

오하이오 대학의 위식도암 케어와 연구에 대한 업데이트

닝 진 박사
종양과 조교수

The James



THE OHIO STATE UNIVERSITY

WEXNER MEDICAL CENTER

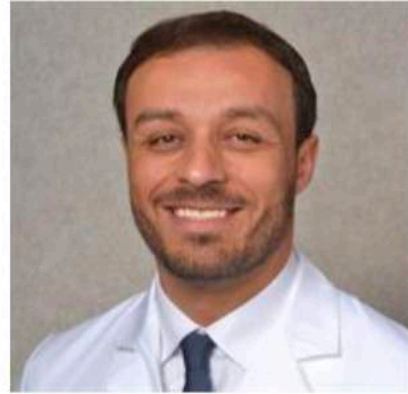
Creating a Cancer-free World.
One Person, One Discovery at a Time.

The Ohio State University Comprehensive Cancer Center – Arthur G. James Cancer Hospital and Richard J. Solove Research Institute

오하이오 대학의 소화기 종양과



앤 누난 박사
조교수
소화기 암 섹션 치프



라이드 아부샤힌 박사
조교수



존 레이스 박사
부교수



닝 진 박사
조교수



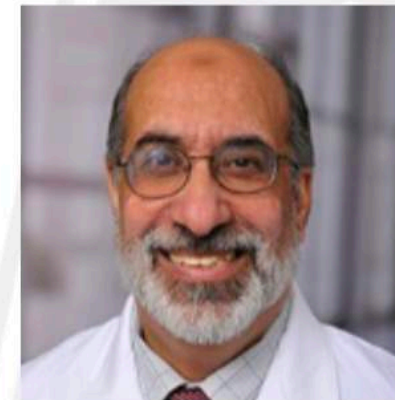
사믹 로이췌드후리 박사
부교수



후이 치 첸 박사
조교수



페나가 말라루 박사
조교수



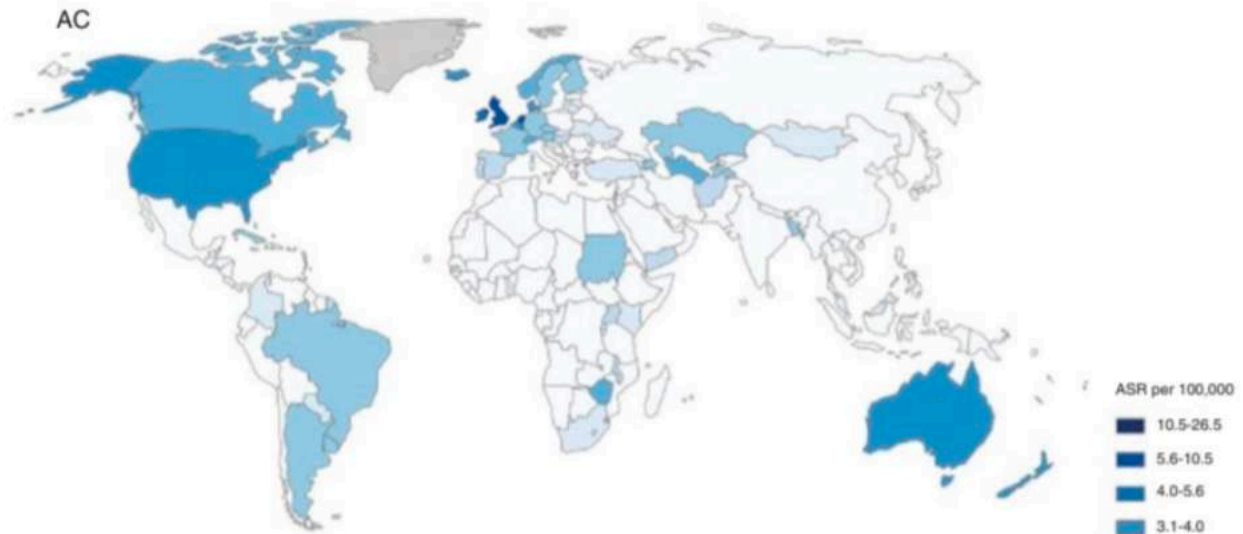
리페트 엘크하티브 박사
조교수

목적

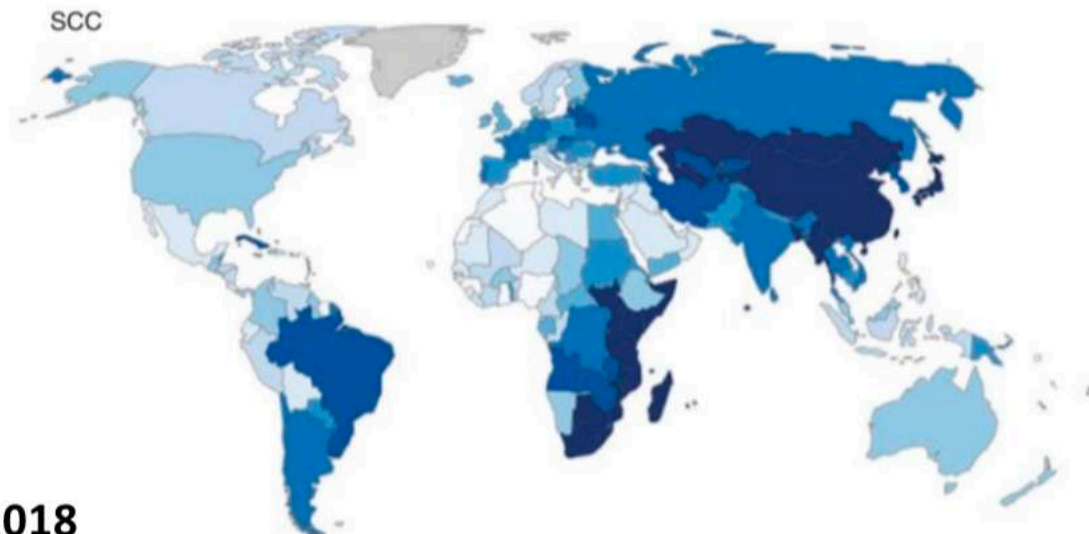
- 위식도암 발생 과 생존
- 위식도암 진단 과정
- 지역적 식도 식도위 접합 치료
- 지역적 위암 치료
- 진행 중인 위식도암 연구
- 전이된 위식도암 치료

