— Sat-103 —

Macroglobulinemia를 동반한 Nodal marginal zone B-cell lymphoma 1례

광주 보훈병원 내과 황선호, 강미자, 이정수, 이남훈, 고향미

목적: 마크로글로불린혈증은 발덴스트룀 질환에서 잘 동반되고 악성 림프종에서는 흔치 않으며 동반되어도 글로불린이 2 g 이하인 경우가 대부분이다. 림프 절 변연부 림프종은 경도 B 세포 림프종으로 말초 림프절 종대를 특징으로 하고 골수나 말초혈액을 침범하는 경우가 있으며 Monocytoid B cell이 뚜렷 하는 특징이 있다. 비교적 최근에 기술되어 빈도나 예후가 알려지지 않는 드문 질환이다. 이에 저자들은 호흡곤란과 어지러움증을 주소로 내원한 58세 남자환자에서 아직 국내에서는 처음, 세계적으로도 일본에서 유사한 1례 발표된 IgM monoclonal peak(Kappa type)와 Hyperviscosity syndrome 을 동반한 림프 절 변연부 B 세포 림프종을 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 : 58세 남자환자가 10년 전부터 동반한 호흡곤란과 어지러움증을 주소로 외래를 통해 내원 하였다. 동반 증상으로 체중감소를 동반하였고 과거력 상 10년 전에 턱밑에 1-2개의 림프절 종대가 있었으나 림프절염으로 진단받은 후 특별한 치료 및 검사를 실시하지 않은 상태였고 6개월전 고혈압으로 진단받은 외 특이소견 없었다. 가족력과 사회력상 특이소견 없었으며 활력징후는 안정되었다. 이학적 검사상 만성병색을 띄고 있었으며 경부, 액와,서혜부 등 전신림프절 종대를 동반하였고 2 x 1.5 cm 정도의 크기의 변연이 부드러운 무 통성 종괴였다. 말초혈액검사상 혈색소는 7.4 g/dl, 혈소판은 359000/㎣,간기능 검사상 혈청총단백은 10.7 g/dl, 알부민은 2.9g/dl, 였으며 alkaline phosphatase, SGOT, SGPT는 정상 범위이고 신장기능 이상은 없었다. 말초혈액도말검사상 rouleaux 형성이 있고 호염구의 증가 (18%)가 보였으나 비정상세포들은 보이지 않았다. β_2 microglobulin은 7.0 ng/L, IgM은 469.4 mg/dl 였다. 복부단층 사진에서 간, 비장 종대는 없었으며 대동맥, 대동맥궁, 췌장 주위 등에 융괴된 종괴가 보였다. 혈청 및 소변단백 면역전기영동검사상 IgM , Kappa형으로 판명되었다. 조직검상상 림프조직이 소실되었고 변연부에서 시작한 monocytoid cell들의 침착이 특징적으로 확인되었다. 면역조직화학검사상 Pan-B cell (+), Pan -T cell(-), CD20 : focal(+), IgM (+), IgG (-), IgA (-)를 보였다. 환자는 현재 항암치료 중이며 건강 상태는 양호한 상태이다.

— Sat-104 —

위장관계 침범을 동반한 T-lymphoblastic Lymphoma 1례

계명대학교 의과대학 내과학 교실

허 지안*, 도 영록, 조 주연, 장 용석, 권 기영, 송 홍석

성인의 T-lymphoblastic lymphoma는 1974년 Barcos와 Lukes에 의해 처음 기술된 이후 전체 악성 림프종의 3-4%를 차지하고 형태학적으로는 T-lymphocyte에서 유래된 급성 림프구성 백혈병과는 구분이 어려우며, 비호지킨 림프종의 Working formulation에 의하면 high grade에 속하는 아형이며 청소년기 후반과 청년기 남성에 호발하는 것으로 알려져 있다. 본 질환은 진단 당시에 종격동에 종괴를 형성하고 중추신경계나 골수에 침범을 잘해 병기가 국소에 국한되어 있어도 적극적인 치료가 요구되는 질환이다. 저자들은 좌측상지의 감각이상과 뇌신경 기능이상을 주소로 내원하여, 위내시경 검사에서 점막하 종양이 동반된 T-lymphoblastic lymphoma 1례를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례) 24세 남자 환자가 수 주간 지속된 좌측상지의 감각이상과 뇌 신경기능 이상을 주소로 신경과로 입원하였다. 이학적 검사상 좌측상지의 근력이 3-4/5로 감소되어 있었고, 좌측 안면마비가 있었으며, 간 비종대나 촉지되는 림프절은 없었지만 양측 고환에 coffee bean size의 종괴가 만져졌다. 뇌 척수액 천자를 이용한 세포진 검사에서 비정형의 림프구가 관찰되었다. 혈액 검사상 특이 소견은 없었으며, 간 기능 검사도 정상이었고 α-FP나 β-hCG도 정상이었다. 병기결정을 위해 시행한 흉뷰 및 복부 컴퓨터 단층촬영에서 7x5.5cm의 종격동 종괴가 있었으며 복부에는 우측 신장의 수신증 이외에는 이상 소견이 없었다. 종격동 종괴는 컴퓨터 단층촬영 유도하에 종격동 조직검살를 시행하였고, 내시경 검사상 점막하 종양의 소견을 보여 조직검사를 시행하였으며, 두 군데의 조직검사결과 T-lymphoblastic lymphoma로 판명되었다. 환자는 급성 림프구성 백혈병에 준한 유도치료를 시작하여 임상적인 호전을 보이는 가운데 계획된 치료를 진행중에 있다.