

새로운 암치료 문화의 정착

국립암센터원장 이진수



2008 국가암관리사업 평가대회(2008.11.27)

Think out of the Box

What's UP?



Power of Positive Thinking

암정복과 암치료, 암관리

- 암정복

“암으로 인한 통증과 고통을 없애고 암으로 죽지 않게 하는 것”

- 암치료법

“자연요법”

수술,방사선,항암치료

“표적치료” “유전자치료”

- 접근방법

암에 관한 기초연구 → 암예방 치료법 개발 → 암관리사업

- 암 완치와 “5년 생존율”

- 암관리사업: 기생충 박멸·퇴치 사업과는 다름

암이란 어떤 병인가?

< 암에 대한 새로운 이해 >

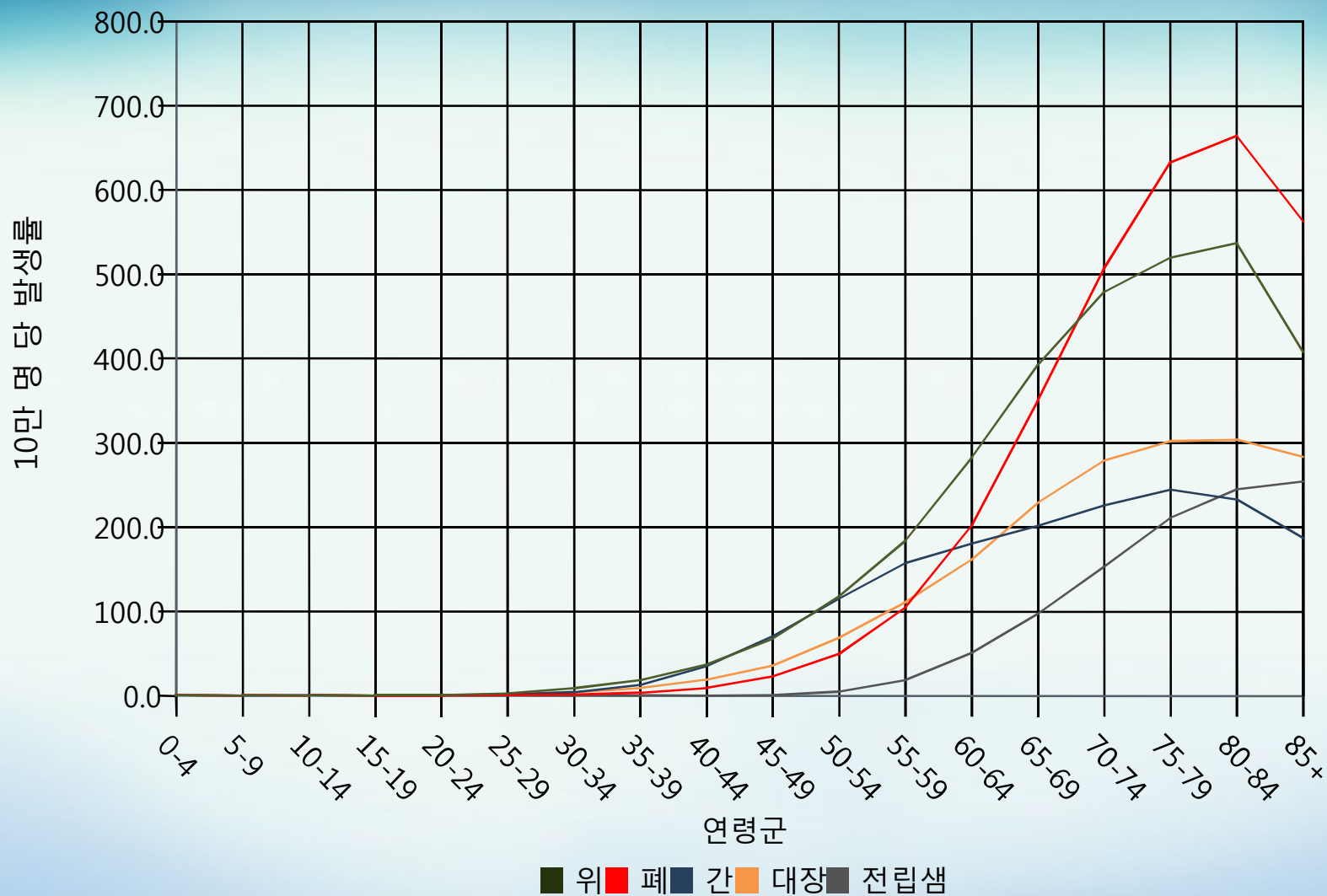
- 암은 오래 살면 생기는 병
- 암은 유전자 변화에 의한 병
- 암은 오랜 시간에 걸쳐 생기는 병
- 암은 예방할 수 있는 만성병

