

Paving the Way
to a Cancer-free World

KCSG

2020 Annual Report

대한항암요법연구회 연례보고서



Paving the Way to a Cancer-free World



KCSG

대한항암요법연구회,

암으로부터 자유로운 삶,
그 길을 열어갑니다.

대한항암요법연구회(Korean Cancer Study Group, KCSG)는
암에 대한 국내외 다기관 임상시험 수행 및 지원,
회원 간의 교류와 협력, 관련 제도 개선을 통하여
안전하고 효과적인 새로운 암 치료의 개발에 힘쓰고 있습니다.

더불어,
암 임상시험에 종사하는 전문 인력을 양성하고
임상시험에 대한 올바른 정보를 국민에게 전달함으로써
궁극적으로 국민 보건 향상에 이바지하고자 합니다.

Contents



02

About KCSG



05

2020 사업성과



04

인사말

06

2019-2020
주요일정

08

사업소개

25

연구성과

40

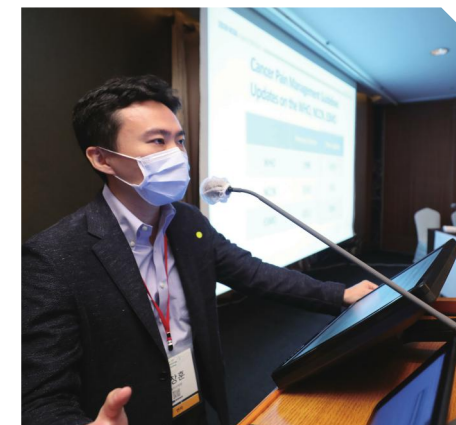
연구회 소개

48

재정보고

49

기부보고



인사말

강진형 대한항암요법연구회 회장



창립 22주년을 맞은 대한항암요법연구회의 두 번째 연례보고서를 출간하게 되어 감사드립니다.

전 세계를 위협하고 있는 코로나19와의 방역 전쟁을 치르는 중에도 대한항암요법연구회는 국내 유일의 항암요법 연구기관으로서 항암 치료의 최신 지견을 발표하고 새로운 패러다임을 제시해 왔습니다. 2020년은 국가적으로 험난한 시기였지만 대한항암요법연구회는 대한민국 임상시험의 대표 연구기관으로서 보다 탄탄한 조직으로 거듭난 해였습니다.

암은 여전히 국민 사망률 1위를 지키고 있습니다. 힘든 치료과정에서 발생하는 높은 비용은 국가적으로도 큰 부담입니다. 그런 이유로 안전하고 효과적인 암 치료법 개발에 필요한 과학적 임상연구는 국가적 과업이 되었습니다. 대한항암요법연구회는 1998년 혈액종양내과 전문의를 주축으로 설립된 후 현재 전국 대부분 병원의 혈액종양내과 전문의들이 소속되어 있으며 데이터센터를 비롯한 9개 위원회와 10개의 질병분과위원회로 구성되어, 암 치료법 개발에 사명감을 가지고 달려왔습니다.

올해 세계적 수준의 연구 동향에 발맞춰 70여 건의 임상연구를 수행했고, 지난해보다 활발한 연구로 미국임상종양학회(American Society of Clinical Oncology)에서 주요 암종과 희귀암에 있어 괄목할 만한 연구 성과를 발표했습니다. 대한항암요법연구회 회원들이 발표한 25건의 연구는 ASCO 2020에서 의미 있는 연구결과로 암 치료의 방향을 제시했습니다. 또한, 라이나생명보험과 업무협약을 체결해 올바른 암 치료 정보의 대국민 전파에 앞장서고 있으며 국가임상시험지원재단, 범부처신약개발사업단과 공동으로 제약사 및 바이오벤처사와 임상연구자를 연결해서 신약개발에 대한 멘토링을 제공하였습니다. 이 밖에 대한종양내과학회, 한국로슈와 함께 정밀의료 생태계를 구축해 산업계와 의료계의 중장기 발전을 도모했고, ECOG, TRIO, BIG, EORTC 등 해외 연구그룹과 글로벌 임상연구 협력으로 경쟁력을 키운 한 해였습니다. 또한 연구자 주도 공익적 다기관 임상연구 기반을 구축하고 관련 제도 개선과 정책 개발에 심혈을 기울였습니다. 코로나19의 악조건에서도 대한항암요법연구회는 임상시험 종사자를 위한 전문 인력 양성 교육을 비대면으로 제공했으며, 연구자들 간의 정보교류와 협력사업 또한 열정을 가지고 진행했습니다.

대한항암요법연구회는 우리나라 현실에 맞는 암 진료 가이드라인과 새로운 항암요법을 개발하고 국민 보건 향상과 안녕을 위해 지속적으로 노력하고자 합니다. 연례보고서를 통해 지난 한 해의 결실에 이은 새로운 도약과 방향성을 모색하는 계기가 되길 바라며, 연구회에 더 깊은 관심과 지원을 부탁드립니다. 감사합니다.

2020년 11월 20일
회장 강진형

2020 사업성과

850⁺
회원 수

80⁺
발간 논문 수

36,000⁺
KCSG 임상연구에
참여한 암 환자 수

180⁺
KCSG에서 수행한
임상연구 수

110⁺
KCSG 회원이 소속된
진료기관 수

6⁺
KCSG와 협력 중인
국제 임상연구 그룹

KCSG

2019-2020의 여정

전 세계를 위협한 코로나19의 악재 속에서도 암 극복을 위한 노력을 멈추지 않았습니다.

2019. 10

- Oncology Drug Development Workshop 2019 - 국가임상시험지원재단(KoNECT), 범부처신약개발사업단(KDDF), KCSG 공동 개최
- 국민건강보험공단 용역과제 '면역항암제의 등재 후 실제 임상자료에 근거한 사후평가 연구' 수행
- 41st Consensus Conference [완화의료&유방암] 개최
- 33rd Clinical Trial Education Workshop [유방암&완화의료] 개최
- 국가임상시험지원재단(KoNECT), 범부처신약개발사업단(KDDF)과 Global Oncology Forum 공동 개최
- '제외국 항암제 가치 평가 도구 분석 및 한국에서의 적용' 공청회 개최

2019. 11

- 대한종양내과학회(KSMO)와 '제3회 항암 치료의 날' 공동 개최
- 대한종양내과학회(KSMO), 로슈(Roche)와 한국형 정밀의료 생태계 구축을 위한 MOU 체결
- 제17호 뉴스레터 발간
- (주)헤링스와 MOU체결: 공동연구개발(R&D)을 위한 협약

2019. 12

- Melanoma Academy 개최
- 제3회 한국체장외과연구회&대한항암요법연구회 간담체암분과 Joint Symposium

2020.02

- 온라인 정기총회 개최

2020.04

- 항암제 신약개발 과정의 이해를 돕기 위한 Oncology Forum Pre-workshop

2020.05

- PRC-IRB 위원회 통합하여 KCSG 연구심의절차 변경
- 암 임상시험 종사자를 위한 온라인 교육시스템 개설
 - 34th Clinical Trial Education Workshop [GU&GY]
- 제18호 뉴스레터 발간
- ASCO20에서 KCSG 연구결과 발표 - KCSG HN16-08, BR18-21 등

2020.06

- 온라인 교육 강좌 개강 - 35th Clinical Trial Education Workshop [위암&혈액암&림프종]
- 라이나생명과 MOU 체결: 암 임상연구와 치료를 통한 국민건강 향상을 위한 협약
- 디티앤씨(DT&C)와 MOU 체결: 항암제 임상시험 개발 및 운영 관련 전략적 파트너십

2020.07

- 42nd Consensus Conference [두경부식도암&폐암] 온라인 컨퍼런스로 개최
- 15th Methodology Workshop 개최
- 36th Clinical Trial Education Workshop [Basic] 개최
- 2020 전이성 전립선암 치료지침 개정판 발간

2020.08

- 기금위원회 신설

2020.09

- 온라인 교육 강좌 개강 - 37th Clinical Trial Education Workshop [희귀암&유전체분석]

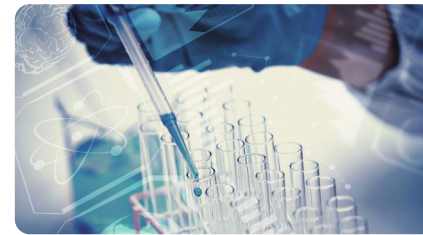
1. 사업소개

대한항암요법연구회는

암으로부터 자유로운 세상을 만들기 위해

다양한 노력을 기울여 안전하고 효과적인

새로운 암 치료법 개발에 힘쓰고 있습니다.



암 임상연구 지원사업

- 과학적이고 윤리적인 다기관 암 임상시험 수행을 위한 우수연구자 발굴 및 임상연구 지원 시스템 운영



암 임상연구 홍보사업

- 올바른 암 치료와 임상연구에 대한 정보 콘텐츠 제작, 임상연구 정보 공유 플랫폼 운영을 통해 임상연구 참여 기회 확대



암 임상연구 국내외 협력사업

- 국내 단체 협력을 통한 임상연구 네트워크를 강화하고 해외 임상연구 그룹과의 교류를 통해 새로운 암 치료법 개발



암 임상연구 관련 제도 및 정책연구

- 새로운 가이드라인 정립, 임상연구 제도 및 정책 관련 연구를 통해 제도를 개선하고 임상연구 발전에 기여



암 임상연구 전문 인력 교육사업

- 기초부터 암종별 세부 교육까지 차별화된 교육 프로그램을 운영하여 암 임상시험 분야의 전문 인력 양성



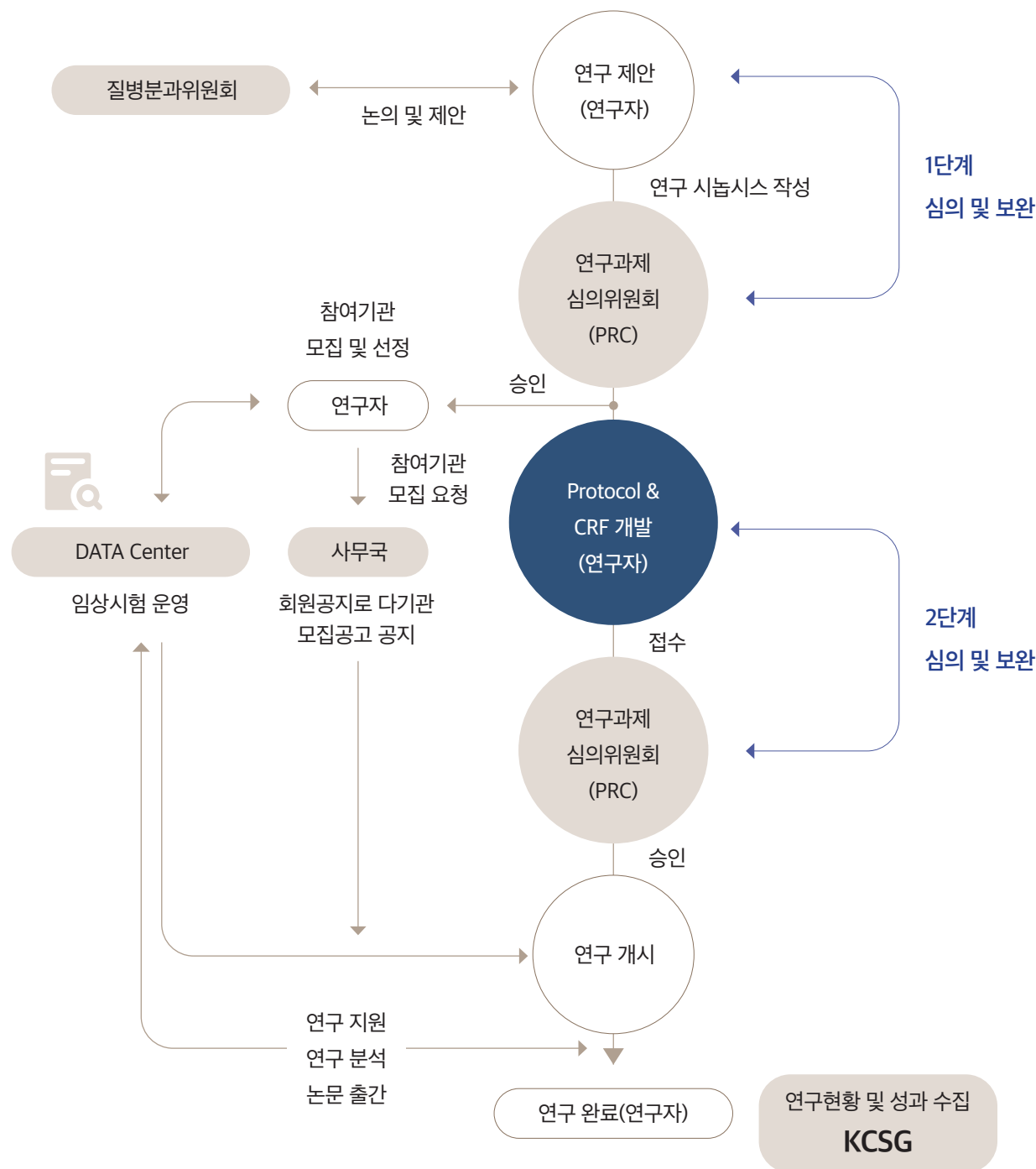
연구자들 간 정보교류 및 연구 협력

- 암종별 치료법과 증례, 최신 연구결과 등 정보를 교류하고 토의하여 새로운 연구 협력의 장 마련

암 임상연구 지원사업

대한항암요법연구회는 암 분야의 다기관 임상시험을 수행하는 주체로서 우수한 연구자들의 과학적이고 윤리적인 임상시험을 지원하여 새로운 암 치료제의 개발에 앞장서고 있습니다.

KCSG 임상연구 진행 절차



임상연구 지원 시스템

■ 임상연구 지원을 위한 연구과제심의위원회(PRC) 및 중개연구위원회

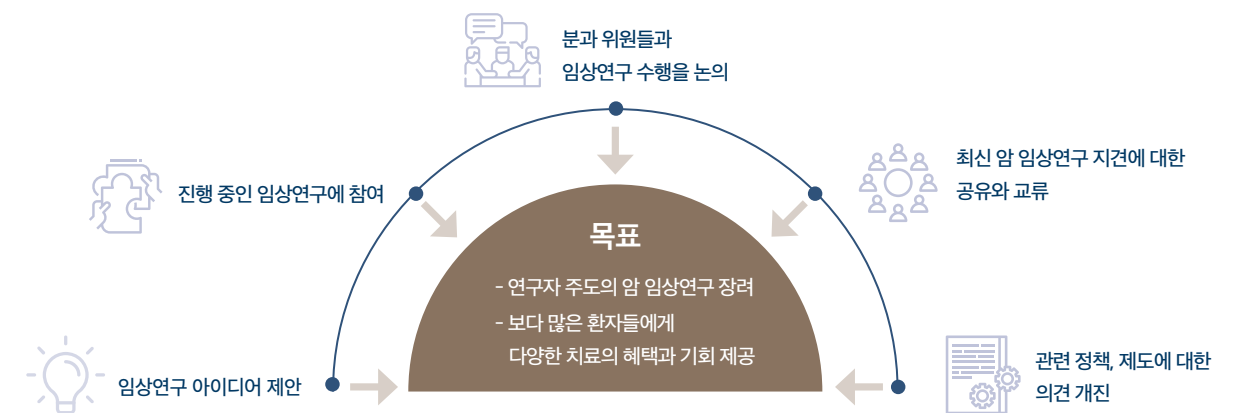
연구과제심의위원회(PRC, Protocol Review Committee)는 KCSG에서 수행되는 임상연구의 과학적 근거를 심의하고, 이를 바탕으로 임상연구계획서가 합리적으로 작성되도록 지원하는 위원회입니다. KCSG의 모든 임상연구는 PRC의 심의를 거쳐 연구 번호를 부여받습니다.

중개연구위원회는 바이오마커 기반 임상연구를 위한 생체시료 데이터베이스 네트워크를 구성하여 운영함으로써 표준화된 프로토콜에 따라 생체시료 수집 및 분석, 활용이 가능하도록 연구 지원 서비스를 제공합니다.

■ 질병분과위원회

KCSG는 암종별로 10개의 질병분과위원회를 운영해 연구자들이 관심 있는 분야별로 임상연구를 제안하고 함께 논의하는 기회를 마련하고 있습니다. KCSG 회원은 본인의 연구관심 분야에 따라 질병분과에 참여해 임상연구를 제안하거나 공동연구를 수행할 수 있으며, 해당 암 분야 관련 정책이나 제도 개선을 위해 의견을 개진하고, 환자의 치료 기회를 확대하는 데 기여하고 있습니다.

