

Критерии включения

	Локализация	Протокол	Статус	Краткие критерии включения	Лечение	Старшие групп
1	N/A	CP-MGD013-01	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: N/A; стадия IV; Dose Escalation Study of MGD013, A Bispecific DART® Protein binding PD-1 and LAG-3 in Patients with Unresectable or Metastatic Neoplasms	Biological: MGD013	N/A, N/A
2	N/A	20001501/43	Подготовка, инициация	N/A; локализация: N/A;		N/A, N/A
3	N/A	HTX-100-401	Подготовка, селекция	Профилактика тошноты и рвоты; локализация: N/A;		N/A, N/A
4	N/A	IT001-302	Подготовка, селекция	N/A; локализация: N/A;		N/A, N/A
5	Голова, шея	WO40242	Активный, набор открыт до 01.01.2020	Карцинома; локализация: Голова, шея (язык, слизистая полости рта, гортань, Ротовая полость); стадия IIIA, IIIB, IIIC, IVA, IVB; гистологическая форма: плоскоклеточная карцинома. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Адювантная линия лечения. Результаты блока PD-L1 не ждем	Атезолизумаб/плацебо	Уржумова Н. Г., Доманский Е.П.
6	Голова, шея	МК-3475-689 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Карцинома; локализация: Голова, шея; стадия III, IV, IVA; гистологическая форма: плоскоклеточный. Неoadъювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. Рак ротоглотки III стадії, p16-позитивний, тобто T4 (N0-N2), M0 АБО Рак ротоглотки III або IVA стадії, p16-негативний АБО в. Рак гортані / гіпофаринкса / порожнини рота III або IVA стадії (незалежно від статусу p16).	Arm A Пембролизумаб 200 мг - неоадьювант 2 цикла - операция - Адьювант 15 циклов + Цисплатин 100 мг/м2 Arm B - операция - адьювант + цисплатин	Коцюба О.В., Суховерша Я. А.
7	Желудок	МК-3475-859 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Карцинома; локализация: Желудок; гистологическая форма: аденокарцинома. Наличие тканевого блока обязательно. 1 линия лечения. as first-line treatment in participants with previously untreated, HER2 negative, advanced gastric or gastroesophageal junction adenocarcinoma Допускается неоадьювант/адьювант за 6 месяцев и без прогрессии. PDL-1, HER2 статус определяет центральная лаборатория, но можно использовать локально определенный HER2 статус. Архивный блок не старше 1 года. Есть прескрининг пациента	Пембролизумаб/плацебо + ХТ Сопутствующая ХТ (EP+CAPOX) на выбор перед рандомизацией Те, кто был на Пембролизумабе могут получить + 17 циклов пембролизумаба в монорежиме	Запнывитренко А.Н., Доманский Е.П.
8	Желудок	МК-3475-811	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: Желудок; стадия IV; гистологическая форма: аденокарцинома. 1 линия лечения. HER2 Positive Metastatic Gastric or Gastroesophageal Junction Adenocarcinoma	Трастузумаб, ХТ, Пембролизумаб/плацебо	Михеенко Ю. А., N/A
9	Желудок	МК-3475-585	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Желудок; Неoadъювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения.	Pembrolizumab (МК-3475) plus Chemotherapy (XP or FP) versus Placebo plus Chemotherapy (XP or FP)	N/A, N/A

10	Колоректальный	ARRAY-818-302 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Рак; локализация: Колоректальный (прямая кишка, толстая кишка, ректосигма); стадия IV; гистологическая форма: аденокарцинома. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций BRAF, Kras. 2 линия лечения, 3 линия лечения. Предыдущее лечение Цетуксимабом запрещено. Адювант/неадювант допускается до 6 мес.	Triplet Arm (Encorafenib+Binimetinib+Cetuximab). Doublet Arm (Encorafenib+Cetuximab). Control Arm (Irinotecan+Cetuximab) или Control Arm (FOLFIRI+Cetuximab)	Михеенко Ю. А., Сомова Д.М.
11	Колоректальный	CL3-95005-006 (SOLSTICE)	Подготовка, инициация	Рак; локализация: Колоректальный; стадия IV; 1 линия лечения. перша лінія лікування пацієнтів з метастатичним колоректальним раком, які не є кандидатами для інтенсивної терапії	трифлуридину/типірацилу (S 95005) у комбінації з бевацизумабом у порівнянні до капецитабіну у комбінації з бевацизумабом	N/A, N/A
12	Легкие	D419QC00002 (BALTIC)	Активный, набор открыт до 31.10.2018	Рак; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: мелкоклеточный, смешанный тип. Наличие тканевого блока обязательно. 2 линия лечения. после прогрессии на платино-содержащие препараты. После операции более 28 дней, после лучевой терапии более 4 недель. Гістологічно або цитологічно підтверджений поширений дрібноклітинний рак легенів IV стадії (Т будь-яка, N будь-яка, M1a чи M1b). Гістологічно підтвердженим змішаним дрібноклітинним та недрібноклітинним раком легенів; метастатичним ураженням головного мозку (тільки пацієнти з безсимптомним перебігом такого стану або пацієнти у стабільному стані, які не отримують гормонотерапію стероїдами або анти-конвульсантами принаймні на протязі 1 місяця до початку прийому досліджуваного препарату	1 группа: Дурвалумаб+Тримелимуаб 2 группа AZD1775+Карбоплатин 3 группа: AZD6738 160 мг PO + OLAPARIB 300 мг PO	Запнывитренко А.Н., Блажкунова Г.А.
13	Легкие	MYL-1402O-3001	Активный, набор открыт до 21.01.2019	Рак; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: аденокарцинома, немелкоклеточный, неплоскоклеточный. 1 линия лечения. допускается (через год с момента операции и не менее 6 месяцев после последней хими)	Паклитаксел+карбоплатин+бевацизумаб	Артюшенко Л. Т., Блажкунова Г.А.
