제 2 차 아시아 흉부질환 학회 참석 보고

이화여자대학교 부속병원 흉곽내과

이 기 용

Report on Participation to the 2nd Asia Pacific Chest Deascas Conference

Kee Yong Lee, M. D.

Dept. of Chest Medicine, Medical College of Ewha Women's University

본 제2차 아시아 태평양지역 흉부질환학회(APCDC)는 1971년 11월 11일—11월14일까지 자유중국 TAIPEI에서 개최되었다. 이 APCDC는 흉부내과, 흉부외과, 순환기계통의 학회인데 1969년도에 일본 KYOTO에서 처음으로 제1차 회의를 개최하였다. 이 2차 학회에서 주목할만한 것은 결핵치료제중 1차약에 대한 것은 거의 논의되지 않고 2차약에 대한 것을 많이 논의된 것이라 보겠다. 이 학회에 18개 국가에서 총 350명이 참석하였는데 그중 36명은 가족동반자이다. 한국에서 16명이 참석하였으며 일본에서 151명으로 제일 많고 중국은 106명, 태국은 18명, 필리핀은 16명이고 미국에서도 14명이 참석하였으며 기타 국가에서 수명씩 참석하였다. 회의는 International 세미나를 비롯하여 4개의 Symposium을 가졌다. 연제는 개인연제 116제와 영화 6편으로 각기 발표되었으며 일본이 66제로서 가장 많이 연제를 발표하였고 필리핀, 태국, 자유중국 등이며 우리나라에서는 연제가 많지 않았다.

첫날은 Ambarsador Hotel에서 Open Ceremony에 약 500명이 참석하였으며 회장 S. P. Yang 씨의 개회사로 시작하여 자유중국 부총통의 메시지를와 보건사회부장관의 치사가 있었고 제1회 APCDC 회장이 축사를 한 것으로 식을 마치고 오후 3시 30분부터 5시까지 International Seminar가 시작되었는데 10 part로 나누어서 각각 ① Lung Cancer, ② T. B. ③ Sarcoidosis ④ Lung disease ⑤ Bronchial Asthma ⑥ Cardiac Surgery ⑦ H. D.를 논의하였는데 ※ 폐결핵에 관계되는 것으로서 2차약으로 폐결핵의 재치료에 대한 평가를 ① 일본의 Dr. Gomi Jiro가 발표한 1) 1969년에 1차약의 내성발표를 보면 한가지약을 사용시는 11.0%, 두가지 약을 사용시는 4.9%, 세가지 약을 사용했을때는

1.5%로 나타나 총계를 보면 17.4%의 내성이 생겼다. 2) 2차약으로 치료한것을 보면 Study 1. KM+CS+TH₁을 6개월 치료했을 경우 48.2%가 음전되고 12개월간 치료했을 때는 54.9%이다. 또 Control은 6개월에 12.1%이고 12개월에는 12.5%이다.

이상과같이 6개월 내에 균음전되지 않으면 별로 효과를 기대하기는 곤란하다. Study 2. EMB+VM+1NH를 6개월 투약한결과 Sputum 균음전율은 44.4%이고 12개월 투약한 후에는 균음전율은 34.6%로 나타났다. Study 3. KM+CS+TH₁를 6개월 치료에는 균음전이 76%이고 12개월 치료에는 균음전율은 83%이다. Study 4. KM+CS+TH₁를 6개월 치료한결과 Sputum 균음전율이 88%. 12개월에는 100%이며 KM+EMB+TH₁을 6개월 치료한결과 Sputum 균음전율은 63.5%이며 12개월에는 100%로 나타났다고 발표하였다. ※ RF를 단독으로 치료했을 경우는 2~3개월후 Resist, Strain이 나타난다. Group I. 과거 EMB를 사용한 환자에 RF+EMB를 매일 투약하여 12개월후에는 54%의 Conversion이 되며 Group II. 과거에 EMB를 사용한 경력이 없는 환자, A. RF 450mg Daily+EMB 750mg을 12개월간 매일 투약한후에는 균음전율이 92%이고 B) RF를 일주일에 2회투약하고 EMB를 매일 12개월 투약한 후에는 균음전율이 94%로 나타나 B)의 경우 RF side effects가 특히 대량 간헐요법을 하는데 나타나기 쉽다. 즉 1) Thrombocytopenic purpura 2) Allergic Reaction 3) Fever 등이다. ② 필리핀 : 근래에 1차약에 대한 내성이 점차로 향상되고 있어 현재 1차약의 내성율은 17%정도이며 2차약을 시도하지만 극소수로 제한을 받고 있으며, RF는 특히 제한한다고 함. ③ 자유중국 : 1차약 내성환자수는 전체의 38%에 해당하고 특

