

임상시험 결과 요약

여러 유형의 난소암 환자에서 아테졸리주맙과 위약을 모두 베바시주맙 및 화학요법과 병용 투여하여 비교 연구한 시험

전체 시험 제목은 이 요약 문서 끝 부분을 참조해 주시기 바랍니다.

요약 문서 소개

이 문서는 임상시험(본 문서에서는 '시험'으로 언급) 결과 요약 문서이며 대상은 다음과 같습니다.

- 일반 대중
- 시험 참여자

이 요약 문서는 작성 시점(2021년 3월)에 확인된 정보를 기초로 작성되었습니다.

이 시험은 2017년 3월에 시작되었으며 2022년 12월에 종료 예정입니다. 이 요약 문서는 2020년 3월에 분석된 결과를 포함하고 있습니다. 이 요약 문서 작성 시점에 시험은 여전히 진행 중이며 임상시험 의사가 계속 정보를 수집하고 있습니다.

임상시험 한 번으로 약물의 안전성과 효과를 전부 알 수는 없습니다. 필요한 내용을 전부 파악하려면 여러 차례의 시험에 많은 사람이 투입되어야 합니다. 이 문서에 명시된 결과는 같은 약물을 사용하는 다른 임상시험 결과와 다를 수도 있습니다.

즉, 이 요약 문서 하나만을 기초로 의사결정을 내리서는 안 됩니다. 치료와 관련된 결정을 내리기 전에 반드시 담당의사와 상의하시기 바랍니다.

요약 내용

1. 이 시험에 대한 일반 정보
2. 이 시험에는 어떤 사람이 참여했나요?
3. 이 시험에서는 어떤 절차가 진행되었나요?
4. 이 시험의 결과는 어땠나요?
5. 어떤 부작용이 있었나요?
6. 이 시험은 연구에 어떻게 도움이 되었나요?
7. 다른 시험 계획이 있나요?
8. 추가 정보는 어디에서 확인할 수 있나요?

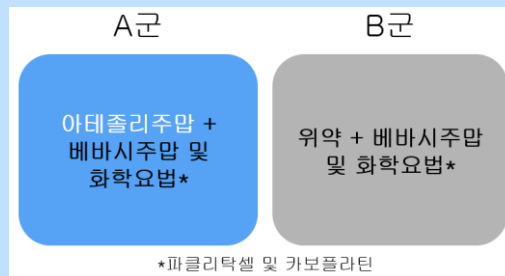
시험에 참여해주신 분들께 감사드립니다.

시험에 참여해주신 분들 덕분에 연구진은 난소암과 시험 대상 약물인 '아테졸리주맙'(베바시주맙 및 화학요법과 함께 투여)과 관련된 중요한 의문점에 대한 답을 찾을 수 있었습니다.

이 시험에 대한 주요 정보

이 시험을 진행한 이유는 무엇인가요?

- 이 시험은 난관암 및 원발성 복막암을 포함한 난소암 환자에서 약물의 2 가지 병용요법이 어떻게 작용하는지 비교하기 위해 수행하였습니다.
- 2 가지 병용요법은 다음과 같습니다.
 - '아테졸리주맙'이라고 하는 시험 대상 약물과 '베바시주맙' 및 흔히 사용되는 화학요법 약물 2 가지 '파클리탁셀 + 카보플라틴' 병용 투여
 - 위약과 '베바시주맙' 및 흔히 사용되는 화학요법 약물 2 가지 '파클리탁셀 + 카보플라틴' 병용 투여
- 일부 환자는 암 제거 수술을 받기 전에 이들 약물의 투여를 시작했고 일부는 수술 후 투여를 시작했습니다.
- 서로 다른 약물 병용요법의 효과를 비교할 수 있도록 환자들은 아래와 같이 2 개 시험군으로 나뉘었습니다.



- 이 시험에는 22 개 국가에서 1301 명이 참여하였고, 그 중 1286 명이 위의 요법 중 하나를 투여받았습니다.

결과는 어땠나요?

- 주요 관찰결과는 다음과 같았습니다.
 - A군 환자의 경우, 요법 시작 후 평균 19.5 개월 동안 암이 악화되지 않았습니다.
 - B군 환자의 경우, 요법 시작 후 평균 18.4 개월 동안 암이 악화되지 않았습니다.
 - A군과 B군에서 암이 악화되기까지 비슷한 시간이 걸렸습니다. 이 결과를 통해 연구진은 베바시주맙 및 화학요법에 아테졸리주맙을 추가하더라도 베바시주맙과 화학요법만 사용하는 것보다 암 치료에 더 효과가 있는 것은 아님을 알 수 있습니다.

얼마나 많은 환자가 시험약으로 인해 중대한 부작용을 경험했나요?

