— 183 —

국소진행성 비소세포폐암에서 paclitaxel/cisplatin 선행화학요법의 효과에 대한 제 2상 연구

최인실[1*], 김상일[1], 박숙련[1], 백지연[1], 김동완[1], 김영태[2], 김태유[1], 허대석[1], 방영주[1], 김노경[1]
서울대학교 의과대학 내과학 교실[1], 흉부외과학 교실[2]

목적 : 임상적 병기가 IIIA/IIIB 인 비소세포폐암 환자에서 paclitaxel/cisplatin 선행화학요법을 시행하여, 선행화학요법의 반응율과 수술시 완전 절제율을 알아보고, 전체적인 생존율을 알아보고자 한다.
방법 : 2000년 10월부터 2003년 6월까지의 기간동안 처음으로 조직학적으로 진단된 임상적 병기가 IIIA/IIIB 인 비소세포폐암 환자를 대상으로, paclitaxel 175mg/m2, cisplatin 60mg/m2 의 선행화학요법을 3주간격으로 2-3회 시행한 후 불변이상의 반응을 보이고 절제가 가능하다고 판단된 경우 수술을 시행하고 이후 paclitaxel 135mg/m2, carboplatin (AUC=5) 보조화학요법을 3회 시행하였다. 선행화학요법후 진행하였거나 절제가 가능하지 않은 경우 방사선 치료나 다른 화학요법을 시행하였다.
결과 : 총 57명의 환자중 남자가 47명이었고 평균 연령은 61세 (32세-71세)였다. 임상적 병기는 IIIA 34명, IIIB 23명이었다. 선행 화학요법에 대한 반응평가는 모든 환자에서 가능했고, 57명중에서 부분관해(PR) 36명 (63.2%), 불변(SD) 18명 (31.6%), 진행(PD) 3명 (5.3%)이었다. 선행화학요법후에 38명의 환자에서 수술이 시행되었고, 13명에서 방사선 치료가 시행되었다. 수술을 시행한 38명중 20명에서 병리학적 반응이 있었고, 7명에서 N(-)로 downstaging 되었다. 선행화학요법은 총 133회가 시행되었고, 혈액학적 부작용은 경미하였는데, 1회에서 호중구 감소증 발열이 있었고, 3도 이상의 부작용은 없었다. 1-2도의 myalgia가 4명, 신경학적 부작용이 5명에서 있었다. 보조화학요법은 총 86회가 시행되었고, 75%에서 총 3회가 모두 시행되었다. 전체 환자들의 추적 관찰기간은 18.7개월 (1.8-33.6개월)이었고, 전체생존율은 23.1개월(21.7-24.5개월)이었고, 병진행까지의 기간은 12.3개월(10.5-14.1개월)이었다.
결론 : 임상적 병기가 IIIA/IIIB 인 비소세포폐암 환자에서 paclitaxel/cisplatin 선행화학요법을 시행했을 때, 63.2% 의 부분관해, 31.6% 의 불변율을 보였고, 68%에서 절제가 가능하였다. 전체 생존율은 23.1개월이었으며, 부작용은 수용할만하였다.

— 184 —

진행된 비소세포폐암 환자에 대한 TP(Paclitaxel, Cisplatin)와 NP(Navelbine, Cisplatin) 연속 복합화학요법의 효과

한림대학교 의과대학
김성은*, 이정애, 이근석, 이경은, 김효정, 송헌호, 장대영, 안진석, 박영이

서론: 비소세포폐암 환자는 근치적 수술이 불가능한 진행된 상태로 진단되는 예가 많아 이에 대한 효과적인 항암화학요법이 절실한 상황이다. 한편 효과적인 화학요법제라도 반복 투여시 획득하게되는 약제 내성 및 부작용이 치료의 한계점이 되어왔다. 이에 연자 등은 비소세포폐암에대해 효과적인 복합화학요법제로 알려져 있는 TP 와 NP를 연속적으로 투여하여 그 효과 및 부작용을 알아보았다.
방법: TP(Paclitaxel:175 mg/m^2; Day 1, Cisplatin: 60 mg/m^2; Day 2) 복합요법을 3회 시행한 후 NP(Navelbine:25 mg/m^2; Day 1 and D8, Cisplatin: 60 mg/m^2; Day 1) 복합요법을 추가로 3회 연속적으로 시행하였다.
결과: 전체 32명의 환자가 등록되었는데 중앙 연령은 60세(38-79) 였고 stage IIIB가 5명(16%), IV가 27명(84%)였다. 총 32명 중 29명에서 평가 가능하였는데 완전 관해는 한 예도 없었고 부분관해가 48%, 불변이 31%, 진행이 21% 였다. 전체 환자의 중앙 생존 기간은 42주(2-71) 였고, 관해군에서의 중앙 생존 기간은 아직 도달하지않았다. 치료 후 3도 이상의 비혈액학적인 부작용은 관찰되지않았고, 3도 이상의 백혈구 감소는 총 143회의 치료 후 3회(2.1%)에서 관찰되었고 치료와 연관된 사망이 1예(3%)있었다.
결론: 비소세포폐암 환자에 대한 TP(Paclitaxel, Cisplatin)와 NP(Navelbine, Cisplatin) 연속 복합항암화학요법은 안전하게 투여할 수 있는 효과적인 치료 방법으로 사료된다.