

Fase IB-onderzoek met MK-3475 bij proefpersonen met geselecteerde gevorderde vaste tumoren

Gepubliceerd: 22-01-2014 Laatst bijgewerkt: 20-04-2024

De primaire doelstelling van het onderzoek is het evalueren van een preliminair signaal van mogelijke antitumoractiviteit van MK-3475 bij proefpersonen met PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumoren. Secundaire doelstellingen zijn onder meer...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Diverse en niet plaatsgespecif. neoplasmata, maligne en niet-gespecif.
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON47029

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

MK3475-028

Aandoening

- Diverse en niet plaatsgespecif. neoplasmata, maligne en niet-gespecif.

Synoniemen aandoening

kanker; vaste tumoren

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Merck Sharp & Dohme (MSD)

Overige ondersteuning: Merck Sharp & Dohme (MSD)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: gevorderde vaste tumoren, verschillende typen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het evalueren van preliminaire signalen van mogelijke antitumoractiviteit van MK-3475 bij proefpersonen met een gegeven histopathologisch type PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumor op basis van RECIST 1.1, zoals bepaald door de onderzoeker, bij de onderstaande tumorindicaties.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire doelstelling voor verschillende indicaties tegelijk

(1) Doelstelling: Het bepalen van de veiligheid en verdraagbaarheid van MK-3475 voor verschillende geselecteerde PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumoren tegelijk.

Secundaire doelstellingen binnen indicaties

De volgende secundaire doelstellingen zullen afzonderlijk in elk van de 20 in rubriek 3.1 vermelde ziekte-indicaties worden geëvalueerd.

(1) Doelstelling: Het evalueren van de progressievrije overleving (PVO) bij proefpersonen met een gegeven type PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumor die MK-3475 krijgen.

(2) Doelstelling: Het evalueren van de totale overleving (TO) bij proefpersonen met een gegeven type PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumor die MK-3475 krijgen.

(3) Doelstelling: Het evalueren van de duur van de respons bij proefpersonen

met een gegeven type PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumor die MK-3475 krijgen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Dit is een multicentrisch, niet-gerandomiseerd onderzoek met meerdere cohorten met MK-3475 bij PD-L1-positieve proefpersonen met gevorderde vaste tumoren die geen curatieve therapeutische opties hebben. Proefpersonen zullen worden ingeschreven bij 1 van 20 indicaties van vaste tumoren, zoals uiteengezet in rubriek 2.1 van het protocol. Gegeven het feit dat *immuuncontroleposten* zoals de PD-1/PD-L1-as relevant kunnen zijn bij een verscheidenheid aan vaste tumoren, naast die welke eerder zijn bestudeerd, wordt in dit protocol onderzocht welke van deze tumoren gevoeliger voor PD-1-remming zou(den) kunnen zijn. Voor dit onderzoek werden twintig indicaties met een belangrijke on vervulde medische behoefte in metastatisch/refractair verband gekozen waarvoor interne PD-1/PD-L1-gegevens bestaan. Deze poging tot het ontdekken van de juiste indicatie kan leiden tot een beter begrip van welke tumortypen gevoeliger voor MK-3475 kunnen zijn.

Deelname aan dit onderzoek is afhankelijk van het verschaffen van weefsel afkomstig van een archiefweefselmonster of een nieuw verkregen kern- of excisiebiopt van een tumorlaesie, om deze met behulp van IHC te beoordelen op PD-L1-expressie. Als een archiefmonster PD-L1-negatief is maar een nieuw verkregen biopt is positief, komt de proefpersoon in aanmerking. Het monster zal in een centraal laboratorium worden beoordeeld op de expressiestatus van PD-L1. Alleen proefpersonen met PD-L1-positieve tumoren zullen in het onderzoek worden ingeschreven. Dat PD-L1 de mogelijke respons op anti-PD-1-therapie zou kunnen voorspellen, is gebaseerd op de resultaten van Topalian et al die de PD-L1-expressie onderzochten in de archiefmonsters van 42 van de 296 proefpersonen die waren behandeld met de PD-1-remmer nivolumab. Van de 17 proefpersonen van wie de tumorcellen niet positief kleurden op PD-L1 met gebruikmaking van een drempel van 5% van tumorceloppervlakte-expressie, werd er geen objectieve respons aan de hand van RECIST 1.1 waargenomen. Van de 25 proefpersonen van wie de tumorcellen werden beschouwd als positief voor PD-L1, reageerden er echter 9 (36%). Daarom wordt verondersteld dat PD-L1-expressie een voorspellende biomarker van anti-PD-1-activiteit kan zijn, en dit selectie criterium zal in dit onderzoek worden gebruikt als een noodzakelijk onderdeel voor inschrijving in het onderzoek.