- A군: 35%(642 명 중 222 명)
- B군: 21%(644 명 중 135 명)
- 이 요약 문서 작성 시점에 이 시험은 여전히 진행 중이며, 2022년 12월에 종료될 예정입니다.

1. 이 시험에 대한 일반 정보

이 시험을 진행한 이유는 무엇인가요?

의사들은 암세포에 대한 정보를 사용하여 난소암을 여러 유형으로 분류하고 이를 통해 어떤 요법이 가장 효과가 있을지 판단합니다. 가장 흔한 유형의 난소암은 '상피 난소암'이며, 난소를 덮는 세포에서 시작됩니다. 또 다른 2 가지 유형은 '난관암' 및 '원발성 복막암'으로, 상피 난소암과 유사하고 같은 방식으로 치료됩니다. 난관암은 난소와 자궁을 연결하는 난관에서 시작됩니다. 원발성 복막암은 난소암과 관련이 있으며 복부를 감싸고 장기의 일부를 덮는 얇은 층인 복막에서 시작됩니다.

백금을 사용하여 암세포를 죽이는 화학요법을 '백금 기반 화학요법'이라고 부릅니다. 이 종류의 요법은 서로 다른 화학요법 약물 2 종류를 함께 사용할 수 있습니다. 그러나 화학요법은 효과가 단기에 그칠 수 있고, 시간이 지나면 암이 다시 악화될 수도 있습니다. 경우에 따라 의료진이 암 치료를 돕기 위해 화학요법에 베바시주맙 등 다른 약물을 추가합니다. 베바시주맙(브랜드명 아바스틴[Avastin®])은 암이 새로운 혈관을 증식시키지 못하게 함으로써, 암세포가 혈액을 얻지 못해 성장하지 못하도록 만듭니다.

보다 효과적으로 암을 치료(종양의 크기를 줄이고 재발을 방지)하고 환자들의 수명을 늘리기 위해서는 새로운 약물이 필요합니다. 또한 종양의 크기가 줄어들면 환자가 암을 관리하기가 훨씬 수월해집니다. 면역요법은 환자 자신의 면역계가 암 세포를 공격하도록 도와주는 새로운 유형의 약물입니다. 면역요법은 사람마다 효과가 다를 수 있으며 효과가 단기에 그치는 경우도 있습니다. 그 이유는 암 세포가 면역계의 공격을 피해 숨을 수도 있기 때문입니다. 과학자들은 화학요법 유형이 면역계를 깨워 암세포를 찾도록 도울 수 있다고 생각합니다. 면역요법을 화학요법과 병용 투여하면 면역요법이 암 세포를 공격하도록 지원할 수도 있습니다.

이 시험에서 연구진은 면역요법 약물(아테졸리주맙)을 베바시주맙 및 화학요법과 함께 투여할 경우 베바시주맙과 화학요법만 사용할 경우에 비해 난소암, 난관암, 원발성 복막암 환자에게 도움이 되고 암의 성장이나 재발을 더 오래 막을 수 있는지 알아보려고 했습니다. 이 시험의 환자들은 시험에 참가하기 전에 난소암에 대한 화학요법을 투여받지 않았습니다.

시험 대상 약물은 무엇이었나요?

이 시험에서는 난소암 환자로 구성된 2개 투여군에서 새로운 약물(면역요법)과 베바시주맙 및 기존 화학요법 약물의 병용요법을 살펴보았습니다.

- **A 군:** 아테졸리주맙(새로운 약물) 그리고 베바시주맙 및 파클리탁셀 + 카보플라틴(기존 화학요법)
- **B 군:** 위약 그리고 베바시주맙 및 파클리탁셀 + 카보플라틴(기존 화학요법)

아테졸리주맙은 여기에서 베바시주맙 및 화학요법과 병용하여 시험되는 약물입니다.

- 아테졸리주맙은 면역요법의 일종입니다.
- 우리 몸의 면역계는 암과 같은 질병에 대항합니다. 그러나 암 세포가 면역계를 차단(억제)하여 암을 공격하지 못하게 할 수도 있습니다. 아테졸리주맙은 이러한 차단을 풀어주는 역할을 합니다. 즉, 면역계가 암 세포에 대항할 수 있도록 해줍니다.
- 아테졸리주맙을 투여받으면 종양(암) 크기가 작아질 수 있습니다.

베바시주맙(브랜드명 아바스틴[Avastin®])은 이 시험에서 사용되는 또 다른 약물입니다.

- 베바시주맙은 종양이 성장하는 데 필요한 혈액을 얻지 못하도록 하여 작용합니다(이를 '항혈관형성' 요법이라고 함).
- 베바시주맙은 여러 유형의 난소암 환자에 자주 다른 암치료제와 병용 투여됩니다.

이 시험에서 사용된 기존 화학요법 약물은 다음과 같습니다.

