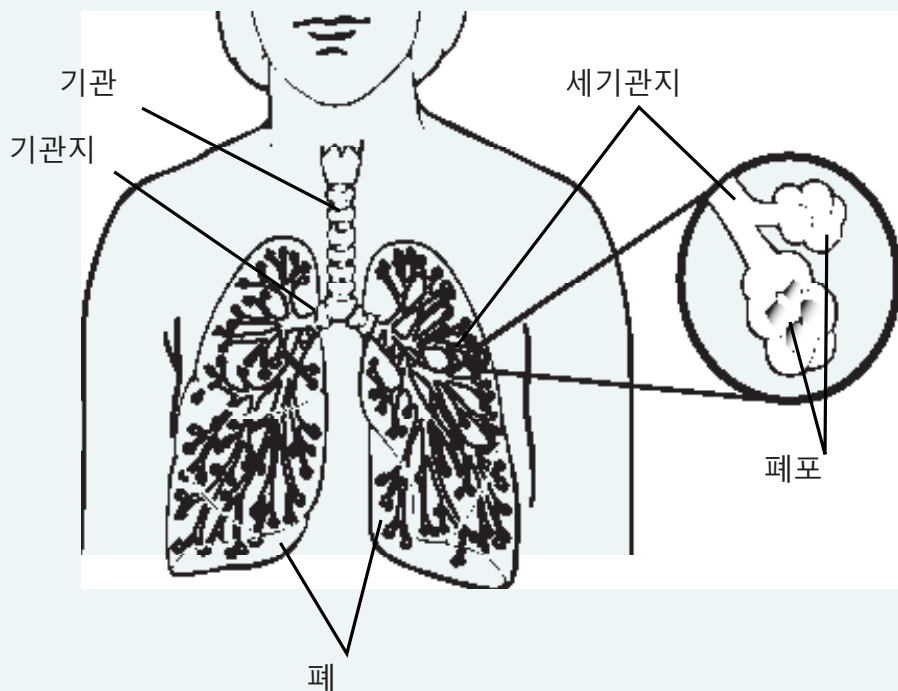




비-소세포 폐암이 있는 경우

If You Have Non-small Cell Lung Cancer





폐

담당의사에게 암이 발견된 곳을 이 그림에서 가리켜달라고 하십시오.

폐에 대하여

폐는 가슴 내부에 위치한 두 개의 스펀지와 같은 장기입니다. 오른쪽 폐에는 엽이라고 하는 3개의 부분들이 있습니다. 왼쪽 폐에는 두 개의 엽이 있습니다. 왼쪽 폐는 심장이 같은 쪽에서 많은 공간을 차지하고 있기 때문에 더 작습니다. 폐는 공기를 몸 안으로 불러들이고 몸 밖으로 내보냅니다. 폐는 산소를 흡수하고 노폐물인 이산화탄소를 제거합니다.

기관 또는 기도는 공기를 폐 속으로 내려 보냅니다. 기관은 기관지(bronchi)라고 하는 두 개의 관으로 갈라집니다. (각각은 영어로 bronchus)

폐암은 무엇인가?

암은 단지 한 가지 질병이 아닙니다. 암에는 여러 가지 종류가 있습니다. 그러나 모든 암은 몸에서 일단의 세포들이 통제할 수 없는 상태로 자라면서 시작합니다. 암세포들은 계속 자라서 정상세포들을 압도할 수 있습니다. 이렇게 되면 몸이 제대로 기능하기가 어렵게 됩니다.

암은 몸 속 어디에서나 시작될 수 있습니다. 유방, 폐, 결장, 또는 심지어는 혈액에서도 시작할 수 있습니다. 폐에서 시작하는 암을 폐암이라고 합니다.

암세포는 몸의 다른 부분으로 퍼질 수도 있습니다. 예를 들어, 폐에 있는 암세포는 뇌로 이동하여 그곳에서 자랄 수 있습니다. 암세포가 확산되는 것은 전이라고 합니다.