식도암과 편평세포암 발생률 - 남자

아데노카시노마

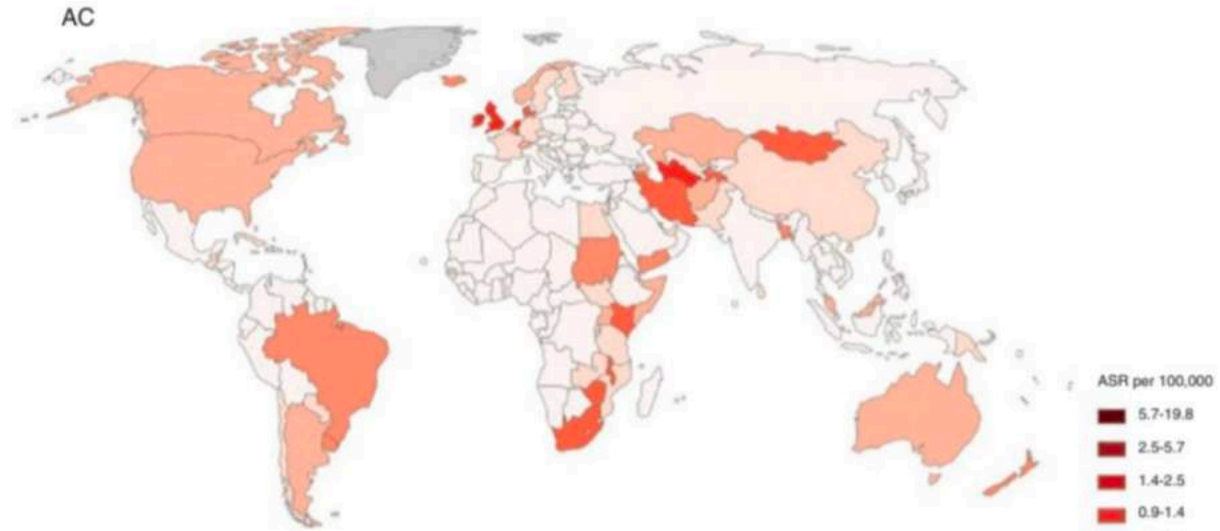


편평세포암

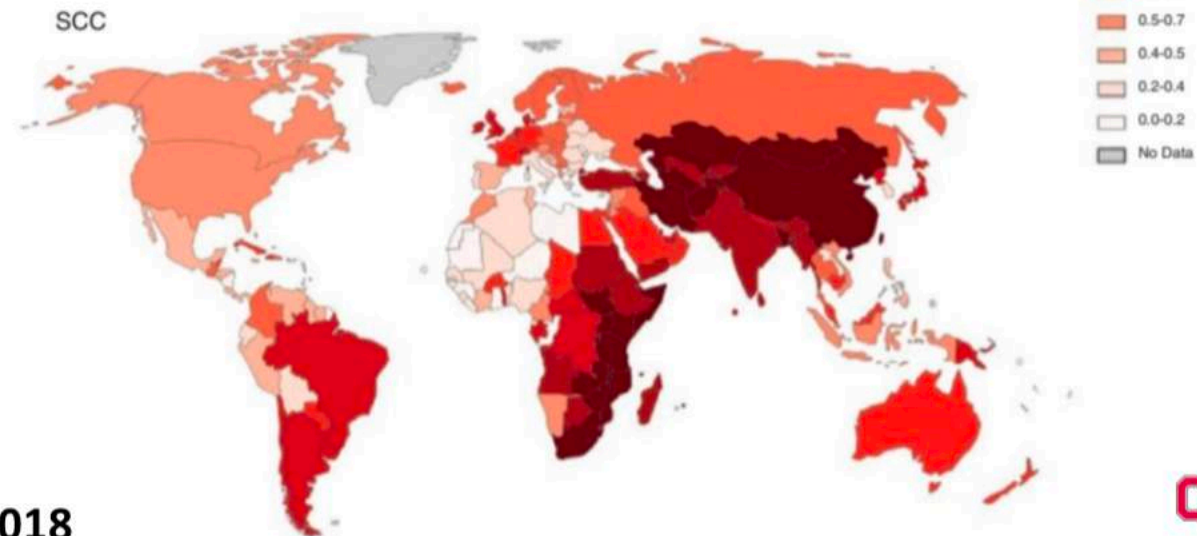


식도암과 편평세포암 발생률 - 여자

아데노카시노마



편평세포암



미국에서의 암 발생 확률 (2014-2016)