- **파클리탁셀:**
 - 파클리탁셀은 암세포가 새로운 세포로 분열하는 것을 막는 방식으로 작용하여 종양의 성장을 억제합니다.
 - 파클리탁셀은 단독 투여되거나 다른 화학요법 약물과 병용 투여될 수 있습니다.
- **카보플라틴:**
 - 이 약물은 백금 화학요법 약물입니다.
 - 카보플라틴은 세포 내 유전 물질(DNA)에 영향을 미쳐 암세포가 새로운 세포로 분열하는 것을 막고 암세포를 사멸시킵니다.

아테졸리주맙은 위약과 비교하였습니다.

- 위약은 아테졸리주맙과 같아 보이지만 진짜 약물이 함유되어 있지 않습니다. 따라서 신체에 약물 관련 영향을 미치지 않습니다.
- 이 시험에 참여한 모든 환자가 베바시주맙과 화학요법(파클리탁셀 및 카보플라틴)을 투여받았습니다. 일부 환자는 추가 약물(아테졸리주맙)을 투여받았고 일부는 투여받지 않았습니다(위약). 따라서 연구진이 아테졸리주맙에 의해 유발된 유익성이나 부작용을 확인할 수 있었습니다.

투여 기간이 완료된 후 환자들은 '유지요법'(암의 재발을 방지하기 위한 요법)을 투여받았습니다.

연구진은 무엇을 알아내려고 하였나요?

- 연구진은 이 시험을 통해 일반적인 베바시주맙 및 화학요법 투여에 아테졸리주맙을 추가할 경우 난소암 치료에 더 효과적으로 작용할지 여부를 알아보고자 했습니다(4 항 "이 시험의 결과는 어땠나요?" 참조).
- 또한 각 투여군에서 부작용을 경험한 환자의 수를 확인하고 그러한 부작용의 중증도를 파악하여 약물의 안전성도 알아보고자 했습니다(5 항 "어떤 부작용이 있었나요?" 참조).

연구진이 답을 찾고자 했던 주요 질문은 다음과 같습니다.

- **A 군** 및 **B 군**에서 요법 시작 후 암 악화 시점까지 얼마나 걸렸는가?

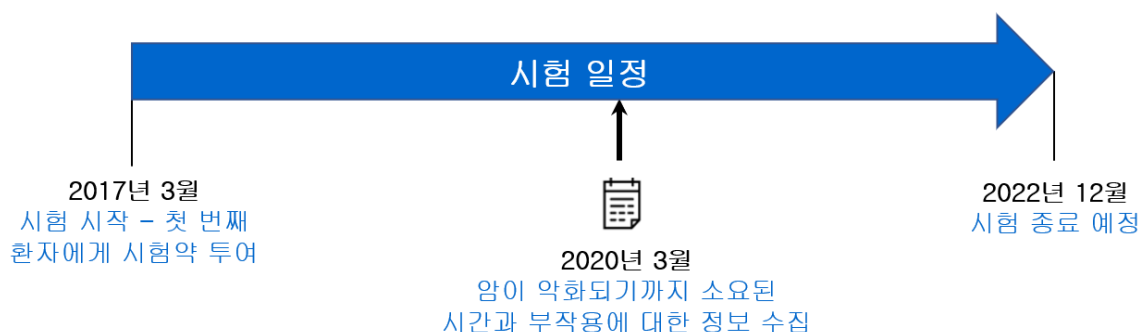
이 시험은 어떤 유형의 시험이었나요?

이 시험은 '제 3 상' 임상시험입니다. 즉, 이 시험이 시작되기 전에 소수의 난소암 환자에서 아테졸리주맙 + 베바시주맙 및 화학요법이 시험된 바 있습니다. 이번 시험에서는 더 많은 수의 난소암 신규 진단 환자가 아테졸리주맙 + 베바시주맙 및 화학요법(**A 군**) 또는 위약 + 베바시주맙 및 화학요법(**B 군**)을 투여받았습니다. 이는 베바시주맙 및 화학요법에 아테졸리주맙을 추가할 경우 암의 악화를 지연하는 데 도움이 되는지 알아보기 위해서입니다.

이 시험은 '무작위배정 대조' 임상시험입니다. 즉, 이 시험에서 환자들이 두 투여군(A 군 또는 B 군) 중 어디에 배정되는지는 동전 던지기와 같이 우연에 따라 결정되었습니다. **A 군**과 **B 군**에는 1:1의 비율로 환자가 배정됩니다. 환자들의 투여군 배정을 무작위로 결정하면 두 군에서 환자 유형(예: 연령, 인종)의 조합이 비슷해질 가능성이 더 높습니다. 각 군에서 서로 다른 약물이 제공된 것을 제외하면 치료의 모든 측면은 동일했습니다.

