

NEWSLETTER

대한결핵 및 호흡기학회 학술위원회

COVID 19의 국내외 현황과 폐암환자의 치료시의 유의점

1. COVID 19 환자 현황

- 국내 자료 출처 (보건복지부): <http://ncov.mohw.go.kr/>
- 국외 자료 출처 (WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard):
https://covid19.who.int/?gclid=EAIaIQobChMIm9ScqOGz6wIVk6yWCh30rQFK EAAyASAAEgKEyFD_BwE

1) 국내 통계 (2020 년 9 월 07 일 기준 질병관리본부 자료)

질병관리본부 중앙방역대책본부(본부장 정은경)는 9월 7일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 108명이 확인되었고, 해외유입 사례는 11명이 확인되어 총 누적 확진자수는 21,296명(해외유입 2,903명)이라고 밝혔다. 신규 격리해제자는 151명으로 총 16,297명(76.53%)이 격리해제 되어, 현재 4,663명이 격리 중이다. 위·중증 환자는 162명이며, 사망자는 2명으로 누적 사망자는 336명(치명률 1.58%)이다.

【국내 발생 확진자 현황* (9.7일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
신규	108	47	9	1	1	7	5	3	0	30	0	0	3	0	0	0	2	0
누계	18,393	3,969	294	7,011	705	382	273	84	58	3,136	185	114	337	63	129	1,428	193	32

【해외유입 확진자 현황* (9.7일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

구분	합계	유입국가**						확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세 아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	11	0	8	2	0	1	0	4	7	5	6
누계	2,903	23 (0.8%)	1,343 (46.2%)	559 (19.3%)	894 (30.8%)	79 (2.7%)	5 (0.2%)	1,380 (47.5%)	1,523 (52.5%)	1,837 (63.3%)	1,066 (36.7%)

** 아시아(중국 외) : 필리핀 3명(2명), 인도 3명(1명), 키르기스스탄 1명(1명), 일본 1명, 유럽: 터키 2명(2), 아프리카 : 알제리 1명 ※ 괄호 안은 외국인 수

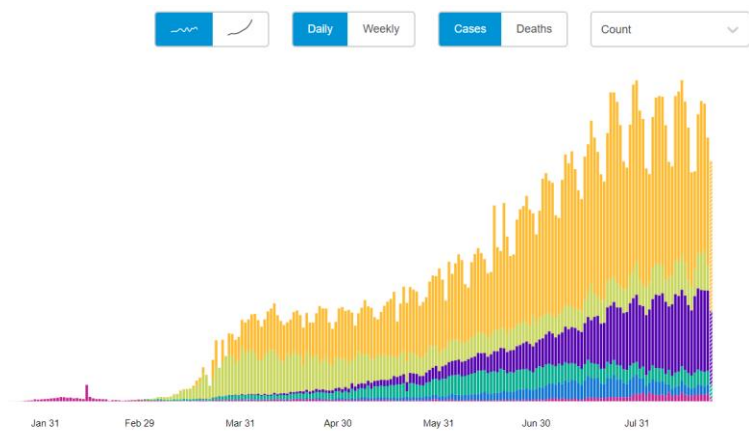
2) 세계 통계 (2020 년 8 월 24 일 12:30 CEST기준 WHO 자료)

전 세계적으로도 이러한 암울한 수치는 지속되고 있어 2020년 8월 24일 까지 총 23,279,683 명에서 COVID 19가 확인되었고, 하루에도 22만 명 이상 새로운 확진자가 발생하고 있는 실정이다. 이러한 확산세는 유럽 등지에서는 다소 안정되고 가고 있으나 미국을 비롯한 신대륙과 서남아시아 등지에선 아직도 확산세가 꺾이지 않고 있는 실정이다.

Situation by WHO Region

Americas	12,423,028 confirmed
Europe	3,970,890 confirmed
South-East Asia	3,602,066 confirmed
Eastern Mediterranean	1,827,441 confirmed
Africa	1,000,379 confirmed
Western Pacific	455,138 confirmed

Source: World Health Organization
Data may be incomplete for the current day or week.