14	Легкие	МК-3475-598	Активный, набор открыт до 01.11.2019	Рак; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: плоскоклеточный, аденокарцинома, крупноклеточная аденокарцинома, немелкоклеточный, смешанный тип. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. 1 линия лечения. более 6 мес после адювант/неадювант.	Biological: pembrolizumab 200 mg на 100 мл NaCl Biological: ipilimumab/placebo 1mg/kg (50 mg флакон) на 100 мл NaCl	Михеенко Ю. А., Доманский Е.П.
15	Легкие	BAT1706-003-CR	Активный, набор открыт до 31.03.2019	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: немелкоклеточный, неплоскоклеточный. Блок для определения мутаций ALK, EGFR. 1 линия лечения. Prior systemic therapy and/or radiotherapy for locally advanced disease is permitted if completed \geq 6 months prior to randomization	препарат BAT1706 у порівнянні з препаратом Авастин® (ЕС) у комбінації з хіміотерапією Група лечения: С 1 по 6 цикл - BAT1706/Авастин (15 мг/кг) + Паклитаксел (200 мг/м ²) + Карбоплатин (AUC 6 мг/мл•minute) С 7 по 17 цикл - BAT1706/Авастин (15 мг/кг) После	Дубницкая А. Г., Дмитренко И.А.

				Можно не определять генные мутации, если показана данная схема лечения	17 цикла при позитивных результатах лечения: Цикл 1 -17 - ВАТ1706 (15 мг/кг)	
16	Легкие	R2810-ONC-1624	Активный, набор открыт до 01.12.2018	Рак; локализация: Легкие; стадия IIIB, IV; гистологическая форма: плоскоклеточный, аденокарцинома, немелкоклеточный, неплюскоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций ALK, EGFR, PD-L1, ROS1. 1 линия лечения. Пациенты у которых развился рецидив или МТС более 6 месяцев после завершения терапии/ Экспрессия PD-L1 \geq 50 %	REGN2810, Паклитаксел, Пеметрексед, Гемцитабин, Карбоплатин, Цисплатин	Черненко С. И., Сомова Д.М.
17	Легкие	R2810-ONC-16113	Активный, набор открыт до 31.12.2020	Рак; локализация: Легкие; стадия IIIB, IV; гистологическая форма: плоскоклеточный, немелкоклеточный, неплюскоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций ALK, EGFR, PD-L1, ROS1. 1 линия лечения. Пациенты, которые курили (более 100 сигарет за жизнь). Архивный блок (\leq 5 месяцев). Экспрессия PD-L1 < 50 %	Группа А: Стандартная ХТ (2 цикла или 4-6 циклов) 1 раз в 21 день: 1) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Карбоплатин АУС6 или 5 2) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Цисплатин 100 мг/м2 3) Паклитаксел 200 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 4) Паклитаксел 200 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 5) Пеметрексед 500 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 6) Пеметрексед 500 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 Группа В: Стандартная ХТ (2 цикла или 4-6 циклов) + REGN2810 1 раз в 21 день 1) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Карбоплатин АУС6 или 5 2) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Цисплатин 100 мг/м2 3) Паклитаксел 200 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 4) Паклитаксел 200 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 5) Пеметрексед 500 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 6) Пеметрексед 500 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 + REGN2810 350 мг Группа С: Стандартная ХТ (2 цикла или 4-6 циклов) + REGN2810 1 раз в 21 день + Ипилимумаб (Цикл 1,3,5,7) 1) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Карбоплатин АУС6 или 5 2) Гемцитабин 1250 мг/м2 (Д1+Д8) + Цисплатин 100 мг/м2 3) Паклитаксел 200 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 4) Паклитаксел 200 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 5) Пеметрексед 500 мг/м2 + Карбоплатин АУС6 или 5 6) Пеметрексед 500 мг/м2 + Цисплатин 75 мг/м2 + REGN2810 350 мг + Ипилимумаб 50 мг (Цикл 1,3,5,7)	Завизион М. Б., Суховерша Я. А.
18	Легкие	GO40241	Активный, набор открыт до 31.12.2019	Рак; локализация: Легкие; стадия II, IIIA, IIIB; гистологическая форма: немелкоклеточный, смешанный тип. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций ALK, EGFR. Неoadьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. IIIB (только Т3N2)	Неoadьювант: 1гр. Атезолизумаб/плацебо 1200 мг + Цисплатин 75мг/м2 + Пеметрексед 500 мг/м2 2гр. Атезолизумаб/плацебо 1200 мг + Карбоплатин АУС6 + Пеметрексед 500 мг/м2 3гр. Атезолизумаб/плацебо 1200 мг + Карбоплатин АУС6 + Абраксан 100 мг/м2 Адьювант: 1гр. Атезолизумаб 1200 мг 2гр. Best Supportive Care and Observational Follow-Up	Момот В.В., Дмитренко И.А.
19	Легкие	BO40336	Активный, набор открыт до 10.09.2021	Рак; локализация: Легкие; стадия IB, II, IIA, IIB, III, IIIA; гистологическая форма: немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения	1гр. - Alectinib (RO5424802) 600 мг (суточная) 2 гр. на выбор: Cisplatin(Карбоплатин АУС6) 75 mg/m2 on Day 1 plus vinorelbine 25 mg/m2 on Days 1 and 8 Cisplatin(Карбоплатин АУС6)	Дубницкая А. Г., Суховерша Я. А.