히 재치료환자에서는 1차약 내성이 61%나 된다. 2차약으로 치료한 1년후에 객담음전율은 87%이다. ④ 홍콩: INH의 내성환자가 특히 향상되고 있어 전체환자의 약 20%가 나타났으며, 과거 10년동안 2차약인 PZA, 1321, CS 등으로 치료해서 70%정도 균음전을 시키고 있었으나 심한 부작용을 볼 수 있었다. 근래에는 RF를 매일 투약하는 방법과 1주일에 2회 투약 또는 주 1회 투약하는 고단위 간헐요법으로서 부작용이 문제되고 있다. 부작용 중에 아레르기성반응은 PAS와 비슷하지만 PAS는 복용중지 2~3개월이 지나면 회복되지만 RF는 복용중단 4~6개월에 없어진다고 한다. 이와같은 아레르기성반응의 Provocatin test에 PAS는 100mg로서 시도하지만 RF는 300mg 이상으로만 가능하다고 한다. 탈감작요법은 쉽게 할수있다고 한다. RF를 매일 복용하다 중단후 얼마있다가 다시 복용할 때는 Shock가 일어날때가 있다. 이것은 6개월 후에 회복된다. 또 홍콩에서는 SM을 매일 주사하는 효과로서는 3개월이 최고의 효과를 나타내며 그후 6개월 가료한거나 동등하다고 한다. 대만대학에서 실시한 Symposium에서는 폐결핵과 기생충질환을 분류해서 개최하였는데 폐결핵에 대하여 1) 필립핀의 Dr. Castillo가 폐결핵 치료를 6개월이상 가료해서도 계속 객담에서 결핵균이 양성으로 있으면 치료실패로보고 투약을 변경한다고 하며 과거 치료경력이 없으면 우선 1차약을 사용하고 저항검사후 2차약으로 적당히 선택해서 사용하며 적어로 2가지 이상을 병합 사용한다고 한다. 2) 타이랜드에서는 P.Z.A의 내성검사는 기술적 문제가 있어 잘 하지 않으며 PAS의 내성검사는 믿을 수 없어 하지않는다. 2차약으로 평균 치료기간을 2년으로 정하고 있다고 한다. 3) 자유중국의 INH 단독요법을 보면 역시 INH 한가지만으로는 치료효과를 기대하기 곤란하다고 한다. 420명 환자중에 INH 300mg을 단독요법을 하였는데 8개월후에 20%가 균음전화되었다고 하며 X-ray 상으로보면 호전이 22.9% 무변화가 63.7% 악화는 13.4%로 나타나고 객담검사에서는 6개월에 균음전율이 43.1%이고 균양성율은 56.9%이다. 또 12개월 후에는 균음전율이 25.6%이고 균양성율이 74.4%로 나타났다. 특히 INH 450mg+PAS 12g을 병합치료 8개월에 균음전율은 91%라고 하였다. 4) Hong Kong의 폐결핵환자로서 처음 치료하는 자에서 Sensitivity test를 Routine하게 실시한 결과를 비교하고 또 매 3개월에서 6개월마다 꼭 실시하고 있다. 처음치료하는 환자에게는 정책적으로 SM 0.75g+INH 300mg을 매일 투약 또는 SM 1mg+INH 750mg을 1주일에 2회로 투약하는 방법을 사용하고 있으며 치료전

