

항암 치료가 불가능한 고령의 4기 담낭암 환자 한방치험 1례

류한성¹ · 오혜경¹ · 이지영¹ · 윤성우¹

¹ 강동경희대학교 한방병원 한방암센터 한방내과

Abstract

Single Case Report of a Stage IV Geriatric Gallbladder Cancer Patient treated with Korean Medicine Who Could Not Receive Conventional Therapies

Han Sung Ryu¹, Hye Kyung Oh¹, Jee Young Lee¹, Seong Woo Yoon¹

¹ Department of Internal Medicine, Korean Medicine Cancer Center, Kyung Hee University Hospital at Gangdong

Received 23 May 2016, accepted 10 June 2016

Background : This case is to report a gallbladder cancer patient treated with Korean Medicine who could not receive conventional cancer therapies such as operation and chemotherapy due to her underlying diseases, old age and poor performance.

Method and Results : An eighty-year-old female patient was diagnosed with stage IV gallbladder cancer on Feb. 2014 and she already had hypertension, diabetes and Parkinsonism. Comprehensive Korean Medicine (KM) treatments instead of operation and chemotherapy were administrated due to her poor condition and old age. KM treatments were done focused on improving symptoms and quality of life combined with best supportive care. During KM treatments her abdominal pain was generally managed and she survived for 22 months.

Conclusion : Further studies should be performed in the future to clarify the survival benefit and symptom management of comprehensive KM treatments.

Key words : Gallbladder cancer, Korean Medicine, Best supportive care, Geriatric cancer

서론

보건복지부 암 등록사업 자료를 통한 통계에 따르면 2013년 국내 암 발생자수는 225,343명이고 그 중 담낭 및 기타 담도암은 5,283명으로 전체 암 중 아홉 번째로 많이 발생하여 2.3% 정도로 드문 암에 속하나 5년 상대생존율은 29.0%로 경과 및 예후가 불량한 암이다. 또한 대부분 늦은 시기에 발견되는데 첫 진단 시 암이 주위 인접한 조직 혹은 림프절을 침범하는 등 국소적으로 진행하였거나 다른 부위로 원격 전이된 경우가 각각 40%, 24% 정도로 높은 편에 속하며 이에 따라 5년 상대생존율은 34.6%, 2.5%로 매우 낮게 나타났다¹⁾.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN) 가이드라인에 따르면 담낭 및 담도암에 있어서 암세포가 근육층을 침범한 병기상 T1b 또는 그 이상에 해당하는 경우는 수술 가능성 여부를 판단하며, 불가능한 경우에는 아직 명확한 치료법은 없는 실정이나 환자의 일상수행도 (Eastern Cooperative Oncology Group, ECOG)가 좋을 경우에는 Gemcitabine/Cisplatin 조합 항암 화학치료, Fluoropyrimidine 등의 화학방사선 병행치료 등을 권고한다²⁾.

하지만 현실적인 임상에서는 수술, 항암 화학치료 등이 불가능하거나 고령, 동반된 기저 질환, 화학 방사선 요법의 부작용에 대한 우려 등의 사유로 초기 치료 방향을 유지하지 못하거나 항암 치료를 받지 못하는 환자가 존재하여 이에 대한 상태의 다각적인 평가가 절실한 상태이다³⁾. 최근 노인암에 대한 재평가를 통해 수술이나 항암화학요법과 같은 적극적인 치료 이외에 완화 치료(Palliative care) 및 지지요법(Supportive care)이 권고되는데 이에 대한 한방 치료의 역할이 중요하다고 사료되나 아직 이와 관련된 연구는 미미한 실정이다.

이에 저자는 4기 담낭암 진단을 받았으나 고령, 기저 질환 등의 사유로 수술 및 항암 화학

치료 등이 불가능한 환자에게 지지완화요법과 더불어서 한약치료, 침치료, 뜸치료 등 전반적인 한방치료를 지속적으로 시행하여 1년 8개월간 생존한 환자 1례를 보고하는 바이다.

