

3개월간 한방치료를 받은 난치성 자궁경부 이형증 환자 1례

소람한의원

한재현, 김성수, 성 신, 방선헌

ABSTRACT

A Case of Intractable Cervical Dysplasia Patient Treated with Korean Medicine for Three Months

Jae-Hyun Han, Sung-Su Kim, Shin Seong, Sun-Hwi Bang
Soram Korean Medicine Clinic

Objectives: This report is aimed to investigate the efficacy of Korean medicine including intravenous Cultivated Wild Ginseng(Panax ginseng C.A. Meyer) Pharmacopuncture(CWGP) with intractable cervical dysplasia patient.

Methods: A 49-year-old woman who was diagnosed as cervical dysplasia on Feb 2012 was treated with Korean medicine for 3 months. Korean medicine includes intravenous CWGP, acupuncture, moxibustion and herbal medicine. The effect of therapies was evaluated with human papillomavirus deoxyribonucleic acid(HPV DNA) testing. And lower limb cold sense and genital pruritus were recorded with Visual Analogue Scale(VAS).

Results: Lower limb cold sense and genital pruritus were decreased from VAS 8-9(2012.04.11.) to VAS 1-2(2012.07.10.). HPV DNA test result was changed from positive to negative. From these results, this report suggests that the Korean medicine, especially CWGP may be a useful method to treat intractable cervical dysplasia.

Conclusions: This report shows that Korean medical treatments are effective on intractable cervical dysplasia.

Key Words: Cervical dysplasia, Human papilloma virus, Cultivated Wild Ginseng Pharmacopuncture, Intravenous Injection

I. 緒 論

자궁경부 이형증은 정상 상피세포에서 시작하여 상피 내 세포에 이상이 발생하는 질환으로, 초기에 발견하여 치료하지 않으면 다시 침윤성 자궁경부암으로 진행하게 된다¹⁾. 자궁경부암은 세계적으로 여성의 암과 관련된 사망 원인 중 1위로, 세계보건기구(WHO)의 보고에 의하면 2006년에 약 50만명이 새롭게 자궁암을 진단 받았고, 28만명 이상이 사망하였다²⁾.

자궁경부 이형증의 주요한 원인인 인유두종바이러스(Human Papilloma Virus, HPV)는 100가지가 넘는 HPV 아형이 발견되었으며, 발암형성 가능성에 따라서 고위험도와 저위험도로 나뉜다³⁾. 전 세계적으로 HPV 아형은 거의 모든 지역에서 나타나며, HPV16 이 가장 높게 나타난다. 일반적인 빈도는 HPV16, 18, 31, 38 빈도 순이지만 나라별, 지역별 차이가 많아서 중국 여성에서는 HPV16, 58, 11, 18, 31, 33형의 빈도순으로, 일본 여성에서는 HPV16, 52, 58, 18, 31형의 빈도순으로 나타나는 것으로 보고되었다. 2007년 최 등이 국내에서 시행한 HPV 아형 조사에서는 HPV 16, 58, 52, 35, 56형의 빈도순으로 나타났다⁴⁻⁶⁾.

산삼은 五加皮科(두릅나무과, Araliaceae)에 속한 다년생 초본인 인삼(*Panax ginseng* C.A. Meyer)이 야생상태에서 자연발생적으로 발아하여 성장한 것을 말하며, 산양산삼은 인삼과 산삼의 종자나 幼蓐를 인위적으로 산에서 재배한 삼을 말한다⁷⁾. 산삼은 性味が 甘微寒하고 主補五藏, 安精神, 定魂魄, 止驚悸, 除邪氣, 明目, 開心, 益智의 약리작용이 있어, 腸胃中冷, 心腹鼓痛, 胸脇逆滿, 霍亂吐逆을 치

료하고 調中, 止消渴, 通血脈, 破堅積, 令人不忘의 효과가 있는 것으로 알려져 있다⁸⁾. 또한 산양산삼의 약침제제는 항독성 및 항암작용, 암세포의 자연사 유도에 효과가 있는 것으로 알려져 있다⁹⁾.

