

보르만 2형 위암으로 오인되었던 위 내 염증성 섬유양 용종 1예

경희대학교 의과대학 내과학교실

*김진숙, 장재영, 동석호, 김효종, 김병호, 장영운

서론: 염증성 섬유양 용종은 위장관의 점막하층에서 유래하는 드문 양성 질환이다. 내시경 소견은 대부분 정상 점막으로 둘러싸인 아유경성의 용종 또는 점막하종양으로 관찰되지만 종양의 크기가 클 경우 점막 표면의 허혈성 변화로 표층의 미란이나 얇은 궤양을 동반하기도 한다. 표층의 궤양이 동반된 것이 아니라, 급성 활동성 궤양바닥에 염증성 섬유양 용종이 동반되어 보르만 2형 위암으로 오인되었던 비교적 드문 증례를 보고한다. **증례:** 38세 남자환자가 1주 전부터 발생한 상복부 통증으로 내원하였다. 상부위장관 내시경에서 위 전정부 소만에 약 3 cm 크기의 궤양저가 불규칙한 궤양성 종괴가 관찰되었다. 병변은 육안적으로 보르만 2형 위암으로 생각되었으나 조직검사서 염증조건만 관찰되었다. 복부전산화단층촬영술에서 전이 소견은 관찰되지 않았고, 내시경적초음파 소견에서 점막하층에서 기원한 저에코성종괴가 의심되었다. 점막하종양을 배제하고, 정확한 진단을 위해서 복강경위췌기절제술을 시행하였다. 육안소견은 3×2.5×0.5 cm의 노란색의 종괴였다. 조직검사에서 방추세포의 증식과 호산구의 침윤이 관찰되었고, 면역조직화학염색은 CD117 (-), CD34 (-), S-100 (-), SMA (-), Desmin (-)으로 염증성 섬유양 용종으로 진단하였다. 환자는 재발 없이 외래 추적 관찰 중이다.

Dynamic Change of Helicobacter pylori Status in the Gastric Cancer Patients

¹Department of Internal Medicine, Seoul National University College of Medicine, ²Department of Internal Medicine, Seoul National University Bundang Hospital

*Jaeyeon Kim¹, Nayoung Kim², So Young Cho², Ji Hwan Lim², Hyunkyung Park², Cheol Min Shin², Young Soo Park² and Dong Ho Lee²

Background and Aims: There have been reports about spontaneous regression of Helicobacter pylori (H. pylori) after subtotal gastrectomy in gastric cancer patients. The aim of this study was to evaluate the change of H. pylori status with time and to compare preoperative versus postoperative H. pylori eradication rate in gastric cancer patients. **Material and Methods:** Total 722 patient gastric cancer patients were examined for dynamic change of H. pylori for follow-up period of 3 years. Current H. pylori infection was evaluated by Giemsa stain, CLO test, and culture from biopsy specimen of antrum and body. In addition, serology and past eradication history was also evaluated. 265 gastric cancer patients with H. pylori infection took proton pump inhibitor-based triple therapy in either preoperative (n=99) and postoperative period (n=166). **Results:** Among 297 patients with current H. pylori infection who did not receive eradication therapy 22 patients (7.4%) showed spontaneous H. pylori regression and 4 of them showed reappearance of H. pylori. The eradication rate in the preoperative and postoperative was not significantly different (81.3% versus 77.8%, p=0.527). **Conclusions:** Small regression rate of H. pylori in gastric cancer patients and similar eradication rate of H. pylori between pre- and postoperative period suggest that eradication therapy could be performed after operation without further test of H. pylori. Analysis regarding long-term postoperative histological change after eradication is undergoing.