

임상시험 결과 요약

‘비편평 비소세포폐암’이라는 일종의 폐암이 있는 사람을 대상으로 화학요법 단독 대비 화학요법과 병용한 아테졸리주맙(면역요법) 시험

시험의 전체 제목은 요약의 끝부분을 참조하십시오.

이 요약에 관한 정보

본 문서는 임상시험(본 문서에서 ‘시험’이라고 함) 결과 요약으로, 다음을 대상으로 작성되었습니다.

- 일반 대중 및
- 시험에 참여한 시험대상자들

이 요약은 작성 시점에 알려진 정보에 기반합니다.

이 시험은 2016 년 4 월에 시작되었습니다. 이 요약은 2019 년 7 월에 분석된 결과를 포함합니다. 이 요약 작성 시점에, 본 시험은 여전히 진행 중이며, 시험대상자들은 여전히 치료를 받고 있습니다.

요약 목차

1. 이 시험에 대한 일반 정보
2. 누가 이 시험에 참여했습니까?
3. 시험 기간 동안 어떤 일이 발생했습니까?
4. 시험 결과는 어땠습니까?

이 시험 결과는 동일한 약물의 다른 시험들과 다를 수 있습니다. 이는 시험 기간 동안 다른 상황이 있을 수 있고, 다른 사람들이 참여하기 때문입니다. 하나의 시험으로 약물이 얼마나 안전하고 효과적인지에 대한 모든 것을 알 수는 없습니다. 우리가 알아야 할 모든 정보를 파악하기 위해 많은 시험에 많은 참여자가 필요합니다.

이는 여러분이 이 하나의 요약에 기반하여 결정하지 말아야 함을 의미합니다. 항상 치료에 관한 결정을 내리기 전 담당 의사와 상의하십시오.

5. 어떤 부작용이 있었습니까?
6. 이 시험이 연구에 어떠한 도움이 되었습니까?
7. 다른 시험 계획이 있습니까?
8. 추가 정보는 어디에서 찾아볼 수 있습니까?

용어

- NSCLC = non-small cell lung cancer(비소세포폐암)

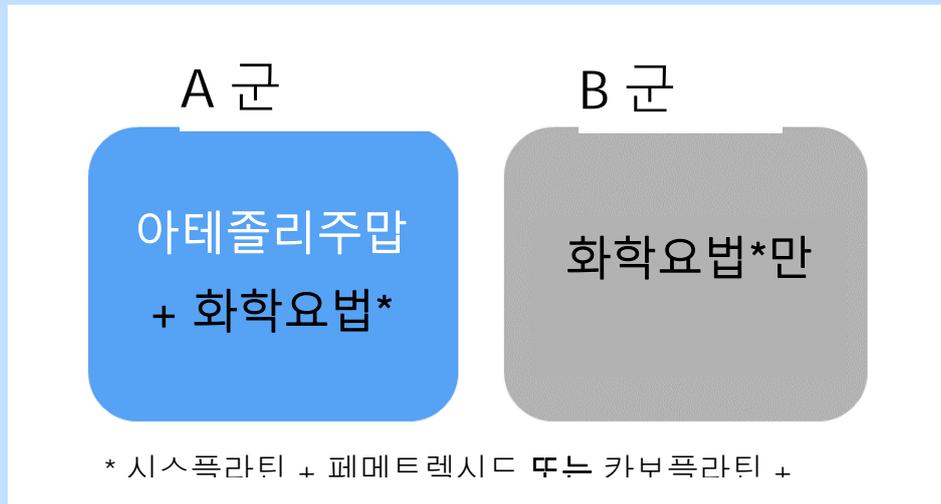
이 시험에 참여하신 분들께 감사드립니다.

참여하신 분들은 연구자들이 '비소세포폐암'(NSCLC)이라는 일종의 폐암과 시험 중인 새로운 약물인 '아테졸리주맙'을 화학요법과 다양하게 병용하는 것에 대한 중요한 질문에 답하는 데 도움을 주었습니다.

이 시험에 대한 주요 정보

이 시험을 실시한 이유는 무엇입니까?

- 이 시험은 '비편평'이라는 일종의 NSCLC 가 있는 환자에서 3 가지 약물 병용요법이 어떻게 작용하는지 비교하기 위해 실시했습니다. 약물 조합은 다음과 같았습니다.
 - '아테졸리주맙'이라는 연구 중인 약물을 다음 중 **하나**와 함께 복용:
 - '카보플라틴 + 페메트렉시드'라고 하는 기존 화학요법 **또는**
 - '시스플라틴 + 페메트렉시드'라고 하는 기존 화학요법
 - 기존 화학요법 병용(카보플라틴 + 페메트렉시드 **또는** 시스플라틴 + 페메트렉시드)
- 시험대상자들은 여기에 표시된 바와 같이 두 시험군으로 나뉘어 서로 다른 약물 병용요법의 영향을 비교할 수 있습니다.



