

체장암에 동반된 혈액학적 부신생물 증후군 1예
을지의과대학교 노원을지병원 내과 김성철, 공수정

부신생물 증후군은 암세포에서 분비된 물질에 의해 종괴로부터 멀리 떨어진 장소에서 정상세포나 조직을 파괴하는 양의 합병증이다. 백혈구증가증은 고형암 환자의 약 30%에서 발생하나, G-CSF, GM-CSF, IL-1, IL-3, IL-6 등의 다양한 성장인자가 암세포로부터 분비되어 유발되는 혈액학적 부신생물 증후군은 그 중 일부에서만 발생되며, 주로 림프종, 폐암, 위장관암, 신장암 등과 연관된다. 저자들은 혈액학적 부신생물 증후군으로 백혈구수가 100,000/μl이 넘는 드문 경우를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다.

81세 남자환자가 약 2주간의 식욕부진과 복부불쾌감을 주소로 내원하였다. 과거력상 특이사항은 없었고, 20 pack-year의 흡연력이 있었다. 내원당시 활력징후는 정상이었고, 만저지는 림프절은 없었으며 양측폐음도 정상이었다. 복부진찰에서 심와부 압통이 있었으나 만저지는 종괴는 없었다. 입원시 일반혈액검사상 혈색소, 9.6 g/dL; 백혈구, 60,000/μl(중성구 94%); 혈소판 321,000/μl이었고, 생화학검사상 AST/ALT, 17/16 IU/L; LDH, 397 IU/L; BUN/Cr, 17.3/0.8 mg/dl; Total calcium, 8.4 mg/dl이었다. 말초도말검사서 특이사항이 발견되지 않았으나, 감염과 관련된 증상이나 징후도 관찰되지 않고 백혈구수가 점차 증가되어(86,600/μl) 골수검사를 실시하였으며, 골수검사상 혈액학적 이상소견은 발견되지 않았다. 복부불쾌감으로 위내시경을 시행하였고, 십이지장에서 출혈을 동반한 궤양이 관찰되었으며 조직검사상 선암으로 진단되었다. 복부단층촬영에서 체장체부의 7 x 5.5 Cm 크기의 종괴와 십이지장과 체장사이의 7 x 7 Cm 크기의 림프절 및 체장주위의 다수의 림프절이 관찰되었다. 입원 12일째 환자의 혈액검사서 백혈구수는 더욱 증가되었고(144,000/μl), 환자는 항암치료를 거부하고, 수액투여 및 통증조절만을 원하였다. 입원 14일째 구토와 함께 흡인성폐렴이 발생하였으며 호흡곤란으로 환자는 사망하였다.

Oxaliplatin/5-FU without Leucovorin Chemotherapy in Metastatic Colorectal Cancer

최선욱¹, 심병용¹, 최강현¹, 조홍주¹, 이강문¹, 양진모¹, 김현진², 김준기³, 김훈교¹
가톨릭의과대학 성빈센트병원 ¹내과학교실, ²방사선과학교실, ³일반외과학교실

oxaliplatin은 여러 연구에서 5-FU와 고용량의 leucovorin과 병용치료로 과거에 치료받았던 진행성 대장암에 효과가 있다고 알려져 있다. 과거 대부분의 연구(FOLFOX 등)에서 보면 고용량의 leucovorin(300-500mg/m²)을 사용하고 있지만 일부 연구에서는 저용량 leucovorin이나 leucovorin 없이도 효과가 있다고 보고하고 있다. 한국의 의료보험에서는 저용량 leucovorin 만을 인정하고 있어 본 연구에서는 leucovorin 없는 oxaliplatin/5-FU 병용요법의 효과를 평가해 보았다.

대상 환자는 2002년 1월부터 2003년 3월까지 성빈센트 병원에서 진행성 대장암으로 치료받은 24명의 환자를 대상으로 하였다. 이 중 17명의 환자는 이전에 5FU/leucovorin 항암요법에 재발하거나 불응성인 환자였고 17명 중 3명의 환자에서는 5FU/leucovorin 뿐만 아니라 다른 항암치료도 시행하였다. 환자는 2주마다 D1에 oxaliplatin 85 mg/m², 5-FU 400mg/m²(bolus), continuous 5-FU infusion 600mg/m²/22hours 투약하였고 D2에 continuous 5-FU infusion 600mg/m²/22hours을 투약하였다.

평균연령은 61.1세 였으며 남자가 9명, 여자가 15명 이었다. 두명의 환자는 반응을 평가할 수 없었으며 반응 평가가 가능한 22명의 환자 중 완전반응은 1명, 부분반응 8명으로 반응률은 41%였다. 기존에 항암치료를 하였던 17명의 환자에서는 완전 반응 1명, 부분반응은 5명으로 반응률 35% 였다. 중간생존기간은 18개월(범위 4-32개월), 중간 비진행기간 4개월(범위 2-6개월) 이었다. 3도 이상의 치료 독성은 관찰되지 않았다. (표)

Group \ No	CR	PR	SD	PR	RR(%)
untreated group(n=5)	0	3	0	2	60%
previous treated group(n=17)	1	5	4	7	35%
total evaluable patients(n=22)	1	8	4	9	41%

leucovorin 없이 치료한 oxaliplatin/5-FU 병용요법은 기존의 5FU 항암요법에 저항성인 환자에도 비교적 높은 반응률을 보였으며 치료 독성도 비교적 적은 치료로 생각된다.