La eficacia y la seguridad de azacitidina oral más el mejor tratamiento de apoyo frente al mejor tratamiento de apoyo como terapia de mantenimiento en pacientes con leucemia mieloide aguda que ya no experimentan síntomas de la enfermedad

Estado	**Tipo de Participantes**	**Rangos de Edad**
EC Finalizado	Población especialmente vulnerable , Pacientes	Mayores de 64 , Adultos (18-64 años)
Género	**Fases**	**Participantes esperados**
Ambos	Fase III	460
Resultados	**Bajo nivel intervención**	**Enfermedad rara**
Sin resultados	No	Si
Cobertura geográfica	**Ámbitos del ensayo**	**Terapia avanzada**
Multicéntrico nacional, Multicéntrico internacional	tratamiento, seguridad, eficacia, farmacocinética, farmacodinamica, farmacogenómica	NO

Información

Identificador
2012-003457-28

Cod. Protocolo
CC-486-AML-001

Área terapéutica
Enfermedades [C] - Hematología [C15]|

Enfermedad investigada
Pacientes con leucemia mieloide aguda que ya no experimentan síntomas de la enfermedad

Título Científico
Estudio fase 3, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para comparar la eficacia y la seguridad de azacitidina oral más el mejor tratamiento de apoyo frente al mejor tratamiento de apoyo como terapia de

mantenimiento en pacientes con leucemia mieloide aguda en remisión completa

Justificación

El citomegalovirus (CMV) es un virus frecuente que se puede diseminar fácilmente a través de la saliva de una persona infectada u otros fluidos corporales como la sangre, orina y leche materna. Es inusual que una infección por CMV en una persona sana cause enfermedad, pero cuando lo hace, puede causar una enfermedad similar a la gripe . Sin embargo, si una mujer embarazada tiene una infección por CMV, puede transmitirse al feto, lo que provoca que el bebé nazca con infección por CMV, llamada “infección congénita por CMV”, la infección vírica congénita más frecuente. Aunque la mayoría de los lactantes nacidos con CMV congénito no son sintomáticos, aprox 1 de cada 5 lactantes con infección congénita por CMV puede tener o desarrollar discapacidades de por vida, como pérdida de audición, problemas de aprendizaje o anomalías de la visión y pueden incluso morir. El uso de una vacuna segura y eficaz podría potencialmente prevenir la infección por CMV. Actualmente no existe ninguna vacuna aprobada para prevenir la infección por CMV. Este estudio está probando una vacuna llamada mRNA-1647, que es una vacuna de ARN mensajero (ARNm). El ARNm se fabrica íntegramente en un laboratorio e indica a su organismo que produzca proteínas similares a las que se encuentran en el CMV. El sistema inmunitario reconoce esta proteína y hace que su organismo produzca anticuerpos (proteínas protectoras) para combatir el virus si entra en el cuerpo humano en el futuro. La vacuna mRNA-1647 no se fabrica a partir del virus ni de ninguna de sus partes y no puede causar infección, se descompone de forma natural en unos días y no permanece en el organismo. Los objetivos principales de este estudio son comprender si mRNA-1647 puede prevenir la infección por CMV en participantes que no han sido previamente infectados con CMV y comprender la seguridad de la vacuna en estudio mRNA-1647. En este estudio participarán unos 6900 participantes sanos (de 16 a 40 años) en aprox 150 centros en varios países.

Objetivo Principal

El objetivo principal del estudio consiste en evaluar si la terapia de mantenimiento con azacitidina oral mejora la supervivencia global (SG) en comparación con placebo en pacientes con LMA, de edad >= 55 años y que han logrado la primera remisión completa (RC) o remisión completa con recuperación incompleta del hemograma (RCi) después de la inducción con quimioterapia intensiva, con o sin quimioterapia de consolidación.

Variables de Evaluación Primaria

Supervivencia global

Momentos temporales de evaluación primaria

Plazo aproximado de 60 meses desde el inicio del estudio (aprox 330 muertes en total)

Objetivo Secundario

Los objetivos secundarios del estudio son:
- Determinar la supervivencia sin recidivas (SSR). - Determinar la seguridad, la tolerabilidad; y
- Determinar el efecto de azacitidina oral en comparación con placebo sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y la utilización de recursos sanitarios.

