



Circulating tumour DNA based decision for adjuvant treatment in colon cancer stage II evaluation (CIRCULATE)
AIO-KRK-0217

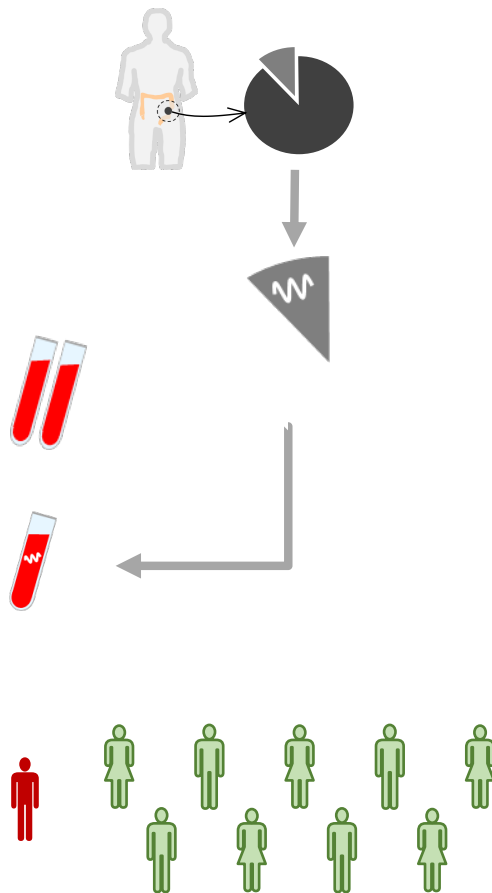
Investigator-initiierte, multizentrische, prospektive, randomisierte, kontrollierte Studie

Sponsor code: TUD-CIRC01-071 • EudraCT : 2018-003691-12 • ClinicalTrials.gov: NCT04089631
Fördernummer: 01KG1817 (Bundesministerium für Bildung und Forschung, Projektträger DLR)

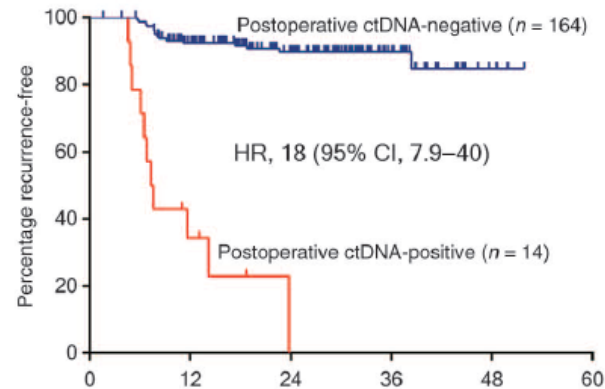


Gunnar Folprecht

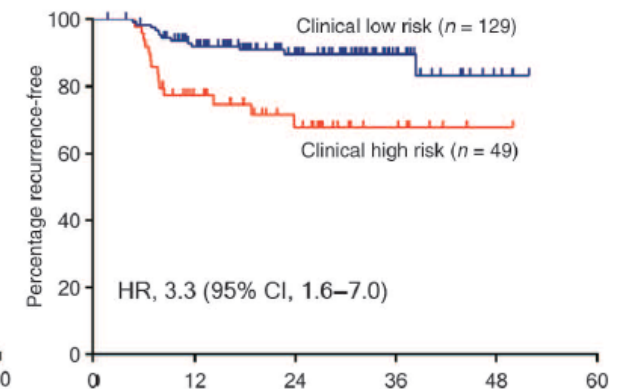
Postoperative ctDNA als Marker für ein Tumorrezidiv



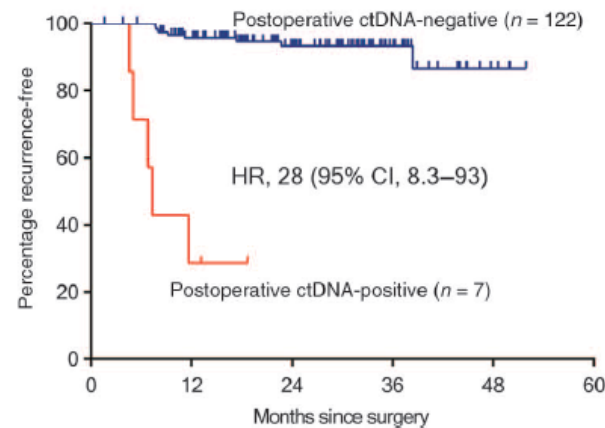
**Prognosis according to ctDNA
(stage II colon cancer)**



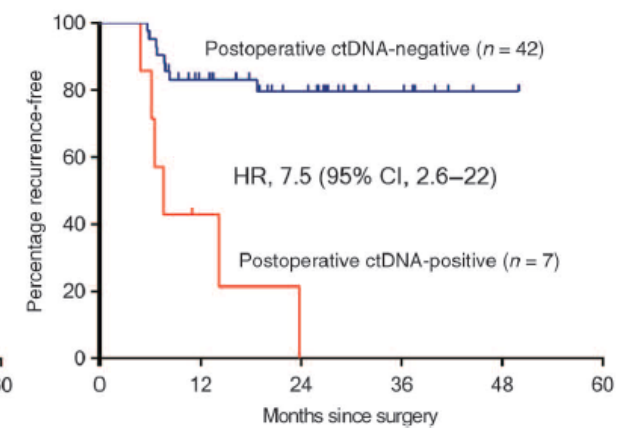
**Prognosis according to
clinical risk factors**