Breast (female) ⓘ

12.8%

Prostate

11.6%

Lung and bronchus

6.3%

Colorectum

4.4%

Pancreas

1.6%

Oral cavity and pharynx

1.2%

Liver and intrahepatic bile duct

1%

Stomach

0.9%

Esophagus

0.5%

Testis

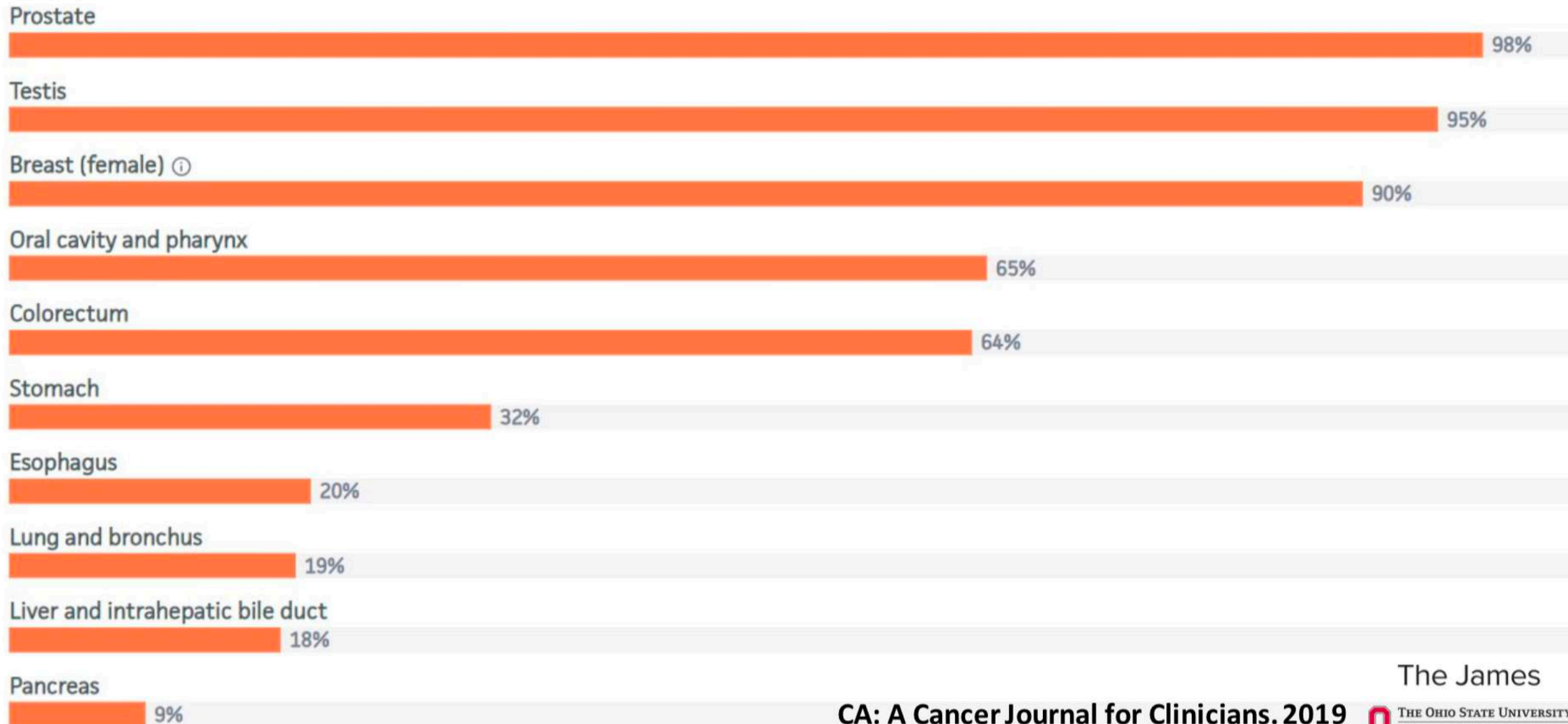
0.4%

The James

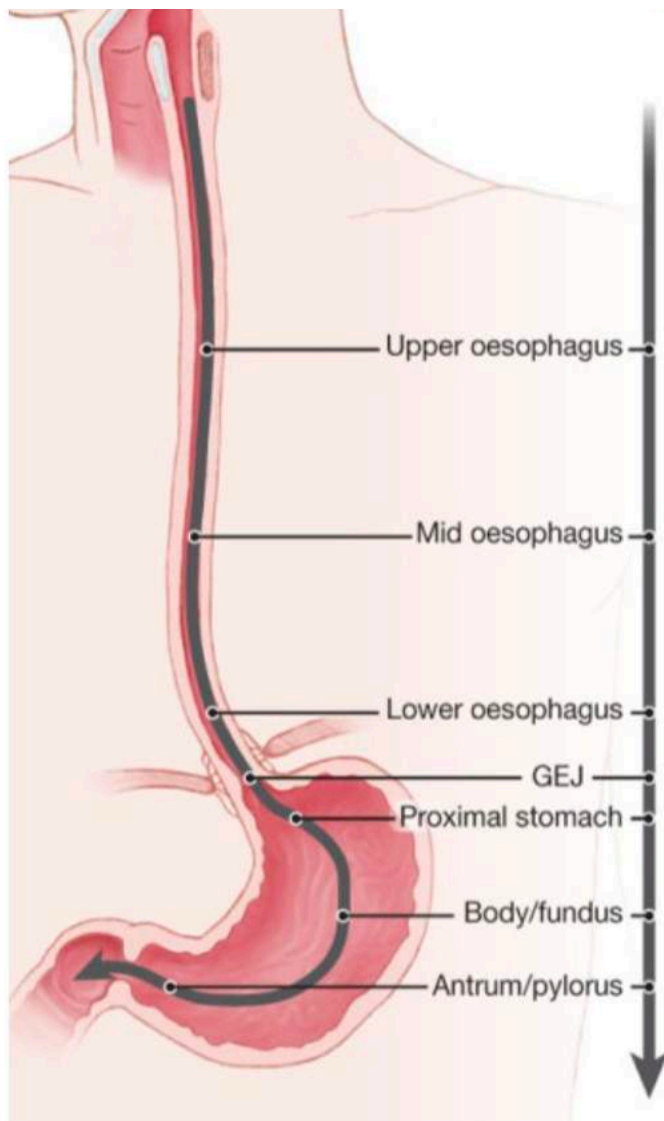
CA: A Cancer Journal for Clinicians. 2019

 THE OHIO STATE UNIVERSITY
COMPREHENSIVE CANCER CENTER

미국에서의 5년 생존 확률 (2009-2015)



