



HEAD & NECK CANCER
AUSTRALIA

참여 · 교육 · 격려

두경부암이란?





목차

암이란 무엇인가	3
두경부암 개요	3
두경부암의 원인	4
징후 및 증상	5
진단 이해하기	7
두경부암 검사	7
병기 (staging) 및 분화도 (grading)	8
치료	9
암 치료 팀	10
다른 의사의 2 차 소견 구하기	10
예후 (Prognosis) 이해하기	11
의사에게 물어볼 질문들	11



두경부암이란?

이 정보는 여러분의 일부 질문에 답하는 데 도움이 되며 아울러 암 치료 팀에 물어보길 원할 수도 있는 다른 질문들을 생각해보는 데 도움이 될 수도 있습니다. 하지만 이는 여러분과 여러분의 암 치료 팀 간의 조언이나 논의를 대체하기 위한 것은 아닙니다.

암이란 무엇인가

우리 몸은 수많은 세포로 구성되어 있습니다. 각 세포에는 특정한 기능이 있습니다. 동일한 기능을 가진 세포 그룹은 피부나 근육과 같은 조직과 기관을 구성합니다.

세포는 우리 몸의 성장과 회복을 돕기 위해 증식합니다. 세포가 비정상적으로 증식하면 혹(종양이라고도 함)이 형성되어 근처의 정상 세포를 손상시킬 수 있습니다.

모든 혹이 암은 아닙니다. 암이 아닌 혹이나 종양을 **양성 종양**이라고 합니다. 혹이 암일 때는 **악성 종양**이라고 합니다. 이는 자라고 있는 신체 부위를 암세포가 차지한다는 것을 의미합니다.

암은 신체의 한 부위에서 다른 부위로 퍼질 수 있습니다. 암이 퍼지는 것은 세포가 림프계를 통해 림프절로 이동하거나 세포가 주요 덩어리에서 떨어져 나와 혈액을 통해 신체의 다른 부분으로 운반되어 성장을 시작할 때입니다. 이것을 전이라고 합니다.

두경부암 개요

두경부암은 두경부에서의 암의 위치와 해당 암세포의 종류에 따라 분류되는 다양한 암을 포함합니다.

두경부암은 특히 입 (구강), 코와 부비강, 목 (인두) 및 후두를 포함한 습한 점막 표면을 감싸고 있는 세포에서 시작되는 암을 말합니다.

- 이러한 암들은 대개 편평 상피 세포 암종 (SCC)이며 사례의 약 95%를 차지합니다.
- 점막 두경부암은 매년 약 3,500 명의 호주인에게서 진단됩니다. 모든 암의 2-3%를 차지합니다.
- 점막 두경부암은 남성에서 거의 두 배나 흔하며 50 세 이상에서 진단되는 경우가 많습니다.

갑상선암은 점막 두경부암보다 더 흔하며 매년 2,400 명의 호주인에게서 발생합니다.

이는 여성에게 더 흔하며 종종 젊은 나이에 발생합니다.

두경부 피부암은 호주에서 너무 흔해서 우리는 얼마나 많이 발생하는지조차 모릅니다. 매년 500,000 명 이상의 호주인이 피부암 치료를 받는 것으로 추산됩니다. 남성에게 더 흔하며 나이가 들수록 더 흔해지고 햇빛 노출이 주 원인입니다.

드물게 두경부암은 침샘 그리고 얼굴, 목, 눈, 귀의 다른 조직에서 발생할 수도 있습니다.

두경부암의 원인

점막 두경부암의 가장 중요한 위험 요인은 담배 (담배 흡연, 시가, 파이프, 씹는 담배 또는 코담배)와 음주입니다.

이는 사례의 75% 이상을 차지하며 특히 구강암, 인후암 및 후두암에 중요한 요인입니다.

오랜 흡연 내력이 있고 담배를 많이 피우며 담배와 술을 모두 하는 사람은 두경부암에 걸릴 위험이 훨씬 더 높습니다.

인유두종 바이러스 (HPV)의 감염은 일부 유형의 두경부암, 특히 편도선이나 혀 기저부와 관련된 암 (구인두암으로 알려짐)의 위험 요인이기도 합니다.

두경부암의 다른 위험 요인으로는 연령 증가, 남성, 인종, 특정 화학 물질 및 먼지 흡입, 엡스타인-바 바이러스 (EBV), 빈랑 나무 열매 씹기, 과일과 채소가 적은 식단 등이 있습니다.