연령군별 임발생률, 2003~2005



주요 암종의 연령군별 발생률

남자, 2003~2005

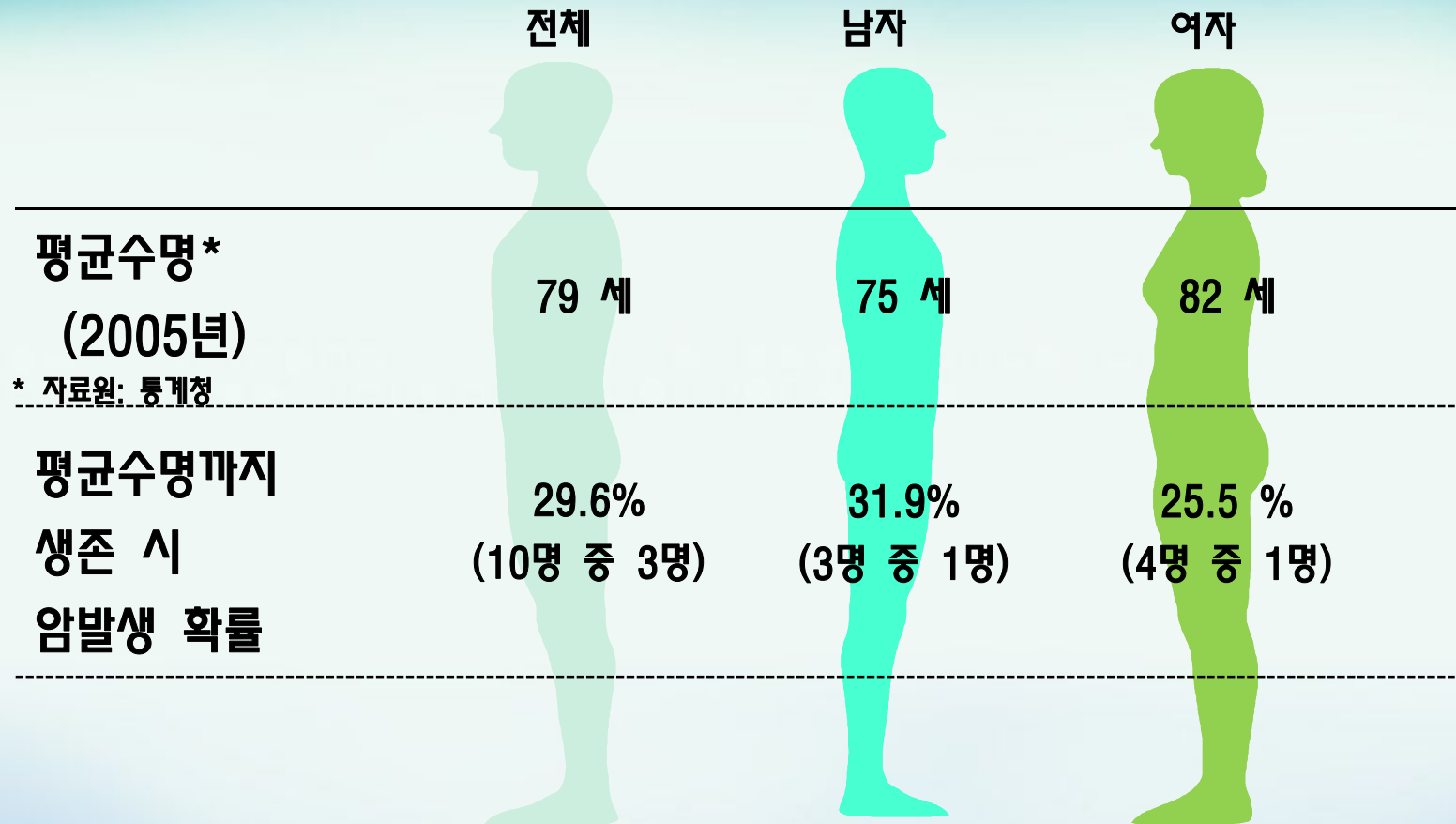


주요 암종의 연령군별 발생률

여자, 2003~2005



평균수명까지 생존시 암발생 확률, 2003-2005



암에 대한 일반적 오해

암 진단

=

사망 선고

4기 암

=

말기 암

불치병

=

난치병

스트레스



암 유발

항암치료

탈모 •

구토

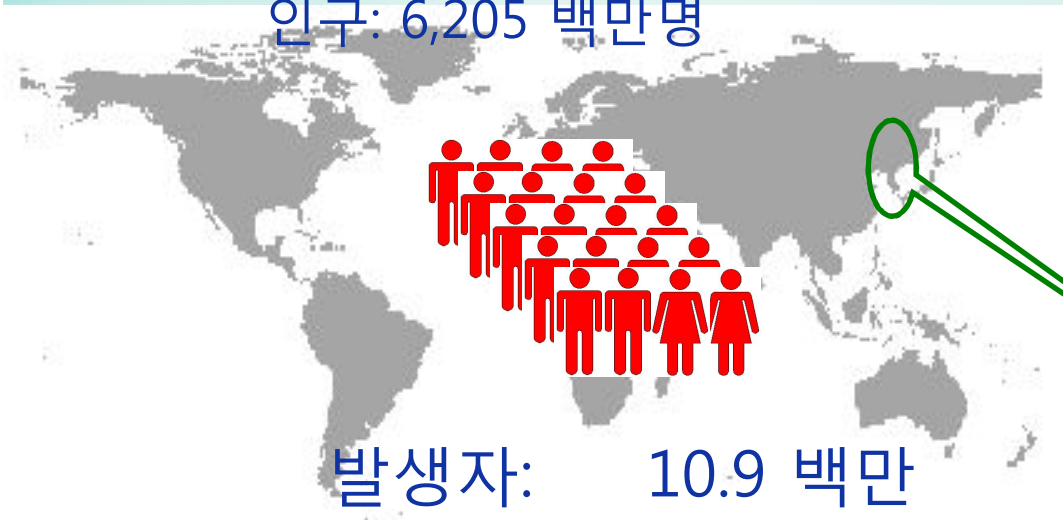
암이란 무엇인가?

정상세포 속에 들어 있는 유전자에
이상이 생겨, 세포증식 및 분화에
작용하는 통제기능의 제어를 받지 않고,
자라는 세포들의 국소 침윤과 전이로
인하여 생기는 증후군

암현황

세계 (2002)

인구: 6,205 백만명



발생자: 10.9 백만

명

사망자: 6.7 백만

명

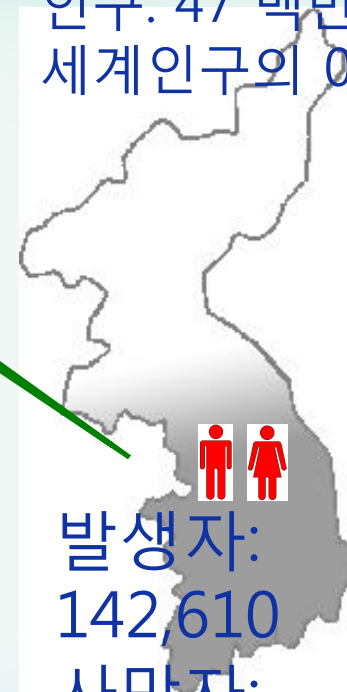
유병자: 24.6 백만

명

Source: GOLOBOCAN 2002, IARC, 2004
Korea Central Cancer Registry, 2002 (ICD-O2)
Cause of Death, NSO, 2002 (ICD-10)

한국 (2005)

인구: 47 백만명
세계인구의 0.76%



발생자:

142,610

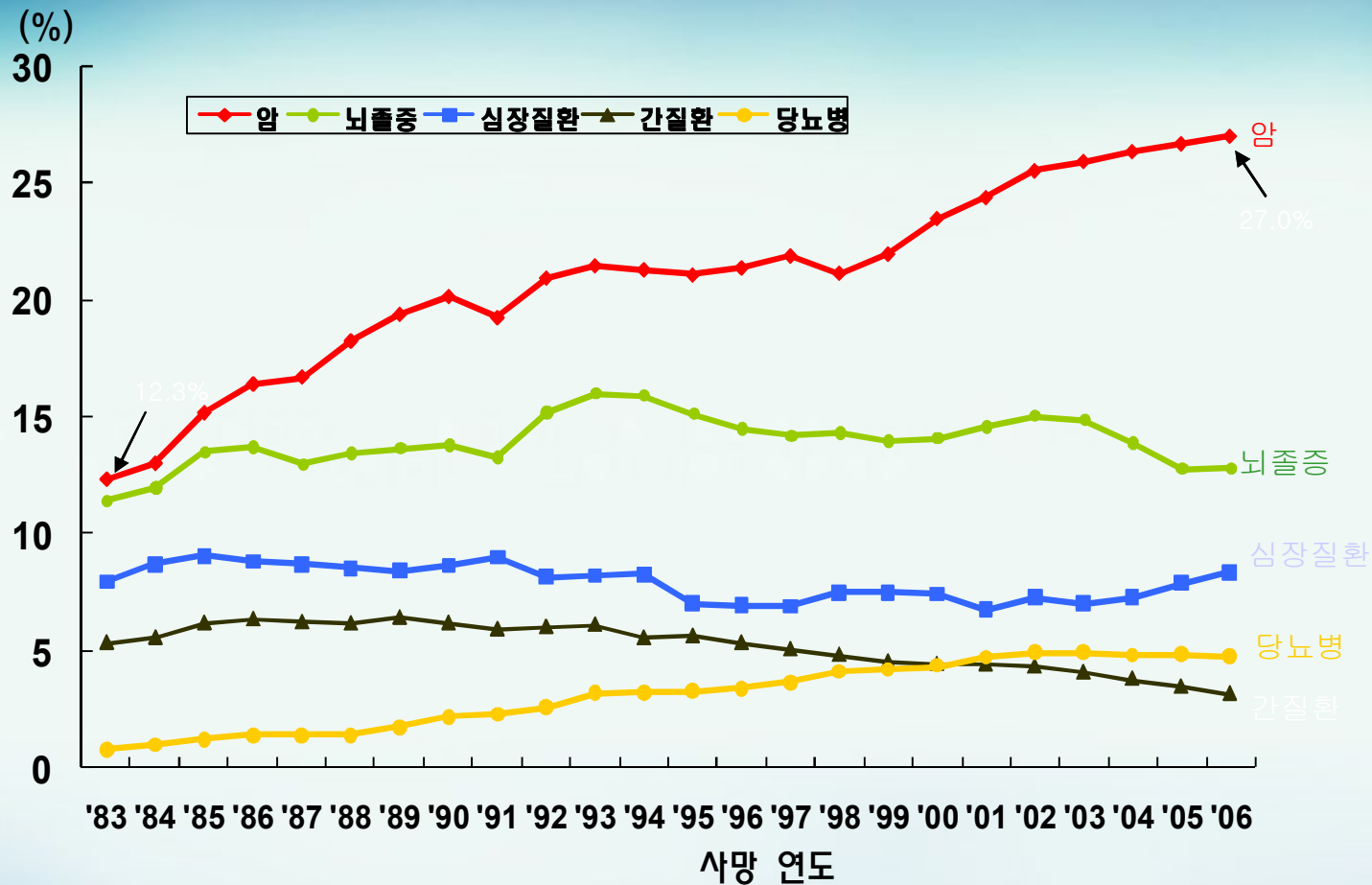
사망자:

65,479

유병자:

325,000

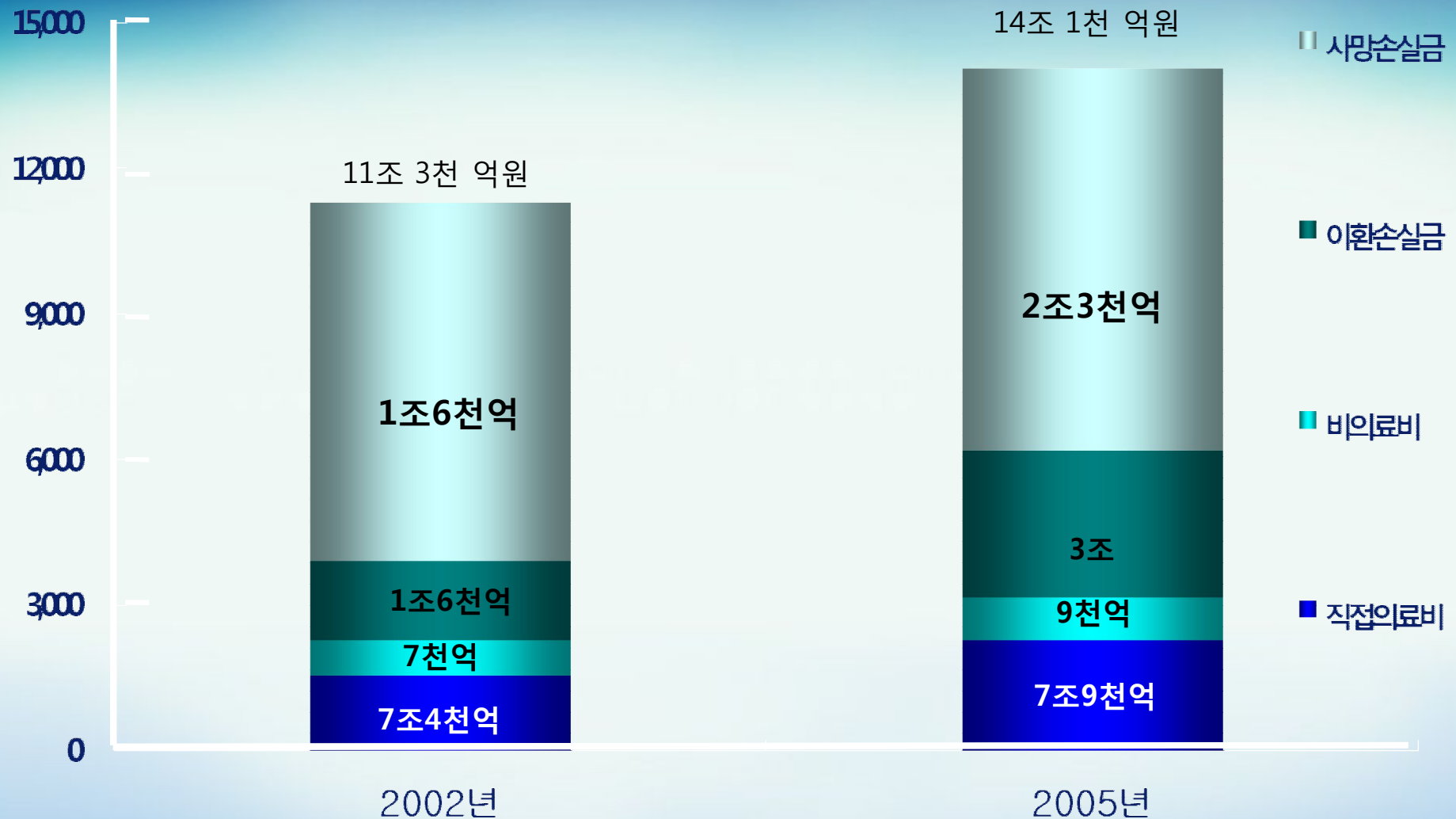
한국인 사망원인 1위: 암



<자료: 사망통계연보, 통계청>

암의 국가적 부담(2002 VS 2005)

단위:10억원



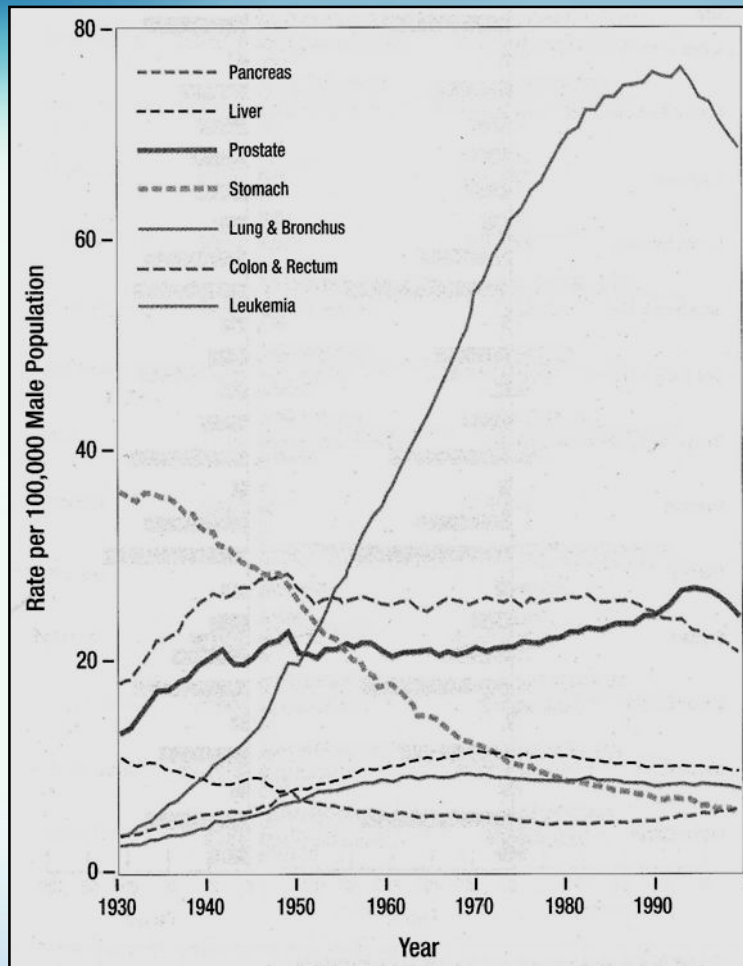
출처: 통계청 사망자료, 국민건강보험공단, 중앙 암등록본부

암은 예방할 수 있는 만성병

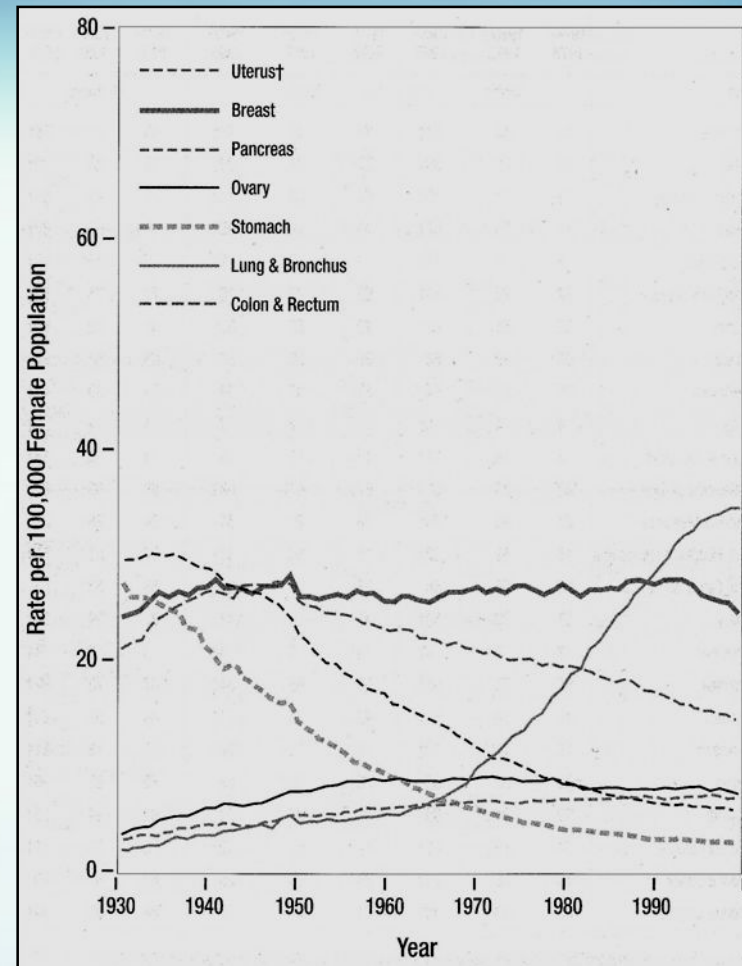
- 연도별 암 발생 빈도 및 사망률 변화
- 발암요인과의 인과 관계 확인: 담배
- 식생활 변화에 따른 암 발생 양상변화
- 암 발생 위험도가 높은 가계의 확인

