

# 카페시타빈과 통합의학 프로그램 치료 병용을 통해 호전된 진행성 유방암 1례

진용재\* · 신광순 · 하지용

장덕한방병원

Abstract

## Case of Remission of Progressive Breast Cancer Treated by Capecitabine with Integrative Medicine Therapy

Yong Jae Jin, Kwang Soon Shin, Jee Yong Ha

*Jnagdeuk Korean Medicine Hospital*

Received 28 November 2014, revised 19 December 2014, accepted 20 December 2014

This report is aimed to investigate the effect of Integrative Medicine Therapy (IMT) in treating breast cancer metastasized to several portion. A 55-year-old woman who was diagnosed breast cancer and treated by breast conservation surgery (BCS) IN 2002. (pT2M0N0), adjuvant chemotherapy and radiotherapy till Jan. in 2013. But cancer had metastasized to sacrum (2009), liver (2012) and ribs (2013). Finally cause of several side effects of Xeloda(neuralgia and vomiting), she gave up to be treated by Xeloda and started to receive IMT including Abnoba Viscum, Vitamin C therapy Xeloda again, Korean herbal medicine and pharmacopuncture from Jul. in 2013. The effect was evaluated with Positron Emission Tomography and Computed Tomography (PET-CT) and Abdomen Computed Tomography (CT). The metastatic tumor in liver was disappeared and cancers to ribs, their size decreased after 12 months and pain of sacrum maintained VAS 2 continually. These results suggest that IMT is a therapeutic method to treat metastatic tumor originated from breast cancer.

**Key words** : Breast cancer, Integrative Medicine, Metastasis, Pharmacopuncture, Korean Herb Medicine

## 서론

유방암은 우리나라 여성암 중 두 번째로 많은 암이다. 한국 유방암학회가 발간한 백서에 의하면 2010년 유방암 환자 수는 16,398명이고 발병빈도를 보면 1996년에 여성인구 10만 명당 16.7명이었지만 2000년 23명, 2004년 40.5명, 2008년 57.5명, 2010년 67.2명으로 지속 증가하고 있다. 통계청 사망원인 통계에 따르면 2000년 유방암으로 인한 사망률은 여성 인구 10만 명당 4.8명이었으나, 점차 증가해 2010년에는 7.5명, 2011년에는 8명을 기록했다<sup>1)</sup>.

유방암의 원인으로서 예전에는 가족력, 초경 연령 14세 이전, 폐경연령 50세 이후, 임신시기 늦어짐, 수유를 하지 않은 임부, 여성호르몬 복용자, 술을 많이 먹는 여성, 비만<sup>2)</sup> 등이었으나 최근 우리나라에 경제 활동을 하는 여성들의 비율이 높아지고 서구적 음식문화와 생활패턴으로 유방암 발생동향으로 보면 15세-30대 중반이 많아져서 기존의 원인과 다르게 유방암이 발생됨을 알 수 있다<sup>1)</sup>.

2013년 한국유방암학회지에 따르면 유방암 재발률은 20~30%로, 재발한 환자의 70.9%가 수술 후 3년 내 재발하며 92%는 수술 후 5년 내 재발한다. 수술 후 2~3년 동안 재발 위험이 가장 높으며<sup>1)</sup>, 재발된 유방암은 대부분 전이가 일어나고 전이된 유방암은 단순 유방암과 달리 기전이 복잡하고 전이된 부위에 따라 예후가 다양하여 난치에 속한다고 볼 수 있다. 단순 유방암의 5년 생존률은 91%이지만<sup>1)</sup> 전이된 원발성 유방암은 중앙생존기간이 2-3년에 불과하여 차이가 큼을 보여주고 있다<sup>2)</sup>.

