

### 공동성(cavitary) 폐질환에서 CYFRA21-1의 임상적 의의

전남의대 핵의학교실, 내과학교실\*

※범희승, 송호천, 민정준, 김지열, 김영철\*, 임성철\*, 박경옥\*

CYFRA21-1은 편평성폐암의 예민하고 특이적인 암표지자로 알려져 있다. 그러나 혈중 cytokeratin이 올라가는 기전이 세포의 용해 또는 암세포의 괴사라는 점을 감안해볼때 공동성 또는 괴사성 폐질환에서 CYFRA21-1의 적용에 대해서는 좀더 주의를 기울여야 할 것이다. 이에 연구자들은 325명의 악성 및 양성 폐질환 환자를 대상으로 공동성 폐질환의 방사선학적 소견에 따라 CYFRA21-1 혈중치에 차이가 있는지를 알아보았다.

대상환자를 질환별로 보면, 폐암 150 (비소세포암 130, 소세포암 20) 및 양성질환 175 (결핵 96, 농양 26, 폐렴 4, 기타 49)이었다. 악성 및 양성질환에서 공동성 병변 유무에 따른 CYFRA21-1 혈중치는 다음 표와 같다.

Table. Serum CYFRA21-1 (ng/ml) according to Disease Group and Presence or Absence of Cavitary Lesions

	Cases without Cavity (n=231)	Cases with Cavity (n=94)
Lung cancer (n=150)	10.1 ± 15.1 (n=111)	25.8 ± 26.8 (n=39)
Benign disease (n=175)	2.1 ± 2.5 (n=120)	8.9 ± 14.4 (n=55)

폐암 환자 중 공동성 병변이 없는 환자의 CYFRA21-1 혈중치와 병변이 있는 양성질환의 혈중치간에는 차이가 없었다 (p>0.05). 반면, 공동성 병변이 있는 경우 또는 없는 경우에서 악성과 양성 폐질환 사이에는 CYFRA21-1 혈중치의 유의한 차이가 있었다 (p<0.001).

따라서, 폐암의 진단 목적으로 CYFRA21-1을 측정할 때는 방사선 검사상 폐에 공동성 병변이 있는지를 확인하고, 공동성 병변이 있는 경우는 따로 좀더 높은 cut-off value를 설정해야 할 것으로 사료되었다.