암은 항상 시작된 장소에 따라 이름이 붙여집니다. 따라서 폐암이 뇌로 (또는 다른 부위로) 퍼졌어도 그

암은 폐암이라고 부릅니다. 뇌에서 시작한 암이 아닌 이상 뇌암이라고는 하지 않습니다.

폐암에도 다른 종류가 있습니까?

폐암에는 주로 두 가지가 있습니다:

- 소세포 폐암
- 비-소세포 폐암

이들은 치료 방법이 같지 않습니다. **여기에서는 비-소세포 폐암만을 다룹니다.** 소세포 폐암에 대해 알고자 할 경우에는 저희에게 문의하시거나 cancer.org 사이트를 방문하십시오.



폐암의 징후

환자가 인지하는 변화를 증상이라고 합니다. 대다수의 초기 폐암 환자들은 전혀 증상이 없습니다. 이것은 단지 적은 수의 폐암만 조기에, 즉 암이 작고 퍼지지 않았을 때 발견된다는 것을 의미합니다. 폐암이 조기에 발견되는 경우, 다른 이유로 시행 중이었던 검사 때문에 발견되는 경우가 흔합니다.

폐암의 일부 증상은 다음과 같습니다. 그것도 대부분의 경우 암이 아닌 다른 원인으로 생긴 증상들입니다. 그럼에도, 아래 문제들 중 어느 것이든 있으면, 그 원인을 찾아서 치료할 수 있도록 즉시 의사의 진료를 받아야 합니다.

- 사라지지 않는 기침
- 흔히 심호흡이나 기침을 하거나 웃을 때 더 심하게 느껴지는 가슴 통증
- 쇠목소리
- 체중 감소와 식욕 감퇴
- 피가 섞이거나 검붉은 색의 가래
- 숨참
- 자꾸 재발하는 기관지염이나 폐렴과 같은 폐의 염증
- 새로 생긴 천명 (씨근거리는 숨소리)

폐암이 퍼진 경우, 다음 증상을 일으킬 수 있습니다:

- 뼈 통증
- 허약감 또는 팔다리 저림
- 두통, 어지러움, 또는 발작
- 누런 색 피부와 눈 (황달)
- 목이나 빗장뼈 윗부분의 피부나 림프절에 퍼진 암이 일으키는 신체 표면 가까이 덩어리

의사에게 다음과 같이 물어보십시오

- 나에게 폐암이 의심된다고 생각하시는 이유는 무엇입니까?
- 내 증상이 다른 원인 때문일 수는 없습니까?
- 나에게 있을지 모른다고 의사선생님께서 생각하시는 암의 종류를 적어주시겠습니까?
- 이제 어떻게 되는 건가요?

의사는 나에게 폐암이 있다는 것을 어떻게 아는가?

의사는 환자의 건강에 관해 질문을 하고 검진을 할 것입니다. 징후들이 폐암을 시사하는 경우, 추가 검사가 시행될 것입니다. 다음 검사들이 필요할 수 있습니다:

흉부 X-선 검사: 이것은 환자의 폐에서 점으로 나타나는 부분을 찾기 위해 의사가 시행하는 첫 번째 검사입니다. X-선 검사 결과가 정상이면 폐암이 없을 것이 거의 확실합니다. 만약 변화가 관찰된 경우에는 추가 검사가 필요할 것입니다.

CT 스캔: 이것은 “캣스캔(CAT scan)”이라고도 부릅니다. CT 스캔은 몸의 내부를 촬영하는 특수한 X-선 검사의 일종입니다. CT 스캔은 생검에도 사용될 수 있습니다(아래 참조).

PET 스캔: 이 스캔을 할 때에는 정맥에 일종의 당분을 주사합니다. 그 다음 특수 카메라로 몸의 내부를 촬영합니다. 암이 있는 경우, 그 부위에서 당분이 “문제의 점”으로 보이게 됩니다. 이 검사는 의사가 암이 퍼졌을 것으로 짐작은 하지만 어디로 퍼졌는지를 알지 못할 때 유용합니다.

