大韓醫療氣功學會
대한의료기공학회지
J. OF MEDICAL GI-GONG
Vol.14. No.1. 2014

유방 엽상 종양에 가슴수기 병행한 치료 1례

정재원* · 최규현* · 필감매*

* : 대한의료기공학회

ABSTRACT

A case of phyllodes tumors of breast with Korean medical treatment include manipulation therapy

Objects : This study is a report on treatment effect of the case that treated by using of Korean medical treatment to phyllodes tumors(PT) of breast patient.

Methods : The patient diagnosed with PT of breast was treated by using of acupuncture, manipulation therapy and herbal medicine. VAS scale was used as the tool of treatment effect.

Results : Although the tumor size was intact, the Korean medical treatment reduced the breast pain(VAS 5 → 1).

Conclusions : This study suggests that the oriental medical treatment might be useful for breast pain reduction in PT of breast patient, and make a psychological stability of the patient.

***Keyword** : phyllodes tumor, breast pain, manipulation, mammotome surgery

· Received : 22 November 2014 · Revised : 02 Desember 2014 · Accepted : 16 Desember 2014

Correspondence to : 정재원(Jaewon Jeong)
경기도 김포시 하성면 하성로 466-11 하성한방병원
Tel. 031-999-6666 Fax. 031-999-6600 E-mail : weiwei0412@naver.com

Ⅰ. 緖論

유방양성종양이란 유방내 종괴, 유두 분비물, 유방통과 불편감, 유두와 유방 피부의 변화 및 액와부에서의 림프절 비대[1)2)]등의 증상을 유발하는 질환으로 그 중 가장 흔한 질환은 섬유선종과 섬유 낭종성 질환이며 엽상종양은 1% 정도 차지하는 비교적 드문 케이스[3)]로 양성, 경계성, 악성으로 분류하고 악성으로의 진행 위험 때문에 종양 주위 1cm를 포함한 광범위한 절제를 요한다[4)5)].

최근 유방질환에 대한 인식과 관심이 높아지면서 자각증상의 유무를 떠나 병원에 검사를 받으러 오는 환자들이 늘고 있으며[6)], 맘모톰 수술이 시행되면서 피부에 상처 없이 당일 수술이 가능하여 비교적 간단하게 종양을 절제 할 수 있게 되어 결과가 양성이라 하더라도 몸에 종양을 지니고 있다는 불안감과 공포감으로 인해 절제술을 받는 환자가 증가하는 추세이다[7)8)].

하지만 양방에서 엽상종양에 관해서는 수술 이후 예후를 예상할 만한 인자를 찾기 어렵고, 뒤따르는 후유증이나 통증에 대해선 마땅한 치료방안이 마련되지 않은 상태이다[9)].

한의학에서 유방양성종양은 乳癖, 乳粟 및 奶癖 등의 범주에 속하고, 종양과 관련된 증상으로는 乳癰, 乳衄 등과 연관이 깊다[10)]. 치료법으로 약물요법으로는 益氣養營湯, 橘葉散 變方 등 복합처방물 제제에 대한 연구[11)12)]와 단미

1) 김형준. 여성 유방암에 관한 동서의학적 관점에 대한 연구. 한의학연구소논문집 2011;14: 39-49.
2) 한방여성의학 편찬위원회. 한방여성의학 Ⅰ. 도서출판 정담. 서울. 2007: 414-437.
3) Buchanan ED. Cystosarcoma phyllodes and its surgical management. Am Surg 1995;61: 350-5.
4) 박해린. 맘모톰 시술에 의해 진단된 양성 엽상낭 종양은 반드시 재수술이 필요한가?. 대한외과학회지 2007;73:3
5) Khan SA. Phyllodes tumors of the breast. Curr treat options Oncol 2001;2:139-47
6) Haagensen CD. Disease of the breast. 3rd ed. Philadelphia:WB Saunders; 1986:501-73
7) 김수형. 초음파 유도 맘모톰을 이용한 유방 양성 종양의 절제술, 대한외과학회지 2003;65: 4,
8) Hung WK. Diagnostic accuracy of vacuum-assisted biopsy device for image detected breast lesions. Aust N Z J Surg 3001;71:457-60
9) 김희정. 유방 엽상종양의 임상적 고찰. 대한외과학회지 2000;58:3
10) 김형준. 前揭書. pp.39-49.

추출 성분 위주의 연구[13]가 있고, 針治療[14], 氣功治療[15]등의 분야에서도 연구가 진행되어지고 있다.

기존의 다수 한의학 논문에서 유방암, 악성 종양에 대한 연구가 활발히 진행되고 있고 양성종양에 대한 연구도 있으나 치료법에 관한 연구는 아니었다[16]. 양방에서도 제거술 이외에 후유증 완화와 재발방지에 대한 연구는 미미하며, 이 영역은 한의학적인 치료가 많은 도움이 될 것으로 사료된다.

