

# Basket

## 1. line

### Kp-acs-2

Siehe auch  
Basket-Flyer

**Phase:** III  
**Entität:** basket  
**IMP:** Aconit Schmerzöl  
**PI:** PD Dr. Christine Greil  
**Study Nurse:** Bibiane Söllner Tel: 32913

**Wichtige In/Exclusion:**  
Karnofsky  $\geq$  70%, geplante Therapie mit Taxanen oder Platinderivaten für mind. 3 Monate, keine bekannte Polyneuropathie, keine vorherige Applikation von Taxanen/Platinderivaten, keine andere neurotoxische Medikation, keine inadäquat substituierte Hypothyreose, keine CIN Grad 4, keine Vaskulitis/Kollagenose, kein inadäquat behandelter Diabetes mellitus, keine neurologische Erkrankung, keine Hirnmetastasen, keine Nutzung von Koanalgetika

[www.quickqueck.de](http://www.quickqueck.de) - Suche für onkologische Studien



## > 2. line

### IMA401-101

Siehe auch  
Basket-Flyer

**Phase:** Ia/Ib  
**Entität:** Solide Tumore  
**IMP:** Bispezifisches MAGEA4-gerichtetes T-Zell Rezeptor aktivierendes Molekül bei Patienten mit (HLA-A\*02:01)

**PI:** Prof. Dr. Heiko Becker  
**Study Nurse:** Ina Hilbert Tel: 32908

**Wichtige In/Exclusion:**  
NSCLC oder HNSCC, zudem andere Tumoren nach Rücksprache, insbes. Plattenepithelkarzinom jeglicher Lokalisation, Melanom, Neuroendokriner Tumor G1-2, Urothelkarzinom, Ovarialkarzinom, Synovialsarkom, Keine weitere Standardtherapie vorhanden (wegen Refraktarität oder Toxizität), Screening unter laufender Therapie möglich (d.h. eine aktuelle PD ist keine Voraussetzung)

[www.quickqueck.de](http://www.quickqueck.de) - Suche für onkologische Studien



# REKRUTIERENDE

# STUDIEN

# THORAKALE-TUMORE

# KOPF-HALS-TUMORE



# NSCLC

## 1. line

### TROPION-Lung07

**Phase:** III  
**Entität:** NSCLC  
**IMP:** Datopotamab Deruxtecan (Dato-DXd) und Pembrolizumab ± Platin-basierter Chemotherapie  
**PI:** PD Dr. Christine Greil  
**Study Nurse:** Juli von Guillaume Tel: 32925

**Wichtige In/ Exclusion:**  
PD-L1 TPS <50%. Tumorprobe notwendig, nur Adeno-CA einschließbar. Messbare Läsion gemäß RECIST. Stadium IIIB, IIIC oder IV. Negativ für EGFR, ALK, ROS1 sowie keine actionable genomic alterations in NTRK, BRAF, RET, MET oder andere actionable driver Kinase. Aus: Vorangegangene Systemtherapie für NSCLC. Unbehandelte ZNS-Metastasen, Liquor-Befall oder spinale Kompression. Vorausgegangene Bestrahlung ≤4 Wochen oder Bestrahlung mit >30 Gy innerhalb der letzten 6 Monate

### Neoadjuvant/Stage III

### ESPADURVA

**Phase:** II  
**Entität:** NSCLC  
**IMP:** Chemo Chemoradioth. +/- Durvalumab + OP oder Strahlenth  
**PI:** Prof. Dr. Cornelius Waller  
**Study Nurse:** Anette Frohn Tel: 32919

**Wichtige In/ Exclusion:**  
ECOG 0-1, Resektable Erkrankung zum Zeitpunkt des Einschlusses (Stage III)

# NSCLC

### TROPION-Lung10

Rekrutierung  
in kürze

**Phase:** III  
**Entität:** NSCLC  
**IMP:** Dato-DXd + Rilvegostomig  
**PI:** Dr. Justyna Rawluk  
**Study Nurse:** Nadja Singer  
Tel: 32914

**Wichtige In/ Exclusion:**  
Stadium IIIB, IIIC oder IV, ungeeignet für OP oder Radiatio, Histologie: nicht-plattenepithelial, keine Treibermutationen, PD-L1-Status: ≥ 50%, ECOG ≤ 1, keine vorherige Systemtherapie, keine Hirnmetastasen, keine andere aktive Tumorerkrankung in den letzten 3 Jahren, keine ILD/ Pneumonitis

### SUNRAY-01

**Phase:** III  
**Entität:** NSCLC  
**IMP:** Olomorasib (LY3537982) und Pembrolizumab  
**PI:** Dr. Justyna Rawluk  
**Study Nurse:** Juli von Guillaume  
Tel: 32925

**Wichtige In/ Exclusion:**  
Stadium IIIB, IIIC oder IV, ungeeignet für OP oder Radiatio, Histologie: prädominant nicht-plattenepithelial, KRAS G12C Mutation, ECOG ≤ 1, keine zusätzliche Mutation von EGFR, ALK, V600E, HER2, MET, ROS1, RET, NTRK 1/2/3, keine vorherige Systemtherapie (1 Zyklus SOC bei Therapieerlaubnis), keine Hirnmetastasen, PD-L1-Status: Teil A: ≥ 50%, Teil B: 0-100%

# HNSCC

## 2. line

### FIERCE-HN

**Phase:** III  
**Entität:** Kopf / Hals-CA  
**IMP:** Ficluzumab + Cetuximab vs. Placebo + Cetuximab  
**PI:** Dr. Justyna Rawluk  
**Study Nurse:** Juli von Guillaume

**Wichtige In/ Exclusion:**  
Nicht resektabel, HPV negativ, Therapieversagen auf anti-PD-1/PD-L1 in Kombination oder sequentieller platinhaltiger Therapie, ECOG 0-1