



제 8차 연례 위암 교육 심포지움

연계된 종양학

マイク クスニ어 박사

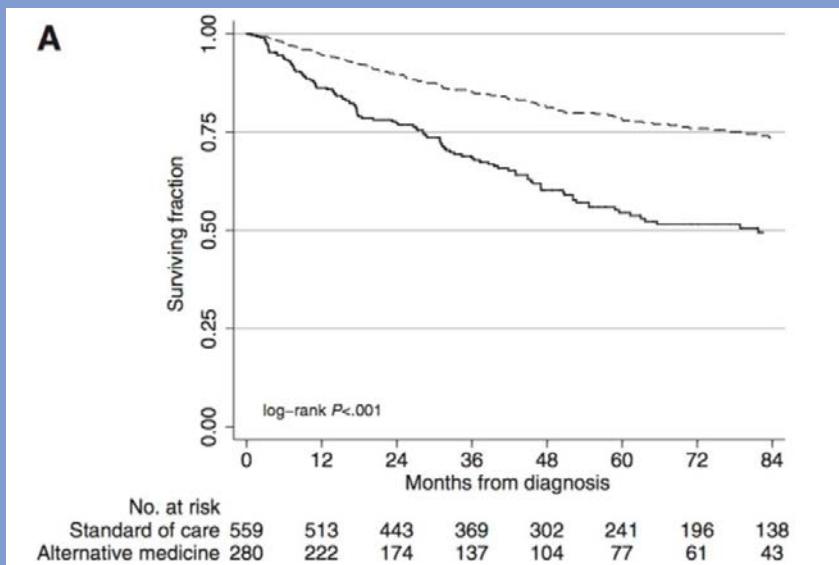
데비의 꿈 재단 의료 자문단

마운트 사이나이 암 센터

메디컬 디렉터

“좋은 의사는 질병을 치료하고 위대한 의사는 질병을
가진 사람을 치료한다.”

~ 윌리암 오슬러 경 (1849-1919)



JNCI: *Journal of the National Cancer Institute*, Volume 110, Issue 1, 1 January 2018

서로 연계된 종양학은 치유에 핵심을 두는 의학이고,
전체 사람 (몸, 마음, 정신), 삶의 방식까지 중시한다.

서로 연계된 종양학

서로 연계된 종양학은 몸의 내부 치유 반응을 활성화시키기 위해, 모든 알맞는 치료법, 기존의 그리고 대체 치료법, 을 사용한다. 서로 연계된 종양학은 기존의 치료법을 거부하는 것이 아니고, 대체 치료법을 무비판적으로 받아들이는 것이 아님.

흔한 방법

- Acupuncture*
- Ayurveda*
- Biofeedback*
- Chelation therapy*
- Chiropractic care*
- Deep breathing exercises
- Diet-based therapies
- Vegetarian diet
- Macrobiotic diet
- Atkins diet
- Pritikin diet
- Ornish diet
- Zone diet
- Energy healing therapy*
- Folk medicine*
- Guided imagery
- Homeopathic treatment
- Hypnosis*
- Massage*
- Meditation
- Megavitamin therapy
- Natural products (nonvitamin and nonmineral, such as herbs and other products from plants, enzymes, etc.)
- Naturopathy*
- Prayer for health reasons
- Prayed for own health
- Others ever prayed for your health
- Participate in prayer group
- Healing ritual for self
- Progressive relaxation
- Qi gong
- Reiki*
- Tai chi
- Yoga

- Nutrition
- Mind-body practices
- Manipulation practices
- Spirituality
- Energy practices
- Whole body system practices



몸무게 조절



건강한 식습



보조제 적당히



규칙적 운동



호흡, 스트레스 줄이기



명상



가족, 친구



종교 활동

마음-몸 의학

- NCCAM는 마음-몸 의학을 이렇게 정의한다.

두뇌, 마음, 몸, 행동 사이의 상호 관계에 중점을 두고, 마음을 사용하여 몸의 기능에 영향을 미치고 건강을 증진하고자 하는 것이다.



마음-몸 개입

- 명상 이완법: 암 치료 중 고통과 걱정 완화
- 메디테이션: 스트레스 줄이고, 기분, 삶의 질, 수면 문제등을 개선
- 요가: 기분, 삶의 질, 수면 문제등을 개선
- 창의적 치료 (시각적 예술, 무용, 음악) 은 암 환자가 자신의 기분을 표현, 요구를 맞춰 줄 수 있다 (칼슨, 2008).
- 스트레스 줄이는 마음 연구는 암 환자와 파트너들이 정신적 건강, 삶의 질 을 향상시킨다고 보이고 있음 (버니, 2010)

약용 버섯

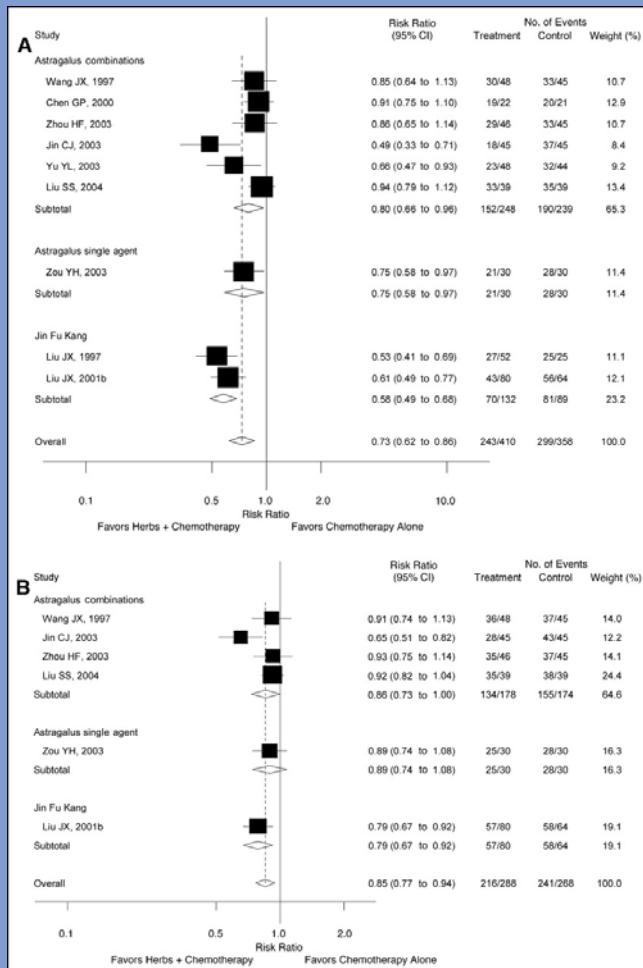
- 동양 문화에서 많이 쓰임
- 암 환자에 도움 – 면역 증강, 항산화, 항암 효과 있을 수도
- 향 효소 억제
- 항암 효과: $(1 \rightarrow)-\beta\text{-D}$ 글루칸 조절
- 트라메트 베시코라 – 소화기 암