- 이 시험에는 **26 개국에서 578 명**이 참여했으며, 이 중 565 명이 위에 제시된 치료 중 하나를 받았습니다.

결과는 어땠습니까?

- 주요 소견은 다음과 같았습니다.
 - **A 군** 내 시험대상자의 경우, 투여 시작 후 평균 약 7.7 개월 동안 암이 악화되지 않은 반면, **B 군** 내 시험대상자의 경우 평균 약 5.2 개월 동안 암이 악화되지 않았습니다.
 - **A 군** 내 시험대상자는 시험 시작으로부터 평균 약 17.5 개월 동안 생존한 반면, **B 군** 내 시험대상자는 평균 약 13.6 개월 동안 생존했습니다.

얼마나 많은 시험대상자들이 부작용을 경험했습니까?

- **A 군:** 291 명 중 100 명(34%)이 투여와 관련된 중대한 부작용을 경험했습니다.
- **B 군:** 274 명 중 48 명(18%)이 투여와 관련된 중대한 부작용을 경험했습니다.
- 이 요약 작성 시점에, 시험은 여전히 진행 중입니다. 이는 2022 년 1 월에 종료될 것으로 예상됩니다.

1. 이 시험에 대한 일반 정보

이 시험을 실시한 이유는 무엇입니까?

‘비편평’이라는 NSCLC 유형을 가진 환자들은 보통 암세포를 죽이거나 암세포의 성장을 막는 화학요법이라는 약물을 복용합니다. ‘비편평’이란 이러한 유형의 NSCLC에 편평세포가 포함되어 있지 않음을 의미합니다. 편평세포는 암의 영향을 받는 폐 세포 일종입니다. 편평세포암은 보통 폐의 중심에서 발견되지만 비편평세포암은 보통 폐 가장자리에서 시작됩니다.

백금을 사용하여 암세포를 죽이는 화학요법을 ‘백금 기반 화학요법’이라고 합니다. 이 유형의 치료는 두 가지 다른 유형의 화학요법 약물을 함께 사용할 수 있습니다. 그러나 화학요법은 단기간만 작용하여 암이 다시 악화될 수 있습니다. 때때로 화학요법이 전혀 작용하지 않을 수 있으며 폐암 환자는 오래 생존하지 못할 수 있습니다.

보다 효과적으로 암을 치료(종양 축소)할 수 있고 사람들이 더 오래 살 수 있도록 돕기 위해서는 신약이 필요합니다. 종양이 축소된다면 환자들은 암을 보다 잘 관리할 수 있을 것입니다. 면역요법은 환자의 면역체계가 암세포를 공격하도록 돕는 새로운 유형의 약물입니다. 면역요법은 다른 사람들보다 일부 사람들에서 더 효과적일 수 있거나, 단기간 동안만 작용할 수 있습니다. 이는 암세포가 면역체계로부터 ‘숨어’ 있고/있거나 면역체계의 공격을 회피하는 법을 배울 수 있기 때문일 수 있습니다.

일부 유형의 화학요법은 면역체계를 ‘깨울’ 수 있으므로 암세포를 ‘찾을’ 가능성이 더 높습니다. 면역요법을 화학요법과 함께 복용하면 면역요법이 암세포를 공격하는 데 더 잘 작용할 수 있도록 도움이 될 수 있습니다.

이 시험에서 연구자들은 화학요법과 함께 면역요법(아테졸리주맙)을 복용하는 것이 비편평 NSCLC 환자들의 수명을 연장시키는 데 도움이 될지 알아보려고 했습니다.

연구자들은 또한 이 병용요법이 화학요법 단독보다 더 오래 암의 성장을 중단시킬지 알아보고자 했습니다. 이 시험의 시험대상자들은 이 시험에 참여하기 전에 폐암에 대한 다른 약물을 복용하지 않았습니다.

연구 중인 약물은 무엇이었습니까?

이 시험에서는 편평 NSCLC 환자로 구성된 두 집단에서 신약(면역요법)과 기존 화학요법 약물의 다양한 병용요법을 조사했습니다.

- **A 군:** 아테졸리주맙(신약) + 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드(기존 화학요법)
- **B 군:** 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드(기존 화학요법)

아테졸리주맙은 본 시험에서 화학요법과 병용하여 연구되고 있는 약물입니다.

- 이 약물은 면역요법의 일종입니다.
- 신체의 면역체계는 암과 같은 질병에 대항합니다. 그러나 암세포는 면역체계가 암을 공격하는 것을 차단(중단)할 수 있습니다. 아테졸리주맙은 이러한 차단을 해소합니다. 즉, 면역체계가 암세포와 싸울 수 있다는 의미입니다.
- 아테졸리주맙을 복용할 때, 종양(암)이 작아질 수 있습니다.

본 시험에서 사용되는 기존 **화학요법** 약물은 다음과 같았습니다.

