## NCT06152575

Estudo de fase 3, aberto, comparando monoterapia com elranatamab a EPd, PVd ou Kd em adultos com mieloma múltiplo recidivante/refratário após terapia anti-CD38.

## **DESENHO** Estudo Clinico Fase III

TÍTULO ORIGINAL A Phase 3, Open-Label Study Of Elranatamab Monotherapy Versus Elotuzumab, Pomalidomide, Dexamethasone (EPd) Or Pomalidomide, Bortezomib, Dexamethasone (PVd) Or Carfilzomib, Dexamethasone (Kd) In Participants With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Who Received Prior Anti-CD38 Directed Therapy

RESUMO Este estudo de Fase 3, aberto, compara a eficácia e segurança da monoterapia com elranatamab contra terapias combinadas incluindo elotuzumabe, pomalidomida, dexametasona (EPd), pomalidomida, bortezomibe, dexametasona (PVd) ou carfilzomibe, dexametasona (Kd) em adultos com mieloma múltiplo recidivante/refratário que já receberam terapia anti-CD38. Os participantes são divididos em dois grupos, com um grupo recebendo elranatamab como injeção subcutânea semanal, enquanto o outro grupo recebe uma terapia combinada selecionada pelo médico do estudo, administrada oralmente, subcutaneamente ou por via intravenosa. O estudo visa avaliar a segurança e eficácia do elranatamab monitorando as respostas e experiências dos participantes durante o tratamento e o período de acompanhamento.

PACIENTE IDEAL Adulto com diagnóstico prévio de mieloma múltiplo, que passou por 1 a 4 linhas de terapia, incluindo tratamento com um anticorpo anti-CD38 e lenalidomida, e agora apresenta doenca progressiva ou falta de resposta à última terapia. O paciente deve ter doença mensurável, como um nível de proteína M no soro de pelo menos 0,5 g/dL ou excreção de proteína M na urina de pelo menos 200 mg/24 horas. Deve ter um status de desempenho ECOG de 2 ou menos e não deve estar grávida ou amamentando, comprometendo-se a usar contracepção. O paciente não deve ter mieloma múltiplo indolente, leucemia de células plasmáticas, amiloidose ou síndrome de POEMS, nem infecções ativas ou outras malignidades nos últimos 3 anos, exceto certos tipos de câncer de pele. Além disso, não deve ter recebido transplante de células-tronco nas últimas 12 semanas ou ter gualquer envolvimento do SNC, e não deve ter sido tratado com terapias direcionadas ao antígeno de maturação de células B (BCMA) ou redirecionamento de CD3

## PATROCINADOR Pfizer

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

Centros Participantes

ADICIONAR CENTRO



Americas Centro de Oncologia Integrado 22793-080, Rio de Janeiro

REPORTAR ERRO

Instituto Américas 22775-001, Rio de Ja-

REPORTAR ERRO

Instituto Américas 22775-001. Rio de Ja-R.I REPORTAR ERRO neiro Hospital Mãe de Deus 90880-481. Porto RS REPORTAR ERRO Alegre Centro de Pesquisa Clínica - HCPA 90035-RS REPORTAR ERRO 007. Porto Alegre Hospital Mãe de Deus - Centro Integrado RS REPORTAR ERRO de Oncologia 90110-270. Porto Alegre AINDA NÃO RECRUTANDO Escola Paulista de Medicina da Universi-

dade Federal de São Paulo (EPM/UNI-SP FESP) 04023-062, São Paulo

Hospital Samaritano 01232-010, São Paulo SP

Clinica São Germano 04537-081, São Paulo SP

Clinica São Germano 04537-081. São Paulo SPDM Associação Paulista para Desenvol-

vimento da Medicina Hsp 04024-002, São SP Paulo

REPORTAR ERRO

REPORTAR ERRO

REPORTAR ERRO

REPORTAR ERRO

REPORTAR ERRO

SP