

30세 이전에 발생한 비인강암의 임상적 고찰

연세대학교 의과대학 치료방사선과학교실

안기정 · 정은지 · 이형식 · 문성록
성진실 · 김귀언 · 노준규

비인강암은 해부학적으로 두개저부 및 중추신 경계와 인접하고 있어 수술적 접근이 어렵고, 또 최근 항암제요법의 발달로 복합항암제를 이용한 항암제요법으로 반응율을 높이기 위한 여러 연구들이 진행되고 있지만, 아직까지 비인강암에 대한 치료는 방사선치료가 그 근간을 이루고 있다.

비인강암의 연령분포곡선은 30세 이후에 급격히 증가하여 45세에서 54세까지에서 수평을 이룬후 서서히 감소하는 곡선을 그리는데, 10대 내지 20대에서도 작은 증가곡선을 나타내어 bimodal curve를 그리게 된다. 30세 이전에 생긴 비인강암은 그 빈도가 매우 적어서 이에 대한 연구보고가 많지 않지만 일반적으로 30세 이후에 생긴 비인강암과는 다른 임상양상을 보이는 것으로 보고되고 있다.

이에 저자들은 1976년부터 1987년까지 연세대학교 의과대학 치료방사선과에서 치료받았던 113명의 비인강암 환자들을 30세 이전과 30세 이후 환자군으로 구별하여 임상적 특성 및 치료에 대한 관해율, 이에 따른 생존율 및 생존에 영향을 미치는 인자들, 그리고 치료실패양상 등을 분석 비교하여 향후 30세 이전에 비인강암환자의 치료에 지침을 마련하고자 본 연구를 시행하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 1) 30세 이전의 비인강암 환자에서 치료에 대한 초기반응율이 높았다.
- 2) 30세 이전의 비인강암 환자에서 통계적 의의는 없었으나 원격전이가 많았다.
- 3) 두 연령군간에 생존율의 차이는 없었다.

Treatment Results of Radiation Therapy of Oropharyngeal Carcinoma : Experience in Korea Cancer Center Hospital (1980-1986)

*Department of Therapeutic Radiology
and Otolaryngology-Head and Neck Surgery*,
Korea Cancer Center Hospital, KAERI*

Young Hwan Park, M.D., Woo Yoon Park, M.D.,
Chul Koo Cho, M.D., Kyung Hwan Koh, M.D.,
Seong Yul Yoo, M.D., Yoon Sang Shim, M.D.*,
Kyoung Kyun Oh, M.D.* and Yong Sik Lee, M.D.*

Sixty-six patients with squamous cell carcinoma of the oropharynx treated with radiation therapy were retrospectively analyzed for the evaluation of treatment result in the Department of Therapeutic Radiology, Korea Cancer Center Hospital between January 1980 and December 1986.

There were 42 patients with carcinoma of the tonsil including the fossa and pillar, 9 patients with base of tongue, 12 patients with soft palate, and 3 patients with posterior and lateral pharyngeal walls.

Considering all oropharyngeal sites of involvement together, local control rates for T1, T2, T3, and T4 were 80%, 77%, 73% and 40%, respectively, with overall local control rate of 70%. The regional control rate for N1, N2, and N3 were 69%, 63%, and 40%, respectively, with the overall regional control rate of 63%. In lower T status, undifferentiated carcinoma and primary tumor arising from the soft palate, higher local control rates were obtained.

The actuarial 5years survival rates were 100%

in T1, 64% in T2, 53% in T3 and 10% in T4. The overall 5year actuarial and disease-free survival rate were 56% and 55% respectively, and better prognosis was obtained in patients without tumor extension into adjacent structures and with undifferentiated carcinoma ($p < 0.05$).

Through this study we suggest that in terms of the anatomical and functional preservation, radiation therapy seems to be effective method as the primary treatment of patients with oropharyngeal carcinoma.

KEY WORDS : Oropharynx · Squamous cell carcinoma · Radiation therapy.

— 14 —

The Radiation Treatment of T2 Glottic Cancer

—An Analysis of Prognostic Factors—

*Department of Radiation Oncology Yonsei
University College of Medicine*

Hyung Sik Lee, M.D.,

Sun Rock Moon, M.D., Ki Jung Ahn, M.D.,

Eun Ji Chung, M.D., Chang Ok Suh, M.D.,

Gwi Eon Kim, M.D., John J K Loh, M.D.

During a ten-year period from 1978 through 1987, 44 patients with T2NOMO glottic cancer were treated with radiation therapy at the Yonsei University Medical Center. Forty two patients had a minimum 3-year follow-up and 81% had at least 5years of follow-up. Patients were staged according to the AJCC system. Forty two patients have been analyzed in detail with respect to two variables : impairment of vocal cord mobility and anatomic extension of the disease.

The rates of local control with radiation therapy were as follow : All evaluable patients, 78.6% (33/42) ; patients with normal vocal cord mobility, 89.5

(17/19) ; patients with impaired vocal cord mobility, 69.5% (16/23). The five-year actuarial survival rate in the patients with impaired vocal cord mobility was 52.8% ; those cases with normal vocal cord mobility, 76.1% ($p < 0.05$). Difference in survival was seen with increasing degrees of anatomic extension of the disease. The five-year actuarial survival rate in patients with subglottic extension was 40.0% ; those cases with supraglottic extension, 76.3% ($p < 0.05$). The most favorable subgroup was those with localized extension to false cord with or without ventricle extension ($n = 20$; 84.4%).

On the basis of this analysis, we confirmed the presence of heterogeneity in T2NOMO glottic cancer and warranted further randomized controlled trials to evaluate with individualized treatment according to its heterogeneity.

— 15 —

근치적 방사선 치료를 받은 비인강암 환자의 원격전이 빈도 및 양상에 관한 고찰

연세대학교 의과대학 치료방사선과학교실

정은지 · 문성록 · 이형식
김귀언 · 노준규

1977년 7월부터 1987년 6월까지 10년간 연세대학교 의과대학 치료 방사선과에서 방사선 치료를 받았던 135명의 비인강암 환자 중 치료시작당시 조직학적으로 확진되지 않았던 환자, 원격전이를 동반하고 있었던 환자 및 방사선 치료를 완료하지 못한 환자 30명을 제외한 105명 환자를 대상으로 원격전이의 양상을 분석하였다.

원격전이 진단은 임상증상과 방사선 소견으로 하였으며, 대상환자 105명중 원격전이를 보인 환자는 26명으로 원격전이를 24.8%를 보였으며, 원격전이의 장기는 이전의 다른 보고들에서와 마찬가지로 골전이(50.0%)가 가장 많았고, 다음이 폐