본 증례에서 응용한 탕제는 가미소요산, 계지탕, 오적산이다. 소요산은 송대 『太平惠民和劑局方』에 처음 등장한다¹⁰⁾. 본 증례에서는 주소증의 개선을 위해 소양감과 하지냉감을 조열증으로 변증하고, 『東醫寶鑑』부인문에 나오는 가미소요산을 응용하였다. 계지탕은 『傷寒論』에서 태양상풍증을 치료하는 기본방으로 등장한다¹¹⁾. 환자의 하지냉감을 표한증으로 변증하여 계지탕을 응용하였다. 마지막으로 오적산은 『太平惠民和劑局方』에 처음 등장하며, 發表溫裏와 燥濕建脾하는 효능을 가지고 있어, 하지냉감과 음부의 소양감을 치료하기 위해 응용하였다¹²⁾.

현재까지 자궁경부 이형증에 관한 한방 치료 증례보고는 있었으나, 정맥주입 약침을 이용한 자궁경부 이형증 증례 보고는 없었다¹³⁾. 이에 저자는 Human Papilloma Virus Deoxyribonucleic Acid Test(HPV DNA Test)에서 양성판정을 받고, 심한 하지냉감과 음부소양감을 호소하는 환자에게 산삼약침(Cultivated Wild Ginseng Pharmacopuncture, CWGP)과 탕제, 鍼灸 등의 한방치료를 시행하여, 증상의 개선과 함께 HPV DNA Test에서 음성판정을 받게 된 예가 있어 보고하고자 한다.

II. 證 例

- 환 자 : 이○○, 만 49세 여성(17세에 결혼)
- 산과력 : 3-0-1-3(만기분만-조기분만-

유산-생존아)

3. 월경력

초경은 13세, 월경주기는 불규칙하였고, 지속일도 매우 불규칙하였음. 생리통은 없었으며, 생리혈의 색은 갈색이었음.

4. 주소증 : 음부소양감, 하지냉감, HPV 52 양성.

5. 발병일 : 2002년 경

6. 현병력

평소 복부와 하지냉감이 심하였고, 2002년경 질분비물과 소양감으로 개인 산부인과 의원에서 조직검사 없이 고주파치료를 받았음. 이후 참을 수 있을 정도의 증상 유지 상태에 있다가 2011년 10월경 다시 증상이 심해져 두 번째 고주파치료를 받았음. 하지만 증상 변화가 없어, 세포진검사와 HPV DNA Test를 받음. 2012년 2월 세포진검사와 HPV DNA 검사상 '자궁경부 이형증 - 고위험군 HPV52 감염 양성'으로 진단되어, 치료를 위해 2012년 4월 18일 본원으로 내원하였음.

7. 병리조건

1) 2012년 2월 : 자궁경부 이형증

8. 검사조건

1) 2012년 2월 : HPV52 양성

2) 2012년 6월 : HPV52 음성

9. 임상경과

상기환자는 첫 내원 시 Visual Analogue Scale(VAS) 측정 상 9를 선택할 정도로 심한 하지 냉감과 음부소양감을 가지고 있었다. 이후 치료 1개월을 기점으로 내원 당시의 VAS를 측정하였다. CWGP, 탕제(가미소요산, 계지탕, 오적산), 그리고 침구치료를 시행하는 동안 VAS가 감소하였다(Fig. 1).

10. 치료방법

1) CWGP

산삼약침은 본원 약침 제조실에서 조제

되었다. 100 g의 산삼을 증류수와 배합한 후 2시간 전탕하여 찌꺼기는 따로 분리하고, 전탕액을 무균실에 있는 증류 추출기에 넣고 전탕하여 1000 mL의 약침액을 얻은 뒤, 0.45 μ m, 0.2 μ m 여과지로 2회 여과한 후, 멸균된 용기에 일정 용량 주입하였고, 밀봉하여 멸균기에서 다시 멸균과정을 거친 후 시료를 준비하여 사용하였다. 환자는 2012년 4월 18일부터 2012년 7월 17일까지 주 6회 내원하여 내원시마다 산삼약침 30 mL을 정맥주입의 형태로 투여하였다.