아스트라가루스

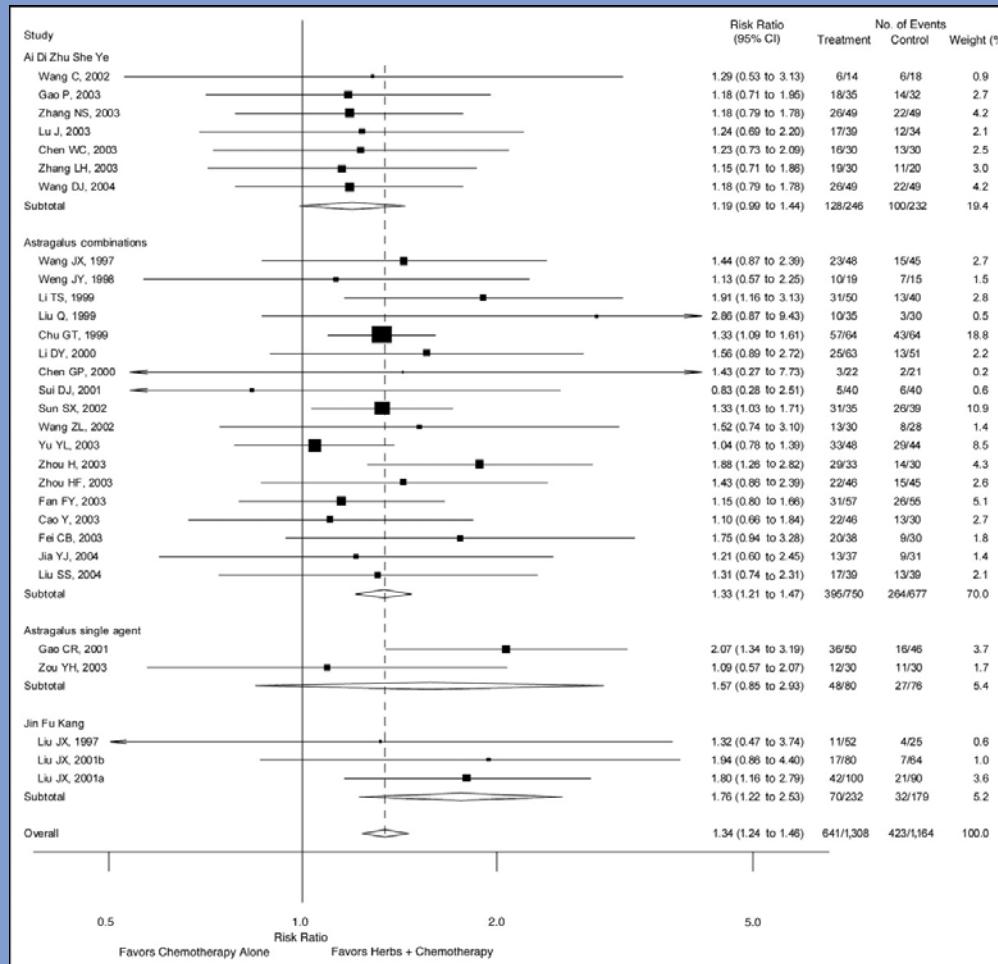
(황지)



