

	Neoadjuvant Stadien IB, II, selektiertes IIIA	Adjuvant (Stadium I, II, III)	Stadium III	Erstlinie Stadium IV (keine AGA)	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 (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 NSCLC PD Dr. Wiesweg, Dr. Hilser (marcel.wiesweg@ume.de; thomas.hilser@ume.de) ARTEMIDE-Lung04 (D702GC0001) <p>Phase III-Studie: Rilvegostomig vs. Pembrolizumab bei NSCLC mit hoher PD-L1-Expression (TC≥50%) ohne AGA (alle Histologien)</p> <ul style="list-style-type: none"> Ansprechpartner: PD Dr. M. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) Start voraussichtlich 5/2026 	ARTEMIA (OSE2101C302) <ul style="list-style-type: none"> 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) HERTHENA-PanTumor01 (DS U31402-277) <ul style="list-style-type: none"> Multikohortenstudie Patritumab Deruxtecán bei vorbehandelten Tumorpatienten, u.a. NSCLC ohne AGA Ansprechpartner: 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 5/2026
	EGFR Erstlinie	EGFR TKI Resistenz	KRAS p.G12C	KRAS „non-G12C“	Weitere Alterationen
Präzisions Onkologie		TROPION-Lung15 <ul style="list-style-type: none"> 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) <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Erstlinie KRAS p.G12C-mutierte NSCLC (Roche) Divarasib/Pembrolizumab vs. Chemo-Immuntherapie Ansprechpartner: 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 NSCLC Phase III-Studie RMC-6236 vs. Docetaxel Ansprechpartner: 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 LY3962673 <i>Aktuell limitierte Verfügbarkeit von Behandlungsslots</i> Ansprechpartner: 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 Panitumumab <i>Aktuell limitierte Verfügbarkeit von Behandlungsslots</i> Ansprechpartner: 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 Standardtherapie MTAP-Deletion (zentrale Testung) Ansprechpartner: Dr. med. H. Kalkavan, PD Dr. Metzenmacher (halime.kalkavan@ume.de; martin.metzenmacher@ume.de) DESTINY-Lung06 (D8201-793) <ul style="list-style-type: none"> Phase III-Studie T-DXd/Pembrolizumab vs. Platin-basierte Chemotherapie/Pembrolizumab HER2 Überexpression und PD-L1 TPS < 50% Ansprechpartner: PD Dr. M. Wiesweg (marcel.wiesweg@ume.de) J5M-OX-JOXA <ul style="list-style-type: none"> SMARCA4-mutierte NSCLC und andere Tumore (Lilly) Phase I-Dosisfindungs- und –Expansionsstudie LY4050784 <i>Aktuell ab Zweitlinie, prospektiv auch Kombinationen in Erstlinie</i> Ansprechpartner: PD Dr. Wiesweg, Prof. Dr. Schuler (marcel.wiesweg@ume.de; martin.schuler@ume.de) 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 (marcel.wiesweg@ume.de)

Stadien I-III / Limited Disease	Erstlinie Stadium IV / Extensive Disease	Zweit-/Dritt-/Viertlinie
		<p>DeLLphi-310 (AMG 20240124)</p> <ul style="list-style-type: none"> Phase Ib-Studie mit Tarlatamab plus YL201 (B7-H3-ADC) Nach Vorbehandlung mit Platin-basierter Chemotherapie Dr. M. Pogorzelsk, Dr. T. Gromke (michael.pogorzelski@ume.de; tanja.gromke@ume.de) <p>SPACE-T</p> <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) <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 (marcel.wiesweg@ume.de ; gregor.zaun@ume.de) <p>UNLOCK Tarlatamab</p> <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 05/2026