Objetivos exploratorios
- Determinar la concentración plasmática de azacitidina y explorar las relaciones exposición-respuesta de los criterios de valoración de eficacia y seguridad
- Determinar la tasa de remisión citogenética completa (RCc).
- Evaluar marcadores moleculares y celulares en la médula ósea tras la inducción y durante la terapia de mantenimiento que puedan ser predictivos de resultados clínicos con el tratamiento (placebo o azacitidina oral), como SG y SSR, después de una RC/RCi; y
- Evaluar variables de CVRS exploratorias.

Variables de Evaluación Secundaria

Los criterios de valoración secundarios del estudio serán:
?SSR.
?Tiempo transcurrido hasta la recidiva a partir de la RC/RCi.
?Tiempo transcurrido hasta la suspensión del tratamiento.
?Seguridad/tolerabilidad (tipo, frecuencia, intensidad y relación de los AA con los tratamientos del estudio, exploraciones físicas, constantes vitales, pruebas analíticas y medicación/tratamiento concomitante). ?Resultados comunicados por los pacientes según los cuestionarios FACIT escala de cansancio y EQ 5D y
?Variables de utilización de recursos sanitarios.

Momentos temporales de evaluación secundaria

Plazo aproximado de 60 meses desde el inicio del estudio (aprox 330 muertes en total)

Criterios de Inclusión

1.Varón o mujer con una edad >= 55 años en el momento de firmar el DCI. 2. LMA de novo o LMA secundaria a un síndrome mielodisplásico o LMMC previos de reciente diagnóstico y confirmada histológicamente. 3.Sometido a un tratamiento de inducción con quimioterapia intensiva, con o sin tratamiento de consolidación. 4.Consecución de la primera RC/RCi en los 4 meses (+/- 7 días) previos a la aleatorización. 5.Estado funcional del ECOG de 0, 1, 2 o 3 6.Función adecuada de la médula ósea a tenor de un RAN >= 0,5 x 109/l y un recuento de plaquetas >= 20 x 109/l. 7.Función orgánica adecuada, definida como: ?Bilirrubina sérica <= 1,5 veces el límite superior de la normalidad (LSN). ?Aspartato aminotransferasa (AST) y alanina aminotransferasa (ALT) séricas <= 2,5 veces el LSN. ?Creatinina sérica <= 2,5 veces el LSN. 8.Las MEF podrán participar, siempre que cumplan las siguientes condiciones: ?Se comprometen a practicar abstinencia o ?Se comprometen a utilizar al menos dos métodos anticonceptivos eficaces (anticonceptivos hormonales orales, inyectables o implantables, ligadura de trompas, dispositivo intrauterino, anticonceptivo de barrera con espermicida o vasectomía de la pareja) durante todo el estudio y durante los 3 meses siguientes a la última dosis de azacitidina oral, y ?Prueba de embarazo en suero negativa (sensibilidad de al menos 25 mUI/ml) en el momento de selección, y ?Prueba de embarazo en suero u orina negativa (a criterio del investigador) en las 72 horas previas al inicio del tratamiento del estudio en la fase de tratamiento doble ciego (la prueba de embarazo en suero de selección podrá utilizarse como prueba antes del inicio del tratamiento del estudio en la fase de tratamiento doble ciego en caso de realizarse en el plazo de 72 horas). 9.Los Varones con una pareja en edad fértil deberán comprometerse a practicar abstinencia o a utilizar un método anticonceptivo aprobado por el médico durante todo el estudio y tendrán que evitar engendrar un hijo durante el estudio y durante 3 meses después de la última dosis de azacitidina. A criterio del investigador y con la aprobación del promotor, los pacientes que cumplan todos los criterios de elegibilidad siguientes podrán incorporarse a la fase de extensión (FE): 1. Todos los pacientes aleatorizados a los grupos de azacitidina oral o de placebo que continúen en la fase de tratamiento o la fase de seguimiento del estudio CC-486-AML-001. Los pacientes aleatorizados al grupo de tratamiento con azacitidina oral que continúen en la fase de tratamiento y presenten beneficio clínico