햇볕 노출은 피부암의 중요 위험 요인이며, 특히 젊은 성인의 반복적인 일광 화상이 그 요인입니다.

이전의 방사선 노출도 두경부암, 특히 갑상선암의 중요한 위험 요인이기도 합니다. 일반적으로 노출된 시점부터 암이 발병할 때까지 최소 10 년의 지연이 있습니다.

일부 환자에게는 암에 대한 식별 가능한 원인이 없을 수도 있습니다.

여러분은 자신의 몸을 누구보다 잘 알고 있습니다. 무언가 잘못되었다고 생각되거나 두경부암의 징후를 발견하면 정기적인 의사와 상의하십시오.

징후 및 증상

다음과 같은 징후와 증상은 많은 유형의 두경부암에서 흔히 볼 수 있습니다. 어떤 경우에는 아무런 징후나 증상이 없는 경우도 있고, 때로는 다른 원인으로 같은 증상이 나타날 수도 있습니다.

이러한 증상들은 또한 덜 심각한 다른 많은 질환으로 인해 발생할 수도 있습니다.

다음과 같은 증상이 3 주 이상 지속되면 의사를 보아야 합니다.

- 목 혹
- 낫지 않는 혹이나 궤양
- 입안의 적색 또는 흰색 반점
- 얼굴 또는 입 안의 부기, 출혈, 통증 또는 무감각
- 말하기 문제
- 쉰 목소리
- 씹거나 삼키기 어려움
- 1-2 주일이 지나도 낫지 않는 인후염
- 호흡 곤란



- 타액이나 가래에 피
- 사라지지 않는 귀 통증
- 계속 막힌 귀
- 사라지지 않는 턱 통증
- 의치 사용 문제
- 느슨한 치아
- 막힌 코
- 잦은 코피
- 눈이 튀어나오거나 눈물이 남
- 시력 문제 (예: 복시)
- 설명할 수 없는 체중 감소

두경부암은 다음에 따라 여러 증상을 유발할 수 있습니다.

- 암의 위치
- 암의 유형
- 암의 단계

두경부암의 징후가 있는 경우 의사는 이러한 징후를 더 자세히 조사해야 합니다. 의사는 다음과 같이 할 수도 있습니다.

- 해당 문제 뿐만 아니라 다른 질병, 약물, 그리고 흡연 또는 음주 여부에 대해 여러분과 대화 (병력 확인).
- 목, 입, 목에 이상이 있는지 만져보고 살펴봄 (신체 검사).
- 몇 가지 검사를 받도록 요청 (진단 검사)
- 더 많은 검사를 위해 전문의에게 의뢰.

두경부암을 진단하는 데 사용될 수 있는 많은 검사가 있습니다. 모든 사람이 모든 검사를 받아야 하는 것은 아닙니다.

진단 이해하기

암 진단은 압도감과 혼란을 초래할 수 있습니다. 처음 진단을 받으면 충격을 받을 수도 있습니다. 의사가 전하는 소식에 집중하지 못할 수도 있습니다. 이러한 것은 정상입니다.

여러분에게 질문이 많이 생길 수도 있습니다. 어떤 질문을 해야 될지 모를 수도 있지만, 암 진단이 여러분 자신에게 어떤 의미인지 이해하는 것이 중요합니다.

진단에 대해 그리고 도움이 될 수도 있는 다양한 치료 옵션에 대해 의료진과 상의하십시오. 혼란스럽거나 의사가 말하는 것을 이해하지 못하는 경우 의사에게 알려주십시오. 예약 진료 동안에 질문할 수 있습니다. 여러분의 의료진이 암에 대한 정보와 도움이 될 수 있는 지원 서비스를 제공할 것입니다.

또한 www.headandneckcancer.org.au 에서 자신이 앓고 있는 암의 종류에 대한 신뢰할 수 있는 정보와 다른 유용한 정보 출처에 대한 링크를 찾을 수 있습니다.

두경부암 검사

담당 의사가 두경부암의 종류에 대한 진단을 내리고, 암의 크기를 측정하고 목의 림프절 또는 신체의 다른 곳으로 퍼졌는지 여부를 평가하는 것이 중요합니다.