에 약의 저항력검사를 한 후 투약하며 1년치료후에 약제의 저항검사결과는 1가지 저항균율은 82%이고 2가지약의 저항균율은 72%이며 또 3가지약의 저항균율은 40%이었다. 각개인의 연제발표로서 일본의 Dr. Yamamoto는 ① 중증폐결핵환자에 대한 RF의 임상적인 효과에서는 1차약 및 2차약으로 오래동안 치료했지만 균음전을 볼 수 없는 환자중에서 50명을 3 Group으로 나누어서 RF로 치료를 한결과 Group A.(18명)을 RF+PZA+다른 Sensitive Drugs를 3개월간 투약한 결과 균음전은 77.8%이고 6개월 후에는 88.9%로 균음전이 되었으며 Group B.(17명)에게 RF+PZA+내성이 생긴 INH+1차약을 사용한 결과는 3개월치료에, 균음전은 50%이고 6개월 후에는 균음전이 57.1%이다. 또 Group C.(22명)에게 RF+다른 Resistant drugs를 3개월 치료한 결과 균음전이 36.4%이며 6개월 치료후에는 균음전이 36.4%로 나타났다고 한다. 처음 RF 450mg을 6개월간 매일 복용하고 다음은 주 2회로 450mg씩 6개월간 투약한 이상의 결과를보면 다른 Sensitive drugs가 없을 때는 RF+PZA가 좋았으며 치료시작 3개월후에 균이 내성을 갖는다면 이후에 균음전은 더 기대할 수 없다. RF를 투약해서 큰 부작용은 볼 수 없었고 50명중에서 1명이 위장장애로서 복용을 중단하고 3명은 일시적으로 SGOT가 상승되었다고 발표하였다. ② Hong Kong에서 결핵성 뇌막염에 대한 것을 RF로 치료한 임상보고에 의하면 강력한 치료가 필요하다고 하며 투약한 양을 보면 다음과같다. 체중 1kg에 RF를 15~20mg/kg, INH 15mg/kg, CS 15mg/kg, 1321 15mg/kg씩을 투약하여 좋은 결과를 나타냈다고 발표하였다. ③ 일본의 Dr. ITO가 발표한 1321 th의 간장장애에대한 임상연구로서 20명중에 8명인(4%)환자에서 간장기능검사의 장애를 보았는데 이중 2명은 Laparotomy 나 Peritonioscopy를 통한 Biopsy로서 Liver Damage가 있는 것을 증명했다.

따라서 1321 th가 1314 th보다 더 Hepatotoxic 하여 1321 th로서 치료중 간기능검사를하여 S.G.O.T. 나 S.G.P.T.가 상승하면 즉시 복용을 중단시켰으며 복용중단 3개월서 Normal로 돌아왔다고 발표하였다. ④ 일본의 Dr. Chary가 발표한 폐결핵에서 Trans-Bronchial Injectin Chemotherapy를 보면 198명중 189명이 폐결핵이며 9명은 다른 폐질환이다.

3개월 이상 치료한 환자는 Anti T.B. Drugs+Proteinolytics Catheter을 통해서 X-ray Fluoroscopy하면서 주사 한결과 X-ray 상으로 호전이 85명 무변화가 60명 악화는 7명이었으며 부작용은 1명도 없었으나 1명은

Xylocain Intoxication 이 있었다 함. ⑤ 일본의 Dr. Shiozawa 가 발표한 일본에 있어서 폐결핵의 외과적에 대한 현황을 보면 1963~1969년까지 6년간 51개 진료소에서 실시한 15,038명에 대한 수술후 6개월부터 2년간 Follow up 한 결과를 발표한것을 보면 다음과 같다. 1) 객담검사에서 균양성과 공동이 있는 cases 가 34.8%이고 2) 객담검사 균양성과 공동이 없는 cases 가 2.6%이며 3) 객담 균음성과 폐공동이있는 cases 가 43.4%로 점차적으로 3)이 상승되어가는 것 같으며 객담검사 균음성과 공동이 없는 cases 가 19.2%로 나타났다. ※ Incidence of Surgical Treatment Type 에는 Chemotherapy Alone 이 75.3%이며 Tentative Chemotherapy 가 16.5%이고 Surgical 치료는 3.7% 또 Symptomatic 치료는 4.5%로 나타났다.