한의학에서는 乳癰<sup>3)</sup>, 石癰<sup>4)</sup> 등의 병증이 유방암과 유사한 증상을 보이고 있다. 乳房腫塊가 주증상이며 不痛, 不痒, 不赤하며 혹 內熱, 夜

熱, 五心煩熱, 肢體倦瘦, 月經不調 등의 증상이 나타난다. 병의 원인으로 七情所傷과 外熱, 痰飲, 氣血虧損 등이 있다<sup>3),5)</sup>.

본 증례는 유방암으로 진단받은 후 좌측 유방의 절제수술 및 방사선 치료를 받으며 항암제를 복용 중에 증상이 악화되어 우측 천골, 간, 우측 늑골에 전이되고, 항암제 부작용이 심하여 복용을 중지한 환자에게 통합치료를 시행해서 유의한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

## 증례

### 1. 환자

임 O O, 만 55세

### 2. 주소증

氣力不足, 手足冷症, 우측 천골 부위 통증

### 3. 진단일

2009년 2월 00 대학교 병원에서 천골 전이 진단

2012년 5월 동일 병원에서 간 전이 진단

### 4. 과거력

특이사항 없음

### 5. 과거 치료 경과

(1) 2002년 2. 24. 좌측 유방 외하사분의 종양으로 유방 보존 수술 받음(breast conservation surgery, BCS)

수술 후 병리검사소견: Infiltrating Duct Carcinoma, Residual, Bloom-Richardson grade II/III, Tumor Size 1.8 × 0.7cm, pT2N0M0로 진단

(2) 수술 후 항암화학요법으로 Cyclophosphamide, Methotrexate, 5-Fluorouracil

- (CMF) 6cycle 받은 후 방사선 요법을 6040cGy로 33회 받았음
- (3) 항에스트로젠 제제인 Tamoxifen을 2007년 12월까지 5년간 복용 후 Letrozol로 바꾸어서 2008년 10월까지 복용하다 부작용인 관절강직(joint stiffness)을 이유로 중단함
  - (4) 2009년 2월 천골에(S2-S4) 전이 발견되어 Exemestane을 3년간 복용하면서 (2009. 2. - 2012. 5.) 방사선치료 45Gy/15fx를 받았고(2009. 3. - 2013. 4. 2.)
  - (5) 방사선치료 받는 중에 2012. 5월 경 간전이(Lt. lateral Segment size 2.2cm)가 발견되어악화단계(Progression of Disease, PD)로 판명되고 구내 점막염(oral mucositis) 심하여짐 보완적 항암화학요법 (Adriamycin + cyclophosphamide)을 6cycle 받음(2012. 6. 8 - 2012. 10. 2)
  - (6) 2012. 8. 16. Lt. lateral Segment size 1.3cm로 크기 감소 보임
  - (7) 2012. 10.16. Lt. lateral Segment size 0.7cm로 크기 감소 보임, S7 posterior subcapsular portion으로 1.8cm 크기의 ill-density lesion 생김
  - (8) 2012. 10. Xeloda를 처방받았으나 2013년 1월부터 구토 등 부작용이 심해져서 환자 스스로 복용을 중지함
  - (9) 2013. 02. 12 Lt. lateral Segment size 크기 감소하여 subtle한 tiny low density로 보임
  - (10) 2013. 4. 30. 우측 늑골 4, 5번 전방부에 국소 방사능 섭취증가가 새로 나타남
  - (11) 2013. 7. 9. 본원에 내원함

## 6. 치료방법

### (1) 藥鍼의 조제 및 주입

- 1) 藥鍼 조제는 본원의 藥鍼조제실에서 이루어졌으며 사용약제는 서울 동대문구 경동

시장 소재 현덕약업사에서 구입하였다. 山養山蔘藥鍼은 125g의 山養山蔘을 2,300 ml증류수와 배합한 후 4시간 전탕하여 2,000 ml를 얻었고 黃芪藥鍼, 冬蟲夏草藥鍼, 黃梅木藥鍼, 紅花子藥鍼은 100g의 약재를 2,300 ml의 증류수와 배합하여 2시간 전탕하여 각각 2000 ml의 전탕액을 얻은 후 각각의 전탕액을 다시 증류추출기로 1,900ml의 약침액을 얻은 후 0.45  $\mu$ m, 0.2  $\mu$ m 여과지로 2회 여과한 후 pH와 염도를 조정하여 멸균된 용기에 일정용량 주입하였고 밀봉하여 멸균기에서 다시 멸균과정을 거친 후 사용하였다.