유방에 관한 한의학적 처치 중에 산후 산모의 유즙 분비 저하와 유방통 등에 시행된 오케타니 유방마사지[17]와 유방암 환자의 림프부종에 시행된 림프 배액 마사지[18]의 경우에서 유방의 순환저하로 인해 발생한 문제를 시술자의 손을 유방에 직접 접촉하여 순환을 증가시킴으로써 유효했다고 판단하여, 가슴수기를 일반적인 유방의 다른 제반 질환에도 응용하여 시행할 수 있을 것으로 생각하였다. 이에 유방양성종양 중 일부 경계성 엽상 종양으로 진단받고 2차에 걸친 맘모톰 수술을 받은 환자를 가슴수기를 병행하여 한의학적으로 치료 관리한 1례에 대해 보고하는 바이다.

Ⅱ. 본론

1. 환자 이력

1) 예진 사항

(1) 환자 : 김○○/23세, 여

(2) 초진일: 2014년 3월 5일

(3) 주소증

11) 박영애. 유방암의 보완대체의학적 치료에 관한 연구. 대한한방부인과학회지 2009;22:3:205-222,

12) 조현정. 귤엽산변방이 유방암 세포주 MCF-7생장 억제에 미치는 영향 대한한방부인과학회지 2007;201:50-60.

13) 윤우경. 천련자 메탄올 추출물이 Bcl-2 발현 억제를 통해 유방암 세포의 자멸사에 미치는 영향. 대한한방부인과학회지. 2008;Vol.21 NO.3:018-033,

14) 조명래. Diffuse Optical Imaging으로 측정한 태충(LR3) 자침이 쥐의 유방 조직에 미치는 혈역학적 변화. 대한침구학회지 2010-12-20;27:6.
조명래. Diffuse Optical Imaging으로 측정한 족삼리(ST36) 자침이 유방조직 산소공급 변화에 대한 기초 연구. 대한침구학회지 2010-12-20;27:6.

15) 김이순. 기공이 유방절제술을 받은 여성의 건강증진에 미치는 영향 대한예방한의학회지 2010,12;14 2:37-49.

16) 안지윤. 유방 섬유선종이 있는 2,30대 여성의 HRV 특성 연구 대한한방부인과학회지 2012;25:4 056-065.

17) 桶谷そとみ. 桶谷式乳房管理法. 日本: 鳳鳴堂書店 1991.

18) 오수연 등. 유방암 여성 환자의 림프부종에 대한 림프배액마사지 대한암한의학회지 2007;12:1.

① 유방 다발성 종양
② 생리불순
③ 요통
④ 간헐적 슬통

(4) 발병일
① 2012년 1월
② 2013년 3월

(5) 과거력
① 양쪽유방 종양제거 수술 : 2012.3월 서울 강남구 ㅊ병원 1차 종양제거 맘모톰수술.
② 2013.2월 서울 강남구 ㅊ병원 2차 종양제거 맘모톰수술.
③ 2013.12월 생리불순으로 ㅈ한방병원 2주간 입원-한방병원 침 치료 이 후 전신 두드러기 발진 발생.

(6) 가족력: 별무

(7) 월경력
① LMP 2014년 1월 호르몬제 복용하고 1번 생리.
② 이전에 13년 6월이 마지막 월경

(8) 산과력 : 0-0-0-0

2) 초진 시 소견

(1) Tx 알레르기 반응으로 체침 불가
(2) 식욕 및 소화: 식욕 有, 평소 식사 횟수 : 2식/1일, 易滯, 만성소화불량, 과자 밀가루 음식 선호, 편식,
(3) 대변: 1回/2~3日, 딱딱하고 잔변감 있음
(4) 소변: 4~5회/1일, 진하다, 아침 첫 소변이 붉음
(5) 수면: 別無
(6) 脈診: 脈細弦
(7) 설진 : 淡薄白苔
(8) 手部와 足部의 冷感, 腰痛

3) 현병력

만 23세의 보통 체형이며 다소 예민한 체질의 여성으로 평소 식생활이 규칙적이지 못하였고 밀가루 음식, 인스턴트 식품, 과자 등으로 식사를 대신해왔다. 2012년 1월 산부인과 초음파 검사 상 양쪽 유방 다발성 종양 발견되었으며 그 중 좌측 유방에는 엽상종양의 소견이 보여 악성이 우려되어 동년 3월 1차 맘모톰 수술로 종양 일부를 절제하였고 엽상종양은 경계성으로 진단되어 추후 지속적인 관찰이 요구되었다. 2013년도 2월

시행된 추가 검사에서 종양 재발하여 2차 맘모톰 수술을 하였고, 3월부터 생리불순이 심해져 6개월 이상 무월경이 지속되다 11월 피임약 복용 후 1차례 월경이 있었으나 이후 피임약 부작용에 대한 불안감으로 자가로 피임약 중단하고, 수술 후 지속된 유방통과 생리불순에 대해 한의학적 치료 원하여 상기초진일 본원에 내원하였다.

