



유방암 호르몬 치료 부작용 대처

호르몬 민감성 유방암 환자를 위한 안내서

유방암이란 무엇인가요?

유방암은 여성, 특히 50세 이상의 여성에서 가장 흔한 형태의 암입니다.

유방암에는 세 가지 주요 유형이 있습니다.

- > 호르몬 수용체 양성 유방암
- > HER2 양성 유방암
- > 삼중 음성 유방암(호르몬 수용체가 없음)



유방암이 있는 여성 10명 중 약 7명은 호르몬 수용체 양성 유방암입니다

유방암이 호르몬 수용체 양성인지 알아보기 위해, 의사들은 현미경으로 암 조직을 검사 (생검) 할 수 있습니다.

조직에 <mark>호르몬 수용체 양성 유방암</mark> 세포가 있는 경우, 최선의 치료는 호르몬(내분비) 요법입니다.



유방암 세포는 어떻게 성장하나요?

에스트로겐과 프로게스테론이라고 하는 여성 호르몬이 암세포의 성장을 돕습니다.

호르몬 수용체 양성 유방암에는 이러한 호르몬에 민감하거나 반응하는 <mark>단백질</mark> 또는 <mark>수용체</mark>가 있습니다.

에스트로겐 수용체는 자물쇠, 에스트로겐은 열쇠와 같다고 생각해 보세요. 열쇠가 자물쇠에 맞으면, 해당 세포가 성장하도록 자극합니다.



유방암 세포가 자극되고 성장하기를 방지하기 위해, 환자에게 **호르몬(내분비)** 치료를 제공함으로써 이를 바꿉니다.

호르몬 (내분비) 치료 유형

호르몬(내분비) 치료에는 다양한 유형이 있습니다. 보통은 매일 복용하는 정제로 투여합니다. 이 치료는 다음과 같은 방법으로 유방암 세포가 받는 **호르몬**의 양을 감소시킴으로써 작용합니다.

호르몬(열쇠)이 수용체(자물쇠)에 도달하는 것을 차단

또는

호르몬(열쇠)이 생성되는 것을 차단

또는

수용체(자물쇠)가 작용하는 방식을 변경

선택적 에스트로겐 수용체 조절제(Selective oestrogen receptor modulator, SERM)



> 토레미펜

호르몬(열쇠)이 수용체(자물쇠)에 도달하는 것을 차단



아로마타제 억제제(Aromatase inhibitor, Ai)

- > 아나스트로졸
- > 레트로졸







암세포

암세포

호르몬(열쇠)이 생성되는 것을 차단

03

선택적 에스트로겐 수용체 분해제(Selective oestrogen receptor degrader, SERD)

- > 풀베스트란트(주사)
- > 지레데스트란트(경구용 정제)

수용체(자물쇠)가 작용하는 방식을 변경

암세포





암세포가 성장하고 증식하는 데 필요한 연료를 공급받지 못하게 합니다.

정제를 복용하는 것이 중요한 이유

암 재발 위험을 줄이기 위해 **호르몬 정제를 매일 복용하는 것이 중요**합니다. 물 한 잔과 함께

통째로 삼키는 것이 가장 좋습니다. 아침이나 밤에 식사와 함께 또는 식사 직후에 복용할 수 있습니다.

생활방식에 맞는 규칙적인 일과를 만드는 것이 중요합니다.











4명의 여성 중 3명은 정제를 정기적으로 복용하는 것이 어렵다고 생각합니다

최소 5년 이상 매일 정제를 복용하면 암이 재발하는 것을 방지할 수 있습니다.

약을 중단하거나 정기적으로 복용하지 않으면 유방암이 재발할 위험이 높아지며, 이는 생존에 영향을 미칠 수 있습니다.

이 안내서는 귀하와 같은 환자들이 호르몬(내분비) 정제를 정기적으로 계속 복용하도록 돕기 위한 몇 가지 일반적인 지침과 조언을 제공합니다.

