

간질환자가 늘고있다 어떻게 관리하면 좋은가

우리나라는 간암발...
생물이「아프리카」나...
대만, 중공, 「싱가폴」...
등의 지역과 마찬가지로...
지로 세계적으로 높...
은 것으로 알려져있...
다. 1982년도 경제기...
획원 통계국의 조사...

상을 보일 수도 있다. 다음
AFP도 간세포암의 진단
에 널리 사용되고 있다. AFP
양성률은 지역에 따라 다소차
이가 있으며 약 20%에서 위
음성으로 간염, 간성훈수및 간
경변증과 같은 비종양간세포이
상이나 간의장기질환에서도 양
성으로 출현될 수 있다.

◆...에 따르면 연 1,000명 사망자중 33명이 간암으로 사망하며, 남자의 경우 전체 암발생...
◆...를중 2위로서 중년층이상에서는 위험적인 존재가 되고 있으며 이제는 개인뿐아니라국...
◆...가적인 차원에서 그 중요성과 심각성이 다뤄져야한다.



康 珍 敬

<연세의대내과교수>

의 가능성및 분열절제술, 화학
요법등의 점진적인 발달로 치
료의 가능성이 높아지고 있기
때문에 간암의 조기진단이 매
우 중요시되고 있다.

간암의 진단은 임상증상, 이
학적소견, 혈액검사, 방사선학적
검사, 복강경검사등 다각적인여
러가지 검사방법에 의하며 실
제적인 확진은 조직소견이나세
포진검사에 의해 암세포를 확
인하는 길이다.

그러나 간암은 임상증상이특
이하지 않아 조기진단이 쉽지
않고 간경변의 심한 상태에따
라 간암보다는 간경변증의 증
상이 현저함으로 조기발견이늦
어지는 경우가 많다. 현재 간
암을 조기발견하기위한 노력이
일본및 대만의 임상가들에 의

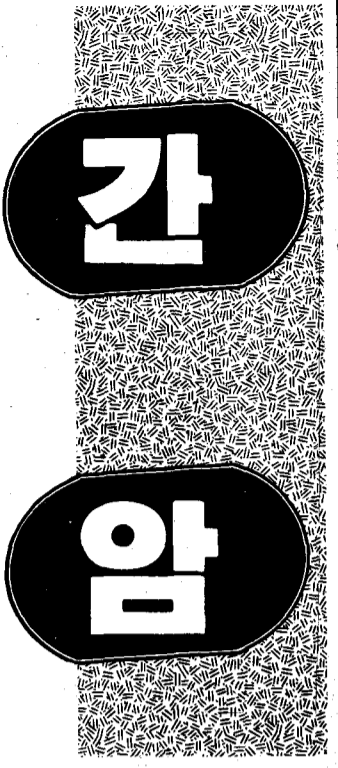
증상및진단

상이 매우 다양하여 담낭염,
폐쇄성황달, 소화관출혈, 복강내
출혈과 쇼크, 불명열등을 의심
케하는 증상이며 5~10%의환
자에서는 이들 증상 이외에 여
러가지 전신증상을 나타낸다.

이학적소견도 다양하여 우상복
부와 심와부에 불규칙하고 굳
은 간비대를 약 90%의 환자
에서 촉지할 수 있고 약 50
%에서 황달·부종 및 복수를
나타낸다. 이상과 같이 간암의

없이 간단히 검사할수 있고비
관혈적이라는 장점이 있으며,
real time ultrasonography
의 경우 2cm이하의 미소간암
일지라도 90%까지 진단가능하
여 주기적인 경과관찰에 가장
효과적이고 실용적이며 pun-
cture transducer를이용한흡
인 세포진검사로 세포학적 진
단을 얻을수 있다.

④간주사법
^{99m}Tc-sulfur colloid, ¹⁸⁵Au



임이기 때문에 혈관조영술로대
개 발견되며 2cm이하의 종괴
의 발견도 가능하다. 그러나환
자에 부담을 주는 관혈적 검
사법이므로 강력히 간암이 의
심되거나 수술을 전제로 한경
우에 시행하는 것이 바람직하
다.

⑦복강경검사 및 생검
복강경검사로 간문부와 간표

체중감소및 전신쇠약등 보여 癌 의심되면 보조검사실시

해 활발히 진행되어 좋은 성
적을 얻고 있는데 이는 간암
발생가능성이 높은 만성간질환
환자들에게 혈청 AFP(α-
fetoprotein)과 초음파검사
를 주기적으로 시행하여 조기
에 미소간암의 형태로 발견하
고자 하는 것이다.