미국 암 사망원인 1위: 폐암

Lung Cancer Deaths In USA 2000

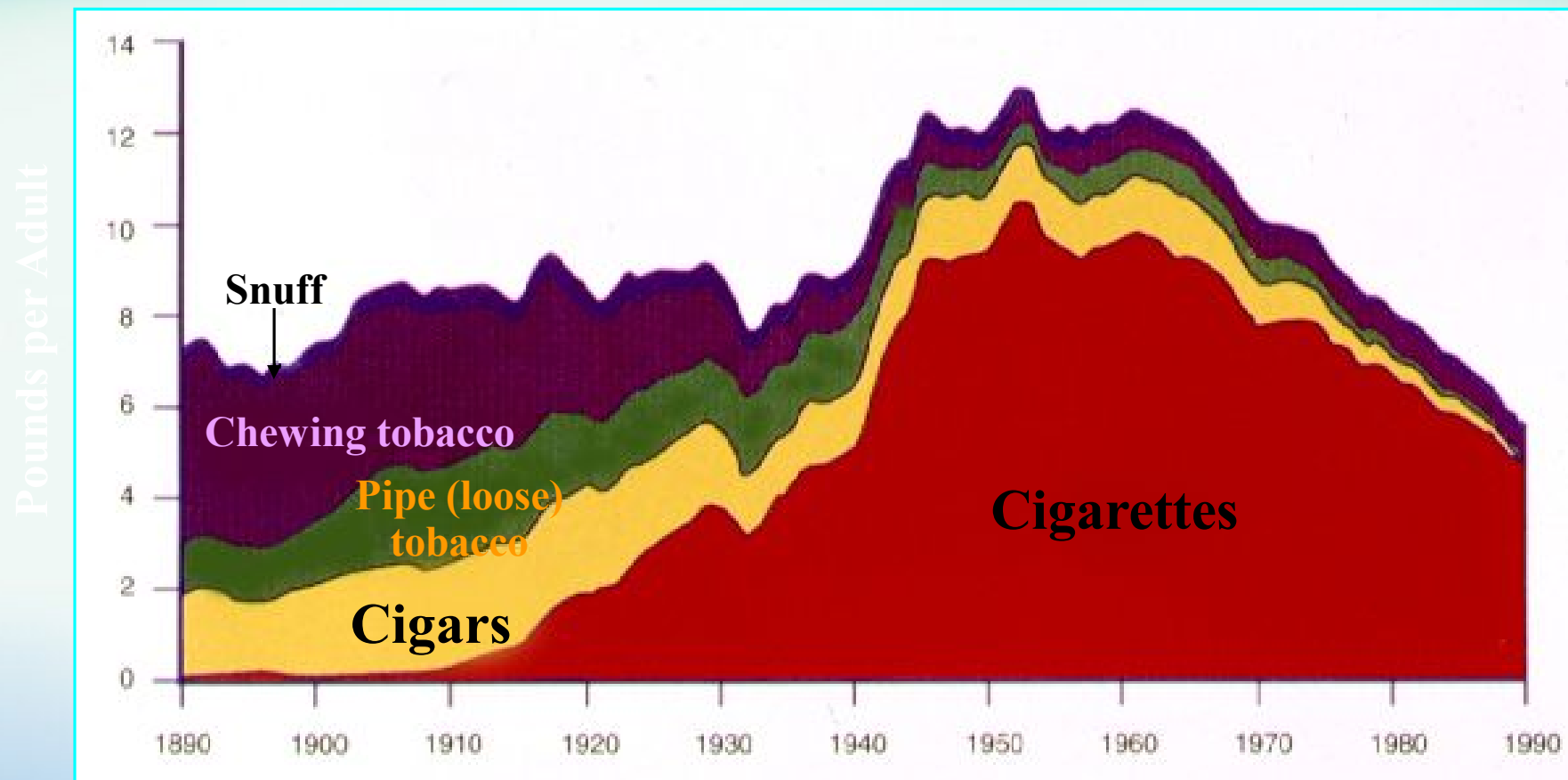


남자 (89,200 명)