2) 탕제, 뜸, 침치료

치료기간 중 상기 환자의 하지 냉감과 음부 소양증 개선을 위해 肝經濕熱과 燥熱, 表寒證으로 변증하고 가미소요산을 2회(2012년 4월 28일부터 20일간, 2012년 5월 16일부터 20일간), 계지탕(2012년 6월 11일부터 20일간), 오적산(2012년 7월 5일부터 10일간)을 처방하였다(Table 1). 내원하여 치료 받는 동안 복부 전체에 무연쑥뜸을 40분간 지속하였다. 하지 냉감과 골반부 통증 개선을 위해 내원 시 동방침구사에 제작된 0.25*30 mm 호침을 足三里, 三陰交, 關元, 石門, 天樞 등의 혈자리에 자침 후 20분 유침하였다.

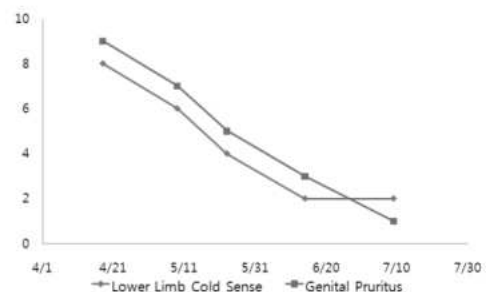


Fig. 1. The Change of Visual Analogue Scale for Lower Limb Cold Sense and Genital Pruritus.

Decreasing pattern from VAS 8-9(2012.04.11.) to VAS 1-2(2012.07.10.).

Table 1. Prescription and Compositional Volume of Oriental Medicine

Gamisoyo-san	芍藥 : <i>Paeonia lactiflora</i> Pall.	6.0
	白朮 : <i>Atractylodes japonica</i> Koidz.	6.0
	知母 : <i>Anemarrhena asphodeloides</i> Bunge	5.0
	枸杞子 : <i>Lycium chinense</i> Mill.	5.0
	當歸 : <i>Angelica gigas</i> Nakai	5.0
	白茯苓 : <i>Poria cocos</i> (Schw.) Wolf	4.0
	麥門冬 : <i>Liriope spicata</i> Lour.	4.0
	生地黃 : <i>Rehmannia glutinosa</i> var. <i>purpurea</i>	4.0
	梔子 : <i>Gardenia jasminoides</i> J. Ellis	2.5
	黃柏 : <i>Phellodendron amurense</i> Rupr.	2.5
	甘草 : <i>Glycyrrhiza inflata</i> Bat.	1.5
	桔梗 : <i>Platycodon grandiflorum</i> (Jacq.) A. D C.	1.5
Kyeji-tang	桂枝 : <i>Cinnamomum cassia</i> Blume	12.0
	芍藥 : <i>Paeonia lactiflora</i> Pall.	8.0
	甘草 : <i>Glycyrrhiza inflata</i> Bat.	4.0
	生薑 : <i>Zingiber officinale</i> Rosc.	2.0
	大棗 : <i>Zizyphus jujuba</i> Mill	2.0
Ojeok-san	蒼朮 : <i>Atractylodes lancea</i> (Thunb.) D C.	8.0
	麻黃 : <i>Ephedra sinica</i> Stapf.	4.0
	陳皮 : <i>Citrus unshiu</i> Markovich	4.0
	厚朴 : <i>Magnolia officinalis</i> Rehder et Wilson	3.0
	桔梗 : <i>Platycodon grandiflorum</i> (Jacq.) A. D C.	3.0
	枳殼 : <i>Citrus aurantium</i> L.	3.0
	當歸 : <i>Angelica gigas</i> Nakai	3.0
	乾薑 : <i>Zingiber officinale</i> Rosc.	3.0
	芍藥 : <i>Paeonia lactiflora</i> Pall.	3.0
	白茯苓 : <i>Poria cocos</i> (Schw.) Wolf	3.0
	川芎 : <i>Cnidium officinale</i> Makino	2.8
	白芷 : <i>Angelica dahurica</i> Benth. et Hooker f.	2.8
	半夏 : <i>Pinellia ternata</i> (Thunb.) Breit.	2.8
	桂枝 : <i>Cinnamomum cassia</i> Blume	2.8
	甘草 : <i>Glycyrrhiza inflata</i> Bat.	2.4
	生薑 : <i>Zingiber officinale</i> Rosc.	2.0

* Numbers in blank represent the propositional gram of herbal composition for each formulae.