- **시스플라틴:**
 - 이 약물은 백금 화학요법 약물입니다.
 - 시스플라틴은 세포의 유전 물질인 DNA 에 영향을 미칩니다. 이는 암세포가 새로운 세포로 분열하는 것을 막고 이를 사멸시킵니다.
- **카보플라틴:**
 - 이 약물은 백금 화학요법 약물입니다.
 - 카보플라틴은 시스플라틴과 동일한 방식으로 작용합니다. 카보플라틴은 세포의 유전 물질에 영향을 미쳐 암세포가 새로운 세포로 분열하는 것을 막고 이를 사멸시킵니다.
- **페메트렉시드:**
 - 이 약물은 '항대사물'이라는 화학요법 약물의 일종입니다.
 - 페메트렉시드는 암세포가 성장하여 새로운 세포로 분열할 수 없도록 암세포가 DNA 를 만들고 복구하는 것을 중단시킵니다.

- 페메트렉시드는 단독으로 복용하거나 시스플라틴 및 카보플라틴과 같은 다른 항암제와 함께 복용할 수 있습니다.

시험대상자들은 시험약 복용을 중단한 후, 암 재발을 막기 위한 '유지 요법' 치료를 받았습니다.

연구자들은 무엇을 알아내고자 했습니까?

- 연구자들은 본 시험을 수행하여 화학요법 단독과 아테졸리주맙 + 화학요법을 비교하여 아테졸리주맙 + 화학요법이 얼마나 잘 작용하는지 확인하고자 했습니다(4 항 "시험 결과는 어땠습니까?" 참조).
 - 비편평 NSCLC 환자들에서 화학요법 단독(**B 군**)보다 병용요법이 더 효과적인지 여부를 알아보기 위해 **A 군** 내 시험대상자는 아테졸리주맙과 화학요법(시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드)을 함께 복용했습니다.
- 연구자들은 또한 각 투여군에서 얼마나 많은 시험대상자들이 부작용을 경험했는지 확인하고, 부작용이 얼마나 심각했는지 확인함으로써 약물이 얼마나 안전한지 알아보려고 했습니다(5 항 "어떠한 부작용이 있었습니까?" 참조).

연구자들이 답변하고자 한 주요 질문은 다음과 같았습니다.

1. **A 군** 및 **B 군**의 투여 시작부터 시험대상자들의 암이 악화되기까지의 시간은 얼마였습니까?
2. **A 군** 및 **B 군**의 시험대상자들은 (본 시험 기간 동안) 얼마나 오래 생존했습니까?

이는 어떤 종류의 시험입니까?

본 시험은 '제 3 상' 시험이었습니다. 이는 이 시험이 시작되기 전에 적은 수의 NSCLC 환자들에서 아테졸리주맙을 시험했음을 의미합니다. 이 시험에서, 더 많은 수의 NSCLC 환자들에서 아테졸리주맙과 화학요법을 병용하거나 화학요법을 단독으로 복용하였습니다. 제 3 상 시험은 약물이 일반적인 치료보다 더 효과가 있고 담당 의사가 처방할 수 있는 치료제로 보건당국의 '승인'을 받기에 충분히 안전한지 확인하기 위해 다수의 사람들을 대상으로 실시됩니다.

이 시험은 '무작위 배정' 시험이었습니다. 이는 시험에서 시험대상자들이 복용하게 될 약물이 동전 던지기와 같이 우연하게 결정되었음을 의미합니다. 시험대상자들이 어떤 약물을 복용하는지 무작위로 선택하면 두 시험군이 비슷하게 혼합된 사람들을 포함할

가능성이 더 높아집니다(예를 들어, 비슷한 연령, 비슷한 수의 남성과 여성). 각 군의 시험대상자들에게 투여한 다른 약물들 이외에, 다른 모든 치료는 동일했습니다.

이 시험은 ‘공개’ 시험이었습니다. 이는 시험에 참여하는 시험대상자들과 임상시험 담당의사가 시험대상자들이 어떠한 시험약을 투여받고 있는지 알고 있었음을 의미합니다.

언제, 어디서 시험이 실시되었습니까?