증례 보고

1. 환자 : 000, 80세, 여성
2. 한방치료기간 : 최초치료는 2014년 3월에 시작하여 입퇴원을 반복하며 한방치료를 받았고 마지막 치료는 2015년 9월로 총 치료기간은 1년6개월이다.
3. 내원당시 진단명 : Gallbladder cancer with lymph nodes at porta hepatitis, nodules at lower left quadrant abdomen wall, cT4N1M0, stage IVa, American Joint Committee on Cancer (AJCC) 7th Edition
4. 동반 및 기저 질환 : 고혈압(13년), 당뇨(13년), 약인성 파킨슨증 의심(2년)
5. 내원당시 일상수행도 (Eastern Cooperative Oncology Group Performance status): ECOG 4. (완전히 무력한 상태로 어떠한 자가 치료도 불가능하며 대부분 시간을 침대에서 보냄)
6. 가족력 : 없음.
7. 현병력 : 본 환자는 2014년 1월경 하복부 통증 및 하지 무력감이 있어 2014년 2월 중순경부터 강동경희대학교 의대병원에서 검사를 시행하던 중 종양표지자(Tumor marker)가 상승하여 진행한 복부-골반 전산화 단층촬영(Computed Tomography) 및 양전자 전산화 단층촬영(Positron Emission Tomography-Computed Tomography) 검사상 담낭 및 간동맥, 간문맥으로의 직접적인 침입 및 주변 림프절 침입 등이 있는 4기 담낭 암을 진단받았다. (Fig. 1.) 진단을 받은 후 수술은 불가능하였고 고령,

Table 1. Prescription of Eun-Hoe-Ban-Chong-San gagambang, San-Ki-So-Am-Dan.

Prescription name	Scientific name	Relative amount (g)
Eun-Hoe-Ban-Chong-San gagambang	<i>Foeniculum vulgare</i> Fructus	12
	<i>Artemisia capillaris</i> Herba	12
	<i>Lonicera japonica</i> Flos	10
	<i>Paeonia lactiflora</i> Pallas Radix Alba	8
	<i>Atractylodes lancea</i> Rhizoma	8
	<i>Glycyrrhiza uralensis</i> Radix	6
	<i>Sparganium stoloniferum</i> Rhizoma	6
	<i>Poria cocos</i>	4
	<i>Amomum villosum</i> Fructus	4
	<i>Curcuma zedoaria</i> Rhizoma	4
	<i>Citrus unshiu</i> Immaturi Pericarpium	4
	<i>Allium fistulosum</i> Radix	4
	<i>Smilax china</i> Rhizoma	4
	<i>Areca catechu</i> Semen	3
	<i>Eugenia caryophyllata</i> Cortex	3
	<i>Corydalis ternata</i> Tuber	3
	<i>Zingiber officinale</i> Rhizoma	2
<i>Cinnamomum cassia</i> Cortex	2	
Total amount	99	
Prescription name	Scientific name	Relative amount (g)
San-Ki-So-Am-Dan	<i>Benincasa cerifera</i> Semen	50
	<i>Phaseolus calcaratus</i> Semen	50
	<i>Bletilla striata</i> Rhizoma	27
	<i>Cremastra appendiculata</i> Tuber	27
	<i>Panax ginseng</i> Radix	27
	<i>Patrinia villosa</i> Radix	27
	<i>Astragalus membranaceus</i> Radix	27
	<i>Equus asinus</i> Gelatinum	27
	<i>Zanthoxylum piperitum</i> Fructus	20
	<i>Angelica acutiloba</i> Radix	20
Total amount (1 capsule)	300	

가 향상되고 하지무력감 및 사지 경직, 떨림 증상이 호전되어 독립 보행이 가능하였고, 하복부 통증 또한 VAS 3점으로 경감되었다. 오심 증상이 하루 2회 정도로 줄었고 연하 곤란 증상이 경감되어 일반식 1공기 정도를 섭취하였다.

2015년 7월 복통이 악화되어 VAS 7점으로 상승되었으며 고빌리루빈 혈증으로 인해 황달 증상이 나타나 제입원하여 진행한 검사상 총 빌리루빈(Total Bilirubin), 직접 빌리루빈(Direct Bilirubin)이 11.5mg/dL, 6.7mg/dL로 상승하고 CT 검사상 담낭 암종이 커졌으며 간관(Intrahepatic duct)이 확장되어 경피경간 담도 배액술(Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage, PTBD)을 비롯하여 스텐트 삽입술을 시행하는 등의 적절한 양방 시술 및 지지완화요법을 병행하여 복통이 VAS 3-4수준으로 경감되었고 혈액검사상 총 빌리루빈, 직접 빌리루빈이 2.8mg/dL, 1.1mg/dL로 감소하여 황달 증상 또한 줄었다가 2015년 9월경 황달 증상 재발하였고 복통이 다시 악화되어 VAS 6-7점 수준으로 증가되었으며 복수가 증가하여 식욕 부진 및 악액질 증후군 등으로 최종적으로 진단 후 1년 8개월만에 사망하였다.