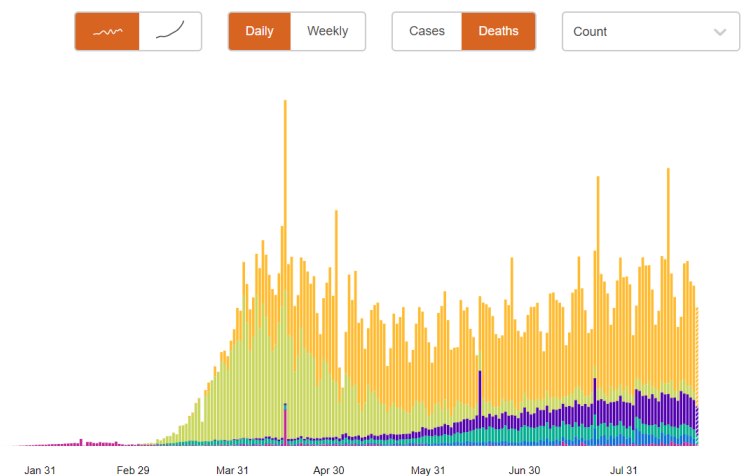
일별 COVID 19 확진자 발생건 수 (WHO COVID-19 Dashboard)

COVID 19 확산이후 전 세계적으로 805,902례의 사망 건수가 있었는데 그나마 전세계적으로 일별 COVID 19 사망자 수 추이는 다소 안정화 되어가고 있는 점은 다행스러운 점이라고 하겠다.

Situation by WHO Region

Americas	442,150 deaths
Europe	216,478 deaths
South-East Asia	68,493 deaths
Eastern Mediterranean	48,521 deaths
Africa	20,321 deaths
Western Pacific	9,926 deaths

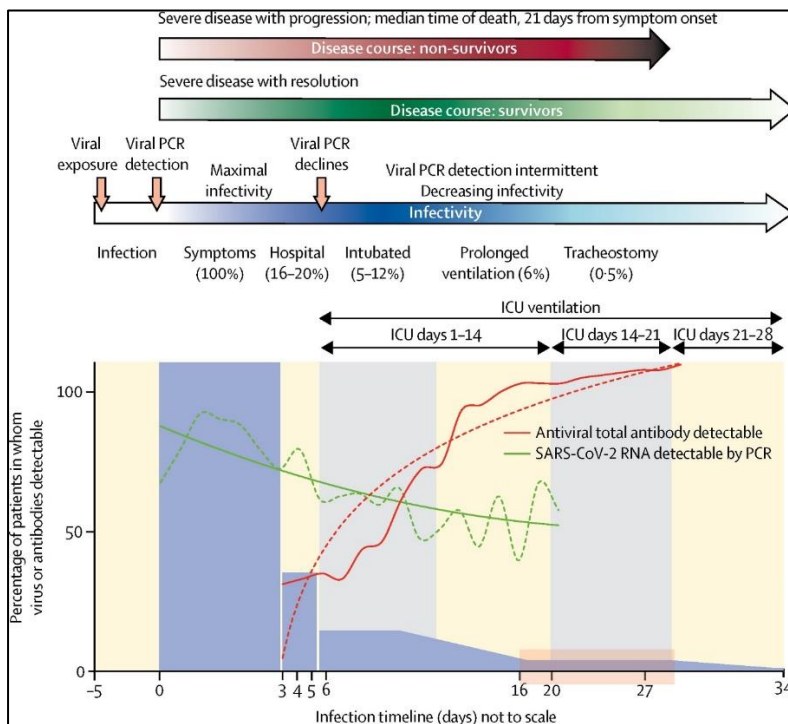
Source: World Health Organization
Data may be incomplete for the current day or week.



2. COVID 19 의 임상 경과와 폐암 환자의 치료 시 유의점

1) 중증 COVID 19 환자의 임상 경과

McGrath BA 등이 Lancet Resp Med 에 보고한 바에 따르면 SARS-CoV-2 바이러스에 노출되면 약 5 일째 (range 4~14)에 호흡기 증상 등이 발생한다고 하며 바이러스도 증상 발생 전후 상기도 점액 검체에서 가장 많이 발견된다고 한다[1]. 이런 상기도의 바이러스는 3~4 일 사이에 점차적으로 감소하나 하기도에서는 최장 39 일 까지 발견될 수 있다고 한다[2]. 항체도 증상 발생 후 약 7 일부터 상기도 분비물과 혈액에서 생성되기 시작하여 증상 발생 12 일 에는 약 90%의 환자에서 항체가 발견된다고 한다. 중증의 COVID 19 환자의 임상 경과와 혈청학적 소견은 아래 그림과 같다[3]. 아래의 소견은 중환자실 등의 치료가 필요한 중증환자로부터 얻어진 결과이나 폐암 환자 등의 치료에 응용할 수도 있겠다.