생검: 생검을 하려면 의사가 폐종양의 작은 조각을 떼어냅니다. 이 조각은 검사실로 보내 그 속에 암세포가 존재하는지를 확인합니다. 이것은 환자에게 암이 있는지를 확인하는 최선의 방법입니다.

기관지 내시경검사: 가늘고 조명이 달린 유연한 관을 입을 통해 기관지로 들여보냅니다. 의사는 관을 통해서 종양을 찾아낼 수 있습니다. 이 관은 암세포 존재 여부를 확인하기 위해 종양의 조각이나 액체를 채취하는 데에도 사용될 수 있습니다. 이 검사를 할 때에는 환자에게 약을 투여하여 수면을 유도할 수도 있습니다.

혈액 검사: 혈액검사는 폐암을 확인하는 데에는 사용되지 않지만 의사가 환자의 건강에 관한 더 많은 것을 알기 위해 시행됩니다.

의사에게 다음과 같이 물어보십시오

- 나는 어떤 검사들을 받아야 하는가?
- 그 검사들은 누가 실시하는가?
- 그 검사들은 어디에서 받는가?
- 그 검사들에 관한 설명은 누구에게서 들을 수 있는가?
- 나는 검사 결과를 언제 어떻게 받게 되는가?
- 누가 검사 결과를 나에게 설명해주는가?
- 검사 후 내가 해야 할 일은 무엇인가?

나의 암은 얼마나 심각한가?

비-소세포 폐암이 있으면, 의사는 암이 얼마나 퍼졌는지를 알고자 할 것입니다. 이것을 병기 결정이라고 합니다. 사람들은 누군가가 자신의 암이 "1기" 또는 "2기"라고 하는 말을 들어본 적이 있을 것입니다. 의사가 암의 병기를 아는 것은 그 환자에게 어떤 치료가 가장 적합한지를 결정하는 데 도움이 됩니다.

병기는 폐를 통해 암이 퍼진 정도를 나타냅니다. 또한 병기는 암이 인근의 장기나 먼 곳의 장기로 퍼졌는지 여부도 반영합니다.

병기에는 1, 2, 3 또는 4기가 있습니다. 병기가 낮을수록, 암이 퍼진 정도가 더 적습니다. 4기와 같이, 더 높은 병기는 더 심각한 암을 의미합니다. 반드시 의사에게 암의 병기에 대해 물어보고 그것이 어떤 의미를 갖는지를 물어보십시오.

의사에게 다음과 같이 물어보십시오

- 암의 병기를 알고 있습니까?
- 물어보지 않으면, 암의 병기를 어떻게 언제 알게 되겠습니까?
- 나의 경우 그 병기가 무엇을 의미하는지 설명해 주시겠습니까?
- 암의 병기에 근거하여, 나는 얼마나 살 것이라고 생각하십니까?
- 이제 어떻게 되는 건가요?

나에게는 어떤 치료 방법이 필요한가?

비-소세포 폐암의 수술 치료

암이 초기인 경우, 의사는 다른 치료 방법과 병행하여 수술을 권할 수 있습니다. 폐의 일부 또는 전부를 절제할 수 있습니다. 수술을 할 수 있는 경우, 수술은 완치 가능성이 가장 높은 방법입니다.

때때로, 폐에 액체가 고여 호흡 곤란을 일으킬 수 있습니다. 이 액체는 가슴에 작은 관을 설치하여 배출시킬 수 있습니다. 액체를 배출시킨 다음에는 관 속으로 약을 투입합니다. 이 약은 공간을 밀폐시켜 액체가 다시 고이지 않게 합니다.

대부분의 경우 비-소세포 폐암은 방사선요법 또는 화학요법으로, 또는 이 두 가지를 병행하여 치료합니다.

수술의 부작용

어떤 수술이든지 다소의 위험과 부작용이 있을 수 있습니다. 예상할 수 있는 것에 대해 반드시 의사에게 물어보십시오. 자신에게 문제가 있으면, 의사에게 알려주십시오. 폐암 환자를 치료하는 의사는 발생하는 어떤 문제이든지 그에 대하여 환자에게 도움을 줄 수 있어야 합니다.