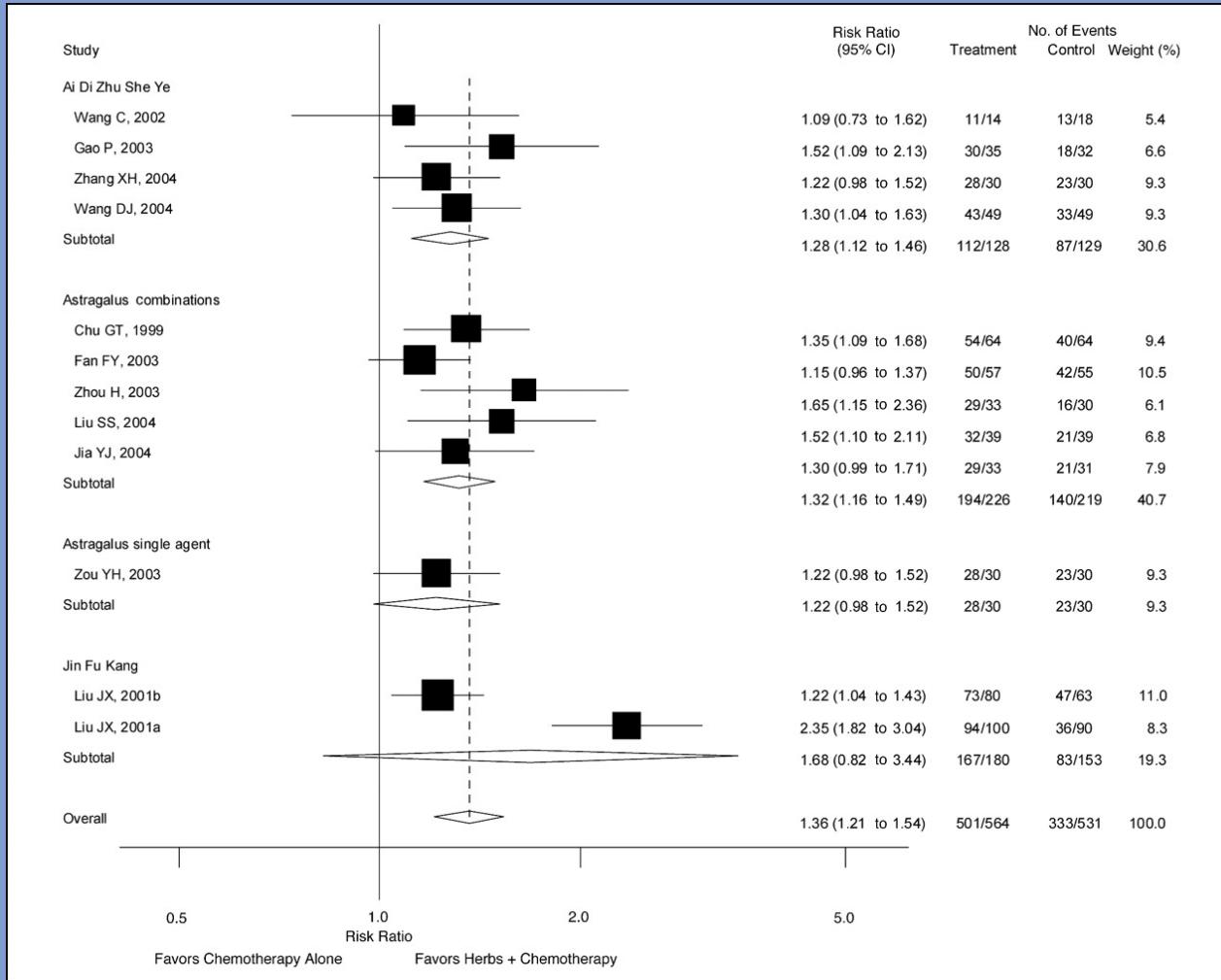
아스트라가루스 기반으로 한 약초 그리고 플라티늄 기반으로 한 화학치료: 24달 생존률



아스트라가루스 기반으로 한 약초 그리고 플라티늄 기반으로 한 화학치료: 암 반응률



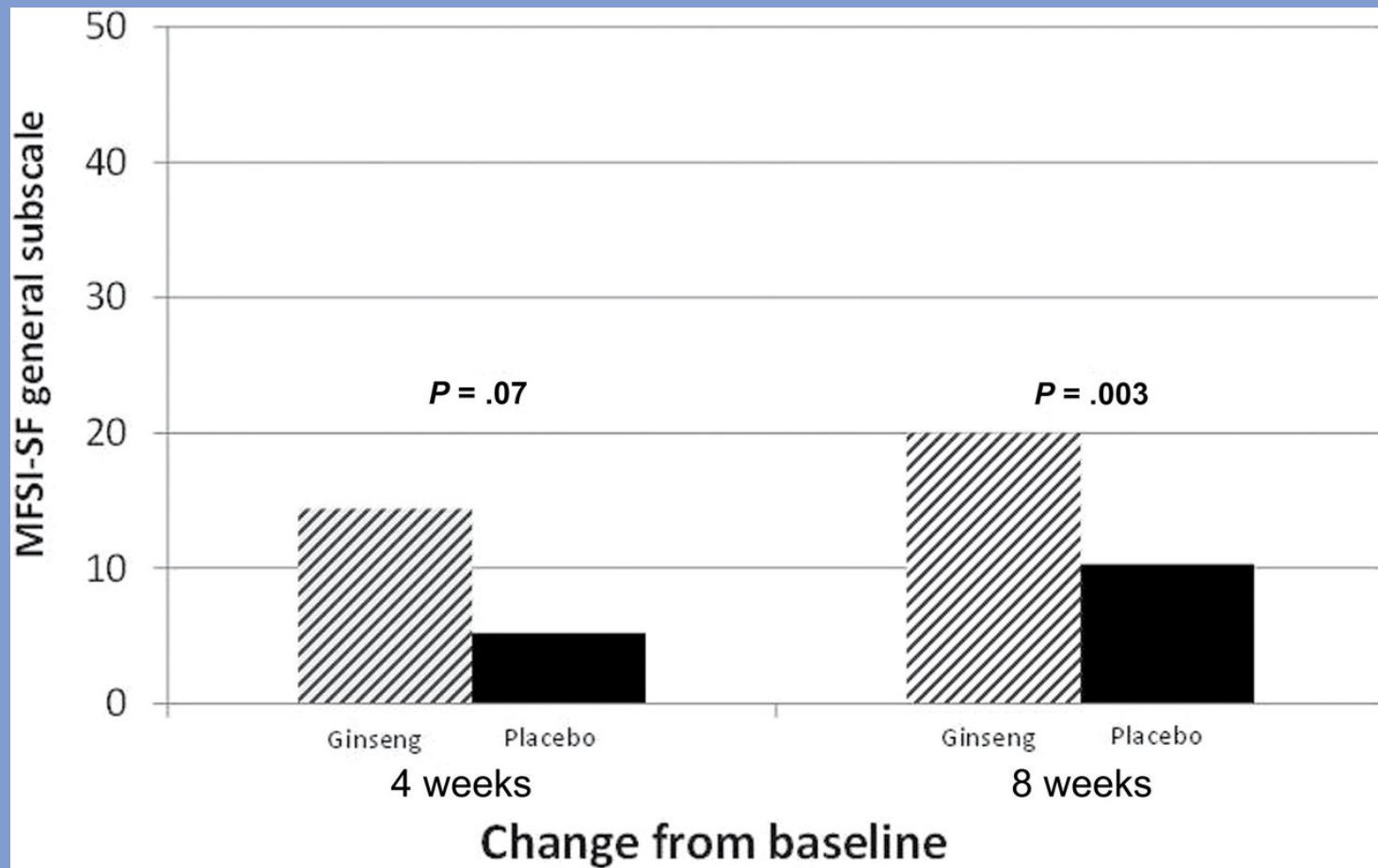
아스트라가루스 기반으로 한 약초 그리고 플라티늄 기반으로 한 화학치료:



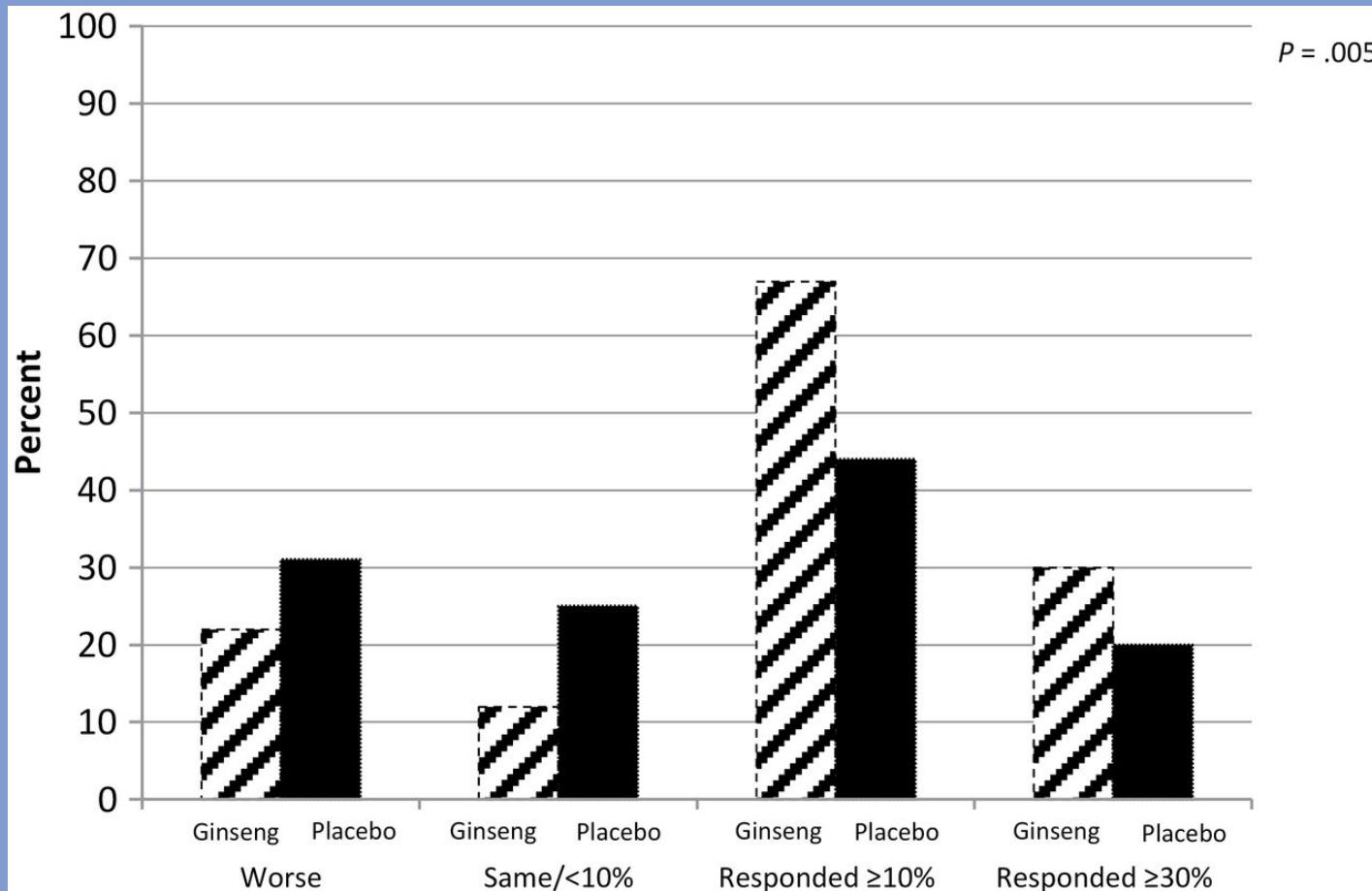
인삼



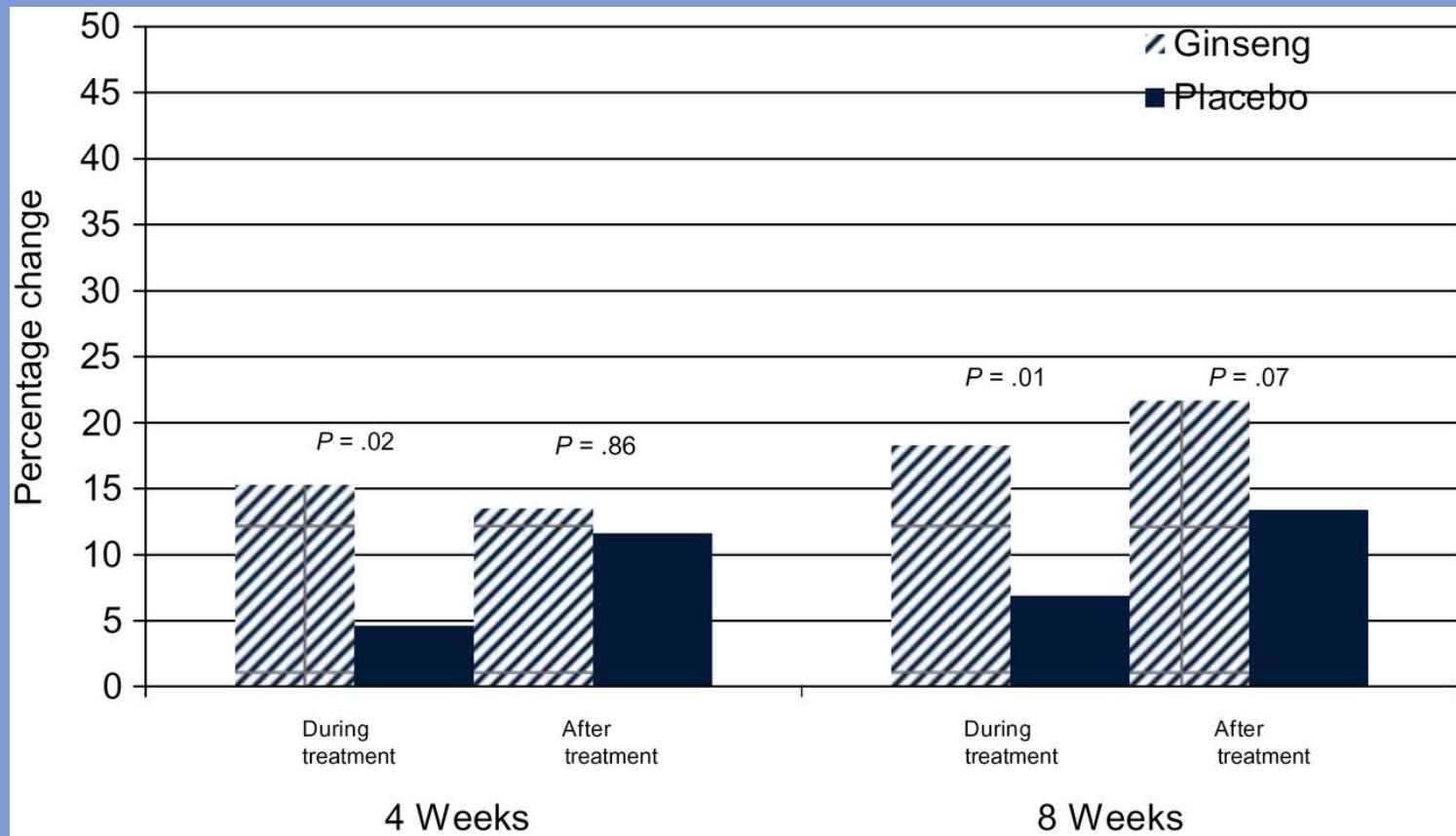
암환자의 피로도 연구



암환자의 피로도 연구 인삼 대 위약 – 8주 후 반응



암환자의 피로도 연구 인삼 대 위약 – 4주, 8주 후 반응



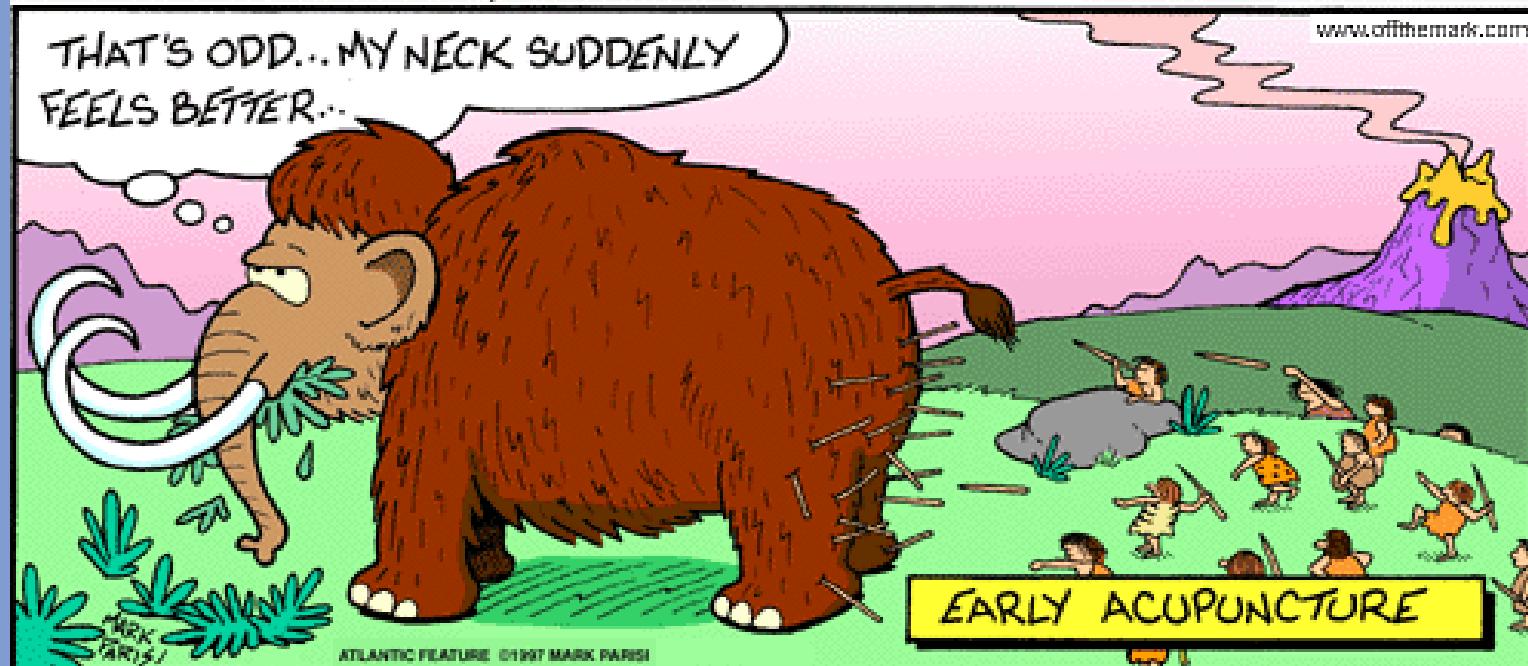
식물 연구의 한계점

- 기준화 어려움
- 비슷한 이름의 식물 많음
- 어느 부분을 썼느냐?
- 추출법?
- 농축법?
- 용량?
- 위약군 관리 어려움

off the mark

by Mark Parisi

www.offthemark.com



© Mark Parisi, Permission required for use.