이러한 질문에 답하기 위해 의사는 다음과 같은 조치를 취해야 합니다.

- 여러분의 병력에 대해 이야기. 여기에는 여러분이 알아차렸을 수도 있는 징후, 기타 건강 상태, 복용 중인 약물, 그리고 흡연 또는 음주 여부가 포함됩니다.
- 인후 및 목 안쪽을 만져보고 들여다 보면서 신체 검사를 수행.
- 스캔 또는 조직 검사를 포함할 수도 있는 진단 검사를 주문.

조직 검사는 전문 병리학자가 조직 샘플을 취한 다음 현미경으로 자세히 검사하여 암세포를 찾는 것을 포함합니다. 조직 검사는 종종 국소 마취를 통해 사무실에서 수행할 수 있지만 때로는 수술실에서 진정 또는 전신 마취가 필요합니다 (잠들어 있고 시술 중에 무슨 일이 일어났는지 기억하지 못함).

모든 사람이 모든 검사를 받아야 하는 것은 아닙니다. 의사가 여러분에게 적합한 검사를 추천할 것입니다.

병기 (STAGING) 및 분화도 (GRADING)

병기

의사가 암을 진단하면 암이 얼마나 큰지, 어디서 자라기 시작했는지 알아내는 것이 중요합니다. 의사는 암이 목의 림프절 (결절 전이) 혹은 폐, 간 또는 뼈와 같은 신체의 다른 부분으로 퍼졌는지 (원격 전이) 여부를 확인해야 합니다. 암이 자라기 시작한 부위를 묘사하는 데 사용되는 용어를 '원발성'이라고 하며, 폐, 간 또는 뼈와 같은 신체의 다른 부위로 퍼지는 경우 '이차성' 또는 '전이성'이라고 합니다. 이를 **병기 (staging)**라고 합니다. 암의 병기 결정은 의사가 환자에게 가장 적합한 치료법을 선택하는 데 도움이 되기 때문에 중요합니다.

TNM 시스템이라고 하는 국제 병기 시스템이 사용됩니다. T 는 원래 또는 '원발성' 종양을 의미하고, N 은 두경부의 림프절, M 은 신체의 다른 곳으로 전이된 종양을 나타냅니다.

의사는 검사 (코를 통한 내시경 검사 포함) 및 영상 (초음파, 컴퓨터 단층 촬영 [CT], 자기 공명 영상 [MRI] 또는 양전자 방출 단층 촬영 [PET] 스캔을 포함할 수 있음)을 기반으로 이 정보를 얻습니다. 경우에 따라 수술실에서 전신 마취 하에 검사가 필요할 수도 있습니다.

두경부암의 병기 결정 시스템은 한 사람의 치료 가능성을 예측하는 데 그리 좋지는 않음을 아는 것이 중요합니다. 예를 들어, 3 기 또는 4 기 암에는 치료 가능성이 매우 높은 많은 그룹의 사람들이

포함될 수 있지만 암이 치료되지 않을 수도 있는 다른 그룹이 포함될 수도 있습니다. 암의 병기가 의미하는 바를 이해하기 위해 의사와 상의하는 것이 중요합니다.

분화도 (GRADING)

의사는 암의 분화도에도 관심을 가질 것입니다. 분화도는 암이 얼마나 빨리 성장하고 퍼질 수 있는지의 정도를 나타냅니다. 암의 분화도는 현미경으로 조직 검사 샘플을 검사하는 병리학자에 의해 결정됩니다. 병리학자는 세포가 어떻게 보이는지에 따라 암의 분화도를 결정합니다.

이 분화도는 암이 얼마나 빨리 성장하고 퍼질 가능성이 있는지 추정하는 데 사용할 수 있습니다.

분화도가 항상 정확한 것은 아니며 의사가 여러분에게 가장 적합한 치료법을 추천할 때 살펴볼 병리학 보고서의 일부일 뿐이라는 것을 아는 것이 중요합니다. 이에 대해 더 궁금한 점이 있으면 의사에게 문의하십시오.

치료

두경부암은 조기에 발견하면 대개 치료가 가능합니다. 치료 방법은 암의 유형, 위치 및 병기, 그리고 연령 및 전반적인 건강 상태에 따라 다릅니다.

일반적인 치료 옵션은 다음을 포함합니다.