객담양성 환자에서는 객담음성에 비하여 성형수술이 많았고 Resection 이 저하되어 가는 경향이다. 수술형에 의한 연구로서 가장 좋은 결과는 폐절제수술, 다음이 전 폐절제수술, 다음은 성형수술이었다. 전체적인 결과를 보면 수술로서 84.5%의 성공율을 보였고 수술후 객담음전율은 93.6%이며 수술후 객담양성율은 4.0%, 사망율은 2.2%, 수술후 합병증은 6.1%였다. ⑥ 일본의 Dr. Ishida 의 발표로 중증폐결핵 환자 387명의 Praffine Plombage 실시 결과를 1961~1968년까지 8년간 387명을 수술을 실행하였는데 결과는 89%를 양측 폐에서 수술을 실행하였으며 수술후 18개월 이상 116명을 관찰한 결과 수술후 객담음전율이 87.5%였다. 수술의 조기결과는 만족할만했고 사망은 없었다. 수술후 평균 폐기능의 저하는 이방법이 중증폐결핵환자에 있어서는 효과적이었다. 단점은 V.C.는 4.2%, T.V.C.는 2.4%, M.B.C.는 2.2%로 각각 저하가 있을 뿐이어서 어떤 다른 외과적수술 즉 성형수술이나 폐절제술보다 효과적인 방법이다.

〈방법〉 늑골을 절단 (Extraperiosteal Paraffin Plombage)하여 Paraffin 400내지 450 g을 62~65°C 유지로서 넣고 시술 1년후에 제거한다.

11월12일 오후 연제

⑦ 필리핀의 Dr. Zaneora 의 Pulmonary Actinomycosis 를 필리핀에서 첫 Case 를 발견했다고 보고하였다.

⑧ 일본의 Dr. Ueda 가 Pul-Aspergillosis 의 28명에 대한 새로운 Oral Antimycotic Mycosporin, 의 치료효과에 대해서 28명중 완치가 17명과 좋은 결과가 7명인 결과로 보아 이 Mycosporine 은 탁월한 효과가 있었으며 다른 어떤 Antimycotics 보다 투여가 용이하고 안전하다.

⑨ 미국의 Dr. Sadiq Mohyuddin 가 발표한 Prevalence Pathogenicity of Scotochromogens in ST, Louis

Univ. Hosp.에서 Pul infiltration 을 일으킨 99명을 1967~1969년까지 분석한 결과는 다음과 같다.

- 1) Photo chromogens 4명
- 2) Scoto-chromogens 33명
- 3) Non Photo-chromogens 14명
- 4) Rapid growers 3명

5) Mycobacteria Tuberculosis 45명 이며 이중에서 Scoto chromogens 이 상당수의 비율을 차지하고 있었다. 13일 오전 8.30~10.00시에는 Lung Cancer 에 대한 Symposium 이 있었는데

① Epidemiology in Asia-Pacific Area 에 대한 것을 일본의 Dr. Hirayama 가 발표한 것을 보면 일본이 대만 보다 남자에서는 상승되었고 여자에서는 비슷하다고 하며 일본에서 담배와 CA 와의 관계가 있다고 하며 특히 Adenocarcinoma Type 가 담배와 관계가 있다고 한다.

1) Smoking Start Age 가 어릴수록 Cancer 가 많이생기고 있다고 한다. 예를들면 19세이하에서 Smoking 했을때 대단히 올라가고 더욱이 14세부터 Smoking 했을 때에는 암발생율이 특히 더 올라간다. 2) Heavy Smoker, (1일 20개 이상 흡연자)에서 발병율이 높아진다. ※ 폐암의 요인은 1) 담배 흡연자, 2) 매연가스, 3) 과거의 병력등에서 많은 요인이 나타나고 있다.

② 필리핀에서의 Brochogenic CA 는 인구 10만에 비하여 8.2%이다. 역시 Air Pollution 과 진행된 기관지질환이 폐암발생율에 많은 영향을 주는것 같다. 폐암으로 인하여 사망하는 율은 인구 10만명에 1.8%를 나타내고 있으며 남자는 Squamous Cell Type 와 Undifferentiated Type 가 많고 여자의 경우 Adeno-Carcinoma Type 가 많다.

③ 미국의 Dr. Rabin 의 Bronchogenic Carcinoma 의 조기 발견에 관한 관찰을 보면 Bronchial Cancer Peripheral Type 의 Adnocarcinoma 에서 늑막변화가 있다고 함.