식도암, 위암 진단



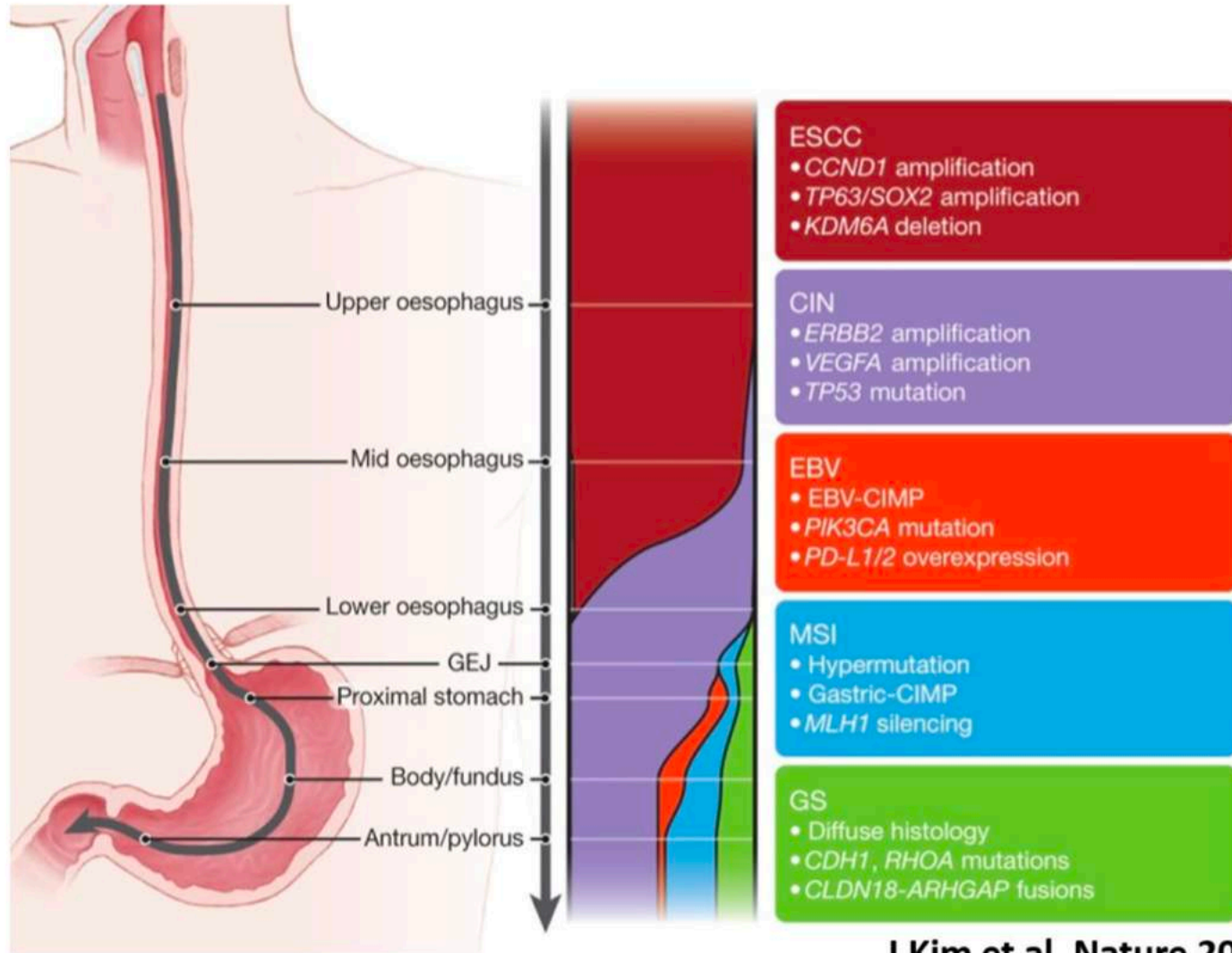
정확한 병기 진단이 필수

- EGD 는 생검으로
- 내시경 초음파로 T와 N 병기 진단
- 페트 스캔으로 M 병기 진단
- 복강경 검사로 복강내로 퍼졌는지 봄

The James

 THE OHIO STATE UNIVERSITY
COMPREHENSIVE CANCER CENTER

식도암, 위암의 분자적 종류



J Kim et al. Nature 2017

편평세포암

아데노카시노마

The James

미국에서의 식도암 치료

cT1 N0

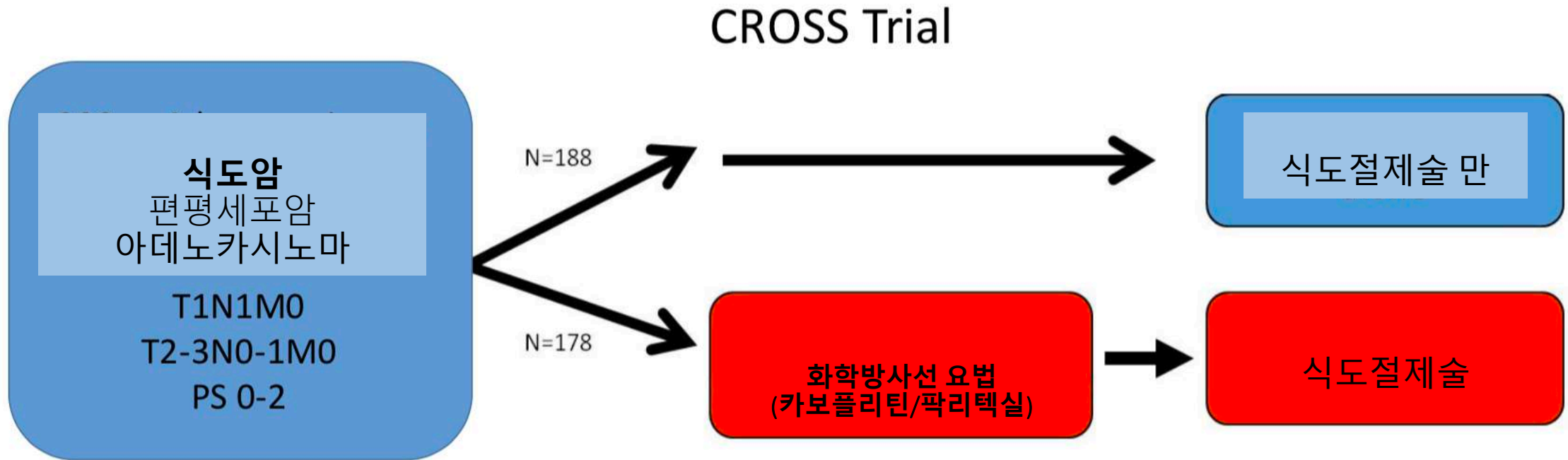
내시경 절제
식도 절제술 하거나 안 하거나

cT2-3이거나
림프절 양성

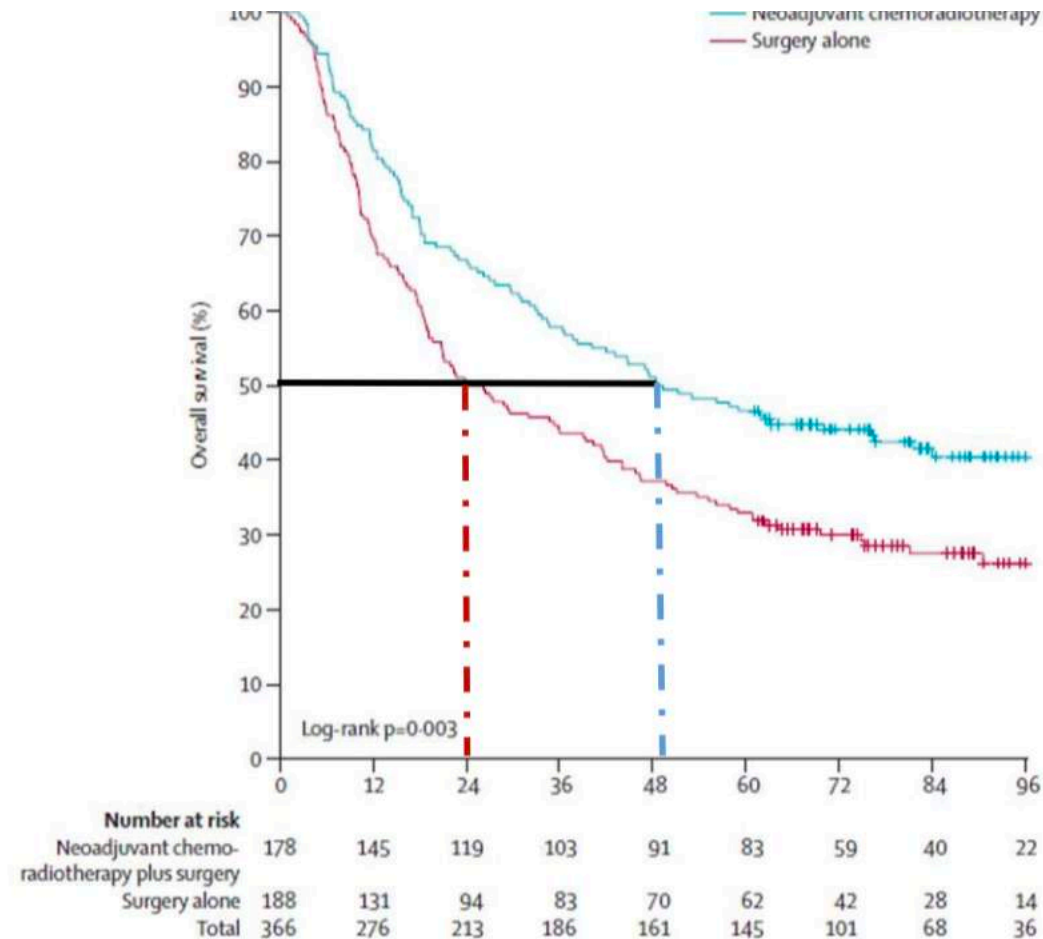
화학요법과 방사선치료 병행

→
수술

미국에서의 식도암 기본 케어: 수술전 화학방사선 요법



식도암 환자 생존률 : 수술전 화학방사선 요법



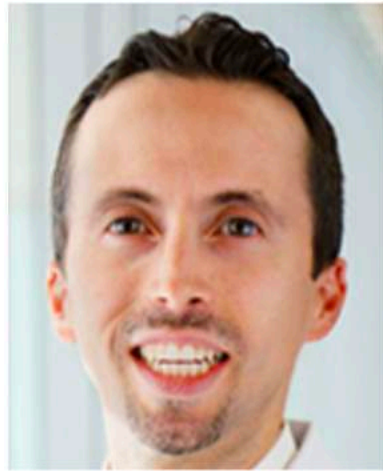
Van Hagen et al. NEJM 2012; Shapiro et al. Lancet Oncology 2015

진행 중인 임상 시험: 어떻게 수술을 못하는 식도암 환자의 치료를 향상 시킬 수 있나?

