

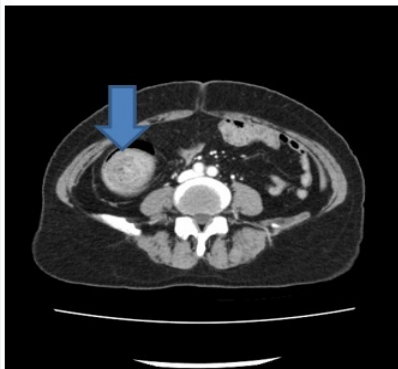
## 대장암에 의한 장중첩증의 증례

부산성모병원 내과<sup>1</sup>김수형<sup>1</sup>, \*박희승<sup>1</sup>

**서론:** 장 중첩증은 장의 근위부가 망원경 같은 방식으로 장의 원위부에 침범하는 것으로, 성인에서의 장중첩증은 매우 드물며 전체 장폐쇄의 약 1%로 보고되고 있다. 성인에서의 장중첩증은 대부분 기존 병변에 의해 이차성으로 발생하며, 성인의 대장 장중첩증은 암이나 양성 종양과의 연관성이 높다. 본 증례에서는 복부 불편감으로 내원한 환자에서의 대장암에 의한 장중첩증 1예를 보고하는 바이다.

**증례:** 63세 여자가 내원 1달전부터 하복부 통증 및 수양성 설사로 인하여 내원하였다. 내원 당시 활력징후에는 이상이 없었으며, 이학적 검사상 복부압통은 없었으며 종괴는 관찰되지 않았다. 말초혈액검사상 백혈구 10, 140/ $\mu$ L, C-반응단백질 5.32 mg/L로 경미한 상승 소견 외 특이소견 없었으며, 대변잠혈검사상 양성 소견, CEA는 0.9 ng/mL로 정상소견 보였다. 복부 단순 방사선 검사상 특이소견 관찰되지 않았다. 복부 CT상 막창자벽 비후 소견 및 우하복부 근위부 상행결장에 결장결장성 장중첩증 소견 관찰되었으며, 복강 내 림프절 비후 소견은 관찰되지 않았다. (Fig.1) 장중첩증에 대한 진단 및 치료를 위해 일반외과 협진하여 개복술 및 우반결장절제술을 시행하였다(Fig.2). 조직검사 결과 중분화 선암(T1N2M0, stage III C)으로 진단되었으며(Fig.3), 추가적인 항암치료 위해 전원하였다.

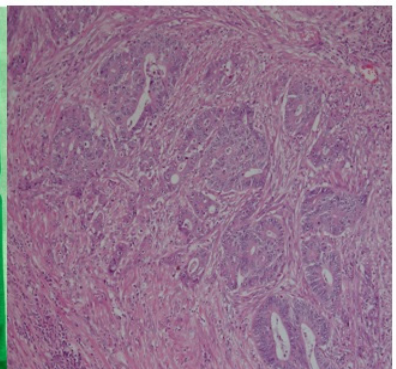
**고찰:** 성인에서의 장중첩증은 소아와 달리 매우 드물고, 간헐적인 복통 및 구토의 증상이 가장 많으나 임상증상이 비전형적이다. 고령 환자에서 장중첩증은 암과의 연관성이 높으며, 특히 대장의 장중첩증은 일차성 선암종과 연관성이 높다. 현재까지 성인 장중첩증의 주된 치료는 수술이며, 선암종의 높은 유병률을 고려하여 감압 치료 없이 장절제술의 시행이 필요하다. 본 증례의 경우 폐쇄증상이 없이 비특이적인 위장관염 증상으로 내원한 환자에서 장중첩증 진단 및 수술적 치료 예로, 기능성 장질환의 증상을 보이는 경우에도 드물지만 성인 장중첩증을 감별진단에 고려하여야 하겠다.



**Fig1. Abdomen CT,  
Target sign**



**Fig2. Gross Specimen**



**Fig3. Adenocarcinoma,  
Moderately differentiated**