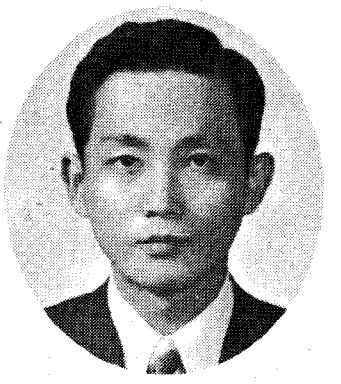
癌캠페인

癌患者가 늘고있다 그 予防과 治療대책

어떻게 管理하면 좋은가

◆…… 어느 疾病이나 退治하려면 우선 처음부터 그 疾病의 豫防……◆
◆……이 가장 重要하며 다음으로는 早期發見하여 初戰박살로서 完……◆
◆……全治癒를 도모하고 마지막으로 가장 非効果的인 방법으로서進……◆
◆……行된 疾病의 各種治療方法의 응용과 개발로서 충분한 治癒를……◆
◆……보장하도록 노력하는데 있다. 乳癌은 다른 固型癌에서와 마찬……◆
◆……가지로 아직까지 그 原因이 不分明하며 이론적으로도 무수한……◆
◆……환경인자와 유전인자및 기타 바이러스感染 등등의 다각적인因……◆
◆……子의 복합적 問題가 서로 엉켜있어 단순하게 그 原因을 차……◆
◆……단 하기란 現在로서는 거의 不可能 하다. 그러므로 오히려乳……◆
◆……癌의 위험인자들을 이해하고 가능하면 이런 위험인자들을 除……◆
◆……去해 주고, 특히 이런 위험인자를 가진 개체에 대한 세밀한……◆
◆……반복검사를 통해 早期發見을 시도하여 患者를 完治되도록 노……◆
◆……력 하여야 한다. ……◆



崔 國 鎭
〈서울醫大 外科學교실〉

乳癌

유암의 위험인자로는 여러가지가 논란되고 있지만 뚜렷한 것은 아직 없고 통계적으로<별표1>과 같다.

이런 위험인자 이외에도 방사선에 노출되는 경우가 많거나, 특히 脂肪分을 많이 섭취하는 경우및 홀몬제의 남용과 경구피임약의 상용자에게서도정상인보다 많이 발생한다고 보고되고 있다. 즉 현실적으로이런 위험인자중 제거할수 있는 것은 일찍 결혼해서 일찍아이를 가지는것이 좋겠다는 점과 지방의 과다섭취는 피하고 경구피임약을 비롯한 각종 홀몬제의 남용을 금하는 정도 이외에는 별로 실제적인 도움을 주지 못한다. 그러므로 유암의 예방과 치료는 조기발견에 치중하여야 한다.

유암의 조기발견을 위해서는 여러가지 screening 방법이동원되고 있는바 이들을 개괄한다면 우선 매월 본인 스스로에 의한 自家檢診과 아울러매년 전문으로 종사하는 의사나 기타의료인의 검진을 받고, 특히 위험인자가 있는 사람이거나 이런 검진에 의하여 유방에서 멍울이 만져지거나 어느 부분이 불쑥 튀어나와 있거나 또는 함몰되는 사람과 아유없이 유두로부터 혈액등의 분비물이 나오는 사람에게서는 정규적 또는 간헐적으로 乳腺照影術등의 X一線검사가필요하다.

乳癌이 의심되는 경우에는하시라도 조직검사를 시행하여病理學的으로 癌의 有無를 확인하여야 한다.

유방의 자가검진법은 그림1과 같이 양측유방을 눈으로자세히 관찰하고 손으로 유방의 모든부위및 액와 임파선의유무를 촉지하는 방법으로서 肉眼상 불쑥 튀어나온 부위가 있거나 乳頭및 기타 부위가 함몰되었거나 乳頭가 헐었을경우를 관찰하고 촉지상으로는 젖의 멍울이나 덩어리가 만져지는가를 서있는 자세및 누워있는 자세와 손을 머리위에 얹은 상태등에서 검진하여 보는 것이다.

이런 자가검진과 매년 의사의 검진을 통하여 필요에 따라 정밀검사로서 유방조영술이나 Xerography 또는 Thermography 등을 시행하고 초음파촬영등에 의한 검진도 응용되는 경우가 있으며 의심스러운 경우에는 항상 외과적 수술에의한 병리진단이 확진을얻는데 결정적인 역할을 한다는 것을 염두에 두어야 한다.