질병분과위원회 활동 및 목표



질병분과위원회 분야 및 위원

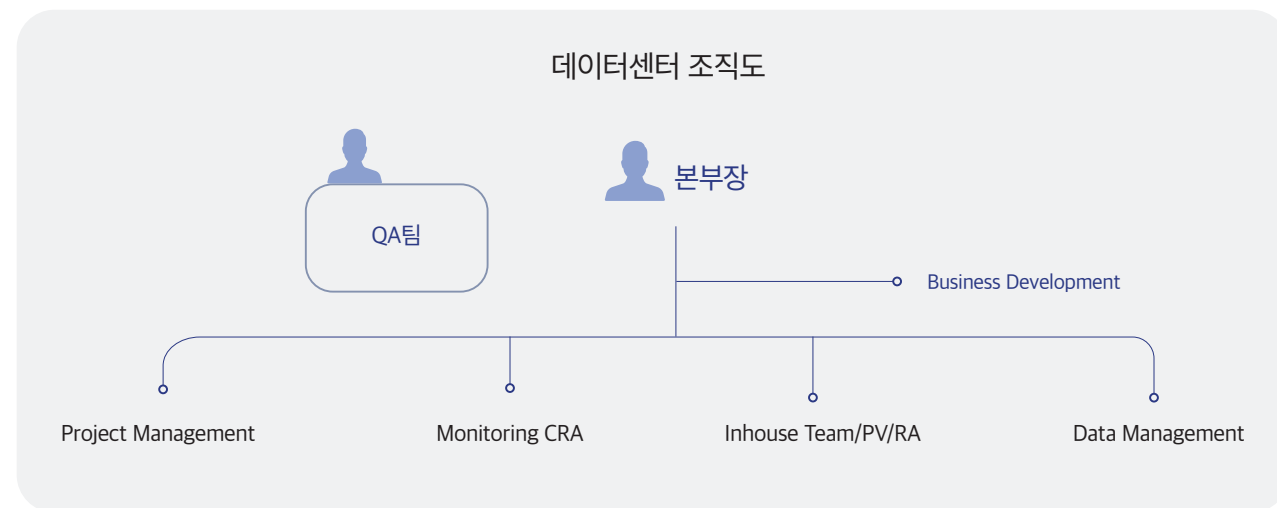
간담췌암분과 위원 49명	림프종분과 위원 27명	폐암분과 위원 67명
대장암분과 위원 78명	비뇨기/부인암분과 위원 56명	희귀암분과 위원 33명
두경부식도암분과 위원 61명	완화의료분과 위원 65명	
위암분과 위원 76명	유방암분과 위원 72명	

■ 데이터센터

2001년 9월부터 KCSG에서 수행하는 임상연구가 국제 및 국내 규정에 따라 원활하게 진행되도록 연구 전반의 업무를 지원하는 데이터센터를 조직해 운영하고 있습니다.

질 높은 임상시험을 지원하기 위하여 조직의 확장 및 세부적인 표준작업지침서 개발, 전자시스템 개발 등을 통해 전문 임상 시험 조직으로서 면모를 갖추어 가고 있습니다. 코로나19로 어려운 상황에서도 10개 이상의 신규 과제를 지원했습니다.

현재까지 KCSG의 연구지원을 통해 완료된 연구가 118건, 저널지에 publication된 연구가 80건 이상으로 성공적인 임상연구의 지원군으로서 KCSG의 위상을 드높이고 있습니다.



프로젝트 관리(Project Management) Team

- 10년 차 이상의 임상경력을 갖춘 PM들이 전반적인 임상시험 진행, 예산, 시간 관리
- 연구 개시 및 전반적 임상시험 진행 관리
- 예산 편성 및 마일스톤 시간 관리
- 연구 관련 문서 개발
- 연구자 모임 준비 및 참석
- 외부 벤더 관리 및 협업(IP 보관/배송 업체, 데이터관리팀, 통계팀 등)
- 이슈 관리

Inhouse CRA Team

- 식약처 제출 문서 준비, 제출 및 각종 식약처 보고
- 실시기관과의 계약 및 연구비 관리
- IRB 심의 문서 준비 및 제출
- 약물 안전성 보고 및 관리
- 의약품/의료기기 해외수입통관
- 임상시험 기본 문서 파일 제작

모니터링 CRA(Monitoring CRA) Team

- 임상시험 기본 문서 수집 및 관리
- 실시기관 방문: 실시기관 선정, 개시 미팅, 모니터링 방문, 종료 방문 등
- 기관의 이슈, 질의응답 등 사이트 관리

DM(Data Management) Team

- 증례기록서 개발
- 데이터 관리 계획, 쿼리 발행 및 관리
- 데이터 주기적 검토 및 코딩 등

QA(Quality Assurance) Team

- 독립적인 QA 활동 지원
- Quality Management System 운영
- 문서 관리 체계 확립 및 수행
- 대한항암요법연구회와 수행되는 연구, 외부 벤더, 연구기관에 대한 감사 및 질 관리(Quality Check)
- 회원 및 KCSG 직원에 대한 교육 및 이에 대한 기록
- 감사 결과에 대한 수정 및 예방지침 (CAPA: Corrective Action and Preventive Action)

우수연구자 발굴

KCSG는 안전하고 효과적인 암 치료법이 개발될 수 있도록, 2006년부터 매년 새로운 암 치료법의 개발에 기여할 수 있는 연구계획서를 공모하여 시상하고 있습니다. 우수연구자 발굴은 과학적이고 윤리적인 연구자 주도의 임상시험이 활성화될 수 있도록 장려하는 지원사업으로 KCSG 글로벌 경쟁력의 핵심이 될 것입니다.

2020년 수상자 명단



이충근(간담체암분과, 연세의대)

일차 항암 치료에 실패한 HER2양성 재발성, 전이성 담관암 환자에서 modified FOLFOX-6 와 trastuzumab-pkrb (Herzuma) 병합요법의 효과와 안전성을 조사하는 2상 임상시험

제가 발표한 연구는 HER2 양성 담도암 환자에서 Herzuma와 FOLFOX 병합요법의 유효성과 안전성을 평가하는 2상 임상시험입니다. 담도암은 폐암과 더불어 예후가 안 좋은 암종으로, 국제적으로 대한민국에 호발하기에 종양내과 의사들의 역량이 필요합니다. 다양한 해부학적 위치에 따른 암종이 혼재된 담도암은 2009년에 발표된 Gemcitabine+Cisplatin밖에 표준치료가 없을 정도로 치료 옵션이 적습니다. HER2 과발현의 경우 담도암/담낭암에서 약 10~20% 정도의 빈도로 알려져 있고, 이를 표적으로 치료했을 경우 ORR 37.5~60% 정도로 좋은 반응이 보고됐으나, HER2 과발현 담도암 환자만 대상으로 시행한 전향적 HER2 표적 치료 연구가 보고된 바가 없어 불량한 담도암 환자의 예후를 개선하고자 본 연구를 준비했습니다. 연구에 도움 주신 연세암병원 최혜진 교수님, 김민환 교수님, 간담체암분과 박준오 교수님, 전홍재 교수님과 천재경 교수님, 남병호 박사님께 감사드립니다. 적은 치료 옵션으로 고통받는 담도암 환자들을 위해 좋은 결과로 보답하겠습니다.



김인호(비뇨기/부인암분과, 가톨릭의대)

A phase 2 study of gemcitabine with cisplatin split dose (35mg/m2, day 1 and 8) versus gemcitabine with carboplatin in patients with advanced/metastatic urothelial carcinoma who are unfit for conventional cisplatin (70mg/m2, every 3weeks)

현행 요로상피암의 표준 1차 치료는 Cisplatin 기반의 병용항암 치료지만, 주로 MVAC 항암 치료가 먼저 연구돼 임상 치료에 이용되었고, 이후 Gemcitabine/Cisplatin(GP)은 MVAC 요법에 비해 전체생존기간 및 무진행생존기간에서 비슷한 임상적 이득을 보였고, MVAC에 비해 양호한 독성과 부작용을 보여 1차표준치료로 가장 선호된 요법입니다. 하지만 약 전이성/진행성 요로상피암 환자의 약 50%가 신기능감소, 수행능력저하 및 여러 내과 질환으로 Cisplatin의 투여가 부적합합니다. 이러한 환자의 치료에는 Carboplatin 기반의 병용요법이 이용되었습니다. 이에 전이성 요로상피암 환자에게 Carboplatin에 비해 Cisplatin Split Dose의 임상적 유용성이 있는지를 연구했습니다. 본 연구의 프로토콜을 작성하는 데 많은 도움을 주신 아산병원 이지성 교수님, 대한항암요법연구회 비뇨기/부인암분과 이재현 교수님을 비롯해 김미소, 김진영, 김희준, 박인규, 이효진, 홍숙희 교수님께 감사드립니다.



김주원(유방암분과, 고려의대)

국소치료 및 근치적 치료가 불가능한 BRCA 배선 돌연변이가 있는 호르몬수용체 양성, HER2 음성 재발성/전이성 유방암 환자에서 Olaparib 또는 Palbociclib+endocrine therapy의 치료 효과를 비교하는 무작위배정 제2상 연구

제가 제안한 연구는 국소치료 및 근치적 치료가 불가능한 BRCA 배선 돌연변이가 있는 호르몬수용체 양성, HER2 음성 재발성/전이성 유방암 환자에서 Olaparib 또는 CDK4/6 Inhibitor+Endocrine Therapy의 치료 효과를 비교하는 무작위배정 2상 연구입니다. BRCA 배선 돌연변이는 가족성 유방암/난소암 증후군, 그중에 주로 삼중음성암의 Main Pathogenesis로 알려져 있습니다. 일부 연구자들이 BRCA 배선 돌연변이를 가진 HR+ 유방암이 일반 Sporadic HR+ 유방암에 비해 공격적이라는 점을 지적했지만, 여전히 특성에 맞는 새로운 표준치료는 정립되지 않았습니다. 이에 BRCA 배선 돌연변이 유방암 환자의 1차 치료로서 PARP Inhibitor인 Olaparib과 현재 표준치료인 CDK4/6i+Endocrine Therapy의 치료효과를 비교하는 것이 연구 목적입니다. 연구에 도움 주신 박경화 교수님, 이준용 교수님, 유방암 분과 위원 및 심사위원들께 감사의 말씀을 전합니다.



부상

1등 (1명) - 연구비 1000만 원 및 데이터센터 서비스 무상 제공

2등 (2명) - 연구비 각 1000만 원

암 임상연구에 대한 홍보 사업

암 치료에 대한 올바른 지식과 암 연구의 세계적 트렌드를 언론 미디어와 다양한 플랫폼의 콘텐츠를 통해 홍보하고 있습니다.



암 임상연구의 트렌드와 중요성을 알리기 위한 미디어 홍보

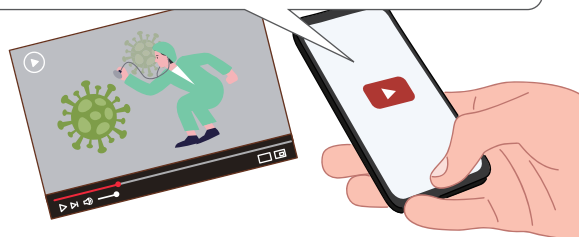
KCSG는 미국임상종양학회(ASCO)에서 발표된 주요 내용 중, 앞으로 암 치료법의 발전 또는 변화를 가져올 중요한 임상시험 결과를 전문가의 시선으로 해석해 미디어를 통해 소개함으로써, 암 치료에 있어서 임상연구의 중요성을 널리 알리고 있습니다.

올해는 코로나19 확산으로 온라인(Virtual Meeting)으로 진행된 ASCO20에서 면역항암제의 효용성, 새로운 치료제의 등장, 다학제적 진료의 중요성이라는 주제를 선정하여 심도 있게 다룸으로써 암 치료의 트렌드와 나아갈 방향을 제시하였습니다. 더불어 KCSG 회원들이 참여한 연구결과가 25건 발표되었다는 소식과 함께, 주목받은 연구결과를 소개하였습니다.

올바른 암 치료와 임상연구에 대한 정보 콘텐츠 제작

암과 관련된 올바른 건강 정보 제공을 위한 콘텐츠를 제작했습니다. 환자들이 진정 궁금했지만 진료실에서 미처 물어보지 못한 항암 치료, 임상시험에 관한 여러 질문에 대해, 전문의의 직접적인 답으로 종합적이고 올바른 정보를 알려 드립니다.

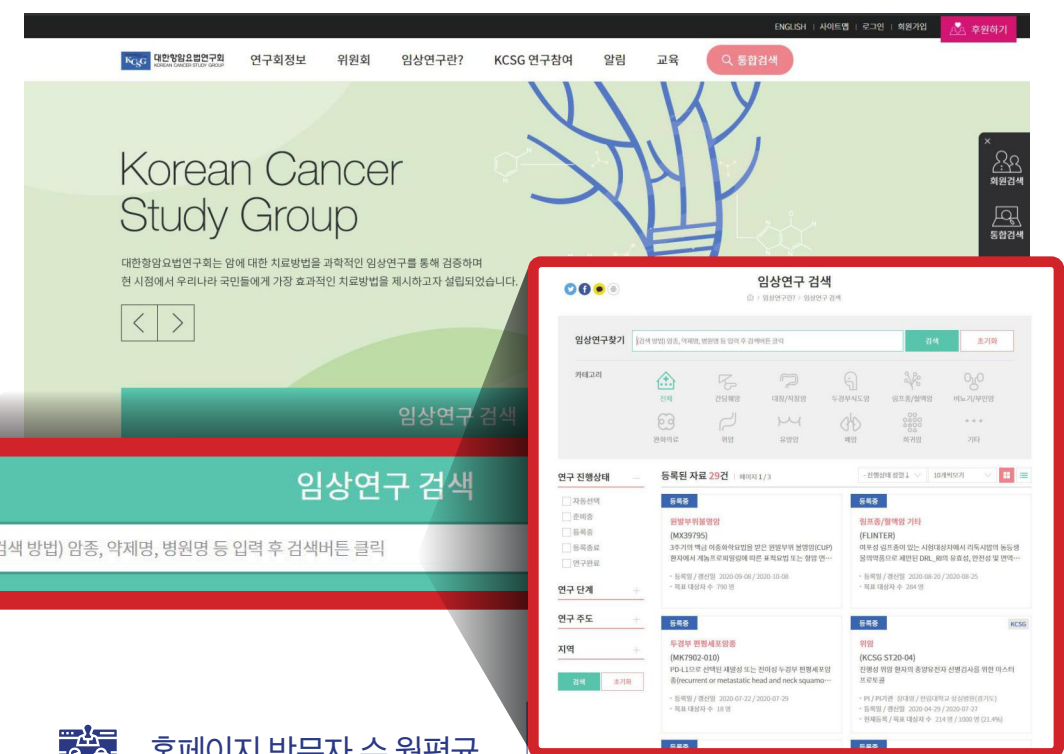
해당 콘텐츠는 Youtube에서 "대한항암요법연구회" 또는 "KCSG"를 검색하여 만나보실 수 있습니다



암 임상연구 정보 공유 플랫폼 운영

암 임상연구 정보 공유 플랫폼을 통해 일반인과 의료진 모두가 국내에서 진행 중인 암 임상연구 정보를 손쉽게 검색할 수 있도록 서비스를 제공하고 있습니다. KCSG의 연구자 주도 임상연구뿐 아니라 회사 주도의 암 임상연구 정보도 함께 제공함으로써, 암 임상연구에 참여하는 기회를 확대하고자 노력하고 있습니다.

암 임상연구 정보 공유 홈페이지 | www.kcsg.org



홈페이지 방문자 수 월평균
(2020년 1월 - 9월 기준)

약 **3,450** 명

임상연구 정보 검색페이지에
머문 총 시간 (2020년 1월 - 9월 기준)

약 **1,218** 분

임상연구 검색 키워드 TOP 20

평할근육종 위암 아산병원 희귀암
perbrolizumab 삼중음성 전립선암
대장암 **유방암** 두경부 삼정
Her2 폐암 간담체암
비소세포폐암 육종 세브란스
소세포 췌장암 trastuzumab

암 임상연구 관련 국내외 협력사업

암 치료를 연구하는 다양한 국내외 단체, 연구소와의 긴밀한 협력과 교류를 통해 더 효율적인 암 연구 네트워크를 이루어 갑니다.

국내 단체 협력을 통한 임상연구 네트워크 강화



1) 대한종양내과학회(KSMO), 한국로슈(Roche) MOU 체결

대한종양내과학회, 한국로슈와 함께 헬스케어 산업 내 다양한 기관들이 참여하는 정밀의료 생태계를 구축하고자 '한국형 정밀의료 생태계 구축을 위한 상호업무협약(MOU)'을 체결했습니다. 암 환자들에게 적시에 최적의 맞춤 진단 및 치료 옵션을 제공해 치료 성적을 개선하는 '한국형 정밀의료 생태계'를 구축 및 확대하고, 정밀의료에 기반한 국내 헬스케어 산업과 의료계의 중장기적 발전에 기여하고자 합니다.



2) 라이나생명 MOU 체결

대한항암요법연구회와 라이나생명은 암 임상연구와 치료를 통한 국민건강 향상을 도모하기 위한 업무협약(MOU)을 체결했습니다. 이번 협약에 따라 전 국민을 대상으로 암과 관련된 올바른 건강정보를 제공하는 콘텐츠 제작, 암 관련 심포지엄 개최 등 다양한 활동을 진행할 예정입니다.



3) 디티앤씨(DT&C) MOU 체결

항암제 임상시험 분야의 발전을 위해, 대한항암요법연구회의 연구자 네트워크와 디티앤씨 그룹의 임상시험 수탁 경험 및 기술력이 만났습니다. 협약을 통해 두 그룹은 의약품 임상시험에 필요한 전자증례기록서(eCRF), 임상시험 관리시스템(CTMS) 등 항암제 임상시험 개발과 운영에 필요한 전자관리시스템을 공동 개발해 상용화하기로 했습니다. 또한 항암신약 개발 시 디티앤씨 그룹의 디티앤씨알오·사노메딕스와 협력함으로써 초기 단계부터 신약 등재까지의 과정을 공동으로 제공할 수 있게 되었습니다. 이외에도 항암제 개발 관련 임상시험 교육사업, 외부 공동 홍보 활동 등 지속적인 협력을 약속했습니다.



