

## — Sun-101 —

측두하와(infratemporal fossa)에 발생한 활액막 육종(synovial sarcoma) 1예

가톨릭 대학교 의과대학 내과학 교실

김소양\*, 문도호, 이명아, 우인숙, 강진형, 흥영선, 이경식

활액막 육종(synovial sarcoma)은 사지의 주관절에서 잘 발생하는 종양으로 두경부에 생기는 경우는 매우 드물다. 두경부에 발생한 경우 인두강 주위에 호발하며 젊은 층에서 더 많이 발생한다. 조직학적 소견상 spindle cell이나 상피세포와 유사한 형태를 나타내어 특수염색 없이는 양성신경초종이나 spindle cell carcinoma로 오인되기 쉽다. 치료는 수술적인 절제 후 방사선, 항암치료 등 다각적 치료를 하는 것이 원칙이다. 연자는 infratemporal fossa와 cerebellopontine에서 발생하여 양성신경초종으로 오진되기 쉬운 양상의 활액막 육종 1 예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

**증례:** 24세 여자 환자가 복시(diplopia)를 주소로 내원하였다. 환자는 1년 전 복시에 대한 검사로 뇌자기 공명영상을 시행하여 좌측 해면정맥동(cavernous sinus)과 Cerebellopontine angle, 난원공(foramen ovale)을 통해 인접한 측두하와(infratemporal fossa)를 차지하고 있는 종괴가 발견되어 종괴제거술을 시행하였다. 완전절제가 불가능한 상태에서 조직학적으로 삼차신경종(trigeminal neuroma) 진단을 받고 추적 검사하던 중 점차 진행하는 양상을 보여 술후 방사선 치료를 받고 지내던 중 내원 5개월 전 좌측 관골궁(zygomatic arch) 부위에 종창이 발생하였다. 뇌자기공명영상 검사상  $6 \times 7 \times 10.5$  cm 크기의 주위조직을 침범하는 종양이 발견되어 재수술을 시행하였고 조직학적 정밀검사상 활액막 육종, biphasic type으로 진단되었다. 추가로 6차례의 MAID (Ifosfamide 2.5g/m<sup>2</sup>, DTIC 300mg/m<sup>2</sup>, Adriamycin 20mg/m<sup>2</sup>, D1-3; mesna 2.5g/m<sup>2</sup> D1-4) 항암치료를 받고 경파판찰 하던 중 사망하였다.

## — Sun-102 —

불용성 편평상피성 자궁경부암 환자에서 Docetaxel을 이용한 제 2상 연구

이 문희<sup>1</sup>, 송 은섭<sup>1</sup>, 임 문환<sup>1</sup>, 이 병익<sup>1</sup>, 김 인호<sup>1</sup>, 김 철수<sup>1</sup>

인하의대 내과, 산부인과<sup>1</sup>

**목적:** Docetaxel은 다양한 고형암에 광범위한 항암효과를 가지고 있는 약물로서 난소암, 두경부암, 위암, 유방암 그리고 폐암에 널리 사용되고 있다. 본 연구의 목적은 재발성 자궁경부암 중 일차 또는 이차적 항암치료로도 반응을 하지 않는 환자에서 Docetaxel에 항종양효과와 안정성을 평가하기 위해 제 2상 임상시험을 시행하였다.

**방법:** 2000년 3월부터 2002년 1월까지 인하대병원에 입원한 환자로서 조직학적으로 확진된 편평상피성 자궁경부암 중 기존 항암치료에 반응하지 않는 환자를 대상으로 연구하였다. Docetaxel은 100mg/m<sup>2</sup>를 매 3주마다 1시간동안 정맥주사 하였으며, 중증의 혈액학적 또는 비혈액학적 독성이 있는 경우 용량을 25% 감량하였다. 또, 부작용을 예방하기 위하여 투여 전날부터 3일 동안 예방적 dexamethasone를 투여하였다.

**성적:** 전체 13명의 환자가 모두 평가가능하였다. 환자의 연령분포는 39-70세로 중앙값은 50세 이었다. 모든 환자가 이전에 꿀반에 방사선치료를 받았고, 9명에서 자궁절제술을 받았으며 또한 1가지 이상의 항암화학요법을 받았다. 주요 병변은 꿀반내로 국한 된 경우가 7명(54%), 꿀반외로 퍼진 경우가 6명(46%) 이었다. 반응율은 완전판해가 1명(7.7%), 부분판해가 2명(15.4%), 불변은 4명(30.7%), 진행은 6명(46%) 이었다. 추적기간의 중앙값은 7개월(2-11개월), 병진행까지의 기간의 중앙값은 6개월(4.5-27개월)이었다. 총 65주기중 탈모증은 모든 환자에서 발생하였고 1도와 2도의 구내염, 신경독성, 설사, 오심 및 근육통이 있었고, 4도의 호증구 감소에 따른 발열이 6주기(9.2%)에서 발생하였지만 모두 내과적 치료로 회복되었고 약물과 관련된 독성으로 사망한 환자는 없었다.

**결론:** 이상의 결과로 불용성 편평상피성 자궁경부암에서 docetaxel은 단일제제로 효과적이었고 비교적 안전한 약제로 사료된다.