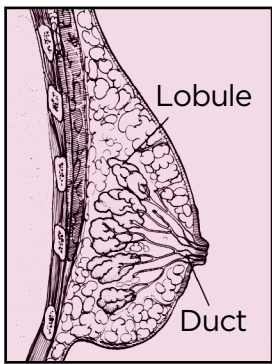
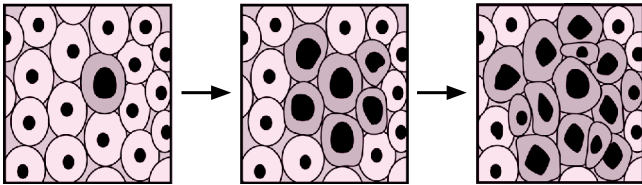


매일 신체의 세포는 질서 정연하게 분열하고 성장하고 죽습니다. 암은 유방 조직의 세포가 정상적인 통제 없이 빠르게 성장하고 분열할 때 발생합니다. 세포 성장이 사멸보다 많을 때 종양이 형성될 수 있습니다.

아래 사진의 밝은 원은 정상적인 유방 세포를 나타냅니다. 회색 원은 유방암입니다.



## 유방암의 차이점

유방암은 관이나 소엽에서 시작될 수 있습니다. 관은 모유 수유 중에 소엽에서 유두로 젖을 운반하는 관입니다. 소엽은 젖을 생산하는 주머니입니다.

유방암은 흔히 하나의 질병으로 불리지만 종류가 다양하게 있습니다. 모든 유방암은 유방에서 시작되지만 다음과 같을 수

있습니다.

- 위치(관 또는 소엽)에 따라 다름
- 비침습성이거나 침습성
- 임상 양상이 다름(예: 아래에 설명된 염증성 유방암(IBC))
- 현미경으로 보면 다르게 보임(아래에서 자세히 참조)

이러한 차이는 예후(결과)에 영향을 미칠 수 있습니다.

## 비침습성 유방암

비침습성 유방암은 암이 유방을 넘어 퍼지지 않은 것을 의미합니다.

유관상피내암(DCIS, Ductal carcinoma in situ)는 비침습성 유방암입니다. In situ는 “제자리에”를 의미합니다. 유관상피내암일 경우 관에 비정상 세포가 들어 있습니다. 그 세포들이 가까운 유방 조직이나 그 너머로 퍼지지 않은 상태입니다.

## 침습성 유방암

침습성 유방암은 암이 첫 번째 부위(관 또는 소엽)에서 인근 유방 조직으로 퍼진 경우입니다.

**침습성 유관암**은 유방암의 가장 흔한 유형입니다. 침윤성 유관암이라고도 합니다.

**침습성 소엽암**은 두 번째로 흔한 침습성 유방암입니다.

**관상, 점액성(콜로이드) 및 침습성 유두암**과 같은 덜 흔한 침습성 유방암도 있습니다.

침습성 유방암의 특별한 형태는 다음과 같습니다.

- **염증성 유방암(IBC):** 염증성 유방암(IBC)은 공격적인 유방암입니다. 염증성 유방암(IBC)의 징후에는 유방이 부어오르거나 붉어짐, 유방 피부가 움푹 들어가거나 주름 잡힘, 유두의 당김이 포함됩니다. 이러한 징후는 몇 주 또는 몇 달에 걸쳐 빠르게 발생하는 경향이 있습니다.
- **유방 파제트병(유두 파제트병):** 유방 파제트병은 유두 피부나 유두 주변 피부에 생기는 드문 암입니다.
- **전이성 유방암:** 전이성 유방암은 침습성 유방암 전체의 1% 미만을 차지합니다. 보다 일반적인 유형의 유방암과 비교하여 전이성 종양은 크기가 크고 종양 등급이 더 높은 경향이 있습니다.

**전이성 유방암(MBC)**은 침습성 유방암의 가장 진행된 단계(4기)입니다. 전이성 유방암(MBC)은 신체의 다른 부위로 퍼진 암입니다. 전이성 유방암(MBC)의 가장 흔한 부위는 뼈, 폐, 간 및 뇌입니다. 신체의 다른 부분에서 새로운 종양이 자라고 있지만 여전히 유방암이며 유방암으로 취급됩니다.