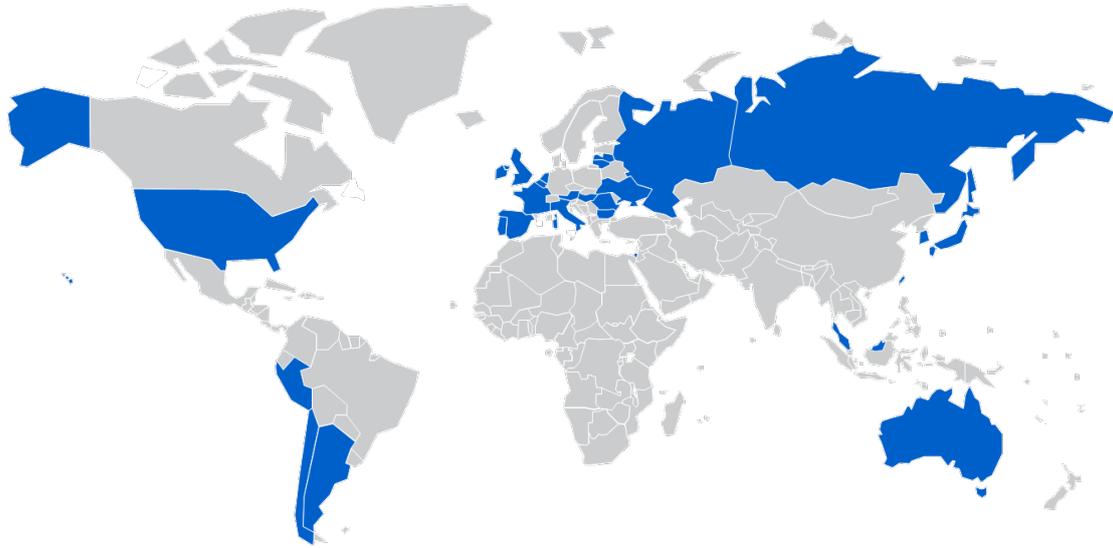
이 시험은 2016 년 4 월에 시작되었습니다. 이 요약은 2019 년 7 월까지의 결과를 포함합니다. 이 요약 작성 시점에, 임상시험 담당의사는 여전히 약물의 안전성에 대한 정보를 수집하고 있습니다.



타임라인의 기호(📅)는 이 요약에 표시된 정보를 분석한 시점을 나타냅니다(2019 년 7 월 - 시험 시작 후 3 년 3 개월).

이 시험은 유럽, 라틴 아메리카, 북아메리카, 아시아, 호주의 26 개국 164 개 병원과 진료소에서 실시되었습니다.

이 지도는 이 시험이 실시된 국가를 보여줍니다.

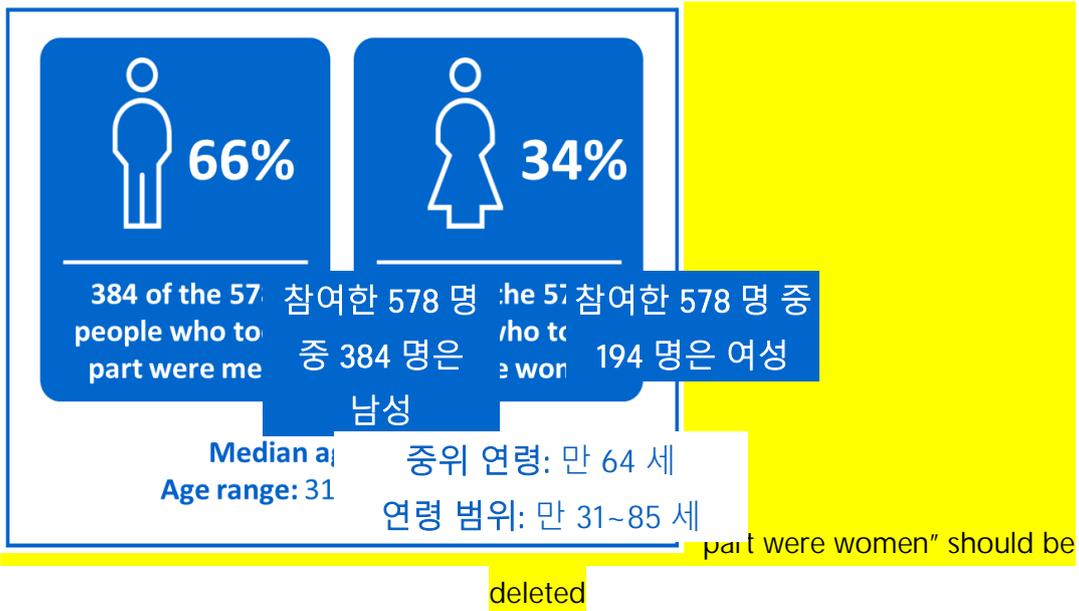


- 아르헨티나
- 호주
- 오스트리아
- 벨기에
- 불가리아
- 칠레
- 프랑스
- 헝가리
- 아일랜드
- 이스라엘
- 이탈리아
- 일본
- 라트비아
- 리투아니아
- 말레이시아
- 네덜란드
- 페루
- 포르투갈
- 대한민국
- 루마니아
- 러시아 연방
- 스페인
- 대만
- 우크라이나
- 영국
- 미국

2. 누가 이 시험에 참여했습니까?

본 시험에서는 비편평 NSCLC 환자 578 명이 참여했습니다.

다음은 시험에 참여했던 시험대상자들에 대한 추가 정보입니다.



다음의 경우, 시험에 참여할 수 있었습니다.

- 진행성 비편평 NSCLC 를 앓고 있는 경우 - 이는 암이 시작된 부위에서 인근 세포 또는 신체 다른 부위로 퍼졌기 때문에 '진행성'이라고 함.
- 진행성 폐암에 대한 화학요법을 복용하지 않은 경우.
- *EGFR* 또는 *ALK* 라는 유전자에 변화(돌연변이)가 없는 폐암 환자인 경우.