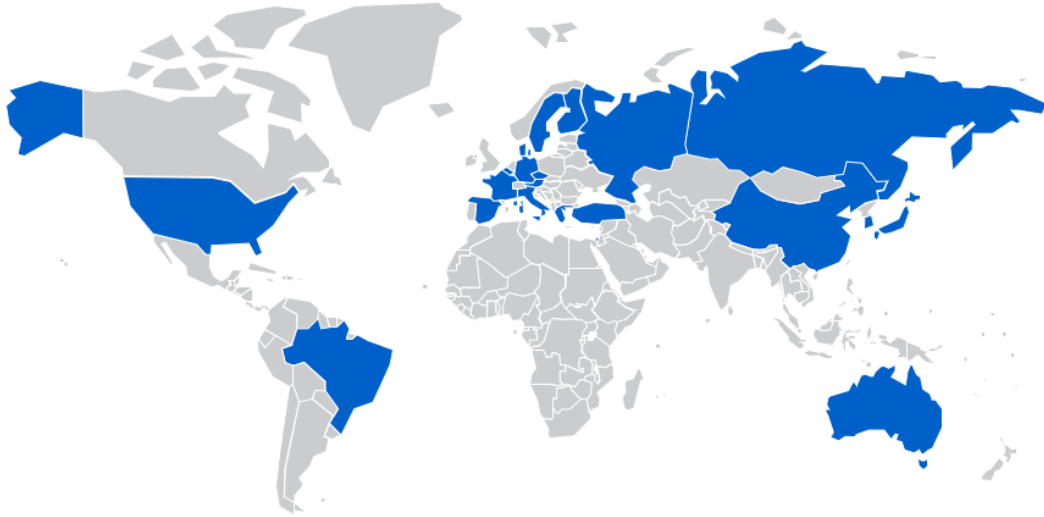
이 시험은 언제, 어디에서 실시되었나요?

이 시험은 2017년 3월에 시작되었으며 2022년 12월에 종료 예정입니다. 이 요약 문서는 2020년 3월까지의 결과를 포함하고 있습니다.



위 일정표에 기호(☞)로 표시된 부분이 본 요약 문서에 명시된 정보의 분석 시점입니다(2020년 3월 - 시험 시작 시점으로부터 약 3년 후).

이 시험은 아시아, 북미, 남미, 유럽, 아시아 및 호주 등 22 개국에 위치한 262 개 병원에서 실시하였습니다. 다음 지도에 이 시험이 실시된 국가가 표시되어 있습니다.



- 호주
- 오스트리아
- 벨기에
- 브라질
- 중국
- 체코
- 덴마크
- 핀란드
- 프랑스
- 독일
- 그리스
- 이스라엘
- 이탈리아
- 일본
- 노르웨이
- 폴란드
- 폴란드
- 러시아
- 대한민국
- 스페인
- 스웨덴
- 터키
- 미국

2. 이 시험에는 어떤 사람이 참여했나요?

이 시험에는 난소암 환자 1301 명이 참여했습니다. 시험 참여자와 관련된 자세한 정보는 다음과 같습니다.



이 시험에 참여할 수 있는 환자:

- 진행성 난소암, 난관암 또는 복막암(암이 시작된 부위에서 근처 세포 또는 다른 신체 부위로 전이되어 '진행성'이라고 함)이 새롭게 진단된 환자
- 암 치료를 받은 적이 없는 환자
- 암 제거 수술을 받았거나 암 수술을 받기로 계획했던 환자

이 시험에 참여할 수 없는 환자:

- 이전에 수술 치료만 받았던 재발성 난소암, 난관암 또는 복막암을 가진 환자
- 이전에 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암에 대해 화학요법을 받은 환자
- 시험 대상 약물(베바시주맙 또는 아테졸리주맙)에 대한 알려진 과민성이 있는 환자

3. 이 시험에서는 어떤 절차가 진행되었나요?

이 시험에서 환자들은 두 요법 중 하나를 투여받도록 우연에 따라 배정되었습니다.

투여군은 다음과 같습니다.

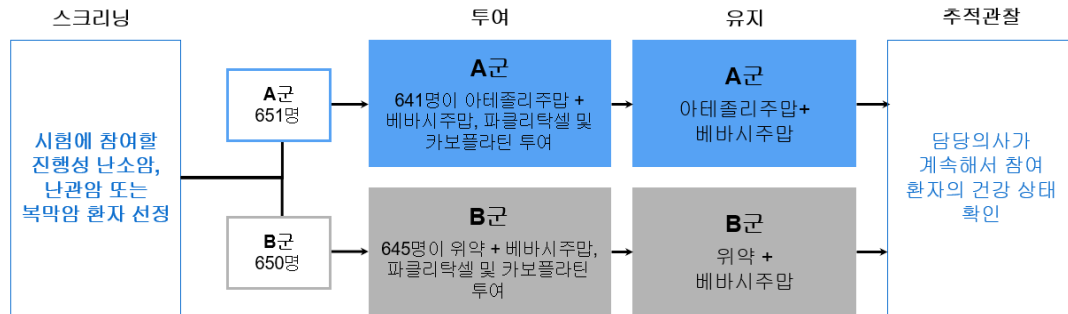
- **A 군:** 아테졸리주맙(새로운 약물) + 베바시주맙 및 화학요법(파클리탁셀 + 카보플라틴)
- **B 군:** 위약 + 베바시주맙 및 화학요법(파클리탁셀 + 카보플라틴)

투여 기간이 완료된 후 환자들은 '유지요법'(암의 재발을 방지하기 위한 요법)을 투여받았습니다.