④ 일본의 Dr. Ikeda 가 Bronchial Carcinoma 의 Early Detection 에서 진단방법의 평가를 발표한것을 보면 Bronchofiber-Scopy 가 크게 도움이 된다고 하며 나가서 Biopsy 에서 Cytological Examination 하여 진단되었다고 함, 특히 Hilar Type 의 감별진단에서는 Sputum 양성자가 1명이 발견되고 Bron Chofiber Scopy 는 7명이 발견되었다. 또 Sputum 음성에서는 6명이 발견되고 Bron Chofiber Scope 는 1명이 발견되었다.

⑤ 태국의 Dr. Limsila 가 발표한 외과수술이 해당되지 않는 Advanced Cancer 에 대한것을 보면 다음과 같다.

Survival Rate를 보면 2년 이상 경과로는 6%이며, 1년경과후는 28.5%이다. 그리고 6개월경과는 19.5%로 나타나고 있다. 상기와 같이 수술이 불가능한 환자에게는 즉 Undif. Type. Sgamous cell, Lymphoma, etc 형의 암에 대해서 Endoxan을 80~100mg을 몸무게 1kg에 10~14일간 치료하거나 5-Fluro-Urocil을 5mg을 그리고 Mitomycin은 20~40mg 또는 Cyclophosphine을 경구투여 혹은 주사로 치료한 결과 가장 양호한것이 18%이며 호전이 28%이고 실패한 것이 17%로 나타났으며 총계는 63%이다. 폐암에 있어서 늑막염이 생겼을 때에는 천자를 한후에 그속에 Cytotoxic Drugs를 주입하며 부득이 한가지만 투여할 시는 Undiff. Type와 Lymphoma, 또는 Adenocarcima에서 Endoxan이 제일 효과적이다.

① 일본의 Dr. Hayata가 발표한 11월 13일 오후의 연제는 폐암인데, Clinical Observation on Lung Cancer을 1950~1970년까지 총 3,852명의 Pul Diseases 중 22.1%에 해당하는 850명의 폐암에 대한 조사를 한 결과를 보면 Radical Resection이 18.8%이며 그중 101명이 Cr을 사용하여 5년 또는 그 이상을 살 수 있는 것이 38.6%가 된다고 하며 Palliative Resection이 20.9%이며 그중 69명인 4.3%도 Cr을 사용해서 5년 또는 그 이상을 살 수 있다고 한다. 그리고 13.3%는 절개하여 성형수술을 했으며 42.5%는 수술 불가능자이고 4.5%는 수술 중 사망으로 되어있다. ※ Radical Resection한 환자중 사망자의 9.2%가 재발로 인하여 사망했으며 수술후 1년내에 재발이 29.6%가 Hematogenous Metastasis를 이트켜 사망했고 그중에 62.2%가 수술후 1년내에 사망했다고 하며 수술후 1년내에 재발이 64.3%를 차지했다 ※ Histological Type에서 5년이상 살 수 있는 율은 Squamous Epithelial Carcinoma가 그 중50%이며 Adenocarcinoma가 그중 27.3%, 또 Undiffen-Tated Carcinoma가 40%이다. ※ 이 환자들은 수술전과 수술후에 Pre-op와 post-op Irradiatin과 Anti-Cancer Agent를 투여했음(Open-Thoracotomy Irradiation의 New Method Irradiation이며 1회에 3,000을 조사함).

② 최근에 발견된 항암치료제: 일본의 Dr. Tsuyoshi가 폐암치료에 Bleomycin의 효과를 발표한 것에 의하면 특히 Sgamous Cell Cancer에 효과가 있었다고 하며 1968년 이후 51명의 폐암환자에게 Bleomycin을 투여했는데 즉 1주일에 15mg을 2회에 투여하고 또는 15~30mg을 투여 또는 15mg을 1주일 투약에다 다른 Antitumor Agent를 합쳐서 하든가하여 20명에게 투여한 결과 3~5주일 만에 호전을 보였다.

