

## Klinische Studien (Auszug)

PD Dr. med. Martin Faehling, M.Sc. (Univ. Oxford)

seit 2007	Teilnahme vorwiegend als Principle Investigator an internationalen randomisierten Phase Ib – IV Studien zur adjuvanten und palliativen zytostatischen, zielgerichteten und immunonkologischen Therapie des NSCLC, SCLC und Mesothelioms (IIT: investigator-initiated trial)
TAXOTEREmono (II)	Mono- vs. Kombinationschemotherapie bei NSCLC Erstlinie (2007, n=3)
ITACA (Ph. III)	Maßgeschneiderte adjuvante Chemotherapie des NSCLC (2009-13, n=52)
SATURN-NIS	Zweitlinientherapie mit Erlotinib beim NSCLC IV (2010, n=9)
LUX-Lung 5 (Ph. III)	Afatinib beim EGFR-TKI-vorbehandelten NSCLC (2010, n=9)
LUX-Lung 7 (Ph. II)	Afatinib vs. Gefitinib beim EGFR-pos. NSCLC (2012, n=4)
LUX-Lung 8 (Ph. III)	Afatinib vs. Erlotinib beim EGFR-neg. NSCLC (2012, n=5)
MARQUEE (Ph. III)	2L-Erlotinib ± Tivantinib (MET-Inh.) beim NSCLC (2011, n=6)
AVAall (Ph. III)	Bevacizumab beyond progression beim NSCLC IV (2012, n=2)
SELECT-2 (Ph. II)	Docetaxel ± Selumitinib beim KRAS-neg. NSCLC (2013, n=12)
DETERMINE (Ph. II)	Tremilimumab (PD-L1) beim Mesotheliom (2014, n=4)
CureVac (Phase Ib)	Impftherapie mit Bestrahlung als Konsolidierung beim NSCLC IV (2015, n=1)
ASCEND-5 (Ph. III)	Ceritinib vs. Chemotherapie beim ALK-pos. NSCLC (2015, n=1)
MORAb (Ph. II)	Cisplatin/Pemetrexed ± Amatuximab beim Mesotheliom (2015, n=4)
CC486 (Phase II)	Pembrolizumab ± CC-486 beim NSCLC IIIB/IV (2015, n=4)
PACIFIC (Phase III)	Konsolidierung mit Durvalumab nach definitiver Radiochemotherapie bei inoperablem lokal fortgeschrittenem NSCLC (2015, n=4)
PEARLS (Phase III)	Konsolidierung mit Pembrolizumab beim reseziertem NSCLC (ETOP/EORTC, IIT, n=19, LKP Deutschland)
RIVA (Phase II)	Thromboseprophylaxe bei Tumorerkrankung (2015, n=5)
IMpower (Phase III)	Immunonkologische Kombinations-Erstlinientherapie beim NSCLC IV (Chemotherapie ± Atezolizumab, 2016, n=4)
STIMULI Nivolumab (Phase II)	Konsolidierende immunonkologische Therapie mit Ipilimumab und Nivolumab beim LD-SCLC (ETOP, IIT, 2017 - 19, n=5)
FORCE (Ph. II)	Nivolumab und Strahlentherapie beim NSCLC IV (AIO, IIT, 2017-20, n=9)
CAESAR (Ph. I/II)	Topotecan + Veliparib als Zweitlinientherapie beim SCLC (6/2017, n=6)
DURATION beim (Ph. II)	Erstlinien-Chemotherapie (MonoTherapie oder Dublette) ± Durvalumab älteren Patienten mit NSCLC (AIO, IIT Heidelberg, 2017-21, n= 12)
BFAST	Liquid-biopsy gesteuerte Erstlinientherapie des NSCLC (seit 2018, n = 43)
LEAP	Multi-TKI in der Erstlinientherapie der NSCLC (2/2020, n=1)
KEYNOTE-671	Neoadjuvante Chemo-Immuntherapie (3/2020, n=4)
Codebreak-200	KRAS-Inhibitor in der 2L-Therapie des G12C-pos. NSCLC (4/2020, n=4)

ABP	Zielgerichtete 1L-Therapie des ALK-pos. NSCLC (AIO, IIT, 4/2020, n=2)
KEYNOTE-867	SBRT ± Pembrolizumab beim NSCLC I-II (seit 2021, n=2)
HUDSON (Ph. II)	Biomarker-gesteuerte Therapie (NSCLC 2L, seit 2021)
neoADADAURA	neoadjuvant Osimertinib beim NSCLC II-III A (seit 2022)
ADADAURA-2	adjuvant Osimertinib beim NSCLC IB-II (seit 2022)
PACIFIC-9 (Ph. III)	Durvalumab ± Oleclumab oder Monalizumab nach RCT (NSCLC, seit 2022)
EVOKE-01/-02	Sacituzumab Govitecan (NSCLC 2L/1L, Phase III/II seit 2022)
RMC-4630	Sotorasib ± SHP-Inh. (NSCLC 2L, KRAS G12C-pos., Ph. II, seit 2022)
KRYSTAL-7	Adagrasib ± Pembrolizumab (NSCLC 1L, KRAS G12C-pos., Ph. II, seit 2022)

### Register

REASON-NIS	Register zum EGFR-Mutations-Status beim NSCLC (2009-2010, n=34)
COMPERA	Nationales Therapieregister Pulmonal-arterielle Hypertonie (seit 2012, n=14)
PASSPORT	Nationales IPF-Therapieregister (2012, n=6)
FOCUS	Inzidenz der CTEPH nach akuter Lungenarterienembolie (2015, n=30)
PANORAMA	Nationales Register EGFR-mutations-pos. Patienten (2016 - 19, n=10)
CRISP	Nationales NSCLC-Register (seit 10/2017, n=40)

### Prospektive Studien mit Ethikvotum

KOMPASS	Bedeutung klinischer, histologischer und molekularpathologischer Parameter für Prognose und Therapieansprechen beim Lungenkarzinom in der klinischen Routine (Esslinger Register, seit 1/2017, n=698)
PREDICT	Prospektive Evaluation des Nachweises von zirkulierender Tumor-DNA (ctDNA) zur Vorhersage von Rezidiven nach definitiver Therapie von Lungenkrebs im lokalisierten Stadium (seit 3/2019, n= 39)

### Retrospektive Analysen mit Ethikvotum

IO-Tü-Es	Nationale multizentrische Auswertung zur Immuntherapie bei NSCLC
Mesotheliom	Multizentrische Registerstudie (Uniklinik Heidelberg, 2020)

### Peer Reviewer (Auszug)

Ann Oncol, Ann Int Med, Brit Med J, Clinic Lung Cancer, Eur J Cancer, Eur J Cancer Care, Exp Opin Drug Safety, Future Oncol, J Immunother Cancer, Int J Mol Sci, Lab Invest, Molec Diagn Ther, Oncotarget, Scand J Rheumatol, Ther Adv Med Oncol, Tumor Biology, and the British Lung Foundation.