

יום ראשון 25 ינואר 2026

קטגוריה	הפנייה לclinical trial	Trial Purpose	קוד מחקר	Organ/איבר/תחום	חוקר ראשי	הלסינקי
Phase I	https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05355701?term=C4761001&draw=2&rank=1	לחקור את הבטיחות, הסבילות, הפרמקוקינטיקה, הפרמקודינמיקה והתועלות הקליניות הפוטנציאליות של PF-0779933 כשהיא ניתנת כחומר יחיד ובשילוב עם מקטובי® (MEKTOVI); בינמטיניב (binimetinib) או ארביטוקס® (ERBITUX); צטוקסימאב (cetuximab) בקרב משתתפים עם גידולים מוצקים שכוללים שינוי מסוגים I, II ו-III בגן BRAF, עם וללא מעורבות של המוח.	C4761001	Phase I Advanced Solid Tumors and Lymphomas	פרופ גבע	0740-22
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06167317?term=GS-US-686-6854&rank=1	חלקים א' ו-ב' <ul style="list-style-type: none"> להעריך את הבטיחות והסבילות של GS-0201 כטיפול יחידני במשתתפים עם גידולים מוצקים בשלב מתקדם, שיש בהם ליקויים מולקולריים בגנים של מנגנון הרקומבינציה ההומולוגית לתיקון גנים. לאתר את המינון המרבי הנסבל ו/או את המינון המומלץ לשלב 2 של GS-0201 הניתנת כטיפול יחידני למשתתפים עם גידולים מוצקים בשלב מתקדם שיש בהם ליקויים מולקולריים בגנים של מנגנון הרקומבינציה ההומולוגית לתיקון גנים. חלקים ג' ו-ד' <ul style="list-style-type: none"> להעריך את הבטיחות והסבילות של GS-0201 בשילוב עם סקטוזומאב גוביטקאן במשתתפים עם גידולים מוצקים בשלב מתקדם בהתוויות נבחרות. לאתר את המינון המרבי הנסבל ו/או את המינון המומלץ לשלב 2 של GS-0201 בשילוב עם סקטוזומאב גוביטקאן במשתתפים עם גידולים מוצקים בשלב מתקדם בהתוויות נבחרות. 	GS-US-686-6854	Phase I Advanced Solid/Metastatic Tumors	פרופ גבע	0620-23
Phase I	https://my.health.gov.il/ClinicalTrials/Pages/MOH_202.aspx.013588_4-08-15	מטרת מחקר זה היא להעריך את הבטיחות, הסבילות, את רמת הקרינה (דוזימטריה) ואת היעילות הראשונית של לוטציום 177 מצומד ל-NNS309 ואת מאפייני הבטיחות והדימום של גליום 68 מצומד ל-NNS309 במטופלים בני 18 שנים ומעלה עם אדנוקרצינומה של צינורית הלבלב, סרטן ריאה מסוג תאים שאינם קטנים, סרטן שד דוקטלי ולובלארי מסוג HR+/HER2-, סרטן שד שלילי לשלושת הסמנים וסרטן המעי הגס והחלחולת, מתקדמים מקומית או גרורתיים.	CFXX489A12101	Phase I Advanced Solid/Metastatic Tumors	פרופ גבע	0238-24
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06274437?term=BND-35-001&rank=1#locations	1. כשניתן לבדו או בשילוב עם ניבולומאב או עם BND-35 להעריך את הבטיחות והסבילות של סטוקסימאב 2. כשניתן BND-35 של (MAAD) או המינון המרבי שניתן (MTD) לקבוע את המינון המרבי הנסבל לבדו או בשילוב עם ניבולומאב או עם סטוקסימאב	BND-35-001	Phase I Advanced Solid Tumors and Lymphomas	פרופ גבע	0648-23
Phase II	https://clinicaltrials.gov/study/NCT04626635?term=R7075-ONC-2009&rank=1#locations	הרחבת מינון (מתקיים בישראל): <ul style="list-style-type: none"> הערכת הבטיחות והסבילות של הרצת של REGN7075 כטיפול יחידני ושל REGN7075 כטיפול משולב עם סמיפלימאב (cemiplimab) במטופלים עם גידולים מוצקים מתקדמים. " [המרכז המוביל-רמב"ם] 	R7075-ONC-2009	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0163-24

Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05538130?term=C4901001&rank=1#locations	להעריך את הבטיחות והסבילות של PF-07799544 ברמות מינון עולות ולהעריך את המינון המרבי הנסבל (MTD) ולבחור את המינון המרבי הנסבל של טיפול יחידני/המינון המומלץ לשלב ההרחבה (MTDM/RDEM) כחומר יחיד במשתתפים עם גידולים מוצקים מתקדמים.	C4901001	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0176-24
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05584670?term=TCD17620&rank=1#locations	שלב העלאת המינון (dose escalation): קביעת המינון המקסימלי הנסבל (maximum tolerated dose - MTD) או המינון המקסימלי הניתן (maximum administered dose – MAD), מינון / מינונים מומלצים ופרופיל הבטיחות הכוללת והסבילות של SAR445877 כאשר ניתן כמוותרפיה.	TCD17620	Phase I Advanced Solid/Metastatic Tumors	פרופ גבע	0394-24
Phase II	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06596694?term=MK-1022-011&rank=1#locations	שלב הרחבת המינון (dose expansion): קביעת שיעור התגובה האובייקטיבי (objective response rate – ORR) של SAR445877 הניתן כמוותרפיה במינון / המינונים המומלצים.	MK-1022-011	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0360-24
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05853367?term=MK-0472-001&rank=1#locations	לבחון את הבטיחות והסבילות של MK-0472 כמוותרפיה ובשילוב עם פמברוליזומאב (pembrolizumab) או עם MK-1084	MK-0472-001	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0482-24
