폐암의 임상적 관찰

부산 성분도병원 내과

우 종 열 · 서 재 영 · 이 승 우
최 성 철 · 조 규 찬 · 이 중 길

= Abstract =

Clinical Studies of Lung Cancer

Jong Yul Woo, M.D., Jae Young Seo, M.D., Seung Woo Lee, M.D.

Sung Chul Choi, M.D., Gyu Chan Cho, M.D. and Jung Kil Lee M.D.

Department of Internal Medicine, St. Benedict Hospital, Busan

Lung cancer became one of the most common malignancies in Korea and the advent of Fiberoptic bronchoscope made its diagnosis more accurate.

The authors gathered 52 cases of lung cancer by bronchospic biopsy or sputum cytology, and the following results were obtained.

- 1) The male to female ratio was 4.8 : 1 and the most prevalent age was sixth decades.
- 2) Usual clinical presentations were cough, dyspnea and chest pain in order.
- 3) At the time of admission, 30 cases(57.7%) were thought as lung cancer and the remainders as other pulmonary diseases.
- 4) The most common histologic type was squamous cell carcinoma which consitutes 55.8% of total cases and the prevalent sites were both upper lobe bronchi.
- 5) On bronchoscopy, trachea and carina were almost normal and masses were identified in 27 cases(51.9%).

I. 서 론

19세기말, Laennec이 374명의 폐암환자를 기술한 이래 최근 그 발생빈도가 현저히 증가하고 있으며, 폐암발생에 기여하는 요인으로서 흡연이 가장 중요하고, 직업병, 대기오염, 방사능등의 환경요인도 상당한 역할을 하는 것으로 알려져 있다^{1~4)}.

임상적으로, 폐암으로 생각되지 않던 다른 폐질환—예를들어, 폐염, 폐결핵 등의 염증성 폐질환양상을 보이던 질환이 약물투여에도 전혀 반응을 보이지않고 비정형적인 경과를 밟다가, 종국적으로 폐암으로 밝혀지는 경우가 흔히 있으며, 폐암에 의해 유발되는 비특이성 전신증상이 폐암으로 다루어지지 않고 간과되어 버

리는 경우도 있다.

저자들은 1981년 3월부터 1982년 11월까지 부산, 경남지역 거주자로서 부산성분도병원 내과에 입원한 환자중, 기관지 내시경 및 조직생검과 객담의 세포진(細胞診)으로 확진한 52예의 폐암환자를 대상으로 임상적인 관찰을 하여 유의한 성적을 얻었기에 이에 보고하고자 한다.

II. 대상 및 검사방법

1981년 3월부터 1982년 11월까지 1년 9개월동안 부산 성분도병원 내과에 입원한 각종 폐질환 환자중 임상적으로 또는 흉부 X선상에 폐암이 의심되거나, 염증성 폐질환이 약물치료에 잘 반응하지 않는 경우와,

Table 5. Location on Bronchoscopy

Site of Lesion	case(%)
Trachea	1(2.0)
Carina	2(3.8)
Right main bronchus	7(13.5)
Right upper lobe bronchus	8(15.4)
Right middle lobe bronchus	6(11.5)
Right lower lobe bronchus	5(9.6)
Left main bronchus	10(19.2)
Left upper lobe bronchus	8(15.4)
Left lower lobe bronchus	5(9.6)
Total	52(100.0)

Table 6. Bronchoscopic Findings

Site	Finding	Case(%)
Vocal cord; paralysis		3(5.8)
	normal	49(94.2)
Carina;	sharp midline	40(76.9)
	blunt midline	1(2.0)
	shifting	4(7.7)
	mass	4(7.7)
Bronchus;	abnormal mucus membrane	16(30.8)
	mass on bronchus	27(51.9)
	narrowing	6(11.5)
	normal bronchus	3(5.8)

쪽에 빈발하였다(Table 5).

내시경 소견상 성대마비는 3예(5.8%)에 불과했고 기관 분지부를 침식한 것은 9예(17.3%)였으며 기관지 내에 종양으로 인지된 것은 27예(51.9%)였고, 비정상적인 점막소견이 16예(30.8%), 기관지 협착이 6예(11.5%), 정상기관지 소견은 3예(5.8%)로서 이는 세포진으로 확진된 환자들에 해당된다(Table 6).

