

# 대장(결장 또는 대장)암

대장 용종은 결장(대장)이나 직장에서 비정상적으로 성장한 것이며 제거하지 않을 경우 암으로 발전할 수 있습니다.

아시아계 미국인에게 대장암은 두 번째로 흔히 진단되는 암입니다.<sup>1</sup> 아시아계 미국인의 대장암 선별검사율은 미국에서 매우 낮은 편에 속하며, 현재까지 이들의 선별검사율이 52%에 불과한 반면 비히스패닉계 백인의 선별검사율은 66%입니다.<sup>2</sup>

대장암으로 인한 사망률은 모든 민족 집단 중에서 하와이 원주민 남성에서 가장 높게 나타납니다.<sup>3</sup>

## 증상

대장암은 증상이 없을 수도 있습니다. 증상이 있는 경우 다음과 같이 나타날 수 있습니다.

- 배변 습관의 변화
- 혈액이 대변에 섞여 있거나 묻어 있음
- 설사, 변비 또는 장이 완전히 비워지지 않는 느낌
- 사라지지 않는 복통, 통증 또는 경련
- 알 수 없는 체중 감소



## 위험 요인

노화가 진행될수록 대장암이 발생할 위험이 증가합니다. 기타 위험 요인은 다음과 같습니다.

- 염증성 장 질환
- 기왕력 또는 가족력
- 유전 질환
- 규칙적인 신체 활동 부족
- 낮은 과일 및 채소 섭취량
- 과체중 또는 비만
- 음주 및 흡연

## 예방 및 선별 검사

다음의 방법으로 대장암이 발생할 가능성을 줄일 수 있습니다.

- 신체 활동 증가
- 빵나무 열매, 타로토란, 양배추, 망고, 파파야, 청경채 등의 과일과 채소 섭취
- 음주 자제
- 금연

미국질병예방서비스위원회(Preventive Services Task Force)는 만 45세~75세의 성인에게 대장암 선별 검사를 받을 것을 권장합니다.

### 선별 검사 종류:

#### 대변 검사 종류:

- **구아이악 기반 대변 잠혈 검사(gFOBT)**는 화학 물질 구아이악을 사용하여 대변 내 혈액을 검출합니다.
  - 빈도: 1년에 한 번
- **분변 면역화학 검사(FIT)**는 항체를 사용하여 대변 내 혈액을 검출합니다.
  - 빈도: 1년에 한 번
- **FIT-DNA 검사(대변 DNA 검사)**는 변이된 DNA와 혈액 존재 여부를 검사합니다.
  - 빈도: 3년마다

**S상 결장 내시경**은 직장 내와 결장 하부 3분의 1 부분에서 용종 또는 암 여부를 검사합니다.

- 빈도: 5년마다 또는 매년 FIT 검사를 하고 10년마다

**대장내시경**은 다른 선별 검사에서 비정상성이 발견될 경우 후속 검사로 시행합니다.

- 빈도: 10년마다, 대장암 위험이 크지 않을 경우

**CT 대장조영술**은 X선과 컴퓨터를 사용하여 의사가 분석할 수 있도록 전체 결장의 영상을 생성합니다.

- 빈도: 5년마다

질문이 있거나 어떤 선별 검사가 가장 적합한지 알고자 하는 경우, 주치의, 지역 보건소, 농촌 보건 기관 또는 하와이 원주민 보건소를 방문하십시오.

## 리소스

- Find a Health Center: [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov)
- National Cancer Institute Helpline: [cancer.gov/help](http://cancer.gov/help) or call 1-800-4-CANCER
- American Cancer Society: [cancer.org](http://cancer.org) or call 1-800-ACS-2345