4) 국가임상시험지원재단, 범부처신약개발사업단 협력사업

국가임상시험지원재단(KoNECT), 범부처신약개발사업단(KDDF)과 공동으로 항암제 후보물질을 개발하고 있는 국내 제약사 및 바이오벤처의 성공적인 항암 신약 개발을 위해 KCSG의 임상 전문가를 연결해 멘토링을 진행하는 프로그램 Oncology Forum을 추진했습니다. 임상연구자가 신약개발 과정을 더 깊이 이해하도록 Pre-workshop을 가지고, 희망하는 회사와 연구자를 연결해 멘토링을 제공했습니다.

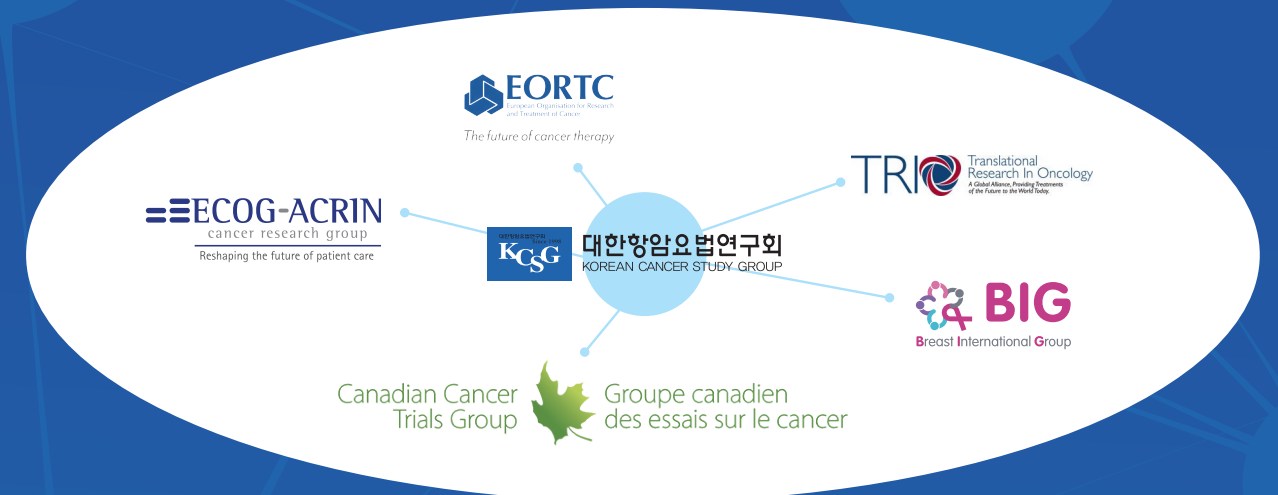
해외 단체 협력을 통한 글로벌 임상연구 경쟁력 강화

EORTC(European Organization for Research and Treatment for Cancer)

EORTC는 1962년 벨기에 브뤼셀에 다국적 암 연구기관으로 설립돼, 현재 37개국 5300명 이상의 연구자들과 네트워크를 이루어 암에 대한 다학제 임상시험과 중개연구를 수행하는 연구기관입니다. 벨기에 브뤼셀에 EORTC 헤드쿼터가 있고, 210여 명의 전문가가 상주하며, 매년 50여 개의 임상시험을 진행하고 있습니다. 50년간의 임상연구를 통해 15만 건의 환자 데이터베이스가 구축되어 있고, NEJM(New England Journal of Medicine), JCO(Journal of Clinical Oncology) 등 세계적인 학술지에 다수의 연구결과를 출판하고 있습니다.

TRIO(Translational Research in Oncology)

TRIO는 비영리 연구단체로, 전 세계 25개국, 400개 이상의 센터에 소속된 연구자들이 참여하고 있는 국제적인 네트워크를 가진 단체이며, 암 관련 중개연구를 지원 및 수행하고 있습니다. 대한항암요법연구회는 2014년에 TRIO와 Master Service Agreement를 맺고, 국내에서 공동으로 진행되는 TRIO의 임상연구가 원활히 진행되도록 협력하며 교류를 이어가고 있습니다. 현재 간담체암분과, 유방암분과에서 TRIO의 임상시험에 참여 또는 준비 중에 있습니다.



ECOG-ACRIN(Eastern Cooperative Oncology Group)

ECOG은 1955년에 설립된 미국 NCI 산하 공익목적의 다기관 암 임상연구를 위한 Cooperative Group으로 가장 역사가 깊은 연구 단체로, 중개 연구와 Biomarker Driven Clinical Trial을 활성화하기 위해 ACRIN과 합병해 활발한 임상연구를 진행 중인 그룹입니다. KCSG는 2009년부터 ECOG-ACRIN과 교류를 통해 공동 연구를 위한 초석을 다져왔고, 2011년 9월 ECOG의 Special Participant Member가 되었습니다. 현재 ECOG의 S1007 연구에 유방암분과에서 참여해 공동으로 임상시험을 진행하고 있습니다.

CCTG(Canadian Cancer Trials Group)

CCTG는 캐나다 전역에서 암 치료, 지지요법 및 예방을 위한 임상시험을 계획하고 관리하는 중앙학 연구 협력 그룹입니다. 80개 이상의 회원 기관, 2100명 이상의 캐나다 연구자로 구성되어 있으며, 1980년에 설립된 이후로 40개 이상 국가에서 500건 이상의 임상시험을 진행해오고 있습니다.

BIG(Breast International Group)

BIG은 전 세계에서 규모가 가장 큰 유방암 연구 그룹으로, 20여 년 동안 유방암에 대한 더 나은 치료법을 찾기 위해 다국가 임상시험 및 연구를 수행해 왔습니다. 전 세계 55개 이상의 연구자 그룹이 멤버로 참여하고 있으며, 50개국 이상의 국가가 포함돼 있습니다. KCSG는 2017년 6월부터 BIG의 Full Membership으로 참여해 왔으며 유방암분과에서 BIG의 임상시험에 함께하고 있습니다.

해외 연구단체와 함께 한 글로벌 임상연구

협력 기관	연구 번호	연구명
ECOG-ACRIN	S1007	A Phase III, randomized clinical trial of standard adjuvant endocrine therapy +/- chemotherapy in patients with 1-3 positive nodes, hormone receptor-positive and HER2-negative breast cancer with recurrence score(RS) of 25 or less. RXPONDER: A clinical trial RX for positive node, endocrine reponsive breast cancer
TRIO	TRIO033	A phase III, multicenter, randomized, open-label trial to evaluate efficacy and safety of ribociclib with endocrine therapy as an adjuvant treatment in patients with hormone receptor-positive, HER2-negative, early breast cancer(New Adjuvant TriAL with Ribociclib [LEE011]: NATALEE)
TRIO	TRIO038	A randomized, multicenter, open label, two arm, phase II, neoadjuvant study evaluating the efficacy, safety, and pharmacokinetics of GDC 9545 plus palbociclib compared with anastrozole plus palbociclib for postmenopausal women with estrogen receptor positive and HER2-negative untreated early breast cancer
TRIO	TRIO041	A phase III, multicenter, randomized, open-label trial to evaluate the efficacy and safety of regorafenib in combination with nivolumab versus transarterial chemoembolization(TACE) for the first-line treatment of intermediate-stage hepatocellular carcinoma with beyond up-to-7 criteria
BIG	BIG 16-05 IMpassion030	A phase III, multicenter, randomised, open-label study comparing atezolizumab (anti PD-L1 antibody) in combination with adjuvant anthracycline/taxane-based chemotherapy versus chemotherapy alone in patients with operable triple negative breast cancer(TNBC)
BIG	DECRESCENDO	De-escalation of adjuvant chemotherapy in HER2-positive, estrogen receptor-negative, node-negative early breast cancer subjects who achieved pathological complete response after neoadjuvant chemotherapy and dual HER2-blockade
EORTC	1203 GITCG	Integration of trastuzumab, with or without pertuzumab, into perioperative chemotherapy of HER-2 positive gastric cancer, with multicenter validation of early PET as predictive biomarker for response
CCTG	BR31	A phase III prospective double blind randomized study of adjuvant MEDI4736 in completeley resected non-small cell lung cancer NCIC CTG protocol number: BR.31

암 임상연구 관련 제도 및 정책연구

윤리적이고 탁월한 항암요법 개발을 독려하는 제도와 정책 개선을 위해 다각적인 연구와 노력을 기울이고 있습니다.

1

연구자그룹 중심의 공익적 다기관 암 임상연구 기반 구축

- **지원기관:** 암정복추진연구개발사업
- **연구기간:** 2017년 4월~2021년 12월(5년)
- **연구목표 및 성과:** 연구자 주도 다기관 임상시험 활성화를 위한 체계적인 연구기반을 구축하는 연구로서, 국내 연구자의 신약 임상시험과 환자의 참여 기회를 확대해 궁극적으로 암 치료의 패러다임을 바꿀 수 있는 공익적 연구결과를 도출하는 것을 목표로 합니다. 그동안 구축된 임상연구 지원 체계를 고도화하면서 연구자 주도의 공익적 임상연구 및 국내-국제 공동 임상연구를 수행하고 있습니다. 또한 지속가능한 공익적 다기관 임상연구자 지원을 위한 정책을 제안했습니다.

2

임상 미충족 질환 연구조사

- **지원기관:** 국가임상시험지원재단
- **연구기간:** 2019년 6월~2019년 11월
- **연구목표 및 성과:** 표준치료법의 효과가 미미하거나 임상시험의 참여 기회가 적었던 임상 미충족(Unmet Medical Needs) 질환에 대한 임상연구 시놉시스를 개발하고, 이를 국내외 스폰서에게 제안하는 과정을 지원했습니다. 이를 통해 암 환자들에게는 임상시험 참여 기회를 제공하고, 아직 표준 치료법이 정립되지 않은 임상 미충족 암질환 분야에서 체계적인 임상시험을 수행함으로써 근거 기반의 치료법이 수립될 수 있으리라 기대합니다.

3

의약품 가치평가 방안 마련을 위한 연구용역

- **지원기관:** 건강보험심사평가원
- **연구기간:** 2019년 6월~2019년 12월
- **연구목표 및 성과:** 신약 항암제의 임상적 유용성에 대한 가치를 평가할 수 있는 재 외국의 평가 도구를 분석하고, 국내 상황을 반영한 가치평가 도구를 개발했습니다. 이를 통해 임상적 유용성에 대한 재평가가 요구되는 고가 항암제나 임상적 가치가 불확실한 항암제에 대한 사후관리 기전을 확보했습니다.

4

의약품 효과 확인을 위한 병원 진료기록 수집체계 구축 사업

- 지원기관: 건강보험심사평가원
- 연구기간: 2019년 8월~2020년 5월
- 연구목표 및 성과: 병원 진료기록은 등재 의약품에 대한 실제 임상현장에서의 효과를 평가할 수 있는 가장 중요한 RWD(Real World Data) 중 하나입니다. 현재 위암과 유방암에서 건강보험 급여하에 투여되고 있는 신규 항암제를 선정해 이에 대한 병원 진료기록을 체계적으로 수집하는 과정을 통해, 표준화된 병원 진료 기록 수집을 위한 체계 및 모범사례를 제시했습니다.

5

면역항암제 등재 후 실제 임상자료에 근거한 사후평가 연구

- 지원기관: 국민건강보험공단
- 연구기간: 2019년 10월~2020년 9월
- 연구목표: 현재 건강 보험 급여 적용을 받는 면역항암제의 실제 임상 현장에서의 유효성을 평가하고, 기존 항암제 대비 비용-효과성을 평가해 재정적 측면에서의 효용성을 제시했습니다. 향후 고가 신약들이 신규 진입 또는 급여범위를 확대하고자 할 때 해당 약제의 가치를 재평가할 수 있는 합리적인 방법을 제시 함으로써, 건강보험재정의 효율적 운용과 지속 가능한 관리체계 구축에 이바지했습니다.



암 임상시험 전문 인력 교육사업

정확하고 효과적인 임상시험을 수행할 수 있는 전문 인력을 양성하는 데 집중하였습니다. 코로나19라는 악조건을 극복하기 위해 수시로 다양한 온라인 워크숍을 개최했습니다.

Clinical Trial Education Workshop

Clinical Trial Education Workshop(CTEW)은 임상시험코디네이터(CRC)와 임상시험모니터요원(CRA) 등 암 임상시험 종사자를 위한 교육으로 임상시험 전문 인력으로서 숙지해야 할 내용과 함께 암 임상시험의 특징에 대해 교육하여 차별화된 전문 인력을 양성하고 있습니다.

코로나19의 확산방지를 위해 비대면으로 교육을 받을 수 있도록 온라인 교육 과정을 신설했습니다. 이를 통해 시간과 장소에 구애받지 않고 언제 어디서든 교육받을 수 있는 환경이 조성됐습니다. 임상 전문의를 통해 암종별 치료법부터 최신 임상연구 트렌드까지 상세한 내용을 쉽게 배울 수 있는 기회가 더욱 널리 제공되는 계기가 됐습니다.

교육명	일시	장소	교육 수료
31st Clinical Trial Education Workshop (Basic)	2019.07.06	밀레니엄 서울힐튼호텔	115명
32nd Clinical Trial Education Workshop (간담체암&대장암)	2019.09.21	밀레니엄 서울힐튼호텔	50명
33rd Clinical Trial Education Workshop (유방암&완화의료)	2019.10.12	그랜드워커히서울	59명
34th Clinical Trial Education Workshop (GU&GY)	2020.05 개강	온라인 교육	수시
35th Clinical Trial Education Workshop (위암&혈액암&림프종)	2020.06 개강	온라인 교육	수시
36th Clinical Trial Education Workshop (Basic)	2020.07.11	롯데호텔 서울	186명
37th Clinical Trial Education Workshop (희귀암&유전체분석)	2020.09 개강	온라인 교육	수시
38th Clinical Trial Education Workshop (폐암&두경부식도암&뇌종양)	2020.10 개강	온라인 교육	수시

참석자 Feedback



Oncology 임상에서의
전반적인 부분에 대해
알 수 있어서 유익했습니다.

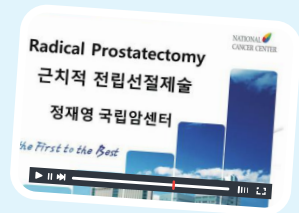
기초부터 자세히
설명해준다는 점이
가장 큰 현실적인
도움이 되었습니다.

각 분야의 전문가 분들께
현재 트렌드에
대해 배울 수 있어서
좋았습니다.

기본 교육답게
입문자가 몰랐던 배경부터,
연구 진행 시 유의사항을 중심으로
알기 쉽게 잘 설명해 주었습니다.

8시간 정도 교육을 듣기 위해서는
업무를 미루고 참여해야 되거나
주말을 반납해야 했는데 온라인으로
듣으니 시간적 여유가 많아 좋았습니다.

교육을 듣다가 잘 모르는 부분이 있으면
일시정지하고 개인적으로 찾아보거나
다시 한 번 들을 수 있어서
유익했습니다.



연구자들 간 정보교류 및 연구 협력

코로나19로 인하여 그 어느 때보다 연구 교류에 많은 제한이 있었지만, 다양한 온라인 컨퍼런스 등으로 더 활발한 소통과 교류를 이끌어 내고자 노력하였습니다.

Consensus Conference

2002년부터 시작된 Consensus Conference는 암종 및 분야별로 최신 지견을 공유하는 지식의 장이자 질병분과별로 새로운 연구 주제를 도출하는 중요한 기회의 장입니다. 끊임없이 새로운 연구결과가 발표되는 종양학 분야의 최신 지견을 국내 전문가들이 정리하고, 참석자들의 질문과 토론을 통해 한국 현실에 맞는 진료지침을 논의함과 동시에, 추가로 연구가 필요한 분야에 대해 함께 토론함으로써 가장 권위 있는 심포지엄으로 자리잡고 있습니다. 2020년은 코로나19의 영향으로 온라인 컨퍼런스로 형식을 변경해 더 많은 참석자와 실시간으로 소통하며 컨퍼런스를 진행했습니다.

행사명	일시	장소	참석 인원
40th Consensus Conference (대장암&간담체암)	2019.09.21	밀레니엄 서울힐튼호텔	103명
41st Consensus Conference (완화의료&유방암)	2019.10.12	위커히호텔	161명
42nd Consensus Conference (두경부식도암&폐암)	2020.07.04	온라인 컨퍼런스	247명
43rd Consensus Conference (위암&희귀암)	2020.10.17	온라인 컨퍼런스	239명
44th Consensus Conference (비뇨기암&부인암)	2020.10.24	온라인 컨퍼런스	186명



Methodology Workshop

2006년부터 시작된 Methodology Workshop은 매년 1회 개최돼 연구자들이 임상연구 계획과 수행에 있어 꼭 필요한 정보를 교류하고 교육하는 기능을 하고 있습니다. 특히 각 질병분과에서 개발 중인 연구계획을 공모해 함께 토론하고, KCSG 글로벌 경쟁력의 핵심이 될 만한 프로토콜을 선정해 집중적으로 지원합니다.

2020년은 코로나19 감염 예방을 위해 방역당국의 지침에 따라 철저한 방역 속에 온라인과 오프라인 동시 진행을 했습니다. 현장에서는 안전한 환경 속에 Workshop에 참여할 수 있도록 했으며, 온라인 참석자들은 실시간 송출을 통해 현장 상황을 생생하게 느낄 수 있었습니다. 이를 통해 많은 회원에게 교육 참여의 기회가 제공됐습니다.