고통 정도

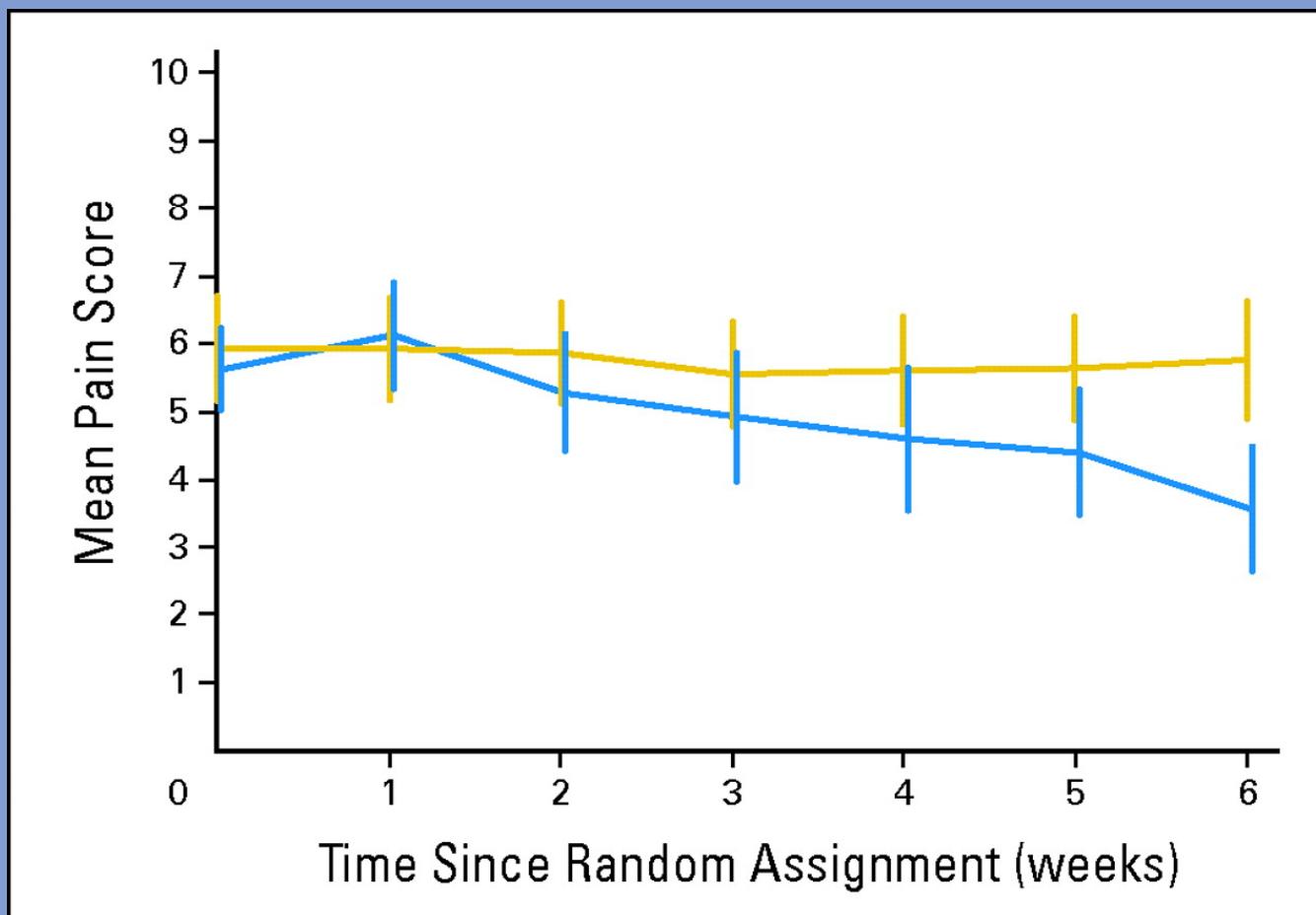


Table 1. Included Studies

Topic	No. Studies	Summary of Results*
Screening and comprehensive assessment	Informal consensus used	—
Nonpharmacologic treatment		
Physical medicine and rehabilitation	Two systematic reviews, three RCTs	Table 8
Integrative and neurostimulatory therapies	Six systematic reviews	Table 9
Interventional therapies	One systematic review, three RCTs, two observational studies	Table 10
Psychological approaches	Seven systematic reviews	Table 11
Pharmacologic treatment		
Adjuvant analgesics	10 systematic reviews, one RCT	Table 12
Cannabinoids	Five systematic reviews, one RCT, one observational study	Table 13
Opioids	Six systematic reviews, one RCT	Table 14
Risk assessment, mitigation, and universal precautions	Two guidelines, one systematic review, 16 comparative studies	—
Abbreviation: RCT, randomized clinical trial.		
*Available in Data Supplement.		

Table 1. Included Studies

Published in: Judith A. Paice; Russell Portenoy; Christina Lacchetti; Toby Campbell; Andrea Cheville; Marc Citron; Louis S. Constine; Andrea Cooper; Paul Glare; Frank Keefe; Lakshmi Koyalagunta; Michael Levy; Christine Miaskowski; Shirley Otis-Green; Paul Sloan; Eduardo Bruera; *JCO* 2016; 34, 3325-3345.

