

산삼약침치료를 시행한 췌장암환자의 임상증례보고

정혜련, 김호린, 유근정, 문 구
원광대학교 부속 전주한방병원 한방내과

A Case Report of Pancreatic Cancer Patient Treated by Cultivated Wild Ginseng Pharmacopuncture

Hye-ryon Jeong, Hyo-rin Kim, Geun-jeong You, Goo Moon
Dept. of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Won-Kwang University

ABSTRACT

Objectives: To report the effect of cultivated wild ginseng pharmacopuncture on the pancreatic cancer patient

Methods: The patient was treated by cultivated wild ginseng pharmacopuncture for several years after operation.

Results: During the treatments, the tumor did not recur.

Conclusions: This case provides us a possibility that cultivated wild ginseng pharmacopuncture offers anti-cancer effect.

Key words: pancreatic cancer, cultivated wild ginseng, pharmacopuncture

1. 서 론

2014년에 발표된 중앙암등록본부 자료에 의하면 2012년에 우리나라에서는 224,177건의 암이 발생했는데 그 중 췌장암은 남녀를 합쳐 5403건으로 2.4% (8위)를 차지하였다. 췌장암의 5년 상대생존율은 8.8%로 상당히 낮은 편으로 예후가 불량한 암 중의 하나이다¹.

췌장암에서 완치를 기대할 수 있는 치료법은 수술이다. 예전에는 절제술로 인한 사망률과 합병증 발생률이 높았지만 최근에는 수술기법과 처치방법이 발달하여 췌십이지장절제술로 인한 사망률은

2~3% 이하로 보고되고 있다. 그러나 췌장암은 조기 발견이 어려워 예후가 좋지 않다. 병원 방문 당시 이미 병이 진행되어 수술을 시행할 수 없는 경우가 78~90%이다². 수술 등 치료를 마친 후에도 암이 재발하거나 전이하지 않는지 지속적으로 관찰해야 한다.

췌장암은 나이와 흡연이 강력한 위험인자라고 알려져 있으며 고열량, 콜레스테롤과 육류섭취도 위험인자로 알려져 있다³.

산삼약침은 약침요법의 일종으로 산양산삼을 추출하여 침구경락이론에 의거하여 경혈에 주입하는 방법이다⁴. 산삼약침은 세포성 면역에 관계된 T림프구의 생성을 증가시켜 항암면역을 증가시키고 암의 성장을 감소시키거나 막을 수 있다는 연구결과가 있다⁵.

본 증례에서는 췌장암 진단을 받고 수술치료를

· 교신저자: 문 구 전라북도 전주시 덕진구 덕진동2가 142-1번지
원광대학교 전주한방병원
TEL: 063-270-1500 FAX: 063-270-1199
E-mail: jhr091010@naver.com

받은 환자에게 산삼약침치료를 꾸준히 시행하여 암의 재발을 막고 양호한 예후를 보였기에 이를 보고하고자 한다.

II. 증 례

1. 환 자 : 류○○(M/63)
2. 주소증 : 복통, 소화불량, 설사
3. 발병일 : 2011년 8월
4. 치료기간 : 2011년 9월 23일 부터 본원 한방내과에 2차례 입원 치료받고, 이후 주4회 꾸준한 통원치료
5. 과거력 : 30여 년 전 베체트병
6. 가족력 : 부-폐암
7. 진단 및 양방치료
2011년 8월 19일 건강검진 복부초음파에서 pancreas에 mass 소견 보여 복부 CT 시행. pancreas body mass로 서울소재 3차 의료기관에서 CT와 MRI상 pancreatic cancer with distal obstructive chronic pancreatitis. (T3N0M0) 진단받고 2011년 9월 14일 op. (Subtotal pancreatectomy, Cholecystectomy, Hepaticojejunostomy, Jejunojejunostomy) 받았다.
8. 검사소견
 - 1) 혈액검사(2011년 9월 2일. 서울소재 3차 의료기관 시행)
 - (1) HDL cholesterol 51(mg/dl)/Uric acid 7.8 (mg/dL)
 - (2) Hb 12.2(g/dL)
 - (3) Lipase 128.5(U/L)
 - 2) 방사선검사(2011년 9월 1일. 서울소재 3차 의료기관 시행)
 - (1) Chest X-ray : 정상
 - 3) 조직병리검사(2011년 9월 14일 서울소재 3차 의료기관 시행)
 - (1) Adenosquamous carcinoma, pancreas body
 - (2) Tumor size : 3×1.8 cm and 0.7×0.7 cm
 - (3) T3 : tumor extends beyond the pancreas

but without involvement of the celiac axis or the superior mesenteric artery

- (4) N0 : no regional lymph node metastasis
- (5) Mx : distant metastasis cannot be assessable
- (6) AJCC stage-stage II A

4) 치료전후 영상검사결과



Fig. 1. Abdomen CT (2011.08.22).