Phase I	https://my.health.gov.il/CliniTrials/Pages/MOH_202.aspx.013953_5-03-04	שלב 1: לאפיין את הבטיחות ואת הסבילות של ECI830 כחומר יחיד ובשילוב עם ריבוציקליב (ribociclib) ועם פולבסטרנט (fulvestrant). למצוא את טווח המינון לאופטימיזציה של המינון/מינון מומלץ למחקרים עתידיים.	CECI830A12101	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0677-24
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05727904?term=IOV-MEL-301&rank=2#locations	המטרה העיקרית של מחקר זה היא לבדוק אם הטיפול בליפילאוצל בשילוב עם פמברוליזומאב פועל טוב יותר מפמברוליזומאב בלבד בהקטנת הגידול, ואולי בהעלמת הגידול לחלוטין. כמו כן, רופא המחקר יבדוק כמה זמן המטופל יישאר בחיים לפני שהגידול ימשיך להתפתח, וכמה זמן המטופל יחיה לאחר הטיפול. המטרה הנוספת של המחקר היא לבדוק עד כמה תרופות המחקר בטיחותיות.	IOV-MEL-301	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0266-23
Phase I	https://my.health.gov.il/CliniTrials/Pages/MOH_202.aspx.013911_5-02-12	מטרת מחקר זה היא להעריך את הבטיחות, הפרמקוקינטיקה והפעילות הראשונית של GDC-7035, חומר טיפולי פומי נגד סרטן המעכב באופן סלקטיבי KRAS G12D, ולענות באופן פוטנציאלי על צורך רפואי משמעותי שלא נענה בחולים עם גידולים חיוביים ל-KRAS G12D.	GO45416	Phase II /Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0551-24
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06672185?term=ARC101-P1-RC101-P1&rank=1#locations&101	מטרת חלק 1 (העלאת מינון): קביעת המינון/ים המומלץ/ים לשלב 2 (RP2D) ומשטר/י הטיפול המומלץ/ים של ARC101 (הרחבת מינון): המשך איפיון פרופיל הבטיחות של ARC101 במינון המומלץ לשלב 2 (RP2D)	ARC101-P1-101	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0198-25
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07024784?term=M25-219&rank=1	כאשר היא ניתנת כטיפול יחידני ובשילוב עם IMGN151 להעריך את הבטיחות והסבילות שלי. טיפולים נוגדי סרטן אחרים. כאשר היא ניתנת בשילוב עם טיפולים נוגדי סרטן IMGN151 לקבוע את המינונים המומלצים שלי. אחרים.	M25-219	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0228-25

Phase I	https://clinicaltrials.health.gov/clinicaltrials/?MOHRe-searchId=MOH_2025-08_014237_10	מטרת מחקר זה היא להעריך את הבטיחות, הסבילות, את רמת הקרינה (דוזימטריה) ואת היעילות הראשונית של לוטציום 177 מצומד ל-DFC413 ואת הבטיחות של גליום 68 מצומד ל-NNS309 במטופלים בני 18 שנים ומעלה עם אדנוקרצינומה של צינורית הלב לב (PDAC), סרטן ריאה מסוג תאים שאינם קטנים (NSCLC), סרטן שד (BC) דוקטלי ולובולארי חיובי לקולטן הורמונים (+HR)/שילי לקולטן לגורם גדילה אפידרמלי אנושי 2 (HER2-), סרטן שד שילי לשלושת הסמנים (TNBC), סרטן המעי הגס והחלחולת (CRC) וסרקומה של רקמות רכות (STS), מתקדמים מקומית או גרורתיים.	CGCJ904A12101	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0336-25
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07110584?term=NCT07110584&rank=1	במשתתפים עם גידולים מתקדמים MDX2004 להעריך את הבטיחות והסבילות של • או את המינונים המומלצים להרחבה לצורך (MTD) חלק א' בלבד: לזהות את המינון המרבי הנסבל • MDX2004 המשך הפיתוח הקליני של • בקרב משתתפים MDX2004 חלקים ב', ג' ו-ד': להעריך את הפעילות הראשונית נוגדת הגידול שלי • עם גידולים מתקדמים (משני עבור חלק א')	MDX-2004-101	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0325-25
Phase I	https://clinicaltrials.health.gov/clinicaltrials/?MOHRe-searchId=MOH_2025-09_014323_07	להעריך את היעילות של טליסטוזומאב אדיזוטקן כפי שהיא נמדדת באמצעות תגובה אובייקטיבית להעריך הבטיחות והסבילות של טליסטוזומאב אדיזוטקן	M25-279	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0340-25
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05005403?term=M21-410&rank=1#locations	ניסוי זה נועד לראות אם תרופת המחקר אזירקטיג (ABBV-514) היא בטוחה ונסבלת אצל נבדקים עם גידולים מוצקים מתקדמים מקומית או גרורתיים כטיפול חד תרופתי או בשילוב עם בודיגלימאב (ABBV-181) או בוציזומאב (רק במספר מוגבל של מטופלים עם סרטן המעי הגס והחלחולת).	M21-410	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0370-25
Phase I	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06551142?term=223054&rank=1#locations	העריך את הפעילות הקלינית של GSK5764227 במשתתפים עם גידולים מוצקים מתקדמים.	223054	Phase I Advanced Solid Tumors	פרופ גבע	0343-25