DOI: 10.1200/JCO.2016.68.5206

Copyright © 2016 American Society of Clinical Oncology

Table 4. Disciplines and Interventions for Chronic Pain

Disciplines	Examples of Possible Interventions	Strength of Evidence and Recommendation
Physical medicine and rehabilitation	Physical therapy, occupational therapy, recreational therapy, individualized exercise program, orthotics, ultrasound, heat/cold	Evidence-based; benefits outweigh harms; evidence quality: intermediate; strength of recommendation: moderate
Integrative therapies	Massage, acupuncture, music	Evidence-based; benefits outweigh harms; evidence quality: low; strength of recommendation: weak
Interventional therapies	Nerve blocks, neuraxial infusion (epidural/intrathecal), vertebroplasty/kyphoplasty	Evidence-based; benefits outweigh harms; evidence quality: intermediate; strength of recommendation: moderate
Psychological approaches	Cognitive behavioral therapy, distraction, mindfulness, relaxation, guided imagery	Evidence-based; benefits outweigh harms; evidence quality: intermediate; strength of recommendation: moderate
Neurostimulatory therapies	TENS, spinal cord stimulation, peripheral nerve stimulation, transcranial stimulation	Evidence-based; benefits outweigh harms; evidence quality: low; strength of recommendation: weak

Abbreviation: TENS, transcutaneous electrical nerve stimulation.

Table 4. Disciplines and Interventions for Chronic Pain

Published in: Judith A. Paice; Russell Portenoy; Christina Lacchetti; Toby Campbell; Andrea Cheville; Marc Citron; Louis S. Constine; Andrea Cooper; Paul Glare; Frank Keefe; Lakshmi Koyyalagunta; Michael Levy; Christine Miaskowski; Shirley Otis-Green; Paul Sloan; Eduardo Bruera; *JCO* 2016, 34, 3325-3345.

DOI: 10.1200/JCO.2016.68.5206

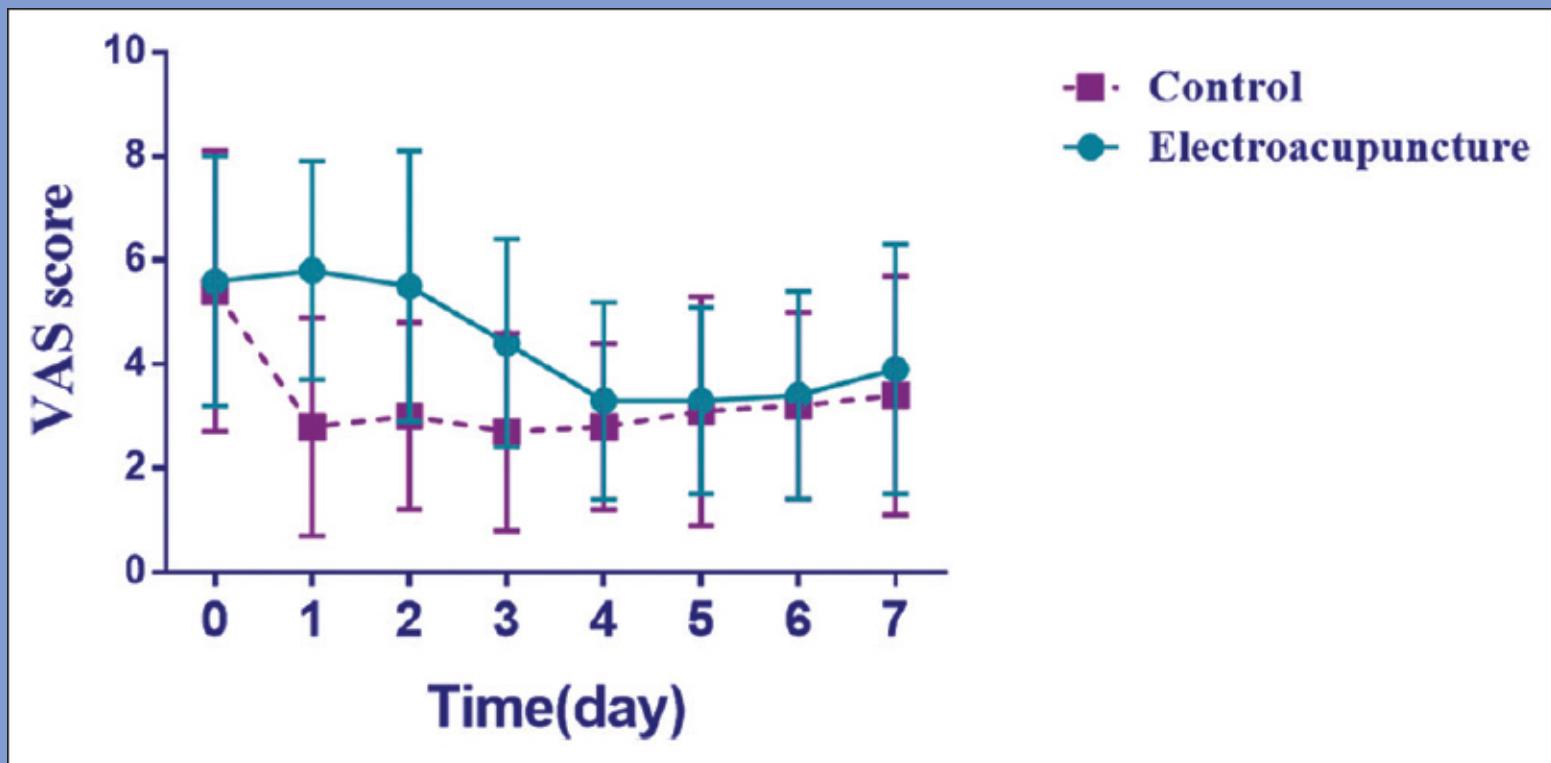
Copyright © 2016 American Society of Clinical Oncology

Table 7. Adverse Effects Associated With Long-Term Opioid Use

Persistent common adverse effects
Constipation
Mental clouding
Upper GI symptoms (pyrosis, nausea, bloating)
Endocrinopathy (hypogonadism/hyperprolactinemia)
Fatigue
Infertility
Osteoporosis/osteopenia
Reduced libido
Reduced frequency/duration or absence of menses
Neurotoxicity
Myoclonus
Other changes in mental status (including mood effects, memory problems, increased risk of falls in the elderly)
Risk of opioid-induced hyperalgesia (incidence and phenomenology uncertain, but escalating pain in tandem with dose escalation raises concern)
Sleep-disordered breathing
Increased risk of concurrent benzodiazepine in patients predisposed to sleep apnea
New-onset sleep apnea
Worsening of sleep apnea syndromes

