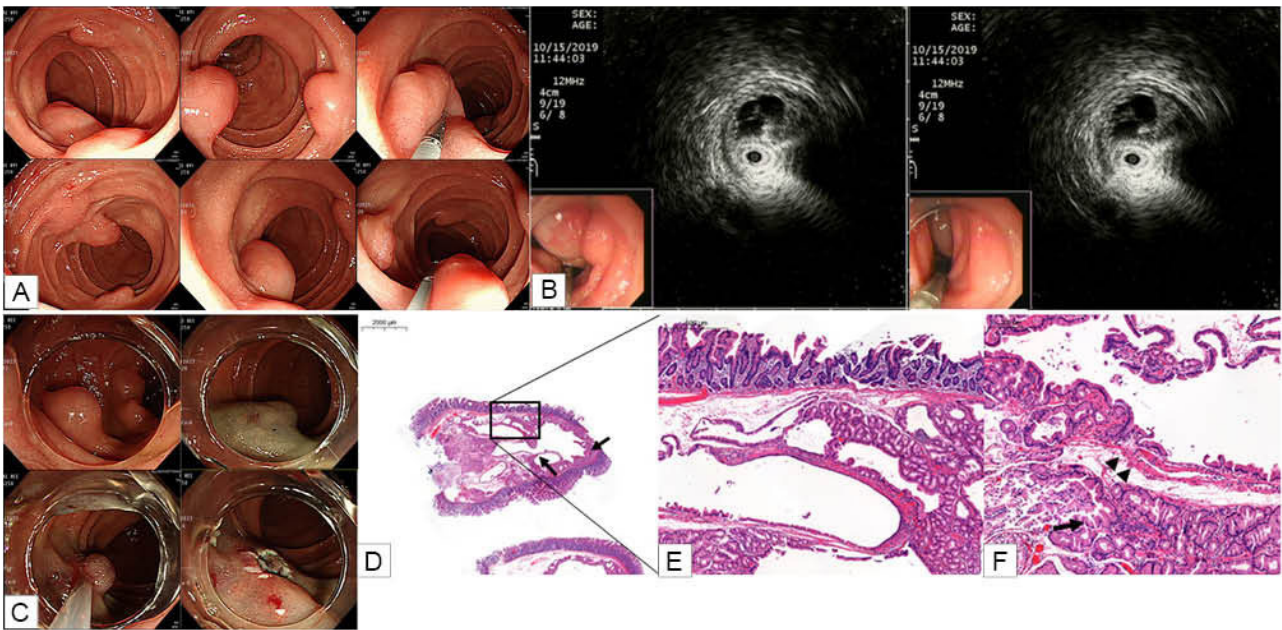


## 십이지장의 다발성 브루너샘 과오종 1예; 내시경 절제술 치료

가톨릭대학교 의정부성모병원 내과<sup>1</sup>김선빈<sup>1</sup>, 이정화<sup>1</sup>, 김상우<sup>1</sup>, \*김성수<sup>1</sup>

46세 여자 환자가 타 병원에서 시행한 상부위장관 내시경 검사에서 십이지장의 다발성 점막하 종양이 발견되어 내원하였다. 환자는 특이 과거력은 없었고 수개월간 상복부 불편감과 소화불량이 있어 왔다. 본원에서 시행한 혈액학적 검사에서는 이상 소견이 없었다. 상부위장관 내시경 검사에서 십이지장 제2부에 다양한 크기의 점막하종양성 병변 6개가 관찰되었으며, 가장 큰 병변은 약 2cm 정도였다. 종양의 표면은 정상 점막으로 덮여 있었으며, 종양의 중심에 작은 구멍이 관찰되었고, 겸자로 눌러 보았을 때 부드러운 cushion sign을 보였다. 이어 시행한 내시경 초음파 검사에서 점막하층에 격벽이 있는 균질성 저에코 병변이 관찰되어 낭종성 증식성 점막하종양으로 진단하였다. 크기가 크고, 동시에 다발성으로 발생하여 정확한 진단을 위해 가장 크기가 큰 병변 3개를 내시경 절제술(endoscopic mucosal resection, EMR)로 제거하였다. 조직학적 검사 결과 3개의 병변 모두 브루너샘 과오종(Brunner's gland hamartoma)으로 진단되었다. 나머지 병변까지 모두 제거하기를 권유하였으나 환자는 거부하고 퇴원하였다. 1년 뒤 환자는 다시 방문하여 나머지 병변에 대해 내시경 절제술(EMR)을 시행하였으며, 조직학적 검사에서 모두 같은 브루너샘 과오종(Brunner's gland hamartoma)으로 진단되었다. 환자는 퇴원하여 1년 뒤 재검사 예정으로, 외래에서 추적 관찰 중이다. 이번 증례는 동시에 다발성으로 발생한 브루너샘 과오종(Brunner's gland hamartoma)이 진단되어 내시경 절제술(EMR)로 치료된 드문 증례여서 보고하는 바이다.

**Keyword(s):** 브루너샘 과오종, 십이지장



**A)** Gastrofiberscopic examination showed more than 6 submucosal soft masses on second portion of duodenum. **B)** Endoscopic ultrasound examination showed septated homogenous hypoechoic lesion on submucosal layer. **C)** Endoscopic mucosal resection. **D,E)** Microscopically, the tumor was covered by normal duodenal mucosa and was composed predominantly of cystic lesions with dilated ductal structures in the submucosa (black arrows). The cysts were multilocular and lined by columnar epithelium similar to that of Brunner's gland ducts. **F)** Normal-appearing Brunner's glands (black arrows) were located adjacent to the cysts, which were accompanied by an admixture of thin bundles of smooth muscle cells (black arrowheads), lymphoid aggregates with germinal centers, and small numbers of adipocytes. (D-F; H&E, DX10, EX50, FX100)