GI	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04524871?cond=Liver+Cancer&cntry=IL&draw=2&rank=4	שלב 2: להעריך את הפעילות נוגדת הגידול של ECI830 בשילוב עם ריבוציקליב ועם פולבסטרנט במטופלים עם סרטן שד מתקדם, החיובי לקולטן הורמונים/שילי ל-HER2.	MORPHEUS G042216	HCC	פרופ גבע	0344-20
GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06628310?term=M24-977&rank=1#locations	<ul style="list-style-type: none"> בשילוב עם פלואורואורציל, לוקובורין ABBV-400 להעריך את הבטיחות והסבילות של • ובודיגלימאב. בשילוב עם פלואורואורציל, לוקובורין ABBV-400 של (RP3D) לבחור את המינון המומלץ לשלב 3 • ובודיגלימאב. ABBV-400 של (OR), ותגובה אובייקטיבית PFS להעריך את היעילות, כפי שנמדדת על ידי • בשילוב עם פלואורואורציל, לוקובורין ובודיגלימאב. 	M24-977	קיבה, ושט, מעבר ושט קיבה	ד"ר שרון פלס	0355-24
GI	https://clinicaltrials.health.gov/clinicaltrials/?MOHRe-searchId=MOH_2024-11_013511_14	מטרת הניסוי היא לבחון את היעילות, הבטיחות והסבילות של טיפול עם וללא התרופה טיסלליזומאב (tisilelizumab) כתוספת לטיפול טרום ניתוחי מלא (TNT, Total Neoadjuvant Treatment) בחולי סרטן רקטום מתקדם מקומית. היעילות של הוספת טיסלליזומאב לטיפול הטרם ניתוחי המקובל בסרטן רקטום מתקדם מקומית תקבע על ידי השוואת שיעור המטופלים אשר נמצאו ללא מחלה בסיום ה-TNT ולכן לא נזקקו לניתוח במשך לפחות 3 שנות מעקב בין המטופלים בקבוצת הניסוי למטופלים בקבוצת הביקורת. מטרת נוספת של הניסוי הן להשוות את שיעורי התגובה הקלינית, ההישרדות הכללית, ההישרדות ללא מחלה וההישרדות ללא התקדמות מחלה בין שתי הקבוצות.	TOTAL	rectum	ד"ר שרון פלס	0594-24

GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06750094?term=61186372COR3002&rank=1#locations	המטרה העיקרית של מחקר זה היא להשוות את ההישרדות ללא התקדמות המחלה (PFS) (לפי הערכת סקירה מרכזית סמויה ובלתי תלויה [BICR]) וההישרדות הכוללת בקרב משתתפים שטופלו עם אמביבנטמאב + FOLFIRI לעומת משתתפים שטופלו עם ציטוקסימאב או בוזיזומאב (לבחירת החוקר) + FOLFIRI. המטרות המשניות כוללות מדדים אחרים של יעילות, בטיחות ותוצאות שדווחו על-ידי המטופל (PROs).	61186372COR3002	CRC	פרופ גבע	0417-24
GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06662786?term=61186372COR3001&rank=1#locations	המטרה העיקרית של מחקר זה היא להשוות את ההישרדות ללא התקדמות המחלה (PFS) (לפי הערכת סקירה מרכזית סמויה ובלתי תלויה [BICR]) בקרב משתתפים שטופלו עם אמביבנטמאב + mFOLFOX6 או FOLFIRI לעומת משתתפים שטופלו עם ציטוקסימאב (cetuximab) + mFOLFOX6 או FOLFIRI. המטרות המשניות כוללות מדדים אחרים של יעילות, בטיחות ותוצאות שדווחו על-ידי המטופל (PROs).	0403-25-TLV	CRC	פרופ גבע	0403-24
GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06356311?term=MK-2870-015&rank=1#locations	להשוות את MK-2870 לטיפול לבחירת הרופא (TPC) מבחינת ההישרדות הכוללת (OS)	MK-2870-015	קיבה, ושט, מעבר ושט קיבה	ד"ר שרון פלס	0043-24
GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06989437?term=C3651021&rank=1#locations	להעריך את ההשפעה של ponsegromab לעומת פלצבו על משקל הגוף. להעריך את ההשפעה של ponsegromab לעומת פלצבו על התסמינים הקשורים לתיאבון, כפי שנמדד באמצעות סולם FAAC-5IASS	C3651021	בלב Pancreas	ד"ר דן מילרמן	0376-25
GI	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06282575?term=JZP598-302&rank=1#locations	מטרת המחקר העיקרית היא לגלות אם זנידאטמאב בשילוב עם טיפול מקובל בטוחה ויעילה כטיפול לסרטן דרכי המרה (BTC) שהוא חיובי ל-HER2, מתקדם מקומית, שאינו ניתן להסרה בניחות או גרורתי בהשוואה לטיפול מקובל בלבד.	JZP598-302	BTC GBC ICC ECC	פרופ רחית גבע	0664-23
GU	https://my.health.gov.il/ClinicalTrials/Pages/Search.aspx?k=MOH%5F2025%2D01%2D22%5F013866#k=MOH_2025-01-22_013866	לאסוף נתונים נוספים אודות AAA817 במינונים של 8 MBq ושל 10 MBq כחיזוק קביעת המינון של 10 MBq כמינון שלב 3 של AAA817, במשתתפים עם סרטן ערמונית גרורתי העמיד לסירוס וחיובי לאנטיגן ממברנה ספציפי לערמונית, אשר קיבלו טיפולים עם מעכב מסלול האיתות של קולטני אנדרוגן ועם כימותרפיה מבוססת טקסן, והסרטן התקדם במהלך טיפול ממוקד מטרה עם [177Lu]Lu-PSMA או לאחריו. לקבוע האם טיפול ב-AAA817 מאריך את ההישרדות ללא התקדמות רדיוגרפית של המחלה, בהתאם להערכתה על פי הקריטריונים המתוקנים להערכת תגובה בגידולים מוצקים של קבוצת העבודה לסרטן הערמונית 3, גרסה 1.1, במשתתפים עם סרטן ערמונית גרורתי העמיד לסירוס וחיובי לאנטיגן ממברנה ספציפי לערמונית, אשר קיבלו טיפולים עם מעכב מסלול האיתות של קולטני אנדרוגן ועם כימותרפיה מבוססת טקסן, והסרטן התקדם במהלך טיפול ממוקד מטרה עם [177Lu]Lu-PSMA או לאחריו, וזאת בהשוואה למשתתפים שקיבלו את הטיפול המקובל הטוב ביותר לפי בחירת החוקר.	CAAA817A12201	ערמונית Prostate	ד"ר אינה אוספובט	0375-24