방사선 치료

방사선요법은 암세포를 죽이는 데 고에너지 방사선(예: X-선)을 사용합니다. 비-소세포 폐암의 경우, 방사선요법은 화학요법과 함께 종양과 퍼진 암을

치료하는 데 가장 흔히 사용됩니다. 방사선요법은 통증, 출혈, 삼킴 곤란 또는 기타 문제 증상들을 완화시키는 데에도 사용될 수 있습니다. 방사선은 매일 적은 양을 여러 주에 걸쳐 조사합니다.

방사선 치료의 부작용

만약 의사가 치료법으로 방사선요법을 제안하면, 어떤 부작용이 있을 수 있는지에 대해 의사와 상담하십시오. 방사선요법의 가장 흔한 부작용은 다음과 같습니다:

- 방사선이 조사된 피부 부위의 탈색
- 심한 피로감 (피로)

대부분의 부작용들은 치료가 끝나면 호전됩니다. 일부 부작용은 더 오래 지속될 수 있습니다. 예상되는 부작용에 관해 의사와 상담하십시오.

화학요법

화학요법은 화학치료법이라고도 하며 암을 퇴치하기 위해 약물을 사용하는 방법입니다. 화학요법은 비-소세포 폐암의 가장 흔한 주 치료법입니다. 약은 정맥에 주사하거나 알약으로 복용합니다. 약물은 혈액 속에 투여되어 전신으로 퍼집니다.

화학요법은 주기적으로 또는 회수 별로 투여됩니다. 각 치료 주기에는 흔히 휴식기가 포함됩니다. 이 휴식기는 몸이 회복할 시간을 줍니다. 대개의 경우 두 가지 화학요법제가 투여됩니다. 치료 기간은 흔히 수 개월 동안 지속됩니다.

화학요법의 부작용

사람들은 화학요법의 부작용에 대해 자주 걱정합니다. 화학요법은 극심한 피로감, 위의 메스꺼움 및 탈모를 일으킬 수 있습니다. 그러나 이러한 문제들은 치료가 끝나면 해소됩니다. 따라서, 머리카락이 빠졌더라도 다시 자라게 됩니다.

대부분의 화학요법 부작용들은 치료 수단이 있습니다. 부작용이 있으면, 담당의사나 간호사가 도움을 줄 수 있도록 반드시 그들에게 말하십시오.

기타 사용할 수 있는 치료법

종양 혈관의 성장을 억제하는 약: 암세포가

성장하려면 종양에 영양분을 공급하는 새로운 혈관이 필요합니다. 새로운 혈관의 형성을 막는 데에는 아바스틴(Avastin®)이라고 하는 약이 사용될 수 있습니다. 그러나 이 약은 출혈을 일으킬 수 있기 때문에 일부 환자들에게는 사용될 수 없습니다.

표피 성장인자 수용체(EGFR)를 표적으로 하는 약:

EGFR은 세포 표면에서 발견되는 단백질입니다. 이 단백질은 세포에게 성장하여 분열하라고 알려주는 신호를 받습니다. 일부 폐암 세포들은 과다한 EGFR을 가지고 있는데, 이는 세포가 더 빨리 성장하는 데 기여합니다. EGFR을 차단하여 세포에게 성장 신호를 보낼 수 없게 하는 약들이 있습니다. 이 약들은 일부 폐종양을 억제하는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 약들은 주로 진행된 폐암에 흔히 사용됩니다.

RFA (고주파 절제: radiofrequency ablation): 이 치료 방법은 고주파를 사용하여 종양을 치료합니다. 바늘과 같이 가는 침을 피부를 통해 종양 속으로 집어넣습니다. 그 다음 침 끝을 통해 전류를 보냅니다. 이 전류는 종양을 가열하여 암세포들을 죽입니다.