2. 치료내용 및 임상경과

1) 치료기간

2014년 3월 5일부터 2014년 5월 29일까지 86일간 입원 치료.

침에 대한 알레르기로 인해 치료가 제한적이었으나 수지침, 가슴수기, 한약을 중심으로 처치하였고, 매일의 증상 변화에 따라 가슴수기도 기본 방법을 중심으로 수정 적용하였다.

2) 침구 및 부항, 온습포

침은 수지침(동방침구, 0.18x8mm, Stainless) 을 이용해 자침하였고, 유침을 17분으로 하여 오전에 1일 1회 시술하였으며, 穴位는 기본 腹慕穴과 수지상 가슴부위 오복, 內關, 公孫, 後谿, 申脈, 心正格, 脾正格, 小腸勝格 위주로 수지 취혈하였다.

야간에 취침 전 수지침 中下焦 기본방과 手指針 小腸勝格에 자석 분구침 부착하고 취침시키고 기상 후 제거하였다. 부항은 乾式, 火管法으로 腹募穴과 背輸穴 중심으로 하며 유방통이 심한 경우 직접 유방에 부착하였고, 1일 1회 시술하였다. 온습포는 수시로 복부와 환처에 적용하도록 하였다.

3) 약물치료 및 경과

입원초기에 血中氣滯로 인한 生理不順을 목표로 《晴崗醫鑑》 玄附理經湯(香附子 12g, 烏藥 6g, 蒼朮 6g, 當歸 4g, 桃仁 4g, 白芍藥 4g, 蓬朮 4g, 枳殼 4g, 陳皮 4g, 川芎 4g, 玄胡索 4g, 木香 3g, 生薑 3g, 肉桂 3g, 紅花3g)을 3월 9일에서 19일까지 1일 3회 투약하였다. 월경이 끝난 후 유방양성종양 치료에 중점을 두어 順氣活血, 疎肝解鬱, 補氣健脾 효능의 《方藥合編 中統》 十六味流氣飮(蘇葉 6g, 人蔘 4g, 靑皮 4g, 黃芪 4g, 當歸 4g, 木香 2g, 防風 2g, 白芷

2g, 檳榔 2g, 生甘草 2g, 烏藥 2g, 肉桂 2g, 芍藥 2g, 川芎 2g, 厚朴 2g, 桔梗 1g)을 3월 20일에서 27일까지 1일 3회 투약하였다. 十六味流氣飮을 복용하면서 전신의 氣力低下와 안면, 손 부종을 호소하여 氣虛證으로 인한 것이라 판단하여 補氣를 목적으로 補中益氣湯(黃芪 6g, 生甘草 4g, 人蔘 4g, 白朮 4g, 當歸身 2g, 陳皮 2g, 柴胡주세 1g, 升麻주세 1g)을 3월 28일에서 4월 4일까지 1일 3회 투약하였다. 이후 氣力低下와 안면, 손 부종은 지속되고 유방통은 감소하여 4월 5일부터 한 달 간 생리불순에 초점을 두고 玄附理經湯을 재투약하였으며, 5월 3일 유방통증을 심하게 호소하여 十六味流氣飮을 재투약하였으나 이전의 기허증으로 인한 안면부종, 손 부종, 기력저하 등이 재발하여 益氣養血을 목표로 氣血兩虛로 인한 瘰癧을 치료하는 《醫宗金鑑》 癰瘍劑의 香貝養榮湯(當歸 4g, 黃芪 4g, 茯苓 4g, 熟地黃 4g, 人蔘 4g, 芍藥 4g, 陳皮 4g, 川芎 4g, 貝母 4g, 香附子 4g, 桔梗 2g, 生甘草 2g, 大棗 2g, 白朮 2g)으로 전환하여 5월 5일부터 14일까지 투약하였다. 이후 치료과정 중 월경주기가 늦어질 경우 玄附理經湯을, 월경이 시작되고 나면 香貝養榮湯을 투약하였다. 탕약처방은 1일 2첩 3회, 水煎하여 식사 30분후에 복용하였다.

4) 가슴수기

(1) 한쪽 유방씩 겨드랑이서부터 유방 전체를 양손으로 쓸어 모은다는 느낌으로 유두가 양 엄지 검지로 이루어진 삼각형 가운데에 위치하도록 유방을 잡아준다.

(2) 손에는 힘을 주지 않은 채 허리를 이용하여 몸 전체를 움직여 유방을 시계방향으로 돌린다.

(3) 전반적으로 가슴이 따뜻해지고 말랑해진다는 느낌을 받으면 손에 리듬감을 주어 한 방향씩 손을 기울여 힘을 가해 돌린다.