- 2) 藥鍼의 주입은 山養山蔘藥鍼, 冬蟲夏草藥鍼, 黃梅木藥鍼과 黃芪藥鍼은 혈맥으로 투여하였고 紅花子藥鍼은 혈맥과 천골의 전이病所 아시혈에 약침주입기로 穴位注入하였다.

### (2) 탕제의 조제 및 투여

- 1) 본원의 탕전실에서 이루어졌으며 山養山蔘單味方은 250g의 山養山蔘을 4,500 ml의 증류수와 배합한 후 75-85℃ 사이에서 36시간 전탕한 후에 4,000 ml를 얻어 1회에 100 ml를 투여하였고 冬蟲夏草單味方, 黃梅木單味方은 400g의 약재를 4,500 ml의 증류수와 배합하여 2시간 전탕하여 각각 4,000 ml를 얻어 1회에 100 ml를 투여하였다. 茵陳五苓散, 苓桂朮甘湯과 桂枝加附子湯은 한약공정서에 따른 배합 비율로 탕전하여 1일 3회 100 ml씩 투여하였다
- 2) 茵陳五苓散, 苓桂朮甘湯은 내원 초기의 浮腫을 치료하기 위해 사용하였고 桂枝加附子湯은 浮腫減少 후에 氣力不足과 手足冷症을 치료하기 위하여 사용하였으며 山養山蔘單味方, 黃梅木單味方, 冬蟲夏草單味方은 암의 퇴축효과를 극대화

하기 위해 약침 주입 외에 당뇨 약 방식으로  
도 각각 1일 1회 투여하였다.

**(3) 병행한 현대의학 적 치료**

1) Xeloda 1일 1정을 2주간 투여한 후에 1주  
일 쉬는 복용방식으로 진행

2) 미슬토요법 및 비타민 C 요법

미슬토는 독일산 Abnoba Viscum 주사액을 사  
용하였고 처음에는 0.02  $\mu\text{g}$ 을 복강에 이틀 간  
격으로 주입하여 8회 시행한 후 부작용이 없으  
면 0.2 $\mu\text{g}$ 을 이틀 간격으로 다시 8회 주입하고

역시 부작용이 없으면 2.0  $\mu\text{g}$ 을 이틀 간격으로  
8회 주입하고 최종적으로 20  $\mu\text{g}$ 을 이틀 간격으  
로 계속하여 사용하였다 비타민 C 요법은 휴온  
스사 제품 메리트 C 20g을 100 ml에 섞어 주  
3회 지속적으로 사용하였다.

**7. 치료평가**

종양의 크기 및 변화는 Abdomen Computed  
Tomography (CT)와 Positron Emission  
Tomography and Computed Tomography  
(PET-CT)를 통하여 평가하였다.