치료 부작용에는 어떤 것이 있습니까?

모든 약물과 마찬가지로, 호르몬 요법은 특정 **부작용**을 유발할 수 있으며, 이 때문에 일부 여성이 이 약을 정기적으로 복용하지 않을 수 있습니다.

부작용을 경험할 수 있는 사람을 예측하는 것은 항상 어렵지만, **연구 결과**를 통해 **도움**이될 수 있는 **많은 것들이** 밝혀졌고, 항상 부작용을 주의깊게 살펴봐야 합니다.

몇 가지 흔한 부작용은 다음과 같습니다.





정상적인 월경 주기가 중단될 수 있으며 **폐경 전** 여성의 생식 능력에 변화를 줄 수 있습니다.

호 르 몬 정 제 는 유 방 암 치료에서 매우 중요한 부분이며 치료가 잘 작용하려면 정기적으로 복용해야 합니다. 따라서, 부작용이 지속되거나 불편을 초래할 경우, 복용량이나 치료 종류를 변경할 수 있으므로 담당 의료진과 상의하세요.

흔한 부작용

안면 홍조 및 식은땀

안면 홍조와 식은땀은 갑작스러운 체온의 변화입니다. 열감과 땀이 나거나 얼굴이 붉어질 수 있습니다. 땀에 젖어 잠에서 깨는 사람도 있습니다.

홍조를 줄이는 데 도움이 되는 다른 **약물(**아래 표 참조)이 제공될 수 있습니다. 이러한 약물 복용의 **이익**과 가능한 **위험**에 대해 담당 의사와 상의하는 것이 중요합니다.

모든 사람이 적합하다고 생각하는 것은 아니며 다른 것들을 시도해 볼 수 있습니다.





시도해 볼 다른 사항

특정 보충제로 안면 홍조가 감소할 수 있는 것으로 나타난 사람들도 있습니다. 여기에는 달맞이꽃 기름, 콩, 블랙 코호시, 비타민 E 및 세이지가 포함됩니다. 그러나 이러한 보충제들이 도움이 된다는 연구적 증거는 많지는 않습니다. 또한 일부 보충제는 호르몬 요법이 제대로 작용하지 못하게 만들 수 있습니다.

다음은 시원하고 건조한 상태를 유지하는 방법에 대한 유용한 팁입니다.

- > 침실 온도를 시원하게 유지하고 면 침대 시트, 시원한 "냉각" 베개, 팬을 사용하세요.
- > 술과 카페인이 함유된 음료를 피하세요.
- > 규칙적으로 운동하세요. 요가를 하는 것이 안면 홍조 횟수를 약 1/3까지 줄이는 데 도움이 되었습니다.
- > 식단을 조절하고 필요하다면 체중을 줄이려고 노력하세요.
- > 이러한 것들이 모두 도움이 되지만 홍조와 식은땀을 줄이기 위한 연구 근거가 있는 가장 좋은 방법은 인지 행동 요법 (cognitive behavioural therapy, CBT)입니다.

- > 인지행동요법(CBT) 치료사는 홍조와 발한에 대해 다르게 생각하도록 도움드릴 것입니다.
 - 자신의 자질과 강점을 소중히 여기고 자신에 대한 부정적인 생각을 관리하는 방법을 배우게 됩니다.
 - 치료사는 스트레스에 대한 신체적 및 감정적 반응을 진정시키고 긴장을 푸는 데 도움이 되는 간단하고 느린 호흡 운동을 가르쳐 줄 것입니다.
 - 인지행동요법(CBT)은 홍조로 인해 여성이 경험하는 불편함을 2/3 감소시킬 수 있습니다.



수면 장애

수면 문제는 스트레스, 걱정, 불안, 통증 또는 안면 홍조로 인한 것일 수 있습니다. 숙면을 취하려면 다음과 같은 좋은 습관을 길러야 합니다.