행사명	일시	장소	참석 인원
15th Methodology Workshop	2020. 07. 11.	롯데호텔 서울	186명



질병분과별 심포지엄

KCSG 산하 10개 질병분과에서는 다양한 형태의 심포지엄을 통해 암 임상연구의 최신 지견을 공유, 다학제적 진료/연구 협력, 진행중인 임상시험에 대한 점검과 논의를 진행하고 있습니다. 회원들의 활발한 학술 교류 활동으로 암으로부터 자유로운 세상을 향해 한 걸음 더 빠르게 나아가고 있습니다.

행사명	일시	장소	참석 인원
Melanoma Academy	2019. 12. 07.	서울드래곤시티, 백제	57명
제3회 한국췌장외과연구회 & 대한항암요법연구회 간담췌암분과 Joint Symposium	2019. 12. 14.	서울성모병원 의생명과학연구원 2층 대강당	142명

Annual Meeting

KCSG의 연례 총회와 함께 개최되는 Annual Meeting은 KCSG의 1년간의 활동을 돌아보고, 앞으로의 방향을 논의하는 자리입니다. 올해는 회원들의 안전을 위해 예정돼 있던 양일간의 오프라인 일정을 취소하고, 정기총회를 2월 25일 화상회의로 개최하여 회원들과 소통하고 주요 사항을 의결하는 자리를 가졌습니다.

2. 연구성과

암 정복을 향한
뜨겁고 성실한 발걸음 가운데
의미 있는 연구성과를 이루었습니다.



연구자들의 탁월한 결과를 이끌어내 국익에도 기여하고 싶습니다

KCSG 데이터센터장 손주혁 교수,

대한민국 임상연구의 진일보를 향해

“데이터센터는 KCSG의 임상연구가 원활히 수행되도록 연구 전반의 지원을 담당하고 있다. 연세암병원 종양내과 과장이며 KCSG 데이터센터장 손주혁 교수를 만나 데이터센터의 현재와 미래에 대해 들어 보았다.

Q1. KCSG 데이터센터는 구체적으로 어떤 일을 수행 하나요?

데이터센터는 질병분과에서 아이디어를 내고 연구계획서를 작성하면, 짧은 기간에 많은 환자를 대상으로 연구가 진행되도록 각 기관의 치료 데이터를 관리합니다. 부작용이나 효능 등을 기록하고 CRF¹⁾에 저장하죠. 연구가 제대로 진행되고 있는지 확인해 잘못된 데이터나 환자에게 위해가 되는 사안 등을 모니터링합니다. 그 외에 각 기관을 찾아가 연구를 이해시키고 개시부터 진행 과정의 분석 등 전반적인 데이터 매니지먼트를 수행하죠. 즉 연구 아이디어는 질병분과에서 개발하지만, 연구 진행에 필요한 총괄적 관리를 비롯해 연구윤리위원회의 행정 절차와 식품의약품안전처 허가까지 데이터센터가 담당합니다.

Q2. 지난 한 해 동안 데이터센터가 이룬 성과가 궁금합니다.

KCSG가 걸어온 20년은 연구자 주도 임상연구였습니다. 연구비가 충분하지 않아 CRO²⁾만큼의 경쟁력을 갖추기 어려운 현실에서 연구를 보조해 왔습니다. 이에 우수 인력을 대거 확보하고 시스템을 만들어가며 탁월한 연구결과를 위한 동반자로서 데이터센터를 혁신하고 있습니다. 해외 공동연구와 국책 연구, SIT(기업주도 임상시험)에서도 CRO로서의 기능을 수행할 수 있도록 기반을 다졌습니다. 확대되는 조직에 맞게 표준작업지침서(SOPs)를 개발해 인원 변동이 생겨도 연구를 이어갈 수 있는 탄탄한 조직으로 성장하는 중입니다.

Q3. 손주혁 센터장의 궁극적 바람은 무엇인가요?

미국 임상연구그룹 SWOG, ECOG-ACRIN, NRG Oncology 등은 연구자 주도 연구에 정부 기관인 NCI³⁾의 지원으로 질 높은 연구가 가능한 구조입니다. KCSG가 그런 지원과 관심을 받을 수 있기를 바랍니다. 지난 20년간 열악한 상황 속에서 KCSG의 연구결과가 세계 유수의 저널에 실리고 암 환자 치료를 바꾸는 획기적인 가이드라인을 제시해 왔습니다. 그 열정에 데이터센터의 강화된 기반을 더해 대한민국 임상연구를 세계적 수준으로 확대 발전시키고자 합니다.

Q4. 데이터센터장으로서 주안점을 두고 있는 바를 말씀해 주세요.

현재 임상연구들은 수도권 중심의 큰 병원에서만 진행되고 있습니다. 이미 연구의 임계치를 넘어섰죠. 규모가 작은 기관들도 임상시험에 참여해 연구가 활성화되도록 KCSG가 지원할 수 있기를 바랍니다. 국가적 차원에서도 환자 치료의 안전성을 검증하는 임상연구의 가치가 더욱 부각될 수 있기를 기대하고요.

끝으로 손 센터장은 진료와 연구를 떼려야 뗄 수 없는 종양내과 회원들이 데이터센터를 적극적으로 활용해 주기를 당부했습니다. “회원들이 질병분과에서 좋은 아이디어를 많이 내고 다기관 임상연구를 수행하는 과정에 데이터센터가 충분한 조력이 되기를 바랍니다. 그로 인해 획기적인 연구결과가 창출되고 우리나라 임상시험 발전에도 크게 이바지할 수 있기를 희망합니다.” 손 센터장이 주도하는 데이터센터의 혁신으로 암 치료의 주목할 만한 지도가 완성되고 새로운 패러다임을 여는 날을 기대하게 된다.

- 1) Case Report Form 증례기록서
- 2) Contract Research Organization 임상시험수탁기관
- 3) National Cancer Institute 미국 국립 암 연구소



KCSG 연구성과 데이터

현재까지 진행한
임상연구 수

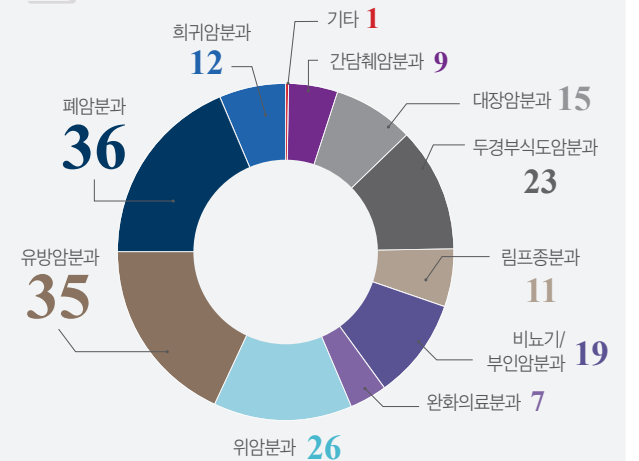
194 개

(2005~2020년 현재)
- 등록 중 43개 - 준비 중 13개
- 등록 종료 27개 - 연구 종료 111개

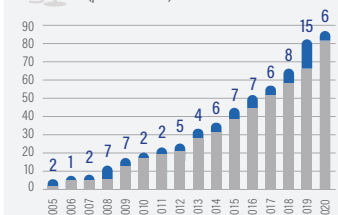
저널에 출간된
연구 수

87 개

질병분과별 연구 수



KCSG 연구결과 발표
(publication)



연구 지원 인력 확보
(직원수)



KCSG에서 현재 진행 중인 임상연구 현황

분과명	Study Code	Study Title	단계	진행상태
간담췌암분과	HB19-14	일차 항암 치료에 실패한 HER2양성 재발성, 전이성 담관암 환자에서 modified FOLFOX-6와 trastuzumab-pkrb (Herzuma) 병합요법의 효과와 안전성을 조사하는 2상 임상시험	II	등록 중
대장암분과	CO15-07	전이성 직결장암 환자에서 1차 치료로서 FOLFIRI 요법과 Bevacizumab 또는 Cetuximab 병용요법의 사용 패턴을 확인하기 위한 등록연구	NA	등록 중
	CO17-02	국소 진행성 직장암 환자에서 MGMT 유전자 메틸화를 기준으로 capecitabine 기반 수술 전 선행 화학방사선요법에 temozolomide를 추가하여 효능을 비교하는 전향적, 예측 인자 총화, 무작위 배정 제2상 임상시험	II	등록 중
	CO19-18	이전 치료 받은 적 없는 전이성 우측 대장암 환자에서의 A-FOLFOXIRI와 AFOLFIRI/ FOLFOX의 유효성 평가를 위한 공개, 다기관, 무작위 배정, 2상 연구	II	등록 중
두경부식도암분과	HN18-07	절제불가능한 국소진행성 비강/부비동암에서 docetaxel/5-FU/cisplatin 선행항암화학요법과 예방적 pegteograstim을 병용하는 다기관 2상 임상시험	II	등록 중
	HN19-09	국소 진행성 비인두암에서 근치적 목적의 동시 화학 방사선 요법 후 팜보리주맴 공고요법에 대한 무작위배정 제2상 임상시험	II	등록 중
	HN19-23	국소 진행성 식도 편평세포암 환자를 대상으로 확정적 동시 항암화학방사선요법 시행 후 공고요법으로 PD-1 억제제 INCMGA00012를 투여하는 무작위배정 제2상 임상시험	III	등록 중
림프종분과	LY17-08	80세 이상 광범위큰B세포림프종(Diffuse Large B Cell Lymphoma) 환자에서 R-miniCHOP 요법의 효과 및 부작용에 대한 전향적 registry 연구	NA	등록 중
	LY18-11	재발성 혹은 불응성 지연형 CD20-양성 비호지킨림프종 환자에서의 리톡시맵-MG4101 복합면역항암요법의 2상 연구(연구자 주도 임상연구)	II	등록 중
	LY18-01	진행병기 림프절외 NK/T-세포 림프종 환자의 임상양상과 치료 및 예후: 국내 다기관 후향적 연구	NA	준비 중
	LY20-06	만성림프구백혈병/소림프구림프종(Chronic Lymphocytic Leukemia/Small Lymphocytic Lymphoma) 환자의 임상 양상, 치료와 예후에 대한 다기관 후향적 연구	NA	준비 중

분과명	Study Code	Study Title	단계	진행상태
비뇨기/부인암분과	GU16-02	진행된 요로상피암에서 일차 항암 치료로서 시스플라틴포함 항암요법의 4회 적용과 6회 적용 비교 연구: 무작위배정 3상 연구(FOCUS Study)	III	등록 중
	GU16-05	재발성 또는 전이성 요로상피암에서 시스플라틴포함 항암요법 완료 후 진행하지 않은 환자를 대상으로 한 페메트렉시드 유지와 경과 관찰의 비교에 대한 전향적 3상 시험 (PREMIER)	III	등록 중
	GU18-18	KM-14 재발성 또는 전이성 HER2양성 요로상피세포암에서 Herzuma와 Paclitaxel 복합 항암요법의 다기관 2상 연구	II	등록 중
	GU20-02	진행성 신세포암에서 2차 Axitinib vs. Cabozantinib의 비교 분석을 평가하기 위한 후향적 연구	NA	준비 중
	GU20-03	이전 치료 병력이 없는 진행성 요막관암에서 modified FOLFIRINOX의 2상 임상연구	II	준비 중
	GU20-07	생식 세포종의 치료 지침 순응도 고찰 및 치료 효과와의 관계 분석에 관한 다기관 후향적 연구	NA	준비 중

위암분과	ST14-05	근치적으로 절제한 IB기 (AJCC 제 6판 기준) 위암을 대상으로 하는 수술 후 보조요법 capecitabine vs 관찰 단독의 제3상 임상시험계획서(CATALYSIS)	III	등록 중
	ST15-08	근치적 절제수술을 시행받은 IIIB 및 IV(M0) 병기 (AJCC 6판 기준)의 진행성 위암 환자 에서 수술 후 보조항암화학요법 도세탁셀/캡사이타빈/옥살리플라틴을 수술 후 캡사이타 빈/옥살리플라틴과 비교하는 제3상, 공개형, 무작위배정 임상시험	III	등록 중
	ST17-20	전이성 및 재발성 위암 환자에서 1차 항암화학요법으로 S-1, Oxaliplatin, Irinotecan 3제 요법과 Cisplatin, S-1 2제요법군 간의 치료	III	등록 중
	ST18-03	유전체 불안정성 위암 환자의 이차요법으로서의 Durvalumab/Tremelimumab과 paclitaxel 의 1b/2상 임상시험	Ib&II	등록 중
	ST18-20	진행성 위암에서 Paclitaxel과 AZD8186의 병합요법에 대한 제1b/2상 연구	Ib&II	등록 중
	ST20-04	진행성 위암 환자의 종양유전자 선별검사를 위한 마스터 프로토콜	NA	등록 중

유방암분과	BR17-04	전체 엑솜 염기서열 분석으로 확인한 호르몬 수용체 양성 과변이(Hypermuted) 전이성 유방암 환자에서 Durvalumab(MEDI4736)과 Tremelimumab 병합치료의 2상 임상시험	II	등록 중
	BR18-10	HR+, HER2+ 폐경 후 진행성 유방암 환자에서 Trastuzumab과 Letrozole, Ribociclib 병합요법의 효과 및 안전성에 관한 1B, 2상 임상시험	Ib&II	등록 중
	BR18-13	두 가지 요법 이상의 HER-2 표적 치료 후 진행된 HER2-양성 전이성 유방암 환자에서 Trastuzumab-Gedatolisib 병용요법의 안전성, 유효성 평가를 위한 공개, 다기관, 전향 적, 단일군 제2상 임상시험	II	등록 중

분과명	Study Code	Study Title	단계	진행상태
유방암분과	BR18-14	두 가지 요법 이상의 HER-2 표적 치료 후 진행된 HER2-양성 전이성 유방암 환자에서 Trastuzumab biosimilar(Herzuma®) 와 임상이가 선정한 약제와의 병용요법의 안전성, 유효성 평가를 위한 공개, 다기관, 전향적, 제2상 임상시험	II	등록 중
	BR18-16	HER2 음성 전이성 유방암 환자에서 에리볼린과 병합한 니볼루맵에 대한 제1B/2상, 단일군, 다기관 연구 (KORNELIA)	Ib&II	등록 중
	BR18-21	선행항암화학요법 이후 잔여암이 있는 삼중음성 유방암 환자에서 카페시타빈 단독 요법 대비 아테졸리주맵과 카페시타빈 병합 보조항암요법의 임상적 효능과 안전성을 비교하기 위한 무작위 배정 2상 임상시험	II	등록 중
	BR19-03	이전에 두 가지 이상의 HER2 표적 치료를 받았던 HER2 양성 재발성 혹은 전이성 유방암 환자에서 에리볼린 단독 요법과 에리볼린 + SB3(허셉틴 바이오시밀러) 병용요법을 비교 하는 무작위 배정 제2상 임상연구	II	등록 중
	BR19-10	국내 Germline BRCA 1 및 2 병원성 돌연변이를 가진 HER2 음성 전이성 유방암 환자에 대한 역학 평가 및 임상 결과: 유병률 및 임상 결과를 조사하기 위한 다기관적 전향적 연구	NA	등록 중
	BR19-13	HIPEx(HIgh risk ER+HER2- T1-2N0-1 early breast cancer with Palbociclib plus Endocrine Therapy): GenesWell™ BCT를 포함하는 ER-양성/HER2-음성 T1-2N0-1 조기유방암 환자의 팔보시클립과 내분비 병용요법에 대한 단일군 제2상 시험	II	등록 중
	BR19-20 (TRIO033)	호르몬 수용체 양성, HER2 음성, 유방암 초기 환자의 치료에서 내분비 요법에 리보시클립 (Ribociclib)을 사용하는 보조적 요법의 효능과 안전성을 평가하기 위한 다기관, 무작위배정, 공개형, 제3상 임상시험(리보시클립을 사용한 신규 보조요법 시험: New Adjuvant TriAl with Ribociclib [LEE011]: NATALEE).	III	등록 중
	BR19-21	HER-2 표적치료 후 진행된 HER-2 양성 뇌전이 유방암 환자에서 Trastuzumab biosimilar(Herzuma)-Abemaciclib 및 fulvestrant 병용요법의 안전성, 유효성 평가를 위한 다기관 제2상 임상시험	II	등록 중
	BR20-01	Molecular profiling using FoundationOne CDx in young (≤50 years of age) patients with metastatic breast cancer(ML41263)	NA	등록 중
	BR18-22	전체 엑솜 염기서열 분석으로 확인한 호르몬 수용체 양성 과변이(hypermuted) 전이성 유방암 환자에서 Pembrolizumab의 2상 임상시험	II	준비 중
	BR20-13 (TRIO038)	치료를 받지 않은 에스트로겐 수용체 양성 및 HER2 음성 초기 유방암이 있는 폐경 후 여성을 대상으로 GDC-9545 + 팔보시클립의 유효성, 안전성 및 약동학을 아나스트로졸 + 팔보시클립과 비교하여 평가하는 무작위배정, 다기관, 공개, 2개군, 제2상, 선행 시험	II	준비 중
폐암분과	LU15-04	이전에 Etoposide/platinum 복합항암화학요법치료 받은 확장병기 소세포폐암 환자에서 2차 치료로서 Paclitaxel 과 Irinotecan 요법을 비교하는 2상 임상시험	II	등록 중
	LU15-12	흔한 EGFR돌연변이를 가진 비소세포 폐암에서 수술후 보조 항암 치료와 Gefitinib의 결합 항암요법(Intercalating Chemotherapy)과 보조 항암 치료를 비교하는 다기관, 무작위 배정, 제3상 연구	III	등록 중