Doel van het onderzoek

De primaire doelstelling van het onderzoek is het evalueren van een preliminair

signaal van mogelijke antitumoractiviteit van MK-3475 bij proefpersonen met PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumoren. Secundaire doelstellingen zijn onder meer veiligheid en verdraagbaarheid, progressievrije overleving (PVO), totale overleving (TO) en duur van de respons.

Onderzoeksopzet

Dit is een multicentrisch, niet-gerandomiseerd onderzoek met meerdere cohorten met MK-3475 bij proefpersonen met PD-L1-positieve, gevorderde vaste tumoren die geen curatieve therapeutische opties hebben. De proefpersonen zullen worden ingeschreven bij één van de volgende 20 cohorten van vaste tumoren:

A1 Colon- of rectaal adenocarcinoom

A2 Plaveiselcelcarcinoom van het anale kanaal

A3 Pancreasadenocarcinoom

A4 Oesofageaal plaveiselcelcarcinoom of adenocarcinoom (inclusief gastro-oesofageale verbinding)

A5 Galsysteemadenocarcinoom (galblaas en galboom maar exclusief kankers van de papil van Vater)

A6 Carcinoïde tumoren

A7 Neuro-endocriene carcinomen (goed of matig gedifferentieerde pancreatische neuro-endocriene tumor)

B1 ER-positieve, HER2-negatieve borstkanker

B2 Ovariumepitheel-, eileider- of primair peritoneaal carcinoom

B3 Endometriumcarcinoom

B4 Plaveiselcelkanker van de baarmoederhals

B5 Plaveiselcelcarcinoom van de vulva

C1 Kleincellige longkanker

C2 Mesothelioom (maligne pleuraal mesothelioom)

D1 Schildklierkanker (papillair of folliculair subtype)

D2 Speekselkliercarcinoom

D3 Nasofaryngeaal carcinoom

E1 Glioblastoma multiforme

E2 Leiomyosarcoom

E3 Prostaataadenocarcinoom

Er zullen ongeveer 320 proefpersonen bij dit onderzoek worden ingeschreven ter bestudering van de veiligheid en werkzaamheid bij deze cohorten van de MK-3475-dosis van 10 mg/kg, elke 2 weken toegediend. Proefpersonen zullen elke 8 weken (56 dagen $\pm$ 7 dagen) met radiografische beeldvorming worden geëvalueerd om de respons op de behandeling te bepalen. Na 6 maanden zal radiografische beeldvorming elke 12 weken (84 dagen $\pm$ 7 dagen) worden uitgevoerd. RECIST 1.1 zal worden gebruikt als het primaire werkzaamheidseindpunt van het responspercentage.

Inschatting van belasting en risico

- bloedafname: het afnemen van bloed uit de arm kan pijn, een blauwe plek, licht gevoel in het hoofd en, in zeldzame gevallen, een infectie veroorzaken;
- infuus: het gebruik van een infuus kan ongemak, irritatie, lichte bloeditstoringen, bloedingen, lekken van het geneesmiddel naast het bloedvat en in zeldzame gevallen infecties, misselijkheid en een licht gevoel in het hoofd veroorzaken;
- CT-scans: vormen met behulp van straling beelden van inwendige botten en organen. Het is bekend dat door straling kankercellen kunnen ontstaan. De effecten van de blootstelling aan straling worden gedurende het leven opgebouwd. De hoeveelheid straling waaraan de patient in dit onderzoek wordt blootgesteld zal niet beduidend groter zijn dan voor patiënten met kanker, die niet aan het onderzoek deelnemen. De contrastvloeistof die mogelijk voor de CT-scan wordt toegediend, kan een allergische reactie geven (zeldzaam). Ernstige allergische reacties kunnen levensbedreigend zijn. CT-contrastvloeistof kan nierschade veroorzaken, in het bijzonder als de patient diabetes heeft of gedehydrateerd of op leeftijd is;
- MRI: De mogelijke risico's van MRI zijn claustrofobie (angst voor kleine afgesloten ruimten), ongemak door langdurig stilliggen en mogelijk andere factoren die met de patient worden besproken op de MRI afdeling;
- lichaamsweefsel afname: Afname van lichaamsweefsel kan pijn, bloeditstoringen, bloedingen, roodheid, een lage bloeddruk, zwellingen en/of infecties veroorzaken op de plek waar deze is verricht. Het anestheticum kan mogelijk een allergische reactie geven. Op de plek waar afname van een lichaamsweefsel is verricht kan een litteken ontstaan.

