

KQ 4. 임상 진찰 소견이 여성형 또는 남성 여성형 유방에 합당한 남성 환자에게 적절한 영상검사는 무엇인가?

권고 1. 유방 증상이 있는 대부분의 남성은 영상 검사 없이 임상 소견으로 진단되므로 영상검사를 시행하지 않을 것을 권고한다. (권고등급C, 근거수준II)

근거요약

유방 증상이 있는 남성 환자에서 진단을 위하여 적절한 검사 대한 가이드라인 검색 후 최종 2개를 선택하였다. 이 중 1개는 미국에서 발표된 권고안이고, 나머지 1개는 권고안이 아닌 전문가 제안이다(1-2).

1개의 권고안과 1개의 전문가 제안에서, 임상 진찰 소견이 여성형 또는 남성 여성형 유방에 합당한 경우 진단을 위해 추가적인 영상 검사는 필요하지 않다고 권고하고 있다(1, 2).

대부분의 유방 증상의 원인은 양성으로, 만져지는 덩어리, 유방 비대, 또는 통증의 가장 흔한 원인은 여성형 유방이다. 유방 증상이 있는 남성들의 관심은 이 증상이 유방암과 연관이 있을 것인가 하는 것이다(3, 4). 여성형 유방은 전체 환자의 반수에서 양성이다. 신체 검사에서는 대개 부드럽고, 고무같은 느낌이지만, 유두 바로 아래에서 딱딱하고 움직임이 있는 종괴로 만져지기도 한다. 또한 유방암보다는 아픈 경우가 많고, 증상의 발현은 6개월 미만인 경우가 많다 (5, 6). 이는 신생아기나 청년기, 나이가 많아짐에 생리적으로 발생할 수 있지만, 호르몬의 변화를 유발할 수 있는 여러 약물의 사용이나 만성 간질환이 있는 경우에도 발생할 수 있다. 여성형 유방 환자들은 유방암보다는 젊은 편이다. 남성 유방암은 워낙 드물어서, 전체 유방암의 1% 미만이다. 여성형 유방이 흔한 생리적 변화라서 여성형 유방과 유방암이 공존하는 경우가 50%라고 하지만, 여성형 유방이 유방암의 위험인자라고는 여기지 않는다. 여성형 유방과 유방암이 만져지는 혹이 있는 남성 환자의 가장 흔한 원인이나, 이 외에도 피부나 피하지방에서 생긴 지방종, 표피 함입 낭종, 지방 낭종 같은 다른 종양들도 발생할 수 있다. 임상 소견만으로 양성 질환과 유방암을 감별하기 어려운 경우나, 임상 소견이 유방암이 의심되는 경우 영상 검사를 시행하도록 권고한다 (3, 4).

권고 고려사항

1. 이득과 위해(Benefit and Harm)

유방 증상이 있는 남성 환자에서 임상 소견이나 진찰 소견이 여성형 유방에 합당하다면 진단을 위해 더 이상의 영상 검사를 시행하지 않음으로써 비용을 감소시키고, 유방촬영술에 의한 통증이나 방사선 피폭을 피할 수 있는 장점이 있다.

2. 국내 수용성과 적용성(Acceptability and Applicability)

1개 진료지침과 1개의 전문가 권고에 대한 국내 수용성과 적용성 평가 결과, 유방 증상이 있는 남성 환자에게 나이에 상관없이 임상 소견이나 진찰 소견이 여성형 유방에 합당하다면 진단을 위해 더 이상의 영상 검사를 시행하지 않는 것은 무리가 없는 것으로 판단하였다. 이들의 권고 내용과 이에 대한 수용성과 적용성 평가표는 부록2에 제시되었다.

3. 검사별 방사선량

유방촬영술 1, 유방초음파 0. 방사선량은 본문 P.1에 제시되었다.

참고문헌

1. Expert Panel on Breast Imaging:, Niell BL, Lourenco AP, Moy L, Baron P, Didwania AD, diFlorio RM, Heller SL, Holbrook AI, LePetross HT, Lewin AA, Mehta TS, Slanetz PJ, Stuckey AR, Tuscano DS, Ulaner GA, Vincoff NS, Weinstein SP, Newell MS. ACR Appropriateness Criteria[®]. Evaluation of the symptomatic male breast. J Am Coll Radiol. 2015 Jul;12(7):678-782.
2. Hines SL, Tan WW, Larson JM, Thompson KM, Jorn HKS, Files JA. Evaluation of breast masses in older men. Geriatrics 2008;63(6):19-23.
3. Hanavadi S, Monypenny IJ, Mansel RE. Is mammography overused in male patients? Breast 2006;15(1):123-126.
- 4 Hines SL, Tan WW, Yasrebi M, DePeri ER, Perez EA. The role of mammography in male patients with breast symptoms. Mayo Clin Proc. 2007;82(3):297-300.
5. Munoz Carrasco R, Alvarez Benito M, Munoz Gomariz E, Raya Povedano JL, Martinez Pareds M. Mammography and ultrasound in the evaluation of male breast disease. Eur Radiol. 2010;20(12):2797-2805.
6. Braunstein GD. Clinical practice. Gynecomastia. N Engl J MED. 2007;357(12):1229-1237.
7. Evans GF, Anthony T, Turnage RH, et al. The diagnostic accuracy of mammography in the evaluation of male breast disease. Am J Surg. 2001;181(2):96-100.
8. Fentiman IS, Fourquet A, Hortobagyi GN. Male breast cancer. Lancet. 2006;367(9510):595-604.