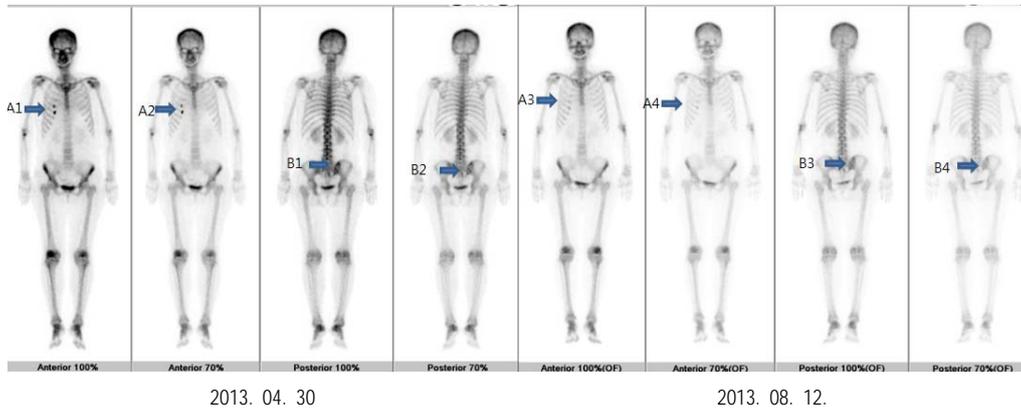


Fig.1 Comparison of Bone Scans

A: Right Rib T4, T5, A1: Hypermetabolism of FDK Uptake(Anterior 100%), A2(Anterior 70%)  
A3: Decreased of FDK Uptake(Anterior 100%), A4(Anterior 70%)  
B: Right Sacrum : No Change of Size, B1, B3: Posterior 100%, B2, B4 : Posterior 70%

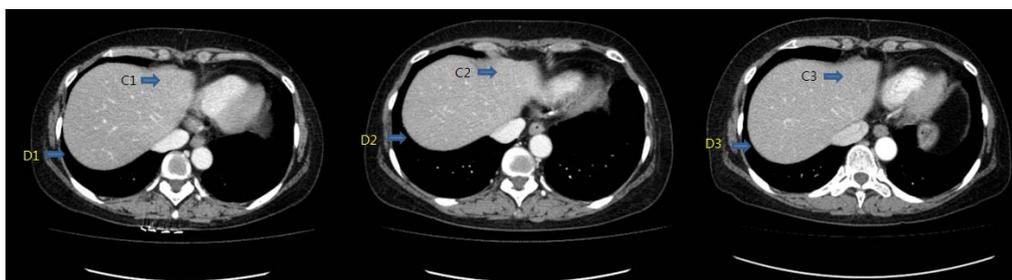


Fig.2 Comparison of Abdomen CT Scans

C: Segment 2 of Liver, C1: Tiny observed C2: Non Specific C3: Non Specific  
D: Segment 7 of Liver, D1: Tiny observed D2: Non Specific D3: Non Specific

**기간별 치료내용 및 경과**

**1. 2013. 7. 11. - 2013. 8. 12.**

**(1) 한방치료**

환자에게 주 3회로 내원시마다 山養山蔘藥鍼은 100ml, 黃梅木藥鍼, 冬蟲夏草藥鍼, 紅花子藥鍼과 黃芪藥鍼은 각각 50ml를 혈맥으로 투여하였고 국소통증을 개선하기 위해 혈맥과 천골의 전이病所 아시혈에 紅花子藥鍼을 약침 주입기로 穴位注入하였다. 또 당시의 일시적 증상인 浮腫을 치료하기 위해 苓桂朮甘湯(1일 3회 15일분)과 茵陳五苓散(1일 3회 15일분)을 변증하여 사용하였다.

**(2) 협진 치료**

Xeloda를 1일 1정으로 2주간 투여한 후에 1주일 쉬는 방식으로 진행하였고 미슬도요법 및 비타민 C 요법은 전술한 방법대로 시행되었다.

**(3) 경과**

2013. 8월 12일 행하여진 Abdomen CT와 PET- CT검사에서 이전 2013년 4월 30일 검사와 비교해 볼 때 tiny하게 보이던 간의 S2 부위의 종양은 거의 보이지 않았으며 S7에 보이던 종양의 크기가 줄어들었으며 우측 천골은 변화 없었고 통증 VAS는 5에서 2-3정도를 유지하였고 우측 늑골 4, 5번 전방부에 국소방사능 섭취는 감소하여 5번 늑골에 경미하게 남아있었다. (Fig. 1, 2)

**2. 2013. 8. 13. - 2013. 10. 21.**

**(1) 한방치료**

藥鍼注入은 기존방식과 같고 탕제는 浮腫減少 후에 氣力不足과 手足冷症을 치료하기 위하여 桂枝加附子湯을 사용하였고 더불어 山養山蔘單味方, 黃梅木單味方, 冬蟲夏草單味方을 사용하였다.