NOTE. Data adapted.⁶¹⁻⁶³

Table 7. Adverse Effects Associated With Long-Term Opioid Use



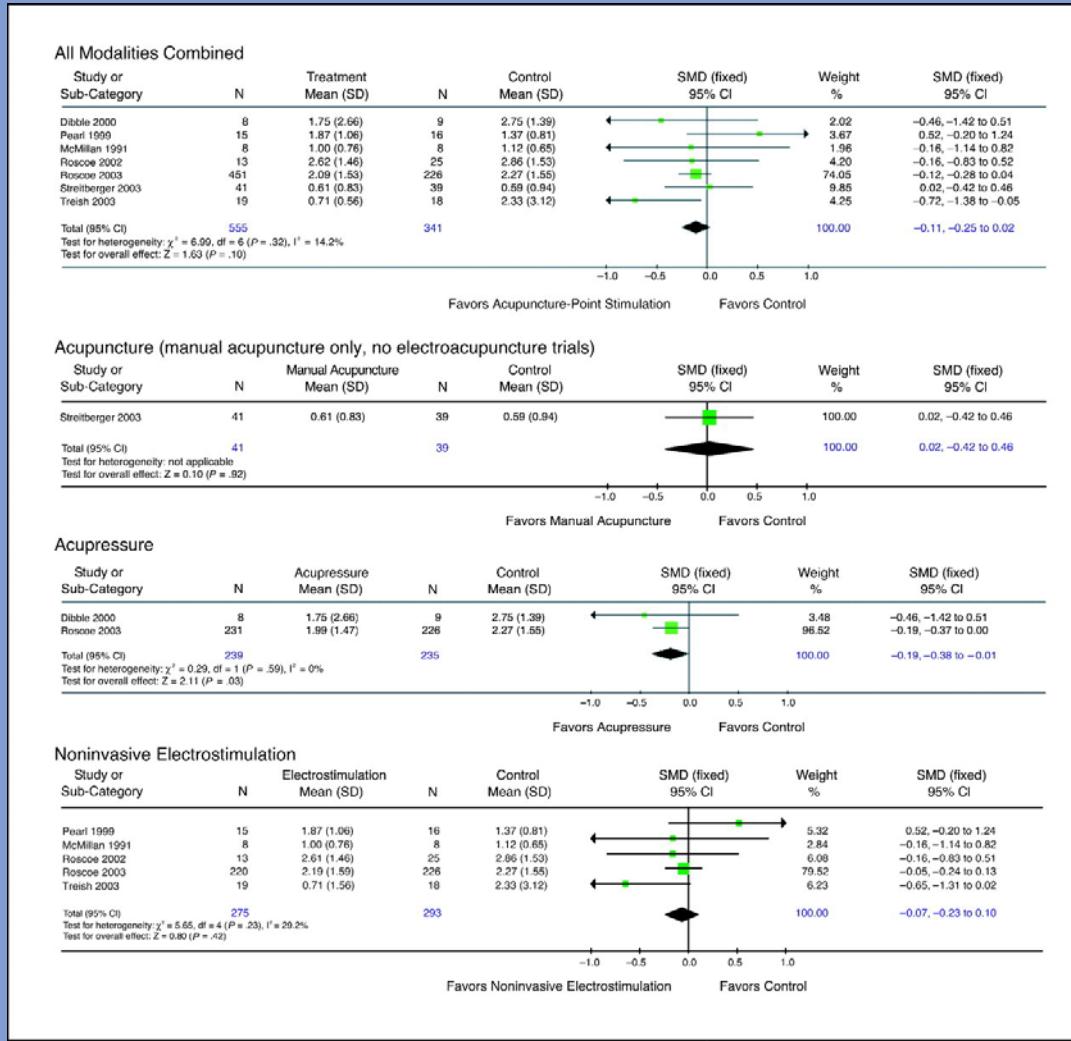


Fig 2. Mean nausea severity in first 24 hours after chemotherapy. All manual acupuncture, acupressure, and noninvasive electrostimulation trials used modern antiemetics; no electroacupuncture trial reported on nausea severity.

- 고위험군과 저위험군을 가르는 임상 시험에서, 고위험군이 기도 받은 군에서 더 생존.
- 특별한 합병증 (심장 정지, 퇴원 전 수술, 심장에 카테타 모니터 필요)은 기도 안 받은 군에서 더 있음.
- 기도 받은 것 안 군과 아닌 군을 비교하면, 아닌 군이 수술 후 합병증이 적음.

제한점



- 가능한 약 - CAM 치료 간의 상호 작용

- “대체제” 가 없음
- 예방 그리고 지원 케어
- 생존
 - 65% 암 진단 환자가 치료.
 - 11.7 일리언 암 생존자가 있음 (미국에 2007년만)

- 증거가 없다는 것이 없다는 증거가 아님.
- 치료의 안전성으로 이것을 치료에 쓸 수 있는 정도의 증거를 확보해야 함.

치유

1. 숨을 들이쉬고.
2. 숨을 내쉬고, 생각, 불잡고 있는 것 다 내 보내세요.
3. 다시 숨을 들이쉬고 숨을 내쉬고 . 보내세요. 몸을 편히 하고 손을 가슴에 대세요. 발을 느껴요. 당신의 발에서 지구의 중심으로 가는 뿌리를 상상하세요. 에너지가 이 뿌리를 통해 당신의 발로 들어 옵니다.
4. 한번 더 호흡에, 심장에 집중하시고, 치유가 당신을 휘감는 것을 느끼세요.
5. 이제 방으로 들어가 환자를 만납니다.