- **수술:** 암, 주변의 건강한 조직 중 일부, 그리고 경우에 따라 연관되거나 위험에 처한 것으로 알려진 목의 림프절을 제거하는 수술입니다. 재건 수술이 기능적 및/또는 미용상의 이유로 필요할 수도 있습니다.
- **방사선 치료:** 암세포를 파괴하기 위한 고에너지 X 선 사용과 관련이 있습니다.
- **화학요법:** 암세포를 파괴하는 약물 사용과 관련이 있습니다.

종종 이러한 치료 옵션을 조합하여 사용하는 것이 권장됩니다. 의사는 또한 임상시험 참여를 제안할 수도 있습니다.

암 치료 팀

암 진단이 내려진 후 의사는 함께 일하는 암 치료 팀과 진단에 대해 이야기할 가능성이 높습니다. 이를 두경부암 다학제팀 (MDT)이라고 합니다.

MDT 가 여러분의 암을 가장 잘 치료하고 치료 및 관리를 조정하는 방법에 대해 이야기하는 예약 모임에 여러분이 참석하도록 요청받을 수도 있습니다. 이 팀에는 진단 및 수행된 검사를 검토하고 치료 및 회복의 모든 부분을 고려하는 전문인들이 포함됩니다.

이 팀에는 두경부 외과 의사, 재건 외과 의사, 방사선 종양 전문의, 종양 전문의, 암 간호사, 언어 치료사, 영양사, 치과 의사 및 사회 복지사가 포함될 수도 있습니다.

MDT 의 목적은 암에 대한 최선의 치료법을 결정하고 장기적으로 가능한 최상의 기능을 회복하도록 돕는 것입니다. 치료를 계획할 때 암 치료 팀은 사용 가능한 옵션에 대해 논의하고 각 접근 방식의 장단점을 평가하는 데 도움을 주고/주거나 외모, 웰빙, 언어, 섭식 및 호흡에 영향을 미칠 수 있는 가능한 부작용을 고려할 수도 있습니다.

다른 의사의 2 차 소견 구하기

암의 복잡한 특성으로 인해 암을 치료할 수 있는 방법이 항상 한 가지만 있는 것은 아닙니다. 2 차 소견은 진단 및 치료 옵션에 대해 더 확신을 갖는 데 도움이 될 수 있습니다.

2 차 소견은 다음과 같은 경우에 도움이 될 수도 있습니다.

- 진단 확정
- 암에 대한 추가 세부 정보 제공
- 다른 암 전문인과 다른 관점을 제공
- 아직 고려하지 않았던 대체 치료 옵션을 제공

어떤 사람들은 2 차 소견을 의사에게 요청하면 기분이 상할까 봐 걱정하지만, 전문의들은 종종 2 차 소견을 환영합니다. 이는 결정을 내리는 과정의 중요한 부분이 될 수 있으며, 이를 통해 여러분은 모든 옵션을 고려했음을 확인하고 내린 결정에 대해 더 자신감을 가질 수 있게 됩니다.

예후 (PROGNOSIS) 이해하기

암 진단을 받으면 암이 얼마나 심각한지에 대한 질문을 가질 수 있습니다. 의사들은 "예후"라는 용어를 사용하여 치료 가능성에 대해 그리고 치료가 불가능한 경우 종양이 얼마나 빨리 자랄지, 얼마나 오래 살 수 있을지에 대해 설명합니다.

두경부암 예후에 대해 의사와 상의하는 것이 중요합니다. 암의 종류, 위치 및 병기에 따라 예후를 추정할 수 있지만 이에 영향을 미치는 다른 많은 요인이 있으며 개인마다 다릅니다. 이 때문에 어떤 의사도 병의 경과에 대해 완전히 정확한 예측은 할 수 없습니다.

일반적으로 두경부암이 재발할 경우 치료 후 처음 몇 년 이내에 재발하지만 항상 그런 것은 아닙니다. [암 치료 팀](#)은 일반적으로 최소 5 년 동안 면밀한 추적 관찰을 계속하며, 이 기간 동안 많은 암이 치료되는 것으로 간주됩니다.

의사에게 물어볼 질문들

암 진단은 압도감과 혼란을 초래할 수 있습니다. 개인과 가족 모두에게 있어 고통스러운 시기에 내려야 할 많은 치료 결정과 정보들이 있습니다. 모든 것을 이해하는 데 도움을 얻고 건강에 대한 결정을 내리는 데 필요한 정보를 구하려면 암 치료 팀에 다음과 같은 질문들을 해 보십시오.

