

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

Immun-
Onkologie

Präzisions
Onkologie

Neoadjuvant Stadien IB, II, selektiertes IIIA	Adjuvant (Stadium I, II, III)	Stadium III	Erstlinie Stadium IV (keine AGA)	Zweit-/Drittlinie
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-MutationAnsprechpartner 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)			RELATIVITY-1093 (CA224-1093) <ul style="list-style-type: none">Phase III –Studie Platin/Pemetrexed + Nivolumab/Relatlimab vs. Pembrolizumab (BMS)Nicht-plattenepitheliale, PD-L1 positive NSCLCPD Dr. Wiesweg, Dr. Hilser (marcel.wiesweg@ume.de; thomas.hilser@ume.de) ANTELOPE <ul style="list-style-type: none">Erstlinientherapie TTF-1 negative Adenokarzinome der LungeMinimalinterventionelle, offene StudieRandomisation Carboplatin/Paclitaxel/ Atezolizumab vs. Platin/Pemetrexed/ PembrolizumabPD Dr. M. Wiesweg, Dr. H. Kalkavan (marcel.wiesweg@ume.de, halime.kalkavan@ume.de)	ARTEMIA (OSE2101C302) <ul style="list-style-type: none">Phase III-Studie OSE2101 vs. Docetaxel bei HLA-A2-positiven PatientenNSCLC mit 24 Wochen CPI (12 Wochen ohne CTXAnsprechpartner: Dr. H. Kalkavan, Prof. Dr. Schuler (halime.kalkavan@ume.de; martin.schuler@ume.de) HERTHENA-PanTumor01 (DS U31402-277) <ul style="list-style-type: none">Multikohortenstudie Patritumab Deruxtecan bei vorbehandelten Tumorpatienten, u.a. NSCLC ohne AGAAnsprechpartner: Prof. Dr. S. Kasper-Virchow, Dr. I. Virchow (stefan.kasper-virchow@ume.de; isabel.virchow@ume.de) C5851005 (Pfizer) <p>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)</p> <ul style="list-style-type: none">Ansprechpartner: Dr. G. Zaun, Prof. Dr. Schuler (gregor.zaun@ume.de; martin.schuler@ume.de)Start voraussichtlich 3/2026
EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	KRAS p.G12C	KRAS „non-G12C“	Weitere Alterationen
	TROPION-Lung15 <ul style="list-style-type: none">EGFR delEx19 oder L858R in der Resistenz unter Osimertinib (keine vorherige Chemotherapie)Rebiopsie liegt vorPhase III: Dato-DXd vs. Dato-DXd und Osimertinib vs. Platin/Pemetrexed (Rekrutierungspause)PD Dr. Wiesweg, Dr. Zaun (marcel.wiesweg@ume.de; gregor.zaun@ume.de)	KRASCENDO 2 (CO45042) <ul style="list-style-type: none">Phase III-Erstlinie KRAS p.G12C-mutiertes NSCLC (Roche)Divarasib/Pembrolizumab vs. Chemo-ImmuntherapieAnsprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de)	RASolve 301 (RMC-6236-301) <ul style="list-style-type: none">Zweitlinie RAS-mutierte NSCLCPhase III-Studie RMC-6236 vs. DocetaxelAnsprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) MOONRAY-01 (J5J-OX-JZZA) <ul style="list-style-type: none">KRAS p.G12D-mutierte Tumore ab Zweitlinie (Lilly)Phase I-Dosisfindungs- und – Expansionsstudie LY3962673Aktuell limitierte Verfügbarkeit von BehandlungsslotsAnsprechpartner: Prof. Dr. Kasper-Virchow, Prof. Dr. Schuler (stefan.kasper-virchow@ume.de; martin.schuler@ume.de) AMG-20240031 <ul style="list-style-type: none">KRAS-mutierte Tumore nach Vorbehandlung (Amgen)Phase I/Ib-Studie AMG410 alleine und mit Pembrolizumab oder PanitumumabAktuell limitierte Verfügbarkeit von BehandlungsslotsAnsprechpartner: Dr. Virchow, Dr. G. Zaun (isabel.virchow@ume.de; gregor.zaun@ume.de)	AMG 193 20230167 <ul style="list-style-type: none">Selektiver PRMT5-Inhibitor (AMGEN)Phase Ib-Studie AMG 193 mono oder in Kombination mit verschiedenen StandardtherapieMTAP-Deletion (zentrale Testung)Ansprechpartner: Dr. med. H. Kalkavan, PD Dr. Metzenmacher (halime.kalkavan@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de) SOHO-02 <ul style="list-style-type: none">Selektiver HER2-TKI (Bayer)Phase III-Erstlinientherapie mit BAY2927088 vs. Chemo-ImmuntherapieHER2/ERBB2-MutationAnsprechpartner: PD Dr. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de) DESTINY-Lung06 (D8201-793) <ul style="list-style-type: none">Phase III-Studie T-DXd/Pembrolizumab vs. Platin-basierte Chemotherapie/PembrolizumabHER2 Überexpression und PD-L1 TPS < 50%Ansprechpartner: PD Dr. M. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de)

	Stadien I-III / Limited Disease	Erstlinie Stadium IV / Extensive Disease	Zweit-/Dritt-/Viertlinie
	<div>AMG 20230016 (DeLLphi 306)<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 (michael.pogorzelski@ume.de; martin.schuler@ume.de)</div>	<div>DeLLphi-312 (AMG 20240178)<ul style="list-style-type: none">• Phase III Carboplatin/Etoposid/ Durvalumab ± Tarlatamab• Dr. M. Pogorzelski, PD Dr. M. Metzenmacher (michael.pogorzelski@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de)</div>	<div>DeLLphi-310 (AMG 20240124)<ul style="list-style-type: none">• Phase Ib-Studie mit Tarlatamab plus YL201 (B7-H3-ADC)• Nach Vorbehandlung mit Platin-basierter Chemotherapie• Dr. M. Pogorzelski, Dr. T. Gromke (michael.pogorzelski@ume.de; anja.gromke@ume.de)IDeate-Lung02 (DS7300-188)<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 (Rekrutierungspause)• Rebiopsie oder adäquate archivierte Tumorbiopsie erforderlich• PD Dr. Wiesweg, Dr. G. Zaun (marcel.wiesweg@ume.de; gregor.zaun@ume.de)UNLOCK Tarlatamab<ul style="list-style-type: none">• 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 02/2026SPACE-T<ul style="list-style-type: none">• Phase II-Studie mit Tarlatamab• Vorbehandelte Patienten mit SCLC und <u>ECOG PS 2</u>• Liberale Einschlusskriterien• PD Dr. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de)• Start voraussichtlich 02/2026</div>