(4) 경결된 부분이나 함몰된 부분이 느껴지면 조금 더 집중적으로 풀어준다.

(5) 어느 정도 전체가 이완되고 유두가 살짝 올라오면 양손바닥을 포개어 노궁이 유두 정중앙에 오되 닿지는 않을 정도로 하여 (2)와 같

은 요령으로 시계방향으로 돌려준다.

가슴수기 기본 방법을 바탕으로 매일의 환자 상태에 따라 조금씩 변형하여 수기치료 하였으며 그 내용은 아래 표에 기재하였다.

<표 1> 처방 및 치료경과 1

날짜	처방	치료 경과	치료 내용
3.09	玄府理經湯	생리 시작.(3.9~3.14)	바깥 쪽에서부터 가슴수기 시작
3.10		유두 주위 자통 호전.	
3.13		작은 종양들 촉진됨.	전반적인 가슴 수기, 촉진되는 작은 종양들 중점적 수기
3.15		수술부위 함몰부 주변 압통 호소.	수술한 부위 위주 수기
3.18		좌측보다 우측 유방에 여러 멍울 존재. 우측 유두 기준 11시 방향 작은 멍울 여러 개, 5시 방향 띠 모양의 멍울 아래방향까지 크게 이어져 있고 압통(VAS 5) 호소. 8시 방향 멍울. 좌측 유두 기준 5시, 2시 방향. 5시 방향 멍울은 큰 편.	
3.20	十六味流氣飮	우측 유방 아래 당기는 통증 호소.	
3.23		좌측 유두 주변 내측으로 당기는 통증과 동시에 후두통 호소. 기력저하, 안면부종, 손 부종.	유두 부근 중점 수기
3.24	玄府理經湯+十六味流氣飮	유방통 없음.	
3.26		수기 받은 후에도 유방 통증 심하지 않음. 유두 외측 하연 압통 감소. 내측 유륜의 색이 많이 밝아지고 옅어짐(VAS 4), 외측 유륜은 색이 어둡고 약간의 수포 형태의 밝은 돌기 융기.	유방 외측 위주 수기
3.28	補中益氣湯	좌측 유두 외측 당기는 통증과 후두통 호소.	좌측 유방 외측과 좌측 어깨에서 후두부까지 수기
3.29		좌측 유두 외측에 “파바박” 튀는 양상의 통증 호소.	

<표 2> 처방 및 치료경과 2

3.30		좌측 유두 외측 하연 통증. 유방 양쪽에 작은 적취 여전, 압통 심함. 유방 하연에 자통, 오후에 통증 증가.	
4.1		좌측 유방 수술부위에 압박하는 통증 호소. 유두색이 어두운 부위 방향으로 유방 압통.	
4.2		유방 내측 통증. “유두 쪽으로 통증이 올라오는 듯하다”함. 양측 유방 하연 통증 호소.	가슴수기 시 냉기가 많이 올라옴.
4.3		자각 통증 소실, 압통은 여전.	
4.5	玄府理 經湯	유방통 소호전, 우측 PMS양상으로 부음.	
4.6		양측 유방 팽창통 PMS양상, 약간의 자통.	
4.11		유방통 소호전.	
4.13		유방 경미한 압통만 남음.	
4.14		생리 시작(4.14~4.21), 유방 압통.	
~4.20		야간 분구침 이후 유방 통증 감소, 지속적으로 소호전	
4.22		좌측 유방 외측으로 통증 호소.	
4.23		유방통 소호전.	
4.25		우측 유방 외측 통증부위 넓게 분포.	
4.26		좌측 유방 통증 호소.	
4.28		좌측 전반적으로 날카로운 통증, 앞으로 숙일 때 통증 호소. 우측 유방 외측 부분적 압통.	
4.30		좌측 위팔, 좌측 유방 통증 호소.	좌측 유방에서 겨드랑이 위팔쪽까지 넓게 수기
5.1		좌측 유방 당기고 통증 호소.	
5.3	十六味 流氣飮	유방통 극심하게 호소.	
5.4		유방통 소호전.	
5.5	香貝養 榮湯	양측 유방 둔한 통증 호소.	
5.7		좌측 위팔 통증 호소. 식욕증가, 잠이 매우 많이 온다함. 신경성 치통, 안면부종.	
5.9		수면 중 우측 유방 통증으로 깸. 좌측 둔한 통증 지속, 이전의 날카로운 통증 소실.	
5.11		좌측 유방통 소호전, 우측 더 심하게 호소.	