				<p>мутаций ALK. Адьювантная линия лечения. недрібноклітинний рак легень стадії ІВ (пухлини ≥ 4 см) - ІІА, позитивним щодо кінази анапластичної лімфоми, з повною резекцією пухлини. Радикальна резекція гістологічно підтвердженого НДРЛ ІВ (пухлина ≥ 4 см) – ІІА стадій (T2 – 3 N0, T1 – 3 N1, N1 – 3 N2, T4 N0 - 1) за визначенням 7-ого видання UICC/AJCC, з негативними пухлинними краями, на 4 – 12 тижні перед включенням у дослідження</p>	<p>75 mg/m² on Day 1 plus gemcitabine 1250 mg/m² on Days 1 and 8 Cisplatin(Карбоплатин AUC6) 75 mg/m² on Day 1 plus pemetrexed 500 mg/m² on Day 1</p>	
20	Легкие	MB02-C-02-17 (STELLA)	Активный, набор открыт до 31.12.2019	<p>Карцинома; локализация: Легкие; стадия ІІВ, ІV; гистологическая форма: аденокарцинома, немелкоклеточный, неплоскоклеточный. 1 линия лечения.</p>	<p>1) MB02 (Bevacizumab Biosimilar Drug) + Carboplatin and Paclitaxel MB02 15 mg/kg IV every 3 weeks on Day 1 + Carboplatin AUC 6 IV every 3 weeks on Day 1 6 cycles and Paclitaxel 200 mg/m² IV every 3 weeks on Day 1 for 6 cycles 2) EU-approved Avastin® + Carboplatin and Paclitaxel Avastin® 15 mg/kg IV every 3 weeks on Day 1 + Carboplatin AUC 6 IV every 3 weeks on Day 1 6 cycles and Paclitaxel 200 mg/m² IV every 3 weeks on Day 1 for 6 cycles</p>	<p>Копаница Р. П., Доманский Е.П.</p>
21	Легкие	МК-3475-671	Активный, набор открыт до 05.04.2020	<p>Карцинома; локализация: Легкие; стадия ІІВ, ІІА; гистологическая форма: плоскоклеточный, аденокарцинома, немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Неоадьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. Набор только на неоадьювант. Результаты блока не ждем</p>	<p>Неоадьювант (4 цикла): 1) Группа 1: Цисплатин 75мг/м² (день 1) + Гемцитабин 1000 мг/м² (день 1 + 8) + Пембролизумаб/плацебо 200 мг (день 1) 2) Группа 2: Цисплатин 75мг/м² (день 1) + Пеметрексед 500 мг/м² (день 1) + Пембролизумаб/плацебо 200 мг (день 1) Адьювант (13 циклов): Группа 1: Пембролизумаб/плацебо 200 мг (день 1)</p>	<p>Дубницкая А. Г., Доманский Е.П.</p>
22	Легкие	M16-298 MERU Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	<p>Рак; локализация: Легкие; стадия ІІВ, ІV; гистологическая форма: мелкоклеточный. Блок для определения мутаций DLL3. 1 линия лечения. 3-9 недель от окончания платина (без прогрессии) + этопозид до начала лечения. Поддерживающая терапия после 1-й линии лечения (после 4 курсов платины + этопозид)</p>	<p>Дексаметазон/плацебо (-1 д., 1 д., 2д цикла) +Ровалпитузумаб Тесирин/ плацебо 0,3 мг /кг (цикл 42 дня)</p>	<p>Бобух В.П., Доманский Е.П.</p>
23	Легкие	BPI-2358-103 (DUBLIN-3) Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	<p>Карцинома; локализация: Легкие; стадия ІІВ, ІV; гистологическая форма: плоскоклеточный, немелкоклеточный, неплоскоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций EGFR. 2 линия лечения, 3 линия лечения. EGFR- неплоскоклеточный - обязательно. KRAS, PD-L1 - плоскоклеточный (по желанию). Активный, асимптоматический метастаз в голову - разрешено. Предыдущее лечение платиносодержащими препаратами. Не должно было быть лечение доцетакселом.</p>	<p>Drug: Docetaxel 75мг/м² д1 21 дневного цикла+ Plinabulin (DP) 30 мг/м² д1 и д8 21 дневного цикла Drug: Docetaxel (D)</p>	<p>Михеенко Ю. А., Доманский Е.П.</p>
24	Легкие	LDOS003 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	<p>Карцинома; локализация: Легкие; стадия ІV, ІVА, ІVВ, ІVС; гистологическая форма: аденокарцинома, немелкоклеточный. 1</p>	<p>4 Цикла Первые 3 пациента - IP (6, 9, 12 мг/кг День 1 и 8 каждого цикла) + Винорельбин (30 мг/м² День 2 и 9 каждого цикла) + Цисплатин (80 мг/м² День 2 и 9 каждого цикла) Далее 2</p>	<p>Черненко С. И., Доманский Е.П.</p>

				линия лечения. Лучевая/адьювант более 6 месяцев назад.	группы: 1) IP (12 мг/кг День 1 и 8 каждого цикла) + Винорельбин (30 мг/м2 День 2 и 9 каждого цикла) + Цисплатин (80 мг/м2 День 2 и 9 каждого цикла) 2) Винорельбин (30 мг/м2 День 1 и 8 каждого цикла) + Цисплатин (80 мг/м2 День 1 и 8 каждого цикла)	
25	Легкие	BR.31 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IB, II, IIIA; гистологическая форма: немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Адьювантная линия лечения. PD-L1 ≥ 50%. Пациенты с крупноклеточной нейроэндокринной карциномой не подходят. Пациенты должны классифицироваться после операции как стадия IB (≥ 4 см в самом длинном диаметре), II или IIIA на основании патологических критериев. Примечание. Хотя опухоли T3N2M0 были реклассифицированы на стадию IIIB в 8-м издании IASLC, эти пациенты подходят (как стадия IIIA по критериям 7-го издания). Полная хирургическая резекция первичного НМРЛ - обязательна. Неoadьювант недопустим. Адьювант на основе платины, предварительная противораковая терапия для лечения НМРЛ, Лучевая терапия для N2 - допускается. Стандартная послеоперационная адьювантная химиотерапия недопускается	Drug: MEDI4736/Плацибо - 20 мг/кг 1 раз в 4 недели 12 мес. (неделя 0 - 48). Цикл 28 дней. 60 минут в/в 250 мл физ р-р	Дубницкая А. Г., Суховерша Я. А.