Contactpersonen

Publiek

Merck Sharp & Dohme (MSD)

Waarderweg 39
Haarlem 2031 BN
NL

Wetenschappelijk

Merck Sharp & Dohme (MSD)

Waarderweg 39
Haarlem 2031 BN
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Histologisch of cytologisch gedocumenteerde, plaatselijk gevorderde of metastatische vaste maligniteit hebben, waarbij (a) eerdere standaardtherapie mislukte, of (b) waarvoor geen standaardtherapie bestaat of (c) waarbij standaardtherapie door de patiënt en behandelend arts niet gepast wordt geacht. Er is geen beperking wat betreft het aantal eerdere behandelingsregimes.;2. Eén van de volgende indicaties van gevorderde (niet-reseceerbare en/of metastatische) vaste tumoren hebben waarvoor geen curatieve therapie bestaat:

A1 Colon- of rectaal adenocarcinoom

A2 Plaveiselcelcarcinoom van het anale kanaal

A3 Pancreasadenocarcinoom

A4 Oesofageaal plaveiselcelcarcinoom of adenocarcinoom (inclusief gastro-oesofageale verbinding)

A5 Galsysteemadenocarcinoom (galblaas en galboom maar exclusief kankers van de papil van Vater)

A6 Carcinoïde tumoren

A7 Neuro-endocriene carcinomen (goed of matig gedifferentieerde pancreatische neuro-endocriene tumor)

B1 ER-positieve, HER2-negatieve borstkanker a

B2 Ovariumepitheel-, eileider- of primair peritoneaal carcinoom

B3 Endometriumcarcinoom b

B4 Plaveiselcelkanker van de baarmoederhals

B5 Plaveiselcelcarcinoom van de vulva

C1 Kleincellige longkanker

C2 Mesothelioom (maligne pleuraal mesothelioom)

D1 Schildklierkanker (papillair of folliculair subtype)

D2 Speekselkliercarcinoom b

D3 Nasofaryngeaal carcinoom

E1 Glioblastoma multiforme c

E2 Leiomyosarcoom

E3 Prostaatadenocarcinoom d;a Opmerking: ER-positieve, HER2-negatieve status voor borstkankercohort gedefinieerd aan de hand van plaatselijke normen.

b Opmerking: Alle carcinoomsubtypen zijn toegestaan; sarcomen of mesenchymale tumoren worden echter uitgesloten.

c Opmerking: Proefpersonen met glioblastoma multiforme met een eerdere bevacizumab-behandeling komen NIET in aanmerking.

d Opmerking: Proefpersonen met prostaatkanker die momenteel worden behandeld met LHRH-analogons komen in aanmerking voor dit onderzoek en kunnen de LHRH-analogons blijven gebruiken tijdens hun deelname aan dit onderzoek.;3. Weefsel voor biomarkeranalyse hebben verschaft dat afkomstig is van een archiefweefselmonster of een nieuw verkregen kern- of excisiebiopt van een tumorlaesie die niet eerder is bestraald (tumoren die zich ontwikkelen op een eerdere bestralingsplek zijn toegestaan voor PD-L1-karakterisering, andere uitzonderingen kunnen worden overwogen na overleg met de sponsor). ;4. Een PD-L1-positieve tumor hebben, zoals bepaald in een centraal laboratorium met behulp van IHC, op basis van een met formaline gefixeerd, in paraffine ingebed archieftumormonster of een nieuw verkregen biopt.;5. Op basis van RECIST 1.1 meetbare ziekte hebben. Tumorlaesies die in een eerder bestraald gebied zijn gelegen, worden beschouwd als meetbaar als in dergelijke laesies progressie is aangetoond. ;6. Een performancestatus van 0 of 1 hebben op de ECOG-performanceschaal.;7. Een toereikende orgaanfunctie laten zien, zoals gedefinieerd in het protocol.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Momenteel deelneemt aan of heeft deelgenomen aan een onderzoek naar een experimenteel middel, of een experimenteel hulpmiddel gebruikt binnen 4 weken vóór toediening van de eerste dosis van de behandeling.

2. Een diagnose van immunodeficiëntie heeft of systemische therapie met steroïden of een andere vorm van immunosuppressieve therapie krijgt binnen 7 dagen vóór toediening van de eerste dosis onderzoeksbehandeling. Het gebruik van fysiologische doses corticosteroïden kan worden goedgekeurd na overleg met de sponsor.

Opmerking: Systemische steroïdtherapie is toegestaan voor proefpersonen in de GBM-cohort zolang $\leq$ dexamethason 4 mg, of het steroïdequivalent daarvan (andere uitzonderingen kunnen worden overwogen na overleg met de sponsor).

3. Een eerder monoklonaal antilichaam (mAb) tegen kanker heeft gehad binnen 4 weken vóór onderzoeksdag 1, of niet is hersteld (d.w.z. $\leq$ graad 1 bij baseline) van bijwerkingen als gevolg van mAb*s die meer dan 4 weken eerder zijn toegediend.

