

# Aktuelle Studien für Patienten mit nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen (2/2026)

	Neoadjuvant Stadien IB, II, selektiertes IIIA	Adjuvant (Stadium I, II, III)	Stadium III	Erstlinie Stadium IV (keine AGA)	Zweit-/Drittlinie
Immun-Onkologie	<b>NEOpredict-EGFR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase II Studie präoperative Therapie Amivantamab oder Amivantamab/Carboplatin/Pemetrexed (UK Essen)</li> <li>Stadien I B, II und III A (asgewählt) mit <b>EGFR-Mutation</b></li> <li>Ansprechpartner Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Bölkbas, Dr. Dörr (Tel. 433-4011)</li> <li>Ansprechpartner Onkologie: Prof. Dr. Schuler, PD Dr. Wiesweg (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> </ul>			<b>RELATIVITY-1093 (CA224-1093)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase III –Studie Platin/Pemetrexed + Nivolumab/Relatlimab vs. Pembrolizumab (BMS)</li> <li>Nicht-plattenepitheliale, PD-L1 positive NSCLC</li> <li>PD Dr. Wiesweg, Dr. Hilser (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:thomas.hilser@ume.de">thomas.hilser@ume.de</a>)</li> </ul> <b>ANTELOPE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Erstlinientherapie <b>TTF-1 negative</b> Adenokarzinome der Lunge</li> <li>Minimalinterventionelle, offene Studie</li> <li>Randomisation Carboplatin/Paclitaxel/ Atezolizumab vs. Platin/Pemetrexed/ Pembrolizumab</li> <li>PD Dr. M. Wiesweg, Dr. H. Kalkavan (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>, <a href="mailto:halime.kalkavan@ume.de">halime.kalkavan@ume.de</a>)</li> </ul>	<b>ARTEMIA (OSE2101C302)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase III-Studie OSE2101 vs. Docetaxel bei HLA-A2-positiven Patienten</li> <li>NSCLC mit 24 Wochen CPI (12 Wochen ohne CTX)</li> <li>Ansprechpartner: Dr. H. Kalkavan, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:halime.kalkavan@ume.de">halime.kalkavan@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> </ul> <b>HERTHENA-PanTumor01 (DS U31402-277)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Multikohortenstudie Pitratimab Deruxtecan bei vorbehandelten Tumorpatienten, u.a. NSCLC ohne AGA</li> <li>Ansprechpartner: Prof. Dr. S. Kasper-Virchow, Dr. I. Virchow (<a href="mailto:stefan.kasper-virchow@ume.de">stefan.kasper-virchow@ume.de</a>; <a href="mailto:isabel.virchow@ume.de">isabel.virchow@ume.de</a>)</li> </ul> <b>C5851005 (Pfizer)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase III-Studie: PF-08046054/SGN-PDL1V vs. Docetaxel bei PD-L1 positiven NSCLC-Patienten ab der 2nd-line (auch AGAs zugelassen, alle Histologien außer NEC)</li> <li>Ansprechpartner: Dr. G. Zaun, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:gregor.zaun@ume.de">gregor.zaun@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> <li>Start voraussichtlich 3/2026</li> </ul>
Präzisions Onkologie	EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	KRAS p.G12C	KRAS „non-G12C“	Weitere Alterationen
		<b>TROPION-Lung15</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>EGFR delEx19 oder L858R in der Resistenz unter Osimertinib (keine vorherige Chemotherapie)</li> <li>Rebiopsie liegt vor</li> <li>Phase III: Dato-DXd vs. Dato-DXd und Osimertinib vs. Platin/Pemetrexed (<b>Rekrutierungspause</b>)</li> <li>PD Dr. Wiesweg, Dr. Zaun (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:gregor.zaun@ume.de">gregor.zaun@ume.de</a>)</li> </ul>	<b>KRASCENDO 2 (CO45042)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase III-Erstlinie KRAS p.G12C-mutiertes NSCLC (Roche)</li> <li>Divarasib/Pembrolizumab vs. Chemo-Immuntherapie</li> <li>Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> </ul>	<b>RASolve 301 (RMC-6236-301)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zweitlinie <b>RAS-mutierte NSCLC</b></li> <li>Phase III-Studie RMC-6236 vs. Docetaxel</li> <li>Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> </ul> <b>MOONRAY-01 (J5J-OX-JZZA)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>KRAS p.G12D-mutierte</b> Tumore ab Zweitlinie (Lilly)</li> <li>Phase I-Dosisfindungs- und – Expansionsstudie LY3962673</li> <li><i>Aktuell limitierte Verfügbarkeit von Behandlungsslots</i></li> <li>Ansprechpartner: Prof. Dr. Kasper-Virchow, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:stefan.kasper-virchow@ume.de">stefan.kasper-virchow@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li> </ul> <b>AMG-20240031</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>KRAS-mutierte Tumore</b> nach Vorbehandlung (Amgen)</li> <li>Phase I/Ib-Studie AMG410 alleine und mit Pembrolizumab oder Panitumumab</li> <li><i>Aktuell limitierte Verfügbarkeit von Behandlungsslots</i></li> <li>Ansprechpartner: Dr. Virchow, Dr. G. Zaun (<a href="mailto:isabel.virchow@ume.de">isabel.virchow@ume.de</a>; <a href="mailto:gregor.zaun@ume.de">gregor.zaun@ume.de</a>)</li> </ul>	<b>AMG 193 20230167</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Selektiver PRMT5-Inhibitor (AMGEN)</li> <li>Phase Ib-Studie AMG 193 mono oder in Kombination mit verschiedenen Standardtherapie</li> <li><b>MTAP-Deletion</b> (zentrale Testung)</li> <li>Ansprechpartner: Dr. med. H. Kalkavan, PD Dr. Metzenmacher (<a href="mailto:halime.kalkavan@ume.de">halime.kalkavan@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.metzenmacher@ume.de">martin.metzenmacher@ume.de</a>)</li> </ul> <b>SOHO-02</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Selektiver HER2-TKI (Bayer)</li> <li>Phase III-Erstlinientherapie mit BAY2927088 vs. Chemo-Immuntherapie</li> <li><b>HER2/ERBB2-Mutation</b></li> <li>Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>)</li> </ul> <b>DESTINY-Lung06 (D8201-793)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Phase III-Studie T-DXd/Pembrolizumab vs. Platin-basierte Chemotherapie/Pembrolizumab</li> <li><b>HER2 Überexpression und PD-L1 TPS &lt; 50%</b></li> <li>Ansprechpartner: PD Dr. M. Wiesweg (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>)</li> </ul>

