

NCT05607550

(FURVENT) Estudo de fase 3, randomizado, comparando furmonertinib e quimioterapia à base de platina em pacientes não tratados com NSCLC avançado com mutações no exon 20 do EGFR.

DESENHO Estudo Clínico Fase III

TÍTULO ORIGINAL A Global, Phase 3, Randomized, Multicenter, Open-Label Study to Investigate the Efficacy and Safety of Furmonertinib Compared to Platinum-Based Chemotherapy As First-Line Treatment for Patients with Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) with Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) Exon 20 Insertion Mutations (FURVENT)

RESUMO Este estudo global, de Fase 3, randomizado, multicêntrico e aberto, investiga a eficácia e segurança do furmonertinib em dois níveis de dose (160 mg e 240 mg uma vez ao dia) em comparação com a quimioterapia à base de platina em pacientes com câncer de pulmão de células não pequenas (NSCLC) não escamoso localmente avançado ou metastático com mutações de inserção no éxon 20 do receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR). O estudo pretende inscrever aproximadamente 375 pacientes previamente não tratados, que serão randomizados em uma proporção de 1:1:1 para receber furmonertinib 240 mg, furmonertinib 160 mg ou quimioterapia à base de platina. Os desfechos primários focam em comparar a eficácia e os perfis de segurança dos tratamentos nesta população específica de pacientes.

PACIENTE IDEAL Adulto com câncer de pulmão de células não pequenas (NSCLC) não escamoso, localmente avançado ou metastático, documentado histológica ou citologicamente, que não pode ser tratado com cirurgia ou radioterapia curativa. O paciente deve ter resultados documentados mostrando a presença de uma mutação de inserção do éxon 20 do Receptor do Fator de Crescimento Epidérmico (EGFR) em tecido tumoral ou sangue. Eles não devem ter recebido qualquer terapia anticâncer sistêmica prévia para NSCLC localmente avançado ou metastático, incluindo qualquer agente direcionado ao EGFR. Se tiverem passado por quimioterapia neoadjuvante ou adjuvante, imunoterapia ou quimiorradioterapia para doença não metastática, é necessário um intervalo livre de tratamento de pelo menos 12 meses. Além disso, pacientes com histórico de metástases no sistema nervoso central tratadas ou novas metástases assintomáticas no sistema nervoso central são elegíveis.

PATROCINADOR ArriVent BioPharma, Inc.

Para informações completas, acesse o estudo no clinicaltrials.gov.

Centros Participantes

[ADICIONAR CENTRO](#)

RECRUTAMENTO ATIVO

BA NOB | Oncoclínicas 40170-110, Salvador

[REPORTAR ERRO](#)

MG Cenatron Centro Avançado de Tratamento
Oncológico 30130-090, Belo Horizonte

[REPORTAR ERRO](#)

RJ IDOR - Instituto D'Or de Pesquisa e Ensino
22281-100, Rio de Janeiro

[REPORTAR ERRO](#)

RJ	Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva - INCA 20230-130, Rio de Janeiro	REPORTAR ERRO
RS	Clinica Lacks 96020-080, Pelotas	REPORTAR ERRO
RS	Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC 91350-200, Porto Alegre	REPORTAR ERRO
RS	Hospital de Clínicas de Porto Alegre 90035-903, Porto Alegre	REPORTAR ERRO
SC	Hospital Santo Antônio 89015-200, Blumenau	REPORTAR ERRO
SP	A.C.Camargo Cancer Center - Unidade Antônio Prudente 01509-010, São Paulo	REPORTAR ERRO
SP	Hospital de Base 15090-000, São José do Rio Preto	REPORTAR ERRO
SP	ICB - Instituto do Câncer Brasil Unidade Taubaté Oncologista em Taubaté 12030-200, Taubaté	REPORTAR ERRO
SP	Hospital Paulistano 01321-001, São Paulo	REPORTAR ERRO