<표 3> 처방 및 치료경과 3

5.12		양측 유방 팽창통(VAS 2). 어두웠던 유두색 밝아짐. 잇몸 붓고 염증, 좌측 귀 먹먹함, 얼굴 부종, 양손 경미한 부종.	
5.13		유방 자통 동반. 대변불통.	
5.14		양측 유방 자통 5분간 간헐적 지속. 하복부 묵직함 호소, 좌측 윗잇몸 통증 부종, 전신열감, 좌측 귀와 코 먹먹함.	유방의 빈 부위 위주수기
5.15	香貝養榮湯+延齡固本丹	좌측 귀 찌릿거림, 이명, 현훈, 기력저하, 치통, 구내염.	
5.16		유방 둔한 통증 호소. 대변 쾌, 이명 호전, 좌측 귀와 코 먹먹함 감소(VAS 10->4), 치통 소호전.	
5.18		유방 하연 압통 지속, 평상 시 통증 없음. 좌측 이명 호전, 먹먹함 감소(VAS 3).	
5.19		양측 유방 팽창통. PMS로 인한 팽창감이 이전주기보다 감소. 귀 먹먹함, 구내염 호전.	
5.23	玄府理經湯	양측 유방 팽창통, 평상시 통증 호전. 안면, 손 부종.	
5.25		생리 시작.(5.25~)	
5.26	香貝養榮湯	유방 압통, 월경통, 골반통.	
5.27		유방통 소호전, 압통 무. 월경통 소호전.	
5.28		유두색 밝아짐, 좌측 유방 2~3시 방향 압통 감소(VAS 1).	

Ⅲ. 고찰

1. 양성유방종양 개괄

1) 양성유방종양의 정의 임상특징

유방양성종양은 임상적 조직학적으로 다양한 소견을 보이고 질환의 정도의 차이도 매우 광범위하며 악성처럼 생명에 직접적인 영향을 주지 않는다 하더라도 유방종괴 및 유두 분비물 유방통과 불편감 유방 피부의 변화 함몰 등의 증상을 호소하는 환자의 대부분이 이에 해당되고 악성보다 더 오랜 기간 고통을 야기 할 수 있다[19)20)]. 그 중 엽상 종양은 모든 유

방종양의 0.3~1%, 유방의 섬유상 피성 종양의 2.5%의 빈도로 발생하는데[21][22][23], 양성과 악성의 구분이 모호하여 양성에서도 국소 재발과 전이가 가능하고 때론 임상적으로 악성의 경과를 보이기도 하며 재발과 전이 등을 예측할 만한 인자를 찾기 어렵다[24][25][26][27][28].

2) 양방치료법 및 예후

양방에서 최근 맘모톰에 관한 연구가 활발히 진행되면서 대부분의 양성 종양 환자들에게 맘모톰을 이용한 절제가 시술되고 있다[29]. 외관상 흔적이 잘 남지 않고 간편하게 수술할 수 있기 때문에 주로 사용되나 수술 후 재발에 대해서는 추가적 수술 또는 경과 관찰만이 요구되고 이후 발생하는 제반 통증 등 후유증에 대해서도 적절한 처치가 없는 현실이다.[30] 특히 엽상종양은 악성으로 발전가능성이 높아 광범위한 절제가 요구되며 절제 후 재발율도 비교적 높은 편이어서 더욱 주의를 요한다[31].

3) 한방 정의

한의학에서 유방양성종양은 乳癖 또는 乳粟 奶癖이 유방양성종양과 관련된 용어로 乳中結核의 일종이다. 《瘍醫心得錄》에서는 “乳中結核, 形如丸卵, 不疼痛, 不發寒熱, 皮色不變, 其核隨喜怒爲消長, 此名乳癖”이라 하였고 《東醫寶鑑》에서도 《丹溪心法》을 인용하여 유방의 결핵을 정신적 긴장과 심리적 동요의 누적으로 인한 肝鬱과 脾虛에서 기인한다고 하였다. 또한 治法에서는 《醫學入門》을 인용하여 十六味流氣飮, 單煮靑皮湯,

19) 김형준. 前揭書
20) 노동영. 양성 유방 질환의 임상적 역학적 연구. Vol. 44, No.6 june, 1993
21) 김희정. 前揭書. p58
22) Ariel L. Skeletal metastasis in cytosarcoma phylloides. Arch Surg 1961;82:275.
23) Lester J. Cystosarcoma phylloides. Cancer 1954;7:335.
24) Haagensen CD. 前揭書
25) 곽진호. 유방의 악성 엽상종의 임상특성과 재발양상. 대한외과학회지. Vol.58, No4. April. 2000
26) Azzopardi JG. Problems in Breast Pathology. Major Probl Pathol. 1979;11
27) Treves . Cystosarcoma phyllodes of breast: A malignant and a benign tumor. A clinicopathological study of seventy seven cases. cancer 1951;4:1286-1332
28) Lindquist KD, Recurrent and metastatic cystosarcoma phyllodes. Am J Surg 1982;144:341-343
29) 김수형. 前揭書
30) 김희정. 前揭書
31) 박해린. 前揭書

淸肝解鬱湯 등을 제시하였다. 肝鬱氣滯, 痰氣凝結, 肝鬱腎虛로 辨證하여 舒肝理氣, 活血散結, 疏肝健脾, 化痰散結, 舒肝補腎, 通絡散結의 치료원칙을 적용한다[32].