según la evaluación del investigador son elegibles para recibir azacitidina oral en la FE. Los pacientes aleatorizados al grupo de placebo del estudio no recibirán azacitidina oral en la FE, pero se les hará seguimiento para comprobar la supervivencia en la FE. Los pacientes que actualmente se encuentran en la fase de seguimiento continuarán con el seguimiento de la supervivencia en la FE. 2. Pacientes que han firmado el consentimiento informado para la FE del estudio. 3. Pacientes que no cumplen ninguno de los criterios de retirada del estudio (véase la sección 12 del protocolo).

Criterios de Exclusión

1.Sospecha o certeza de leucemia promielocítica aguda (FAB M3) a tenor de la morfología, inmunofenotipo, análisis molecular o cariotipo o de LMA con trastorno hematológico previo, como leucemia mieloide crónica o neoplasias mieloproliferativas, con exclusión de SMD y LMMC. 2.LMA asociada a cariotipos inv(16), t(8;21), t(16;16), t(15;17) o t(9;22) o datos moleculares de dichas translocaciones.
3.Trasplante de médula ósea o células madre previo.
4.Consecución de una RC/RCi después del tratamiento con fármacos hipometilantes.
5.Ser tratado con fármacos hipometilantes por SMD y aparición de una LMA en los cuatro meses siguientes a la suspensión del tratamiento con fármacos hipometilantes. 6.Leucemia del sistema nervioso central confirmada.
7.Candidato para recibir un alotrasplante de médula ósea o trasplante de células madre en el momento de selección.
8.Diagnóstico de enfermedad maligna en los 12 meses previos (salvo carcinoma basocelular de piel sin complicaciones, carcinoma ?in situ? de cuello uterino o de mama u otra neoplasia maligna local extirpada o irradiada con una elevada probabilidad de curación).
9.Angina de pecho inestable, arritmia cardíaca significativa o insuficiencia cardíaca congestiva de clase 3 o 4 según la New York Heart Association (NYHA) (apéndice D).
10.Infección micótica, bacteriana o viral sistémica no controlada (definida como la presencia de signos y síntomas persistentes relacionados con la infección sin mejoría a pesar del tratamiento apropiado con antibióticos o con cualquier otro tratamiento).
11.Infección vírica activa conocida por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o el virus de la hepatitis B (VHB) o C (VHC).
12.Hipersensibilidad conocida o sospechada a azacitidina o manitol.
13.Uso de cualquier otro fármaco o tratamiento experimental en los 28 días previos al día 1 del ciclo 1.
14.Falta de disposición o incapacidad de cumplimentar las evaluaciones de resultados comunicados por los pacientes sin ayuda o con una ayuda mínima del personal del centro o un cuidador con formación.
15.Toda situación, incluida la presencia de anomalías analíticas, que entrañe un riesgo inaceptable para el paciente en caso de participar en el estudio.
16.Cualquier enfermedad, anomalía analítica o trastorno psiquiátrico importante que interfiera o impida participar en el estudio al paciente.
17.Cualquier situación que altere la capacidad de interpretar los datos del estudio.
18.Cualquier trastorno que provoque una incapacidad de tragar comprimidos.
19.Cualquier trastorno que pueda dificultar la absorción de la medicación del estudio (por ejemplo, intestino corto o síndrome de malabsorción)

Calendario

(Última actualización: 11/02/2025)

Autorización	Inicio de Ensayo	Inclusión Primer Paciente	Interrumpido	Reiniciado
16/01/2013	24/04/2013	No aportado	No aportado	No aportado

Fin de reclutamiento	Fin prematuro (España)	Fin prematuro (Global)	Fin del ensayo en España	Fin del ensayo global
30/05/2017	No aportado	No aportado	20/05/2024	18/06/2024

Promotor

Celgene Corporation Estados Unidos

86 Morris Avenue NJ 07901 Summit

Contact Person

GSM-CT

+34 900 834223

+1 913 2660394

RegistroEspanolDeEstudiosClinicos@druginfo.com

Monetary support: Celgene Corporatiron

Tipo de promotor: Comercial

Centros

Cerrado (25/05/2021)

HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

MADRID

MADRID

Hematology

Cerrado (11/03/2016)

HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

BARCELONA

BARCELONA

Hematology

Cerrado (29/12/2017)

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

MADRID

MADRID

Hematology

Cerrado (29/12/2017)

HOSPITAL REINA SOFÍA

CÓRDOBA

CÓRDOBA

Hematology

Cerrado (03/11/2017)

HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCANTARA

CÁCERES

CÁCERES

Servicio de Hematología

Cerrado (22/09/2017)

HOSPITAL SON LLATZER (*)

PALMA DE MALLORCA

Servicio de Hematología

Cerrado (31/07/2019)

HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL DE BADALONA

BADALONA

BARCELONA

Hematology

Cerrado (08/01/2025)

HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE

VALENCIA

VALENCIA

Hematology

Cerrado (24/10/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

BARCELONA

BARCELONA

Hematology

Cerrado (29/12/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

OVIEDO

ASTURIAS

Hematology

Cerrado (29/12/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

MADRID

MADRID

Hematology

Cerrado (02/06/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

SALAMANCA

SALAMANCA

Hematology

Cerrado (29/12/2017)

HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO

SEVILLA

SEVILLA

Hematology

Medicamentos

Azacitidina Oral
Comprimido recubierto con película

Código ATC: L01BC07 - AZACITIDINA
Principios Activos: AZACITIDINA|
Huérfano **Experimental**

Azacitidina Oral
Comprimido recubierto con película

Código ATC: L01BC07 - AZACITIDINA
Principios Activos: AZACITIDINA|
Huérfano **Experimental**

Sin resultados

The Efficacy and Safety of Oral Azacitidine Plus Best Supportive Care Versus Placebo and Best Supportive Care in Subjects with Acute Myeloid Leukemia (AML) no longer experiences symptoms of the disease

State	Type of participants	Age Ranges
Finished CT	Population especially vulnerable , Patient	Older than 64 , Adults (18-64 years)
Gender	**Phases**	**Expected Participants**
Both	Phase III	460
Results	**Low level of intervention**	**Rare disease**
No results	No	Yes
Geographic coverage	**Areas of the study**	**Advanced therapy**
National multicenter, International multicenter	treatment, safety, effectiveness, pharmacokinetics, pharmacodynamics, pharmacogenomics	NO

Information

Identifier
2012-003457-28

Protocol Code
CC-486-AML-001

Therapeutic area
Diseases [C] - Hemic and Lymphatic Diseases [C15]|

Investigated Disease
Acute Myeloid Leukemia (AML) no longer experiences symptoms of the disease

Scientific Title
A phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Compare Efficacy and Safety of Oral Azacitidine plus Best Supportive Care Versus Best Supportive Care as Maintenance Therapy in Subjects with Acute

Myeloid Leukemia in Complete Remission

Rationale

Cytomegalovirus (CMV) is a common virus that can spread easily through an infected person's saliva or other body fluids such as blood, urine, and breast milk. It is unusual for a CMV infection in a healthy person to cause illness, but when it does, it can cause a flu-like illness. However, if a pregnant woman has a CMV infection, it may be passed to her unborn child, causing the baby to be born with CMV infection, called "congenital CMV infection", the most common congenital viral infection. While a majority of infants who are born with congenital CMV are not symptomatic, approximately 1 in 5 infants with congenital CMV infection can have or develop lifelong disabilities such as hearing loss, learning problems, or vision abnormalities and can even die. The use of a safe and effective vaccine may potentially prevent CMV infection. There is currently no approved vaccine to prevent CMV infection. This study is testing a vaccine called mRNA-1647, which is a messenger RNA (mRNA) vaccine. The mRNA is entirely made in a laboratory and instructs your body to make proteins similar to the ones found in CMV. The immune system recognizes this protein and causes your body to make antibodies (protective proteins) to fight the virus if it enters the human body in the future. The mRNA-1647 vaccine is not made from the virus or any of its part and cannot cause infection. The mRNA-1647 vaccine breaks down naturally in a few days and does not stay in the body. The main goals of this study are to understand if mRNA-1647 can prevent CMV infection in participants who have not been previously infected with CMV and to understand the safety of mRNA-1647 study vaccine. About 6,900 healthy participants (16-40 years of age) will take part in this study in approximately 150 study sites in various countries.