PDT (광역학요법: photodynamic therapy): 이 치료에서는, 포토프린(Photofrin®)이라고 하는 약을 정맥에 주사합니다. 이 약은 빛에 노출되었을 때에만 작용을 시작합니다. 이 약은 주사 후 며칠 동안 암세포에 축적됩니다. 그런 다음 관을 목을 통해 폐 속으로 삽입합니다. 이 관의 끝에 달린 특수 조명을 종양에 겨냥합니다. 이 조명 빛은 약을 활성화하고 활성화된 약은 암세포를 죽입니다.

임상시험

임상시험이란 새로운 약이나 치료 방법을 사람에게 적용하여 시험하는 연구를 말합니다. 연구자들은 표준 치료 방법들과 더 나은 방법일 수 있는 새로운 방법을 비교합니다.

임상시험에 참여하고자 할 경우에는 먼저 자신이 이용하는 병원이 임상시험에 참여하고 있는지 여부를 의사에게 물어보십시오. 또한 1-800-303-5691 번으로 저희 임상시험 소개 서비스에 문의하여 또는 웹사이트 www.cancer.org/clinicaltrials에서 인근의 임상시험 수행기관을 찾을 수 있습니다 .

임상시험은 최신 암 치료법을 이용하는 한 가지 방법입니다. 임상시험은 의사에게도 더 나은 암 치료 방법을 찾는 유일한 수단입니다. 그렇더라도, 임상시험이 모두에게 적합한 것은 아닙니다. 그리고 임상시험의 참여(등록) 결정은 환자 자신에게 달려있습니다.

남들이 말하는 다른 치료법들은 어떻습니까?

암에 걸리면 환자는 자신의 암과 증상들을 치료하는 다른 방법들에 대한 말들을 듣게 될 수 있습니다. 그것들이 항상 표준 의학적 치료법일 수는 없습니다. 이러한 치료법은 비타민, 약초, 특수 식이요법 및 기타 방법일 수 있습니다. 그러나 환자는 그러한 치료법에 대해 궁금할 수가 있습니다.

이들 중 일부는 도움이 되는 것으로 알려져 있지만, 다수는 검증되지 않은 것들입니다. 일부는 도움이 되지 않는다는 것이 입증되었습니다. 몇몇은 심지어 해로운 것으로 판명되었습니다. 비타민이거나 식이요법이거나 다른 어떤 것이든지 이용해보고 싶을 때에는 의사와 상담하는 것이 제일 좋습니다. 또한 남들에게서 들은 어떠한 치료법에 관해서든지 자세히 알고자 하면 저희에게 문의하면 됩니다.

의사에게 다음과 같이 물어보십시오

- 의사선생님께서서는 내가 어떤 치료를 받아야 한다고 생각하십니까?
- 그 치료 방법은 목표가 무엇입니까? 그 치료법이 암을 완치시킬 수 있습니까?
- 치료에 수술이 포함됩니까? 포함된다면 어떤 수술입니까?
- 나에게 다른 치료법들도 필요합니까?
- 그 치료법들은 목표가 무엇입니까?
- 그 치료법으로 인해 어떤 부작용이 생길 수 있습니까?
- 부작용이 생기면 그에 대해 내가 할 수 있는 것은 무엇입니까?
- 혹시 나에게 적합할 수도 있는 임상시험이 있습니까?
- 친구들이 말해주는 특수 비타민이나 식이요법은 어떻습니까? 그 방법들이 안전한지 어떻게 알 수 있습니까?
- 치료받을 준비를 하려면 무엇을 해야 합니까?
- 더 나은 치료 효과를 위해 내가 할 수 있는 것이 있습니까?
- 다음 단계는 무엇입니까?



치료 후에는 어떻게 됩니까?

치료가 끝나면 후련할 것입니다. 그러나 암의 재발을 걱정하지 않기란 어렵습니다. 암이 다시는 재발하지 않더라도, 사람들은 여전히 재발을 걱정합니다.

치료가 끝난 후에도 수년 동안, 환자는 암 담당 의사의 진료를 받을 것입니다. 반드시 모든 추적관리 진료약속을 지키십시오. 암이 재발하였는지를 알기 위한 검진, 혈액검사 그리고 어쩌면 기타 검사를 받을 것입니다.

