

	Neoadjuvant Stadien IB, II, selektiertes IIIA	Adjuvant (Stadium I, II, III)	Stadium III	Erstlinie Stadium IV (keine AGA)	Zweit-/Drittlinie
Immun-Onkologie	NEOpredict-EGFR - 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 (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de)	TROPION-Lung12 - Phase III–Studie Dato-DXd+Rilvegostomig vs. Rilvegostomig Adenokarzinom Stadium I (ctDNA positiv oder Hochrisiko) - Ansprechpartner Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Bölükbas (Tel. 433-4011), Dr. Beldes, Labor: Dr. Hegedüs (Tel. 433-4665) - Prof. Dr. Schuler, PD Dr. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de)		TROPION-Lung07 - Phase III–Studie Dato-DXd+/- Platin+Pembro vs. Platin/Pem/Pembro nicht-plattenepitheliales NSCLC, PD-L1 TPS <50% - PD Dr. Wiesweg, PD Dr. Metzenmacher (marcel.wiesweg@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de) START-121 (GS-US-626-6216) - Phase III –Studie (Chemotherapie kombiniert mit Pembrolizumab vs. Zimberelimab/Domvanalimab vs Zimberelimab (Gilead) - PD Dr. Metzenmacher, Prof. Dr. Schuler (martin.schuler@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de) - Wiedereröffnung voraussichtlich Q4/2025	CKFA115A12101 - 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 (tanja.gromke@ume.de; heike.richly@ume.de; martin.schuler@ume.de) AMG305 202200073 - MSLNxCDH3xCD3 BiTE (AMGEN) - NSCLC (adeno), PDAC, CRC - Dr. Richly, Dr. Gromke, Prof. Dr. Schuler (tanja.gromke@ume.de; heike.richly@ume.de; martin.schuler@ume.de) ARTEMIA (OSE2101C302) - Phase III-Studie OSE2101 vs. Docetaxel bei HLA-A2-positiven Patienten - NSCLC mit 24 Wochen CPI (12 Wochen ohne CTX) - Ansprechpartner: Dr. H. Kalkavan, Prof. Dr. Schuler (halime.kalkavan@ume.de; martin.schuler@uk-essen.de)
	EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	KRAS p.G12C	KRAS „non-G12C“	MTAP, TP53, HER2
Präzisions Onkologie	PACE-Lung - 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 (marcel.wiesweg@ume.de; gregor.zaun@ume.de)	TROPION-Lung15 - EGFR delEx19 oder L858R in der Resistenz unter Osimertinib (keine vorherige Chemotherapie) - Rebiopsie liegt vor - Phase III: Dato-DXd vs. Dato-DXd und Osimertinib vs. Platin/Pemetrexed - PD Dr. Wiesweg, Dr. Zaun (marcel.wiesweg@ume.de; gregor.zaun@ume.de)	KRASCENDO 2 (CO45042) - Phase III-Erstlinien KRAS p.G12C-mutiertes NSCLC (Roche) - Divarasib/Pembrolizumab vs. Chemo-Immuntherapie - Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) - Start Oktober 2025 KRASCENDO 1 (BO45217) - 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 (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de)	MOONRAY-01 (J5J-OX-JZZA) KRAS p.G12D-mutierte Tumore ab Zweitlinie (Lilly) - Phase I-Dosisfindungs- und – Expansionsstudie LY3962673 - Ansprechpartner: Prof. Dr. Kasper-Virchow, Prof. Dr. Schuler (stefan.kasper-virchow@ume.de; martin.schuler@ume.de) RASolve 301 (RMC-6236-301) - Zweitlinie RAS-mutierte NSCLC - Phase III-Studie RMC-6236 vs. Docetaxel - Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) - Start Q4/2025 YO45758 - RAS-mutierte Tumore nach Vorbehandlung (Roche) - Phase I-Dosisfindungs- und - Expansionsstudie RO7673396 - Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) - Start Q4/2025	AMG 193 20230167 - 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 (halime.kalkavan@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de) SOHO-02 - Selektiver HER2-TKI (Bayer) - Phase III-Erstlinientherapie mit BAY2927088 vs. Chemo-Immuntherapie HER2/ERBB2-Mutation - Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de) PYNNACLE (PMV-586-101) - Selektiver Reaktivator der Mutante TP53 p.Y220C - Phase I/II-Studie für mit Standardtherapie vorbehandelte Patienten - Rekrutierung für NSCLC beendet

Stadien I-III / Limited Disease	Erstlinie Stadium IV / Extensive Disease	Zweit-/Dritt-/Viertlinie
AMG 20230016 (DeLLphi 306) • Phase III (AMGEN) • Erstlinie nach simultaner Radiochemotherapie (+/- PCI) • Phase III Erhaltungstherapie mit Tarlatamab vs. Placebo • Dr. Pogorzelski, Prof. Dr. Schuler (michael.pogorzelski@ume.de; martin.schuler@ume.de)	CAAA601A42101 • 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 (hubertus.hautzel@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de)	IDeate-Lung02 (DS7300-188) • 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 (marcel.wiesweg@ume.de; gregor.zaun@ume.de)