IV. 고 안

폐암의 진단 방법으로는 흉부 X선, 기관지 조영술, 객담의 세포진 검사, Prescalene node biopsy, Mediastinoscopy, bronchoscope^{2~4)} 등이 있으나, 특히 Ikecla에 의해 고안된 굴곡성 기관지 내시경(Fibroptic bronchoscope)으로써 그 진단율은 매우 높아졌다⁵⁾.

굴곡성 기관지 내시경은 가시범위가 넓어서, Kovnat⁶⁾ 등의 보고에 의하면 4차 기관지의 전부, 5차 기관지의 86%, 6차 기관지의 56%까지 관찰할 수 있었다고 한다.

또한, 굴곡성 기관지 내시경은 환자의 고통이 적으며 조작이 간편하고^{2,7~9)}, 조직생검 및 세포진을 동시에 실시할 수 있으며^{9~11)}, 기관지내의 분비물 채취도 가능하며^{7,9)}, 객혈이 있는 환자는 객혈부위 및 원인을 알아낼 수 있다^{12,13)}.

더우기, 기관지 내시경을 Respirator를 사용하고 있는 환자에서도 용이하게 행할 수 있으며^{14,15)}, 이물질 기관지내 분비물에 의해 발생한 무기폐에서 진단 및 치료목적으로 이용할 수 있다.

저자들이 선택한 환자는 흉부 X선상 폐 종양이 의심되는 경우, 염증성 폐질환으로 생각되면서 치료에 잘 반응하지 않는 경우, 또한 무기폐와 폐실질 병변에서 진단 및 치료목적으로 검사 대상을 삼았다^{7,9,16,17)}.

연령분포를 보면 50대에서 가장 많아 이는 다른 문헌^{8,16,18,19)}의 보고와 일치하나, 그 다음 호발연령은 40대 보다는 60대 이었다.

남녀비는 4.8:1로서 김동¹⁸⁾의 7.7:1, 백동¹⁹⁾의 5.1:1에 비해 여자에서의 폐암 증가 추세를 알 수 있으며 이는 여성 흡연인구의 증가 및 취업증가로 인해 유해한 환경요인에 폭로되는 기회가 많아지는 데 기인할 수 있다²⁰⁾(Table 1).

별표 2(Table 2)에서, 초진시 주요증상 및 소견으로서는 기침이 48%, 흉통이 36.5%, 호흡곤란이 34.6%였고, 체중감소는 9.6%에 불과하며 식욕부진, 두통, 쇠약감이 15.4%로서 그 증상 발현빈도가 Ariel이 행한 1960년도 보고보다는 많으나 그후 Veterans Administration Hospital에서 행한 1972년 보고에 비교할 때 아직도 전신 증상에 대한 깊은 관심이 부족한 것으로 생각된다²⁰⁾.

초진시의 진단 중 폐암이 57.7%로서 일반적인 질병의 진단율에 비해 낮은 것은 아니나 확진된 폐암 환자의 연역적 고찰이란 점에서 볼 때 높은 비율은 아닐 것이며, 비정형적인 경과를 밟는 폐질환에서 조금 더 주의를 기울이면 조기 발견율이 높아질 것으로 생각된다(Table 3).

조직학적 분류상 선암이나 폐포세포암이 다소 낮은 비율을 차지하는 것은 선택된 환자수가 적은 것 때문으로 생각되며 다른 국내 문헌^{16~21)}에서의 분류와는 대동소이 하였다.

호발부위는 우폐에 26예, 좌폐에 23예로 좌우 거의

비슷한 비율이었고 좌측 주기관지에 가장 빈발하였으며, 좌우 모두 상엽기관지에 발견된 것은 굴곡성 기관지 내시경의 도입에 의한 것으로 보여진다(Table 5).

기관지경을 통한 관찰소견을 볼 때 성대의 마비나 기관 분지부로 침식된 정도가 이²¹⁾ 및 이등²²⁾의 보고에 비해 낮은 것은 굴곡성 기관지 내시경의 적용을 일찍 잡은 것으로 본다(Table 6).