26	Легкие	СТ-P16 3.1	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: немелкоклеточный. 1 линия лечения.		Подпала Я.Ю., N/A
27	Легкие	D9102C00001	Подготовка, инициация	Рак; локализация: Легкие; стадия IV;		N/A, N/A
28	Легкие	TG4010.14	Подготовка, селекция	Рак; локализация: Легкие; стадия IIB, III; гистологическая форма: немелкоклеточный аденокарцинома. 1 линия лечения.	1-я гр. TG4010+ХТ 2-я гр.Плацибо+ХТ ХТ - Для Неплоскоклеточного: пеметрексед+цисплатин или паклитаксел+карбоплатин +/- бевацизумаб). ДляПлоскоклеточного:гемцитабин+цисплатин или паклитаксел+карбоплатин. Плюс в каждой группе поддерживающая терапия: пеметрексед или эрлотиниб	N/A, N/A
29	Легкие	1336-0011	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; гистологическая форма: немелкоклеточный, неплоскоклеточный. 2 линия лечения. прогрессия на препараты платины. Patients with locally advanced or metastatic non-squamous NSCLC progressing during or after first line platinum-based therapy with either low PD-L1 expression (PD-L1 expression in 1-49% of tumor cells) or high PD-L1 expression (PD-L1 expression in ≥ 50% of tumor cells)	Part 1: BI 836880: starting dose 360mg BI 754091: 240mg Part 2: RP2D of BI 836880 and BI 754091	N/A, N/A
30	Легкие	MS200647-0037	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; гистологическая форма: немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок	препарат M7824 в порівнянні з пембролізумабом	N/A, N/A

				для определения мутаций PD-L1. 1 линия лечения.		
31	Легкие	BP40657	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: немелкоклеточный.		N/A, N/A
32	Легкие	R2810-ONC-1763	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IIIB, IIIC, IV; гистологическая форма: немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. 2 линия лечения. Гистологически или цитологически подтвержденный. Нужны пациенты, которые курили, определяли как курение более 100 сигарет за всю жизнь	Combinations of Standard and High Dose REGN2810 (Cemiplimab; Anti-PD-1 Antibody) and Ipilimumab (Anti-CTLA-4 Antibody) Drug: SDREGN2810 Drug: SDREGN2810/ipi Drug: HDREGN2810	N/A, N/A
33	Легкие	D9102C00001 (ORION)	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: плоскоклеточный, немелкоклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций ALK, EGFR, PD-L1, Kras. 1 линия лечения. гистологически или цитологически подтвержденный. Если пациент имеет плоскоклеточную гистологию или имеет опухоль с KRAS мутацией, то тестирование EGFR и ALK (должны быть отрицательными) не требуется. Пациенты, которые получали лечение, содержащее платину, адъювант, неоадъювант или лучевую терапию имеет право, при условии, что прогрессия произошла > 12 месяцев с момента окончания последней терапии. Должно быть хотя бы одно образование ≥ 10 мм в самом длинном диаметре (за исключением лимфоузлов, которые должны иметь короткую ось ≥ 15 мм) ранее не леченное.	Nab-paclitaxel plus carboplatin (squamous and nonsquamous patients): Nab-paclitaxel 100 mg/m2 via IV infusion on Days 1, 8, and 15 of each 3-week cycle and carboplatin area under the concentration-time curve (AUC) 5 or 6 via IV infusion on Day 1 of each 3-week cycle, for 4 cycles (Figure 2). <input type="checkbox"/> Gemcitabine plus carboplatin (squamous patients only): Gemcitabine 1000 or 1250 mg/m2 via IV infusion on Days 1 and 8 of each 3-week cycle and carboplatin AUC 5 or 6 via IV infusion on Day 1 of each 3-week cycle, for 4 cycles (Figure 3). <input type="checkbox"/> Gemcitabine plus cisplatin (squamous patients only): Gemcitabine 1000 or 1250 mg/m2 via IV infusion on Days 1 and 8 of each 3-week cycle and cisplatin 75 mg/m2 via IV infusion on Day 1 of each 3-week cycle, for 4 cycles (Figure 3) <input type="checkbox"/> Pemetrexed plus carboplatin (nonsquamous patients only): Pemetrexed 500 mg/m2 and carboplatin AUC 5 or 6 via IV infusion on Day 1 of each 3-week cycle, for 4 cycles (Figure 4). Pemetrexed maintenance therapy will not be allowed following the induction phase. <input type="checkbox"/> Pemetrexed plus cisplatin (nonsquamous patients only): Pemetrexed 500 mg/m2 and cisplatin 75 mg/m2 via IV infusion on Day 1 of each 3-week cycle, for 4 cycles (Figure 4). Pemetrexed maintenance therapy will not be allowed following the induction phase.	N/A, N/A
34	Легкие	MS200647-0005	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; стадия III; гистологическая форма: немелкоклеточный. Participants with Unresectable Stage III Non-small Cell Lung Cancer		N/A, N/A
35	Легкие	D9106C00001 (AEGEAN)	Подготовка, селекция	Рак; локализация: Легкие; стадия II, III;		N/A, N/A
36	Легкие	MM-398-01-03-04	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Легкие; стадия IV; гистологическая форма: мелкоклеточный. 2 линия лечения.	Drug: Irinotecan liposome injection Drug: Topotecan	N/A, N/A
37	Лимфома	BAY 80-6946/17067 (CHRONOS-3)	Активный, набор открыт до 30.06.2019	Лимфома; локализация: Лимфома; гистологическая форма: Фолликулярная лимфома ст. I, Фолликулярная лимфома ст.	копанлісіб/плацебо 60 мг в комбінації з ритуксімабом 375 мг/м2 Cycle 1 on Days 1, 8,	Уржумова Н. Г., Доманский Е.П.

