

번호: OP-E-008					
제 목	고위험 인유두종 바이러스 감염여부에 따른 자궁경부비정상세포진의 진행위험도 The risk of progression in cytologic abnormalities of cervix by high-risk Human Papillomavirus				
저 자 및 소 속	한승훈4), 강소영1), 박용문1), 김희숙3), 송혜향2), 이원철1), 맹광호1) 1) 가톨릭대학교 의과대학 예방의학교실, 2) 가톨릭대학교 의과대학 통계학교실, 3)성균관대학교 삼성제일병원 진단병리과, 4)가톨릭대학교 성가병원 소아과 Seung-Hoon Hahn1), Soyoun Kang1), Yong-Moon Park1), Heesook Kim3), Hae-Hiang Song2), Wonchul Lee1), Kwang-ho Meng1) 1) The Catholic University, College of Medicine, Department of Preventive Medicine, 2) The Catholic University, College of Medicine, Department of Biostatistics, 3) SungKyunkwan University of Samsung Cheil Hospital, Department of Pathology, 4) The Catholic University of Korea Holy Family Hospital, Department of Pediatrics				
분 야	역 학 [전염병 역학]	발 표 자	강소영 일반회원	발 표 형 식	구 연
<p>목적: 자궁경부암 검진 권고안 수립을 제시하기 위하여, 또는 치료원칙을 결정하기 위해서는 자궁경부암 발생의 필요조건으로 알려져 있는 고위험 인유두종 바이러스(high-risk Human Papillomavirus, 이하 high-risk HPV) 감염여부에 따라 자궁경부비정상세포진의 진행 및 퇴행율을 이해하는 것이 필요하다. 그러므로, 본 연구에서는 high-risk HPV 감염여부에 따라 자궁경부세포진검사의 이상소견(ASCUS, LSIL, HSIL)별로 진행 혹은 퇴행하는 빈도와 위험율을 분석함으로써, high-risk HPV 감염여부에 따른 자궁경부 비정상세포진의 위험도를 파악하고자 한다.</p> <p>방법: 본 연구는 1996년 1월 1일부터 1999년 12월 31일까지의 기간 동안 삼성제일병원 산부인과 외래를 내원하여 자궁경부세포진 검사와 high-risk HPV 검사를 받은 여성 2082명을 대상으로 하였다. 자궁경부 세포진 검사는 Pap test를 통해, High-risk HPV 검사는 Hybrid Capture System(HCS)-II(유형 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 검출)를 통하여 이루어졌다. 분석은 자궁경부세포진검사의 이상소견(ASCUS, LSIL, HSIL)별로 진행, 유지, 퇴행으로 구분하여, 진행율은 진행과 유지를 함께 포함시켰고, 퇴행율은 퇴행만을 나타내었다. Cox 비례위험함수 회귀모형(Cox's proportional hazards regression model)을 사용하여, high-risk HPV 감염여부에 따른 진행율과 위험도를 분석하였다.</p> <p>결과: Reactive ASCUS의 경우, high-risk HPV의 결과가 음성(정상 또는 저위험군)인 군에 비해 양성(고 위험군)인 군에서 진행(progression)의 위험도는 2.67배(95% CL(Confidence Limits)=1.80-3.97)였다. ASCUS의 favor SIL인 경우, 진행(progression) 위험도는 3.22배(95% CL(Confidence Limits)=1.72-6.93)였다. LSIL의 경우, high-risk HPV의 결과가 음성(정상 또는 저위험군)인 군에 비해 양성(고위험군)인 군에서 진행(progression)의 위험도는 1.09배(95% CL=0.30-3.97)였고, HSIL의 경우, 진행(progression)의 위험도는 4.41배(95% CL=1.37-14.23)로 나타났다.</p> <p>결론: 자궁경부세포진 검사의 비정상 소견에 대한 진행율을 HPV 감염여부에 따라 파악해 본 결과, 저위험 군(정상 또는 저위험군)에 비해 고위험군에서 진행(progression)의 위험도가 ASCUS와 HSIL일 때 높다는 결과를 통해, HSIL 뿐 아니라 ASCUS의 경우에도 검사후의 추적관리가 필요하다는 것을 알 수 있게 되었다. LSIL의 경우는 세포진검사결과 그 자체가 저위험군임을 나타내기 때문에, 진행할 위험도는 유의하지 않은 것으로 나타났다.</p>					