GU	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05939414?term=CAAA617D12302&rank=1	להעריך את היעילות של לוטציום 177 ופיבוטייד טטראקסטן (AAA617) אל מול מעקב לאחר טיפול קרינתי בשיטה סטרואטקטית (SBRT), בעיכוב הסירוס או הישנות המחלה במטופלים בוגרים עם סרטן ערמונית בעל גרורות מעטות (אוליגומטסטטי) החיובי לאנטיגן ממברנה ספציפי לערמונית (PSMA), עם נגע אחד עד חמישה נגעים גרורתיים שזוהו על ידי סריקת טומוגרפיה ע"י פליטת פוזיטרון מבוססת אנטיגן ממברנה ספציפי לערמונית (PSMAPET) באמצעות גליום 68 גזטוטייד (AAA517) או פינלופולסטאט השלייים למחלה ברמה M1 לפי בדיקת דימות קובנציונלית.	CAAA617D12302	ערמונית Prostate	ד"ר קייזמן	0411-23

GU	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03127631?term=RadicalPC&draw=2&rank=1	לבדוק אלו גורמים אצל גברים עם סרטן הערמונית המקבלים טיפול להפחתת אנדרוגנים, מעלים 1) את הסיכון ללקות במחלות קרדיווסקולריות	RadicalPC	ערמונית Prostate	ד"ר דוד שריד	0671-20
GU	https://my.health.gov.il/ClinicalTrials/Pages/MOH_202.aspx.014044_5-05-05	מטרה: להשוות בין הטיפול ב-I-DXd לבין הטיפול בdocetaxel), מבחינת ההישרדות הכוללת (OS), במשתתפים עם mCRPC. הישרדות ללא התקדמות המחלה לפי בדיקה רדיולוגית (rPFS) בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים (RECIST 1.1) שהותאמה על ידי קבוצת העבודה לסרטן הערמונית (PCWG); ההערכה תבוצע על ידי סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (BICR).	MK2400-001	ערמונית Prostate	ד"ר קייזמן	0088-25
GU	https://clinicaltrial.health.gov.il/c/clinicaltrials/?MOHResearchId=MOH_2025-06-15_014127	שלב היעילות: להעריך את הבטיחות ואת הסבילות בכל אחת מזרועות הטיפול. בשלב היעילות: להעריך את שיעור התגובה מבחינת רמת ה-PSA בכל אחת מזרועות הטיפול. בתקופת ההרצה לבדיקת הבטיחות (בזרועות הטיפול המשולב בלבד): להעריך את הבטיחות והסבילות של טיפולים משולבים שלא נבחנו במחקר נפרד, ולקבוע מינון מומלץ לשלב 2 (RP2D).	MK2400-01A	ערמונית Prostate	ד"ר קייזמן	0116-25
GU	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06225596?term=BT8009-230&rank=1#locations	עוקבה 1: להעריך את היעילות של BT8009 בשילוב עם פמברוליזומאב, לפי ההישרדות ללא התקדמות המחלה (PFS) בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים (RECIST 1.1) באמצעות סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (BICR). עוקבה 2: להעריך את היעילות של BT8009 בטיפול יחיד או בשילוב עם פמברוליזומאב, לפי שיעור התגובות האובייקטיביות (ORR) בהתאם לקריטריונים RECIST 1.1 באמצעות BICR.	BT8009-230	שלפוחית שטן Urothelium	ד"ר סריד	0658-23
GU	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07028853?term=C2321008&rank=1#locations	כדי להוכיח טיפול באמצעות mevrometostat בשילוב עם אנזלוטמיד עדיף על טיפול באמצעות פלצבו בשילוב עם אנזלוטמיד בהארכת ההישרדות ללא התקדמות מבחינה רדיוגרפית, לפי סקירה מרכזית עצמאית שהנתונים אינם גלויים בפניה.	C2321008	ערמונית Prostate	ד"ר קייזמן	0337-25
GU	https://clinicaltrials.gov/search?term=NCT07049926	שלב ההרצה לבדיקת הבטיחות: להעריך את הבטיחות והסבילות של שילובי טיפולים שלא נבחנו במחקר נפרד, ולקבוע מינון מומלץ לשלב 2 (RP2D), אם רלוונטי. שלב היעילות: להעריך את הבטיחות והסבילות לפי אחוז המשתתפים עם אירועים חריגים.	MK3475-03C	RCC	ד"ר סריד	0005-25
GU	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05911295?term=SGNDV-001&rank=1#locations	להשוות את היעילות של דיסיטמאב ודוטין (disitamab vedotin) בשילוב עם פמברוליזומאב (pembrolizumab) לכימותרפיה כטיפול קו ראשון במטופלים עם קרצינומה מתקדמת של תאי אורתל המבטאת HER2 (IHC 1+ ומעלה)	SGNDV-001/KN-D74	שלפוחית שטן Urothelium	ד"ר סריד	0695-22
H&N	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06256588?term=221530&rank=1#locations	מטרת מחקר זה היא לגלות אם תרופת מחקר בשם דוסטארלימאב הניתנת במהלך שנה אחת החל מזמן קצר לאחר סיום טיפול CRT (כימורדיותרפיה), יכולה לעכב או להפחית את הסיכון לחזרת סרטן בהשוואה לפלצבו שניתן באותו פרק זמן לאחר טיפול CRT	221530	ראש צוואר Head Neck &	ד"ר ענבר פינקל	0112-24
H&N	https://clinicaltrials.gov/study/NCT04534205?term=BNT113-01&rank=1#locations	בשילוב עם פמברוליזומאב בהשוואה לטיפול חד-תרופתי BNT113 להדגים את העליונות של פמברוליזומאב במונחים של שיפור ההישרדות הכוללת. בשילוב עם פמברוליזומאב בהשוואה לטיפול BNT113 להעריך את הפעילות האנטי-גידולית של בהערכה באמצעות סקירה מרכזית עצמאית סמויה RECIST 1.1 חד-תרופתי בפמברוליזומאב לפי (BICR).	BNT113-01	ראש צוואר Head Neck &	ד"ר אורית גוטפלד	0351-23

