

## 담도암의 뇌 및 뇌수막 전이 1예

<sup>1</sup>Departments of Internal Medicine and <sup>2</sup>Department of Pathology of Korean Cancer Center Hospital

\*백대현<sup>1</sup>, 양기영<sup>1</sup>, 이예림<sup>1</sup>, 조수연<sup>1</sup>, 임경아<sup>1</sup>, 변준수<sup>1</sup>, 박선후<sup>2</sup>

담도암은 간내, 간외등 담도 상피에서 발생하는 암종으로 초기에 원격전이가 많아 예후가 매우 불량한 암종이다. 주로 복강 내 장기나 림프절로 전이하며 폐로 전이하기도 한다. 이번 증례의 환자는 담도암 진단 뒤 근치적 치료를 위해 수술을 하였으며 추적관찰 기간 동안 잔존간 내 재발과 폐전이가 발견되어 국소적 고주파 전기 소작술과 함께 전신적 항암약물 치료를 시행하였다. 수술 11개월 뒤 환자는 갑작스러운 두통과 어지러움을 호소하였고 뇌 자기공명영상 촬영상 대뇌 좌측 후두부에서 약 5cm의 낭성종양이 발견되어 뇌척수액(CSF) 세포병리검사 결과 전이성 암으로 진단되었다. 환자는 Ommaya reservoir를 이용한 뇌척수액 배액술과 전뇌방사선치료를 받았다. 국내에서 담도암이 뇌 및 뇌수막에 낭성종양의 형태로 전이하는 증례가 이전에 없었기에 이를 문헌고찰과 함께 보고한다.

**Table 1.** 이전에 보고된 담도암 뇌수막 전이 증례

	나이(year) /성별	위치	침범 깊이	림프절 전이	분화도	진단방법	치료	생존결과 (months)
Huffman(1997)[5]	64/M	Bp	se	l2p	Poorly	MRI, CSF	None	1.5
Thomas(2000)[6]	71/F	Intrahepatic	ND	Perpancreatic	Poorly	Autopsy	None	ND
Okamura(2004)[7]	73/M	Bi	se	8a, 8p	Poorly	CT, CSF	Radiation	3
Present case (2011)	50/M	Intrahepatic	ND	(none)	moderately	MRI, CSF	Intrathecal chemotherapy, Radiation	2

CM, carcinomatous meningitis; ND, not described

## Eosinophilic cholangiopathy

Department of Internal Medicine, School of Medicine, Wonkwang University

\*Seong Ryeol Oh, Jun Young Lee, Tae Hyeon Kim

A 73-year-old man with a history of excision of thymoma presented with abdominal discomfort and abnormal liver enzyme test results [aspartate transaminase (AST) level, 92 IU/L; alanine transaminase (ALT) level, 123 IU/L; gamma-glutamyl transferase (GGT) level, 256 IU/L; and alkaline phosphatase (ALP) level, 1427 IU/L]. His eosinophil count was 1,360/mm<sup>3</sup>(normal range, 40-500/mm<sup>3</sup>). The patient received antibiotic therapy with cefoperazone for 18 days before developing eosinophilia. The results of the test for parasites were negative. Endoscopic ultrasound (EUS) revealed thickening of the walls of the common bile duct (CBD) (about 0.30 cm) and gall bladder (GB) (about 0.76 cm). EUS also revealed swollen ampulla and dilatation of the pancreatic duct and CBD. We took biopsy specimens from the edematous and hyperemic major ampulla. Microscopic examination revealed infiltration of eosinophils into the tissue. On the basis of these findings, we suspected the diagnosis of eosinophilic cholangiopathy. The patient's condition improved without any immunosuppressive treatment. EUS performed after 1 month revealed decrease in the thickening of the walls of the CBD and GB. Blood test revealed normalization of the eosinophil count (eosinophil count, 280/mm<sup>3</sup>).