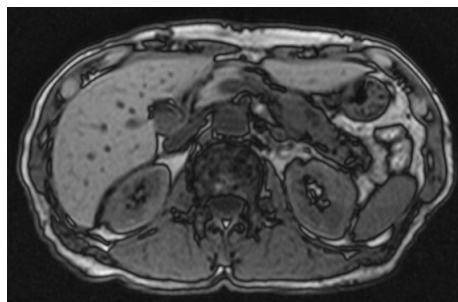


Fig. 2. Abdomen MRI (2011.08.29.).



Fig. 3. PET CT (2015.1.12).

9. 복용약물 : 미리클 엔자임(췌장효소), 노자임(췌장효소), 아레스톨(지사제) 등을 단속적으로 복용

10. 치료내용

1) 본원 입원기간

(1) 한약치료

- ① 삼령백출산 : 1일 3회, 1포씩 복용(식후 30분)
- ② 분말엑기스로, 후박 12 g, 백출 12 g, 건강(초) 6 g, 진피 4 g, 신곡(초) 4 g, 맥아(초) 4 g, 오미자 3 g, 지유(초) 6 g, 오매 2 g

(2) 침치료 : 0.25×30 mm 1회용 호침을 사용하여 습곡, 太衝, 中脘, 天樞, 足三里에 자침하여 20분간 유침

(3) 약침치료 : 1일 1회 산삼약침을 中脘, 天樞에 각 0.3 cc, 脾俞에 각 0.5 cc 주입하였다.

(4) 기타치료

- ① 대사활성치료 : 1일 1회 족욕, 복부뜸을 각각 20~30분간 시행하였다.

2) 본원 외래 통원기간

(1) 침치료 : 0.25×30 mm 1회용 호침을 사용하여 습곡, 太衝, 中脘, 天樞, 足三里에 자침하여 20분간 유침

(2) 약침치료 : 1일 1회 산삼약침을 中脘, 天樞에 각 0.3 cc, 脾俞에 각 0.5 cc 주입하였다.

11. 임상경과

1) 본원 1차 입원(2011년 9월 23일~2011년 10월 12일)

(1) 초 기

배꼽 우측, 하복부, 수술부위로 쿵쿵 찌르는 듯한 양상의 복통이 지속적으로 나타났으며 음식 섭취 후에는 복부가 뒤틀리고 꼬이는 듯한 통증이 30여 분간 지속되었다. 식욕부진으로 식사는 죽으로 반공기 가량 섭취했으며 소화불량을 동반하였다. 전신 기력저하, 하루 수회의 설사가 있었다.

(2) 중 기

대변의 형태가 정상변/설사 교대로 하루 3~4례

있으며 복통은 설사후 감소하는 경향이였다. 기력이 점차 호전되어 병원 계단을 오르내리는 것이 가능하였다. 기상후 종종 복부가 당기는 통증이 발생하였다. 야간에는 깊은 수면을 취하지 못하였다.

(3) 후 기

수면의 질이 향상되었으며 복부의 당기는 통증은 소실되었고 설사는 매 식사 후에 1번씩 하루 3회 정도 하였다. 소화불량은 초기에 비해 개선되었다.

2) 본원 2차 입원(2012년 2월 25일~2012년 3월 12일)

(1) 초 기

식사 20분후 하루 3차례 수양성 또는 묽은변의 양상으로 대변을 보았다. 아침 첫 대변은 계란 2개 정도의 정상변으로 보는 편이었다. 식사는 밥으로 반공기 가량 천천히 섭취하였다. 수면은 양호하였다.

(2) 중 기

식사량이 점차 늘어 매끼 한공기의 섭취가 가능하였다. 대변의 양상과 횟수는 2차 입원 초기와 비교하여 비슷하였다.

(3) 후 기

아침에는 정상변으로 보고 이후에는 묽은변의 양상으로 식사 20여분 후 대변을 본다고 하였다. 규칙적인 생활과 수면을 취하고 있었으며 전반적인 신체 컨디션이 호전되어 통원치료로 전환하기로 하였다.

3) 외래 통원치료(2012년 3월 13일~2015년 현재 까지 주 4회)

(1) 2012년~2013년

직장 복귀하여 업무수행이 가능하였으며 규칙적인 생활과 운동으로 관리를 하고 있었다. 복통은 거의 소실되었고 소화도 양호하며 서울소재 3차 의료기관에서 정기적 추적 검사 결과 혈액검사 수치와 CT 결과가 양호하다는 소견 들었다.

설사증상이 지속되어 일상생활에 불편함이 있어 췌장효소제재인 노자임을 섭취하였다. 업무량이 증가하거나 피로한 경우 입술에 수포가 생기는 증상이 있었다.