다음의 경우, 시험에 참여할 수 없었습니다.

- 뇌 또는 척수로 전이된 치료받지 않은 암이 있는 경우.
- 면역체계가 자신의 신체를 공격하게 만드는 질병이 있는 경우('자가면역 질환'이라고 함).
- 이전에 아테졸리주맙과 같은 효과가 있는 약물을 복용한 경우.

3. 시험 기간 동안 어떤 일이 발생했습니까?

시험 기간 동안, 시험대상자들은 컴퓨터에 의해 무작위로 두 투여군 중 하나에 배정되었습니다.

투여군은 다음과 같았습니다.

- **A 군:** 아테졸리주맙(신약) + 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드(기존 화학요법)
- **B 군:** 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드(기존 화학요법)

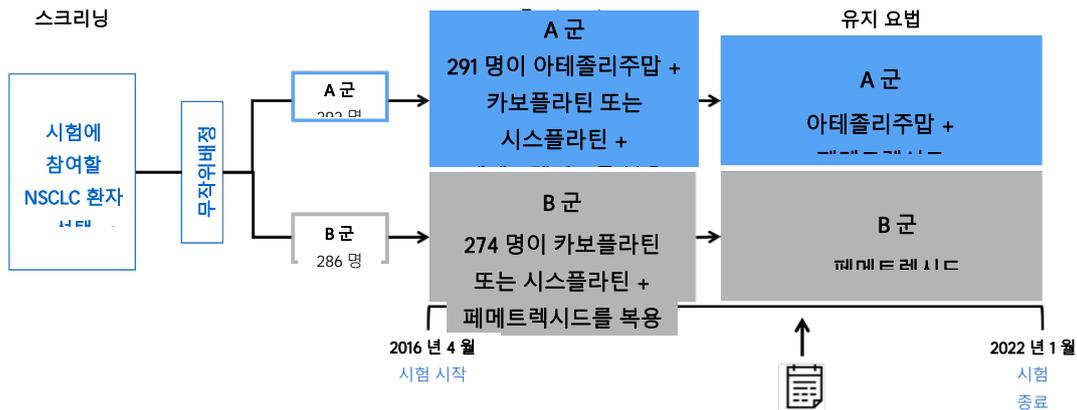
시험대상자들은 시험약 복용을 중단한 후, 암 재발을 막기 위한 '유지 요법' 치료를 받았습니다.

이 표는 각 시험약을 복용한 시험대상자의 수와 약물을 복용한 빈도를 보여줍니다.

| | A 군 아테졸리주맙 + 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드 | B 군 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드 |
|--------------------------|--|---|
| 이 군 내 시험대상자 수(컴퓨터로 선택) | 292 명 | 286 명 |
| 이 약을 복용한 시험대상자 수 | 291 명 | 274 명 |
| 약물 복용 방법 | 정맥 내로 주사 | 정맥 내로 주사 |
| 각 3 주 투여 주기에서 약물을 복용한 시점 | 아테졸리주맙: 제 1 일 카보플라틴 또는 시스플라틴: 제 1 일 페메트렉시드: 제 1 일 | 카보플라틴 또는 시스플라틴: 제 1 일 페메트렉시드: 제 1 일 |
| 주 투여 완료 후 투여되는 유지 요법 | 아테졸리주맙 + 페메트렉시드 | 페메트렉시드만 |

이 그림은 지금까지 시험에서 어떠한 일이 발생했는지, 다음 단계는 무엇인지에 관한 추가 정보를 보여줍니다.

투여



타임라인의 기호(⏸)는 이 요약에 표시된 정보를 분석한 시점을 나타냅니다(2019년 7월 - 시험 시작 후 3년 3개월).

- 이 시험에서 시험대상자들이 시험약 투여를 중단할 경우, 시험기관에 내원하거나 전반적인 건강을 확인하기 위한 전화를 받도록 하였습니다. 이는 이 시험에 참여하는 시험대상자들의 생존 기간을 확인하는 데 중요합니다.

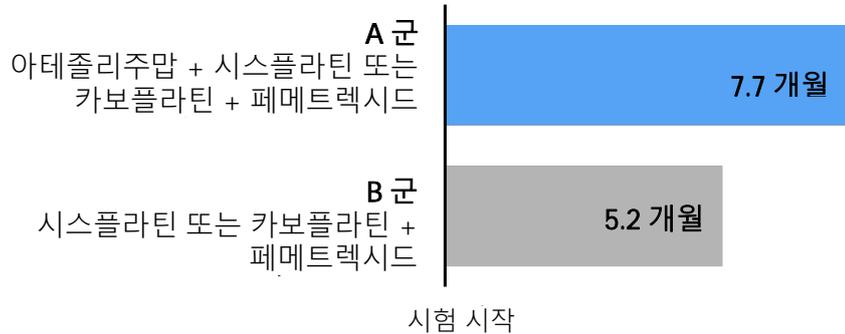
4. 시험 결과는 어땠습니까?