4) 한방 치료법 및 사례

일본의 오케타니[33]는 유방 마사지 기법을 이용해 산후 유즙 부족과 유방통을 호소하는 산모들을 대상으로 원활한 유즙분비와 유축시간 단축, 통증완화를 목표로 치료한 바가 있으며 안[34], 조[35]는 자신의 논문에서 산후 원활한 수유와 그로 인해 유방 내 울체된 부분이 적어지면서 유방통이 감소하는 것에 대한 오케타니 유방마사지의 효과를 입증한 바 있다. 또 오[36]등은 여성 유방암 환자의 림프부종을 림프배액 마사지를 이용하여 치료해 부종부위의 둘레와 부종지수에 있어서 감소를 보인 긍정적인 결론을 도출하였다. 한의학적인 관점에서 유방양성종양은 氣鬱로 인해 실질적인 조직에까지 영향을 미쳐 조직학적인 변화를 초래한 것으로 볼 수 있다. 울체된 기를 풀어주는 방법 중 하나로 직접 시술자의 손을 유방에 접촉하여 순환이 원활하게 해주는 것을 선택했다는 측면에서 위의 두 사례는 밀접하게 연관되어 있다. 본 증례에서 시행한 가슴수기는 위의 두 가지 사실, 산후조리와 림프부종에 해당하는 마사지의 효과와 한의학적인 經絡, 經穴, 臟腑 이론까지 포괄하고 있어, 이를 임상에서 응용할 수 있는 유방관련 질환 환자의 범위는 훨씬 광범위해질 것으로 기대된다.

2. 임상고찰

1) 입원당시 평가

초진 시 환자는 체침 후 전신 두드러기와 소양감을 경험한 상태로 피부의 작은 자극에도 쉽게 발진이 일어나는 예민한 체질이며 직장생활에서도 업무로 인한 스트레스를 받고 있는 상황이었고 식사 또한 매우 불규칙하게 지속되어

32) 대한한방부인과학회. 한방여성의학하. 의성당 2012.
33) 桶谷そとみ. 前揭書
34) 안숙희. 유방마사지가 산욕초기 어머니의 유방 통증, 유즙 소디움, 신생아 흡유 횟수에 미치는 효과. 대한간호학회지 2011,8;41:4
35) 조정숙. 오케타니 유방마사지가 유방불편감, 모유ph 및 분당 흡유 횟수에 미치는 영향. 을지의과대학교 대학원 석사학위논문. 2006
36) 오수연. 前揭書. p.1

왔다. 이에 肝氣鬱結과 脾氣虛를 염두 해두고 호르몬제를 복용하지 않을 경우 무월경이 1년간 지속되었으므로 血中氣滯로 辨證하여 順氣活血, 疎肝解鬱, 補氣健脾 하는 治法을 사용하였다. 또한 2년 전 가슴 초음파 검사에서 좌측 유방에 유방양성 종양 중 엽상종양이 의심되어 악성일 가능성을 우려, 수술한 결과 악성과 양성사이 경계성으로 진단되어 1차 맘모톰 수술을 하였다. 이후 지속적으로 초음파 검사하며 경과 관찰 하던 중, 엽상종양이 재발되어 2차 맘모톰 수술을 시행하였으나, 다발성종양이 양측에 개수가 많아서 모두 제거할 수 없는 상태라 양측에 모두 양성종양이 남아있는 상태로 지속적인 유방통을 호소하여 가슴수기를 함께 병행하였다.

2) 치료경과 중 시기별(초 중 말) 특징적 변곡점

치료하는 동안 통증의 정도는 주기적으로 증가 감소를 반복하였는데, 매일에 걸쳐 통증의 양상은 매우 다양했으며 찌르는 통증, 당기는 통증, 압박하는 통증 등이 비교적 급격하게 변화하기도 하였다. 통증은 주로 밤에 가장 심했으며 다음 날 낮에 가슴수기를 받은 후엔 통증이 완화되었다. 그 외에 증상에서 주의를 기울일만한 점은 유두의 색과 통증의 위치, 또 그에 따른 증상의 변화였다. 맨 처음 내원 당시 환자는 어린나이와 임신 경험이 없음에도 불구하고 유두색이 매우 어두웠다. 통증은 좌측 유두에서 2~3cm 떨어진 외 상방(2~3시 사이, 이전 경계성 엽상종양 제거 부위) 좌측 유두에서 1~2cm 떨어진 외방(3시 약간 아래, 수술 시 절제하고 들어간 부위), 좌측 유두에서 4cm 떨어진 하방(5~6시 부위)에 통증을 심하게 호소하였다. 우측 또한 좌측만큼 심한 통증은 아니었으나, 주로 유두로부터 3cm 정도 떨어진 위치에서 통증을 호소하였다. 초반에는 수술을 받은 부위에 촉진 시 함몰이 관찰되었으며 그 부위에 통증을 가장 많이 호소하였다. 가슴수기가 진행되면서 통증을 호소하는 부위들이 점차 유두 쪽으로 옮겨져 갔고, 좌측 유두 내측부터 색이 밝아져갔다. 치료 과정 중반에 들어서자 주로 통증이 심했던 좌측이 유방뿐만 아니라 좌측 어깨, 좌