				II, Фолликулярная лимфома ст. IIIa, лимфома из малых лимфоцитов, лимфоплазмацитоидная лимфома, макроглобулинемия Вандельстрема, лимфома маргинальной зоны. Наличие тканевого блока обязательно. 2 линия лечения, 3 линия лечения, 4 линия лечения, 5 линия лечения. Рецидив после 1 линии лечения ритуксимабом\Мабтера; СД 20 позитивный, наличие блока обязательно, блок отправляется в ЦЛ для подтверждения типа лимфомы. Между последним введением ритуксимаба и диагностикой рецидива более чем 12месяцев	15 and 22, and then on Day 1 of Cycles 3, 5, 7 and 9.	
38	Лимфома	20130109	Активный, набор открыт до 01.01.2019	Лимфома; локализация: Лимфома (Фолликулярная лимфома); стадия II, III, IV; гистологическая форма: Фолликулярная лимфома ст. I, Фолликулярная лимфома ст. II, Фолликулярная лимфома ст. IIIa. 1 линия лечения. только первичные пациенты	Ритуксимаб	Проскурякова Н.В., Сомова Д.М.
39	Лимфома	E7438-G000-101	Активный, набор открыт до 31.03.2019	Лимфома; локализация: Лимфома (диффузная В-крупноклеточная лимфома, Фолликулярная лимфома, Первичная медиастинальная В-клеточная лимфома); гистологическая форма: Фолликулярная лимфома ст. I, Фолликулярная лимфома ст. II, Фолликулярная лимфома ст. III, ДВККЛ - GCB-тип. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций EZH2. 3 линия лечения, 4 линия лечения. Рецидивуюча або рефрактерна дифузна В-великоклітинна лімфома - НАБОРА УЖЕ НЕТ, фолікулярна лімфома - НАБИРАЕМ. Адьювант/неадьювант не допустимо. Должно было быть лечение Ритуксимабом.	Таземетостат 800 мг 2 р/д независимо от приема пищи	Проскурякова Н.В., Сомова Д.М.
40	Меланома	IMCgp100-202:	Подготовка, инициация	Меланома; локализация: Меланома; 1 линия лечения.	Biological: IMCgp100 Drug: Dacarbazine Biological: Ipilimumab Biological: Pembrolizumab	Суховерша Я. А., Коцюба О.В.
41	Меланома	NLG2107	Подготовка, селекция	Меланома; локализация: Меланома; стадия III, IV;	Indoximod or Placebo plus Pembrolizumab or Nivolumab	N/A, N/A
42	Меланома	MK-7902-003	Подготовка, селекция	Меланома; локализация: Меланома;		N/A, N/A
43	Молочные железы	ODO-TE-B301 (CONTESSA)	Активный, набор открыт до 30.11.2019	Рак; локализация: Молочные железы; стадия IIIB, IV; гистологическая форма: ER,PR+, HER2-, ER-,PR+, ER+,PR-. 1 линия лечения, 2 линия лечения. Женщины и мужчины. Гістологічно або цитологічно підтверджений рак молочної залози HER2-негативне захворювання, гормон-рецептор-позитивна (естроген і/або прогестерон) . Раніше отримували лікування препаратом із групи таксанів в якості неoad'ювантної або ад'ювантної терапії	Patients randomly assigned to Arm A (tesetaxel plus a reduced dose of capecitabine) will be administered: <input type="checkbox"/> Tesetaxel (27 mg/m2) orally once every 21 days on Day 1 of each 21-day cycle; and <input type="checkbox"/> Capecitabine (825 mg/m2) orally twice daily (in the morning and evening after a meal, for a total daily dose of 1,650 mg/m2) beginning with the evening dose on Day 1 through the morning dose on Day 15 of each 21-day cycle Patients randomly assigned to Arm B (approved dose of capecitabine alone) will be administered: <input type="checkbox"/> Capecitabine (1,250 mg/m2) orally twice daily (in the morning and evening	Проскурякова Н.В., Дмитренко И.А.

					after a meal, for a total daily dose of 2,500 mg/m ²) beginning with the evening dose on Day 1 through the morning dose on Day 15 of each 21-day cycle	
44	Молочные железы	I3Y-MC-JPCF (monarchE)	Активный, набор открыт до 31.05.2019	Рак; локализация: Молочные железы; стадия IIB, III, IIIA, IIIB; гистологическая форма: Карцинома молочной железы, ER,PR+, HER2-, ER-,PR+, ER+,PR-. Наличие тканевого блока обязательно. Адювантная линия лечения. Результаты блока не ждем. наявний підтверджений HR+, HER2-негативний (HER2-) інвазивний рак молочної залози без ознак віддалених метастазів після резекції на ранній стадії. Пацієнт повинен бути рандомізований протягом 12 тижнів після завершення останнього не ендокринного лікування (хирургическое, лучевая, адьювантная). Стандартна ад'ювантна ендокринна терапія - 8 тижнів до рандомізації. Аденокарцинома G3	1 группа - Абемацікліб 150 мг 2 р/д у комбінації з ад'ювантною гормонотерапією (тамоксифен, екземестан, летрозол, анастразол) 2 группа - тільки ад'ювантна гормонотерапія (тамоксифен, екземестан, летрозол, анастразол)	Уржумова Н. Г., Блажкунова Г.А.
45	Молочные железы	CO40016	Активный, набор открыт до 31.12.2018	Карцинома; локализация: Молочные железы; стадия IIIB, IV; гистологическая форма: аденокарцинома, тройной-негативный, HER2-. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PIK3CA, AKT1, PTEN-Altered. 1 линия лечения. місцевопоширений або метастатичний, потрійно-негативний рак молочної залози або гормон-позитивний, HER2-негативний рак молочної залози, з генними порушеннями PIK3CA/AKT1/PTEN	Іпатасертиб/плацебо 400 мг Паклитаксел 80 мг/м ²	Момот В.В., Блажкунова Г.А.