- > 규칙적인 취침 시간. 매일 같은 시간에 잠자리에 들고 일어나는 습관을 들이려고 노력하세요.
- 침실에서 전화나 노트북과 같은 전자 기기를 치우세요.
- > 잠자리에 들기 전에 카페인 음료를 피하세요.
- > 취침 직전에 운동을 **삼가세요**.
- > **불면증에 대한 인지행동치료(CBT)** 시도를 고려하세요. 생각의 패턴을 변화시켜 수면을 개선하는 데 도움이 될 수 있습니다.

단기적으로 도움이 되도록 의사가 수면제를 처방할 수 있지만, 물론 부작용도 있습니다.



기분 변화

유방암 진단을 받고 치료를 받을 때 감정적이 되고 속이 상한 것은 정상입니다.

불안 또는 우울증 병력이 있는 일부 사람들은 유방암 치료 중에 기분 변화를 경험할 가능성이 더 높습니다.

도움이 될 수 있는 것

알려진 원인을 제거해 보세요

여기에는 안면 홍조 및 식은땀과 같은 부작용으로 인한 걱정이 포함됩니다.

우려되는 사항이 있다면 담당 의사 또는 전문 간호사와 상의하세요. 상담이나 인지행동치료(CBT)를 의뢰해 드리거나 도움이 되는 다른 약물을 처방해 줄 수 있습니다.



피로

어떤 사람들은 밤에 숙면을 취하고 휴식을 취한 후에도 기운이 없거나, 쇠약하거나, 피곤하거나, **피로감**을 느낍니다.

피로 관리

피로의 원인을 찾아 제거하세요.

식은땀이 수면을 방해하거나 걱정이나 불안이 원인일 수 있습니다.



자신의 한계를 알고 필요할 때 휴식을 취하세요. 피로가 사라질 때까지 기다리세요.

> 좋아하는 가벼운 운동을 하세요. 10명 중 최대 9명에게 요가 또는 유산소 운동(심장이 펌프질을 하게 하는 운동)은 피로감을 완화하는 데 도움이 되었습니다.



인지행동치료(CBT)를 고려해 보세요. 10명 중 8명은 인지행동치료(CBT)가 피로 완화에 도움이 된다고 보고했습니다.

관절 경직

나이가 들어감에 따라, 관절염으로 인해 관절 통증과 경직을 경험할 수 있습니다. 일부 여성은 호르몬 치료를 받는 동안 **관절통**이 발생할 수 있습니다.

관절염과 달리, 통증은 **관절에 지속적인 손상을 유발하지 않습니다**. 일반적으로 경직, 불편, 통증은 특히 장시간 앉아 있거나 수면을 취한 후 손목이나 발목과 같은 작은 관절에서 발생합니다.



통증과 불편을 완화하는 방법

요가, 자전거 타기, 수영, 골프, 테니스 또는 단순 걷기를 포함하여 즐기는 활동을 통한 운동은 통증, 경직 및 기분을 개선하는 것으로 나타났습니다.



과체**중**은 관절통을 악화시킬 수 있으므로 건강한 식단을 유지하도록 노력하세요.

침술이 일부 사람들에게 도움이 될 수 있습니다. 몇 번의 시술 후에 도움이 되는지 느낄 수 있을 것입니다.

관절 경직(계속)

관절 통증에 대한 기타 사항

항염증제, **항우울제**와 같은 특정 약물이 관절통을 감소시키는 데 일반적으로 사용되지만, 부작용이 있을 수 있습니다(아래 표 참조).

약물	혜택	잠재적 단점
항염증제 (이부프로펜, 파라세타몰)	통증 완화	두통, 메스꺼움, 위 자극 또는 출혈
항우울제(둘록세틴)	통증 완화	설사, 졸음, 피로, 고혈압
침술	통증 완화	비용이 많이 듬
대마 오일	일부 사람들에게 도움	증거 없음
비타민 D	유해할 가능성 낮음	증거 없음
요가	삶의 질 개선	꾸준히 하기 어려움
운동	정신 건강 및 삶의 질 개선	꾸준히 하기 어려움

대마 오일 또는 비타민 D가 도움이 된다는 것을 시사하는 신뢰할 만한 증거는 없습니다.