**(2) 협진 치료**

이전 치료와 동일한 방식으로 진행하였다.

Table. 1. Comparison of Treatment and Result

Date	Oriental treatment	Western treatment	Result
2013. 7. 11. - 2013. 8. 12.	5 Kinds of Pharmacopuncture, 3 Kinds of Single Herb Medicine, línguichūgāntāng, yīnjīnwūlíngsǎn	Xeloda, Abnoba-Viscum, Vitamin C Therapy	a. Decreased of FDK Uptake in Rt rib 4,5, and Sacrum b. Sacrum VAS 5 → 2. c. Tiny observed S2, S7 in The Liver
2013. 8. 13. - 2013. 10. 21.	5 Kinds of Pharmacopuncture, 3 Kinds of Single Herb Medicine, guìzhījiāfùzītāng	Xeloda, Abnoba-Viscum, Vitamin C Therapy	a: Non Specific S2, S7 in The Liver b: No Change of Size of Sacrum and VAS 2
2013. 10. 22. - 2014. 7. 1.	5 Kinds of Pharmacopuncture, 3 Kinds of Single Herb Medicine, guìzhījiāfùzītāng	Abnoba Viscum, Vitamin C Therapy	a: Disappeared The Lesion of S2, S7 in The Liver b: No Change of Size of Sacrum and Maintained VAS 2 c: Cold hands and Feet Decreased VAS 5 → 1

### (3) 경과

2013년 10월 21일 촬영한 Abdomen CT와 PET-CT에서 간에 있었던 S2와 S7의 종양은 완전 소실되고 (Fig. 2) 우측천골의 종양의 크기는 변하지 않았으나 VAS 2를 유지하였다.

## 3. 2013. 10. 22. - 2014. 7. 1.

### (1) 한방치료

기존치료방식과 동일

### (2) 협진 치료

2013. 11. 1.부터 Xeloda는 완전히 투약 중지되고 미슬토요법 및 비타민 C 요법은 지속적으로 시행되었다.

### (3) 경과

Abdomen CT와 PET-CT에서 간의 종양이 소실된 상태가 그대로 유지되고 있었고 (Fig. 2) 천골의 종양의 변화는 관찰되지 않았으나 지속적으로 VAS 2가 유지되었으며 내원 당시 주증상이었던 氣力不足과 手足冷症은 VAS 5에서 2정도로 상당히 호전되었다.

## 고 찰

유방암의 경우 현대의 주요 치료목표는 종양의 특성과 환자의 상태를 고려하여 치료의 부작용을 최소화 시키면서 무진행 생존기간과 전체 생존기간을 연장시키고 암으로 인한 증상을 완화하며 삶의 질을 향상시키는 것이다. 하지만 유방암의 전이율은 높은 편이어서 액와 림프절 전이가 없는 환자 중에서 25%-30%, 액와 림프절 전이가 있는 환자 중에서 75%-80%가 10년 이내에 재발하며 전이되는 주요 경로를 보면 전신 어느 곳이든 발생할 수 있는데 주로 간,

폐, 뇌, 림프절, 늑막 등에 전이되고 있다. 전이성 유방암은 비교적 다른 고형암에 비해 항암 효과가 좋지만 3기 이상 4기 유방암환자는 수술, 항암화학요법, 방사선요법을 이미 받았지만 계속 악화된 환자가 대부분이다<sup>2)</sup>. 특히 항암제는 오심, 구토 등 부작용과 더불어 무진행 생존기간(Progression-free survival, PFS)이 짧고 반응률(Objective response rates, ORR)이 낮은 것이 단점으로 지적되고 있다<sup>6)</sup>. 본 증례에서도 사례자는 초기수술 후 항암화학요법으로 Cyclophosphamide, Methotrexate, 5-Fluorouracil 6cycle, 항에스트로젠 제제인 Tamoxifen, Letrozol, Exemestane과 추가 항암 요법인 Adriamycin, Cyclophosphamide, Xeloda를 거치는 동안 전신쇠약과 무기력, 말초신경병증, 소화장애 등이 있었고 내원 전에 이미 복용을 스스로 중지하여 현대의학의 단점을 보여 주는 동시에 면역요법의 필요성을 보여주고 있다.

