

대구지방의 위암에 대한 병리조직학적 연구

영남대학교 의과대학 병리학교실
홍석재 · 이태숙 · 최원희

Laboratory Service, VA Medical Center, Providence, Rhode Island

이 경 철

서 론

의학의 눈부신 발전에 의하여 상당한 부분의 질병은 예방 또는 치료에 의하여 인명의 연장이 가능하게 되어 선진국가들은 물론이고 우리나라의 평균수명이 상당히 연장되었다. 그러나 아직도 난치병의 하나로 손 꼽히고 있는 암은 사인의 상위에 위치하고 있으며, 특히 위암은 우리나라의 암 발생율중 제 1위를 차지하고 있다. 우리나라는 아직 종양에 대한 등록제도가 전국적으로 정확하게 시행되고 있지 않아 확실한 암 발생에 대한 통계학적인 숫자는 제시할 수는 없으나 대단히 많은 환자의 위암 발생과 동시에 이로 인한 사망률이 증가하고 있음은 의심의 여지가 없다.

그래서 저자들은 본 의과대학 부속병원을 위시하여 대구시내에 있는 종합병원에서 시행한 위내시경에 의한 생검표본과 외과적 절제술에 의해서 수집한 위 표본을 병리조직학적인 검사에서 위암으로 진단된 증례를 대상으로 위암의 조직학적 유형, 연령별 및 성별로 각각 분류하여 그 발생 빈도를 상호 비교 관찰하여 이 지방의 위암 발생의 대요를 제시하고 나아가서 임상의학에서의 환자 진료에 도움을 주고자 한다.

재료 및 방법

1983년 본 의과대학 부속병원이 개원한 이후부터 금년 10월까지 본 부속병원에서 진료 또는 수술환자중 병리조직학적인 검사에서 위암으로 진단된 표본과 대구시내 종합병원에서 수집한 표본중 위암으로 확진된 증례를 연구대상으로 하여 통상방법에 의하여 조직표본을 작성하여 검경하였다. 위암의 병리조직학적 분류는 WHO의 것에

준하였다.

연구 성적

1. 위 내시경 표본에 의해 진단된 위암

위 내시경에 의해 채취되어 병리조직학적으로 위암으로 진단된 증례는 모두 350예였다. 그 연령분포는 20대로부터 70세대까지였다. 20세대에서 8예(2.3%), 30세대에서 32예(9.1%), 40대에서 76예(21.7%), 50대에서 120예(34.3%), 60대에서 81예(23.1%), 70세 이상에서 33예(9.4%) 등으로서 발생빈도가 높은 세대 순으로 보면 50세대에서 가장 많고, 다음이 60대, 약간 낮게 40대, 그리고 70대, 30대, 20대에서 8예를 볼 수 있었다.

위암의 조직학적 유형의 분포를 보면 papillary type가 22예(6.3%), tubular type가 215예(61.4%), mucinous type가 15예(4.3%), 그리고 signet-ring cell type가 92예(26.3%)로서 선암이 대부분인 344예(98.3%)를 차지하고 있다. 선암 중에서는 tubular type가 가장 많아서 215예를, 그리고 signet-ring cell type이 92예, papillary type가 22예, 그리고 mucinous type가 22예를 각각 접하고 있다. 선암을 제외한 다른 암종으로서는 squamous cell carcinoma가 1예, 그리고 undifferentiated carcinoma가 5예로서 모두 합해서 6예(1.7%) 뿐이었다(표1 참조).

2. 위 절제표본에 의해 진단된 위암

위절제표본에 의해 진단된 위암의 총증례는 130예였다. 연령별로는 10세대가 1예(0.8%), 20대가 5예(3.8%), 30대가 11예(8.5%), 40대가 21예(16.2%), 50대가 50예(38.5%), 60대가 36예

Table 1. Age and sex distribution of stomach carcinomas in gastroscopic specimens.

Types of carcinoma	Sex	Age							Total	(%)
		10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-		
I. Adenocarcinoma										
1. Papillary	Male				3	6	6	2	17 (22)	6 6.3
	Female				1	2	2		5	
2. Tubular	Male			8	40	57	38	18	161 (215)	61 61.4
	Female		2	3	7	23	12	7	54	
3. Mucinous	Male		1	2	1	6	3		13 (15)	4.3
	Female					1	1		2	
4. Signet-ring cell ca.	Male		2	7	17	15	8		53 (92)	26.3
	Female		2	12	6	8	10	4	39	
II. Sq. cell ca.	Male		1					1	1 (1)	0.3
	Female									
III. Undiff. ca.	Male				1	2	1		4 (5)	1.4
	Female							1		
Total	Male		4 (8)	17 (32)	62 (76)	86 (120)	56 (81)	24 (33)	249 (350)	
	Female		4	15	14	34	25	9	101	
(%)			2.3	9.1	21.7	34.3	23.1	9.4		100.0%

(17.7%), 그리고 70세 이상이 6예(4.6%)였다. 빈도 순으로 보면 제일 많은 년대가 50대, 다음이 60대, 40대, 30대, 70대, 20대, 그리고 10대의 순위이었다. 암종의 조직학적 유형별 분포를 보면 대부분이 선암으로서 그 수는 127예(97.7%)이었다 이 중에서 tubular type가 86예(66.2%), signet-ring cell type이 20예(15.4%), mucinous type이 11예(8.5%), papillary type가 10예(7.7%)의 순위이었다. 선암을 제외한 암종으로서는 만성 소화성 위궤양에서 발생한 암이 3예(2.3%)이었다(표 2 참조).