H&N	https://clinicaltrials.gov/study/NCT03526835?term=MCLA-158&rank=1#locations	<p>לפי גרסה 1.1 (ORR) להשוות את הפעילות נגד גידולים מבחינת שיעור התגובות האובייקטיביות • שהוערכו באמצעות סקירה (RECIST) של הנחיות הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים גרורת/נשנה שאינו ניתן HNSCC מרכזית בלתי-תלויה תוך שימור הסמיות בקרב מטופלים עם טיפול המכיל פלטינום או אחריהם ומקבלים PD-1 לריפוי שמחלתם התקדמה במהלך טיפול נגד טיפול מונותרפי בפטוסמטמאב, לבין הפעילות במטופלים דומים המקבלים טיפול מונותרפי לבחירת החוקר</p> <p>גרורת/נשנה שאינו ניתן לריפוי HNSCC של מטופלים עם (OS) להשוות את ההישרדות הכוללת • וטיפול המכיל פלטינום או אחריהם, ומקבלים טיפול PD-1 שמחלתם התקדמה במהלך טיפול נגד של מטופלים דומים המקבלים טיפול מונותרפי לבחירת החוקר OS-מונותרפי בפטוסמטמאב, לבין ה</p>	MCLA-158-CL02	ראש צוואר Head Neck &	ד"ר ענבר פינקל	0065-24
H&N	https://clinicaltrials.gov/search?term=MCLA-158-CL03	<p>גרורת/נשנה שאינו HNSCC-אחרי קו הטיפול הראשון ל (OS) להשוות את ההישרדות הכוללת • עם (pembrolizumab) ניתן לריפוי במטופלים המתאימים לטיפול מונותרפי בפמברוליזומאב לפי האחוז (PD-L1) programmed cell death protein ligand 1 (PD-L1) [CPS] ≥ 1, הכולל של תאים המבטאים אשר מטופלים בפטוסמטמאב בשילוב עם, בפמברוליזומאב או בפמברוליזומאב בלבד</p> <p>בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים (ORR) להשוות את שיעור התגובות האובייקטיביות • באמצעות סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך (RECIST 1.1) להערכת התגובה בגידולים מוצקים גרורת/נשנה שאינו ניתן לריפוי HNSCC-אחרי קו הטיפול הראשון ל (BICR) שימור הסמיות (CPS ≥ 1) PD-L1 במטופלים המתאימים לטיפול מונותרפי בפמברוליזומאב, עם גידולים המבטאים אשר מטופלים בפטוסמטמאב בשילוב עם פמברוליזומאב או בפמברוליזומאב בלבד, (1)</p>	MCLA-158-CL03	ראש צוואר Head Neck &	ד"ר ענבר פינקל	0140-24
brain	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05580562?term=ONC201-108&draw=1&rank=1	מטרה עיקרית – להעריך את היעילות של ONC201 הניתנת אחרי טיפול בקרינה למשתתפים עם גליומה דיפוזית עם המוטציה H3 K27M	ONC201-108	glioma	פרופסור בלומנטל	0637-22
brain	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06556563?term=EF-41%2FKEYNOTE-&rank=1#locations	להשוות את ההישרדות הכוללת (OS) של נבדקים שטופלו באמצעות Optune במקביל לטיפול תחזוקה בטמוזולמיד ובפמברוליזומאב לעומת נבדקים שטופלו באמצעות Optune במקביל לטיפול תחזוקה בטמוזולמיד ופלצבו	EF-41/KEYNOTE-	GBM	פרופסור בלומנטל	0318-24
Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT03547973?term=MK-3475-U01&rank=10#locations	בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת (ORR) להעריך את שיעור התגובות האובייקטיביות • לפי סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (RECIST 1.1) התגובה בגידולים מוצקים (BICR) AEs-להעריך את הבטיחות והסבילות של שילובי טיפולים ניסויים לפי שיעור ה	MK-3475-U01	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0538-24
Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06151574?term=1479-0008&rank=1#locations	המטרה העיקרית של הניסוי הינה להראות עליונות של זונגרטיניב (BI 1810631) על פני הטיפול המקובל (פמברוליזומאב יחד עם כימותרפיה פלטינום-פמטרקסד) בהתבסס על יחס הסיכון של PFS (הישרדות ללא התקדמות המחלה) בקרב חולים שאובחנו עם NSCLC לא קשקשי, מתועד היסטולוגית, בלתי ניתן לכריתה, מתקדם מקומית או גרורתי, עם מוטציות HER2 TKD שלא קיבלו טיפול מערכתי כלשהו בפורמט זה.	1479-0008	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0502-23
Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT04613596?term=849-007&rank=1#locations	להעריך את היעילות של טיפול יחידני באדגרסיב ובשילוב עם פמברוליזומאב הניתנת במסגרת טיפול קו ראשון למטופלים עם סרטן ריאה מסוג תאים שאינם קטנים (NSCLC) עם מוטציית KRAS G12C.	849-007	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0685-23

Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05789082?term=BO44426&rank=1#locations	להעריך את הבטיחות והסיביות של GDC-6036 בשילוב עם פמברוליזומאב	BO44426	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0546-23
Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT04928846?term=M18-868&rank=1#locations	היעדים המשניים העיקריים הינם להראות עליונות של זונגרטיניב (BI 1810631) על פני הטיפול המקובל במונחים של ההבדל בתגובה אובייקטיבית (OR), להראות עליונות של זונגרטיניב (BI 1810631) על פני הטיפול המקובל בהתבסס על השינוי מנקודת ההתחלה בשבוע 25 בציון הכולל של NSCLC SAQ, וכן להראות עליונות של זונגרטיניב (BI 1810631) על פני הטיפול המקובל בהתבסס על יחס הסיכון של הישרדות כוללת (OS).	M18-868	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0594-23
Lungs	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05609968?term=MK3475-D46&draw=2&rank=1https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05609968?term=MK3475-D46&draw=2&rank=1	בשילוב עם סאציטוזומאב גוביטקאן לבין (pembrolizumab) להשוות בין פמברוליזומאב • פמברוליזומאב בלבד מבחינת הישרדות ללא התקדמות של המחלה • להשוות בין פמברוליזומאב בשילוב עם סאציטוזומאב גוביטקאן לבין פמברוליזומאב בלבד מבחינת הישרדות הכוללת	MK3475-D46	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0517-22
Lungs	https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=&term=MS200095-0050&cntry=&state=&city=&dist=	מטרתו של המחקר הרב לאומי לרישום נתוני המחלה היא איסוף פרוספקטיבי (עם מעקב אורכי) של נתונים איכותיים ומתוקננים בזמן אמת על מנת לאתר שינויים בתחום הטיפולים ב-NSCLC ובתוצאות לאורך זמן. המחקר לרישום נתוני המחלה יאסוף נתונים על מאפיינים של הנבדקים ומאפיינים קליניים (לרבות נתונים על סמנים ביולוגיים), דפוסי טיפול ותוצאות היעילות והבטיחות של מטופלים עם NSCLC בשלב מתקדם עם METex14, המטופלים בטיפול מערכתי.	MS200095-0050	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0379-22
Lungs	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05633667?term=GS-US-624-6376&draw=2&rank=1	מטרתו של מחקר זה היא לבדוק אם שילובים שונים של תרופות ניסיוניות בשם זימברלימאב [zimberelimab], דומבנלימאב [domvanalimab], סקיטוזומאב גוביטקאן [sacituzumab] וטרומדננט [govitecan], ואטרומדננט [etrumadenant] בטוחים ויעילים בהשוואה לתרופות סטנדרטיות שכבר זמינות בשוק בתור טיפולים עבור NSCLC.	GS-US-624-6376	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0520-22
Lungs	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06868277?term=D702GC00001&rank=1#locations	מטרת המחקר העיקרית היא להעריך את היעילות והבטיחות של רילבגוסטומיג בהשוואה לטיפול יחידני 1. ב-50% ומעלה מתאי PD-L1 שהגידולים שלהם מבטאים mNSCLC במשתתפים עם L במפברוליזומאב כטיפול הגידול. 2. במסגרת המחקר דגימות גידול ממשותתפים ייבדקו במעבדה המרכזית באמצעות תבחין מחקרי VENTANA כדי לקבוע התאמה למחקר PD-L1 לקביעת רמת PD-L1 (SP263) התבחין מאושר לשימוש בטיפול סרטן אחרים אך לא עם הטיפול ברילבגוסטומיג. לכן ת המחקר הינה גם להעריך VENTANA-את הביצועים הקליניים של ה שעלולים mNSCLC מבחינת יכולתו לזהות חולים עם PD-L1 (SP263) CDx Assay (ARTEMIDE Lung04) D702GC00001 כחלק מהניסוי הקליני, rilvegostomig להפיק תועלת מטיפול עם	D702GC00001	ריאה Lung	פרופ וולף עדו	0614-24
LUNG	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05973773?term=TAS6417-301&rank=1#locations	חלק א' הרצת בטיחות – לקבוע את המינון המומלץ של זיפארטיניב בשילוב עם פמטרקסד (pemetrexed) וחומר מבוסס-פליטניום, שייבדק בשלב 3 של המחקר	TAS6417-301	ריאה Lung	פרופ מרימסקי	0549-23

LUNG	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06452277?term=22615&rank=1#locations	מטרות עיקריות: הערכת ההשפעה של BAY 2927088 בהשוואה לטיפול המקובל (SoC) בהישרדות ללא התקדמות המחלה. הערכת היעילות של BAY 2927088 בהשוואה ל-SoC בהישרדות כללית (OS). מטרות משניות: הערכת היעילות של BAY 2927088 בהשוואה ל-SoC בשיעור תגובה אובייקטיבי (ORR). הערכת ההשפעה של BAY 2927088 בהשוואה ל-SoC ללא התקדמות המחלה. אפיון נוסף של היעילות של BAY 2927088 בהשוואה לטיפול המקובל. הערכת הבטיחות והסבילות של BAY 2927088 בהשוואה לטיפול המקובל. הערכת תוצאות בדיווח מטופל של BAY 2927088 בהשוואה לטיפול המקובל	22615	ריאה Lung	ד"ר ארי רפאל	0178-24
LUNG	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06780098?term=MK-3475-011&rank=1	בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה (OR) להעריך את התגובות האובייקטיביות (BICR) באמצעות סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (RECIST 1.1) בגידולים מוצקים. להעריך את הבטיחות והסבילות של טיפולים ניסיוניים הניתנים כמונתרפיה.	MK-3475-011	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0617-24