〈부작용〉: Fever 증상이 있는 환자가 27명, 그리고 Anorexia, Vomiting 증상은 6명이다. 이증상에서 특히 주의할 점은 환자가 음식을 섭취하지 못하게 된다. Pul-Fibrosis 증상자는 2명인데 이 증상이 오면 투약은 중지해도 사망할 때가 있다. Pneumonia는 17명, No-Side Reaction이 9명, 기타가 19명인데 그외에는 별로 문제될 것이 없다. 그래서 근래에는(1970년 2월부터) Bleomycin을 1주일에 30mg을 4~5주일동안 계속하고 그후 30mg씩 매 3~4주마다 1회씩 실시하고 있다. 그 결과 Pul-Fibrosis 같은 심각한 부작용을 못 보았다고 한다.

③ 일본의 Dr. Ota가 발표한 최근의 항암치료제를 보면 이 암치료제는 Carbazil-quinone으로서 In-Operable 폐암에 대한 치료를 하였는데 이 항암치료제는 3가지 즉 Biologically Active Group으로 구성(Mitomycin과 비슷한 Aziridinyl, Carbamoyloxy, Quinonyl)하여 치료한 방법을 보면 28명의 In-Operable Case에서 다음과 같이 투여했다. Schedul ①은 0.02~0.04mmg을 체중 1kg에 대해서 매일 또는 격일제로 투약하고, Schedul ②는 0.08~0.12mmg을 중량 1kg에 대하여 1주일에 2회를 투약하였는데 28명중에 2명(7%)이 50% 이상이 Tumor 직경이 적었으며 5명(18%)이 50~25% 사이의 Tumor 직경이 적어졌고 또 4명(14%)인 25% 이하가 Tumor 직경이 적어졌으며 17명인(61%)는 무반응으로 나타나 투여 방법은 Schedul ①에서 더 효과가 많은 것을 볼수 있었다. Tumor Type에서는 squamous Cell type가 50%로 효과를 보았으며 Adeno-Carcinoma Type에서는 아무 효과도 없었다. Undifferen tiated Type에서는 약 50%정도 효과를 보았다고 한다. 그리고 이약을 Initial로 사용했을 때가 효과를 32%정도 보였으며 다른 항암치료제로 치료한 경력이 있는 환자에서는 11%정도 효과밖에 못보았다고 함.

〈부작용〉 상기와 같이 투여한 결과 중증도의 Leucocytopenia와 Thrombocytopenia가 왔으며 그 외에는 경미한 부작용이 왔다고 한다.

〈결론〉 이약으로 특히 Squamous Cell과 Undiffentiated Cell Carcinoma 치료에 Single Chemotherapy Agent로는 다른 어떤 약보다도 권장 할만하며 앞으로 더 많은 환자에서 시도하여 그효과를 평가해 봐야 하겠다.

④ 일본의 Dr. Nisbimura가 발표한 IN-Ope rable 폐암에 대한 Chemotherapy와 Radio Therapy의 병합치료를 보면 다음과 같다.

85명을 각각 Group으로 나누어 보면 Group A는 18명을 Radio-Therapy 단독 치료하고, Group B는 34명

을 Radio-Therapy 한후에 Multiple Chemotherapy 를 하였고 그 내용을 보면 Mitomycin 과 Endoxan Cyclo (Phosphamide) Thio-tepa, 그리고 또 Toyomycin(Chromomycin C₃) 등으로 치료하고, Group C. 33명을 Radiotherapy+Multiple chemo를 동시에 투여하여 Tumor Size가 줄어든 것을 관찰 비교한결과 효과는 Group B₁는 79%와 Group C는 88%였고 Group A는 55%로 나타났다.

특히 Group C에서는 Tumor 직경이 50%이상 줄어드는 현저한 효과를 보였는데 이것은 33명에서 20명 즉 61%에 해당하는 율을 보였다. 이는 Radioactive 과 Chemotherapy의 상승작용에 기인되고 있는 것 같다.

〈부작용〉 상기 모든 Group에서는 별로 중대한 것이 없지만 Group C에서 약간의 증세 즉 Esophagitis가 Group A₁와 B에 비교하여 약간 심하였지만 이것도 일시적이어서 치료종단후는 곧 소실되었다.

〈Survival Rate〉는 각 Group에서 큰차이는 없었으나 치료 18개월후에 Survival Rate가 Group C에서는 17%이고 Group A에서는 9%이며 Group B에서는 7%로서 Group C가 약간 높다고 발표되었다.