분과명	Study Code	Study Title	단계	진행상태
폐암분과	LU15-14	한국인 폐암 환자 유전체 데이터베이스 구축을 통한 한국인 폐암 환자 유전체 지형 확인	NA	등록 중
	LU17-17	KM-05 비소세포폐암 환자에서 액체 생검 패널검사 기반 EGFR TKI 치료의 효과	II	등록 중
	LU19-04	활성화 EGFR 돌연변이 또는 ALK 전좌가 있는 4기 비편평 비소세포 폐암에서 Pemetrexed+Cisplatin 또는 Carboplatin과 비교하여 Atezolizumab(MPDL3280A, 항 PD-L1 항체)과 Carboplatin+Paclitaxel+Bevacizumab 병용의 제3상, 라벨-공개, 무작위 배정 임상시험	III	등록 중
	LU19-22	한국인 EGFR 활성 변이 양성 비소세포폐암 환자에서 Afatinib 순차 치료의 전체 결과	NA	등록 중
	LU19-24	육종양 폐암에서 Durvalumab, Doxorubicin, Ifosfamide 병용치료요법에 대한 제2상 임상연구	II	등록 중
	LU17-13	ROS1 전위가 있는 비소세포폐암 환자의 코호트 구축 및 임상 결과 분석	NA	준비 중
	LU19-01	Pembrolizumab 단독요법에 임상적 유익성을 보이는 NSCLC에서 pembrolizumab q 12주 대 q 3주에 대한 무작위 배정 제2상 임상시험: 다국가 다기관 임상시험	II	준비 중
	LU20-11	진행성/전이성 비소세포폐암 환자에서 면역관문억제제 2년 사용 완료한 환자 또는 질병의 진행이 아닌 다른 이유로 중단한 환자의 장기간 추적 관찰 결과에 대한 다기관 후향적 관찰연구	NA	준비 중
희귀암분과	UN14-13	Dacarbazine 이나Temozolomide를 포함한 일차 치료에 실패한 C-KIT 유전자 돌연변이를 가진 전이성 악성 흑색종 환자에서 Regorafenib 대한 유효성을 보기 위한 제2상 임상 시험	II	등록 중
	UN18-06	진행성 평활근육종 환자에서 이차치료요법으로서 아벨루맵과 젤시타빈 병용치료에 대한 제2상 임상시험	II	등록 중
	UN18-09	국내 중앙내과에서 항암 치료를 받은 희귀암 환자 코호트의 임상-분자병리학적 특성에 관한 연구	NA	등록 중
	UN18-15	수술 불가능한 혈관육종에 대한 1차 Paclitaxel-Avelumab 치료의 제2상, 다기관 임상시험	II	등록 중
	RC20-09	국내 유방외파제트병 환자의 치료 현황 및 예후: 다기관 후향적 분석	NA	등록 중
기타	AL19-17	c-MET 유전자 증폭 또는 엑손 14의 MET 유전자 돌연변이가 있는 전이성 고형암 환자에서 Tepotinib(MSC2156119J)의 공개 2상 임상시험	II	등록 중
	AL20-05	진행성 고형암 환자를 대상으로 하는 유전체 변이 근거 맞춤 약물요법 한국 정밀의료 네트워크 연구	OS	준비 중

세계 우수 학술지에 게재된 임상연구

· KCSG LU15-09 | PMID : 31825714

Osimertinib for Patients With Non-Small-Cell Lung Cancer Harboring Uncommon EGFR Mutations: A Multicenter, Open-Label, Phase II Trial (KCSG-LU15-09)
J Clin Oncol. 2020 Feb 10;38(5):488-495.
doi: 10.1200/JCO.19.00931.

· KCSG PC17-01 | PMID : 30999720

Feasibility Study of Physician Orders for Life-Sustaining Treatment for Patients with Terminal Cancer
Cancer Res Treat. 2019 Oct;51(4):1632-1638.
doi: 10.4143/crt.2019.009.

· KCSG BR11-06 | PMID : 31690831

Randomised Phase 2 study of lapatinib and vinorelbine vs vinorelbine in patients with HER2+metastatic breast cancer after lapatinib and trastuzumab treatment (KCSG BR11-16)
Br J Cancer. 2019 Dec;121(12):985-990.
doi: 10.1038/s41416-019-0618-z.

· KCSG GU10-16 | PMID : 31668839

Gemcitabine plus carboplatin versus gemcitabine plus oxaliplatin in cisplatin-unfit patients with advanced urothelial carcinoma: a randomised phase II study (COACH, KCSG GU10-16)
Eur J Cancer. 2020 Mar;127:183-190.
doi: 10.1016/j.ejca.2019.08.034.

· KCSG PC14-17 | PMID : 32056013

Interference with daily functioning by breakthrough pain in patients with cancer
Support Care Cancer. 2020 Nov;28(11):5177-5183.
doi: 10.1007/s00520-020-05329-9.

· KCSG CO17-07 | PMID : 32340084

A Phase II Study of Avelumab Monotherapy in Patients with Mismatch Repair-Deficient/Microsatellite Instability-High or POLE-Mutated Metastatic or Unresectable Colorectal Cancer
Cancer Res Treat. 2020 Apr 24.
doi: 10.4143/crt.2020.218.

세계 최초, 드문 EGFR 변이 비소세포폐암에 오시머티닙이 효과적임을 밝히다

KCSG 폐암분과위원장 안명주 교수와 조장호 교수

폐암 치료제 오시머티닙(Osimertinib)이 드문 EGFR(Epidermal Growth Factor Receptor, 표피성장인자 수용체) 변이를 가진 비소세포폐암 환자에게 효과적이라는 연구결과가 미국 임상종양학회 학술지 임상종양학 저널(Journal of Clinical Oncology)에 실렸다. 세계 최초로 밝힌 이 연구는 인천성모병원 혈액종양내과 조장호 교수가 제1저자로, 삼성서울병원 안명주 교수가 교신저자로 연구한 결과다. KCSG의 다기관 임상 2상연구로 2016년 3월부터 2017년 10월까지 EGFR 변이 비소세포폐암 환자 36명을 대상으로 관찰했다.



Q1. 제1저자와 교신저자로 연구를 같이하게 된 계기는 무엇인가요?

안명주: 조장호 교수는 삼성서울병원에 전임의로 와서 2년 동안 함께했어요. 저는 젊은 전임의에게 논문 쓸 기회를 주는 편입니다. 조 교수의 논문 작성을 지도하며 연구를 지원했습니다. 사실 이 연구는 제가 2015년에 처음 아이디어를 냈어요. 전체 선암의 40~50%에서 EGFR변이가 발생하는데 그중 10%에 드문 유전자 돌연변이가 나타납니다. 약의 내성이 생긴 이 환자들에게 3세대 표적치료제인 티그리소(오시머티닙)가 효과가 있을 거라고 예상했죠. 2015년 아스트라제네카에 제안해 승인을 얻어 KCSG를 통해 연구를 진행할 수 있었어요.

Q2. 제1저자로서 조장호 교수의 소감이 궁금합니다.

조장호: 2017년과 2018년에 삼성서울병원 혈액종양내과에서 일했습니다. 안명주 교수님께서 훌륭한 연구에 참여할 수 있는 기회를 주셔서 영광스러웠습니다. 안 교수님 도움으로 좋은 결과를 얻어 감사하게 생각합니다.

Q3. 환자 수가 적어 관심을 얻기 힘든 연구였을 텐데 어떻게 연구를 시작하게 되셨나요?

안명주: 폐암은 선암이 95% 이상으로 조직학적 형태로 EGFR 돌연변이 폐암은 비흡연자, 여성, 그리고 동양인에 많습니다.

2004년 처음으로 폐암에서 EGFR 돌연변이가 발견됐죠. 이를 계기로 비소세포폐암에서는 AL, ROS1 등 여러 가지 돌연변이가 발견됐고 그를 타겟하는 표적치료제가 개발되어서 EGFR 돌연변이는 폐암에서는 획기적인 모멘텀이 됐습니다. 의사로서 '미수요충족' 연구에 관심을 기울여야 한다고 생각합니다. 드문 EGFR 변이 환자는 그 수가 적어 제약회사들이 관심을 두지 않지만, 다른 치료 옵션이 없는 환자의 치료에 의사로서 연구자 주도 임상연구를 꼭 해야 하죠.

Q4. KCSG 폐암분과 회원들과 함께 연구하면서 유익했던 점이 있다면요?

조장호: 서로 협력해야 하는 다기관 연구는 어려운 과정입니다. 처음 설계한 연구 프로토콜에 따라 진행돼야 하는데 기관별로 다를 수 있고 그 차이를 봉합해가는 과정이 필요하죠. 연구를 시작할 때 안 교수님과 KCSG의 도움을 받으며, 다기관 연구가 얼마나 중요하고 힘든 과정인지 경험했습니다.

안명주: 우리나라에서 다기관 임상연구를 할 수 있는 곳이 대한항암요법연구회라는 데 의미가 있습니다. 각 기관의 협력 체계가 잘 이루어져 있죠. KCSG 임상연구를 하려면 일단 아이디어가 좋아야 하고, 환자 모집이 잘 돼야 하며, 각 기관에서 연구를 정확히 수행해야 합니다. 특히 연구 모니터링이 중요한데 퀄리티 높은 연구결과를 창출하는 데 KCSG의 모니터링이 힘이 됐습니다. 덕분에 전향적 연구를 진행해 세계 최초로 결과를 냈고 임팩트 큰 저널에 실릴 수 있었죠.

Q5. 앞으로 KCSG가 암 연구자들에게 어떤 지원을 해주길 희망하나요?

안명주: 다기관 연구에서 어려운 점은 기관마다 임상연구 인프라가 다르다는 겁니다. KCSG가 질 높은 다기관 연구를 하기 위해서는 지방 의료기관의 수준을 높이는 지원이 필요해요. 또 연구 모니터링을 지원하는 역할에서 범위를 넓혀 식약처 등 정부와의 일에 적극 관여하는 서포터와 업그레이드된 연구회가 필요합니다. 미국의 SWOG, ECOG, 유럽의 EORTC 같은 임상연구그룹 수준으로 발전하도록 국가적 지원이 이뤄지길 바랍니다.

Q6. 조장호 교수님의 의료인으로서의 소망은 무엇인가요?

조장호: 작년부터 인천성모병원 혈액종양내과에서 폐암뿐만 아니라 위암, 두경부암 등 다른 암도 진료하고 있습니다. 이

제 시작하는 단계의 연구를 앞으로 실질적으로 경험하고 확장해가고자 합니다. 제가 진료하는 암 환자들의 완치에 이바지하고 싶고요.

Q7. 2019년 클래리베이트 애널리틱스가 선정한 '세계에서 가장 영향력 있는 연구자'로 선정되신 안명주 교수님의 꿈에 대해 궁금합니다.

안명주: 현재 KCSG를 통해 새로운 치료방향을 결정하는 중요한 연구를 진행 중입니다. 3상 연구로 전국 기관에서 250명의 환자를 대상으로 하고 있죠. 매일 환자를 접하는 의사로서 미수요충족 분야를 개척하고, 진행 중인 여러 연구를 잘 마무리하고 싶습니다. 특히 새로운 약제를 개발하는 것이 꿈이에요. 공동연구를 통해 치료방향을 변화시키고 새로운 가이드를 제시할 수 있기를 소원합니다.

안명주 교수는 고여서 썩는 물이 되지 않도록 도전을 계속할 것을 덧붙였다. "도전을 방해하는 두려움을 없애면 앞으로 나아갈 수 있어요. 처음 임상연구를 시작할 때 맨땅에 헤딩하며 부딪친 기억이 나요. 두려움을 빨리 떨치고 협력을 통해 이루려는 목표를 향해 가면 어떠한 어려운 일이 닥치더라도 잘 이겨낼 수 있으리라 확신합니다. 앞으로도 많은 동료 의사분들께서 KCSG를 통해 암정복을 위한 많은 연구를 하기를 기원합니다."



안명주 교수 약력
2007~현재 삼성서울병원
혈액종양내과 교수
1985 한양대학교 의과대학 졸업
1993~1995 미국 뉴욕 Memorial Sloan Kettering Cancer Center
Postdoctoral Fellowship
현재 미국암학회 정회원 외 다수



조장호 교수 약력
2019~현재 가톨릭대학교
인천성모병원 임상진료조교수
2009 연세대학교 원주의과대학 학사
현재 대한암학회 평생회원 외 다수

KCSG PC17-01

Feasibility Study of Physician Orders for Life-Sustaining Treatment for Patients with Terminal Cancer

Cancer Res Treat. 2019 Oct;51(4):1632-1638.

doi: 10.4143/crt.2019.009.

PMID : 30999720

2018년 2월부터 말기 및 임종기 환자의 진료과정에 '호스피스·완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료 결정에 관한 법률' (약칭: 연명의료결정법)이 적용됐습니다. 말기 혹은 임종기 환자는 연명의료를 스스로 결정할 수 있으며 의료진은 연명의료계획서를 작성·보관합니다. 그러나 의사결정 과정에서 환자는 배제되고 죽음에 대한 논의를 터부시하는 등 여러 장애요인이 있습니다. 본 연구는 말기 암 환자를 대상으로 진료 일선에서 연명의료계획서의 적용 가능성을 확인하고 장애요인을 분석해 연명의료결정법의 안정적 정착을 목적으로 했습니다. 7개 의료기관의 혈액종양내과 말기 암으로 진단된 20세 이상 환자 336명을 대상으로 했습니다. 202명(60.1%)에게 연명의료계획서를 안내했으며, 105명(52.0%)이 작성을 완료했습니다. 환자 대부분이 임종기에 연명의료를 원치 않는다고 했고 추후 호스피스 돌봄을 원한다고 했습니다. 의사 입장의 장애요인은 가족이 환자에게 이야기하는 것을 원치 않거나 의견 차이가 있는 경우(49.7%), 의사가 나쁜 소식을 환자에게 직접 전하기 꺼리는 경우(44.8%)가 주를 이뤘고, 환자의 장애요인은 연명의료 결정의 어려움(66.7%), 용어나 절차 이해의 어려움(65.1%), 감정적인 불편함(63.5%)으로 조사됐습니다. 본 연구로 연명의료계획서는 적용 가능성이 높다는 것을 보여주었습니다. 그러나 다양한 장애요인의 개선과 성공적 정착을 위한 후속 연구가 필요해 보입니다.

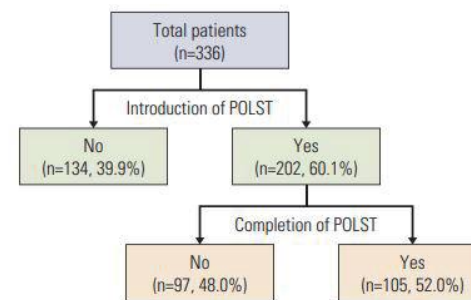


Fig. 1. Patients' diagram. POLST, Physician's Order for Life-sustaining Treatment.

Table 1. Baseline characteristics of the eligible patients

Characteristic	No. of patients (n=336)
Age, median (range, yr)	66 (20-94)
Sex	
Male	177 (52.7)
Female	159 (47.3)
ECOG	
1/2	133 (39.6)
3/4	203 (60.4)
Diagnosis	
Hepato-pancreato-biliary cancer	88 (26.2)
Lung cancer	78 (23.2)
Gastrointestinal cancer	67 (19.9)
Breast cancer	34 (10.1)
Genitourinary tract cancer	26 (7.7)
Head and neck cancer	19 (5.7)
Others	24 (7.1)
Treatment status	
Initially diagnosed with terminal cancer	17 (5.1)
Under anticancer treatment	53 (15.8)
After disease progression	127 (37.8)
Hospice care	138 (41.1)
Follow-up status	
During follow-up	140 (41.9)
Transferred from other departments	91 (27.3)
Transferred from other hospitals	103 (30.8)
Life expectancy (wk)	10.6±7.3

ECOG, Eastern Cooperative Oncology Group.

Table 2. Physicians' barriers

Type of barrier	No. (%) (n=181)
Families' reluctance and/or conflict	90 (49.7)
Lack of rapport with patients	81 (44.8)
Patients' denial or avoidance of the prognosis	62 (34.3)
Lack of time for discussing the POLST	41 (22.7)
Fear of depriving patients' hope or of abandonment	39 (21.5)
Uncertainty of cancer prognostication	38 (21.0)
Uncertainty of the right time for POLST discussion	30 (16.6)

POLST, Physician's Order for Life-sustaining Treatment.

Table 3. Patients' barriers

Type of barrier	No. (%) (n=63)
Lack of knowledge/Understanding	41 (65.1)
Lack of knowledge about POLST	26 (41.3)
Lack of understanding of the POLST paradigm	26 (41.3)
Emotional discomfort	40 (63.5)
Fear of giving up or being abandoned by their physicians	19 (30.2)
Fear of bad things happening after a POLST documentation	28 (44.4)
Discomfort in talking about death	19 (30.2)
Refusal or difficulty in decision-making	42 (66.7)
Trust for family as a surrogate decision-maker	28 (44.4)
Trust for a physician as a surrogate decision-maker	22 (34.9)
Denial of prognosis	9 (14.3)

POLST, Physician's Order for Life-sustaining Treatment.

KCSG BR11-06

Randomised Phase 2 study of lapatinib and vinorelbine vs vinorelbine in patients with HER2+metastatic breast cancer after lapatinib and trastuzumab treatment (KCSG BR11-16)

Br J Cancer. 2019 Dec;121(12):985-990.