다음 표는 각 시험 요법을 투여받은 환자의 수와 약물 투여 빈도를 나타냅니다.

	A 군 아테졸리주맙 + 베바시주맙 및 화학요법	B 군 위약 + 베바시주맙 및 화학요법
각 투여군의 총 환자 수 (컴퓨터로 선정)	651	650
실제로 약물을 투여받은 환자 수	641	645
약물 투여 방식	정맥 주사	정맥 주사
각 3 주 투여 주기의 약물 투여 시기 (총 6 주기)	아테졸리주맙: 제 1 일 파클리탁셀: 제 1 일 카보플라틴: 제 1 일 베바시주맙: 제 2 주기의 제 1 일(이미 암 제거 수술을 받은 환자만 해당) 수술을 받기 전에 약물 투여를 시작한 환자는 4 번의 투여 주기 동안만 베바시주맙을 투여받았습니다.	위약: 제 1 일 파클리탁셀: 제 1 일 카보플라틴: 제 1 일 베바시주맙: 제 2 주기의 제 1 일(이미 암 제거 수술을 받은 환자만 해당) 수술을 받기 전에 약물 투여를 시작한 환자는 4 번의 투여 주기 동안만 베바시주맙을 투여받았습니다.
기본 투여 완료 후 진행된 유지 요법(총 16 주기)	아테졸리주맙+베바시주맙	위약 + 베바시주맙

이 시험은 여전히 진행 중입니다. 일부 환자는 시험 요법을 중단하여 '추적관찰 기간'을 진행 중이거나 시험을 완전히 중단했습니다. 아래 그림은 이 시험의 각 절차에 대한 자세한 정보를 나타냅니다.



시험대상자가 요법 투여를 중단하거나 유지요법 기간을 완료하면, 이후 전반적인 건강 상태 확인을 위해 시험기관을 다시 방문하거나 전화 통화에 응하도록 요청받게 됩니다. 이는 이 시험에 참여한 환자의 생존 기간을 파악하는 데 중요합니다.

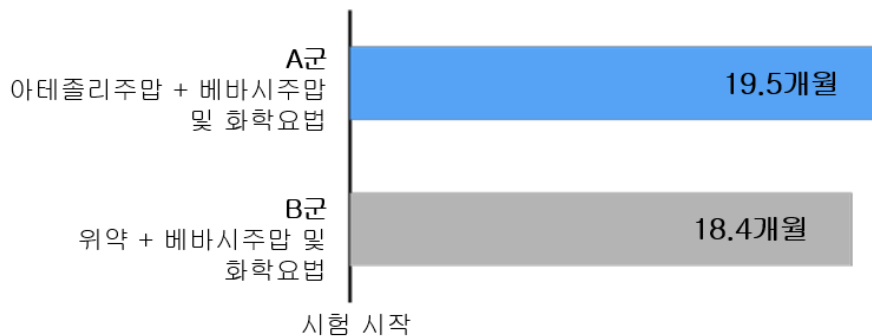
4. 이 시험의 결과는 어땠나요?

질문: A 군 및 B 군에서 요법 시작 후 암 악화 시점까지 얼마나 걸렸는가?

연구진은 **A 군**과 **B 군**에서 암이 악화되기까지(즉, 신체의 다른 부위로 전이되거나 전이가 심해지거나 크기가 자란 것으로 스캔을 통해 밝혀지기까지) 걸린 시간을 살펴보았습니다.

- **A 군**에서는, 요법 시작 후 평균 19.5 개월 이후 암이 악화되었습니다.
- **B 군**에서는, 요법 시작 후 평균 18.4 개월 이후 암이 악화되었습니다.
- 각 투여군의 이러한 숫자는 평균치이며, 이는 암이 악화되기까지 더 오랜 시간이 걸린 환자도 있고 암이 더 일찍 악화된 환자도 있다는 의미입니다.

평균적으로 요법 시작 시점과 암 악화 시점 사이 기간은 어느 정도인가?



이 항목에서는 본 시험의 주요 결과만을 제시합니다. 그 밖의 모든 결과에 대한 정보는 이 요약 문서 끝 부분에 명시된 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다(8 항 참조).