때때로 **관절 통증은** 호르몬 치료 시작 후 **몇 개월 내에 완화**됩니다. 통증이 계속되는 경우, 다른 유형의 호르몬 치료를 처방할 수 있는 의료 서비스 팀에 알리세요.

성 문제

암 치료 중에 일부 여성은 질 건조 또는 분비물, 성관계 시 통증 또는 관심 상실과 같은 부인과 문제 및 성 문제를 경험할 수 있습니다.

이 문제는 삶의 질과 관계에 영향을 미칠 수 있습니다.



성 문제 치료

- > pH 중성 젤, 수성 질 보습제와 같은 윤활제를 사용하여 건조함과 통증을 줄이세요.
- 호르몬 수용체 양성 유방암이 있는 여성에 대한 잠재적 위험이 아직 명확하지 않으므로 질 에스트로겐 제제를 사용하기 전에 담당 의사와 상의하세요.
- > 자극을 유발할 수 있으므로 질에 향이 있는 비누나 세척제를 사용하지 마세요.

- 성 문제에 대한 조언을 제공하도록 교육받은 의료진과 상의하세요.
 - > 인지행동치료(CBT)를 고려해 보세요. 인지행동치료(CBT)는 유방암 생존자에서 성기능과 신체 이미지에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타났습니다.

요약

- > 호르몬 치료는 유방암 재발 위험을 감소시키지만 정기적으로 복용해야 합니다.
- > 개인마다 호르몬 치료에 대한 반응이 다릅니다.
- > 많은 흔한 부작용은 일시적이며, 특히 환자가 이 책자에 있는 몇 가지 제안 사항을 시도할 경우 몇 개월 내에 문제가 줄어들 것입니다.



- > 호르몬 치료를 **줄이거나** 완전히 **중단**하고 싶은 유혹이 되는 **증상이 계속 나타나면** 담당 의사와 상담하세요.
- > 다른 유형의 호르몬 요법으로의 전환을 포함하여 도움을 드릴 방법을 제안할 수 있습니다.

유방암에 대한 호르몬 치료의 부작용 관리

환자 정보 설명문 디자인:

lidERA 유방암 시험팀:

Dame Lesley Fallowfield 교수

Tanja Badovinac Crnjevic

Valerie Jenkins 교수

Michael Davis

Richard Simcock 교수

Anjula Sharma

Qi Ying Lean 박사

Khushboo Shah

Roche, F. Hoffmann-La Roche 자금 지원

추가 정보를 위한 참고자료

Franzoi MA, Agostinetto E, Perachino M, Del Mastro L, de Azambuja E et al. Evidence based approaches for the management of side effects of adjuvant endocrine therapy in patients with breast cancer. Lancet Oncology 2021; 22(7): e303-e313.

Hall L, King NV, Graham CD, Green SMC, Barber A et al. Strategies to self-manage side-effects of adjuvant endocrine therapy among breast cancer survivors: an umbrella review of empirical evidence and clinical guidelines. Journal of Cancer Survivorship. 2022 16 (6): 1296-1338

Hunter MS. Cognitive behavioral therapy for menopausal symptoms. Climacteric. 2021; Feb 24(1): 51-56.

Roberts KE, Rickett K, Feng S, Vagenas D, Woodward NE. Exercise therapies for preventing or treating aromatase inhibitor-induced musculoskeletal symptoms in early breast cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020 Issue 1 Art. No. CD012988

Mao JJ, Liou KT, Baser RE, Bao T, Panageas KS et al. Effectiveness of Electroacupuncture or Auricular Acupuncture vs Usual Care for Chronic Musculoskeletal Pain Among Cancer Survivors: The PEACE Randomized Clinical Trial. Journal of the American Medicine Association, 2021 May 1; 7(5):720-727.