더 확대된 코호트에서 OBP-301 (텔로멜신) 1상 임상시험이 진행 중. 수술을 못하는 식도암 환자의 화학방사선 요법



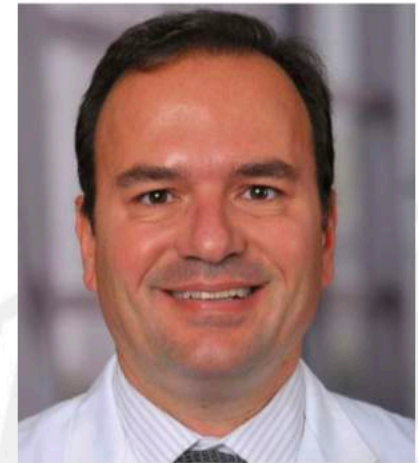
에릭 밀러
방사선 종양과



테렌스 윌리엄스
방사선 종양과



닝 진
종양과



조지오 파파치리스투우
소화기내과

이론: 더 확대된 코호트에서 OBP-301 (텔로멜신) 1상 임상시험이 진행 중. 수술을 못하는 식도암 환자의 화학방사선 요법

- 암면역 요법은 바이러스를 이용해 암세포를 녹이고 항암 면역을 일으키도록 디자인 됨
- OBP-301-003-CV (OBP-301과 방사선 1상/2상 연구)에서는, OBP-301이 일본인 수술을 못하는 식도암 환자에 방사선 요법을 더 함
- OBP-301이 방사선에 더 잘 반응하게 함
- OBP-301 이 시스템적으로 항암 반응을 일으키고, 전이를 막음

임상시험 디자인 NRG-GI007



포함 대상

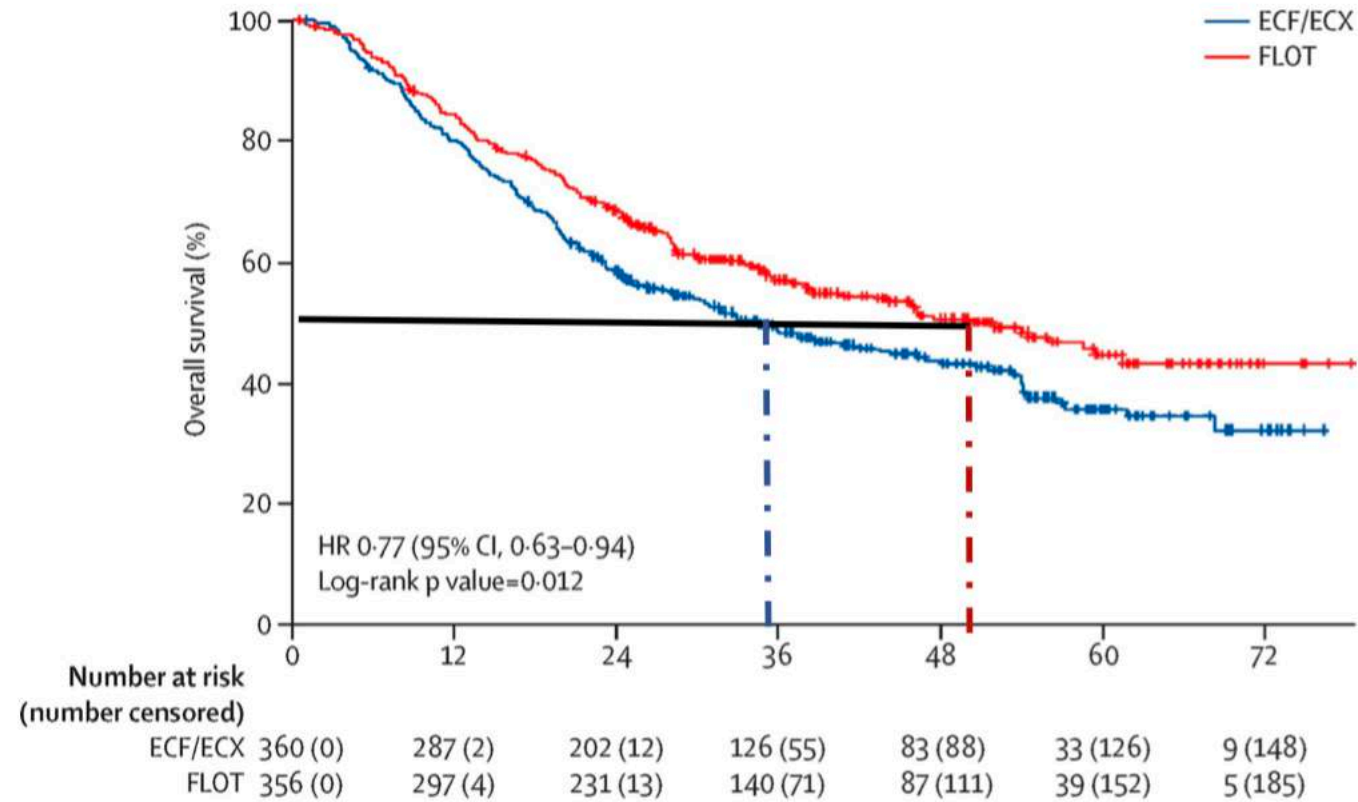
- 식도암 아데노카시노마는 등록 전 90일 이내
- 0-1 퍼포먼스 상태
- 암이 그 속으로 주입가능한 상태일 것
- 환자는 수술은 못하나 화학방사선 요법은 가능하다는 수술 팀의 판단있을 것
- 환자는 알맞는 혈액, 신장, 간 기능 있을 것

당신이 만약 지역적 식도암이 있으시고 이 임상시험을 고려하신다면 의사와 상담하시기 바랍니다.