- 정확히 어떤 종류의 암에 걸렸나요? 암의 위치는 어디인가요?
- 왜 이 암에 걸렸을까요? 흡연이나 HPV 바이러스와 관련이 있나요?
- 이 암의 병기 (stage)는 무엇인가요?
- 어떤 치료 옵션이 있나요? 의사는 어떤 치료법을 추천하고 그 이유는 무엇인가요?



- 다학제적 팀 (MDT) 회의에서 제 사례에 대해 논의한 적이 있나요, 논의했다면 권장 사항이 무엇이었나요?
- 누가 암 치료 팀의 일원이 될 것이며, 각 사람은 어떤 일을 하나요? 치료 전에 다른 전문의 (예: 방사선 종양학자, 종양내과 전문의, 재건 외과 의사, 치과 의사, 영양사 또는 언어 병리학자)를 만나야 하나요?
- 단기 및 장기적으로 치료가 가능한 부작용은 무엇인가요? 부작용은 어떻게 예방하거나 관리할 수 있나요?
- 치료를 받지 않으면 어떻게 되나요?
- 치료 및/또는 수술 비용은 얼마인가요? 메디케어 또는 건강 보험으로 커버되나요?
- 어떤 후속 검사가 필요한가요? 후속 검사가 얼마나 자주 있게 될까요?
- 제가 어떤 임상시험에 적합한가요?
- 문제나 질문이 있는 경우 누구에게 전화해야 되나요?
- 나와 내 가족을 위한 정서적 지원은 어디에서 찾을 수 있나요?
- 추천하시고 싶은 환자 지원 단체가 있나요?
- 제가 2 차 소견을 받고 싶다면 나의 모든 의료 정보를 제공하실 수 있나요? 제가 2 차 소견을 받아도 괜찮으시겠어요?

여기에 추가 질문을 작성하여 의사 또는 암 치료 팀에 물어볼 수 있습니다

Head and Neck Cancer Australia

소개 Head and Neck Cancer Australia 는 두경부암을 앓고 있는 사람들, 간병인, 가족 및 의료 전문인들에게 정보와 지원을 제공하는 데 전념하는 호주 유일의 전국 자선 단체입니다.

Head and Neck Cancer Australia 의 사명은 교육과 지원을 통해 두경부암에 걸린 모든 사람의 삶의 질을 개선하고 전국적으로 두경부암에 대한 인식을 높이는 것입니다.

Head and Neck Cancer Australia 는 포괄적이고 이해하기 쉬우며 접근하기 쉬운 정보를 제공하여 진단에서 치료 및 암 이후의 삶에 이르기까지 암 여정에 있는 사람들을 지원합니다. 우리는 호주와 뉴질랜드에서 유일하게 두경부암 서비스 및 지원 그룹 리스트 및 안내 책자를 보유하고 있어 사람들이 가장 필요로 할 때 올바른 서비스와 지원을 찾을 수 있도록 돕고 있습니다.

전화: 1300 424 848

이메일: contact@headandneckcancer.org.au

웹: www.headandneckcancer.org.au

Head and Neck Cancer Australia 면책 조항: 여러분은 이 팩트시트의 정보가 일반적인 정보 목적으로만 사용된다는 것을 인정하고 수락합니다. 이는 의학적 또는 법적 조언이나 의사 또는 기타 면허가 있는 의료 서비스 제공자와의 상담을 대신할 의도를 갖지 않으며 이에 의존해서도 안 됩니다. 여러분은 개별적 의료 관련 질문이 있는 경우 즉시 의사에게 연락해야 하며 여기에 포함된 정보 때문에 전문적인 의학적 조언을 무시하거나 조언 추구를 미루어서는 안된다는 데 동의합니다. 또한 Head and Neck Cancer Australia 는 Head and Neck Cancer Australia 의 환자 교육 자료의 사용으로 인해 또는 이와 관련하여 발생하는 인명 또는 재산에 대한 부상 또는 손해(과실을 포함하여 발생한 모든 것)에 대해 또는 어떠한 오류 또는 누락에 대해서도 책임을 지지 않는다는 데 동의합니다.

첫 기사: 2016

최종 수정: 2020 년 9 월