

A case of thymic cyst mimicking a pericardial cyst

가천의대부속 길병원 내과학교실

홍순홍 · 이기영 · 송광식 · 오세진 · 고광곤 · 손지원 · 최인석 · 신익균

서론 : 성인에서 발생하는 종격동 종양의 약 60%가 Neurogenic tumor, thymic tumors or cyst 이다. 부위에 따른 빈도는 전상종격동에서 약 55%, 중종격동에서 20%, 그리고 후종격동에서 25%가 발생한다. 종격동 종양의 진단에 있어 Chest CT가 필수적인 경우가 대다수이고 조직학적 확인을 위해서 open thoracotomy가 필요한 경우도 많다. 본 교실에서는 전 종격동에 발생하여 pericardial cyst와 유사하게 보였던 thymic cyst로 진단된 62세 남자환자를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다. 증례 : 62세 남자 환자로 20년간의 만성 기침을 주소로 내원하였다. 과거병력상 8년전 당뇨병을 진단 받은 후 경구혈당강하제로 조절중이었으며, 흡연과 음주는 10년전 중단한 상태였다. 결과 : 외관상 비만한 소견외엔 이학적 검사상 특이 소견은 보이지 않았으며, 내원당시 촬영한 흉부 사진상에는 94년도 수지 손상 당시 촬영한 흉부사진상에서 보였던 경미한 심비대 소견보다 확장된 Waite bottle shaped silhouette를 보이고 있었다. 심초음파상 심장을 에워싸는 매우 크고 이엽화된 낭성종의 소견을 보였다. Chest CT 상 전종격동에 위치한 huge cystic mass 소견을 보여 다른 종류의 cystic mass와의 감별진단이 용이하지 않았다. Video assisted thoracoscopic excision을 시행하였으며, 절제한 조직의 Gross 소견은 심초음파 소견과 일치하는 이엽화된 낭종으로 큰 쪽의 무게는 약 37g이었고, 크기는 8.0 x 7.0 x 1.0cm 이었다. 현미경적 소견상 CK 22에 양성인 상피세포와 LCA에 양성인 임파구로 구성되어 있었으며, solid thymoma area는 찾을 수 없었고, unilocular thymic cyst에 일치하는 소견이었다. 고찰 : 심낭종은 3%에서 무증상으로 80% 이상이 Right anterior costophrenic angle에서 발생한다. 상부 심낭부에서 발생시 전 종격동 종양들과의 감별은 용이하지 않으나 최근 보고된 mediastinal tumor 120 case 중 1 case도 Rt. CPA에서는 발견되지 않았다는 결과를 볼 때, Rt. CPA에 생긴 mass는 pericardial cyst로 보아도 무난할 것이다. 한편 82 case의 심낭종 환자에서 증상별 빈도는 무증상(50%), 흉통(18%), 호흡곤란(10%), 기침(4%)의 순으로 나타났다. 심낭종 진단은 Fluoroscopy, ultrasound, CT & cystpuncture 등을 시행할 수 있으나 호발부위를 벗어나서 발생시에는 angiography, surgical intervention 등이 요구될 수 있다. 결론 : 본 증례에서는 심초음파 및 흉부 CT상에서 심낭종과 감별하기 어려웠던 mediastinal mass를 surgical intervention(video assisted thoracoscopic excision)을 통해 thymic cyst로 최종 확진하였기에 이에 보고하는 바이다.

폐선암의 심장침습 부위에서 발생한 중앙색전에 의한 뇌전이암 1례

단국대학교 의과대학 내과학교실

류센, 황의창, 이명윤, 김연권

뇌전이암의 전이기관에는 혈류를 통한전이와 가장 흔하며 임파선을 통한전이, 뇌척수액을 통한 전이가 있다. 저자들은 폐암에 의한 뇌전이암의 전이기관으로 심장침습 부위에서 발생한 중앙색전의 혈행성 전이를 생각할 수 있는 1례를 경험 하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례)

36세 여자 환자로 내원 6개월전부터 발생한 간헐적인 의식소실과 시력저하 및 좌측 수의근 마비로 외부병원 뇌자기공명촬영 소견상 다발성 뇌 색전증이 의심되어 본원으로 전원되었다. 이학적 소견상 심음은 빠르고 규칙적이었으며 잡음은 없었다. 우측 폐하방에서 호흡음이 감소되어 있었다. 단순 흉부 방사선 사진상 우측폐하엽에 폐침윤이 관찰되었으며, 경식도 심초음파 검사상 종격동에 위치한 종괴에 의해 양쪽 심방이 침습된 소견이 관찰되었다. 응급으로 시행한 흉부 전산화단층촬영상 우하엽에 위치한 8x6cm 크기의 종괴가 종격동에서 심막을 통하여 우심방, 좌심방, 우측폐정맥, 하대정맥과 우측 늑막에 침습된 소견과 다수의 림프절 종대 그리고 소량의 심막저류가 관찰되었다. 조직진단을 위해 시행한 기관지 내시경상, 우측 폐하엽의 내측 기저부 기관지 내경을 좁히는 결절성 종괴가 관찰되었고, 조직검사결과 폐선암이 확인되었다. 환자는 항암과 치료 및 흉부와 뇌에 방사선 치료를 받고 전신상태 호전되어 warfarin 처방후 일시 퇴원하였다. 퇴원후 호흡곤란을 주소로 재 입원하였으며 점차 의식소실이 발생되면서 재 입원 28일째 폐렴으로 사망하였다.