5. 어떤 부작용이 있었나요?

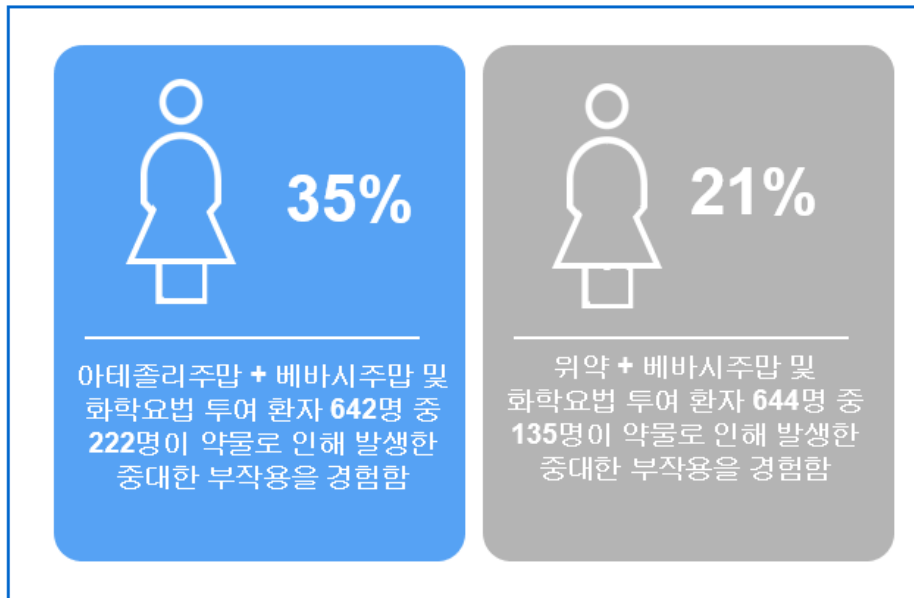
부작용은 시험 도중 발생할 수 있는 의학적 문제(예: 어지러움)를 말합니다.

- 이 요약 문서에는 시험 담당의사가 본 시험의 약물과 관련이 있다고 판단한 중대한 부작용이 명시되어 있습니다.
- 이 시험에 참여한 모든 환자가 부작용 전체를 경험한 것은 아닙니다.
- 부작용은 경증 내지 중증일 수 있습니다.
- 부작용은 사람마다 다를 수 있습니다.
- 이 문서에 보고된 부작용은 본 임상시험 하나에서 확보한 정보입니다. 그러므로 이 문서에 제시된 부작용은 다른 임상시험에서 발견된 부작용 또는 의약품 설명서에 명시된 부작용과 다를 수 있습니다.
- 중대한 부작용 및 흔한 부작용이 다음 항에 제시됩니다.

중대한 부작용

생명을 위협하거나 병원 치료가 필요하거나 지속적인 문제를 예방하기 위해 약물 치료가 필요한 경우 '중대한' 부작용으로 간주됩니다.

이 시험에서는 100명 중 28명(28%)이 투여 중인 약물(아테졸리주맙, 위약, 베바시주맙, 파클리탁셀 및 카보플라틴)로 인해 발생한 중대한 부작용을 한 가지 이상 경험했습니다. 다음 그림은 각 투여군에서 투여받은 약물로 인해 중대한 부작용을 경험한 환자의 수를 나타냅니다.

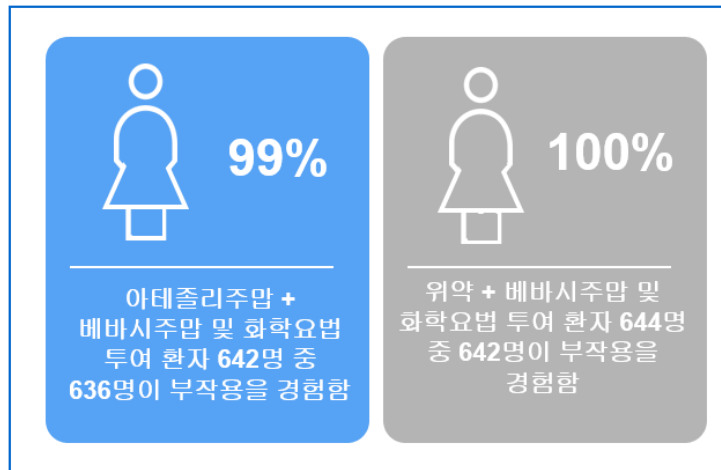


임상시험에 참여한 환자 중 일부는 시험 담당의사의 판단상 시험약 중 하나로 유발된 부작용으로 인해 사망했습니다.