질의 1: A 군 및 B 군의 투여 시작부터 시험대상자들의 암이 악화되기까지의 시간은 얼마였습니까?

연구자들은 A 군과 B 군의 2개 투여군에서 시험대상자의 암이 악화되기까지의(즉, 신체의 다른 부위로 전이되거나, 추가로 전이되거나, 스캔으로 나타난 바와 같이 더 커지기까지)의 시간을 조사했습니다. 이 정보는 2016년 4월부터 2019년 7월까지 두 투여군의 모든 시험대상자들로부터 수집했습니다.

- A 군에서 암은 평균적으로 약 7.7개월 후에 악화되었습니다(일부 시험대상자들은 암이 악화되는 데 걸리는 시간이 더 길었고, 다른 시험대상자들은 7.6개월보다 더 빨리 악화되었습니다).
- B 군에서 암은 평균적으로 약 5.2개월 후에 악화되었습니다(일부 시험대상자들은 암이 악화되는 데 걸리는 시간이 더 길었고, 다른 시험대상자들은 5.2개월보다 더 빨리 악화되었습니다).
- A 군과 B 군 간의 차이는 실제적인 차이이며 우연에 의해 유발된 것으로 여겨지지 않습니다.

평균적으로, 투여 시작부터 암이 악화되기까지의 시간은 얼마였습니까?



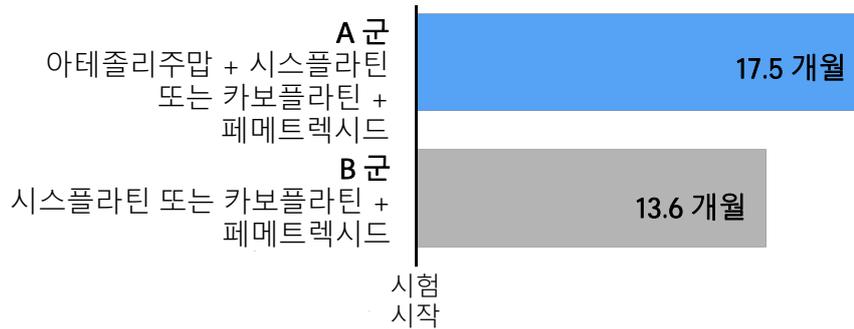
이 정보는 2016 년 4 월부터 2019 년 7 월까지 수집되었습니다.

질의 2: A 군 및 B 군의 시험대상자들은 (본 시험 기간 동안) 얼마나 오래 생존했습니까?

연구자들은 또한 A 군의 시험대상자들과 B 군의 시험대상자들이 평균적으로 얼마나 오래 생존했는지 비교했습니다. 이 정보는 2016 년 4 월부터 2019 년 7 월까지 두 투여군의 모든 시험대상자들로부터 수집되었습니다.

- A 군의 시험대상자들은 약물 시작 후 평균 약 17.5 개월 동안 생존했습니다.
- B 군의 시험대상자들은 약물 시작 후 평균 약 13.6 개월 동안 생존했습니다.
- 각 투여군의 이 수치는 평균이며, 이는 일부 사람들이 더 오래 생존했고 일부 사람들은 더 짧은 기간 동안 생존했음을 의미합니다.
- 위에 제시된 결과와 달리, A 군과 B 군 간의 이러한 차이가 실제적인 차이인지는 알지 못하며, 우연에 의해 유발되었을 수 있습니다.

평균적으로, 시험에서 시험대상자들은 얼마 동안 생존했습니까?



이 정보는 2016 년 4 월부터 2019 년 7 월까지 수집되었습니다.

- A 군에서 292 명 중 192 명(66%)이 사망했습니다.
- B 군에서 286 명 중 197 명(69%)이 사망했습니다.

이 항은 이 시험의 주요 결과만을 보여줍니다. 이 요약 끝부분에 열거된 웹사이트에서 다른 모든 결과에 대한 정보를 찾아볼 수 있습니다(8 항 참조).

5. 어떤 부작용이 있었습니까?

부작용은 시험 기간 동안 발생할 수 있는 의학적 문제(예: 어지러움)입니다.

- 임상시험 담당의사는 부작용이 시험에서의 투여와 관련이 있었다고 간주하므로 이들 부작용이 이 요약에 설명되어 있습니다.
- 이 시험의 모든 시험대상자들이 모든 부작용을 경험한 것은 아닙니다.
- 투여와 관련된 부작용은 경증 내지 매우 중대할 수 있습니다.
- 부작용은 사람마다 다를 수 있습니다.
- 여기서 보고하는 부작용은 이 1 건의 시험에서 수집한 것임에 유의해야 합니다. 따라서 여기에 제시된 부작용은 다른 시험들에서 관찰된 부작용 또는 약물 설명서에 나온 부작용과 다를 수 있습니다.
- 중대하고 흔한 부작용은 다음 항들에 나와 있습니다.

