

## A case of sequential Hodgkin's lymphoma following successful treatment of non-Hodgkin's lymphoma

Department of Internal medicine, Chosun University Hospital

\*Hyung-Jin Park, Chi-Young Park, Choon-Hae Chung, Sang-Gon Park

It is rare that two different histologic types of lymphoma develop in the same person. Composite lymphoma is defined as 2 distinctly demarcated types of non-Hodgkin's lymphoma (NHL) or its rare association with Hodgkin's lymphoma (HL) within a single organ or tissue. Discordant lymphoma is defined as 2 types of NHL or the rare association of HL with NHL at different anatomic sites in the same patient. Sequential lymphoma is defined as 2 different types of lymphoma occurring in the same person sequentially. Especially, sequential Hodgkin's lymphoma following non-Hodgkin's lymphoma is extremely rare. A 63-year-old woman was admitted with a complaint of back pain. Spinal magnetic resonance imaging demonstrated a mass in T3. Positron emission tomography revealed multiple hypermetabolic lesions in bones and LNs. Histologic examination of samples from T3 biopsy confirmed the diagnosis of B-cell non-Hodgkin lymphoma. The patient was treated with R-CHOP(rituximab, cyclophosphamide, doxorubicin, vincristine, prednisolone) protocol for six cycles, she achieved complete remission. However, 12months later, the patient complained of left neck mass and excisional biopsy was done. Microscopically biopsied tissue showed Reed-Stenberg cells and confirmed the diagnosis of Hodgkin's lymphoma. The patient was treated with ABVD(adriamycin, bleomycin, vinblastine, dacarbazine) for 4 cycles, she achieved partial remission. Although the possibility of a secondary malignancy cannot be excluded, this is the rare case of sequential Hodgkin's lymphoma following Non-Hodgkin's lymphoma.

## 필라델피아 양성 급성 림프구성 백혈병 환자에서 시신경 침범으로 재발한 1예

경희대학병원

\*장나은, 조경삼, 윤휘중, 김시영, 정재현, 백선경

급성 백혈병의 경우 성인 환자에서는 소아에 비해 안와를 침범하는 경우가 드물고, 특히 급성 림프구성 백혈병의 경우가 급성 골수성 백혈병에 비해 드물다. 또한 완전 관해를 이룬 후 안와나 안구를 침범하는 형태로 재발하는 경우는 더욱 드문 것으로 알려져 있다. 본 저자들은 완전 관해를 이룬 필라델피아 양성 급성 림프구성 백혈병 성인 환자에서 시신경 침범으로 재발이 발견된 1 예를 경험하였기에 보고하는 바이다. 59세 여자 환자로 2009년 필라델피아 양성인 급성 림프구성 백혈병을 진단받고 관해 유도 및 공고 요법, Gleevec 유지 후 완전 관해 판정을 받았다. 2010년 6월 중추신경계 침범에 의한 재발로 척수강내 Methotrexate 주사 및 Gleevec 복용 치료를 받았다. 2010년 10월 골수 재발로 항암 치료 (Cyclophosphamide, vincristine, prednisolone, daunorubicin) 및 Dasatinib 시행 받았으나 흉수 발생으로 인해 Dasatinib은 중단하였고 골수 검사상 완전 관해 확인하였다. 이후 경과 관찰 하던 중 2011년 2월 안구 통증 및 시력저하를 주소로 내원하여 시행한 안와 전산화 단층 촬영에서 좌측 시신경염 소견 관찰되었고 자세한 평가 위해 시행한 뇌 자기공명단층 촬영에서 좌측 시신경 부종, 염증 소견이 관찰되었다. 이에 백혈병 재발에 따른 시신경 침범으로 판단하여 골수 검사를 시행하였고 재발 소견 보여 안과 진료에 따른 국소 스테로이드 연고 치료 등의 보존적 치료 및 항암 치료 시행하였다. (Vincristine, adriamycin, cyclophosphamide, 척수강내 cytarabine) 그러나 환자는 항암제 치료 이후 추적 골수 검사상 반응 없는 것으로 판단되어 2011년 5월 항암제 변경하여 관해 유도를 위한 항암 치료를 유지중이며 외래 추적 관찰 시행 중이다.