⑤ 자유중국의 Dr. HSU가 발표한 늑막삼출(Pleural Effusion)의 Clinical Analysis를 보면 150명의 PL. Effusin을 몰아서 분석한 결과에는 그 Cinderline Courses로 보면 Pul TBC가 80.8%이고 Malignacy가 10.6%이며 Pneumonia는 3.3%이다. 또 Liver Cirrhosis는 2%이며 Bronchiectasis가 2%이고 Paragonimiasis는 0.6%이다. 그 외에 Idiopathic은 0.6%로 나타나고 있다. ※ PUL Needle Biopsy로서 확인할 수 있는 것은 50%이며 그중 PUL TBC가 33.8%이고 Chronic Inflammation은 20.3%이며 Neoplasm이 5.5%였다고 한다.

특히 Bloody Effusin의 38명을 분석하였더니 13명(34.1%)이 Malignaney이며 그외 25명(65.9%)은 T₁B Bronchiectasis, P. W. Pneumonia Idiopathic로 나타났다 함.

⑥ 일본의 Dr. Ichiba Pul Lesion에 대한 Needle Biopsy의 가치에 대해서 발표한 것을 보면 현재까지 Silverman Needle을 사용해서는 자주 Complication이 일어나서 새로 개발한 Takei Needle로서 Biopsy하여 Cytological Ex. 함으로서 진단에 크게 도움된다. Outer Cylinder은 1mm이며 Inner cylinder이 0.8mm인데 끝이 약간 길고 톱니같이 되어있다. 이것을 이용해서 폐암 88.5%를 진단했다. ※ 다른 진단방법으로 Biopsy하여 Cytological Ex.으로 진단한것과 비교한 결과 1)

Bronchofiber Scope는 76.6%. 2) T. V-Brushing이 68.5%가 진단되었다. 그리고 Peripheral Tumor의 size가 2.0cm를 넘지 않을 때도 1) Bronchofiber scope는 0%이며 2) T. V Brushing이 63.2%에 비하여 이 Needle Biopsy로서는 73.3%의 진단을 가능하게 하였으며 또 Peripheral Tumor의 직경이 2.0cm가 넘지않는 33명을 이방법으로 Metastatic Pul Tumor이 5명중 4명에서 Tubercle Bacilli를 증명함으로서 감별진단에도 유용하다. 이방법의 합병증에 대해서는 Bloody Sputum이 2.0%. Pneumothorax가 3.9%로서 Silverman-Needle을 사용할 때보다도 Complication이 적었다.

⑦ 일본의 Dr. Kudo가 발표한 Clinical Application of Flexible-Broncho-Fiberscope에서 Findings of Air way와 Asthmatic Patients에 대한 Lavage는 Obstructive Lung Disease 특히 Bronchial Asthma환자에서 Bronchoscopic Lavage로 치료했던 일이 있었는데 이때는 전신마취와 복잡한 조작이 필요하여 이 Flexible Bronchofiber을 이용함으로서 환자와 시술자가 더욱 깊게 또 안전하게 시술할 수 있었다. 즉 Topical Anesthesia of Larynx와 Trachea로서(4% Acetyl-Xylen Solution 40cc 주입) 폐의 Upper Lobe의 Peripheral Bronchi까지 직접 넓게 볼수 있고 환자의 자세나 시술자의 자세가 편하다. 결과로 Asthma환자의 발작시에 Air way를 직접 관찰할 수 있었고 Broncho Fibroscopic Lavage로서 치료할 수 있었다.