한의학에서는 인체 내의 精, 氣, 神, 血, 津液 등의 생리기능을 강화시키어 각 면역인자를 활성화시키는 방식의 치료를 면역요법이라 할 수 있다. 과거에는 경구투여 방식인 單味劑 및 탕제의 면역력증강의 대한 연구가 많았으나 최근에는 藥鍼을 이용하여 혈맥 및 혈위 주입의 방법으로 면역력을 증강시킨 연구가 보고되었다. 권 등<sup>7)</sup>은 山養山蔘藥鍼을 증류 추출하여 제조한 藥鍼액에 대해서 이 藥鍼액을 경혈주입 또는 혈맥주입의 방법으로 투여한 동물실험, in vitro 실험에서 항암 및 항산화효과가 있음을 보고하였고 임상적으로 山養山蔘藥鍼이 간, 폐 전이 대장암<sup>8)</sup>, 폐암<sup>9)</sup>에 효과 있음이 보고되었다. 하 등<sup>10)</sup>은 冬蟲夏草 추출물이 암세포에 대하여 전이억제와 면역증강효과가 있음을 보고하였고 한 등<sup>11)</sup>은 폐로 전이된 유방암에 효과 있음을 보고하였다. 黃芪藥鍼에 대해서는 김 등<sup>12)</sup>이 Methotrexate로 유발된 白鼠의 면역기능 저하에 효과있음을, 손 등<sup>13)</sup>이 발암진행을 억제

하는 효과있음을 보고하였으며 윤 등<sup>14)</sup> 黃梅木 추출물이 암전이에 미치는 영향을 각각 보고하였다. 종양부위의 통증감소를 위해 사용한 紅花子藥鍼에 대하여 안 등<sup>15)</sup>은 항암에 대한 효과있음을 보고하였다.

미슬토요법과 비타민 C 요법은 의료계 일각에서 암환자에게 시행하고 있는 치료로서 아직까지는 암치료의 주류를 형성하고 있지는 못하지만 면역력증강이라는 한의학의 논리와 유사점이 있어서 환자의 총체적 면역력 증강을 위하여 협진을 통하여 병용투여 할 수 있는 치료법으로 생각되었다<sup>16)</sup>.

Xeloda는 항암주사제 5-Fluorouracil를 경구용으로 만든 것으로서 유방암에 적정 투여량은 하루 6정 씩 2주간 복용 후 1주간 쉬고 다시 투여하는 방식이다. 내원 당시 환자는 항암제의 부작용으로 투여중지 상태였으며 협진담당의에 의하여 하루 1정만 다시 복용하도록 권유되었다.

2013. 7. 11. - 2013. 8. 12. 동안 일어난 주된변화를 보면 간의 S2 부위 및 S7에 보이던 종양의 크기가 줄어들었으며 우측 천골은 변화 없었고 통증 VAS는 5에서 2-3정도를 유지하였고 우측 4, 5번 늑골 전방부에 국소방사능 섭취는 감소하여 5번 늑골에 경미하게 남아있었다. 어느 약물에 의하여 호전이 이루어졌는지 정확히 분석할 수는 없지만 유방암에서 항암제인 Xeloda의 PFS가 대략 5.0개월(150.0 days)에 불과하고<sup>6)</sup> 내원 전에 6개월 동안 이미 중지하였으며 다시 시작한 복용량이 적정량의 1/6 밖에 사용되지 않은 점을 볼 때 Xeloda의 효과라기보다는 다른 요법들이 더 큰 효과가 있었을 것으로 추정된다.