고찰

담낭 및 기타 담도암은 유병율은 낮지만 특히 호소 증상이 없고 조기 진단이 어려워 대부분 이미 많이 진행된 시기에 발견되는 경우가 많고 그 예후가 특히 불량하다. 미국의 경우 병기에 관계없이 담낭 및 담도암으로 진단받은 환자의 평균 생존기간은 10.3개월로 나타났으며 그 중 4기는 5.8개월이며⁶⁾, 국내의 보고 또한 6

개월 미만으로 알려져 있다.

하지만 최근 고령으로 인해 노쇠하고 일상수행 상태가 불량하거나 항암 화학요법에 대한 순응도가 떨어지고 예후가 나쁘다고 생각되는 경우 표준치료를 받기 전 노인 포괄 평가(Comprehensive Geriatric Assessment, CGA)의 개념이 도입되고 있으며, 연령을 포함한 일상수행 능력, 기능 상태, 만성 기저질환 유무, 영양 상태, 인지능력, 우울 정도, 다중 약물복용 등의 항목을 평가하여 항암치료가 불가하다고 판단되면 증상 호전 및 삶의 질을 유지하기 위해 최적의 지지요법을 받게 되며⁷⁾, 이는 생존 기간 연장과 직접적인 관련이 있다고 알려져 있다. 노인 암환자의 경우 일상수행도, 기능 상태 등이 생존 기간 연장에 있어서 예측 인자이며⁸⁾ 적극적인 지지요법이 삶의 질을 높이고 생존기간을 연장하나, 이를 받은 4기 담도암 환자의 평균 생존기간은 약 3-4개월 수준이다⁹⁾.

환자의 기저질환 유무가 예후에 영향을 미치며, 본 환자의 기저질환 중 주염, 당뇨, 연하 곤란, 경직 및 떨림 증상의 원인인 파킨슨 질환은 진단, 경직, 운동 완서, 자세불안정 등을 주증상으로는 신경계 퇴행성 질환으로 암과 함께 병발할 경우 암 환자의 기대 여명을 단축시키고 특히 고령인 경우 악액질, 전신쇠약, 동맥경화, 치매, 다장기부전, 폐렴 등으로 인하여 예후가 좋지 않다고 알려져 있다¹⁰⁾.

본 환자의 경우, 불량한 예후로 알려진 담낭암과 더불어 파킨슨 질환도 함께 보이는 고령의 환자가 항암치료를 받지 못하여 지지완화요법 권고되고 있던 상황으로 지지완화요법과 더불어 전반적인 한방치료를 선택하였다. 환자는 2014년 2월 4기 담낭 암으로 진단된 후 고령, 기저 질환 등의 사유로 수술 및 항암 화학치료를 받지 못하여 지지완화요법 단독이 아닌 전반적인 한방치료를 병행한 증례로서 이미 진행된 시기에 발견되고 예후가 불량하다고 알려진 담낭암이지만 2015년 7월 고빌리루빈 혈증으로

인한 황달 증상이 나타나기 전까지 증상 호전 및 삶의 질이 유지되었고 진단 후 1년8개월의 여명을 유지하여 기대여명보다 장기 생존하였다.

고령 및 기저 질환 등의 사유로 수술 및 항암 치료 등 표준 치료를 받지 못하는 경우 완화지지요법은 삶의 질을 향상시키고 생존 기간을 연장시킨다⁹⁾. 본 증례에서 사용된 한약재 중 철쭉 추출물은 담도 암세포를 억제하는 효과가 있고¹⁰⁾, 인진 추출물은 담도암 세포 사멸사(Apoptosis)에 영향을 미치는 등의 보고가 있었다¹¹⁾. 임상적으로 한약, 침, 뜸을 포함한 전반적인 한방치료가 말기 또는 전이성 암 환자의 증상 호전, 삶의 질 유지 등의 효과를 보여준 사례 보고가 있는데 진행성 및 전이성 담낭암 환자에 항암단, 세간산, 항암플러스, 건칠계복정 등의 한약치료를 통해 일정 기간 동안 안정된 상태와 증상이 호전된 사례를 보고하였으며^{12,13)}, 다른 연구는 폐와 림프절, 뼈로 전이된 담낭암 환자의 호소증상을 사상의학적 변증 및 치료를 통하여 증상 호전 및 삶의 질 개선 효과를 보여 한방치료의 가능성을 보여주었다¹⁴⁾.