46	Молочные железы	GC-627-05	Активный, набор открыт до 31.03.2019	Рак; локализация: Молочные железы; стадия I, IA, IB, II, IIA, IIB, III; гистологическая форма: все гистологические типы. Неоадьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. После ХТ более 6 мес. Более 4 недель после лучевой терапии. Не подходят пациенты после прогрессии на таксаны.	доцетаксел 75 мг + циклофосфамід 600 мг/м ² F-627 20 мг, «Неуласта»® 6 мг	Бобух В.П., Доманский Е.П.
47	Молочные железы	BIG 16-05/AFT-27/WO39391	Активный, набор открыт до 31.05.2021	Рак; локализация: Молочные железы; стадия II, IIA, IIB, III; гистологическая форма: тройной-негативный, ER,PR-, HER2-. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Адьювантная линия лечения. После операции от 2-х до 8 недель. Female and male. Non-metastatic operable Stage II-III breast cancer Histologically documented TNBC (Triple Negative Breast Cancer) Confirmed tumor PD-L1 evaluation as documented through central testing of a representative tumor tissue specimen. Clinical tumor size макс. T2 (5 cm). Результаты PD-L1 не ждем. Ожидаем подтверждения тройного негативного рака.	Arm A: Atezolizumab 5 циклов (840 mg every 2 weeks, for 10 doses) + Chemotherapy (Paclitaxel 80 mg/m ² every week for 12 weeks, Dose-dense Doxorubicin (60 mg/m ² every 2 weeks for a total of 4 doses) or dose-dense Epirubicin (90 mg/m ² every 2 weeks for a total of 4 doses), Cyclophosphamide (600 mg/m ² every 2 weeks for 4 doses)). Далее Atezolizumab 1200 mg every 3 weeks to complete 1 year. Arm B - Chemotherapy (Paclitaxel 80 mg/m ² every week for 12 weeks, Dose-dense Doxorubicin (60 mg/m ² every 2 weeks for a total of 4 doses) or dose-dense Epirubicin (90 mg/m ² every 2 weeks for a total of 4 doses), Cyclophosphamide (600 mg/m ² every 2 weeks for 4 doses)).	Дубницкая А. Г., Суховерша Я. А.

48	Молочные железы	BPI-2358-106 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Рак; локализация: Молочные железы; стадия I, IA, IB, II, IIA, IIB, III; гистологическая форма: все гистологические типы. Неоадьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. после неоадьюванта и операции не более 4 недель. От момента установления диагноза не более 60 дней	1 группа - Доцетаксел + Доксорубин + Циклофосфан + Пелфилграстим 2 - 4 группа - Доцетаксел + Доксорубин + Циклофосфан + Плинабулин	Дубницкая А. Г., Доманский Е.П.
49	Молочные железы	МК-3475-756	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: Молочные железы; Неоадьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. Stage Hormone Receptor-Positive, Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Negative (HR+/HER2-)	порівняння пембролізумабу з плацебо у комбінації з неоад'ювантною хіміотерапією та ад'ювантною ендокринною терапією	N/A, N/A
50	Молочные железы	EGC002	Подготовка, инициация	Рак; локализация: Молочные железы; Неоадьювантная линия лечения, Адьювантная линия лечения. Operable breast cancer, planned surgical resection of breast tumor (mastectomy or lumpectomy) and sentinel or axillary lymph nodes. Ipsilateral, measurable tumor of the breast ≥ 2 cm in diameter. HER2 positive tumor Known estrogen receptor (ER) and progesterone receptor (PrR) status at study entry.	Drug: EG12014 (трастузумаб «ЕйрДженікс») Drug: Herceptin	N/A, N/A
51	Молочные железы	Tanvex TX05-03	Подготовка, инициация	Рак; локализация: Молочные железы; стадия II, IIIA; Неоадьювантная линия лечения. Histologically confirmed HER 2 overexpressing invasive primary operable Stage II/IIIa breast cancer (AJCC version 7 staging criteria). Available tumor tissue for central review of HER2 status. Planned surgical resection of breast tumor. Planned neoadjuvant chemotherapy. Documentation of HER2 gene amplification or overexpression. Ipsilateral, measurable tumor longest diameter > 2 cm. Known estrogen receptor (ER) and progesterone receptor (PR) hormone status (may be performed during screening).	Biological: TX05 (trastuzumab) Biological: Herceptin® Drug: Paclitaxel Drug: Epirubicin Drug: Cyclophosphamide	N/A, N/A
52	Молочные железы	ODO-TE-B201 (CONTESSA 2)	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Молочные железы; гистологическая форма: ER,PR+, HER2-, ER-,PR+, ER+,PR-. Female or male. Не было лечения таксанами в неоадьюванте, адьюванте или в линии на метастазы	Cohort 1: <input type="checkbox"/> TeseTaxel (27 mg/m ²) orally once every 21 days on Day 1 of each 21-day cycle; <input type="checkbox"/> Capecitabine (825 mg/m ²) orally twice daily (in the morning and evening after a meal, for a total daily dose of 1,650 mg/m ²) beginning with the evening dose on Day 1 through the morning dose on Day 15 of each 21-day cycle. Cohort 2: <input type="checkbox"/> TeseTaxel (27 mg/m ²) orally once every 21 days on Day 1 of each 21-day cycle; and <input type="checkbox"/> Capecitabine (825 mg/m ²) orally twice daily (in the morning and evening after a meal, for a total daily dose of 1,650 mg/m ²) beginning with the evening dose on Day 1 through the morning dose on Day 15 of each 21-day cycle.	N/A, N/A
53	Молочные железы	POL6326-009	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Молочные железы; стадия IV; гистологическая форма: ER,PR-, ER,PR+, HER2-, ER-,PR+, ER+,PR-.	Balixafortide + eribulin treatment arm Eribulin will be administered, at a dose of 1.4 mg/m ² on Days 2 and 9 and balixafortide will be	N/A, N/A

				prior therapy will have included an anthracycline and a taxane in either the adjuvant or metastatic setting. Patients with HR positive status (ER+ and/or PgR+) must have been treated with at least one line of endocrine therapy and considered by the treating physician not to be a candidate for further endocrine therapy.	administered at a dose of 5.5 mg/kg on Days 1–3 and Days 8–10 of each 21-day cycle.	