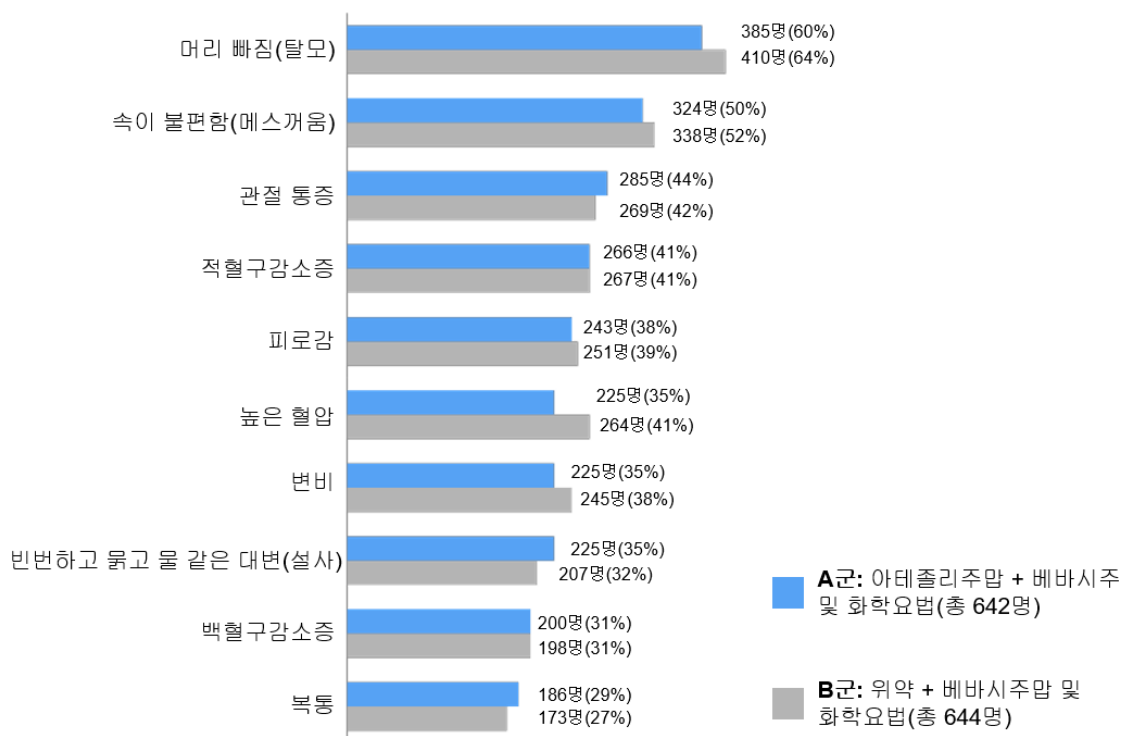
- **A 군**의 경우 642명 중 4명(1%)이 사망했습니다.
- **B 군**의 경우 644명 중 5명(1%)이 사망했습니다.

가장 흔한 부작용

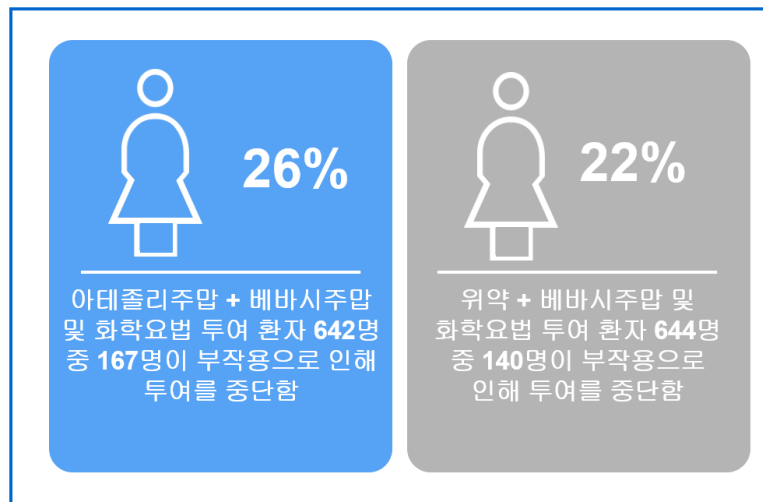
이 시험에서는 거의 모든 환자(99%)가 한 가지 이상의 부작용(중대하거나 중대하지 않은 부작용)을 경험했습니다. 다음 그림은 각 투여군에서 부작용을 경험한 환자의 수를 나타냅니다.



다음 그래프는 두 투여군 모두에서 가장 흔한 부작용 10 가지를 나타냅니다. 일부 환자는 2 가지 이상의 부작용을 경험했습니다.



다음 그림은 부작용으로 인해 약물 투여 중단을 결정한 환자의 수를 나타냅니다.



그 밖의 부작용

위 항목에 제시되지 않은 그 밖의 부작용에 대한 정보는 이 요약 문서 끝부분에 명시된 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다(항목 8 참조).