Main Objective

The primary objective of the study is to evaluate whether maintenance therapy with oral azacitidine improves OS compared with placebo in subjects with AML, age >= 55 years, who have achieved first CR or CRi after induction with intensive chemotherapy with or without consolidation chemotherapy

Primary Endpoints

Overall Survival

Temporary moments of secondary assessment

Estimated at 60 months after study initiation (approx. 330 deaths in total)

Secondary Objective

- To determine relapse-free survival ; - To determine safety, tolerability; and
- To determine the effect of oral azacitidine compared with placebo on HRQoL and healthcare resource utilization.
Exploratory objectives:
- To determine plasma concentration of azacitidine and explore
exposure-response relationships of efficacy and safety endpoints;
- To determine complete cytogenetic remission rate;
- To evaluate molecular and/or cellular markers in the bone marrow post-induction and during maintenance therapy that may be predictive of clinical outcomes with therapy (placebo or oral azacitidine), including OS and RFS,

following CR/CRi; and
- To evaluate exploratory HRQoL measures.

Secondary Endpoints

- RFS;
-Time to relapse from CR/CRi;
-Time to discontinuation from treatment;
-Safety / tolerability (type, frequency, severity, and relationship of AEs to study treatments; physical examinations, vital signs; clinical laboratory evaluations, and concomitant medication/therapy); - Patient-reported outcomes utilizing the FACIT-Fatigue Scale and the EQ-5D; and
- Measures of healthcare resource utilization

Temporary moments of secondary assessment

Estimated at 60 months after study initiation (approx. 330 deaths in total)

Inclusion criteria

1. Male or female subjects >= 55 years of age at the time of signing the ICD; 2. Newly diagnosed, histologically confirmed de novo AML or AML secondary to prior myelodysplastic disease or CMML; 3. Should have undergone induction therapy with intensive chemotherapy with or without consolidation therapy; 4. Must have achieved first CR/CRi status within 4 months (+/- 7 days) prior to randomization; 5. ECOG performance status of 0, 1, 2 or 3; 6. Adequate bone marrow function based on ANCs >= 0.5 x 109/L and platelet counts >= 20 x 109/L 7. Adequate organ function, defined as: ? Serum bilirubin <=1.5 times the upper limit of normal; ? Serum aspartate aminotransferase and alanine aminotransferase <=2.5 times the ULN; ? Serum creatinine <= 2.5 times the ULN; 8. FCBP may participate, providing they meet the following conditions: ? Agree to practice abstinence; or ? Agree to use at least two effective contraceptive methods (oral, injectable, or implantable hormonal contraceptive; tubal ligation; intra-uterine device; barrier contraceptive with spermicide; or vasectomized partner) throughout the study, and for 3 months following the last dose of oral azacitidine; and ? Have a negative serum pregnancy test (sensitivity of at least 25 mIU/mL) at screening; and ? Have a negative serum or urine pregnancy test (Investigator?s discretion) within 72 hours prior to starting study therapy in the double-blind treatment phase (note that the screening serum pregnancy test can be used as the test prior to starting study therapy in the double-blind treatment phase if it is performed within the 72 hour timeframe). 9. Male subjects with a female partner of childbearing potential must agree to practice abstinence or to the use of a physician-approved contraceptive method throughout the course of the study and avoid fathering a child during the course of the study and for 3 months following the last dose of azacitidine. At the Investigator's discretion and with approval of the sponsor, subjects meeting all of the following eligibility criteria are eligible to enter the extension phase (EP): 1. All subjects randomized into the oral azacitidine or placebo arm and are continuing in either the Treatment Phase or Follow-up Phase of the CC-486-AML-001 study; - Subjects randomized to oral azacitidine treatment arm and continuing in the Treatment Phase demonstrating clinical benefit as assessed by the Investigator are eligible to receive oral azacitidine in the EP; - Subjects randomized into placebo arm of the study will not receive oral azacitidine in the EP, but will be followed for survival in the EP; - Subjects currently in the in the Follow-up Phase will continue to be followed for survival in the EP; 2. Subjects who have signed the informed consent for the EP of the study; 3. Subjects who do not meet any of the criteria for study discontinuation (see Section 12 of the Protocol).

