



# 바이오마커 시대의 대장암 치료 전략 최적화



## 면책 조항

- 미승인 제품을 사용하거나 승인 제품을 미승인 용도로 사용할 수 있을지의 여부는 교수진과 의논해 결정할 수 있습니다. 이러한 상황은 하나 이상의 관할권에서의 승인 상태를 반영할 수 있습니다
- 발표자로 나서는 교수진은 USF Health와 touchIME로부터 발표 시 참조로 제시하는 사례는 식별 가능한 라벨을 지정하지 않거나 미승인 용도임을 밝히는 표식을 하여 공개해야 한다는 주의 사항을 들었습니다
- USF Health와 touchIME의 활동에서 이런 제품이나 용도를 언급한다고 해서 미승인 제품 또는 미승인 용도에 대해 USF Health와 touchIME가 보증하거나 그런 의도를 암시하는 것은 결코 아닙니다
- USF Health와 touchIME는 오류 또는 누락에 대해 어떤 책임도 지지 않습니다

# 전문가 패널



Kei Muro 박사

임상 종양학 및 외래 진료 센터  
장, 일본 나고야 아이치 암센터



Rachel Riechelmann 박사

AC 카마르고 암센터 임상  
종양학과장, 브라질 상파울루



Chiara Cremolini 박사

종양학 부교수, 의학 및 외과  
의 중개 연구 및 신기술학과,  
이탈리아 피사대학교

# 의제

CRC 환자를 위한 증거 기반 1차 치료 선택

병원에서 바이오마커 검사 도입: 실질적인 고려 사항

새로운 병용 요법이 CRC 치료의 미래가 될까요?

# CRC 환자를 위한 증거 기반 1차 치료 선택

**Kei Muro 박사**

임상 종양학 및 외래 진료 센터장,  
일본 나고야 아이치 암센터



# mCRC에 대한 기존 및 최근의 바이오마커 기반 치료 옵션

바이오마커	표적 약물	내성
RAS	G12C 돌연변이를 표적으로 하는 소분자	항-EGFR 약제 내성 부여
BRAF	BRAF 억제제	항-EGFR 치료에 대한 반응의 음성 예측 인자
현미부수체 불안정성	펨브롤리주맙, 니볼루맙(PD-1 억제제), 이필리무맙(CTLA4 억제제)	
HER2	트라스투주맙, 라파티닙, 퍼투주맙, 트라스투주맙 데록스테칸	항-EGFR 치료에 대한 내성 예측
NTRK	엔트렉티닙, 라로트렉티닙	

BRAF, v-Raf 쥐 육종 바이러스 종양유전자 동족체 B; CTLA4, 세포독성 T-림프구 관련 단백질 4; EGFR, 상피 성장인자 수용체; HER2, 인간상피세포 증식인자 수용체 2형; mCRC, 전이성 대장암; NTRK, 신경영양성 티로신 키나제 수용체; PD-1, 프로그램된 세포 사멸 단백질 1; RAS, 쥐 육종 바이러스. Crutcher M, Waldman S. *Front Med.* 2022;9:1062423.