6. 이 시험은 연구에 어떻게 도움이 되었나요?

이 문서에 제시된 정보는 진행성 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암 환자 1301 명 대상의 단일 임상시험에서 확보한 정보입니다. 이들 결과를 통해 연구진은 아테졸리주맙 + 베바시주맙 및 화학요법(파클리탁셀 및 카보플라틴)이 이러한 유형의 암을 치료하는 데 얼마나 효과적인지 그리고 약물이 얼마나 안전한지 더 자세히 알 수 있습니다.

전반적으로 이 시험에서는 베바시주맙 및 화학요법(파클리탁셀 및 카보플라틴)에 아테졸리주맙을 추가하더라도 베바시주맙과 화학요법만 사용할 때와 비교하여 암이 악화되는 데 걸리는 시간이 달라지지 않는 것으로 나타났습니다.

아테졸리주맙 + 베바시주맙 및 화학요법을 투여받은 환자는 위약, 베바시주맙 및 화학요법을 투여받은 환자에 비해 시험약으로 인한 중대한 부작용을 더 많이 경험했습니다. 이 시험에 참여한 환자는 이전에 다른 시험에서 이 약물을 투여받은 환자에서 관찰된 부작용 이외의 새로운 부작용은 경험하지 않았습니다.

7. 다른 시험 계획이 있나요?

아테졸리주맙의 안전성 및 효과를 살펴보는 다른 시험이 진행 중입니다. 이런 시험은 다음과 같은 여러 상황에서 아테졸리주맙의 사용을 살펴보고 있습니다.

- 여성 생식계에 영향을 미치는 다른 유형의 암
- 재발했거나 다른 치료에 반응하지 않은 난소암
- 유방암 및 폐암을 포함한 다른 유형의 암

8. 추가 정보는 어디에서 확인할 수 있나요?

이 시험에 대한 자세한 정보는 아래 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다.

- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03038100>
- <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/search?query=2016-003472-52>
- <https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/oc/a-study-of-atezolizumab-versus-placebo-in-combination-with-paclitaxel.html>

이 시험의 자세한 결과를 확인하려면 본 문서에서 설명한 논문의 다음 전체 제목을 참조하십시오. "새롭게 진단된 **STAGE III/IV** 난소암에 대한 아테졸리주맙, 베바시주맙 및 화학요법: 위약 대조 무작위배정 제 3 상 임상시험(Atezolizumab, bevacizumab, and chemotherapy for newly diagnosed stage III/IV ovarian cancer: placebo-controlled randomized phase III trial [IMagyn050/GOG 3015/ENGOT-OV39])"입니다. 이 과학 논문의 저자는 Kathleen Moore, Michael Bookman, Jalid Sehoul, Austin Miller, Charles Anderson 등입니다. 이 논문은 2021년 *Journal of Clinical Oncology*에 게재됩니다(DOI: 10.1200/JCO.21.00306).

이 시험에 대한 문의 연락처

이 요약 문서를 읽고 난 후 궁금한 점이 더 있을 경우:

- 다음 ForPatients 플랫폼을 방문하여 문의 양식을 작성하십시오.
<https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/oc/a-study-of-atezolizumab-versus-placebo-in-combination-with-paclitaxel.html>
- 현지 로슈 담당자에게 문의하십시오.

이 시험에 참여하였고 결과에 궁금한 점이 있을 경우:

- 시험 담당의사에게 문의하거나 시험병원의 담당자에게 문의하십시오.

본인이 투여받는 요법에 대해 궁금한 점이 있을 경우:

- 해당 요법을 담당하는 의사에게 문의하십시오.

시험을 조직하고 자금을 지원한 주체

이 시험을 조직하고 자금을 지원한 기업은 스위스 바젤에 본사가 있는 F. Hoffmann-La Roche Ltd.입니다.

이 임상시험의 전체 제목과 그 밖의 식별 정보

이 시험의 전체 제목은 다음과 같습니다. "새롭게 진단된 **STAGE III** 또는 **STAGE IV** 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암 환자에서 아테졸리주맙 VS 위약 + 파클리탁셀, 카보플라틴 및 베바시주맙 병용요법에 대한 제 3 상, 다기관, 무작위배정, 임상시험 (A Phase III, Multicenter, Randomized, Study of Atezolizumab Versus Placebo Administered in Combination With Paclitaxel, Carboplatin, and Bevacizumab to Patients With Newly-Diagnosed Stage III or Stage IV Ovarian, Fallopian Tube, or Primary Peritoneal Cancer)(IMagyn050)"

이 시험은 'IMagyn050'이라고 합니다.

- 이 시험의 임상시험계획서 번호: YO39523
- 이 시험의 ClinicalTrials.gov 식별 번호: NCT03038100
- 이 시험의 EudraCT 번호: 2016-003472-52