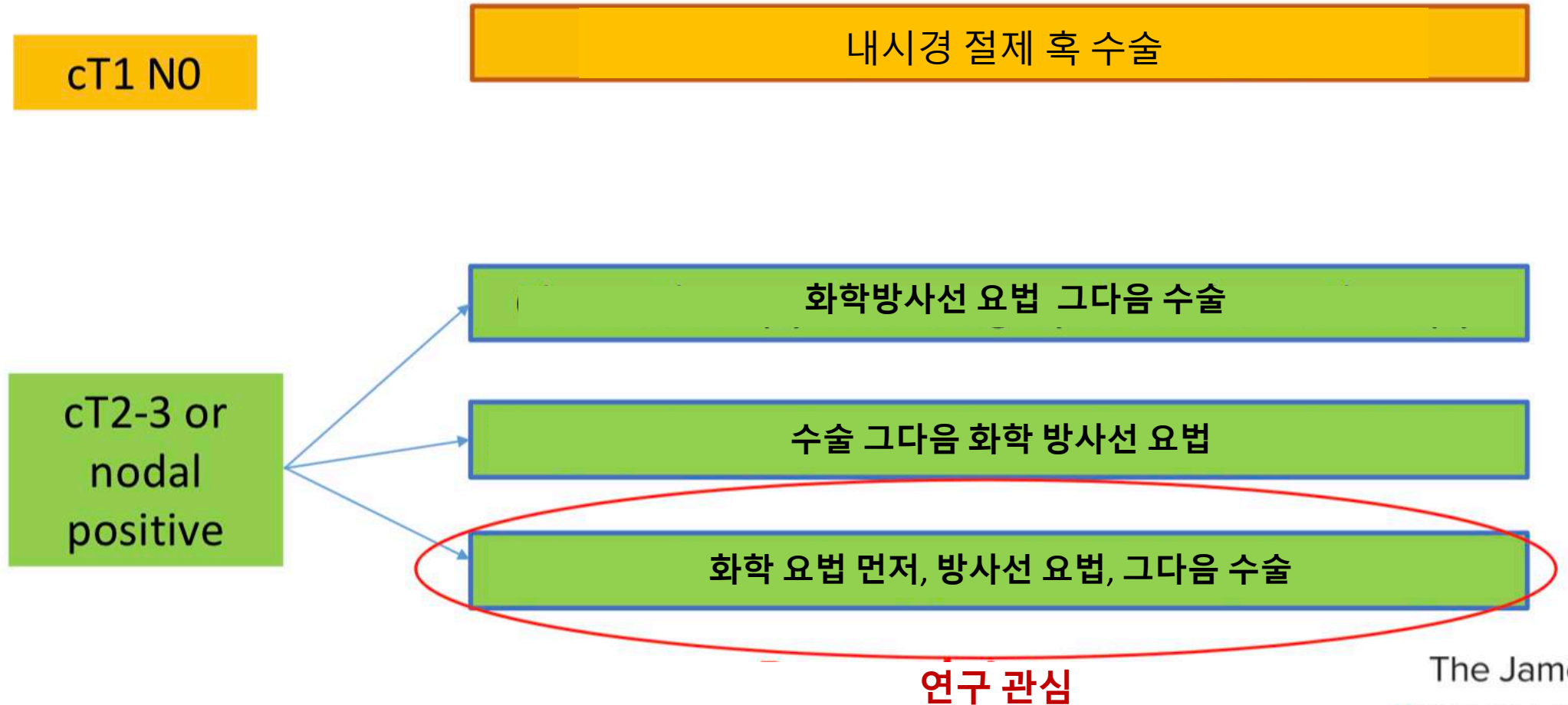
미국에서의 최근 위암 치료



현재 식도암 기본 케어: 수술전 화학방사선 요법 (FLOT4)