고 찰

악성종양이 인류의 생명을 위협하고 있는 질병 중 수위에 위치하고 있음은 주지의 사실이다. 우리 나라에서는 종양에 대한 등록제가 완전히 실시되고 있지 않아 암종 발생에 대한, 또는 이에 인한 사망의 정확한 통계학적인 수치가 없어서 정

확한 것을 언급하기는 곤란하나 상당한 인명이 악성종양에 의해서 희생되고 있는 것은 부인할 수 없다 상당히 정확한 통계학적 숫자를 제시하는 미국의 것을 예시하면, 1984년도 미국암협회(American Cancer Society)의 발표에 의하면 당해년 암발생 수는 백만명 이상이고 이로 인해 사망한 것은 45만명이며 이것은 미국내 전 사망수의 23%를 차지하며 사망율 제 2위라고 한다¹⁾우리 나라에서는 전국적인 정확한 통계는 없지만 각 의료기관별 통계발표는 많다.^{2~8)} 이들 발표에 의하면 인체에 발생하는 악성종양 중에서 발생빈도가 가장 높은 것이 위의 암종이며, 남녀 공히 1위이다. 이런 점으로 보아 위의 암종이 얼마나 중요한 위치에 있는가를 알 수 있다. 암의 발생율, 빈도 등은 나라에 따라, 인종에 따라, 환경에 따라 각각 상이하기 때문에 일률적으로 말하기는 곤란하지만 전 세계의 여러 나라에서 위의 암종은 수위에 놓여 있다. 불행하게도 우리 나라에서는 단연코 1위를 차지하고 있으며, 이로 인한 사망

Table 2. Age and sex distribution of stomach carcinomas in gastrectomized specimens.

Types of ca.	Age Sex	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-	Total	(%)
I. Adenocarcinoma										
1. Papillary	Male				2	2	2	1	7	7.7
	Female					1	2		(10) 3	
2. Tubular	Male			4	11	28	17	2	62	66.2
	Female	2	2	1	1	10	8	2	(86) 24	
3. Mucinous	Male	1	1		2	1	1		5	8.5
	Female	1	1	1	1	1	2		(11) 6	
4. Signet-ring cell ca.	Male			3	2	3			8	15.4
	Female	1	1	2	2	2	3	1	(20) 12	
II. Ca. from peptic ulcer										
	Male								(3)	2.3
	Female					2	1		3	
Total	Male		1	7	17	34	20	3	82	
	Female	(1)	(5)	(11)	(21)	(50)	(36)	(6)	(130) 28	
(%)		0.8	3.8	8.5	16.2	38.5	17.7	4.6		100.0%

도 상당히 많을 것으로 사려된다.

위의 암종에는 육안적으로나 조직학적으로 몇 가지 유형이 있으며, 그 유형에 따라 이 질병의 진행양상이 각각 다르며 또 그 예후도 많이 다르다. 또 비교적 분화가 잘 된 유형일 수록 예후가 좋으며 반대로 분화도가 미숙한 형은 예후가 좋지 않다 예컨대 papillary type는 비교적 예후가 좋은 편이며 반대로 mucinous type나 signet-ring cell type는 그 예후가 좋지 않는 것이 보통이다. 저자들이 수집한 표본에 의하면 tubular type가 61~66%로서 가장 많은 수를 차지하고 있고, 다음이 signet-ring cell type가 15~26%, mucinous type가 4~9%, papillary type가 6~8% 등의 순위였다

저자들의 통계에 의하면 선암중 중등도의 악성도를 가지는 tubular type가 반수 이상인 215예(61.4%)였고, 선암 중에도 비교적 예후가 나쁜 mucinous type나 signet-ring cell type는 모두 107예(30.6%)를 차지하고 있다 악성도가 가장 나쁜 undifferentiated carcinoma는 5예(1.4%), 또 만성 소화성궤양에서 발생한 것도 3예 있었다.