**Prognosis according to ctDNA
(clinically low risk)**



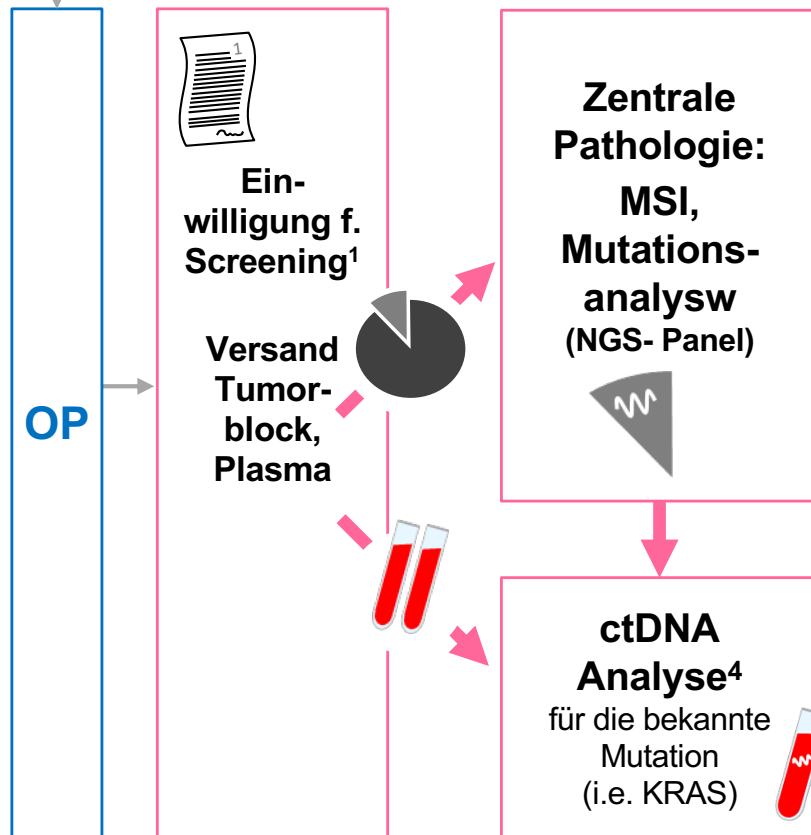
**Prognosis according to ctDNA
(clinically high risk)**



Patienten mit einem Kolonkarzinom St. II (oder Rektumkarzinom ohne Strahlentherapie)



Register Screening-Phase^{2,3}

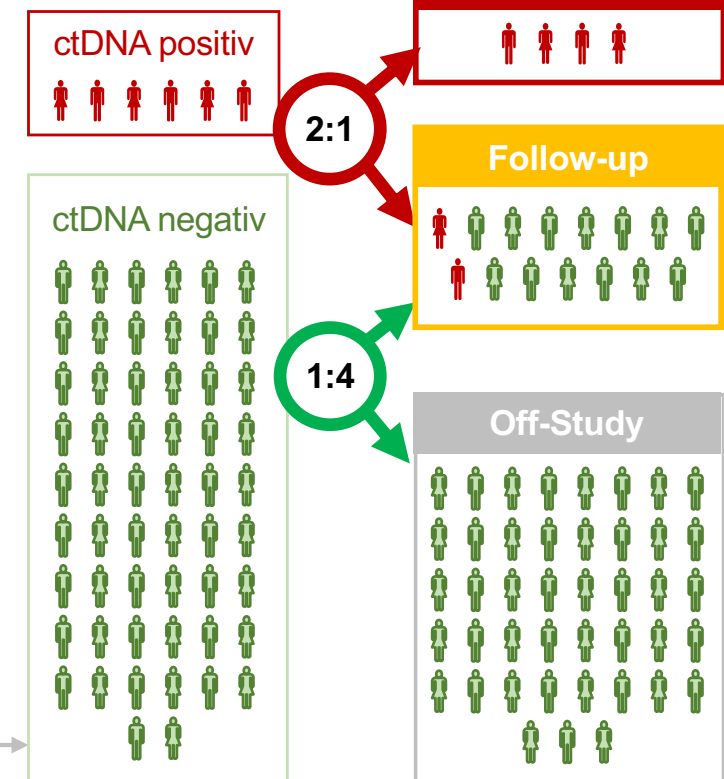


Randomisierte Phase

Studieneinschluss

- Einwilligung für die randomisierte Phase
- Stadium II bestätigt
- Nicht MSI-H
- ctDNA Analyse durchgeführt
- PS und Labor geeignet für Chemotherapie
- ≤ 8 Wochen nach Resektion

Randomisation⁵



- 1) Patienten, bei denen das Stadium noch nicht bekannt ist, dürfen gescreent werden
- 2) Möglichst vor Entlassung aus der Chirurgie.
- 3) Das Screening kann in Screening-Plattformen erfolgen (Deutschland: Colopredict).
- 4) Das ctDNA Ergebnis wird nicht mitgeteilt.
- 5) Stratifikation: T3 vs T4, Notfall- vs. geplante OP, adjuvante Chemotherapie mit Oxaliplatin geplant.
- 6) Capecitabin- basiert, 6 Monate. Oxaliplatin nach Wahl des Prüfarztes (CapOx: 3 oder 6 Monate).



circulate-study@uniklinikum-dresden.de