Ongoing Research for Gastric Cancer at the James



연구 관심

식도암 환자 치료를 위한 니오어드정트 치료법



닝 진
종양과



데이시 디아즈
방사선 종양과



조던 클로이드
종양외과



마이클 노
방사선과

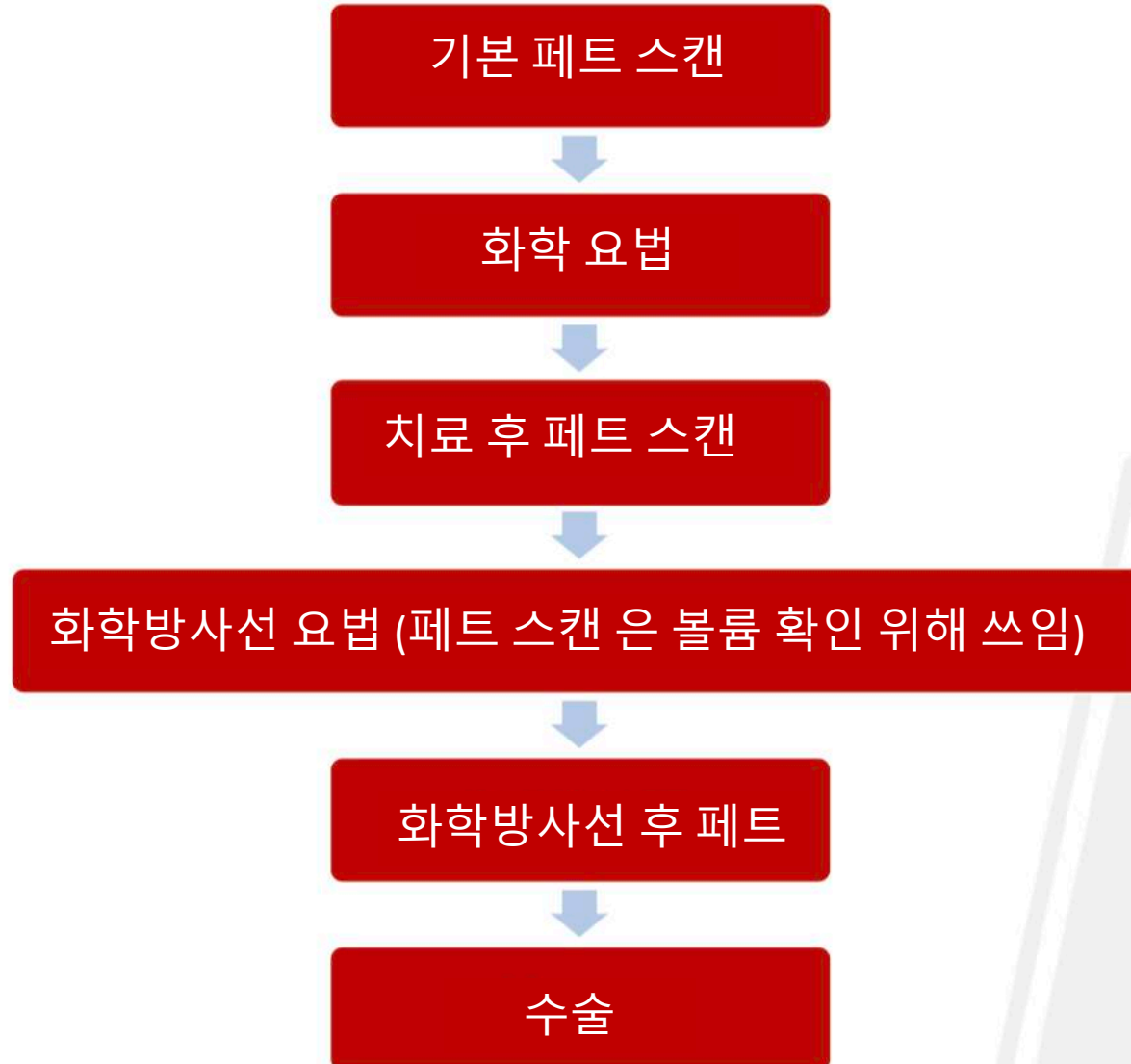


차드윅 라이트
방사선과

이론: 식도암 환자 치료를 위한 니오어드정트 치료법

- 수술 전 화학 요법이 위암의 결과가 좋음
- 수술 후 화학방사선 요법이 수술 만 하는 것 보다 위암의 결과가 좋음
- 수술 전 화학 요법과 화학방사선 요법은 치료전달이 잘 되게 하고 위암에 쓸 수 있음
- 페트 이미징을 쓰면 치료 볼륨을 확인할 수 있고 방사선 독성을 줄일 수 있음

식도암 환자 치료를 위한 니오어드정트 치료법 임상시험 디자인



포함 대상

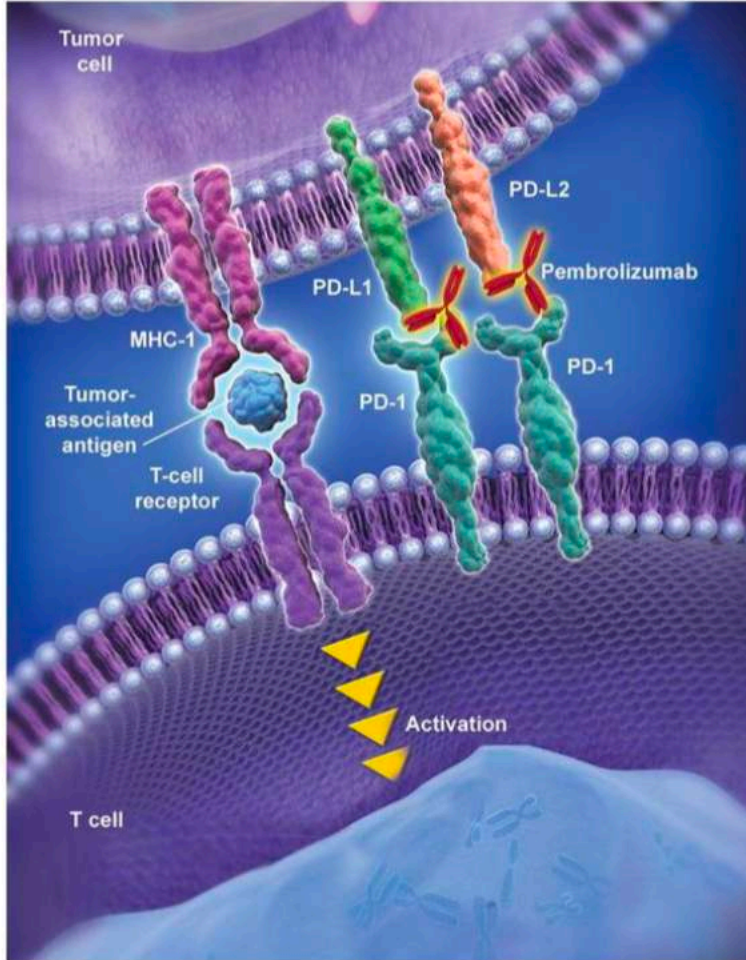
- 식도암 아데노카시노마는 cT2No-T4aN3M0 로 생검으로 확인
- 등록 전 병기 복강경과 EUS 로 검사할 것 강력 권고
- 18살 이상 자
- ECOG 2보다 낮을 것
- 환자는 알맞는 혈액, 신장, 간 기능 있을 것

당신이 만약 지역적 식도암이 있으시고 이 임상시험을 고려하신다면 의사와 상담하시기 바랍니다.