54	Мочевой пузырь	МК 3475-905	Подготовка, селекция	Рак; локализация: Мочевой пузырь; стадия II, III; гистологическая форма: Уротелиальный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Неоадьювантная линия лечения. Have a histologically confirmed diagnosis of muscle invasive bladder cancer (T2-T4aN0M0) (by central pathology) with predominant (≥50%) urothelial histology. participants with other mixed histology are eligible provided the urothelial component is ≥50% as noted above. Urothelial carcinomas not originating from the bladder (e.g. upper tract (ureters, renal pelvis), urethra) are not eligible. 3. Intend to undergo radical cystectomy and PLND as definitive surgical treatment (curative intent) for MIBC. 4. Be ineligible for treatment with cisplatin Have a newly obtained transurethral resection (TUR) of a bladder tumor (obtained within 60 days prior to randomization) which is adequate for PD-L1 evaluation	Пембролизумаб Arm A = Peri-operative pembrolizumab + RC+PLND . Arm B = RC + PLND	N/A, N/A
55	Мочевой пузырь	МК 3475-866	Подготовка, селекция	Рак; локализация: Мочевой пузырь; стадия II, III; гистологическая форма: Уротелиальный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. Неоадьювантная линия лечения. клиническая стадия T2-T4aN0M0, с преобладающей (≥50%) уротелиальной гистологией или смешанной гистологией с преобладающей (≥50%). Note: Urothelial carcinomas not originating from the bladder (eg. upper tract (ureters, renal pelvis), urethra) are not eligible. Have a newly obtained transurethral resection (TUR) of a bladder tumor (obtained within 60 days prior to study randomization) which is evaluable for PD-L1 evaluation.	Пембролизумаб + ХТ в неоадьюванте ARM A = Peri-operative pembrolizumab + neoadjuvant chemotherapy + radical cystectomy and pelvic lymph node dissection (RC+PLND) ARM B = Peri-operative placebo + neoadjuvant chemotherapy + radical cystectomy and pelvic lymph node dissection (RC+PLND)	N/A, N/A
56	Печень	D419CC00002 (HIMALAYA)	Активный, набор открыт до 01.06.2019	Рак; локализация: Печень; стадия III, IV; гистологическая форма: гепатоцеллюлярный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PD-L1. 1 линия лечения. нерезектабельный гепатоцеллюлярный рак	1 группа - Дурвалумаб 1500 мг + Тремелимуаб 75 мг (4 цикла), далее только Дурвалумаб 1500 мг. 2 группа - Дурвалумаб 1500 мг + Тремелимуаб 300мг (1 цикл), далее только Дурвалумаб 1500 мг. 3 группа - Дурвалумаб 1500 мг. 4 группа - Сорафениб 400 мг 2 таб. 2 р/д	Уржумова Н. Г., Сомова Д.М.
57	Печень	XL184-312 (Cosmic)	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: Печень; стадия BCLC stage B, BCLC stage C, Child-Pugh class A; гистологическая форма:	Experimental arm (approximately 384 subjects): cabozantinib (40 mg oral, qd) + atezolizumab (1200 mg infusion, q3w) Control arm	Дубницкая А. Г., N/A

				гепатоцеллюлярный. 1 линия лечения. гистология или цитология	(approximately 192 subjects): sorafenib (400 mg, twice a day [bid]) Exploratory arm (approximately 64 subjects): cabozantinib (60 mg qd)	
58	Поджелудочная железа	AB12005	Активный, набор открыт до 30.04.2018	Рак; локализация: Поджелудочная железа; стадия III; гистологическая форма: аденокарцинома, нейроэндокринный. 1 линия лечения. местно распространенный	1 группа: гемцитабином, маситиниб 2 группа: плацебо, гемцитабин	Уржумова Н. Г., Сомова Д.М.
59	Предстательная железа	AB12003	Активный, набор открыт до 27.12.2018	Рак; локализация: Предстательная железа; стадия IV; 1 линия лечения. Кастратрезистентный (Хирургически или медикаментозно). Предыдущее лечение не разрешено, за исключением аналогами гонадолиберина/люлиберина.	1 группа: маситиниб, доцетаксел, преднизолон 2 группа: плацебо, доцетаксел, преднизолон	Коцюба О.В., Блажкунова Г.А.
60	Простата	M18MDP	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Простата; ModraDoc006/r in subjects with metastatic Castration Resistant Prostate Cancer (mCRPC), suitable for treatment with a taxane”	• Cohort 1: on Day 1 of each cycle docetaxel i.v. Q3W at 75 mg/m2. Each treatment cycle consists of 21 days. Co-treatment with dexamethasone 8.0 mg orally will be given on Day 0, 1 and 2 of each cycle. • Cohort 2: twice daily on Day 1, 8 and 15 of each cycle ModraDoc006/r at 30/20 mg in combination with ritonavir 200/100 mg. Each treatment cycle consists of 21 days. Continuous prednisone 2dd 5mg will be given in both cohorts	N/A, N/A
61	Профилактика нейтропении	BPI-2358-105 (3 фаза) Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Рак; локализация: Профилактика нейтропении (Легкие, Молочная железа, Предстательная железа); стадия III, IIIA, IIIB, IV; гистологическая форма: немелкоклеточный. 2 линия лечения. через 4 недели после последней ХТ и не больше 365 дней	Arm 1: Docetaxel (75 mg/m2) + placebo matching plinabulin + pegfilgrastim (6 mg) Arm 2: Docetaxel (75 mg/m2) + plinabulin (RP3D) + placebo matching pegfilgrastim	Коцюба О.В., Блажкунова Г.А.