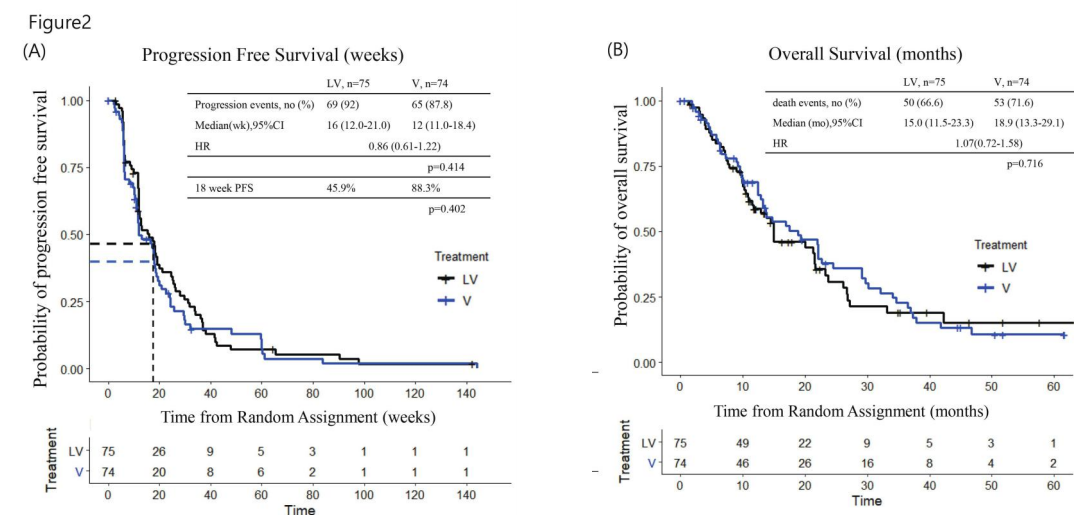
doi: 10.1038/s41416-019-0618-z.

PMID : 31690831

최근 HER2 양성 전이성 유방암 치료에 많은 새로운 약제 도입으로 치료 결과가 향상됐습니다. 그러나 질병의 진행이 계속 되고 후속 치료를 어떻게 구성할지는 여전히 중요한 문제입니다. HER2 양성 전이성 유방암의 초기 항암약제의 실패 후 치료 원칙은, 항HER2 제제를 유지하면서 세포독성항암제를 변경하는 것입니다. Lapatinib은 Trastuzumab의 치료 실패 후 사용 되는 대표적 항HER2 제제입니다. 본 연구로 HER2 양성 전이성 유방암에서 초기 Trastuzumab 및 Lapatinib을 포함한 항암 요법 실패 후 Lapatinib과 Vinorelbine의 병합요법이 효과적인지 평가하고자 했습니다.

대상 환자는 Lapatinib을 포함한 최소 두 가지 이상의 항HER2 제제 사용 후 질병의 진행을 경험했고, Lapatinib 사용 시 PR/CR 또는 최소 12주 이상 SD 반응을 보인 환자로 선정했습니다. 환자는 Vinorelbine 및 Lapatinib 병합군과 Vinorelbine 단독 군으로 1:1 무작위로 배정했습니다. 1차 목표는 18주 시점에서 무진행생존(PFS)이고, 2차 목표는 반응율(ORR), 무진행생존 (PFS) 및 전체 생존(OS)이었습니다. 연구결과 병합군이 단독군에 비해 유의미한 차이를 보여주지 못했습니다. 객관적 반응율 (ORR)과 전체 PFS 및 OS도 큰 차이가 없었습니다.

즉, Lapatinib을 포함한 최소 2개 이상의 항HER2 제제 실패 후 Lapatinib을 지속하는 것은 효과가 없을 수 있음을 시사합니다. HER2 양성 유방암의 후기 치료에 적절한 약제 선택은 여전히 중요하며 본 연구가 도움이 되길 바랍니다.



KCSG GU10-16

Gemcitabine plus carboplatin versus gemcitabine plus oxaliplatin in cisplatin-unfit patients with advanced urothelial carcinoma: a randomised phase II study (COACH, KCSG GU10-16).

Eur J Cancer. 2020 Mar;127:183-190.

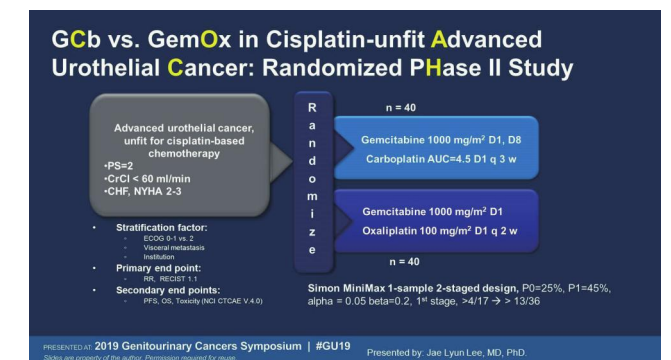
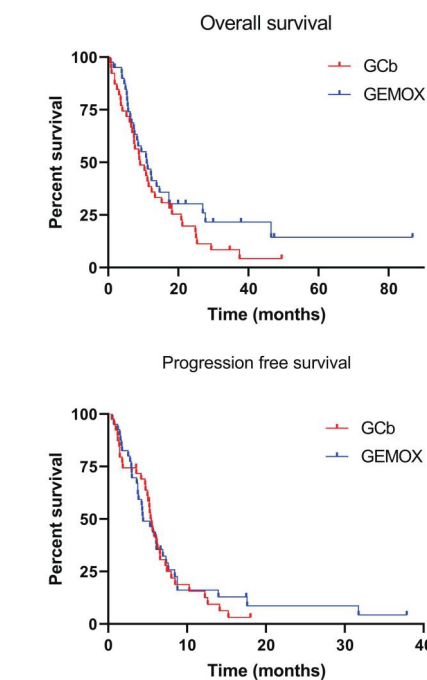
doi: 10.1016/j.ejca.2019.08.034.

PMID : 31668839

진행성 요로상피세포암의 일차 표준요법은 백금기반 항암제이며, Carboplatin을 비교했을 때 반응률과 완전관해가 높은 Cisplatin을 기반으로 하는 복합항암제가 추천됩니다. 따라서 Carboplatin은 Cisplatin을 받지 못하는 대상자에게만 추천됩니다. 문제는 요로상피세포암 환자는 고령이며, 동반질환을 가진 경우가 많아 전체 환자의 50% 이상에서 Cisplatin의 대상이 아니며, 반응률은 약 40%로 높은 편이나, 무진행 생존기간은 5.8개월, 전체 생존기간 9.3개월로 개선의 여지가 필요합니다. 게다가 Carboplatin은 고령에서 취약한 혈액학적 독성을 유발하므로 주의를 요합니다.

이에 Cisplatin-Ineligible 환자에서 현재의 표준치료인 Gemcitabine-Carboplatin과 Gemcitabine-Oxaliplatin의 효과를 비교하는 것을 목적으로 무작위 배정 2상 연구를 계획했습니다. 2011년 1월부터 2017년 3월까지 Gemcitabine-Carboplatin(GCb, 표준치료)군 39명과 Gemcitabine-Oxaliplatin(GEMOX 임상시험치료)군 40명이 1회 이상 투약받은 결과, GEMOX는 GCb에 비해 반응률과 생존기간이 수치상으로 높았으며, 흔한 부작용의 종류가 달랐습니다. 추가 분석에서 GCb는 신기능이 낮은 군(CKD stage4-5)에서 효과가 낮지만 GEMOX는 효과가 유지된다는 인상을 받았습니다.

요로상피세포암은 최근 10년 동안 치료가 빠르게 발전 중이지만, Cisplatin-Unfit 환자는 전체 환자의 50% 이상을 차지함에도 임상시험이 많지 않고 높은 근거 수준의 진료지침도 없는 상황입니다. 따라서 본 연구는 한국 비뇨기암 연구에 두각을 나타냈다고 자부합니다.



KCSG PC14-17

Interference with daily functioning by breakthrough pain in patients with cancer

Support Care Cancer. 2020 Nov;28(11):5177-5183.

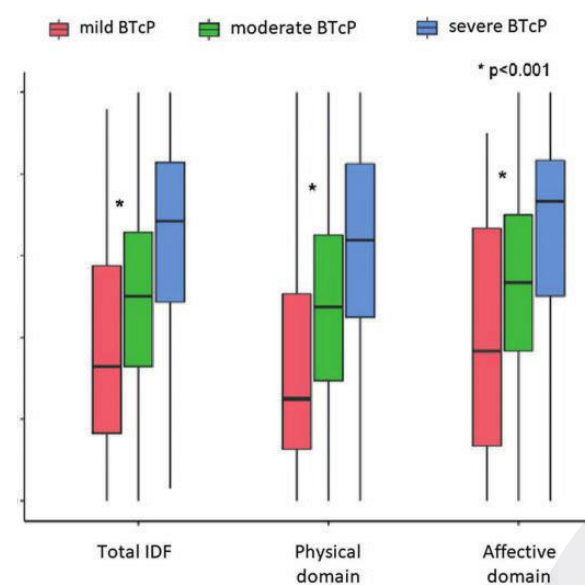
doi: 10.1007/s00520-020-05329-9.

PMID : 32056013

암 환자에게 돌발통은 치료의 중요성이 강조되는 분야지만, 삶의 질과 연관한 체계적인 연구가 필요합니다. 기존 연구는 크기가 작은 코호트 그룹을 대상으로 임상에 적용하기에는 무리가 있었습니다. 이에 전국 규모의 암 환자 코호트를 대상으로 돌발통의 실태 조사에 관한 연구로 암성 돌발통과 삶의 질과의 상관 관계를 알아보고자 했습니다.

2016년 3월부터 2017년 12월까지 전국 규모의 단면 설문 조사를 했습니다. 대상자는 24시간 평균 통증이 4미만으로 강한 아편유사제를 복용하고 있는 환자입니다. 일상생활 저해도와 돌발통 강도와의 상관관계를 분석해 그 강도에 따라 mild, moderate, severe group으로, 일상생활저해도(interference of daily function, IDF)는 육체적 영역과 정서적 영역으로 구분해 비교했습니다. 전국 33개 수련병원급에서 969명의 환자를 스크리닝했고, 이 중 기준에 부합하는 679명을 대상으로 분석했습니다.

돌발통 강도의 따른 mild, moderate, severe group 간에 IDF가 유의하게 차이가 나는 것을 확인했습니다. IDF를 저해하는 돌발통 요인으로는 강도뿐만 아니라 빈도, 시간도 악영향을 끼침을 확인했고, IDF를 구성하는 육체적, 정서적 영역을 나눠서 분석했을 때도 유의미한 차이가 있었습니다. 의학적으로 암성 통증의 일부분인 돌발통 자체만으로 암 환자 삶의 질이 떨어진다는 근거를 확인했습니다. 특히 완화의료 분야의 주제를 가지고 33개 기관이 참여하여 전국적인 규모의 연구를 수행한 값진 경험이 되었습니다.



KCSG CO17-07

A Phase II Study of Avelumab Monotherapy in Patients with Mismatch Repair-Deficient/Microsatellite Instability-High or POLE-Mutated Metastatic or Unresectable Colorectal cancer.

Cancer Res Treat. 2020 Apr 24.

doi: 10.4143/crt.2020.218.

PMID : 32340084

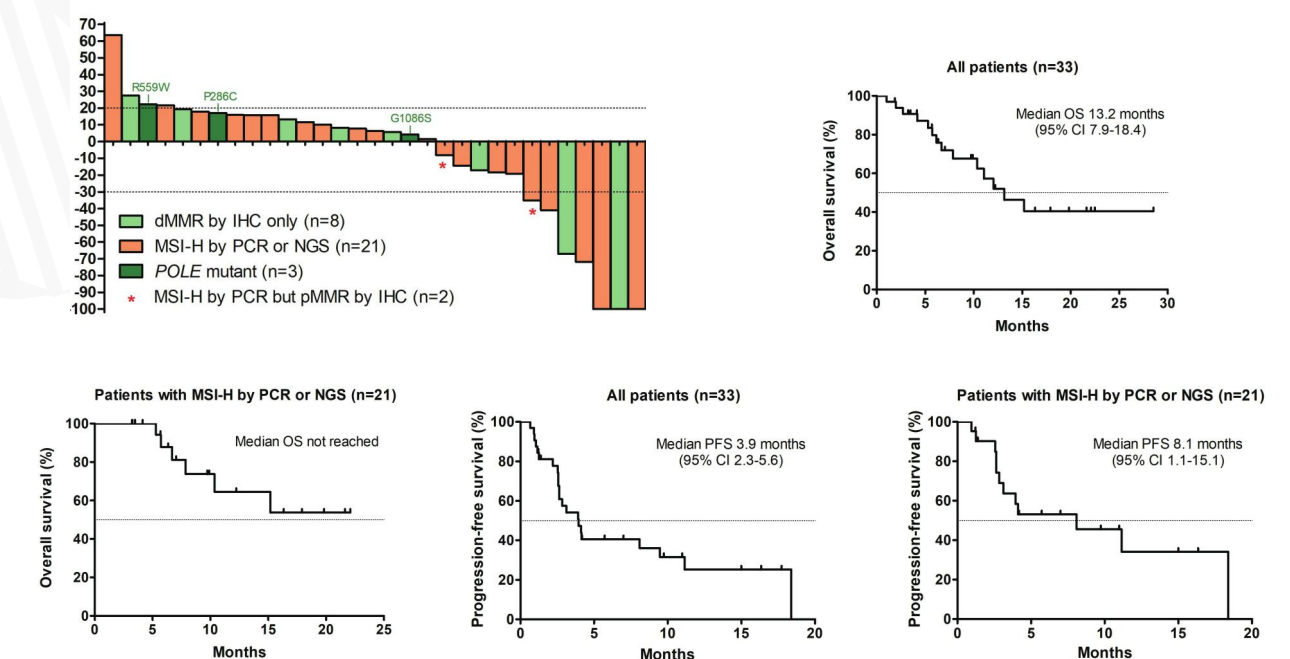
전이성 대장암의 경우, 표준 항암 치료와 표적 치료제의 실패 후 Regorafenib 또는 TAS-102등의 약제 효과가 미미했습니다.

최근 MMR 결핍 대장암에서 면역관문억제제인 PD-1 억제제, Pembrolizumab과 Nivolumab이 유망한 치료 효과를 보였습니다.

본 연구에서는 dMMR/MSI-H 또는 POLE mutation을 가진 전이성 대장암에서 PD-L1 억제제인 Avelumab 단독 치료의 효과와 안전성을 평가하고자 했습니다. 전향적, 다기관 2상 연구로 전이성 대장암 환자 33명을 대상으로 Avelumab 10mg/kg을 2주마다 투약했습니다. 반응율을 1차 유효성 평가변수로 설정했고, 무진행생존율, 전체생존율, 독성에 대해 2차 평가변수로 조사했습니다.

그 결과 30명의 dMMR/MSI-H 환자와 3명의 POLE mutation 환자로 구성되었습니다. 1차 평가변수로서 반응율은 24.2%였고 모두 dMMR/MSI-H 환자였습니다. 무진행생존기간은 3.9개월, 전체생존기간은 13.2개월이었습니다. 그중 PCR 또는 NGS의 방법으로 확인된 MSI-H의 21명의 환자에서는 반응율 28.6%, 무진행생존기간 8.1개월, 전체생존기간은 도달하지 못했습니다. Grade 3/4의 독성은 6명(18.2%)에서 발생했고, 4명(12.1%)은 독성으로 인해 Avelumab을 일시적으로 중단했습니다. 부작용은 근육통, 오한, 주사 주입 관련 반응, 소양감, 갑상선 기능 이상, 피부 발진이었고, 설사, 혈당, 아밀라아제/리파아제, 빌리루빈 상승이 있었습니다. 독성으로 인한 사망은 없었습니다.

목표 반응률인 30%에는 도달하지 못했지만, 이전 연구결과들과 비교할 만한 치료성적 및 조절 가능한 독성들을 확인했습니다.



3. 대한항암요법연구회 소개

대한항암요법연구회는
암으로부터 자유로운 세상을 열어가고자 노력합니다.
전국에 있는 혈액종양내과 전문의 등이 모여
연구자 주도 임상연구를 수행함으로써
환자 중심의 더 나은 치료법을 연구합니다.



보다 나아진 기반에서 후배 교수들이 임상연구를 발전시키길 기대하며

5년 임기 마치는 대한항암요법연구회
강진형 회장의 소회와 바람

대한항암요법연구회 제10대 회장으로서 사단법인을 설립하고
해외에서도 인정받는 연구기관으로 발전시킨 강진형 회장.
지난 5년의 임기를 성공적으로 마친 강 회장을 만나 보았다.

Q1. 임기 마지막 해인 지난 1년은 어떻게 보내셨나요?

지난해는 예상하지 못한 코로나19로 어려움이 많았지만 KCSG의 성
장을 위해 내부 조직을 확장한 시기였습니다. 그에 걸맞은 사무 환
경을 조성하고자 2020년 10월 자체 사무실도 구입했습니다. KCSG
를 중심으로 여러 임상시험 관련 단체(KSMO, K-MASTER, KoNECT,
KDDF) 및 CRO와 네트워크를 구축하는 데 집중하기도 했습니다.

Q2. 지난 5년간 KCSG 회장직을 수행하며 이룬 성과에 대해 말씀해 주세요.