2013. 8. 13.- 2013. 10. 21. 동안 일어난 주

된 변화는 간에 있었던 S2와 S7의 종양은 완전 소실되고 우측 천골의 종양의 크기는 변하지 않았으나 VAS 2를 유지하였다는 것으로 일반적인 암환자의 악화과정을 염두에 둘 때 재발이나 전이가 없는 안정 단계(Stable Disease, SD)가 이 기간 동안 유지 된 것으로 볼 수 있으며 소기의 성과라고 볼 수 있다.

2013. 10. 22. - 2014. 7. 1. 동안 일어난 주된 변화는 Xeloda를 완전히 끊고 오로지 면역증강의 관점에서 한방치료와 미슬토요법과 비타민 C 요법만을 시행한 점이며 간의 종양이 소실된 상태가 그대로 유지되고 있었고 천골의 종양의 변화는 관찰되지 않았으나 지속적으로 VAS 2가 유지되었으며 내원 당시 주 증상이었던 氣力不足과 手足冷症은 VAS 5->1로 호전되어서 그 기간이 9개월 가량 이었고 앞서 논술한 바 있는 약간의 好轉性 SD단계의 기간과 합쳐 볼 때 대략 12개월 동안 안정적인 SD 상태가 유지되었다고 볼 수 있다.

## 결론

상기환자는 2001년 11월에 좌측 유방암으로 진단받고 2001년 2월에 유방 절제수술에 이어 항암화학요법, 방사선치료를 받는 중에 우측 갈비뼈, 우측 천골, 간전이 되었고 이후 전이 부위 및 상태에 따라 여러 가지 항암제약물을 번갈아 사용하다가 최종적으로 Xeloda를 복용하였으나 부작용으로 체력이 떨어지며 수족저림 등으로 2013년 1월 복용예정기간보다 빨리 중도에 포기한 후 상태가 더 이상 호전되지 않아 내원한 환자로서 기력저하, 흉통, 우측 천골부위 통증, 수족냉증 등의 증상개선과 암의 퇴축을 이끌어 내기 위하여 약침, 당제를 포함한 한방치료와 Xeloda 소량 재투여, 미슬토요법, 비타민 C 요법을 병행한 통합의학 치료를 시작하

였다 치료를 시작한 지 12개월이 지난 후 이루어진 최종 Abdomen CT와 PET-CT검사서 간에 전이된 종양이 완전히 소실되었고 우측 4, 5번 늑골 전방부에 국소방사능 섭취는 감소하여 5번 늑골에 경미하게 남아있었으며 주 증상이던 기력쇠약도 회복되었고 우측 천골의 통증 VAS 5이던 것이 2로 줄어들었으며 식욕의 증가 및 소화양호, 수족냉증 호전 VAS 5→1 등의 유의한 결과를 얻었고 내원 이후 지속적인 안정상태를 유지하였다.

이 증례는 통합의학 암치료로 수종의 약침을 혈맥주입하고 전이병소 아시혈에 약침을 혈위 注入하였고 협진을 통하여 Xeloda를 소량 투여하고 미슬토요법과 비타민 C 요법을 사용하여 유방암을 치료한 사례로서 암의 퇴축 및 안정 단계가 유지되었다. 본 사례 치료과정에서 현대 의학치료와 한방치료의 각각의 약리 작용을 정확히 구분해 낼 수는 없었지만 최근 치료의 방향이 한방 단독치료보다는 병용치료에 의한 호전사례가 많아짐을 볼 때 본 증례가 의미가 있을 수 있다고 보며, 차후 더 진일보한 연구결과를 기대해 본다.