62	Солидные опухоли	C-550-01	Активный, набор открыт до 20.03.2019	Рак; локализация: Солидные опухоли (Рак шейки матки); стадия IIIB, IIIC, IV; гистологическая форма: плоскоклеточный, аденокарцинома, Аденосквамозная. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций PDL. 2 линия лечения. Фаза 2 - иметь гистологически или цитологически подтвержденный диагноз метастатического или локально распространенного, неоперабельного плоскоклеточного рака, аденосквамозной карциномы или аденокарциномы шейки матки; Прогрессия на препараты платины. Результаты блока не ждем	AGEN1884 1 mg/kg +NaCl (каждые 6 недель) 90 мин. последующие визиты 60 мин. + AGEN2034 3mg/kg +NaCl (каждые 2 недели) 60 мин, последующие визиты 30 мин	Дубницкая А. Г., Суховерша Я. А.
63	Солидные опухоли	EMR_200647-001	Подготовка, селекция	Солидные опухоли; локализация: Солидные опухоли; стадия IV;	Drug: MSB0011359C	N/A, N/A
64	Солидные опухоли	Debio_1347-201	Подготовка, селекция	Солидные опухоли; локализация: Солидные опухоли; Блок для определения мутаций EGFR.		N/A, N/A
65	Солидные опухоли	BP40234	Подготовка, селекция	Солидные опухоли; локализация: Солидные опухоли; 2 линия лечения. Participants who have progressed on at least one previous	Drug: RO6874281 Drug: Atezolizumab (MPDL3280A), an Engineered Anti-PD-L1 Antibody Drug: Gemcitabine Drug: Vinorelbine	N/A, N/A

				regimen of anticancer therapy (chemotherapy, mutation targeted therapy, and/or CPI therapy)		
66	Солидные опухоли	INCMGA 0012-203	Подготовка, селекция	Солидные опухоли; локализация: Солидные опухоли (НМРЛ, меланома, Уротелиальная карцинома, Почки);		N/A, N/A
67	Уротелиальная карцинома	B-701-U22 (FIERCE-22)	Активный, набор открыт до 30.09.2018	Карцинома; локализация: Уротелиальная карцинома (Почечная лоханка, Мочеточник, Мочевой пузырь, Уретра); стадия II, III, IV; гистологическая форма: переходноклеточный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций FGFR3. 2 линия лечения. Только пациенты с мутацией FGFR3. Рецидив на препаратах платины. Адювант и неоадювант считаются 1 линией, если случился рецидив в течении 12 мес от последнего приема препарата.	B-701 25 мг/кг (или 20 мг/кг) Пембролизумаб 200 мг	Бобух В.П., Доманский Е.П.
68	Уротелиальная карцинома	42756493BLC3001 (THOR)	Активный, набор открыт до 06.01.2020	Карцинома; локализация: Уротелиальная карцинома (Почечная лоханка, Мочеточник, Мочевой пузырь, Уретра); стадия III, IV; гистологическая форма: Уротелиальный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций FGFR. 2 линия лечения. Адювант/неоадювант - прогрессия в течении 12 месяцев от последней дозы - считаем 1 линией.	Группа 1A и 2A: Erdafitinib - 8 мг Группа 1B: ХТ - vinflunine 320 mg/m ² в/в 20 минут каждые 3 недели 100 мл NaCl или docetaxel 75 mg/m ² в/в 1 час каждые 3 недели NaCl 250 ml Группа 2B: Иммунотерапия - Pembrolizumab 200 мг - в/в 30 минут каждые 3 недели 100 ml NaCl	Коцюба О.В., Доманский Е.П.
69	Шейка матки	МК-3475-826	Подготовка, инициация	Карцинома; локализация: Шейка матки; стадия IV;		N/A, N/A
70	Эндометрия	МК-3475-775	Подготовка, селекция	Рак; локализация: Эндометрия;		N/A, N/A
71	Яичники	CO-338-043 (ARIEL4)	Активный, набор открыт до 01.01.2021	Рак; локализация: Яичники (Эпителиальный, Фаллопиевые трубы, Первичный перитонеальный); стадия II, III; гистологическая форма: эпителиальный. Наличие тканевого блока обязательно. Блок для определения мутаций BRCA. 3 линия лечения, 4 линия лечения, 5 линия лечения. 3-я линия лечения и более, химиотерапии с рецидивом или прогрессией по данным радиологич. оценки. Адювант/неадювант допускается.	1-я гр. Rucaparib. 2-я гр. Паклитаксел. 3-гр. ХТ на выбор исследователя (карбоплатин или цисплатин; или комбинации: карбоплатин+паклитаксел, карбоплатин+гемцитабин, цисплатин+гемцитабин)	Михеенко Ю. А., Блажкунова Г.А.
72	Яичники	AB12008 Приостановлен	Активный, набор временно приостановлен	Рак; локализация: Яичники; стадия III, IV; гистологическая форма: эпителиальный. 2 линия лечения, 3 линия лечения. - прогрессии во время 1-й линии ХТ с платиной -рецидив в течение 6 месяцев после 1-й линии лечения платиной	1-я гр. masitinib в комбинации с гемцитабином. 2-я гр. гемцитабин	Уржумова Н. Г., Блажкунова Г.А.
73	Яичники	B9991030	Подготовка, селекция	Карцинома; локализация: Яичники (Эпителиальный, Фаллопиевые трубы, Первичный перитонеальный); стадия III, IV; гистологическая форма: эпителиальный. Histologically confirmed Stage III IV epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal	ARM 1 - chemotherapy (Paclitaxel Carboplatin), avelumab and talazoparib ARM 2 - Chemotherapy (Paclitaxel Carboplatin) followed by talazoparib maintenance ARM 3 - Chemotherapy (Paclitaxel Carboplatin) + bevacizumab followed by bevacizumab	N/A, N/A

			cancer including carcinosarcoma with high-grade serous component.		
--	--	--	---	--	--