Table 2. Summary of Treatments

2012	April (4/18)	May	June	July (7/17)
Herbal Therapy	Gamisoyo-san		Kyeji-tang	Ojeok-san
Pharmaco- puncture	CWGP 30mL Intravenous Injection			
Other treatments	Moxibustion (CV-4, CV-8)			
	Acupuncture (ST-36, SP-6)			

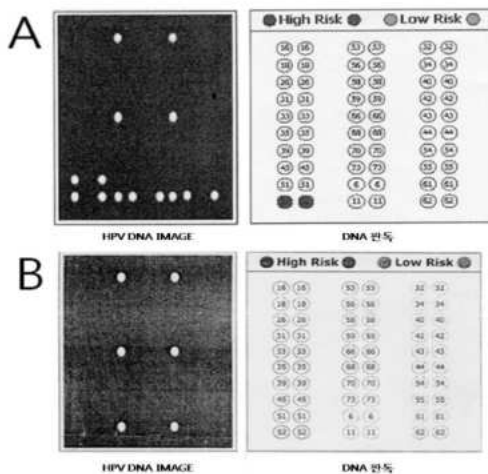


Fig. 2. Results of HPV DNA Test.

* A: HPV type52 was positive on February 17, 2012.

** B: HPV type52 was negative on July 21, 2012.

Ⅲ. 結論 및 考察

자궁경부 이형증은 자궁경부 상피에 국한하여 암 세포로 변화되고 있는 중간 단계의 이형 세포들이 존재하는 경우를 말하며 추후 암으로 진행될 가능성을 가지고 있다. 실제 이형세포들이 존재하는 환자의 자궁경부 HPV 감염 빈도는 HPV 16, 58, 6, 52, 33 & 35, 40 & 44 순서로 나타났다¹⁴⁾. 국제 암연구 센터(The International Agency for Research on Cancer - IARC)에서는 12개의 HPV 아형을 고위험군의 암 유발인자로 분류하였는데, 본 증례의 환자가 감염된 HPV 52도 고위험군에 포함된다¹⁵⁾.

자궁경부 이형증의 주요 원인인 HPV는 가장 흔한 성전파성 감염증의 하나로 감염여성의 70% 이상에서는 2년 이내에 HPV 감염 및 이에 관련된 상피세포의 변화가 사라진다고 알려져 있고, 경증의

자궁경부 이형증으로 진단받은 여성의 경우 6개월 이내에 59.6%에서 자연 퇴행한다는 연구가 보고 되었다¹⁶⁾.

환자가 호소한 음부소양감은 肝經濕熱, 脾濕下注로 볼 수 있고, 하지냉감은 下焦濕, 表虛寒의 범주로 해석할 수 있다. 이에 가미소요산, 계지탕, 오적산을 증상의 주요한 정도에 따라 적절히 응용하였고, 더불어 아랫배의 혈류 순환을 위해 關元穴과 神闕穴에 내원 시 마다 뜸요법을 시행하였다. 그리고 通血脈, 破堅積을 위해 정맥을 통해 CWGP를 주입하여 전암병변에 대한 보다 적극적인 치료 시행하였다.

상기 환자는 평소 복부와 하지냉감이 심하였고, 2002년경 질 분비물과 소양감으로 개인 산부인과 의원에서 조직 검사 없이 고주파치료를 받았다. 하지만 2002년 당시에는 HPV DNA 검사를 시행하지 않아 HPV 감염이 언제부터였는지 확실하게 알 수가 없고, HPV DNA 검사 이후 조직 생검을 시행하지 않아 Cervical Intraepithelial Neoplasia(CIN) 등급에 따른 위험도를 정확하게 판단할 수 없는 한계점이 있다.