乳癌이 조기에 발견되면 局所요법으로서 根治乳房摘出術또는 保存的根治乳房摘出術이 가장 믿을만한 방법으로 권장되며 특수한 경우에는 방사선조사등이 드물게 이용되기도한다. 종양이 크거나 임파선전이가있는 진행된 경우에는 이런 국소치료법이외에도 전신요법으로서 항암화학요법및 홀몬요법의 병행으로서 그치유율을 높이고 있다. 그러나 이미 全身에 퍼졌거나 심하게 진행된 경우에는 수술등의 국소요법으로서치유는 불가능하여 고식적인 방법으로 방사선요법, 항암화학요법, 홀몬요법및 난소적출술및부신적출술등의 수술요법을 시행하게 되는데 생명의 연장과비교적 편한생활의 영위를 목적으로 하는것이고 치유는 불가능하게 된다. 그러므로 현재로서는 조기발견에의한 근본적인 치료만이 가장 강조된다고 지적하는 바이다.

早期発見 예방 治療가 最善策

危險因子가진媒体

반복檢查 통해細密檢查를

脂肪分 다량섭취,호르몬製劑 남·오용하면多發

乳頭에서 血液등 分泌物 나오면 일단疑心해야

◆乳頭에서 血液등 분비물이 나오면 일단 유방암을 의심, 정밀검사를 통해 早期발견할수 있도록 하여야한다 (診療사진은 記事특정사실과 관련없음).

乳房癌의 危險因子

❶女子가 男子보다 20倍以上 많다.
❷젊은 女子보다 老人에 많다.
❸上流층이 下流층보다 많다.
❹가족력상직계·친척중 유방암의 병력을 소지한 사람.
❺이미 한쪽의 유암을 앓은 환자
❻乳腺의 Fibrocystic disease
❼난소암 및 자궁체부암 환자.
❽초산이 30세 이후인 사람.
❾임신을 못해본 사람.

放射線照射병행再発率 8%로 낮춰

乳房癌 治療術 큰進展보여

美國立癌硏究所 드비타所長새로운乳房癌切除術소개

惡性腫瘍부분 切除방법開發

주변근육및組織에손상안줘

가족가운데患者있으면 定期檢診실시바람직

30세이상서첫出産한婦人들發病위험율높아

「女性美간직한체切除」 큰호응얻어

여성들에게 가장 무서운 질병의 하나인 유방암의 치료술이 크게 발달되고 있다.

유방암은 11명의 여성중 1명꼴로 발병하는데다 치사율 또한 높다.

美國의 경우 85년도한 햇동안 11만9천명의 새로운 환자가 발생하여이중 3만8천4백명이 사망할 것으로추정되고있다

유방암은 치료술의 발전으로 조기에 발견될경우 생존률은 96%이며전체적인 생존률은 74%에 달하고 있다.

그러나 재발률이 높아 한번 걸렸다 하면 항상 경계를 해야 한다.

특히 50세이상의 중년층에 발병이 잦고 개인적으로나 가계족으로 유방암 발병력이 있는사람들은 특별히 주의해야한다.

또 출산경험이 없는여성, 30세이상에서 첫출산한 부인들도 발병위험이 높다.

유방암은 지금까지 조기발견하여 치료한다해도 유방전체를 완전 제거하는 수술방법이 널리 이용되어 여성들에게는 죽음 못지않는 끔찍한 병이었다.

그러나 美國국립암연구소 (NCI)는 유방암환자들의 수술치료방법에서지금까지의 방법처럼 유방전체를 완전제거하여『여성美를 말살하는 방법』대신에 방사선조사와 병행하여 악성腫瘤 부분만을 제거하는 부분수술법인 새로운 수술방법을개발했다고 워싱턴 포스트가 전했다.

국립癌연구소소장 빈세트 T·드비타 박사는유방암환자들의 약 반수들은 지금까지의 완전유방절제술 대신에 이 방법으로 수술할수 있을것같다고 말했다.

드비타 박사는 조기발견환자로 암의 腫瘍이15인치 이하의 환자들에게는 유방암 주변근육이나 조직을 그대로 남겨놓고 腫瘍덩어리만을 절제하는 부분수술이 더 바람직하다고 주장했다.

美국립암연구소는 산하의 89개연구병원들과 공동으로 부분수술에 의한 환자의 생존률과 재발률을 조사한 결과 1천8백43명의 환자들중 완전유방제거환자나 부분제거환자들간에 생존률 재발률에 있어서 차이가 없었다고 밝혔다.

그러나 연구결과 방사선조사와 병행한 부분수술의 경우에는 재발률이 8%에 불과한데 반해방사선조사를 하지않고 부분수술만 했을 경우의재발률이 28%로 크게 높아 부분절제수술의 경우 방사선조사가 병행되어야 한다는 사실이 입증됐다.