

암 선별검사 (screening): 개요

암 선별검사(cancer screening)란 증상이 나타나기 전에 암을 찾는 것을 뜻하며, 이때는 치료가 더 쉬울 수 있어요. 일부 선별검사는 생존 기간을 늘리는 것으로 입증됐지만, 모든 검사에는 이점뿐 아니라 잠재적인 위험도 있어요. 담당 의료진과 상의하면 나에게 맞는 검사를 결정하는 데 도움이 돼요.

간단히 말하면

암 선별검사란 증상이 나타나기 전에 암을 찾는 것을 말해요. 선별검사는 증상이 나타나기 전, 초기 단계에서 암을 발견하는 데 도움이 될 수 있어요. 비정상 조직이나 암이 일찍 발견되면 치료하거나 완치하기가 더 쉬울 수 있어요. 증상이 나타날 즈음에는 암 덩어리가 이미 자라고 퍼져 있을 수 있어, 치료가 더 어려워질 수 있어요.

담당 의사가 선별검사를 권한다고 해서 반드시 암이 있다고 생각하는 것은 아니라는 점을 기억하는 것이 중요해요. 선별검사는 암 증상이 없을 때 시행돼요.

간단히 말하면: 선별검사는 몸에 이상을 느끼기 전에 암을 조기에 찾는 거예요.

선별검사의 종류

선별검사에는 다음이 포함돼요.

- **신체 검사와 병력 청취** — 전반적인 건강 신호와 덩어리 등 이상 유무를 확인하는 신체 검사이며, 건강 습관과 과거 질병력도 함께 살펴봐요.
- **실험실 검사** — 조직, 혈액, 소변 같은 샘플을 검사해요.
- **영상 검사 절차** — 신체 내부 부위의 이미지를 만드는 절차예요.
- **유전자 검사** — 질병이나 질병 위험의 신호일 수 있는 유전자나 염색체의 변화를 찾는 실험실 검사예요.

위험이 있는 선별검사

모든 선별검사가 유용한 것은 아니며, 대부분의 검사에는 위험이 따라요. 검사의 위험이 무엇인지, 그리고 그 검사가 암으로 인한 사망 가능성을 낮추는 것으로 입증됐는지 아는 것이 도움이 돼요.

- **일부 검사는 문제를 일으킬 수 있어요.** 예를 들어, 구불결장경 검사(sigmoidoscopy)나 대장내시경으로 대장암을 선별검사하면 대장 내벽이 찢어질 수 있어요.
- **위양성 결과가 나올 수 있어요.** 암이 없는데도 검사 결과가 비정상상으로 보일 수 있어요. 이는 불안을 유발할 수 있고, 흔히 더 많은 검사로 이어지는데, 그 검사들도 위험이 있어요.
- **위음성 결과가 나올 수 있어요.** 암이 있는데도 검사 결과가 정상상으로 보일 수 있어요. 이는 진료를 미루게 만들 수 있어요.
- **암 덩어리를 찾는 것이 도움이 되지 않을 수도 있어요.** 일부 암은 절대 증상을 일으키거나 생명을 위협하지 않아요. 그런 암 덩어리를 치료하는 것이 더 오래 살도록 도와줄지 알 방법이 없고, 모든 치료에는 부작용이 따

라요.

간단히 말하면: 모든 선별검사에는 이점과 위험이 함께 있어요.

정보에 입각한 선택하기

선별검사의 이점과 위험을 이해하는 것은 나에게 맞는 검사를 선택하는 데 중요해요. 어떤 선별검사든 받기 전에 담당 의사나 다른 의료진과 상의하세요. 의료진은 검사의 이점, 위험, 아직 알려지지 않은 부분에 대해 이야기하고 결정 과정에 나를 참여시켜야 해요. 이를 정보에 입각한 공동 의사결정이라고 불러요. 때로는 위험과 이점이 거의 비슷해서 선택이 어려울 수 있어요.

선별검사가 할 수 있는 일과 할 수 없는 일

잘 작동하는 선별검사는 증상이 나타나기 전에 암을 발견하고, 조기에 발견됐을 때 치료가 더 쉬운 암을 찾아내며, 오류가 적고, 해당 암으로 인한 사망 가능성을 낮춰요.

선별검사는 암을 **진단**하기 위한 것이 아니에요. 결과가 비정상이면 암을 확인하기 위한 추가 검사가 이루어질 수 있어요. 예를 들어, 선별 유방촬영술(mammogram)에서 덩어리가 발견될 수 있지만, 그 덩어리는 암일 수도 있고 다른 것일 수도 있어요. 무엇인지 확인하려면 생검을 포함한 진단 검사가 필요해요.

선별검사가 생존 기간을 늘려주나요?

많은 암에서, 회복 가능성은 발견될 당시 암이 얼마나 퍼졌는지(병기)에 달려 있어요. 초기 단계에서 발견된 암은 대개 치료하기가 더 쉬워요. 유방암에 대한 유방촬영술, 대장암에 대한 구불결장경 검사와 대변잠혈검사처럼 조기 발견과 사망 가능성 감소 둘 다 입증된 선별검사도 있어요. 다른 검사들은 암을 조기에 발견하지만, 그로 인한 사망 위험을 낮춘다는 것은 아직 입증되지 않았어요.

선별검사 연구는 검사를 받은 사람과 받지 않은 사람의 사망률을 비교해요. 선행시간 편향(lead-time bias), 과잉 진단(overdiagnosis), 건강한 검사자 편향(healthy screenee bias) 같은 것들 때문에 선별검사가 실제로보다 더 유용해 보일 수 있어요. 그래서 연구자들은 어떤 검사가 표준 검사가 되기 전에 선별검사를 신중하게 연구해요.

어떤 선별검사가 나에게 적절한지 대해서는 담당 의료진이 가장 좋은 정보원이예요.

이 내용은 교육 목적일 뿐이며 의학적 조언을 대신할 수 없어요. 항상 담당 의료진과 자신의 구체적인 상태에 대해 상의하세요.

신뢰할 수 있는 출처를 바탕으로 작성

이 글은 미국 국립암연구소 자료를 바탕으로 한 교육용 내용을 쉬운 말로 옮긴 것입니다. 완전하고 최신 정보는 원문을 확인해 주세요. 교육 목적일 뿐이며 의학적 조언이 아닙니다. 항상 담당 의료진과 상의하세요.

미국 국립암연구소: cancer.gov/about-cancer/screening/patient-screening-overview-pdq

최종 업데이트: 2026-08-04

무료 통역 서비스를 받을 권리가 있습니다. 미국에서 연방 자금을 지원받는 병원과 진료소는 자격을 갖춘 통역사를 무료로 제공해야 합니다. 접수처에서 또는 진료 예약 전에 요청할 수 있습니다. 통역을 위해 가족이나 아이를 데려올 필요는 없습니다.

온라인: cancerexplained.org/languages/ko/cancer-screening-overview

cancerexplained.org의 영어 기사를 번역한 것입니다. 출처와 대조하여 확인한 것은 영어판입니다.

교육용 정보일 뿐 의학적 조언이 아닙니다. AI의 도움을 받는 편집 시스템이 이 페이지 작성을 도왔습니다. 이름이 명시된 의학 검토자가 없는 한, 어떤 의학 검토자도 이 내용을 검토하지 않았습니다.

변경 없이 무료로 인쇄, 복사, 공유할 수 있습니다. 허락이 필요하지 않습니다. 의학적 내용은 수정하지 마십시오. 출처: cancerexplained.org. 교육용 정보이며 의학적 조언이 아닙니다.