos, diagnosticado entre janeiro de 2005 e setembro de 2023. O paciente deve ter 18 anos ou mais. Informações clínicas e de tratamento abrangentes devem estar disponíveis para revisão. Não há critérios de exclusão

específicos para este estudo. Este perfil abrange uma ampla gama de subtipos de sarcoma, permitindo uma população diversificada de pacientes.

**PATROCINADOR** Grupo Espanol de Investigacion en Sarcomas

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov).

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO



## RECRUTAMENTO ATIVO

SP

Hospital A.C.Camargo Cancer Center  
01525-001, São Paulo

REPORTAR ERRO