# Aktuelle Studien für Patienten mit kleinzelligen Lungenkarzinomen (2/2026)

Stadien I-III / Limited Disease	Erstlinie Stadium IV / Extensive Disease	Zweit-/Dritt-/Viertlinie
<p><b>AMG 20230016 (DeLLphi 306)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase III (AMGEN)</li><li>• Erstlinie nach simultaner Radiochemotherapie (+/- PCI)</li><li>• Phase III Erhaltungstherapie mit Tarlatamab vs. Placebo</li><li>• Dr. Pogorzelski, Prof. Dr. Schuler (<a href="mailto:michael.pogorzelski@ume.de">michael.pogorzelski@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.schuler@ume.de">martin.schuler@ume.de</a>)</li></ul>	<p><b>DeLLphi-312 (AMG 20240178)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase III Carboplatin/Etoposid/ Durvalumab ± Tarlatamab</li><li>• Dr. M. Pogorzelski, PD Dr. M. Metzenmacher (<a href="mailto:michael.pogorzelski@ume.de">michael.pogorzelski@ume.de</a>; <a href="mailto:martin.metzenmacher@ume.de">martin.metzenmacher@ume.de</a>)</li></ul>	<p><b>DeLLphi-310 (AMG 20240124)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase Ib-Studie mit Tarlatamab plus YL201 (B7-H3-ADC)</li><li>• Nach Vorbehandlung mit Platin-basierter Chemotherapie</li><li>• Dr. M. Pogorzelski, Dr. T. Gromkei (<a href="mailto:michael.pogorzelski@ume.de">michael.pogorzelski@ume.de</a>; <a href="mailto:tanja.gromke@ume.de">tanja.gromke@ume.de</a>)</li></ul> <p><b>IDeate-Lung02 (DS7300-188)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase III-Studie mit DS-7300 (B7-H3- ADC ) vs. Topotecan</li><li>• Zweitlinientherapie nach Platin-basierte Chemotherapie mit/ohne PD-L1-Antikörper (<b>Rekrutierungspause</b>)</li><li>• Rebiopsie oder adäquate archivierte Tumorbiopsie erforderlich</li><li>• PD Dr. Wiesweg, Dr. G. Zaun (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>; <a href="mailto:gregor.zaun@ume.de">gregor.zaun@ume.de</a>)</li></ul> <p><b>UNLOCK Tarlatamab</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase II-Studie mit Tarlatamab</li><li>• Vorbehandelte Patienten mit SCLC oder DLL3-positiven NEC</li><li>• Rebiopsie, On-treatment-Biopsie und Post-progression-Biopsie erforderlich</li><li>• Dr. M. Pogorzelski (<a href="mailto:michael.pogorzelski@ume.de">michael.pogorzelski@ume.de</a>)</li><li>• <b>Start voraussichtlich 02/2026</b></li></ul> <p><b>SPACE-T</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Phase II-Studie mit Tarlatamab</li><li>• Vorbehandelte Patienten mit SCLC und <u>ECOG PS 2</u></li><li>• Liberale Einschlusskriterien</li><li>• PD Dr. Wiesweg (<a href="mailto:marcel.wiesweg@ume.de">marcel.wiesweg@ume.de</a>)</li><li>• <b>Start voraussichtlich 02/2026</b></li></ul>