

	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. Baldes, 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) RELATIVITY-1093 (CA224-1093)) - Phase III –Studie Platin/Pemetrexed + Nivolumab/Relatlimab vs. Pembrolizumab (BMS) - Nicht-plattenepitheliale, PD-L1 positive NSCLC - PD Dr. Wiesweg, Dr. Hilser (marcel.wiesweg@ume.de; thomas.hilser@ume.de)	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@ume.de)
	EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	KRAS p.G12C	KRAS „non-G12C“	Weitere Alterationen
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 Rekrutierung beendet	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) Rekrutierungspause	KRASCENDO 2 (CO45042) - Phase III-Erstlinie 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) 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) Rekrutierung beendet	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) Initiierung 11.11.25 AMG-20240031 KRAS-mutierte Tumore nach Vorbehandlung (Amgen) - Phase I/Ib-Studie AMG410 alleine und mit Pembrolizumab oder Panitumumab - Ansprechpartner: Dr. Virchow, Dr. G. Zaun (isabel.virchow@ume.de; gregor.zaun@ume.de) Initiierung 06.11.25	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) CMGY825A12101 - KARS1-Inhibitor mit selektiver Wirksamkeit bei NRF2-Aktivierung (Novartis) - NSCLC mit Mutationen in KEAP1, NFE2L2 und CUL3 - Aktuell noch sehr limitierte Slot-Verfügbarkeit - Dr. Richly, Dr. Gromke, PD Dr. Wiesweg (tanja.gromke@ume.de; heike.richly@ume.de; 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 pausiert

	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) • Rekrutierungspause UNLOCK Tarlatamab • Phase II-Studie mit Tarlatamab • Vorbehandelte Patienten mit SCLC oder DLL3-positiven NEC • Rebiopsie, On-treatment-Biopsie und Post-progression-Biopsie erforderlich • Dr. M. Pogorzelski (michael.pogorzelski@ume.de) • Start voraussichtlich 11/2025