表 1 研究活动计划

	[预筛选]* 筛选		治疗					治疗干预 后期	随访期 [°]		详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1		C2	С3	C4和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
研究访视	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
知情同意 *			•		•	•					
预筛选知情同意(如果 HER2 突变状态未知)	X*										1.3.1, 5.1, 5.4, 6.3.1 附录 O
主研究知情同意书(包括可选 遗传样本的知情同意书)	X										1.3.1, 5.1, 5.4, 6.3.1
程序和评估				l					I	I	
入选/排除标准 d	X										5.1, 5.2
随机化		Xe									6.3
人口学,包括基线特征	X										5.1
既往抗癌治疗或手术评估	X										5.1
全面体格检查	X	特定体格检查(每次研究访视时					「 究访视时)和干	预期间给药	前3天内	f	8.2.1
身高	X										8.2.1
体重	X	X^g			Xg	Xg	X^{g}	X	X		8.2.1

阿斯利康

	[预筛选] [*] 筛选			淮	計行干預	页期 ^b		治疗干预 后期	随访期 ^c		详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA	C1			C2	C2 C3	C4和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗(天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
病史(包括药物使用和目前的 临床状况) ^h	X	$X^{g,i}$									5.1, 5.2
WHO/ECOG 体能状态	X	$X^{g,i}$			Xg	Xg	X ^g	X	X		8.2.5.4
12 导联 ECG 检查 ^j	X	Xg					X (第 5 周 期,之后每 4 个周期一次)	X	X		8.2.3
生命体征 k,g	X			•		每次	研究访视时				8.2.2
ECHO 或 MUGA 扫描 (LVEF) ^j	X						X (第 5 周 期,之后每 4 个周期一次)	X			8.2.5.1
肺功能检测 1	X		•	•	如果	疑似 I	LD/非感染性肺炎	ξ			8.2.5.2
$\mathrm{SpO_2}^{\mathrm{k}}$	X ^g		第 1	周期	第1天	前3天	一 内以及干预期每	次给药前后			8.2.5.2
HRCT ^m	X				如果	疑似 I	LD/非感染性肺炎	Ę			8.2.5.2
眼科评估 n	X	根据临床指征进行 X									8.2.5.5
ILD/非感染性肺炎检查		如果疑似 ILD/非感染性肺炎									8.2.5.3
AE°							同意书起每次研 窗活检采集相关的		1		8.3
合并用药					每次	研究り	方视时				6.5

	[预筛选]*							治疗干预 后期	随访	ī期 ^c	详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA	C1			C2	СЗ	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
合并治疗(包括手术和放疗)					每次	研究访					6.5,6.1.1.2,7.1.5
后续抗癌治疗									X	X	8.1.3
实验室评估				•							
妊娠试验p	X	X			X	X	X	X	X		5.1, 5.2, 8.2.4
乙型肝炎/丙型肝炎血清学检查 q	X					5.2, 8.2.4					
HIV 抗体检测 ^r	X										5.2, 8.2.4
临床生化/血液学	X					每次码	研究访视时 °		<u>'</u>		8.2.4
TSH、游离 T3 和游离 T4 ^t	X	X			X	X	X	X	X		8.2.4
凝血 u	X		,	ı	;	根据临	富床指征进行	l	<u>'</u>		8.2.4
尿分析 v	X				;	根据临	a床指征进行				8.2.4
肌钙蛋白 w	X	如果在任何时候,受试者报告了提示充血性心 脏衰竭、心肌梗死或其他原因的心肌细胞坏死 的体征或症状。									8.2.4
生物标志物样本采样	•								ı	ı	
强制性存档肿瘤组织样本×		X									8.6

	[预筛选] ^a 筛选			光	治疗干剂	——— 類 b		治疗干预 后期			详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1		C2	C2 C3	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
疾病进展时可选择性进行的肿瘤活检(FFPE/FF)								X			8.6.2
强制性血浆 ctDNA HER2 突变 检测血样 ^{a,y}	X*										1.3.1, 8.6, 附录 O
强制性筛选期血样,用于探索 性血浆 ctDNA 检测	X										8.6
强制性纵向血样,用于探索性 血浆 ctDNA 分析 ^z		X pre			X pre	X pre					8.6
如果疑似 ILD/非感染性肺炎,强制性额外血样,用于血浆和血清探索性临床或安全性分析			如身	果疑似	. ILD/非	- 感染	生肺炎				8.6.1
强制性全血血样,用于基因表 达分析(RNA)	X	X			X		X(第4周 期,之后与 RECIST 评估 一致)	X(仅 PD)			8.6
可选的基因组计划,探索性基 因血样 ^{aa}		X									8.7, 附录 D
探索性临床或安全性样本											

	[预筛选] ^a 筛选				·····································	期 b		治疗干预 后期	随访	ī期 ^c	详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1		C2	C2 C3	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7天	±14 天	
强制性血样,用于 <u>血浆</u> 探索性 临床或安全性分析		X					X (C4, 之后 每 4 个周期一 次, 直至 EoT)	X			8.6
强制性血样,用于 <u>血清</u> 探索性 临床或安全性分析		X					X (C4, 之后 每 4 个周期一 次, 直至 EoT)	X			8.6
药代动力学和免疫原性指标(化	又第1组受i	武者)									
给药前血样,用于 T-DXd PK 分析(血清)(T-DXd、抗 HER2 总抗体和 DXd)(给药 前 6 小时内)		X			X		X (仅适用于 第4周期)				8.5.1
给药后血样,用于 T-DXd PK 检测(+15[± 3]分钟)		X			X		X(仅适用于 第4周期)				8.5.1
额外给药后血样,用于 T-DXd PK 检测(5 小时[±2 小时])		X									8.5.1
其他血样,用于 T-DXd PK 检测(如可行)			如見	果疑似	ILD/非	=感染	性肺炎				8.2.5.3

