

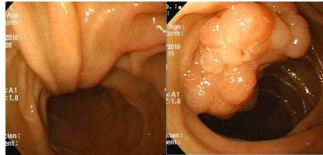
■ S-107 ■

정상적인 주름으로 보여서 간과하기 쉬운, 긴 줄기를 가진 거대한 용종이 제 2부의 Vater 팽대부 부근에서 기원하여 제 3부에서 발견된 1예

대전선병원 소화기내과

*박미희, 이계성, 임준철

십이지장 용모상 선종은 드물지만 최근 상부위장관 내시경의 발달로 발견 빈도가 점차 증가하고 있으며 20~40%까지 악성병변을 동반한다. 따라서 이를 조기에 발견하고 치료하는것은 중요한 일이다. 본 저자는 1차의료기관에서 내시경을 시행하여 위궤양을 진단받고 본원으로 전원온 환자에게 내시경을 시행하였는데, 십이지장의 제 2부까지 관찰하였을때 정상적인 주름으로 보여서 간과하기 쉬운, 긴 stalk을 가진 거대한 용종이 제 2부의 Vater 팽대부 부근에서 기원하여 제 3부에서 발견된 예를 경험하였기에 이를 보고하는 바이다. 대개는 내시경을 시행할때 십이지장 제 2부까지 관찰하게 되며 본 증례와 같이 정상적인 점막이 접혀있는것처럼 보이는 경우에는 제 3부까지 관찰하지않는 경우가 많다. 이에 발견하기 어려울수 있는 특이한 형태의 Y-IV 용종을 경험하였기에 이를 보고하고자 한다. **증례:** 50세 여자 환자가 평소 특별한 문제 없이 지내다가 복부불편감이 있어 1차 의료기관을 방문하여 내시경을 시행한 후 위궤양 있어 본원으로 전원 되었다. 과거력상 특이 병력없었으며 내원당시 실시한 혈액검사상 정상소견 이었다. 이학적 검사에서 경도의 복부 불편감외에는 특이 증상은 없었다. 본원에서 상부 위장관 내시경을 다시 시행하였으며 위궤양이 있었고, 십이지장 제 2부까지 관찰하였을때 주름이 길게 접혀있는것을 제외하고는 정상적인 점막소견을 보였다. 긴 주름을 따라서 제 3부까지 들어가 보니 십이지장 제 2부의 Vater 팽대부 부근에서 기원한 Y-IV의 거대한 용종이 있었다. 1차 의료기관에서는 십이지장 제 2부에 있는 정상적인 주름이라 생각하고 십이지장 제 3부까지 들어가 보지 않아서 거대한 용종을 발견하지 못한 것이다. 내시경 점막절제술을 시행하였고 조직검사상 용모상선종이었다. 점막 절제술 이후 특별한 합병증 없이 외래에서 경과 관찰 중이다.



■ S-108 ■

악성 종양으로 오인된 장중첩증을 동반한 거대 대장 지방종 1예

한림대학교 한강성심병원 내과학교실

*김영진, 박수희, 고동희, 최민호, 장현주, 계세협, 이진

서론: 대장 지방종은 드물고 느리게 성장하는 양성 비상피성 종양으로 점막하층에서 주로 발생한다. 대부분의 경우 크기가 작고 임상증상을 일으키는 경우가 적어 대장 내시경, 수술, 부검 시 우연히 발견되는 경우가 많으나 크기가 2 cm 이상으로 커질 경우 복통, 배변습관변화, 직장출혈, 장중첩증 등을 일으키기도 한다. 일반적인 대장 내시경 소견으로는 노란빛의 표면이 부드럽고 구형모양 종양이나 드물게 점막이 괴사되어 있거나 궤양이 형성되어 종종 악성종양으로 오인되기도 한다. 저자들은 배변 불편감, 체중감소를 주소로 내원한 환자에서 실시한 대장 내시경에서 악성 종양이 의심되었으나 병리 조직학적 검사 및 영상의학적 소견에서는 장중첩증을 동반한 지방종의 소견 보인 환자를 수술로 치료한 1예를 경험하여 보고한다. **증례:** 68세 남자가 7개월 전부터 진행된 배변 시 불편감, 8 kg의 체중감소, 하복부 통증이 있어 실시한 복부초음파 및 대장 내시경 결과 장중첩증 및 대장의 악성 종양이 의심되어 추가 검사 및 치료 위해 내원하였다. 외래에서 시행한 복부 초음파에서 좌복부에 약간의 부종을 동반한 소용돌이 모양의 장벽 소견을 보여 장중첩증이 의심되었다. 내원 일 시행한 대장 내시경에서 구불결장에 접촉에 의해 쉽게 출혈되며 울퉁불퉁한 모양의 단단하게 촉지되는 거대 종양이 있어 진행성 대장암으로 의심되어 생검하였다. 병리조직학적 검사에서 구불결장의 종양은 지방을 포함한 육아조직의 결과를 보였다. 복부 컴퓨터 단층촬영술에서는 구불결장에 약 9 cm 크기의 지방음영을 보이는 종양이 먼쪽 장으로 함입되어 장중첩증으로 보이는 전형적인 표적증후가 관찰되었고, 양전자 방사 단층촬영술에서도 구불결장에 저대사성 지방음영의 종양이 관찰되었다. 2 cm 이상의 종양의 크기 및 합병증 발생 고려하여 내시경적 시술보다는 수술적 절제가 적합하다고 판단하고 외과로 전과하여 수술 시행하였고 병리조직학적 검사에서 종양은 5.0×6.0×5.5 cm로 측정되었으며 표면에 궤양을 동반한 지방종으로 확진되었다. 수술 후 별다른 합병증 없이 퇴원하고 외래 경과관찰 중이다.