

## 반유경성 용종으로 나타난 대장의 MALT 림프종

대구가톨릭대학교병원 내과학교실

\*김명환, 정진태

**서론:** MALT 림프종은 조직학적으로 림프형질세포의 점막 침윤에 의한 림프상피성 병변을 특징으로 한다. 대장에 발생한 MALT 림프종은 위장관에 발생한 림프종의 10~20%를 차지하고 대장 악성 종양의 0.2~0.6%로 매우 드문 질환이다. 충수돌기와 직장에 가장 호발하며 대부분 무경성 돌출성 병변 또는 궤양성 병변으로 나타나며 국내에서는 6예의 보고가 있다. 저자들은 구불결장에 반유경성 용종의 형태로 나타난 MALT 림프종을 경험하였기에 보고하는 바이다. **증례:** 54세 남자로 별다른 증상 없이 외부 병원에서 건강 검진을 목적으로 대장내시경 검사를 시행한 결과 구불결장에 용종이 발견되고 조직 검사에서 관상 선종으로 확인되어 용종 절제술을 위해 본원에 내원하였다. 내원 당시 복통, 체중 감소, 발열, 전신 쇠약감 등의 증상은 없었고, 활력 징후는 정상이었으며 신체 검사에서도 별다른 이상은 없었다. 혈청 CEA를 포함한 혈액 검사 모두 정상 범위였다. 대장내시경 검사에서 구불결장에 약 2 cm 크기의 반유경성 용종이 발견되어 flex knife로 변연을 절제한 후 올가미를 이용하여 용종을 제거하였다. 제거된 조직의 병리학적 검사에서 비전형적인 림프구들이 점막을 침범하는 림프상피 병변이 관찰되었고 면역조직화학 염색에서 CD20, CD5, bcl-6은 양성이며 CD3, bcl-2, cyclin D1은 음성으로 저등급의 B세포 MALT 림프종으로 진단하였다. 병기 결정을 위해 시행한 흉부 및 복부 전산화단층촬영에서 담석증 외에 림프절 전이 소견은 없었다. 내시경적 점막 절제술 후 2개월 뒤에 시행한 구불결장경 검사에서 절제된 병변은 정상 점막으로 치유되었고 현재 재발없이 외래에서 경과 관찰 중이다. **결론** 대장의 MALT 림프종은 대장내시경 검사에서 다양한 형태로 나타날 수 있고 이번 증례처럼 반유경성 용종의 형태인 경우 대장의 MALT 림프종도 염두에 두고 감별 진단을 해야 하며 내시경적 점막 절제술로 진단 및 치료를 시도해 볼 수 있겠다.

## A Case of Massive Hematochezia from Appendiceal Dieulafoy's Lesion

Department of gastroenterology, Kwangju Christian Hospital

\*Geumsoo Lee, Sangwook Park, Kyoungwan You, Dujin Kim, Hyeongchul Moon, Gunyoung Hong

**Background:** Lower gastrointestinal bleeding generally signifies bleeding from diverticulosis, colonic polyps or cancer, colitis and anorectal disorders. Acute lower gastrointestinal bleeding from appendix is very rare disease and the causes are reported as angiodysplasia, diverticulum, appendicitis and endometriosis. **Case:** We experience a case of 22-year-old man, who was healthy, with severe lower gastrointestinal bleeding. Colonoscopy reveals large amount of fresh blood and blood coagula in entire colon. Definitive evidence of bleeding was not observed at terminal ileum. After saline irrigation, active bleeding from the appendiceal orifice was identified. On the abdominal computed tomography, any evidence of pathologic findings of appendix was not detected. On the day laparoscopic appendectomy was performed. On gross finding of resected appendix, about 2 mm sized exposed vessel was noted on mucosa. On microscopic findings, single large tortuous arteriole in ulcerated mucosa, that Dieulafoy's lesion. **Conclusion:** We report here on the case lower gastrointestinal bleeding that was due to Dieulafoy's lesion on appendix. There was not any report about appendiceal Dieulafoy's lesion on literature review.