치료 후 처음 2년 동안은 매 6개월 내지 12개월마다 또는 그보다 더 자주 의사를 방문하고 CT 스캔을 받을 것입니다. 그 후에는, 가장 틀림없이 매년 한 번씩 의사를 방문하고 CT 스캔을 받을 것입니다.

암에 걸리고 암 치료를 받는 것은 힘든 일일 수 있지만, 자신의 삶을 새로운 시각으로 바라보는 시간도 될 수 있습니다. 자신의 건강을 어떻게 향상시킬 것인지를 생각해 볼 수도 있습니다. 어떤 사람들은 암 치료를 받는 동안 이렇게 하려는 노력을 시작하기도 합니다.

자신에게 암이 있다는 사실을 바꿀 수는 없습니다. 바꿀 수 있는 것은 여생을 살아가는 방법입니다. 즉 건강을 위한 최선의 선택과 마음가짐을 취하는 것입니다.

더 상세한 내용을 어떻게 알아볼 수 있는가?

저희는 환자들을 위한 더 많은 정보를 가지고 있습니다. 그러한 정보는 웹사이트 www.cancer.org에서 찾을 수 있습니다. 또는 저희 무료전화 1-800-227-2345번으로 연락하여 다음과 같은 자료들의 무료 사본을 보내달라고 요청할 수 있습니다.

Lung Cancer Non-Small Cell – Overview (비-소세포 폐암 – 개요) (영어로만 입수할 수 있습니다)

Talking with Your Doctor (의사와의 상담) (영어와 스페인어로만 입수할 수 있습니다)

After Diagnosis: A Guide for Patients and Families (암 진단을 받은 환자와 가족을 위한 안내서) (영어와 스페인어로만 입수할 수 있습니다)

Chemotherapy: What It Is, How It Helps (화학요법은 무엇이며 어떻게 도움이 되는가) (영어와 스페인어로만 입수할 수 있습니다)

Radiation Therapy: What It Is, How It Helps (방사선요법은 무엇이며 어떻게 도움이 되는가) (영어와 스페인어로만 입수할 수 있습니다)

Nutrition for the Person With Cancer: A Guide for Patients and Families (암 환자를 위한 영양: 환자와 가족을 위한 안내서) (영어와 스페인어로만 입수할 수 있습니다)

알아두어야 할 용어들

생검: 암세포가 존재하는지를 확인하기 위해 조직의 조각을 떼어내는 것

기관지 내시경검사: 입을 통해 폐의 기관지로 들여보내는 가늘고 조명이 달린 유연한 관의 사용. 의사는 관을 통해 관찰하면서 종양을 찾을 수도 있으며 암세포 존재 여부를 검사하기 위해 이것을 사용하여 종양의 조각이나 액체를 채취할 수 있습니다.

기관지 (Brinchi / 각각은 Bronchus):

기도라고도 하는 기관에서 뿔어나가 폐 속에 위치한 2 개의 주 공기 통로. 기관지는 공기가 폐에 들어가고 나갈 수 있게 하는 관입니다.

전이: 암세포가 처음 발생한 부위에서 몸의 다른 부위로 퍼진 것

기관 (Trachea): 코와 입으로 들이마신 공기가 기관지와 폐로 들어가는, 기도라고도 하는 주 통로

본 소책자는 비-소세포암에 관한 안내서입니다.

본 안내서의 내용은 다음과 같습니다.

- 이 암은 무엇인가?
- 이 암은 어떻게 발견되는가?
- 이 암은 어떻게 치료되는가?
- 치료 후에 예상할 수 있는 것은 무엇인가?

본 안내서에는 또는 의사에게 물어볼 질문 목록과 암에 대하여 그리고 암에 대처하는 방법에 대하여 상세히 알아보도록 도움을 줄 수 있는 기타 정보도 수록되어 있습니다.

암 정보, 답변 및 지원을 받으시려면, 1-800-277-2345번으로 연중 무휴, 하루 24시간, 언제든지 American Cancer Society(미국암협회)에 연락하십시오.