V. 결 론

1981년 3월부터 1982년 11월까지 1년 9개월동안 부산 성분도병원에 입원한 환자중 굴곡성 기관지 내시경과 조직생검, 그리고 객담의 세포진을 통하여 52명의 폐암을 확진, 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) 남녀비는 4.8 : 1이었고 호발연령은 51~60세였다.
- 2) 임상소견으로서는 기침, 흉통, 호흡곤란이 가장 많았다.
- 3) 초진시의 진단으로 폐암이 30예(57.7%)이었고, 다른 폐질환이 22예(42.3%)였다.
- 4) 조직학적 분류상 편평상피암이 29예(55.8%)로 가장 많았고 호발부위는 양측 상엽기관지였다.
- 5) 내시경상 기관지 및 기관 분지부는 정상이었으며 27예(51.9%)에서 기관지내에 종양을 인지할 수 있었다.

REFERENCES

- 1) Arthur L Frank: The epidemiology and etiology of lungcancer. Clinics in Chest Med, May 1982, p219.
- 2) Harrison TR: Principles of Internal Medicine, 10th Ed, New York: McGraw-Hill 1983, p1573.
- 3) Guenter CA and Welch MH: Pulmonary Medicine, 1st Ed, Philadelphia: JB Lippincott Company 1977, p678.
- 4) Baum GL: Textbook of Pulmonary Disease, 2nd Ed, Boston: Little and Brown Company 1974, p755.
- 5) Ikeda S, Yanai N and Ishigawa S: Flexible Bronchofiberscope. Keio J Med, 17:1, 1968.
- 6) Kovnat DM, Rath GS, Anderson WM and Wnider GL: Maximal extent of bronchial tree by flexible bronchofiberscopy. Am Rev Res Dis 110:88, 1974.
- 7) RathGS, Schaff JT and Snider FL: Flexible fiberoptic bronchoscopy. Chest 63:689, 1973.
- 8) Smidy JF, Rath WE and Kerby GR: Flexible fiberoptic bronchoscope. Ann Int Med 75:917, 1971.
- 9) 노관택 : 기관지경 검사. 대한내과학회잡지, 19: 276, 1976.
- 10) Fennessy JJ: Bronchial brushing. Ann Otol Rhinol Laryngol 17:924, 1970.
- 11) Anderson HA: Lung biopsy via the bronchoscope. Ann Otol Rhinol Laryngol 17:923, 1970.
- 12) Smidy JF and Elliot RC: The evaluation of hemoptysis with fiberoptic bronchoscopy. Chest 65:616, 1974.
- 13) Sherman MM and Gallivan GJ: Case 30-1979, Bronchoscopy for hemoptysis. New Engl J Med 301:1241, 1979.
- 14) Shinnick JP, Johnston RF and Oslisck T: Bronchoscopy during Mechanical Ventilatory using the Fiberscope. Chest 65:613, 1974.
- 15) Wanner A, Amikan B and Sackner MA: A Technique for bedside bronchofiberscopy. Chest 61:287, 1972.
- 16) 강홍모, 김선영, 김예원, 박춘식, 김진열, 한용철, 기관지 내시경을 이용한 각종 폐질환의 진단에 관한 임상적 고찰. 대한내과학회잡지, 24:357, 1981.
- 17) Levin DC, Wich AB and Ellis JH: Transbronchial lung biopsy via the fiberoptic bronchoscope. Am Rev Dis 110:4, 1974.
- 18) 김인재, 윤명숙, 박행렬, 이용용, 이종현 : 기관지 내시경검사에 의한 각종 폐질환의 진단적 가치. 대한내과학회잡지, 22:962, 1979.
- 19) 백만기, 심운상, 노관택, 노준량 : 폐암에 대한 기관지경술의 가치에 관한 임상적 고찰. 대한내과학회잡지, 61:961, 1973.
- 20) 허성호, 김유영, 한용철 : TNM 식에 의한 폐암의 임상적 분류. 대한내과학회잡지, 19:1085, 1976.
- 21) 이길로 : 기관지 섬유경에 의한 폐암 진단. 대한흉부외과학회지, 14:181, 1981.
- 22) 이종국, 이성행, 이성구 : 기관지경 검사의 폐암 진단에 관한 임상적 의의. 대한흉부외과학회지, 6:143, 1973.