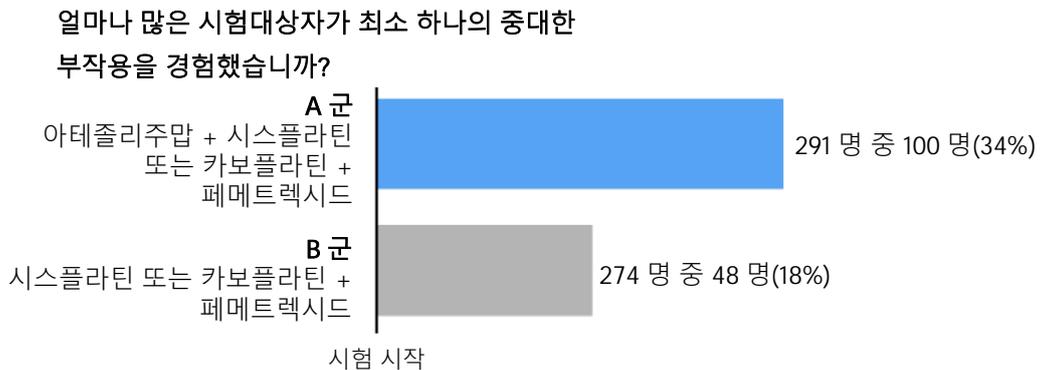
A 군에서는 291 명이 시험약을 복용했고, B 군에서는 274 명이 시험약을 복용했습니다.

A 군에서 291 명 중 266 명(91%)이 복용 중인 약물과 관련이 있는 것으로 간주된 최소 1 건의 부작용을 경험했습니다. B 군에서 274 명 중 240 명(88%)이 복용 중인 약물과 관련이 있는 것으로 간주된 최소 1 건의 부작용을 경험했습니다.

중대한 부작용

부작용이 생명을 위협하거나 입원 치료를 요하거나 지속적인 문제를 야기하거나 문제가 지속되는 것을 막기 위한 약물 치료가 필요할 경우, 이 부작용은 '중대한' 것으로 간주됩니다.

이 시험 기간 동안, 100 명당 26 명(26%)과 동일하게 참여했던 565 명 중 148 명이 복용 중인 약물과 관련된 최소 1 건의 중대한 부작용을 경험했습니다. 각 군에서 시험약을 투여받고 중대한 부작용을 경험한 시험대상자의 수가 이 그림에 표시되어 있습니다.



아래 표는 각 군의 시험대상자 100 명 중 1 명(1%)을 초과하여 발생한 중대한 부작용을 나타냅니다. 일부 시험대상자들은 1 건이 넘는 중대한 부작용을 경험했습니다.

이 시험에서 일부 시험대상자들은 시험약 중 하나와 관련이 있을 수 있는 부작용으로 인해 사망했습니다.

- A 군에서 291 명 중 11 명(4%)이 사망했습니다.
- B 군에서 274 명 중 8 명(3%)이 사망했습니다.

시험 기간 동안, 일부 시험대상자들은 부작용으로 인해 약물 복용을 중단하기로 결정했으며, 이는 그림에 표시되어 있습니다.

얼마나 많은 시험대상자들이 부작용으로 인해 약물 복용을 중단하기로 결정했습니까?



특별 관심대상 부작용

이 표는 두 투여군에서 가장 흔한 10 가지 특별 관심대상 부작용을 보여줍니다. 이러한 부작용은 약물이 면역체계가 암뿐만 아니라 신체의 다른 부위를 공격하도록 하는 원인이 될 수 있음을 보여주기 때문에 연구자들에게 특별한 관심 대상입니다. 일부 시험대상자들은 1 건이 넘는 부작용을 경험했습니다.

| 이 시험에서 보고된 가장 흔한 특별 관심대상 부작용 | A 군 아테즐리주맙 + 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드 (총 291 명) | B 군 시스플라틴 또는 카보플라틴 + 페메트렉시드 (총 274 명) |
|-------------------------------|--|---|
| 발진 | 26% (291 명 중 75 명) | 22% (274 명 중 59 명) |
| 갑상선 기능저하 | 8% (291 명 중 24 명) | 2% (274 명 중 6 명) |
| 폐의 염증(부기) | 6% (291 명 중 18 명) | 2% (274 명 중 6 명) |
| 간염 | 5% (291 명 중 13 명) | 1% 미만 (274 명 중 2 명) |
| 약물 투여 방식과 관련된 반응(주입 관련 반응) | 2% (291 명 중 7 명) | 1% (274 명 중 3 명) |
| 갑상선 기능항진 | 2% (291 명 중 7 명) | 1% (274 명 중 3 명) |
| 뇌의 염증 | 1% (291 명 중 4 명) | 1% 미만 (274 명 중 2 명) |
| 췌장의 염증 | 1% (291 명 중 4 명) | 1% 미만 (274 명 중 2 명) |
| 피부 및/또는 점막의 중증 반응 | 1% (291 명 중 4 명) | 1% 미만 (274 명 중 2 명) |
| 신장의 염증 | 1% (291 명 중 4 명) | 1% 미만 (274 명 중 1 명) |

기타 부작용

이 요약 끝부분에 나와 있는 웹사이트에서 (전술한 항에 나와 있지 않은) 다른 부작용에 대한 정보를 찾아볼 수 있습니다. 8 항을 참조하십시오.

