

혈액투석과 함께 시행한 위암 환자에서의 paclitaxel 1제 항암 요법

국립암센터

김 기 원 · 박 속 련

A Case of Paclitaxel Chemotherapy in a Hemodialysis Patient with Advanced Gastric Cancer

Kiwon Kim, Sook-Ryun Park

National Cancer Center

배경 : 국내의 투석환자의 수는 점차 증가하는 추세이고 국내의 암 발생률에서 위암은 2005년 전체 암 발생에서 남자에서 1위 여자에서 3위의 발생율을 보이고 있는 대표적인 암종이다. 2009년에 발표된 한 다기관 연구에서 투석환자에서의 위암 발생은 투석환자의 전체 암 발생 중 남자에서 15%, 여자에서 6.1%로 나타났다고 보고 한바 있다. 하지만 투석을 받는 환자에서의 항암치료는 국외에도 단 한 건만이 보고되어 있을 뿐이다. 이제 저자들은 혈액투석을 받는 환자에서의 위암에 대한 항암치료 1례를 보고한다.

증례 : 39세 남자환자가 식후 심와부 통증과 흑변을 주소로 타병원 방문후 진행성위암으로 진단받고 전원되었다. 내시경 조직검사서 부분적으로 반지세포 형태를 보이는 미분화 선암 (adenocarcinoma, tubular, poorly differentiated with signet ring cell component)으로 결과가 나왔고 CT에서 주위 임파선 전이와 복막파종의 소견을 보여 수술이 불가능 하였다. 내원 당시 혈액검사서 BUN 48 mg/dL, Cr 6.1 mg/dL 24시간 소변검사서 CCr 8 ml/min 이었으며 환자가 1년 6개월 전 외부 병원에서 검사한 Cr 수치가 5.5 mg/dL로 일시적 신기능 저하가 아닌 말기신부전인 것으로 진단되었다. 환자의 신기능을 고려하여 정상적인 신기능을 가진 환자와 비교하여 투석 환자에서도 약동학의 변화가 거의 없다고 알려진 paclitaxel 1제 항암요법을 시행하기로 하였다. Paclitaxel 60 mg/m²을 제1일, 8일, 15일에 1시간 동안 정맥 주입하여 매 28일마다 반복하였으며 paclitaxel 정주 1시간 후에 혈액 투석을 실시하였다. 혈액 투석은 항암치료 받는 주에는 주 3회, 항암치료가 없는 주에는 주 2회 실시하였다. 28일 주기의 항암치료 cycle #2, #4 후 시행한 CT 결과에서 암종이 더 진행된 증거가 발견되지 않았으며 빈혈로 인해 주기적으로 수혈을 받은 것 이외에 항암치료와 관련된 다른 부작용은 없었다. 현재 5번째 cycle의 항암치료 중이다.

결론 : 투석환자에서 위암 발생시의 항암 치료의 경우 paclitaxel 단독요법이 비교적 안전하게 시행될 수 있을 것으로 보인다.

Key Words : 혈액투석, 항암치료, 진행성 위암

Hemodialysis, Chemotherapy, Advanced gastric cancer