## 자원

### Susan G. Komen®

1-877 GO KOMEN  
(1-877-465-6636)  
komen.org

### 미국 암 학회

1-800-ACS-2345  
cancer.org

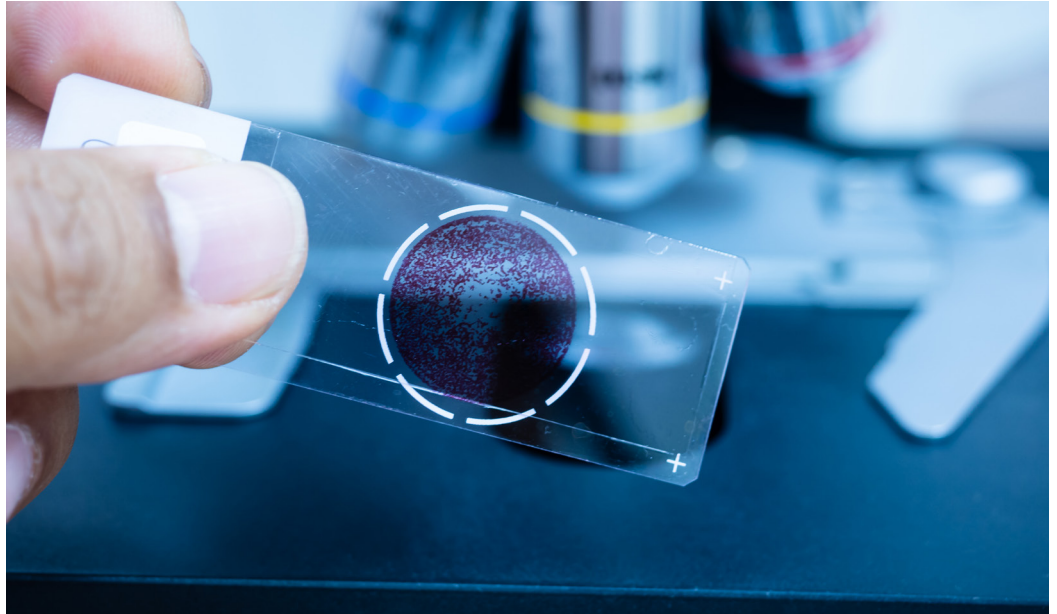
### 국립암연구소

1-800-4-CANCER  
cancer.gov

## 최근에 진단을 받았습니까?

귀하를 도와주며 유방암을 앓고 있는 사람들을 위한 유용한 자원으로 연결해 주는 환자 내비게이터가 있는지 헬스케어 팀에 문의해 보세요.

## 자원/메모:



## 종양 특성

### 호르몬 수용체 상태

일부 유방암 세포는 성장하기 위해 에스트로겐 및/또는 프로게스테론 호르몬이 필요합니다. 이 암세포에는 호르몬 수용체라고 하는 특별한 단백질이 있습니다. 모든 유방암은 호르몬 수용체에 대한 검사를 합니다.

- 호르몬 수용체 양성 종양에는 호르몬 수용체가 많이 있습니다. 이를 에스트로겐 수용체 양성 또는 프로게스테론 수용체 양성 유방암이라고 합니다.
- 호르몬 수용체 음성 종양은 호르몬 수용체가 거의 없거나 전혀 없습니다. 이를 에스트로겐 수용체 음성 또는 프로게스테론 수용체 음성 유방암이라고 합니다.

대부분의 유방암은 호르몬 수용체 양성입니다. 이러한 암은 타목시펜이나 아로마타제 억제제와 같은 호르몬 요법으로 치료할 수 있습니다.

### HER2 상태

HER2는 암세포를 자라게 하는 일부 암세포 표면에 있는 단백질입니다. 모든 유방암은 HER2단백질에 대해 검사합니다. HER2 양성 유방암에는 HER2 단백질이 많습니다. 트라스투주맙(허셉틴)과 같은 HER2 표적 약물로 치료할 수 있습니다. HER2 음성 유방암에는 HER2 단백질이 거의 또는 전혀 없습니다.

### 삼중음성 유방암

삼중 음성 유방암(TNBC)은 에스트로겐 및 프로게스테론 수용체 음성 및 HER2 음성입니다. 따라서 삼중 음성 유방암(TNBC)은 호르몬 요법이나 HER2 표적 요법으로 치료할 수 없습니다. 삼중 음성 유방암(TNBC)은 공격적이지만 수술, 방사선 및/또는 화학요법으로 치료할 수 있습니다.

Susan G. Komen이 제공하는 이 내용은 교육 목적으로만 설계되었으며 완벽하지 않습니다. 귀하의 주치의와 상담하십시오.