〈소견은〉 1) 발작이 있을동안 Cramp나 Obstruction이 Bronchi에서는 볼 수 있었지만 Segmental Bronchi의 전부에서 볼 수 없고 몇 개의 Seg Bronchi에서는 볼 수 있었다. 2) A. Mild. Atopic Types에서 발작이 없는 환자의 mucous Membrance는 “장미”의 분비물이 없는 장미색같았고 B. Sever Chronic Type의 발작이 없는 환자에서는 Mucous Membrance가 Marked Edema, Reddish Swelling과 Thick Tenacious Secreatin이 있었고 또 많은 Segmental, Subsegmental Bronchi의 Stenosis을 볼 수 있다. C. Chronic Bronchitis의 심한 Emphysema를 합병한 환자에서는 그 Bronchi의 Mucous Membrance이 Diffusely Dark Red하고 Edematous Swelling은 Chronic Asthma환자의 경우와 비교하여 경미하였고 Bronchi는 시들어버린 나무같이 보였다. 3) 발작을 가진 대부분의 Asthmatic 환자에서 Acetyl-cysteine 혹은 Trypsin Saline 용액으로 Bronchofibroscopic Lavage 함으로서 그발작이 1주일내지 3개월동안에 개선되거나 없어졌다 4) 폐에 대한 혈류의 개선은 Broncho Filer-scope Lavage를 실시한 직후는 볼수 없

있지만 24시간 후에는 볼 수 있었다.

⑧ 자유중국의 Dr. Ko가 발표한 Clinical Usage of Flexible Bronchofilar Scope(Machidis Flexible-broncho Scope)를 보면 1969년부터 1971년 7월까지 Bloody Sputum과 Abnormal Chest X-ray Finding을 가진 150명의 환자에서 시도한 결과를 보면

〈편리한 점〉 1) 안전(No-Complication)하고 2) 고령자, 쇠약자, 심한 기침에도 시술이 가능하고 3) 큰 곤란없이 Sub-Bronchi까지 검경이 가능하며 4) 출혈할 때 출혈혈류를 따라서 쉽게 출혈점을 찾아갈 수 있다. 5) 시술시간이 길어도 환자의 통증이나 불편감이 없다. 6) Lesion에 대한 재검사를 위하여 Cinematography나 Color TV를 적용할 수 있다.

〈단점〉 Brush나 Curette wire를 사용하여 가장 적당한 Biopsy를 실시하는데 곤란이 있다.

⑨ 일본의 Dr. Takei는 Broncho-Filar Scope을 이용하여 1) New Growth와 Inflammatory Changes를 분석하여 진단할 수 있고 2) 조기에 Bronchical Malignancy를 발견할 수 있었다고 하며 특히 Hilar Type에 오는 Bronchogenic Carcinoma를 주로 Sqamous Cell Type로서 Main Bronchi나 Segmental Bronchi에 옴으로 도움이 되고 또 Undifferentiated Type역시 Main Bronchi나 Segmental Bronchi에 Multiple Polip Like로 옴으로 이 Broncho Fiber Scope가 크게 도움되겠지만 Adeno-Carcinoma는 Peripheal에 많이오기 때문에 Broncho Fiber Scope로는 크게 도움이 되지 않는다고 하

였다.

⑩ 일본의 Dr. Tsuji가 발표한 일본의 지도상으로 본 Sarcoidosis의 분포를 보면 1966년부터 1970년까지 검진한결과 약 1,700명을 발견하였는데 지역으로 구분하여 본다면 일본의 북부지방이 제일 많고 남부지방이 가장 적으며 중부지방은 거의 평균의 Sarcoidosis가 분포되고 있는것으로 나타났다. 이분포율은 성별로 구분하여 보면 남자가 약 800명이며 여자는 약 900명으로 여자가 남자보다 더많은 비율을 차지하고 있다. 발표된 총환자 중에 50%는 집단검진에서 발견되었으며 20%는 증상이 있어 병원에 찾아와 검진에 발견되었다. 또 이환자들의 Tuberculin Negative율은 60%로 나타났다고 한다.

Kvein Test의 진단의 가치는 20~70%이며 평균 50%정도이다.

치료는 Steroid (Prednisolone)을 6개월 사용하면 잘 치료될 수 있다. 치료방법은 처음 4주일간은 1일 30mg을 사용하고 또 4주일간을 1일 20mg을 사용하며 다시 4주일간을 10mg을 매일 사용한후에 12주일간 매일 5mg씩 사용하면 잘 치료될 수 있다고 한다.

이상과 같이 제2차 APCDC 학회에서 보고 온 연제들을 간추려서 이야기한것이며 필자가 독자여러분들께 알려드리고 싶은것은 제3차 APCDC는 태국의 방콕에서 1973년도 가을에 개최하기로 결정된것을 상기시켜 드립니다.