

보건관리			번호: J - A - 8		
제 목	국문	유방암 수술후 4년생존률과 동반질환의 영향			
	영문	The Effect of comorbidity on 4-year survival of Breast Cancer			
저 자 및 소 속	국문	이희영 ¹⁾ , 박형근 ²⁾ , 윤석준 ¹⁾ , 안형식 ¹⁾ , 염용태 ¹⁾ 1) 고려대학교 의과대학 예방의학교실 2) 보건산업진흥원			
	영문	Hee Young Lee ¹⁾ , Hyeung Keun Park ²⁾ Seok-Jun Yoon ¹⁾ , Hyeong Sik Ahn ¹⁾ , Yong-Tae Yum ¹⁾ 1) Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Korea University 2) Korea Health Industry Development Institute			
분 야	보건관리	발 표 자		발표형식	포스터
진행상황	연구중 → 완료예정시기: 2002년 10월				
<p>1. 연구목적</p> <p>유방암에 있어 심장질환, 당뇨병과 같은 만성질환의 동반이 생존률을 낮춘다는 연구결과가 최근 제시되고 있다. 암환자의 동반질환은 선별검진과 관리에 있어 중요한 의미를 가진다. 본 연구에서는, 만성 동반질환이 유방암 환자의 생존률에 미치는 영향을 평가하여, 동반질환 여부에 따른 유방암 선별검진과 치료방침을 밝히고자 하였다.</p> <p>2. 연구 방법</p> <p>1994-1996년도 국가암등록사업에 유방암으로 등록된 환자중 총 24개 병원을 대상으로 의무기록 조사를 시행하였다. 사망원인신고자료와 의무기록자료를 결합하여 생존여부를 평가하고 생존기간을 산출하였으며, 유방암 환자의 생존기간에 영향을 미치는 변수를 통제하기 위하여 환자의 연령, 병기, 수술후 치료방법, 수술 방식의 차이에 관한 변수를 수집하였다. 동반질환으로는 유방암 진단전이나 동시에 진단받은 8가지 만성질환을 의무기록조사를 통해 조사하였다. 이를 통해 Cox proportional hazard 모형을 구축하여, 유방암 환자의 4년 생존률에 대하여 동반질환이 유의한 변수인지를 평가하였다.</p> <p>3. 연구 결과</p> <p>하나이상의 동반질환을 가진 환자는 전체환자의 18.6%로, 만성질환 하나만을 동반한 환자가 15.8%, 두가지를 동반한 환자가 2.4%, 셋이상을 동반한 환자가 0.4% 였다. 4년생존률은 병기와 연령을 보정한 후 동반질환 여부에 따라 유의한 차이를 보이지 않았다.</p> <p>4. 고찰</p> <p>최근 유방암 생존률의 예측인자로 연구된 동반질환의 영향에 대해, 유방암 수술환자를 대상으로 한 본 연구에서는 관련성이 입증되지 않았다. 이는 유방암 환자의 선별검진 및 관리에 있어 동반된 만성질환의 유무에 관계없이 적극적인 중재가 이루어져야 함을 나타내고 있다.</p>					