

	Neoadjuvant Stadien IB, II, selektiertes IIIA	Adjuvant (Stadium I, II, III)	Stadium III	Erstlinie Stadium IV (keine adressierbare Treibermutation)	Zweit-/Drittlinie
Immun- Onkologie	NEOpredict-EGFR <ul style="list-style-type: none"> Phase II Studie präoperative Therapie Amivantamab oder Amivantamab/Carboplatin/Pemetrexed (UK Essen) Stadien I B, II und III A (asgewählt) mit EGFR-Mutation Ansprechpartner Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Bölükbas, Dr. Dörr (Tel. 433-4011) Ansprechpartner Onkologie: Prof. Dr. Schuler, PD Dr. Wiesweg (Tel. 723-2002, -85032, -3159) 	TROPION-Lung12 <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Studie Dato-DXd+Rilvegostomig vs. Rilvegostomig Adenokarzinom Stadium I (ctDNA positiv oder Hochrisiko) Ansprechpartner Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Bölükbas (Tel. 433-4011), Labor: Dr. Hegedüs (Tel. 433-4665) Prof. Dr. Schuler, PD Dr. Wiesweg (Tel. 723-2002, -85032, -3159) 	ESPADURVA <ul style="list-style-type: none"> Phase II CTX/RCTX +/- Durvalumab -> Operation (UK Essen) Ansprechpartner Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Bölükbas (Tel. 433-4011) Ansprechpartner Strahlentherapie: Prof. Dr. Stuschke, Prof. Dr. Pöttgen Ansprechpartner Onkologie: PD Dr. Metzenmacher (Tel. 433-4559, 723-83296) PACIFIC-9 (D9078C001) <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Studie Konsolidierungstherapie Durvalumab/Oleclumab vs. Durvalumab/Monalizumab vs. Durvalumab nach definitiver Chemoradiotherapie (AstraZeneca) Nur noch nicht-plattenepitheliale Histologien Studiendurchführung Klinik für Strahlentherapie; Ansprechpartner: Prof. Dr. Stuschke, Dr. Gauler 	TROPION-Lung07 <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Studie Dato-DXd+Platin+Pembro vs. Dato-DXd+Pembro vs. Platin/Pem/Pembro nicht-plattenepitheliales NSCLC, PD-L1 TPS <50% PD Dr. Wiesweg, PD Dr. Metzenmacher (Tel. 723-85032, -83296) GALAXIES LUNG-201 (GSK 213842) <ul style="list-style-type: none"> Phase II Plattformstudie mit Dostarlimab + Kombinationen (anti-TIGIT, anti-CD96) NSCLC, PD-L1 hoch positiv (TPS ≥50%), Exraucher/Raucher, EGFR/ALK/ROS1 Wildtyp Ansprechpartner: Prof. Dr. Schuler, PD Dr. Wiesweg (Tel. 723-2001, -85032, -3159) Rekrutierungspause 	CKFA115A12101 <ul style="list-style-type: none"> Helios-Degrader (Novartis) NSCLC (PD-L1 TPS ≥1%, mind. 4 Monate CPI Benefit) und weitere Entitäten (RCC, Melanom) Dr. Richly, Dr. Gromke, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-85070, -83207, -2001) AMG305 202200073 <ul style="list-style-type: none"> MSLNxCDH3xCD3 BiTE (AMGEN) NSCLC (adeno), PDAC, CRC Dr. Richly, Dr. Gromke, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-85070, -83207, -2001) ARTEMIA (OSE2101C302) <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Studie OSE2101 vs. Docetaxel bei HLA-A2-positiven Patienten NSCLC ohne Treibermutation mit Progress frühestens nach 24 Wochen Vorbehandlung mit Checkpoint-Inhibitor (mind. 12 Wochen Erhaltungstherapie ohne CTX) Ansprechpartner: Dr. med. H. Kalkavan, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-85034, -2001)
	EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	ALK	KRAS p.G12C	Weitere mutationspezifische Therapien
Präzisions Onkologie	PACE-Lung <ul style="list-style-type: none"> EGFR delEx19 oder L858R ohne Vorbehandlung (AIO) Phase II: Therapie mit Osimertinib, falls nach 3 Wochen Therapie noch Nachweis von ctDNA in der Liquid Biopsy, 4 Zyklen Platin/Pemetrexed additiv PD Dr. Wiesweg, Dr. Zaun (Tel. 723-3159, -85032, 85001) 			KRASCENDO 1 (BO45217) <ul style="list-style-type: none"> KRAS p.G12C-mutiertes NSCLC mit Progress nach Erstlinientherapie (Roche) Offene Phase III-Studie Divarasib 400 mg/d vs. Sotorasib (960 mg/d) Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-85032, -2002) KRASCENDO 2 (CO45042) <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Erstlinien KRAS p.G12C-mutiertes NSCLC (Roche) Divarasib/Pembrolizumab vs. Chemo-Immuntherapie Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-85032, -2002) Start voraussichtlich Q2/2025 	AMG 193 20230167 <ul style="list-style-type: none"> Selektiver PRMT5-Inhibitor (AMGEN) Phase Ib-Studie AMG 193 mono oder in Kombination mit verschiedenen Standardtherapie MTAP-Deletion (zentrale Testung) Ansprechpartner: Dr. med. H. Kalkavan, PD Dr. Metzenmacher (Tel. 723-85034, -83296) PYNNACLE (PMV-586-101) <ul style="list-style-type: none"> Selektiver Reaktivator der Mutante TP53 p.Y220C Phase I/II-Studie für mit Standardtherapie vorbehandelte Patienten Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg (Tel. 723-85032), Prof. Dr. S. Bauer SOHO-02 <ul style="list-style-type: none"> Selektiver HER2-TKI (Bayer) Phase III-Erstlinientherapie mit BAY2927088 vs. Chemo-Immuntherapie HER2/ERBB2-Mutation Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg (Tel. 723-85032)

Stadien I-III / Limited Disease	Erstlinie Stadium IV / Extensive Disease	Zweit-/Dritt-/Viertlinie
<p>AMG 20230016 (DeLLphi 306)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Phase III (AMGEN) • Erstlinie nach simultaner Radiochemotherapie (+/- PCI) • Phase III Erhaltungstherapie mit Tarlatamab vs. Placebo • Dr. Pogorzelski, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-84737, -2002) 	<p>AMG 202300041 (DeLLphi 305)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Phase III (AMGEN) • Phase III Erhaltungstherapie mit Tarlatamab/Durvalumab vs. Durvalumab • Dr. Pogorzelski, Prof. Dr. Schuler (Tel. 723-84737, -2002) <p>CAAA601A42101</p> <ul style="list-style-type: none"> • Phase Ib (AAA/Novartis) • eine SSTR positive Läsion im [68Ga]Ga-DOTA-TATE-PET erforderlich (Teil des Screenings) • KEINE Therapie vor Screening und Studienstart erlaubt • Carboplatin, Etoposid, Tislelizumab + [177Lu]Lu-DOTA-TATE • Prof. Dr. Hautzel (Nuklearmedizin), Dr. Pogorzelski, PD Dr. Metzenmacher, Dr. Gromke, Dr. Richly (Tel. 723-84737, -85003, -83207, -85070) 	<p>IDeate-Lung02 (DS7300-188)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Phase III-Studie mit DS-7300 (B7-H3-ADC) vs. Topotecan • Zweitlinientherapie nach Platin-basierte Chemotherapie mit/ohne PD-L1-Antikörper • Rebiopsie oder adäquate archivierte Tumorbiopsie erforderlich • PD Dr. Wiesweg, Dr. G. Zaun (Tel. 723-85032, -85001)