

방사선치료의 역할

김태현* · 박세경 · 양대식 · 김철용 · 최명선

고려대학교 의과대학 방사선종양학교실

초음파 소견에 따라 3개의 category로 분류하여, category 1은 명백하게 양성을 시사하는 소견만을 보이는 경우로 주기적인 관찰만을 시행했고, category 3은 악성을 강력히 시사하는 소견들 중에서 하나라도 보이는 경우로 세침흡입검사와 수술을 강력히 권하였다. Category 2는 category 1과 2에 해당되지 않는 경우였으며 환자의 희망에 따라 수술을 시행하였다. 집단검진에 의한 결절발견율 및 암발견율을 알아보았으며, 각 category에 따른 암발견율의 차이를 알아보았다. 수술이 시행된 악성종양에 대한 병리학적 특성과 Degroot's 병기, TNM 병기, AMES score, MACIS score를 측정하였다.(결과) 대상 환자의 평균 연령은 48.6세(17~77세)이었고, 25.2%에 해당되는 344예에서 376개의 갑상선 결절이 발견되었으며 11.9%의 다발성을 보였다. 수술이 시행된 40예 중 31예가 악성 종양으로서 집단검진에 의한 2.3%의 암발견율과, 발견된 갑상선 결절 중에서 9.0% 악성율을 나타내었다. 악성 종양 31예 중 유방암과 동반된 경우는 5예로 16.1%에 해당되었다. 결절이 발견된 344예 중 category 1은 124예로 수술에는 없었으며, category 2 135예에서 수술이 시행된 6예 중 3예가 악성으로 나타나 2.2%의 악성율을 보였다. Category 3은 85예로 수술이 시행된 34예 중 28예가 악성종양으로 32.9%의 높은 악성율을 나타내었다. DeGroot 병기는 1기가 11예(36.7%), 2기가 6예(20.0%), 3기가 13예(43.3%)이었으며, TNM 병기는 1기가 19예(63.3%), 2기가 2예(6.6%), 3기가 9예(30.0%)로 각 병기에서 4기의 해당에는 없었다. AMES score에서는 저위험군이 25예(83.3%), 고위험군이 5예(16.7%)이었으며, MACIS score에서는 저위험군이 25예(83.3%)이었고 고위험군은 없었으나, 중간 위험군은 5예(16.7%)에서 있었다.

결 론 : 이상의 결과로 본 저자들의 갑상선암에 대한 집단검진은 효율적인 방법이라고 사료되며 우연암종의 조기발견 및 치료에 도움이 될 것으로 생각된다.

8

국소적으로 진행된 갑상선 유두암에서의

목 적 : 국소적으로 진행된 갑상선 유두암환자에서 방사선치료의 성적을 분석하고, 수술과 방사선 동위원소 치료를 받은 환자의 치료성적과 비교하여 방사선치료의 효과를 알아보려고 하였다.

대상과 방법 : 본연구는 1981년 8월부터 1997년 9월까지 국소적으로 진행된 갑상선 유두암(capsular invasion, extracapsular invasion or LN metastasis) 환자 91명을 대상으로 하였다. 방사선치료군(23명)의 연령분포는 18세부터 71세였고, 평균연령은 44세였으며, 여자 21예, 남자 2예였다. 원발병소는 주변조직의 침범이었던 경우(capsular invasion, extracapsular extension)가 22예, 림프절 전이는 16예에서 있었고, 원격전이는 2예에서 있었다. 모든 환자에서 근치적 수술을 시행하였고, I-125치료는 12예에서 시행하였다. 방사선치료는 Co-60과 4MV X-ray를 이용하여 일일선량 1.8~2.0Gy씩 주 5회 치료하였고 원발병소에 50~70Gy의 방사선을 조사하였다. 수술과 방사선 동위원소치료군(68명)의 연령분포는 10세부터 74세였고, 평균연령은 43세였으며, 여자 51예, 남자 17예였다. 원발병소는 주변조직의 침범이었던 경우 51예, 림프절 전이는 45예에서 있었고, 원격전이는 없었다. 모든 환자에서 근치적 수술과 방사선 동위원소치료를 시행하였다. 전체환자의 평균 추적기간은 55.7개월이었다.

결 과 : 방사선치료군은 국소재발이 2예, 원격전이가 2예(폐전이, 다발성 골전이)에서 있었고, 5년 국소 제어율은 95.2%였고, 수술과 동위원소치료군은 국소 재발이 16예, 원격전이가 4예(폐전이)에서 있었으며, 5년 국소 제어율은 67.5%였다.

결 론 : 국소적으로 진행된 갑상선 유두암 환자에서 방사선치료는 국소재발을 감소시킬 수 있는 효과적인 치료 방법이 될 수 있음을 확인할 수 있었다.