## 참고문헌

1. Korean Breast Cancer Society. White Paper of Korean Breast Cancer Society. 2013. Seoul. 2013 :11, 12, 20, 25.
2. Jung KH. Special Review : Personalized therapy for advanced breast cancer using molecular signatures. Korean Journal Med 2009;77(1):26-34.
3. Chen Zi Ming. Furenliangfangdaiquan. Seoul:Jungdam Press Co. 71:1993
4. Chao Yuan Fang. Chaoshizhubingyuan-houlun. Seoul. Daesung Press Co. 1992 :296
5. Zhang Jie Bin. Jingyuequanshu. Shanghai. Shanghaikexuejishu press co. 1984:679
6. Blum JL, Barrios CH, Feldman N, Verma S, McKenna EF, Lee LF, Scotto N, Gralow J. Pooled analysis of individual patient data from capecitabine monotherapy clinical trials in locally advanced or metastatic breast cancer. Breast Cancer Res Treat. 2012; Dec:136(3):777-788.
7. Ki-Rok Kwon, A-La Cho, Sun-Gu Lee, The Study on Acute and Subacute Toxicity and Anti-cancer. Journal of korean pharmacopuncture. 2003;6(2):7-27
8. Chang-rak Im, Kang Kwon, Young Chan Sur, Sun-Hwi Bang, Seong Shin. A Case of Hepatic and Pulmonary Metastatic Colorectal Cancer Patient Treated by Traditional Korean Therapy and XELOX Chemotherapy. Journal of korea Traditional Oncology. 2012;17(1): 17 - 25.
9. Sun-Hwi Bang, Ki-rok Kwon, Hwa seung Yoo. Two Cases of Non-Small Cell Lung Cancer Treated with Intravenous Cultivated Wild Ginseng Pharma-copuncture. Journal of korean pharma-copuncture. 2008;11(2):13-19.
10. Jae-Won Ha, Hwa-Seung Yoo, Jang Woo Shin, Jung-Hyo Cho, Nam-Heon Lee, Dam-Hee Yoon, Yeon-Wol Lee, Chong Kwan Cho. Effect of *cordyceps Militaris* Extract on Tumor Immunity. Korean Journal of Oriental Medicine 2006;27(4): 12-29.
11. Jae bok Han, Tai Hyoun Ha, Sung Su Kim, Shin Seong. Case of Complete Remission of Breast Cancer Metastasized to Lung Treated by Traditional Korean

- Therapy. Korean Journal Oriental Physiology & pathology. 2013; 27(6) 818-822.
12. Jung-Hun Kim, Hi-Joon Park, Hyang-Sook Lee, Hye-Jung Lee. The Effect of Herb-acupunctures of Bojoongiggi-tang (Buzhongyiqi-tang), Ginseng Radix, and Astragali Radix on Immune responses in Rats. Journal of korean Institute of Herbal-Acupuncture. 2000; 3(2) : 79-97.
  13. Yun-Hee Shon, Sin-Hwa Park, Jun-Seon Ryu, Kyoung-Hee Cho, Jong-Kook Lim, Kyung-Soo Lam. Effect of *Thesium Chinese Turczaninow* Aqua-acupuncture Solution and Astragali Radix Aqua-acupuncture Solution on Promotion/progression of Carcinogenesis. Korean Journal of Life Science. 2001 :11(4):335-339.
  14. Hyuk Yun, Yong-jae Lee, Hyun-won Seo, Kyoung-jae Park, Ha-neul Ko, Dong-seok Cha, Jin Kwon, Hoon Jeon, Kang-san Kim. Effect of *Lindera obtusiloba* extract on cancer metastasis. Korean Journal of Oriental Internal Medicine 2012;33(4)405-417.
  15. Chang Suk An, Ki Rok Kwon, Seon Goo Lee. The Study on Acute and Subacute Toxicity and Sarcoma-180 Anti cancer Effects of *Carthami Tinctorii-Fructus* Herbal-acupuncture(CF). Journal of korean pharmacopuncture. 2002;5(1):7-26.
  16. Jeong Il Ha, Sun Hyung Jeong. Clinical Experience of Immunotherapy using Mistletoe on Metastatic Breast Cancer Patients. Journal of Oriental Obstetrics and Gynecology. 2001;14(3):209-217.