Exclusion criteria

1. Suspected or proven acute promyelocytic leukemia (FAB M3) based on morphology, immunophenotype, molecular assay, or karyotype; or AML with previous hematologic disorder such as chronic myeloid leukemia or myeloproliferative neoplasms, excluding MDS and CMML; 2. AML associated with inv(16), t(8;21), t(16;16), t(15;17), or t(9;22) karyotypes or molecular evidence of such translocations;
3. Prior bone marrow or stem cell transplantation;
4. Have achieved CR/CRi following therapy with hypomethylating agents;
5. Received therapy with hypomethylating agents for MDS and went on to develop AML within four months of discontinuing the therapy with hypomethylating agents;
6. Proven central nervous system leukemia;
7. Candidate for allogeneic bone marrow or stem cell transplant at screening;
8. Diagnosis of malignant disease within the previous 12 months (excluding basal cell carcinoma of the skin without complications, ?in-situ? carcinoma of the cervix or breast, or other local malignancy excised or irradiated with a high probability of cure);
9. Unstable angina, significant cardiac arrhythmia, or New York Heart Association class 3 or 4 congestive heart failure 10. Uncontrolled systemic fungal, bacterial, or viral infection (defined as ongoing signs/symptoms related to the infection without improvement despite appropriate antibiotics or other treatment);
11. Known active viral infection with known human immunodeficiency virus or viral hepatitis type B or C ;
12. Known or suspected hypersensitivity to azacitidine or mannitol;
13. Use of any other experimental drug or therapy within 28 days prior to Day 1 of Cycle 1.

Calendar

(Last Update: 11/02/2025)

Authorization	Start of Trial	First patient inclusion	Halted	Restarted
16/01/2013	24/04/2013	Not aported	Not aported	Not aported

End of recruitment	Premature end (Spain)	Premature End (Global)	Trial end (Spain)	Trial end (Global)
30/05/2017	Not aported	Not aported	20/05/2024	18/06/2024

Sponsor

Celgene Corporation Estados Unidos

86 Morris Avenue NJ 07901 Summit

Contact Person

GSM-CT

+34 900 834223

+1 913 2660394

RegistroEspanolDeEstudiosClinicos@druginfo.com

Monetary support: Celgene Corporatiron

Sponsor type: Commercial

Sites

Closed (25/05/2021)

HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

MADRID

MADRID

Hematology

Closed (11/03/2016)

HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

BARCELONA

BARCELONA

Hematology

Closed (29/12/2017)

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

MADRID

MADRID

Hematology

Closed (29/12/2017)

HOSPITAL REINA SOFÍA

CÓRDOBA

CÓRDOBA

Hematology

Closed (03/11/2017)

HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCANTARA

CÁCERES

CÁCERES

Servicio de Hematología

Closed (22/09/2017)

HOSPITAL SON LLATZER (*)

PALMA DE MALLORCA

Servicio de Hematología

Closed (31/07/2019)

HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL DE BADALONA

BADALONA

BARCELONA

Hematology

Closed (08/01/2025)

HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE

VALENCIA

VALENCIA

Hematology

Closed (24/10/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

BARCELONA

BARCELONA

Hematology

Closed (29/12/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

OVIEDO

ASTURIAS

Hematology

Closed (29/12/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

MADRID

MADRID

Hematology

Closed (02/06/2017)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

SALAMANCA

SALAMANCA

Hematology

Closed (29/12/2017)

HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO

SEVILLA

SEVILLA

Hematology

Medication

Azacitidina Oral
Comprimido recubierto con película

ATC code: L01BC07 - AZACITIDINA
Active Principles: AZACITIDINA|
Orphan **Experimental**

Azacitidina Oral
Comprimido recubierto con película

ATC code: L01BC07 - AZACITIDINA
Active Principles: AZACITIDINA|
Orphan **Experimental**

No results