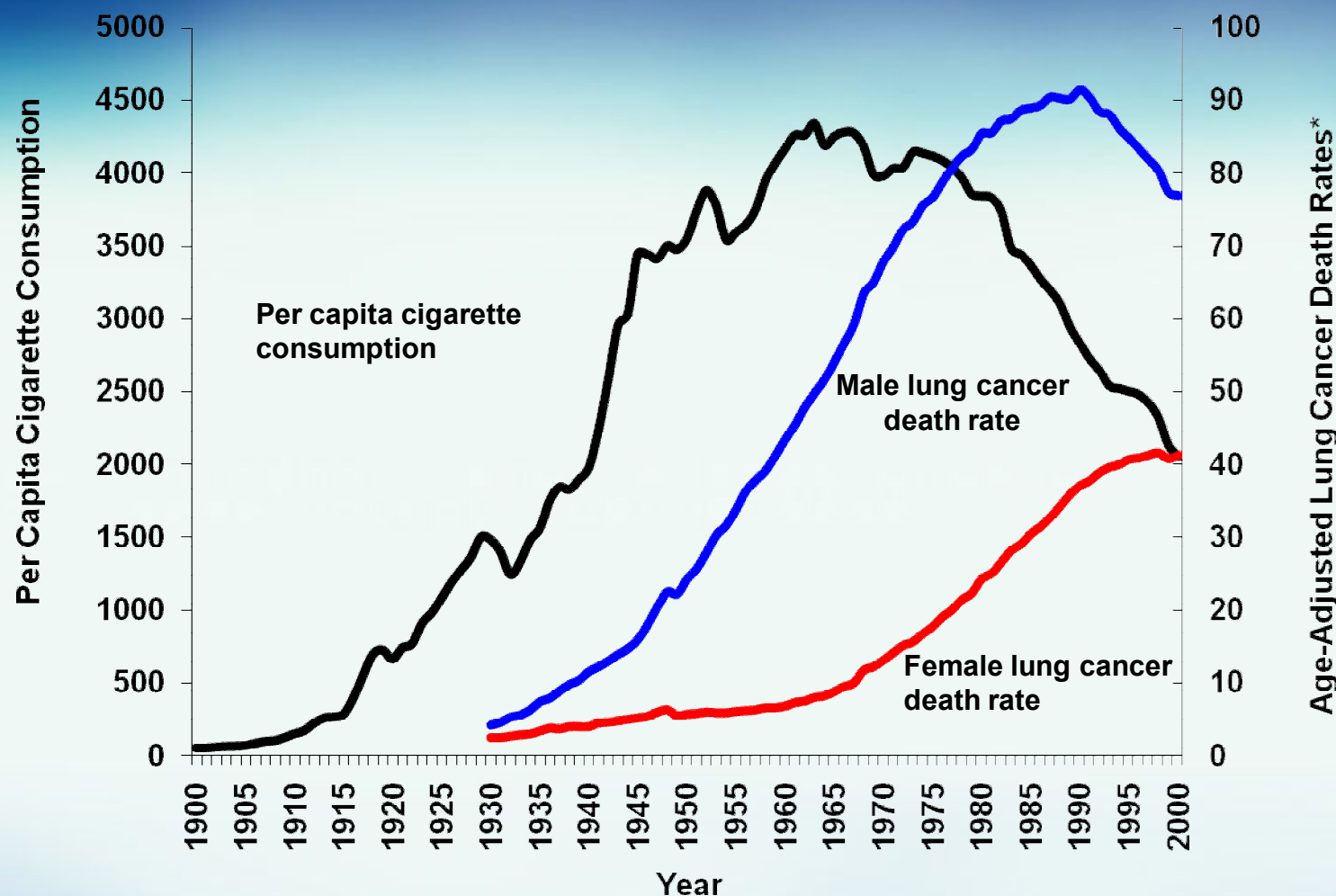
여자 (65,700 명)

미국 성인 1인당 담배소비량의 변화 (1890년 ~ 1990년)



Tobacco Use in the USA, 1900-2000

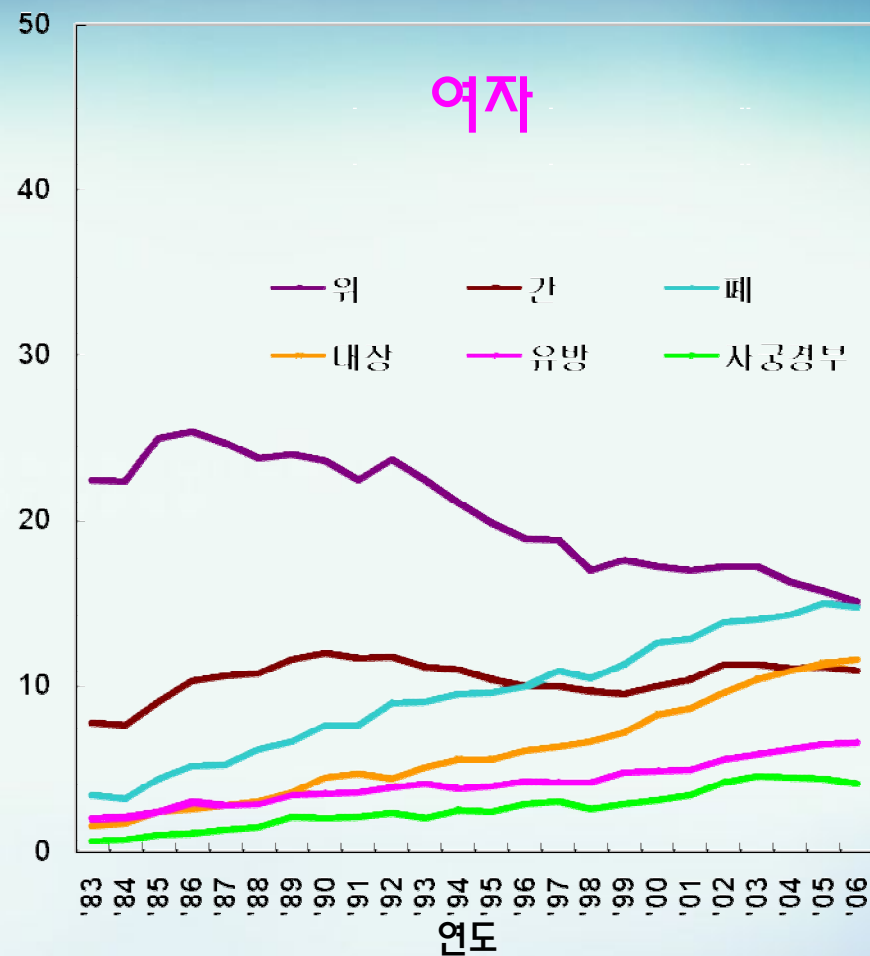
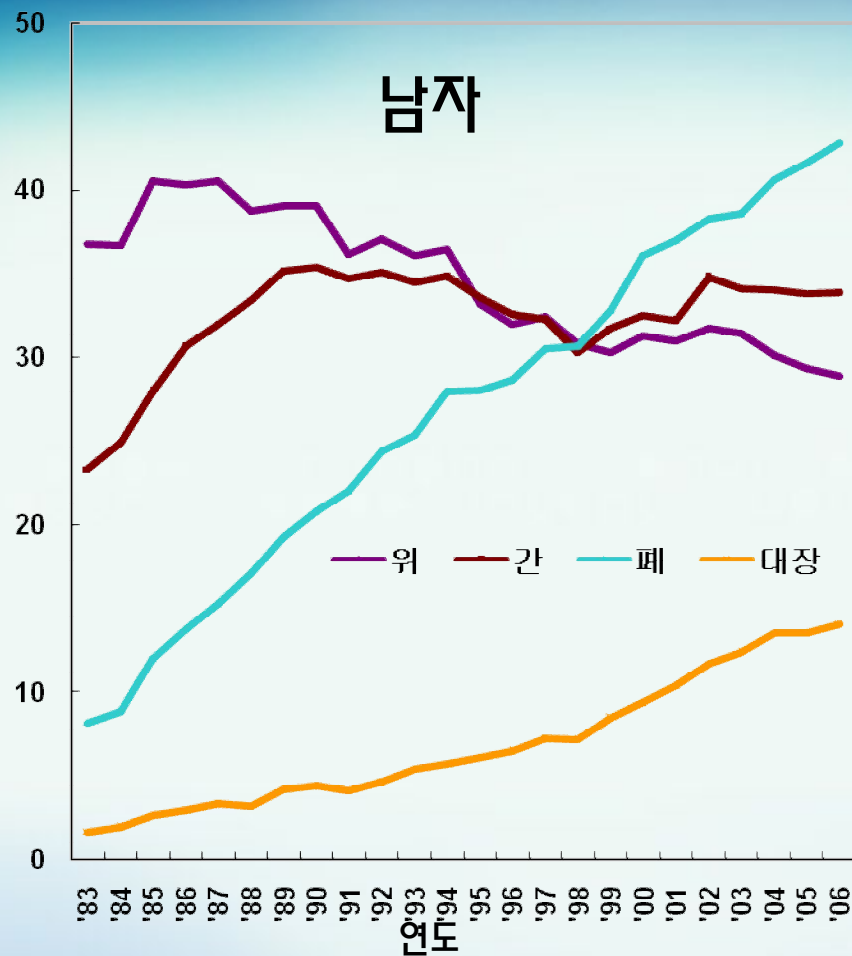
And Lung Cancer Mortality