처음 회장직을 맡았을 때 예산 문제로 어려움이 많았습니다. KCSG
는 임상시험을 통해 성장해야 하는데 필요한 인력과 재원이 절대적
으로 부족했죠. 그런데 자세히 들여다보니 KCSG의 질병분과위원회
가 중심이 되어 대형 국책과제를 수주하더라도 KCSG는 법인이나 학
회가 아니기 때문에 주관연구자의 소속병원이 주관연구기관이 되
는 일이 여러 차례 있었어요. 이러한 국책과제를 KCSG가 주도적으
로 수행하기 위해서는 사단법인 설립이라는 결단이 필요했습니다.
1년 동안 세밀한 검토와 준비를 거쳐 2016년 12월 식품의약품안전
처로부터 사단법인 승인을 받고 이듬해 4월 국립암센터 주관 '암정
복추진개발연구사업'에 KCSG가 선정돼 5년차 과제를 수행해오고
있습니다. 같은 해 K-MASTER 사업이 시작되면서 임상연구를 통해
협력하며 연구비를 지원받게 된 것도 성장의 밑거름이 되었습니다.
그리고 KSMO와의 협력을 통해 탄생한 KPMNG는 향후 우리나라의
정밀의학을 선도하는 연구자 협의체가 될 것입니다.

1) 연구자그룹 중심의 공익적 다기관 암 임상연구 기반 구축, 2017~2021년 과제
2) 임상시험 모니터링 요원

Q3. 한편 가장 아쉬운 부분이 있다면 무엇인가요?

KCSG 데이터센터의 CRA²⁾들이 자긍심을 가지고 여러 연구자들에
게 존중받으며 일할 수 있기를 바랍니다. 훌륭한 역량과 경험을
가진 CRA들이 KCSG와 오랜 기간 함께해 주었으면 했는데 이직률
이 높은 점이 많이 아쉬웠습니다. 그런 아픈 경험과 어려웠던 시간
들이 디딤돌이 되어 지금은 KCSG가 단순히 노동을 제공하고 보수
를 받는 직장이기보다 공익적 목적의 임상연구 수행에 중요한 역할
을 한다는 자긍심과 함께 자아실현도 하며 모두 함께 노력해서 미
션을 이루어 가는 곳으로 바뀌어 가고 있습니다.

Q4. KCSG가 더욱 거듭나야 할 핵심과제에 대해 말씀해 주세요.

암 관련 공익적 연구자 주도 임상시험의 전주기 과정을 지원하고 성
공적으로 수행하는 것이 KCSG의 핵심과제입니다. 해외 연구자그룹
과 어깨를 나란히 하며 다국가 임상연구를 선도적으로 수행하는 기
관이 되어야 한다는 목표를 향해 계속 전진해야 하는 것도 중요하지
만, 국내 연구자 주도 임상연구에서 좋은 결과를 많이 내는 것이 선
행되어야 합니다. 객관적으로 KCSG가 연구자 주도 임상시험을 처
음부터 끝까지 완벽하게 지원하는 조직으로 인정받기 위해서는 현
재 진행 중인 데이터관리(DM) 조직을 2021년 전반기에 완성하고,
임상연구계획서, 연구결과보고서, 논문을 작성하는 Medical Writing
과 의학통계(Biostatistics) 관련 전문 인력을 영입해서 완전체를 만
들어야 합니다.

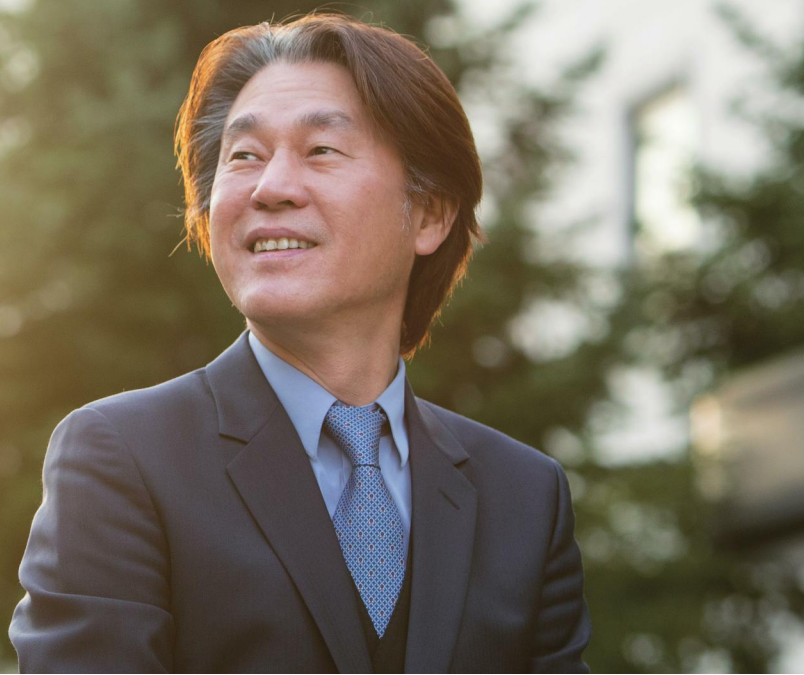
Q5. 끝으로 제11대 장대영 신임회장님과 KCSG 회원들에게 당부하 고 싶은 말씀을 들려주세요.

다기관 임상연구는 결코 KCSG와 연구자만으로 이루어질 수 없습니
다. 임상연구를 중심으로 살아 숨 쉬는 생태계의 구성원들, 즉 다양한
이해당사자들과의 협력과 소통이 매우 중요합니다. 아울러 서로 다
른 환경에서 일하고 있는 여러 계층의 회원과 소통하며 KCSG가 주관
하는 연구사업과 임상연구에 참여할 수 있는 기회가 공정하게 주어
지는 데 회장의 노력과 솔선수범이 필요합니다. 차기 회장님이 회원
들 사이에 공감과 협력을 이끌어내어 KCSG를 한 단계 더 발전시킬
것으로 믿고 기대합니다.

명실상부한 세계적인 암 연구 그룹으로 발전해가고자 합니다

대한항암요법연구회

차기 회장 장대영 교수의 꿈과 비전



“

KCSG를 이끌 제11대 신임회장으로 한림대학교성심병원 혈액종양내과 장대영 교수가 취임 예정이다. KCSG가 한국을 대표하는 탄탄한 암 임상시험 연구회로서 글로벌 리더그룹이 되도록 소임을 다하겠다는 장대영 신임회장을 만나보았다.

”

Q1. KCSG 신임회장이 되신 소감을 부탁드립니다.

훌륭한 업적을 구축하신 선배님들에 이어 회장이 된 것을 영광스럽게 생각합니다. KCSG를 질적 양적으로 발전시켜 국민 건강 향상에 기여하고 학문적 성취를 얻겠다는 무거운 사명감을 느끼고 있습니다.

Q2. 지난 20여 년간 KCSG가 거둔 가장 중요한 성과는 무엇이라고 보시는지요.

임상연구가 활발한 선진국에는 암 분야 연구를 세계적으로 선도하는 조직이 존재합니다. 반면 우리나라는 그러한 조직이 전무할 때 해안을 가진 중앙내과 의사들이 주축이 되어 KCSG를 결성해 연구조직 체계를 갖춰 왔습니다. 한국의 유일무이한 암 연구회로 성장해 해외 유수의 연구단체와 협업할 수 있게 된 것이 가장 큰 성과라고 생각합니다.

Q3. 임기 내 중점을 두고 살피고 싶은 목표는 무엇인가요?

국내외 다기관 암 임상시험을 지원하고, 회원 간 교류와 협력을 강화하며, 관련 제도 개선을 통해 안전하고 효과적인 치료법 개발에 힘쓰고자 합니다. 또한 임상시험 전문 인력을 양성하고, 국민에게 임상시험에 대한 올바른 정보를 전달해 국민 보건 향상에 이바지할 것입니다. 특히 대한민국 중앙내과의사 전체가 참여하는 국내외 다기관 임상시험들을 성공적으로 수행해 KCSG의 위상을 높이고, 암 환자의 건강 증진에 기여하고자 합니다.

Q4. 연구회가 도약하기 위한 시급한 과제와 미래 방안에 대해 말씀해 주세요.

임상연구를 제대로 수행하려면 연구비 지원이 현실적으로 충족돼야 합니다. 연구자 주도 연구는 재원이 없고, 국책 지원 과제 또한 선진국과 비교해 연구비 지원이 미흡합니다. KCSG는 그동안 회원들의 자발적 참여로 국가 지원 없이 연구조직을 이끌어왔지만, 우리의 암 연구가 더욱 성장하기 위해서는 국가 지원과 더불어 규모가 큰 국내외 주요 임상연구들을 수주해야 합니다. 이를 위해 대규모 공익적 연구와 국내외 제약사들의 임상연구를 수행할 수 있는 인프라를 강화해야 합니다. 동시에 세계적인 암 연구 그룹으로 자리매김해 인류를 암으로부터 자유롭게 하는 역할을 하고자 합니다.

Q5. 정부에 제안하고 싶은 정책이 있다면 무엇인가요?

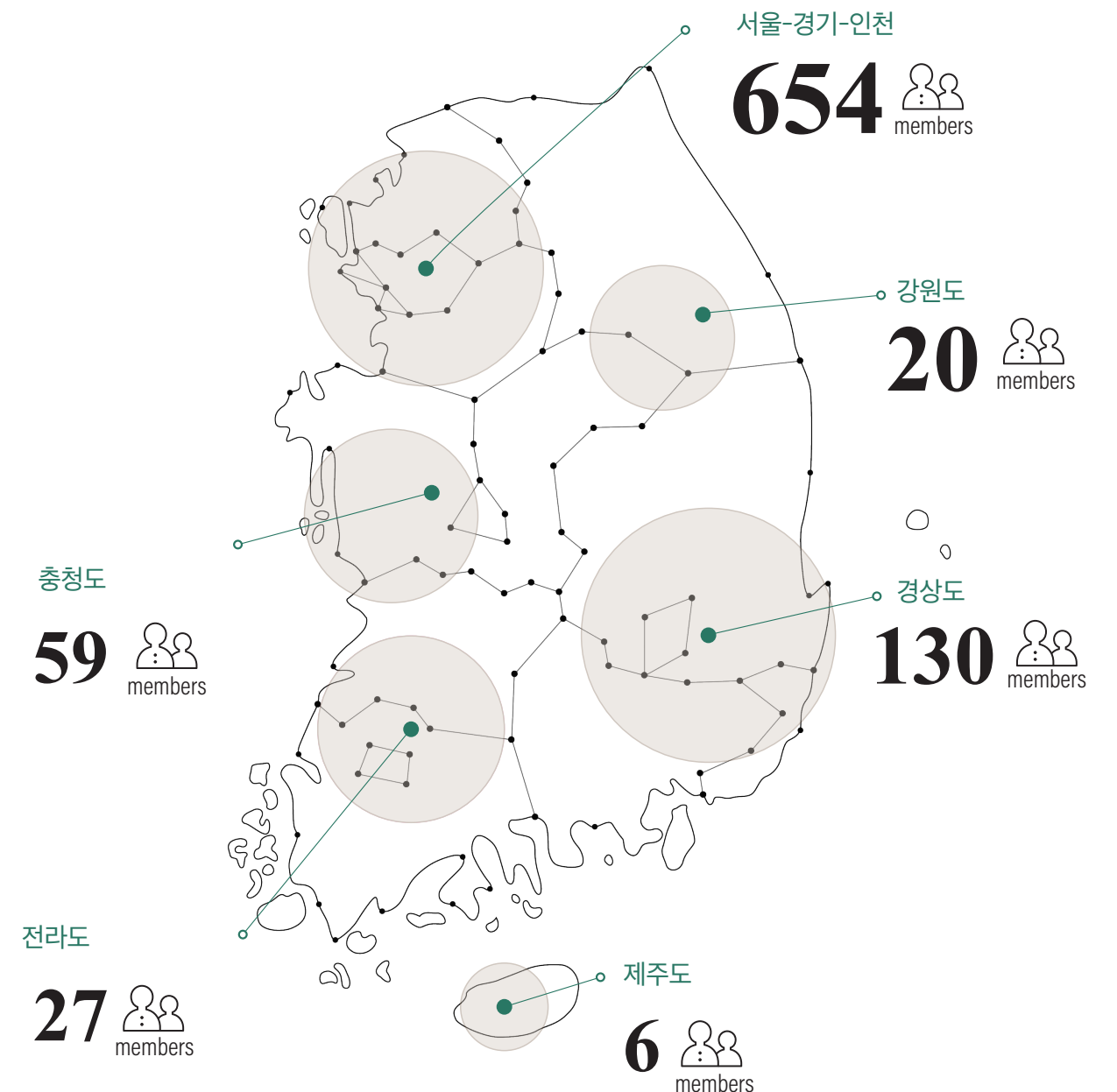
선진국과 같이 정부에서 임상연구 및 중개연구 지원을 전폭적으로 활성화하길 기대합니다. 최근 환자 유전자 정보 등 생체 정보를 활용한 개인 맞춤형 정밀 의학이 미래 의학으로 주목받고 있는데 이를 규제하는 개인정보법의 개선과 KCSG 같은 비영리 연구기관의 연구 인프라를 지원하는 국가지원이 마련돼야 한다고 생각합니다.

Q6. 끝으로 연구회 회원들에게 부탁하고 싶으신 말씀은요?

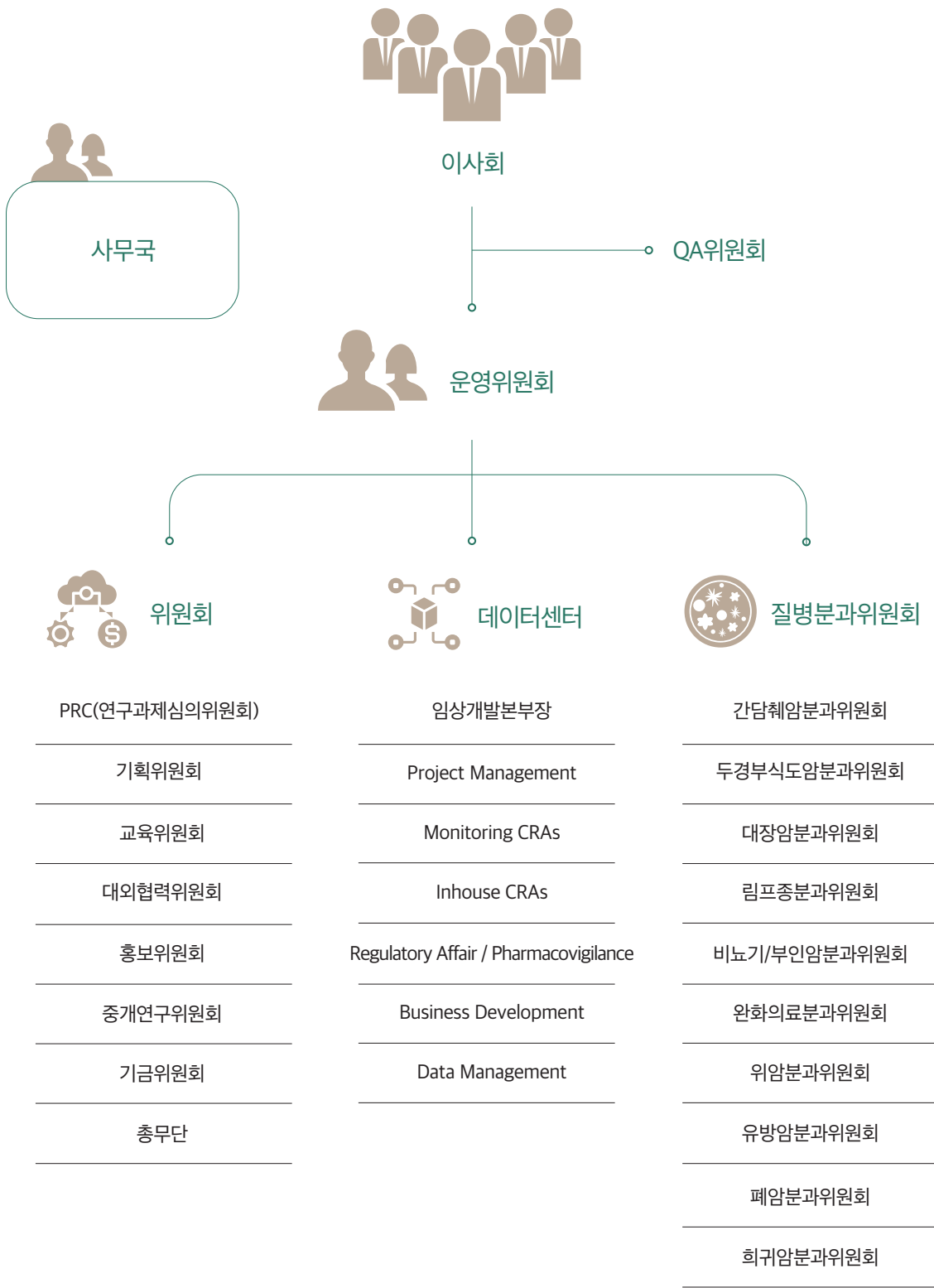
그동안 많은 어려움에도 KCSG와 함께해 주신 회원들과 직원들께 진심으로 감사드립니다. KCSG를 통해 우리나라 중앙내과 의사들의 연구가 세계적인 연구데이터로 각광받고 국내 제약업계 발전과 암 환자 건강 증진에 기여해 국가 명성 또한 높이는 건인차가 될 수 있기를 소망합니다.

