

대상 및 방법 : 1995년 1월부터 1998 8월까지 AJCC 병기 II-IV의 국소진행된 두경부종양으로 근치적방사선치료 중 cisplatin 동시화학요법을 받은 환자 29명을 대상으로 하였다. 비인강암이 16례였고 구인두암 5례, 하인두암과 후두암이 각각 4례씩이었다. 대상환자의 연령분포는 22세에서 74세로 중앙값은 56세였고 남녀비는 22 : 7 이었다. 방사선치료는 6MV와 15MV X선 및 9~14 MeV 전자선을 사용하여 원발병소와 전이된 임파절에 총 7000~7560 cGy (중앙값 7020 cGy)까지 조사하였다. Cisplatin은 100mg/m²을 방사선치료와 동시에 매 3주 간격으로 3회까지 투여하는 것을 원칙으로 하였다.

결 과 : 치료에 대한 반응율은 완전반응이 21례(72.4%), 부분반응이 5례(17.2%), 경미한 반응이 3례(10.4%)로 나타났다. 치료후 잔여임파절병변에 대한 경부곽청술이 2례에서 시행되었다. 추적관찰기간(5~55개월, 평균 37개월)중 8례에서 원발병소 혹은 임파절에서 재발하여 국소재발율은 27.6%였고, 원격전이가 4례(13.8%)에서 관찰되었다. 3년생존율 및 3년 무병생존율은 각각 61%, 60%였으며 원발병소가 비인강암인 경우나 치료에 완전반응을 보였던 경우가 무병생존율이 유의하게 높은 것으로 나타났다. 치료에 따른 급성독성으로 10례(34.5%)에서 grade 3의 점막염, 5례(17.2%)에서 grade 3의 백혈구감소증이 관찰되었다. 전체환자중 21례(72.4%)가 3회의 Cisplatin 화학요법을 완료하였다. 2례는 신기능 이상으로, 1례는 신경독성으로 인해 중간에 5-FU로 대체하였으며, 3례에서는 grade 3의 백혈구 감소증, 2례는 전신상태불량으로 cisplatin이 2회만 투여되었다. 전체치료기간이 2주이상 지연되는 major deviation은 3례(10.3%)에서 관찰되었다.

결 론 : 국소진행된 두경부 종양환자에서 Cisplatin을 근치적방사선치료와 동시에 병합하는 치료전략은 비교적 높은 치료반응율, 국소재어율 및 단기생존율을 나타냈다. 급성치료독성의 빈도가 약간 높았으나 치료에 대한 compliance는 양호하였다. 향후 좀더 많은 증례의 수집 및 장기추적관찰과 아울러 방사선 단독치료군 혹은 연속병합치료군을 비교군으로 하는 III상 연구가 필요할 것으로 사료되었다.

Ji-Young Jang, M.D.,* Moon-June Cho, M.D., Jun-Sang Kim, M.D., Byoung-Kook Kim, M.D., Hyun-Yong Jeong, M.D., Jae-Sung Kim, M.D.

Department of Therapeutic Radiology, Otolaryngology, Internal Medicine Chungnam National University Hospital, Taejeon, Korea

Background & Objectives : Multiple primary tumors of the upper aerodigestive tract are not unusual. We examined head and neck cancer patients to discover the presence of second primary cancer in their upper gastrointestinal tract, using esophagogastrosocopy.

Materials and Methods : Endoscopic examination of the upper gastrointestinal tract was performed on 51 patients whose head and neck cancers were treated at department of therapeutic radiology from 1995 to 1998. Two of all patients had been studied by barium swallow x-ray. In 51 patients, 24 had a primary tumor in the larynx, 8 in the oropharynx, 6 in the nasopharynx, 6 in the oral cavity, 6 in the hypopharynx, and 1 in the nasal cavity. Endoscopically pathologic lesions were biopsied. In control group, endoscopy was performed on 1097 patients who didn't complain any symptoms.

Results : Endoscopy showed early malignant lesions in 4 cases(7.7%). Histology of esophageal cancers showed squamous cell carcinoma. Malignant lesions of stomach in 2 cases were histologically identified as adenocarcinoma. Two esophageal cancers occurred in patients whose primary lesions had oropharynx and hypopharynx. Two cases of gastric cancer were also accompanied by oropharynx and hypopharynx. The incidence of second primary cancer was 2 in oropharynx and 2 in hypopharynx. In all cases, second primary cancers were found simultaneously. In control group, 9(0.8%) of 1097 patients were confirmed as early esophageal and gastric cancers.

Conclusion : The majority of cancer detected by screening are early stage in both head and neck cancer patients and control group. The incidence of esophageal and gastric cancer of head and neck cancer patients was 10 times as high as that of control group. So, it is necessary to examine thoroughly the upper gastrointestinal tract in head and neck cancer patients.