*Age-adjusted to 2000 US standard population.

Source: Death rates: US Mortality Public Use Tapes, 1960-2000, US Mortality Volumes, 1930-1959, National Center for Health Statistics, Centers for Disease Control and Prevention, 2002. Cigarette consumption: US Department of Agriculture, 1900-2000.

주요 암의 사망률 변화



자료: 통계청, 주요사망원인

금연, 지금이라도 늦지 않다

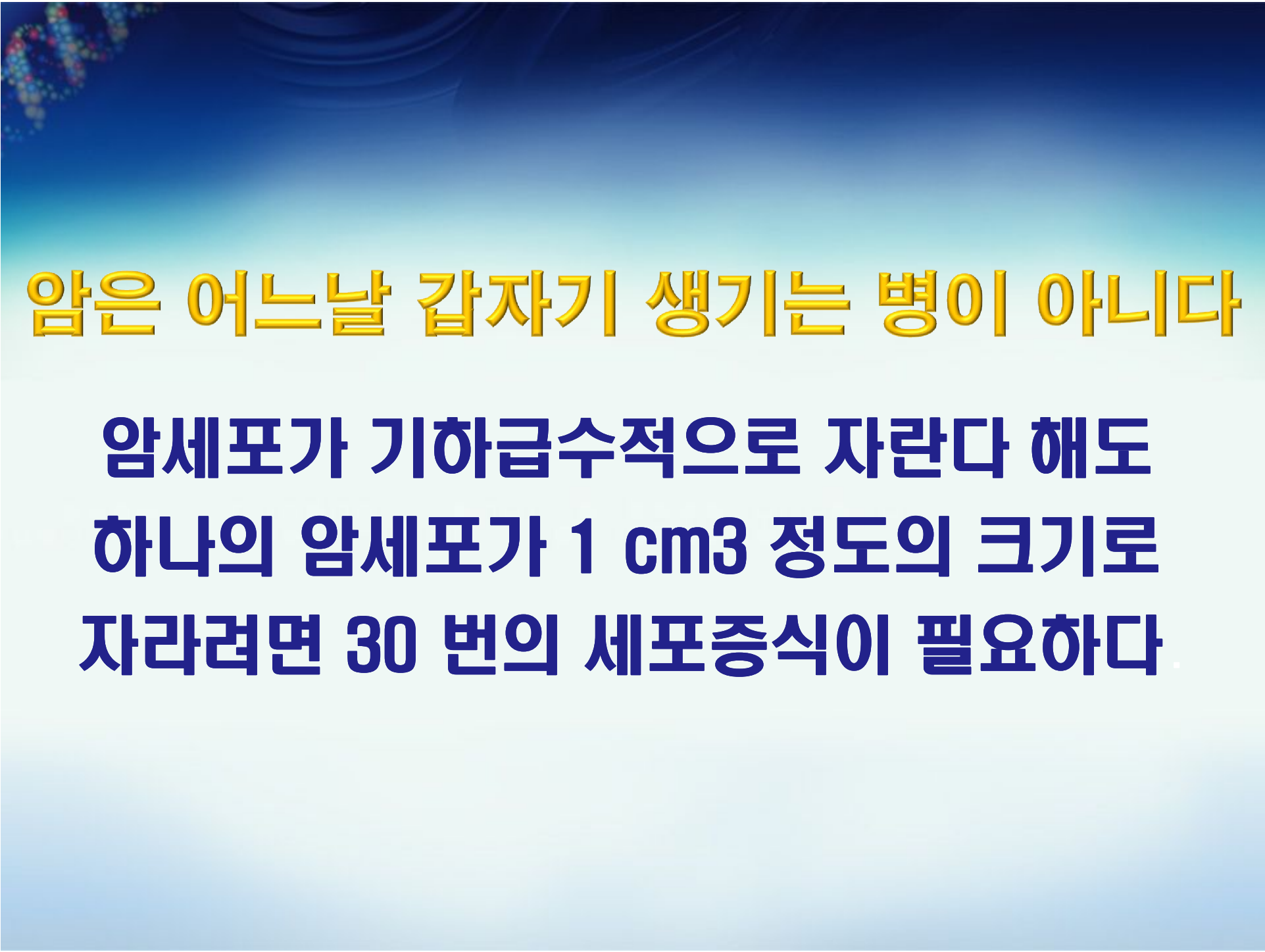
금연당시 연령에 따른 폐암사망 상대 위험도

금연시기	75세까지 계속 흡연시 폐암 사망률 대비
30대	10%
50대 초반	20%
60대 초반	50%

JNCI data for women, 1997

암에 대한 긍정적 인식

- 1. 암은 갑자기 생기지 않는다**
- 2. 암은 수술 없이도 나을 수 있다**
- 3. 암은 치료 가능한 만성병이다**
- 4. 치료하지 않는 것도 치료다**



암은 어느날 갑자기 생기는 병이 아니다

**암세포가 기하급수적으로 자란다 해도
하나의 암세포가 1 cm³ 정도의 크기로
자라려면 30 번의 세포증식이 필요하다**

태아와 암세포의 성장

수정란 : 1 개

9개월 후

신생아 : 3 조

성인 : 60~75 조

암세포 : 1 개

30번의 세포 분열 후

발견가능 : 10억

사망시 : 1~10 조

암은 수술하지 못해도 나을 수 있다



수술은 암 치료를 위한 하나의 방법

암 진단후 수술하지 않는 이유는?

