

## 투석 환자에서 발생한 악성 종양에 관한 임상적 고찰

가톨릭대학교 의과대학 내과학교실

이상주 · 장윤경 · 전상훈 · 김영옥 · 윤선애 · 양철우 · 김용수 · 김석영 · 장윤식 · 방병기

### Malignancy in Patients on Dialysis for ESRD: a Single Center Study

Sang Ju Lee, Yoon Kyung Chang, Sang Hoon Chun, Young Ok Kim, Sun Ae Yoon  
Chul Woo Yang, Yong Soo Kim, Suk Young Kim, Yoon Sik Chang, Byung Kee Bang

Department of Internal Medicine, Catholic University College of Medicine

**목 적** : 신이식 환자들에서 악성 종양의 발생 빈도가 높다는 것은 이미 잘 알려져 있는 사실이다. 말기신부전으로 혈액 투석을 받고 있는 환자들도 만성 염증, 약화된 면역체계, 투석 이전에 사용되었던 면역 억제제 등 여러 원인에 의해 악성 종양의 발생이 증가한다는 외국보고들도 있으나 아직 국내 연구는 없는 실정이다. 저자들은 혈액 투석 환자에서 발생한 악성 종양의 종류 및 시기, 임상 경과에 대해 보고하는 바이다.

**방 법** : 2000년 1월부터 2007년 2월까지 가톨릭대학교 대전성모병원에서 투석을 받던 중 악성 종양이 발생한 17명을 후향적으로 조사하였다.

**결 과** : 17명의 환자에서 18예의 악성 종양이 발생하였고, 남녀 비는 13:4였다. 평균 나이는 63.1세 (44-84세)였고, 혈액 투석이 14명, 복막투석이 3명이었다. 말기신부전의 원인질환은 당뇨병 6예, 고혈압 3예, 만성 사구체염 2예, 신인경성 방광 1예, 다낭성신 1예, 원인을 알 수 없는 경우가 4예였다. 악성종양은 대장암이 4예, 간세포암 4예, 폐암 2예, 방광암 3예, 위암, 자궁경부암, 신세포암, 췌장암, 담관암이 각각 1예였다. 투석 후 종양 발견까지의 평균 기간은 72.6개월 (7-146개월)이었다. 18예 중 우연히 발견된 경우나 정기 검진에서 발견된 경우가 7예였으며 이중 수술적 절제를 시행한 5예에서 모두 완치 되었고, 치료를 하지 않았거나 방사선 치료를 받은 경우는 모두 사망하였다.

**결 론** : 악성 종양은 투석 환자에서도 빈번히 발생하고 환자의 장기 생존에 중요한 영향을 미치며 이에 대한 조기 진단 및 치료가 중요하다.