	[预筛选]* 筛选				计字干预	斯 b		治疗干预 后期	随访	ī期 ^c	详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1			C2 C3	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
其他血样,用于 T-DXd PK 检测		治疗其	治疗期间如果受试者接受氯喹或羟氯喹(由于 COVID-19)								附录 K
用于 T-DXd ADA 检测的血样		X pre			X pre		X pre (第 4 周 期,之后每 4 个周期一次)		X		8.5.2
研究干预治疗药物给药 b											
T-DXd(第1组)		X	每				主 T-DXd 5.4 个周期。				6.1, 6.2.1
帕博利珠单抗 (第2组)		X	200	mg Q3	3W IV ‡	渝注,	直至疾病进展				6.1, 6.2.2
顺铂或卡铂(第2组)		X	顺铂?	_	_		F铂 AUC 5 Q3W 4 个周期				6.1, 6.2.2
培美曲塞(第2组)		X	500 m	g/m^2 (Q3W IV	1 输注	,直至疾病进展				6.1, 6.2.2
有效性指标											
肿瘤评估(RECIST v1.1)对 胸部、腹部和盆腔进行 IV 造 影剂增强 CT(首选)或 MRI 检查,以及如有临床指征时	X		Q6W				4周,然后 Q9W 3 周开始 ^{bb}	X			8.1.1,附录 F

	[预筛选] ^a 筛选		治疗干预期b						随访	ī期 °	详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1		C2	C2 C3	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8	15	1	1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
脑转移评估 ^{cc} (仅 BICR 根据 RECIST 1.1 和 RANO-BM 评估)	X		持续:	54 周, 开始,	然后	Q9W ī受试	6W(±1 周), (±1 周), 从第 者:根据神经系 ^{注行 dd}	X			8.1.1,附录 G
提供关于新发脑转移和/或既 往通过当地影像学评估确定的 脑转移进展的数据									X	X	8.1.3
生存状态									X	X	7.1.4, 8.1.3.2
至第二次疾病进展或死亡的时间(PFS2)									X	X	8.1.3.1
患者自报结局评估				ı	l	l	I		l	l	,
在研究中心外收集的患者自报 结局评估		Xee	X (j	羊细信	息参见	表 2)	。注:患者自报 第1周期第1		时间是相	对于研究	8.1.4
远程 ePRO 和装置分配/返还和培训		X							X		8.1.4.12
研究中心访视时收集的患者自 报结局 "											

	[预筛选] ^a 筛选	治疗干预期 ^b						治疗干预 后期	颁 随访期 ^c		详细信息参见以 下章节
治疗周期	NA		C1			С3	C4 和后续周期 至 PD	EoT(停 止治疗后	安全性	进展/生 存期	
研究日	-28 至-1	1	8 15 1			1	1	7 天内) 或 E/D	末次给 药后 40	每3个 月一次	
时间窗 (天)	NA	NA	± 1	± 1	± 2	± 2	± 2		+7 天	±14 天	
CANTAB		X					周期第1天以及 神经系统症状进	X	X		8.1.4.9
NANO(临床医生报告)		X 在每次访视时进行 X X							8.1.4.10		
医疗资源利用											
HOSPAD ^{gg}	每次计划说	万视时 ,	研究中	心应	审查所	有发生	E的非研究相关住	院和访视的	临床记录	X	8.8

- <u>在 28 天筛选时间窗之前</u>,无已知(符合要求的)HER2 外显子 19 或 20 突变结果的受试者可签署预筛选 ICF,以允许采集血样进行研究合格性检测。在签署预筛选 ICF 时,根据现有信息,研究者应确保受试者有可能成为本研究的候选受试者。签署预筛选 ICF 后,在获得符合要求的中心实验室检测结果前,不得开始主 ICF 和其他研究程序。更多详细信息参见第 1.3.1 节。
- b 研究干预给药: T-DXd 或铂类(顺铂或卡铂; 最多给药 4 个周期)和培美曲塞+帕博利珠单抗 Q3W,直至研究者根据 RECIST 1.1 定义出现进展或符合其他停药标准。两组中,研究者认为基于 RECIST 1.1 评估出现客观影像学 CNS-PD、但仍可从分配的治疗中继续获益且符合 CNS-PD 治疗标准的受试者,只要他们仍可从临床治疗获益且不符合任何停药标准,可继续接受试验治疗,直至符合第 6.1.1.2 节的标准之一。如果因任何原因延迟给药且自末次输注日期起延迟≥19 天且<49 天,则受试者可在下一次计划访视时接受给药。如果受试者被评估为需要延迟给药超过 28 天,若该受试者计划继续进行研究治疗,则必须咨询阿斯利康研究医师(见第 6.6.1 节)。
- 。 对于在最终 PFS 和最终 OS 分析后仍留在研究中的受试者,进行评估直至研究结束,详细信息见第 8 节(定义见第 4.4 节)。
- d 在随机化前和/或研究干预首次给药前重新查验临床状态。
- 应尽量缩短从随机化至开始治疗的时间(即在随机化后3个工作日内开始)。
- f 研究者根据临床观察结果和症状进行特定体格检查。
- g 研究干预给药前3天内获取。
- · 包括烟草使用史、类型和频率、电子烟使用情况、蒸汽电子烟(包括日期)。
- · 如果在开始研究干预前3天内进行了筛选评估,且受试者病情未改变,则不必在第1周期第1天重复进行筛选评估。