중증COVID19환자에서 임상 경과, viral PCR, 항 바이러스 항체 및 감염력 (*Lancet Respir Med* 2020; 8: 717-25)

2) COVID 19 대유행 시점에서 폐암 환자 치료시의 유의점

통상적으로 2개 또는 그 이상의 동반 질환을 가진 COVID 19 환자의 사망률은 25.7% ~ 47.0% 로 다른 집단보다 높다고 보고되어 있다. 당연한 이야기일 수 있으나 폐암을 동반한 COVID 19 환자의 호흡기 합병률은 높아 폐암 환자의 전신적 치료를 시행함에 있어 risk-benefit을 미리 철저히 따져 볼 것을 권유하고 있다. 물론 risk-benefit을 따져 볼 때 COVID 19의 유행 정도, 의료기관의 역량, 환자 개인의 감염의 위험도, 폐암의 정도, 환자의 전신상태, 다른 동반질환, 연령, 치료 방법 등 따져보아야 할 것이 매우 많지만 ESMO에 Banna G 등이 기고한 내용을 요약하면 아래 표와 같다[4].

COVID 19 대유행 시점에서 폐암 환자의 치료시 유의점

	비소세포 폐암	소세포 폐암
가능하다면 시작되어야 할 것	<ul style="list-style-type: none"> • 절제 가능한 국소 진행 질환에서 선행 보조 항암요법 • 제 3기 폐암에서 순차적/동시적 항암요법 또는 방사선 치료 • 전이성 질환에 대한 1차 요법 • 폐장 이외의 부위의 완화 방사선 요법 또는 SBRT 	<ul style="list-style-type: none"> • 확장기 환자에서 1차 치료 • 제한기 환자에서 항암방사선 동시요법 • 폐장 이외의 부위의 완화 방사선 요법 또는 SBRT
정당한 사유 없이는 중단되지 말아야 할 것	<ul style="list-style-type: none"> • 절제 가능한 국소 진행 질환에서 선행 보조 항암요법 • 제 3기 폐암에서 순차적/ 	<ul style="list-style-type: none"> • 제한기 환자에서 항암방사선 동시요법 • 전이성 질환에서 1차 치료

	<p>동시적 항암요법 또는 방사선 치료</p> <ul style="list-style-type: none"> • 전이성 질환에 대한 1차 요법 • 유지중인 면역관문치료요법 	
우선적으로 제공되어야 할 치료법	<ul style="list-style-type: none"> • Stage III에서 CT/RT • 고령환자 또는 ECOG PS2 환자에서 항암 요법 대신 경구 항암제의 투여 	<ul style="list-style-type: none"> • 정주 항암요법 보다는 경구 항암 요법
심사 속고 후 유보 또는 연기 될 수 있는 치료법	<ul style="list-style-type: none"> • COVID 19 감염으로 인한 중대 위험을 가진 환자에서 선행 보조요법의 유보 • Stage III 환자에서 항암 또는 방사선 치료 후 43일 이내에서 면역관문 치료제의 연기 • Permetraxte를 이용한 유지 요법의 연기 • 면역관문치료제 투여 기간의 연장 	<ul style="list-style-type: none"> • 면역관문 치료제의 투여 주기 연장
정당한 사유 없이는 제공되지 말아야 할 치료법	<ul style="list-style-type: none"> • COVID 19 감염으로 인한 중대 위험을 가진 환자에서 3차 또는 그 이상의 항암 요법 	<ul style="list-style-type: none"> • 예방적 전뇌 방사선 치료 • 확장기 환자에서 강화 흉부 방사선 치료 • COVID 19 감염으로 인한 중대 위험을 가진 환자에서 3차 또는 그 이상의 항암 요법

이러한 COVID 19 의 대유행의 전개와 새로운 치료법 개발에 따라 상기의 폐암 환자 진

료의 제안이 어떻게 변동될 지는 아직 유동적이나 호흡기의 대표적 다빈도 난치성 질환인 폐암의 진료와 치료에 참고가 되었으면 한다.

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. The New England journal of medicine 2020;382:1708-1720.
2. Zou L, Ruan F, Huang M, et al. SARS-CoV-2 Viral Load in Upper Respiratory Specimens of Infected Patients. The New England journal of medicine 2020;382:1177-1179.
3. McGrath BA, Brenner MJ, Warrillow SJ, et al. Tracheostomy in the COVID-19 era: global and multidisciplinary guidance. The Lancet Respiratory medicine 2020;8:717-725.
4. Banna G, Curioni-Fontecedro A, Friedlaender A, Addeo A. How we treat patients with lung cancer during the SARS-CoV-2 pandemic: primum non nocere. ESMO open 2020;5.

• 정리작성 : 연세의대 강남세브란스병원 호흡기내과 장 윤수