미국의 통계에 의하면⁹⁾ 위의 암종은 1930년경

을 고비로 점차 그 발생의 빈도가 저하되고 있으나 한국을 위시한 몇몇 나라에서는 아직도 악성종양중 수위를 차지하고 있다고 한다. 특히 일본에도 몇 년 전만 해도 위암이 악성종양에 의한 사망율의 반수를 점하였으나 집단검진 및 국민의 암에 대한 예방 및 조기진단 등에 의해서 위암에 의한 사망율이 많이 저하되고 있다 한다. 우리나라에서 이와 같은 예방 및 국가적인 차원에서의 집단검진 등의 적극적인 방법을 강구하여 위암으로 부터의 발병 및 사망율을 저하시키도록 노력해야겠다.

요 약

대구지방의 위암에 대한 병리조직학적 연구의 목적으로 대구 일원의 의료기관에서 수집한 위내시경 표본과 위절제수술 표본에 의해 위암으로 확진된 350예 및 130예의 조직학적 유형과 연령 분포는 다음과 같다.

1. 위내시경 표본 350예 중 선암이 344예(98.3%)로서 대부분을 차지하였으며 편평상피암과 미분화암은 불과 6예(1.7%) 뿐이었다. 선암 중에

서는 tubular type가 215예(61.4%)로서 가장 많았고, 다음이 signet-ring cell type으로 92예(26.3%)이었다

연령 분포는 50세대가 가장 많이 발생하여 120예(34.3%), 다음이 60세대로 81예(23.1%), 40세대가 76예(21.7%), 70세대가 33예(9.4%), 30세대가 32예(9.1%), 20세대가 8예(2.3%) 등의 순위였다.

2. 위절제수술 표본 130예중 가장 많은 조직학적 유형은 역시 선암으로 127예(97.7%)였고, 만성소화성 위궤양에서 발생한 것이 3예 있었다 선암 중에서는 tubular type이 86예(66.2%)로 제일 많았고 다음이 signet-ring cell type였다.

연령분포는 50세대에서 50예(38.5%)로 가장 많이 발생하였고, 다음 60세대가 36예(17.7%), 40세대가 21예(16.2%), 30세대가 11예(8.5%), 70세대가 6예(4.6%), 그리고 10세대에서 1예(0.8%) 있었다.

참 고 문 헌

1. American Cancer Society: Cancer Statistics, 1984, CA 3:7, 1984.
2. 이상국, 지제근, 김상인, 함의근, 김용일, 조한익, 안경환: 한국인 악성 종양의 통계적 조사연구, 대한병리학회지, 13: 3, 1979.
3. 이장규, 성호경, 김진용, 윤택구, 강태응, 박기복, 이종원, 안희중, 이용노, 이진오, 이경희: 한국인 암 질환의 발생추세 및 요인별 분석, 한국의 과학, 7: 401, 1975.
4. 손장신, 정동규: 한국인 종양의 통계학적 관찰(호남지역을 중심으로), 대한병리학회지, 15: 337, 1978.
5. 정창수: 한국인의 위암, 대한병리학회지, 12: 337, 1978.
6. 박효숙: 한국인 위암에 관한 연구, 대한병리학회지, 11: 321, 1977.
7. 이태숙, 서보상, 한용섭, 최용직: 충남 지방의 위장 및 호흡기 계통의 암에 대한 임상 및 병리학적 연구, 충남대학 논문집, 13: 245, 1974.
8. 이태숙: 위암의 세포병리학적 연구, 충남의대 잡지, 4: 11, 1977.
9. Silverberg, E.: Cancer statistics-1980. Cancer 30:23, 1980.

— Abstract —

**Histopathological Studies on Carcinomas of
the Stomach in the Taegu Area**

Suk Jae Hong, Tae Sook Lee, and Won Hee Choi

*Department of Pathology
College of Medicine, Yeungnam University
Taegu, Korea*

Kyung Chul Lee

*Laboratory Service VA Medical Center, Providence,
Rhode Island, U. S. A.*

For evaluation on the histopathologic studies, and age and sex distribution of the gastric carcinomas in the Taegu Area, the gastrectomized and gastrosopic biopsy materials were collected at the Department of Pathology, College of Medicine, Yeungnam University, and the analyzed results were as follows:

1. In total of 350 cases of gastrosopic biopsy materials adenocarcinomas are 344 cases (98.3%), squamous cell carcinomas and undifferentiated carcinomas are only 6 cases (1.7%). In adenocarcinomas the most of all are tubular type, 215 cases (61.4%).

In age distribution the highest is the 50th age group, and 120 cases (34.3%), the next, 60th, 81 cases (23.1%), 40th, 76 cases (21.7%), respectively.

2. In total of 130 cases of gastrectomized materials adenocarcinomas are 127 cases (97.7%), and are the highest incidence, the next, carcinomas originated from chronic peptic ulcer of the stomach, and are 3 cases (2.3%). In adenocarcinomas the highest are tubular type, 86 cases (66.2%), the next, signet-ring cell type, 20 cases (15.4%).

The highest age incidence of the age group is 50th, and the next, 60th, 40th, 30th, 70th and 10th age group, respectively.