LUNG	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07144280?term=Crank=1#location&5851005s	להשוות את ההישרדות הכוללת (OS) בין הזרוע הניסיונית (PF-08046054) לבין זרוע הבקרה (דוסטאקסל) במשתתפים עם $PD-L1 \geq 1\%$ (כל המשתתפים) ומשתתפים עם PD-L1 בגידול $\leq 50\%$. להשוות הישרדות ללא התקדמות (PFS) לפי הערכה של סקירה מרכזית עצמאית שהנתונים סמויים מעיניה (BICR) בין זרוע הניסוי לבין זרוע הבקרה במשתתפים עם $PD-L1 \geq 1\%$ (כל המשתתפים) ומשתתפים עם PD-L1 בגידול $\leq 50\%$.	C5851005	ריאה Lung	ד"ר סיון שמאי	0355-25
LUNG	https://my.health.gov.il/ClinTrials/Pages/MOH_202.aspx.013885_5-02-19	בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת (OR) להעריך את התגובות האובייקטיביות באמצעות סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור (RECIST 1.1) התגובה בגידולים מוצקים הסמיות (BICR). להעריך את הבטיחות והסבילות של טיפולים ניסיוניים הניתנים כמונתרפיה.	MK-3475-01H	ריאה Lung	פרופ עידו וולף	0616-24
LUNG	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07099898?term=2236rank=1#locations&74	המטרה העיקרית היא להשוות בין היעילות והבטיחות של GSK5764227 לבין היעילות והבטיחות של טופוטקאן	223674	ריאה Lung	פרופ עידו וולף	0261-25
Breast	https://my.health.gov.il/ClinTrials/Pages/MOH_202.aspx.013433_4-05-26	להשוות את MK-2870 בשילוב עם פמברוליזומאב ל-TPC (פמברוליזומאב או פמברוליזומאב בשילוב עם קאפציטאבין) מבחינת ההישרדות ללא מחלה פולשנית (iDFS) לפי הערכת החוקר.	MK2870-012	שד Breast	פרופ זוננבליק	0550-24
Breast	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06380751?term=D9722C00001&rank=1#locations	בכל המשתתפים (OS) מבחינת ההישרדות הכללית ל-TPC ל-sac-TMT להשוות בין 3.	D9722C00001	שד Breast	פרופ זוננבליק	0025-24
Breast	https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04802759?term=CO42867&draw=2&rank=1	להעריך את היעילות והבטיחות של שילובי טיפולים במהלך שלב 1 ושלב 2.	CO42867	שד Breast	פרופ זוננבליק	0953-20
Breast	https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=&term=FLEXRegistry&cntry=&state=&city=&dist=	יצירת רישום מבוסס אוכלוסייה, בקנה מידה גדול, של נתוני ביטוי של הגנום השלם ושל נתונים קליניים לחקירת קשרים חדשים מבוססי גנים בעלי ערך פרוגנוסטי ואו ערך נ	FLEXRegistry	שד Breast	פרופ זוננבליק	0089-21

Breast	https://clinicaltrials.gov/study/NCT05696626?term=SMX%2022-002&rank=1	עם הטיפול המשולב בלאזופוקסיפן (PFS) להעריך את ההישרדות ללא התקדמות של המחלה ובאבמציקליב בהשוואה לטיפול המשולב בפולווסטראנט ובאבמציקליב, בגברים ובנשים לפני חידולן הווסת ולאחר חידולן הווסת, שקיבלו בעבר טיפול המבוסס על ריבוציקליב או פלבוציקליב, ויש להם שלילי/ER) סרטן שד מתקדם מקומית או גרורתי חיובי לקולטן אסטרוגן estrogen receptor 1 (ESR1) עם מוטציה בגן, epidermal growth factor 2 (HER2)-ל-32000	SM22-002(ELAINI3)	שד Breast	פרופ זוננבליק	0186-23
Breast	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06065748?term=CO44657&rank=1#location	הערכת היעילות (PFS) של גירדסטראנט לעומת פולווסטרנט (כאשר שניהם ניתנים בשילוב עם CDK4/6i) בתת-הקבוצה של ESR1m ו-FAS • הערכת היעילות (PFS) של גירדסטראנט לעומת פולווסטרנט (כאשר שניהם ניתנים בשילוב עם CDK4/6i) בתת-הקבוצה של ESR1nmd • הערכת היעילות (OS) של גירדסטראנט לעומת פולווסטרנט (כאשר שניהם ניתנים בשילוב עם CDK4/6i) בתתי-הקבוצות של ESR1m ו-ESR1nmd וב-FAS nmd – no mutation detected* FAS* – Full analysis set	CO44657	שד Breast	פרופ זוננבליק	0448-23
Breast	https://clinicaltrials.health.gov.il/clinicaltrials/?MOHRe-searchId=MOH_2025-03_013836_02	מבחינת ההישרדות ללא התקדמות של (TPC) לטיפול לפי בחירת הרופא sac-TMT להשוות בין 1.1 RECIST) בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים (PFS) המחלה בכלל המשתתפים, (BICR) לפי סקירה מרכזית בתת-תלויה תוך שימור הסמיות, (1.1)	MK2870-011	שד Breast	פרופ זוננבליק	0559-24
Breast	https://clinicaltrials.gov/study/NCT03424005?term=CO40115&rank=1#location	מחקר זה יעריך את היעילות, הבטיחות והפרמקוקינטיקה של שילובי טיפולים מבוססי-אימונותרפיה במטופלים עם סרטן שד גרורתי שלילי לשלושת הסמנים (TNBC). מטרת פרמקוקינטיקה אקספלורטיבית ילאפיין את פרופיל הפרמקוקינטיקה של התרופות שניתנות כחלק מהשילוב של הטיפול מבוסס האימונותרפיה במהלך שלב 1 ילהעריך קשרים פוטנציאליים בין החשיפה לתרופה במהלך שלב 1 ובין היעילות והבטיחות של שילוב הטיפולים מבוססי האימונותרפיה מטרת אימונוגניות אקספלורטיביות ילהעריך את התגובה החיסונית לתרופות שניתנות כחלק מהשילוב של הטיפול מבוסס האימונותרפיה במהלך שלב 1	CO40115	שד Breast	פרופ זוננבליק	0427-19
