

간 및 척추 전이로 나타난 원발소 불명의 소세포암

부산의료원 내과

윤기현*, 박찬호, 한상원, 김철홍, 김경욱, 박재홍, 이민재, 양윤식

원발소 불명암은 전체암 빈도의 5%정도를 차지하나 그 대부분은 치료에 잘 반응하지 않는다. 하지만 일부에서는 항암제등에 반응하며 수명 연장 및 증세의 호전을 기대할 수 있다. 소세포암의 96%는 폐에서 기원하고 단지 4%가 폐 이외에서 기원하며 주로 타액선,인두,후두,소화기관,자궁경부 등에 잘 발생하는 것으로 보고되어 있다. 저자들은 척추전이로 인한 요통과 보행장애를 주소로 입원한 68세 여자환자에서 폐컴퓨터 촬영상 이상이 없고 호흡기 증상이 없으나 간내 다발성 종물이 발견되어 간흡입조직검사상 소세포암이 발견되어 시스플라틴과 VP-16으로 치료하여 간내종양의 감소와 요통,식사,보행 장애등의 증상의 완화를 보인 환자를 경험하여 보고하고자 한다.

— Sun-98 —

The usefulness of tracheobronchial stent placement as a palliation in the terminal lung cancer patients with central airway obstruction

Gyeong-Won Lee*, Sang-We Kim, Ho-Young Song*, Jae-Lyun Lee, Min-Hee Ryu, Eunkyong Kim, Cheolwon Suh, Jung-Shin Lee

**Department of Medicine, Department of Diagnostic Radiology*
Asan Medical Center, University of Ulsan, Seoul, Korea**

Central airway obstruction in patients with lung cancer is associated with morbidity and possible early mortality by suffocation.

Especially, impending asphyxia and severe dyspnea due to tracheal and bronchial obstruction by inoperable lung cancer is serious, if all treatment modalities have been used as palliation.

We report three patients of terminal stage lung cancer who have undergone tracheobronchial stent as palliative therapy. Tracheobronchial stent could help to relieve some of their symptoms, allowing them freedom from shortness of breath as they go home in conjunction with hospice or other palliative therapies (Table 1).

Our experience suggests that tracheobronchial stent placement should be considered as part of the management of terminal lung cancer patients with suffocation and dyspnea due to central airway obstruction.