전이된 식도암 환자 (4기) 를 위한 시스템 치료



소화암 면역 치료

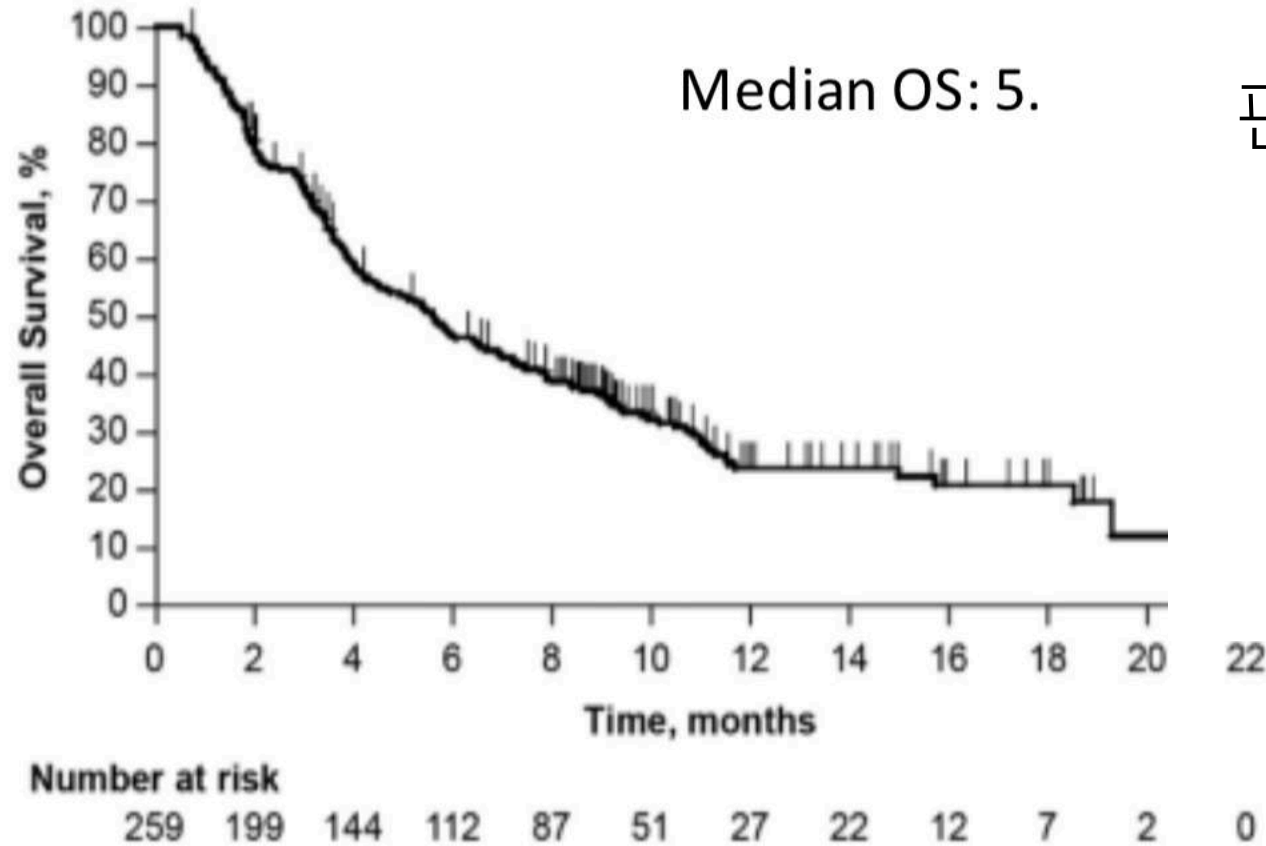


- 암세포의 PD-L1 발현이 면역 감시를 막아 암성장을 막음
- 펌브로리추맙은
- PD-1에 강력한 친화력을 가지고 붙어서, PD-1이 라이간드에 못 붙게 함
- 여러 암에 항암 활성도를 증명했음. 독성 낮음.

The James

펌브로리추맙

PD-L1 이 1 이상인 식도 아데노카시노마 환자 치료를 위한 3라인 치료제로 승인



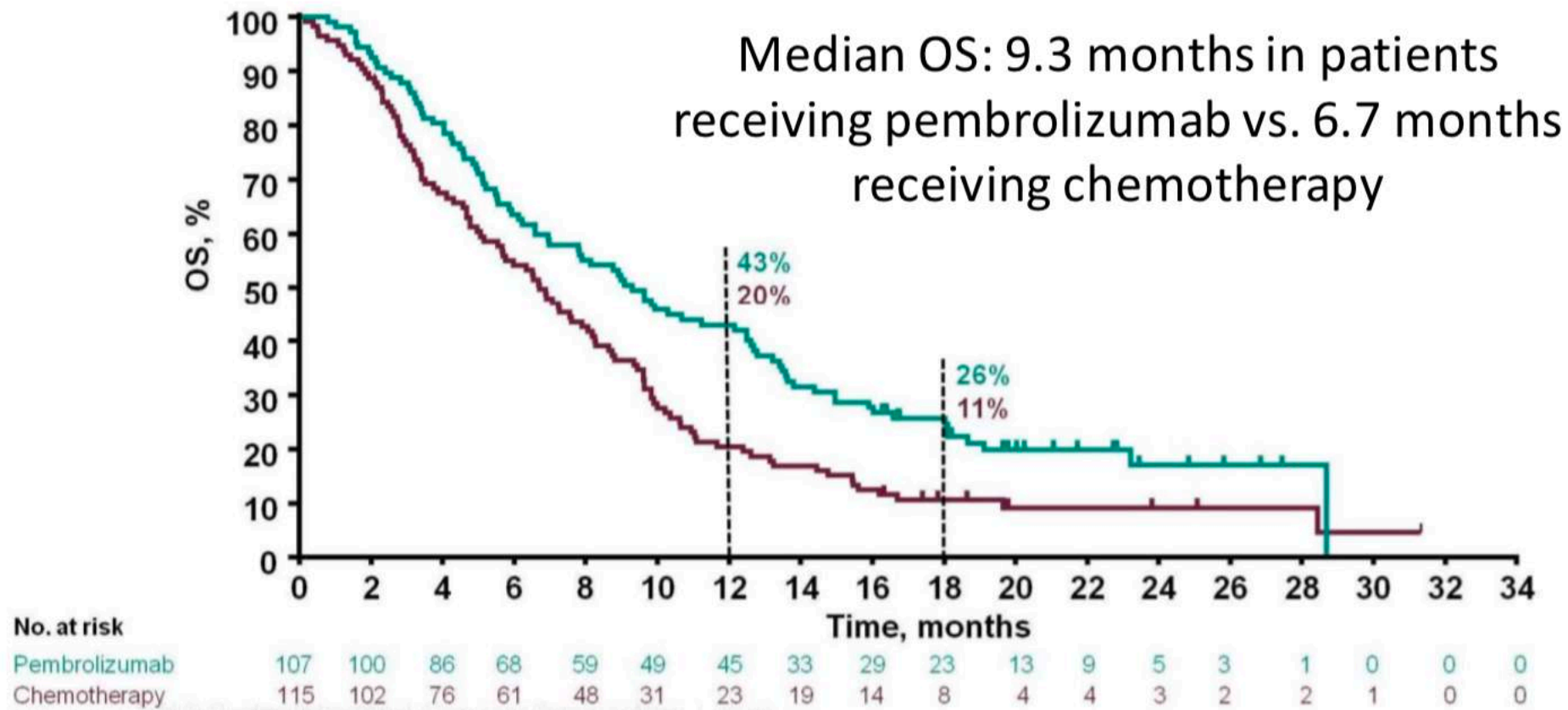
편평세포암

아데노카시노마

펌브로리추맙

PD-L1 이 10 이상인 식도 편평세포암 환자 치료를 위한 2라인 치료제로 승인

생존률 **(PD-L1 CPS ≥ 10)**





결론

- 식도암 치료는 원하지 않는 임상 결과로 복잡함
- 오하이오 대학 암센터에서는 다분야팀이 상부 소화기암의 치료 효과를 높이기 위해 임상 시험을 수행함
- 면역요법은 이 분야에서 희망적임

The James

감사합니다

오하이오 대학 암 프로그램에 대해 더 알고
싶으시면, cancer.osu.edu 를 방문하시거나
소셜 미디어를 팔로우 해 주세요



The James



THE OHIO STATE UNIVERSITY
WEXNER MEDICAL CENTER