(2) 2013년~2014년

식사는 찹쌀밥으로 하였다. 체력유지를 위해 꾸준한 운동을 하고 집에서 자가로 족욕을 하였다. 소화불량은 호전되었으나 고기를 먹으면 소화가 안 될 때가 있었다. 대변의 양상은 하루 2~3차례 묽은 변으로 보았다. 간혈적으로 등과 흉부의 소양감이 발생하거나 우측 견통이 발생하는 경우가 있었다.

(3) 2015년

식사는 잡곡밥으로 하였으며 채식위주의 식단으로 가끔 생선과 육류를 섭취하였다. 집에서 매일 스트레칭을 하였으며 주말에는 등산을 하였다. 6개월마다 CT 검사 시행하였으며 2015년 1월에 시행한 PET CT 검사상 종양의 재발소견 없이 양호한 상태 유지하였다. 복통은 없으며 과식하지 않으면 소화상태 양호하였고 대변은 오전에 2회 묽은 변으로 보았다. 일상생활과 업무수행을 하는데 무리가 없이 양호한 컨디션을 유지하고 있다.

양에서 근처 치료법으로 알려진 수술 절제가 어려운데 기인한다⁶. 또한 췌장암에서 2차 항암치료가 췌장암 환자에게 도움이 되는지 여부는 잘 알려져 있지 않다⁷. 본 증례의 환자는 통상적인 치료인 수술적 절제술을 시행 받고, 항암화학요법이나 방사선요법을 시행하지 않은 상태로 산삼약침치료를 수년간 받아 췌장암의 재발없이 양호한 예후를 보였다.

산삼약침의 항암효능에 대한 연구는 지금까지 다수 발표되었다. 편평세포폐암 환자에게 산삼약침이 암의 성장에 영향을 미쳤을 가능성에 대한 연구⁸, 인삼의 Rg3의 암세포와 혈관내피세포에서 혈관신생인자의 발현억제효과를 보고한 연구⁹, 편평상피폐암 환자가 산삼약침 치료를 받고 종양퇴축을 보인 증례보고¹⁰, 간전이를 유발한 쥐에 대해 산삼약침을 주입하여 종양축소를 보인 연구¹¹ 등이 있다.

본 증례는 수술적 치료를 받은 췌장암 환자에게 수년간 산삼약침치료를 시행하여 제반 증상이 호전되고 일상생활을 효과적으로 수행하며 암의 재발을 억제했다는 데 의의가 있다. 향후 산삼약침의 항암 효능에 대한 추가적 연구와 대규모 임상연구가 이루어지길 기대한다.

참고문헌

Table 1. Symptom Change

	2011	2012~2013	2014~2015
Dyspepsia	+++	++	+/-
Abdominal pain	+++	+	-
Diarrhea	+++	++	+

+++ : severe, ++ : moderate, + : mild, - : none

III. 고찰 및 결론

췌장암은 인체 소화기 암 중 발생률 대비 사망률이 가장 높은 암으로 알려져 있다. 췌장암의 불량한 예후는 생물학적인 특성과 대부분의 악성 종

1. <http://www.cancer.go.kr>
2. Fargnoli R, Fusi I. Computerized tomography of pancreatic tumors. *Tumori* 1999;85(1 Suppl 1):S3-5.
3. Simon B, Printz H. Epidemiological trends in pancreatic neoplasias. *Dig Dis* 2001;19:6-14.
4. 대한약침학회. 약침요법 시술 지침서. 서울: 한성인쇄; 1999, p. 13-4, 112-8, 138-203.
5. 임세영, 이수진, 권기록. 산삼약침이 Colon26-L5 암세포주를 이용한 간전이 모델의 항암 및 면역증진에 미치는 영향. *대한침구학회지* 2006;23(1):133.

6. 김송철. 췌장암의 수술 치료. *대한소화기학회지* 2008;51:89.
7. Gounaris I, Zaki K, Corrie P. Options for the treatment of gemcitabine-resistant advanced pancreatic cancer. *JOP* 2010;11:113-23.
8. 박봉기, 조종관, 권기록, 유화승. 6개월간 산삼약침 요법을 시행받은 III B기 편평세포폐암 환자에 대한 증례보고. *대한약침학회지* 2007;10(3):143-7.
9. Chen MW, Ni L, Zhao XG, Niu XY. The inhibition of 20(R)-ginsenoside Rg3 on the expressions of angiogenesis factors proteins in human lung adenocarcinoma cell line A549 and HUVEC304 cell. *Zhong Yao Za Zhi* 2005;30(5):357-60.
10. 김구, 최용석, 주종천, 문구. 산양산삼 약침치료로 종양 퇴축을 보인 폐암 환자에 대한 증례보고. *대한약침학회지* 2011;14(4):33-7.
11. Lim SY, Lee SJ, Kwon KR. Anti-cancer and immune promoting effects of cultivated wild ginseng herbal acupuncture on hepatic metastatic model using Colon26-L5 carcinoma cells. *J Korean Acupunct Moxibust Soc* 2006;23(1):121-34.