6. 이 시험이 연구에 어떠한 도움이 되었습니까?

여기에 제공된 정보는 578 명의 비편평 NSCLC 환자들을 대상으로 한 1 건의 시험에서 수집되었습니다. 이러한 결과는 연구자들이 NSCLC 와 아테졸리주맙 + 화학요법 치료에 대해 더 많은 것을 알아내는 데 도움이 되었습니다.

전반적으로, 이 시험에서는 아테졸리주맙 + 백금 기반 화학요법을 투여받은 시험대상자들의 경우, 암이 악화되기까지 더 오래 걸렸고, 화학요법을 단독으로 투여받은 시험대상자들보다 약간 더 오래 생존한 것으로 나타났습니다.

화학요법을 단독으로 투여받은 시험대상자보다 아테졸리주맙 + 화학요법을 투여받은 시험대상자 중 더 많은 시험대상자가 부작용을 경험했습니다. 이 시험의 시험대상자는 이전에 다른 시험에서 아테졸리주맙 또는 화학요법을 투여받은 시험대상자에서 관찰되지 않은 새로운 부작용을 경험하지 않았습니다.

7. 다른 시험 계획이 있습니까?

아테졸리주맙의 안전성과 영향을 조사하는 다른 시험들이 진행되고 있습니다. 이 시험들은 예를 들어 다음과 같은 다양한 상황에서 아테졸리주맙의 사용을 조사하고 있습니다.

- 다른 치료제와 병용.
- 다른 치료제가 더 효과적일 수 있도록 다른 치료제 전 또는 후에 투여.
- 다른 유형의 폐암에 대한 사용.
- 신체의 다른 부위로 전이된 NSCLC에 대한 첫 번째 치료제로 시험대상자에게 투여.

8. 추가 정보는 어디에서 찾아볼 수 있습니까?

이 시험에 대한 추가 정보는 아래에 나와 있는 웹사이트에서 찾아볼 수 있습니다.

- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02657434>
- <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2015-003605-42/results>
- <https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/lung-cancer/a-study-of-atezolizumab-in-combination-with-carboplatin-or-cispl.html>

이 시험 결과에 대해 보다 자세히 알고 싶은 경우, 논문의 전체 제목은 다음과 같습니다. "Atezolizumab plus chemotherapy for first-line treatment of non-squamous non-small cell lung cancer: results from the randomized phase III IMpower132 trial"(비편평 비소세포폐암의 일차 치료를 위한 아테졸리주맙 + 화학요법: 무작위배정 제 3 상 IMpower132 임상시험 결과). 과학 논문 저자들은 다음과 같습니다. Makoto Nishio, Fabrice Barlesi, Howard West, Simon Ball, Rodolfo Bordoni 및 기타. 이 논문은 *Journal of Thoracic Oncology*에 게재되어 있으며, 다음 주소로 방문하여 열람할 수 있습니다: <https://doi.org/10.1016/j.jtho.2020.11.025>.

이 시험에 대한 질문이 있는 경우 누구에게 연락할 수 있습니까?

이 요약본을 읽은 후 추가 질문이 있는 경우:

- 다음 주소로 ForPatientsplatform 을 방문하여 연락 양식을 작성합니다.
<https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/lung-cancer/a-study-of-atezolizumab-in-combination-with-carboplatin-or-cispl.html>
- 현지 Roche 사무실의 담당자에게 문의합니다.

여러분이 이 시험에 참여했고 결과에 대한 질문이 있는 경우:

- 시험 병원 또는 진료소의 임상시험 담당의사 또는 연구진과 상의하십시오.

여러분의 치료에 대한 질문이 있는 경우:

- 치료 담당 의사에게 문의하십시오.

누가 이 시험을 조직하고 비용을 지급했습니까?

이 시험은 스위스 바젤에 본사를 둔 F. Hoffmann-La Roche Ltd 가 조직하고 비용을 지급했습니다.

시험의 전체 제목 및 기타 식별 정보

이 시험의 전체 제목은 다음과 같습니다. "화학요법 치료를 받은 적이 없는 4 기 비편평 비소세포폐암(NSCLC) 시험대상자에서 카보플라틴 또는 시스플라틴 + 페메트렉시드와 비교한 카보플라틴 또는 시스플라틴 + 페메트렉시드와 아테졸리주맙 병용요법 시험(IMpower132)".

이 시험은 'IMpower132'으로 알려져 있습니다.

- 이 시험의 임상시험 계획서 번호: GO29438.
- 이 시험의 ClinicalTrials.gov 식별번호: NCT02657434.
- 이 시험의 EudraCT 번호: 2015-003605-42.