Breast	https://clinicaltrials.gov/study/NCT07062965?term=C4551002&rank=1#location	להדגים עליונות של PF-07248144 בשילוב עם פולווסטראנט (זרוע א') לעומת ICT (זרוע ב') ביחס להישרדות ללא התקדמות (PFS).	C4551002	שד Breast	פרופ זוננבליק	0253-25
Breast	https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=&term=0295-21-TLV&cntry=&state=&city=&dist=https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=&term=0295-21-TLV&cntry=&state=&city=&dist=	מטרת המחקר הינה לאתר שינויים מולקולריים בעקבות טיפול סיסטמי לסרטן שד. מטרת משנה: אבדיקת השינויים המולקולריים בביופסיות של סרטן שד לפני ואחרי טיפול סיסטמי בבדיקת השינויים המולקולריים בביופסיות נוזליות של סרטן שד לפני ואחרי טיפול סיסטמי	0295-21-TLV	שד Breast	ד"ר שלומית סטרולוב	0295-21
Breast	https://clinicaltrials.health.gov.il/clinicaltrials/?MOHRe-searchId=MOH_2025-09_014367_30	להעריך את ההתכנות של קיצור טיפול כימו-אימונותרפי טרום ניתוחי על בסיס הדמיית MRI, במטופלות ללא שארית מחלה בהדמיה (MRI-CR), על ידי הערכת שיעורי התגובה הפתולוגית מלאה (pCR) בניחוח במטופלות אלו.	0369-25-TLV	שד Breast	ד"ר יעל בר	0369-25

Gynecology	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06819007?term=D58201-772&rank=1#locations	<p>שלב הרצת הבטיחות: להעריך את הבטיחות והסבילות של טרסטוזומאב דרוקסטקאן בשילוב עם •+.</p> <p>בווציזומאב</p> <p>שלב ההקצאה האקראית: להשוות את היעילות של טרסטוזומאב דרוקסטקאן בשילוב עם • בווציזומאב (זרוע א') לעומת טיפול חד-תרופתי של בווציזומאב (זרוע ב'), כפי שנמדדת לפי הישרדות באוכלוסיית (BICR) ללא התקדמות המחלה, המוערכת על ידי סקירה מרכזית סמויה בלתי-תלויה HER2 IHC 3+/2+.</p>	DS8201-772	Ovarian Epithelial Stage 3/4	פרופ' ספרא	0033-25
Gynecology	https://my.health.gov.il/CliniTrials/Pages/MOH_202.aspx.013995_5-03-27	<p>להשוות את טיפול האחזקה בסקיטוזומאב טירמוטקאן בשילוב עם פמברוליזומאב לטיפול בפמברוליזומאב בלבד מבחינת הישרדות ללא התקדמות של המחלה (PFS) בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים (RECIST 1.1), לפי סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (BICR), במשתתפות עם סרטן רירית הרחם ראשוני בשלב מתקדם או נשנה, המוגדר pMMR.</p>	MK2870-033	סרטן רירית הרחם	פרופ' ספרא	0065-25
Gynecology	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06486441?term=GS-US-682-6769&rank=1#locations	<p>להשוות את ההשפעה של סקיטוזומאב גוביטקאן (SG) לעומת טיפול לפי בחירת הרופא על הישרדות ללא התקדמות המחלה, כפי שתוערך בעזרת סקירה מרכזית סמויה ובלתי-תלויה, וכן על הישרדות הכוללת.</p>	GS-US-682-6769	סרטן רירית הרחם	פרופ' ספרא	0386-24
Gynecology	https://clinicaltrial.health.gov.il/clinicaltrials/?MOHResearchId=MOH_2025-11_015470_17	<p>להשוות את טיפול האחזקה MK2870 (בסקיטוזומאב טירמוטקאן, להלן sac-TMT) בשילוב עם פמברוליזומאב (pembrolizumab) עם או בלי בווציזומאב (bevacizumab) לטיפול המקובל (SoC) מבחינת הישרדות ללא התקדמות של המחלה (PFS) בהתאם לגרסה 1.1 של הקריטריונים להערכת התגובה בגידולים מוצקים (RECIST 1.1) לפי סקירה מרכזית בלתי תלויה תוך שימור הסמיות (BICR).</p> <p>השערת המחקר: טיפול האחזקה ב-sac-TMT בשילוב עם פמברוליזומאב עם או בלי בווציזומאב עדיף על ה-SoC מבחינת PFS בהתאם לקריטריונים RECIST 1.1 לפי BICR.</p>	MK2870-036	סרטן צוואר הרחם	פרופ' ספרא	0487-25
skin	https://clinicaltrials.gov/study/NCT06697301?term=EIK1001-006&rank=1#locations	<p>+ פמברוליזומאב לפלצבו + EIK1001 של (PFS) להשוות את הישרדות ללא התקדמות המחלה + גרסה 1.1 לפי (RECIST) פמברוליזומאב על פי הקריטריונים להערכת תגובה בגידולים מוצקים (BICR) סקירה מרכזית בלתי תלויה סמויה</p> <p>+ בהשוואה לפלצבו PFS-פמברוליזומאב מאריכות את ה (1H): EIK1001 + השערה פמברוליזומאב</p> <p>פמברוליזומאב לפלצבו + פמברוליזומאב + EIK1001 של (OS) להשוות את הישרדות הכוללת בהשוואה (OS) פמברוליזומאב מאריכות את הישרדות הכוללת + EIK1001 (2H): השערה לפלצבו + פמברוליזומאב</p> <p>0.60 מ"מ/ג"מ"ר (עומת 0.75) EIK1001 להעריך את היעילות והבטיחות של שני מינונים של (מ"מ/ג"מ"ר) בשילוב עם פמברוליזומאב (אופטימיזציה של המינון בלבד)</p>	EIK1001-006	melanoma	ד"ר מור מיוזובניק	0490-24
NGS	https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT04529122?term=MX39897&rank=1	<p>לספק פלטפורמה לתמיכה בתכנון ובביצוע של מחקר קליני ואפידמיולוגי •</p> <p>לפתח פלטפורמה מבוססת עדויות על מנת להבין באופן טוב יותר תהליכי טיפול בסרטן •</p> <p>NGS לאפיין את הטיפולים והמהלך הקליני של גידולים סרטניים סולידיים בחולים שעברו בדיקת •</p>	MX39897	איסוף נתונים מחולים שעברו NGS	פרופ' עידו וולף	0944-20