4. Eerdere chemotherapie, gerichte therapie met kleine moleculen of bestralingstherapie heeft gehad binnen 2 weken vóór onderzoeksdag 1, of niet is hersteld (d.w.z. $\leq$ graad 1 bij baseline) van bijwerkingen als gevolg van een eerder toegediend middel.

Opmerking: Proefpersonen met neuropathie van $\leq$ graad 2 of alopecia van $\leq$ graad 2 zijn een uitzondering voor dit criterium en kunnen in aanmerking komen voor het onderzoek.

Opmerking: Als de proefpersoon een zware operatie onderging, moet hij/zij voldoende zijn

hersteld van de toxiciteit en/of complicaties van de interventie alvorens te beginnen met de therapie.

5. Een bekende bijkomende maligniteit heeft die zich ontwikkelt of actieve behandeling nodig heeft. Uitzonderingen zijn onder meer basaalcelcarcinoom van de huid, plaveiselcelcarcinoom van de huid dat een mogelijk curatieve therapie heeft ondergaan, of in situ baarmoederhalskanker.

6. Bekende actieve metastasen in het centrale zenuwstelsel (CZS) en/of carcinomateuze meningitis heeft. Proefpersonen met eerder behandelde hersenmetastasen kunnen deelnemen, op voorwaarde dat ze stabiel zijn (zonder aanwijzingen voor door middel van beeldvorming vastgestelde progressie gedurende ten minste vier weken vóór de eerste dosis onderzoeksbehandeling, en een terugkeer naar baseline van eventuele neurologische symptomen), geen aanwijzingen hebben voor nieuwe of zich uitbreidende hersenmetastasen en geen steroïden gebruiken gedurende ten minste 7 dagen vóór de toediening van de onderzoeksbehandeling. Carcinomateuze meningitis valt niet onder deze uitzondering en wordt uitgesloten, ongeacht de klinische stabiliteit.

7. Binnen de afgelopen 3 maanden een actieve auto-immuunziekte heeft die systemische behandeling vereist, of een gedocumenteerde voorgeschiedenis heeft van klinisch ernstige auto-immuunziekte of een syndroom dat systemische steroïden of immunosuppressieve middelen vereist. Proefpersonen met vitiligo of niet langer aanwezige astma/atopie van de kinderjaren vormen een uitzondering op deze regel. Proefpersonen die intermitterend gebruik van bronchodilatoren, inhalatiesteroïden of plaatselijke injecties met steroïden nodig hebben, worden niet uitgesloten van het onderzoek. Proefpersonen met hypothyreoïdie die stabiel zijn met hormoonvervangingstherapie of proefpersonen met het syndroom van Sjögren worden niet uitgesloten van het onderzoek.

8. Aanwijzingen voor interstitiële longziekte heeft.

9. Een actieve infectie heeft die systemische behandeling vereist.

10. Eerdere therapie heeft gekregen met een anti-PD-1-, anti-PD-L1- en anti-PD-L2-middel (waaronder ipilimumab of een ander antilichaam of geneesmiddel dat zich specifiek richt op T-celcostimulatie of *controlepost*-routes).;11. Een bekende voorgeschiedenis heeft van het humane immunodeficiëntievirus (hiv) (hiv-1/-2-antilichamen).;12. Zelf personeelslid van het onderzoekscentrum of van de sponsor is en direct betrokken is bij dit onderzoek, of een naast familielid heeft (echtgenoot/echtgenote of kinderen) die dat is, tenzij goedkeuring vooraf door de commissie medische ethiek (door de voorzitter of aangewezen persoon) is gegeven, waardoor voor dit criterium een uitzondering wordt gemaakt voor een specifieke patiënt.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 03-04-2014
Aantal proefpersonen: 13
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 22-01-2014
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO
Datum: 24-03-2014
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO
Datum: 28-03-2014
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO
Datum: 30-04-2014
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO
Datum: 16-05-2014
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum:	16-01-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	22-01-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-02-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	06-03-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-06-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	09-07-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	19-11-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	01-12-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van

Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 12-01-2016

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 21-11-2016

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-11-2016

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 23-02-2017

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 01-03-2017

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 19-05-2017

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 30-05-2017

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 29-06-2017

Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	30-06-2017
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	18-10-2017
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	27-10-2017
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	15-12-2017
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	31-01-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	16-02-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO Datum:	13-08-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Goedgekeurd WMO	
Datum:	24-08-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	09-09-2019
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-11-2019
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	28-11-2019
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	30-04-2020
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	14-05-2020
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	PTC Stichting het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis (Amsterdam)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
EudraCT	EUCTR2013-004507-39-NL
CCMO	NL47685.031.14