- **수술이 도움이 안되기 때문**

- 수술하지 않고 낫는 암의 예

백혈병, 악성 임파종, 소세포성 폐암 등

- **흔히 듣는 질문들**

- 때를 놓친 게 아닙니까?

- 다 나았다고 했는데 왜 재발합니까?

항암제와 방사선치료 후 5년 이상 생존한 환자들을 위한 파티



국립암센터 폐암환자 희망회



수술한 환자의 5년 생존율: 56%

제한기소세포폐암 환자 생존율: 31 %

암은 치료 가능한 만성병이다

- 만성병과 급성병의 차이
- 완치와 치료의 차이
- 흔히 듣는 질문들
 - 나을 가망이 있습니까?
 - 완치 안되면 왜 치료합니까?
- 완치되지 않아도 치료는 할 수 있다



완치 안되는 만성병의 예

- 고혈압
- 당뇨병
- 만성 신부전증
- 심부전증
- 뇌졸중
- 정신분열증
- 치매
- “노화”

불치병 치료에서 배워야 할 교훈

	배고픔	당뇨병
완 치	불가	불가
치 료	식사 하루 3번	인슐린 하루 1-2
치료효과	매우 효과적	매우 효과적
제 한 점	다음 식사까지	12-16시간 지속
치료기간	평생	평생

적정 항암치료기간에 대한 의견

- 치료를 담당하는 의사가 치료에 대한 냉소주의를 극복하여야 한다.
- 치료효과가 있거나 또는 안정상태가 유지되면 환자가 견딜 수 있는 한 치료는 계속되어야 한다.

치료하지 않고 기다리는 것도 치료다

- 나쁜 치료를 하는 것은 치료하지 않는 것보다 못하다.

“치료 안하면 암이 더 자라지 않느냐?”

- 치료에 대한 강박관념에서 벗어나야 한다.

- 도움이 안되는 치료는 치료가 아니다.

“적어도 해가 되지 않지 않은가?”

- 약효가 판명되었으면 대체의학이 아니다.

암 치료에 있어서 식이요법과 민간요법의 역할

- 암 환자의 가장 중요한 식이요법은
충분한 칼로리와 고단백질 음식 섭취하는 것

암 예방을 위한 권장사항과는 완전히 다르다.

- 민간요법으로 낫는 암은 암이 아니다.

**암에 좋다는 비방을 찾아서 동분서주하다보면
귀중한 시간만 낭비하게 된다.**

양귀비



식물에서 추출한 약제들

매일초 每日草
(Madagascar
periwinkle)
<Vinca rosea>



C. Roseus ↑
↓ Vinca minor



Vinca alkaloid
(vincristine,
vinblastine)

주목 (Yew Tree)



Taxane

**Podophyllum
Peltatum Plant**
(May Apple, Mandrake)



Podophyllum
(etoposide, teniposide)

희수 (喜樹)
**Camptotheca
Acuminata Tree**



Camptothecin
(topotecan, CPT-11)

알기 쉬운 암 예방법

- 암 발생요인으로 알려진 흡연 중단
- 저지방 · 고섬유질 음식의 섭취
- 신선한 황록색 야채와 과일 섭취
- 조기검진을 통한 암 전구병변의 제거

국가암조기검진사업 가이드라인

여성 30세, 남성 40세, 검진을 시작할 나이입니다
암은 상당히 진행될 때까지 특이 증상이 없을 수 있습니다

암 검진, 이렇게 받으세요

국가 암조기검진 프로그램

	검진대상	검진주기	검진방법
 위 암	40세 이상 남녀	2 년	위장조영촬영 또는 위내시경검사
 간 암	40세 이상 남녀로 간경변증이나 B형 간염바이러스 항원 또는 C형 간염바이러스 항체 양성으로 확인된 자	6개월	간초음파검사 + 혈청알파태아단백검사
 대장암	50세 이상 남녀	1 년	분변잠혈반응검사(대변검사) : 이상 소견시 대장내시경검사 또는 이중조영바륨검사
 유방암	30세 이상 여성 40세 이상 여성	매 월 2 년	유방 자가검진 유방촬영술 + 유방 임상진찰 권장
 자궁경부암	30세 이상 여성	2 년	자궁경부질세포검사

- 의료급여 수급자와 건강보험의 일부 가입자는 무료로 검진을 받으실 수 있습니다.
- 그 외 건강보험 가입자는 검진비의 50%를 부담하시면 국민건강보험공단에서 실시하는 특정암검사를 받으실 수 있습니다.
- 자세한 사항은 보건소 및 국민건강보험공단에서 발송한 안내문을 참조하십시오.

주요 암의 5년 생존율 국제비교

단위: %

암종	한국 '01-' 05	미국 ¹⁾ '96-' 04	일본 ²⁾ ' 97-' 99	Eurocare ²⁾ '95-' 99
위암	56.4	24.7	62.1	24.1
폐암	15.5	15.2	25.6	12.6
대장암	64.8	64.4	65.2	53.5
간암	18.9	11.7	23.1	8.6
갑상샘암	98.1	96.9	92.4	86.5
유방암	87.3	88.7	85.5	81.1
자궁경부암	81.1	71.2	71.5	66.5
전립샘암	76.9	98.9	75.5	77.0
모든 암	52.2	65.3	54.3	51.9

1) Ries LAG, et al (eds). SEER Cancer Statistics Review, 1975-2005, National Cancer Institute, 2008

2) National Cancer Center in Japan. Cancer Statistics in Japan, 2008

맷 음 말

- 암은 예방할 수 있는 만성병이다
- 암은 치료할 수 있는 만성병이다
- 인식의 변화는 삶을 바꾼다

새로운 암치료 문화의 정착