①임상증상 및 이학적소견
간암은 초기증상이 막연하고
자각증상이 되지 못하므로 환
자 자신이 모르고 지나는 경우
가 많다. 약 70%에서 체중감
소·복통·종양촉지·복수·전신
쇠약등을 주소로 내원하며 복
통은 주로 심와부나 우상복부
에서 느끼나 복부 전체에서느
끼때도 있으며 어깨나 등이함
께 아프기도 한다. 통증의 양
상은 둔통으로 시작되나 심한
경우에는 참지 못할 정도이며체
위에 따라 통증이 잠시 완화
되기도 한다. 약 30%에서는증

임상증상 및 이학적 소견이간
경변증이나 기타 다른 간질환
과 구별이 어려울 때가 허다
하므로 일단 암의 의심이 조
금이라도 되면 이에 보조되는
여러검사를 과감히 시행하여야
한다.

②검사실 소견
일반혈액검사, 면역학적검사,
생화학적 .간기능검사의 어느하
나도 정확하게 간암을 증명할
수는 없으며 보조적진단에 불
과하다. 약 80%이상에서 혈청
alkaline phosphatase, SGO
T(SGOT>SGPT)의 상승을
나타내는데 특히 alkaline p-
hosphatase는 공간점유병소가
있는 경우 다른 간질환의 경
우보다 높고 상승한다. 그러나
이같은 변화가 절대적일 수는
없으며 간혹 간기능검사가 정

colloid, ¹³¹I rose bengal등의
동위원소를 주사하면 이상간조
직에서는 섭취되지 않아 cold
area (공간점유병소)로 나타
나며 간농양, 낭종등과 감별을
요한다. 일반적으로 2~2.5
cm정도의 종괴도 좌엽에 있을
때는 잘 나타나나 우엽의 두
꺼운 중앙부위에 위치한 경우
는 3cm이상인 경우도 발견되
지 못할 때가있다.

⑤복부 전산화 단층촬영
필단해부학적 상태와 정도를
자세히 묘사하기 때문에 암의
크기, 위치등을 정확하게 알수
있고 간주위 타창기의와의 관
계를 파악하는데도 도움이 되
므로 임상적 응용이 활발하다.

⑥혈관촬영조영술
원발성간암은 대부분 혈관성

면의 많은 부분을 관찰할수있
는데 이부위에 비교적 암발생
이 많아 복강경검사로 진단이
가능하며 동시에 조직검사도병
행할수 있다. 간표면에 불규칙
한 황색 또는 백자색의 용기
된 종괴를 보이는데 간경변증
에서 병발된 경우 암성변화가
적은 경우는 암이라고 단정하
기 어려운 경우도 있다.

이상과 같이 여러가지 검사
법을 열거하였지만 간암의 진
단은 일반적으로 용이하지 않
다. 절제가능한 시기에 발견하
기 위해서는 간암발생위험률이
높은 만성간질환 환자에게주
기적(2~6개월간격)으로 초
음파검사 AFP를 시행하여조
기진단에 주력하는 것이 가장
중요하다 하겠다.

이러한 간암의 증가추세는주
위환경의 영향을 받기때문이라
고 추측되고 있으나 아직 간
암발생의 정확한 기전은 분명
치않다. B형간염바이러스, 기생
충, 화학적 간독소, Steroid
를 포함한 약물등 여러가지환
경요소가 제시되고 있으나 그
중에서 B형간염바이러스가 간
세포암의 원인에 중요한 역할
을 하는 것으로 알려져있고,
최근 간암환자의 암세포DNA
에서 B형간염바이러스의 inte-
grated entire genome 의발
견은 더욱 이 사실을 입증하
고 있다. 우리나라도 B형간염
유행지역으로서 간암환자의60~
70%에서 HBsAg 이 양성이며
간경변환자의 20%에서 사망
시 간암이 합병되고 있으며,
간암환자의 80%가 간경변을동
반하고 있다. 또한 일본의Ob-
ata등에 의하면 B형간염바이
러스 양성인 간경변환자를4
년간 추적한 결과 23%에서간
암이 발생하였다고 한다. 이같
은사실은 B형간염바이러스감염
이 보균자 급·만성간염을 거
쳐 간경변증을 발병하며 더나
아가 간암을 유발함으로써 경
화로의 진행이 간암발생요인의
기초가 됨을 뒷받침한다. 최근
면역학의 발전에 따라 간이식

成人病교실개강

<p>태양한의원</p> <p>원장 김상경</p> <p>주소: 강남구신사동512-3 전화: 544-7318</p>	<p>동성의원</p> <p>원장 여성수</p> <p>주소: 서울구로구시흥동124-7 전화: 802-0977</p>	<p>태창한의원</p> <p>원장 이금준</p> <p>주소: 강남구방배동 전화: 599-4565</p>	<p>국민병원</p> <p>원장 송태선</p> <p>주소: 서울서대문구북아현동126-21 전화: 312-5111-3</p>
---	--	--	---