본 증례에서는 항암치료가 불가능한 고령의 4기 담낭암환자가 수술 및 항암 화학치료 등의 양방치료를 받지 못하여 지지완화요법과 더불어서 한약치료, 침치료, 뜸치료 등 전반적인 한방치료를 병행하여 증상완화 및 삶의 질을 유지하고 총 1년 8개월여간 생존하여 기대 여명보다 장기 생존하였으며 추후 이와 관련된 연구가 뒷받침되어야 한다고 사료된다.

참고문헌

1. 중앙 암 등록본부, 2013년 국가 암 등록통계, 2016.3.23. Available from: URL : http://cancer.go.kr/mbs/cancer/subview.jsp?id=cancer_040101000000
2. NCCN. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology(NCCN Guidelines), Hepatobiliary cancer v1. 2016. Available from: URL : <http://nccn.org>
3. 신가영. 한국인 노인 대장암 환자에서의 항암화학요법 현황. 이화여자대학교 석사학위 논문. 2012.
4. Duffy A, Capanu M, Abou Alfa GK, Huitzil D, Jarnagin W, Fong Y, et al. Gallbladder cancer: 10 year experience at memorial Sloan Kettering cancer centre(MSKCC). *Journal of surgical oncology* 98(7): 485-9, 2008.
5. Wildiers H, Heeren P, Puts M, Topinkova E, Janssen-Heijnen ML, Extermann M, et al. International Society of Geriatric Oncology consensus on geriatric assessment in older patients with cancer. *Journal of Clinical Oncology* 32(24): 2595-603, 2014.
6. Kanesvaran R, Li H, Koo KN, Poon D. Analysis of prognostic factors of comprehensive geriatric assessment and development of a clinical scoring system in elderly Asian patients with cancer. *Journal of Clinical Oncology* 29(27): 3620-7, 2011.
7. Singh SK, Talwar R, Kannan N, Tyagi AK, Jaiswal P, Kumar A. Chemotherapy Compared with Best Supportive Care for Metastatic/Unresectable Gallbladder Cancer: A Non-randomized Prospective Cohort Study. *Indian Journal of Surgical Oncology* 7(1): 25-31, 2015.
8. Fall PA, Saleh A, Fredrickson M, Olsson JE, Granerus AK. Survival time, mortality, and cause of death in elderly patients with Parkinson's disease. A 9 year follow up. *Movement disorders* 18(11): 1312-6, 2003.
9. Temel JS, Greer JA, Muzikansky A,

- Gallagher ER, Admane S, Jackson VA, et al. Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer. *New England Journal of Medicine* 363(8): 733-42, 2010.
10. Joung BB, Kim YC. Study on Anti-Cancer Effects of Rhus Verniciflua Stokes Extracted with Sterile Distilled Water on Two Cholangiocarcinoma Cell Lines, SNU-1079 and SNU-1196. *The Journal of Korean Oriental Internal Medicine* 36(1): 1-12, 2015.
 11. Lee KW, Woo HJ. Study on the Pro-apoptotic Effect of Artemisiae Capillaris Herba Extracted with Ethanol on Biliary Tract Cancer Cell Line, SNU-1196. *The Journal of Korean Oriental Internal Medicine* 33(4): 587-98, 2012.
 12. Jeon HJ, Cho CK, Lee YW, Yoo HS. A Case of Advanced Metastatic Gallbladder Cancer Patients Treated with Oriental Medicine for Four Months. *Korean Journal Oriental Internal Medicine* 33(3): 338-46, 2012.
 13. Kim KS, Yoo HS, Jung TY, Lee YW, Cho CK. Case Series of Advanced or Metastatic Gallbladder Cancer Patients Treated with Hang-Am-Dan. *Korean Journal Oriental Internal Medicine* 31(3): 667-74, 2010.
 14. Seo YK, Kim EH, Kim DL, Ko BH, Cheon SH, Eo WK, et al. Case Of Symptoms and Quality Of Life Changes in Stage IV Gallbladder Cancer with Hematogenous Lung Metastasis by Sasang Constitutional Medicine. *Journal of Sasang Constitutional Medicine* 19(2): 187-94, 2007.