그러나 본 증례의 환자는 2002년부터 2011년 총 10여년간 증상의 소실없이 심한 하지냉감과 음부소양감을 호소하였고, 2회의 고주파 치료에 반응이 없어 자연퇴행을 기대하기 어려운 환자로 판단된다. 그리고 2012년 2월 질세포 검사 상 비정상적인 편평세포가 발견되었고 HPV 고위험군에 감염되었으며, 고주파 치료를 시행하였다는 점에서 CIN 등급 1 또는 2에 해당한다고 추정할 수 있다.

CIN 등급 1의 경우에는 상술한 것 처럼 2년 이내에 자연 퇴행할 확률이 높으

나, 본 증례의 환자는 10년 가까이 증상이 계속되어 자연 퇴행을 기대하기 어렵고, CIN 등급 2라고 가정할 경우 고주파 치료 이후에도 재발을 하게 되면, 수술적 치료 이외에 자궁경부 이형증에 할 수 있는 보존적 치료가 없는 실정이다. 이렇듯 3개월이나 6개월마다 추적관찰을 하거나, 수술적 치료 이외에 보존적 치료법이 부족한 상황에서, 본 증례에서는 한방치료를 통하여 주소증의 해소와 HPV DNA Test 음성이라는 결과를 얻었고, 더불어 추적관찰 기간동안 막연히 기다리기만 해야하는 환자의 불안한 마음도 해소할 수 있었다.

본 증례를 시작으로 자연퇴행을 기대하기 어려운 중증이나 고위험도의 CIN 환자, 그리고 고위험군에 속하는 HPV에 감염된 환자의 한방치료 효과에 대한 체계적인 연구가 더욱 진행되길 기대한다. 또한 자궁경부의 전암 병변이나 그 이외에 보존적 치료가 요구되는 여러 질환에 대한 보다 많은 연구와 치료가 진행되길 기대한다.

□ 투 고 일 : 2012년 10월 26일

□ 심 사 일 : 2012년 11월 02일

□ 게재확정일 : 2012년 11월 10일

참고문헌

1. 국립암센터. 암정보. 제2판. 서울:국립암센터. 2006:271-3.
2. Kim YT. Current status of cervical cancer and HPV infection in Korea. J Gynecol Oncol. 2009;20(1):1-7.
3. De Villiers EM, et al. Classification of papillomaviruses. Virology. 2004; 324(1):17-27.
4. 박아미 등. 대구 · 경북지역에서 자궁경부암 및 전암병변에 따른 HPV감염 빈도와 양상. 대한산부인과학회지. 2008; 51(10):1128-36.
5. Bosch FX, et al. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer. J Clin Pathol. 2002; 55:244-65.
6. 최순호 등. 자궁경부의 인유두종바이러스 아형의 분석과 HPV DNA chip 검사의 임상적 유용성. 대한산부인과학회지. 2007;50(3):465-75.
7. 신순식 등. 산삼 감정 기준의 객관성. 동의한의연. 2001;5:107-14.
8. Wang JM, et al. 『revised Shennong's Classic of Materia Medica (神農本草經校證)』. First Edition. Changchun: Jilin Science and Technology Press. 1988:151.
9. 권기록 등. 정맥주입용 산양산삼 증류약침의 급성 · 아급성 독성실험 및 Sarcoma-180 항암효과에 관한 실험적 연구. 대한약침학회지. 2003;6(2):7-27.
10. 中山醫學院. 中國方劑學選講. 廣州: 廣東科技出版社. 1983:173-81.
11. 張仲景. 傷寒論. 上海:上海科學技術出版社. 1983:3.
12. 신재용. 방약합편해설. 서울:성보사. 1988:105-8.
13. 박찬수 등. 자궁경부 이형성증 진단을 받은 환자 3례에 대한 임상적 고찰. 대한한방부인과학회지. 2008;21(4):237-46.
14. 김판영 등. 자궁경부 종양에서 인유두종 바이러스 아형에 관한 연구. 대한산부인과학회지. 2003;46(10):2005-12.

15. Thomas CW, et al. Adding a test for human papillomavirus DNA to cervical-cancer screening. N Engl J Med. 2003;348:489-90.
16. 조예성 등. 경증 자궁경부 이형성증의 자연 퇴행률 및 관련인자. 대한산부인과학회지. 2007;50(1):111-6.