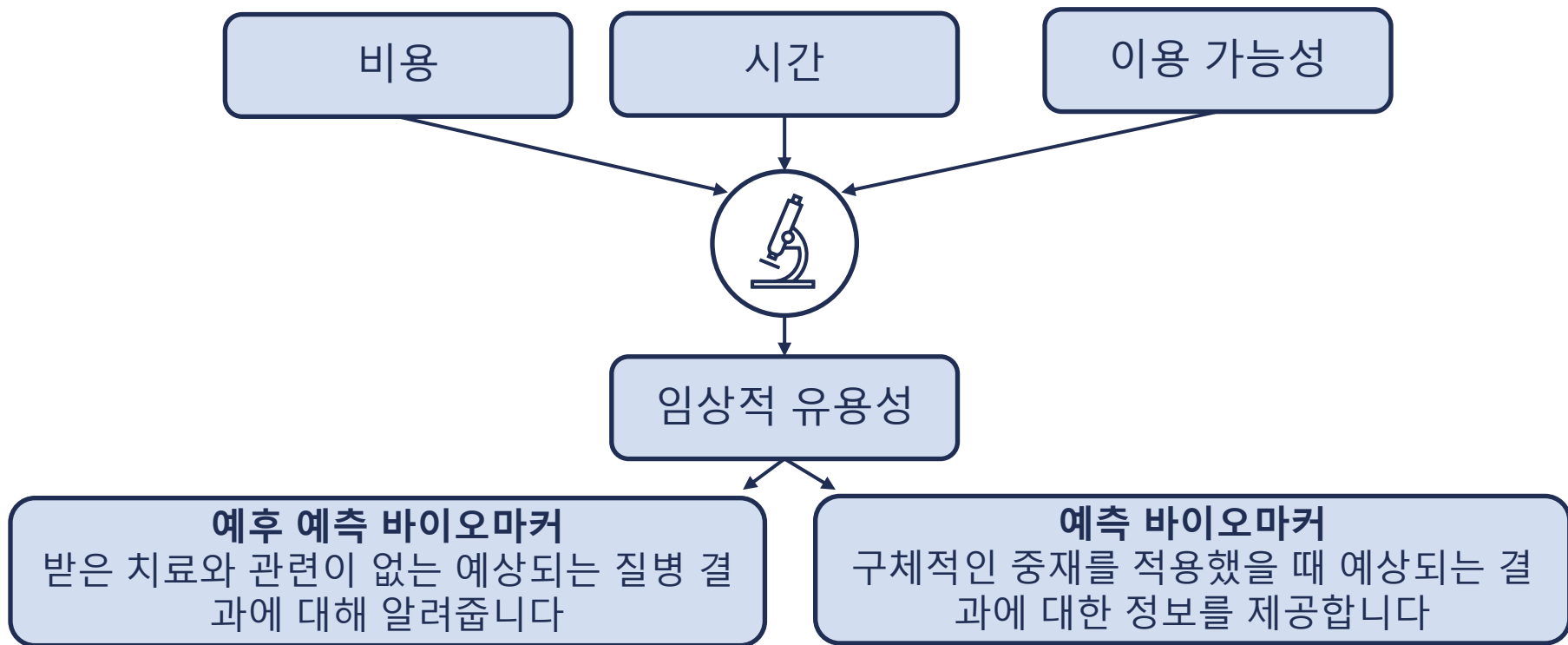
# 병원에서 바이오마커 검사 도입: 실질적인 고려 사항

**Kei Muro 박사**

임상 종양학 및 외래 진료 센터장,  
일본 나고야 아이치 암센터



# 바이오마커 검사에 대한 실질적 고려 사항





# 새로운 병용 요법이 CRC 치료의 미래가 될까요?

**Kei Muro 박사**

임상 종양학 및 외래 진료 센터장,  
일본 나고야 아이치 암센터



# 복합 치료

다음과 같이 다양한 바이오마커 분석을 사용하는 CRC에 대한 많은 병용 치료를 연구하고 있습니다:

## KRAS G12C 돌연변이

- 소토라십 + 파니 투무맙 (NCT04185883)
- 소토라십 + 베바 시주맙-awwb (NCT04185883)

## BRAF V600E 돌연변이

- 엔코라페닙 + 세톡시맙 ± 비니메티닙 (NCT02928224)
- 엔코라페닙 + 엔코라페닙 + 세톡시맙 (NCT03693170)

## MSI-H/dMMR

- 아테졸리주맙 + 베바시주맙 (NCT02997228)
- 니볼루맙 + 이필리주맙 (NCT02060188)

## HER2 양성

- 트라스투주맙 엠탄신 + 퍼투주맙 (NCT03225937)
- 트라스투주맙 + 파이로티닙 (NCT04380012)