측 후두부까지 좌측 유방을 중심으로 넓은 범위에 증상이 나타났으며 이를 고려하여 수기의 범위를 넓혀갔다. 위의 증상과 함께 유두가 부분적으로 색이 밝아지는 정도가 선명해졌고 유두를 중심으로 색이 밝은 부분은 통증이 적고 유두색이 어두운 부분의 유방은 통증이 심하다는 것을 관찰할 수 있었다. 따라서 유두 색의 밝기 여부를 추후 치료 결과를 알아내는데 중요한 지표 중 하나로 정할 수 있을 것이라 판단하였다. 중반부의 한차례 광범위한 증상을 보인 이후 유방통은 어느 정도 감소하는 듯 보였고 미미한 압통은 아직 남아있는 상태였다. 치료기간이 2개월 정도 지난 5월 7일부터 다시 이전보다 심한 통증이 발생하였는데 단순히 유방뿐만이 아니라 좌측으로 치통, 잇몸 부종, 구내염, 상지 부종과 통증, 이명, 귀의 찌릿한 통증, 먹먹함, 현훈 등의 증상을 호소하였다.7일부터 시작된 좌측 흉곽 위쪽의 모든 증상은 10일 가량 점점 심해지더니 열흘 째 되는 16일부터 증상이 완화되어 5월 말에는 압통도 소실되고 가끔 있더라도 이전에 비해 VAS 1정도로 감소하였다. 5월 7일부터 시작된 통증의 부위는 足少陰腎經의 해당부위로 가슴수기를 통해 유두와 유방의 체액이 움직여 심장경락을 자극 한 것이 心腎不交로 인해 신장경락에서 표출된 것으로 생각하였고 5월 15일부터 延齡固本丹을 병행 투약하면서 증상은 완화되었다.

3) 치료 총평

총 87일간의 치료기간 도중 4월 29일에 시행된 초음파 재검사에서 좌측 유방에 이전 엽상종양 수술부위는 변화가 없었고 좌측 유방에 섬유낭성변화와 두드러진 실질조직이 새로 관찰되었고 우측에는 몇몇 관들이 확대되어 있었으나 생리주기에 따른 생리적 변화로 보였으며, 양쪽 겨드랑이로의 전이는 없었다. 양방에서는 종양이 보이는 대로 모두 떼어낼 수 없으니 경과를 지켜보는 쪽으로 진단을 내렸다. 이전에 한번 재발한 경험이 있는 것을 고려해보면 치료 후 다시 재발하지 않았고 관련 제반 증상이 감소한 점으로 미루어 수술 후 후유증 관리와 재발방지 측면에서는 의의가 있었던 것으로

볼 수 있다. 퇴원 후 5개월 정도 지난 시점에서 추적조사 결과 유방에 별다른 증상이나 통증은 없었다.

4) 한계점

이 증례의 한계는 한방에서 많이 보고되지 않은 질환에 대해 가슴수기를 위주로 시행하여 보고하였는데 그 예가 단일 예이고 초음파 영상에서 종양이 감소하는 뚜렷한 결과를 확인하지 못한 점이다. 이후 더 많은 증례에서 유방 질환에 대한 가슴수기의 효과를 관찰한 연구가 필요하다.

3. 연구 의의

양방 치료에 어려움이 있는 양성 유방 절제술 이후 지속되는 후유증에 대하여 기본적인 한의학적 처치에 가슴수기의 방법을 결합하여 사용할 경우 치료 효과를 높일 수 있으며 재발 방지에도 효과가 있을 것으로 보인다. 또한 가슴수기를 시행하여 환자상태에서 즉각적인 반응을 확인 할 수 있었고 그에 대한 피드백도 가능하였으며, 이를 통해 한의학적으로 접근할 수 있는 치료법의 범위를 점차 넓혀 갈 수 있을 것으로 사료되나 더 많은 임상례를 이용한 연구가 필요할 것으로 보인다.