MEMBERSHIP

- 한국 110개 기관 또는 병원 소속의 회원 850여 명
- 모든 종양학 분야의 임상전문의로 구성
- CRA, CRC, CRP 및 CRO 회원 등 의료 전문가
- 글로벌 임상시험을 위한 체계화 된 전국 네트워크 그룹



KCSG 조직도



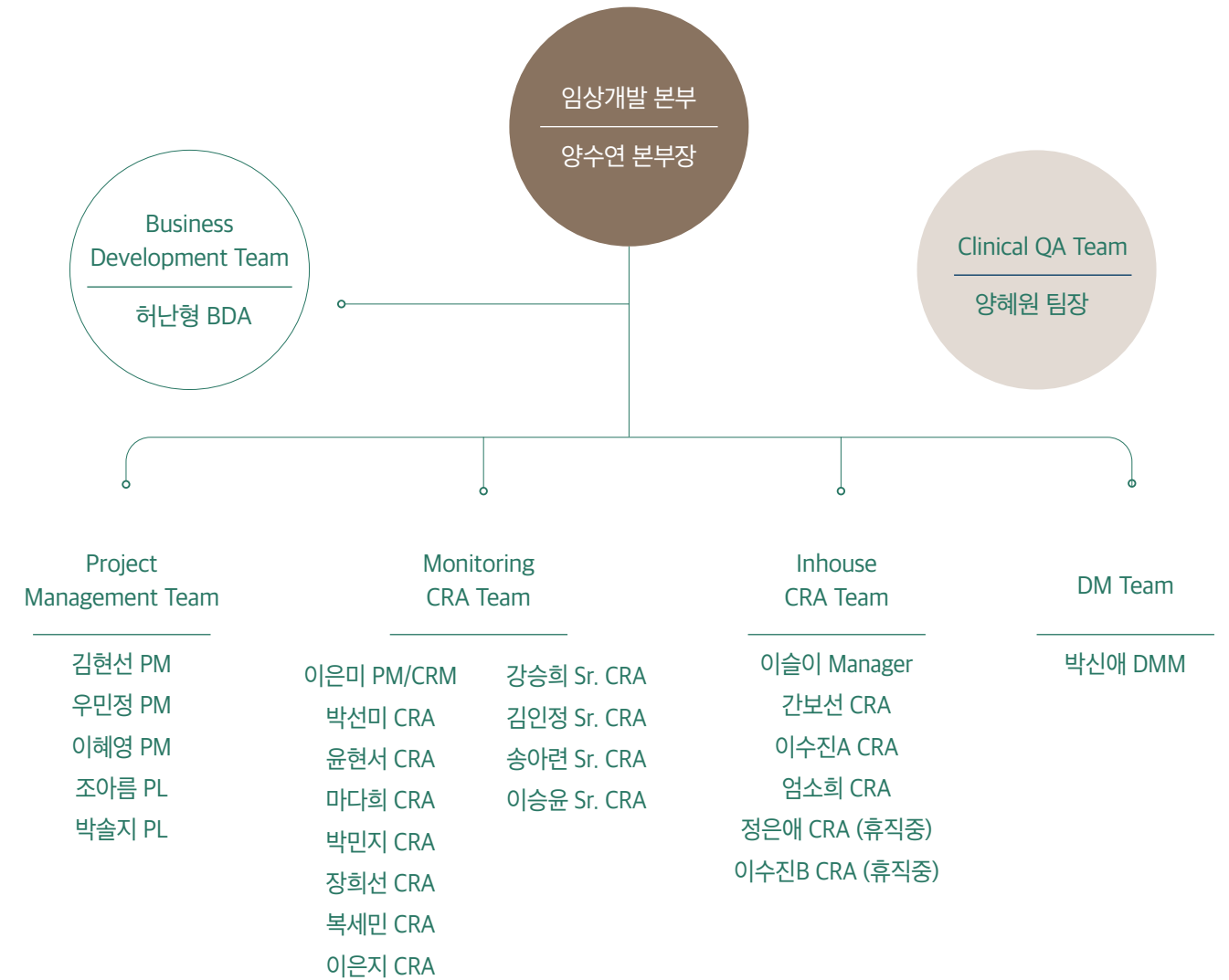
이사회

 <p>회장 강진형 가톨릭대학교 서울성모병원</p>	 <p>이사 김봉석 보령제약</p>	 <p>이사 김종광 칠곡경북대학교병원</p>	 <p>이사 김지현 분당서울대학교병원</p>
 <p>이사 김태원 서울아산병원</p>	 <p>이사 라선영 연세암병원</p>	 <p>이사 류민희 서울아산병원</p>	 <p>이사 문한림 Connect Clinical Sciences</p>
 <p>이사 박경화 고려대학교 안암병원</p>	 <p>이사 손주혁 연세암병원</p>	 <p>이사 안명주 삼성서울병원</p>	 <p>이사 안진석 삼성서울병원</p>
 <p>이사 윤환중 충남대학교병원</p>	 <p>이사 이기형 충북대학교병원</p>	 <p>이사 임석아 서울대학교병원</p>	 <p>이사 장대영 한림대학교 성심병원</p>
 <p>감사 김홍태 국립암센터</p>	 <p>감사 임영혁 삼성서울병원</p>		

운영위원회

				
회장 강진형 가톨릭대학교 서울성모병원	총무이사 류민희 서울아산병원	PRC 위원장 안진석 삼성서울병원	데이터센터장 손주혁 연세암병원	기획위원장 김지현 분당서울대학교병원
				
교육위원장 이경은 이대목동병원	대외협력위원장 임석아 서울대학교병원	홍보위원장 이상철 순천향대학교 천안병원	중개연구위원장 라선영 연세암병원	QA위원장 문한림 Connect Clinical Sciences
				
기금위원장 김훈고 국가항암신약개발사업단	간담체암분과위원장 박준오 삼성서울병원	대장암분과위원장 안중배 연세암병원	두경부식도암분과위원장 조병철 연세암병원	림프종분과위원장 김태민 서울대학교병원
				
비뇨기/부인암분과위원장 이재련 서울아산병원	완화의료분과위원장 강정훈 경상대학교병원	위암분과위원장 장대영 한림대병원	유방암분과위원장 박연희 삼성서울병원	폐암분과위원장 안명주 삼성서울병원
				
희귀암분과위원장 김호영 한림대학교 성심병원	감사 김흥태 국립암센터	감사 임영희 삼성서울병원		

데이터센터



사무국

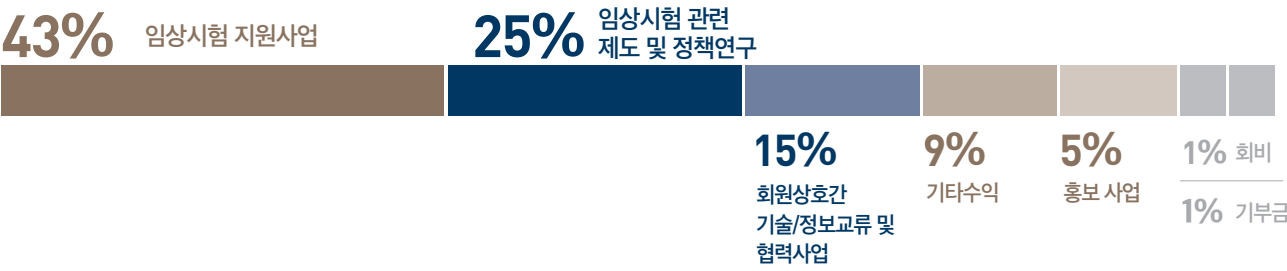


재정보고

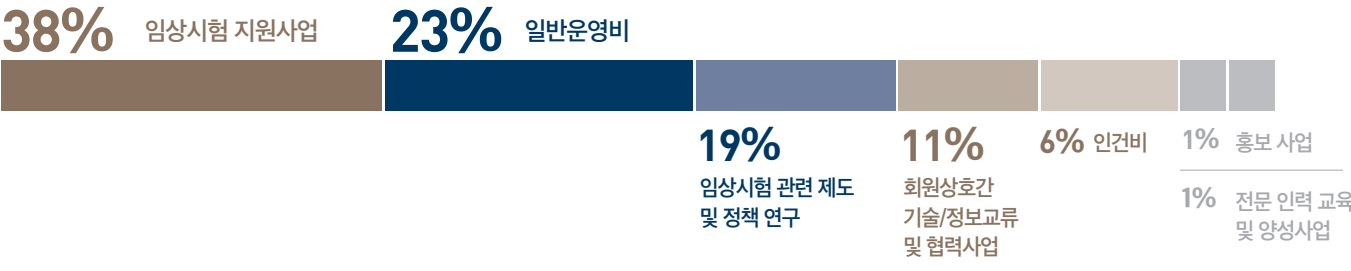
재무상태 (2019. 12. 31 기준)

자산		부채	
유동자산	2,754,024,881	유동부채	336,017,169
보통예금	777,263,199	미지급금	15,520,504
정기예적금	1,700,000,000	예수금	95,820,167
미수금	274,392,467	부가세예수금	68,255,530
선급금	2,369,215	선수금	146,948,815
비유동자산	239,718,276	미지급세금	9,408,063
유형자산	39,418,276	미지급비용	64,090
기타비유동자산	200,300,000	비유동부채	610,336,798
자산총계	2,993,743,157	퇴직급여충당부채	13,796,553
		고유목적사업준비금	596,540,245
		부채총계	946,353,967
		자본	
		자본금	50,000,000
		이익잉여금	1,997,389,190
		자본총계	2,047,389,190
		부채 및 자본총계	2,993,743,157

수입

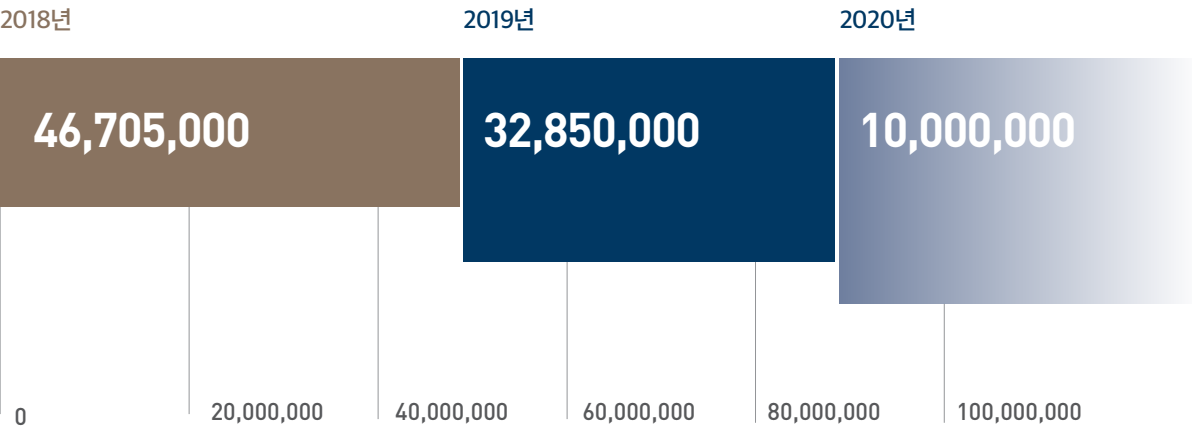


지출

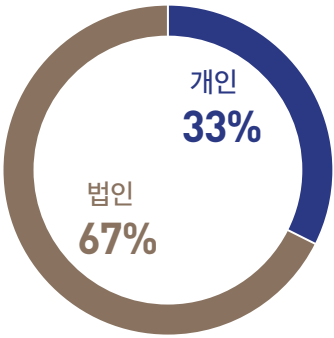


기부 프로파일링

기부금 현황 | 기간: 2018년 3월~2020년 8월
총 기부금 모금액: 89,555,000원

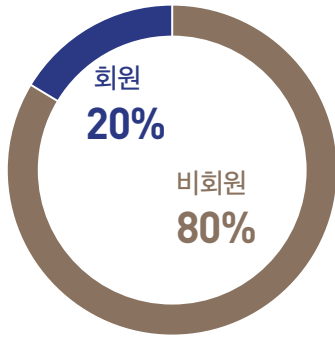


기부주체별: 개인, 법인



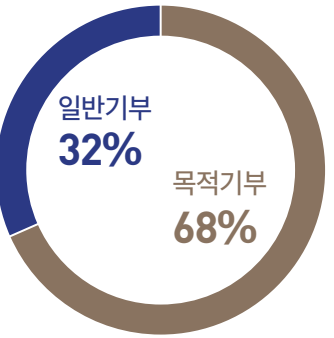
	금액	건
개인	29,555,000	24
법인	60,000,000	4
총합계	89,555,000	28

기부주체: 회원, 일반



	금액	건
비회원	71,455,000	21
회원	18,100,000	7
총합계	89,555,000	28

기부목적: 목적기부, 일반기부



	금액	건
목적기부	61,000,000	5
일반기부	28,555,000	23
총합계	89,555,000	28

기부자 명단

2018~2019 개인기부	
1000만 원 이상	100만 원 미만
개인	개인
강진형	류민희
	김혜숙
법인	신수경
한국아스텔라스제약주식회사	조병철
보령제약	한혜숙
한독테바	이상호
	구범진
100만 원 이상	안진용
개인	윤형식
문한림	이권재
김열홍	이상현
김성철	이승태
김훈교	이인하
안진석	김다빈
윤순남	
한동건	

기부안내

기부 종류
일반기부: 대한항암요법연구회의 목적사업 전반에 사용 목적기부: 기부자의 뜻에 따라 특정 목적사업을 위해 사용
기부 방법
기부약정서를 작성하시고 이메일(kcsg@kcsg.org) 등으로 발송해주시시오. - 홈페이지(www.kcsg.org) 접속 후 오른쪽 상단 “후원하기” 메뉴 참고 기부금 계좌: 국민은행 813001-04-083822 (사단법인 대한항암요법연구회)
세제 혜택
대한항암요법연구회에 보내주신 기부금은 지정기부금으로 세제 혜택을 받으실 수 있습니다. - 개인기부: 연말정산 또는 종합소득세 신고 시 연간 소득금액 한도 내에서 기부금액의 15% (1천만 원 초과시 초과분의 30%) 세액공제 - 법인기부: 소득금액의 10% 한도로 소득공제

기부자 예우

Paving the way to a cancer-free world

대한항암요법연구회는 한국을 대표하는 다기관 암 임상연구자 그룹으로 암으로부터 자유로운 삶을 위한 길을 열기 위해 설립되었습니다. 여러분의 관심과 후원으로 모아진 기부금은 암 임상시험의 발전을 위한 큰 도움이 됩니다.

대한항암요법연구회의 후원자가 되시면
1) 기부 확인서를 발송해 드립니다. 2) 홈페이지 기부 현황에 후원내역을 공개합니다. 3) 기부금 영수증을 발급해 드립니다. 4) 연구회 활동 소식을 알 수 있도록 연 2회 뉴스레터를 이메일로 보내 드립니다. 5) 연구회에서 연1회 발간되는 연례보고서를 발송해 드립니다.

기부약정서

* 필수항목

성명 [회사(단체)명/대표자]*	<input type="checkbox"/> 기부 내역 공개를 원하지 않음		
주민등록번호 [사업자등록번호]*			
연락처	우편물 수령 주소*		
	전 화*		
	이메일		
기부(약정)금액		<input type="checkbox"/> 현금 ()원	
		<input type="checkbox"/> 현금 외	별도 문의 (※장부가액확인서 제출)
기부(약정)금액	<input type="checkbox"/> 일반기부금	기부금 사용을 KCSG에 일임합니다.	
	<input type="checkbox"/> 지정기부금	기부목적 (특정한 목적사업을 위해 기부를 희망하는 경우, 아래에 지정하고자 하는 사업 분야를 기재하여 주시기 바랍니다)	
		1) 본 기부자는 기부금을 기부함에 있어 지원 효과를 향상시키기 위하여 사업내용에 대한 조정과 기부금액의 관리기간 중 발생한 이자에 대한 처분을 연구회에 일임하는데 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 2) 기부금 지원사업 종료 후 위의 기부금에서 발생한 잔액은 일반기부금으로 기부합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의* * 비동의 하는 경우, 위의 '기부목적' 란에 기부금 잔액 발생시 처리 방법에 대하여 의사를 알려 주시기 바랍니다. 3) 본 기부자와 지원대상자는 법률에서 정한 특수한 관계에 있지 않음을 확인합니다. <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	
납부방법	무통장입금	국민은행 813001-04-083822 (예금주: 사단법인 대한항암요법연구회)	
기부	성 명	소 속	
권유자	관 계		

위와 같이 기부를 약정합니다.

년 월 일
기부자: (서명)

필수사항		
■ 대한항암요법연구회는 개인정보보호법 제15조, 24조에 따라 정보주체의 동의를 받은 후 기부약정서를 접수하고 있습니다. 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	개인정보의 수집, 이용 목적	법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증 발급 및 기부자 예우를 위해 사용됩니다.
	수집하려는 개인정보의 항목	필수항목: 성명, 주민등록번호, 연락처, 기부(약정)금액, 기부용도, 납부방법, 약정일 선택항목: 이메일, 기부권유자 정보
■ 대한항암요법연구회는 고유식별정보(주민등록번호)를 법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증 발급 목적으로 수집, 이용하고 있습니다. 고유식별정보 수집에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	개인정보의 보유 및 이용 기간	기부자의 자료 삭제 요청이 있을 때까지 개인정보를 보유합니다.
	동의 거부 권리 및 동의 거부 시에 따른 불이익 내용	정보주체는 개인정보의 수집·이용목적에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시에는 기부자 예우를 받는데 어려움이 있을 수 있습니다.