Ⅳ. 결론

유방양성종양 중 일부 경계성 엽상 종양으로 진단받고 2차에 걸친 맘모톰 수술을 받은 환자를 가슴수기를 병행하여 한의학적으로 치료 관리한 사례를 연구하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

이전에 한번 재발한 경험이 있는 것을 고려해보면 재수술 후 재발하지 않고 관련 제반 증상이 감소하였고 퇴원 후 유방에 별다른 증상이나 통증이 없었던 점으로 보아 수술후유증이나 재발방지 측면에서 가슴수기를 병행한 한의학적 치료 관리는 의의가 있는 것으로 볼 수 있다.

다만 초음파 영상에서 종양이 감소하는 뚜렷한 결과를 확인하지 못한 점과 1례 연구에 한계가 있어 이후 더 많은 증례에서 유방 질환에 대한 가슴수기의 효과를

관찰한 연구가 필요하다.

Ⅵ. 참고 문헌

1. 김형준. 여성 유방암에 관한 동서의학적 관점에 대한 연구. 한의학연구소논문집 2011;14: 39-49,
2. 한방여성의학 편찬위원회. 한방여성의학 Ⅰ. 도서출판 정담. 서울. 2007:414-437.
3. Buchanan ED. Cystosarcoma phyllodes and its surgical management. Am Surg 1995;61:350-5.
4. 박해린. 맘모톰 시술에 의해 진단된 양성 엽상낭 종양은 반드시 재수술이 필요한가?. 대한외과학회지 2007;73: 3
5. Khan SA. Phyllodes tumors of the breast. Curr treat options Oncol 2001;2:139-47
6. Haagensen CD. Disease of the breast. 3rd ed. Philadelphia:WB Saunders; 1986:501-73
7. 김수형. 초음파 유도 맘모톰을 이용한 유방 양성 종양의 절제술, 대한외과학회지 2003;65: 4,
8. Hung WK. Diagnostic accuracy of vacuum-assisted biopsy device for image detected breast lesions. Aust N Z J Surg 3001;71:457-60
9. 김희정. 유방 엽상종양의 임상적 고찰. 대한외과학회지 2000;58:3
10. 박영애. 유방암의 보완대체의학적 치료에 관한 연구. 대한한방부인과학회지 2009;22:3:205-222,
11. 조현정. 귤엽산변방이 유방암 세포주 MCF-7생장 억제에 미치는 영향 대한한방부인과학회지 2007;201:50-60.
12. 윤우경. 천련자 메탄올 추출물이 Bcl-2 발현 억제를 통해 유방암 세포의 자멸사에 미치는 영향. 대한한방부인과학회지. 2008;Vol.21 NO.3: 018-033,
13. 조명래. Diffuse Optical Imaging으로 측정한 태충(LR3) 자침이 쥐의 유방 조직에 미치는 혈역학적 변화. 대한침구학회지 2010-12-20;27:6.
14. 조명래. Diffuse Optical Imaging으로 측정한 족삼리(ST36) 자침이 유방조직 산소공급 변화에 대한 기초연구. 대한침구학회지 2010-12-20;27 :6.
15. 김이순. 기공이 유방절제술을 받은 여성의 건강증진에 미치는 영향 대한예방한의학회지 2010,12;14 2:37-49.
16. 안지윤. 유방 섬유선종이 있는 2,30대 여성의 HRV 특성 연구 대한한방부인과학회지 2012;25:4 056-065.
17. 桶谷そとみ. 桶谷式乳房管理法. 日本:鳳鳴堂書店 1991.
18. 오수연 등. 유방암 여성 환자의 림프부종에 대한 림프배액마사지 대한암한의학회지 2007;12:1.
19. 노동영. 양성 유방 질환의 임상적 역학적 연구. Vol. 44, No.6 june, 1993
20. Ariel L. Skeletal metastasis in cytosarcoma phylloides. Arch Surg 1961;82:275.

21. Lester J. Cystosarcoma phylloides. Cancer 1954;7:335.
22. 곽진호. 유방의 악성 엽상종의 임상 특성과 재발양상. 대한외과학회지. Vol.58, No4. April. 2000
23. Azzopardi JG. Problems in Breast Pathology. Major Probl Pathol. 1979;11
24. Treves . Cystosarcoma phyllodes of breast: A malignant and a benign tumor. A clinicopathological study of seventy seven cases. cancer 1951;4:1286-1332
25. Lindquist KD, Recurrent and metastatic cystosarcoma phyllodes. Am J Surg 1982;144:341-343
26. 대한한방부인과학회 한방여성의학 하 의성당 2012.
27. 안숙희. 유방마사지가 산욕초기 어머니의 유방 통증, 유즙 소디움, 신생아 흡유 횟수에 미치는 효과. 대한간호학회지 2011,8;41:4
28. 조정숙. 오케타니 유방마사지가 유방불편감, 모유ph 및 분당 흡유 횟수에 미치는 영향. 을지의과대학교 대학원 석사학위논문. 2006