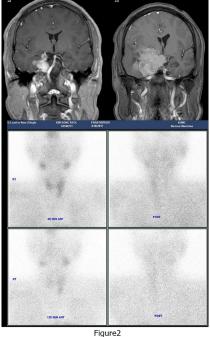
비정형 뇌하수체샘종으로 발현된 제1형 다발성 내분비샘종증 (MEN 1) 1예

고려대학교 의과대학 내과학교실

*이윤석, 백세현, 최경묵, 홍소현, 이유빈, 노은, 김정아

비정형 뇌하수체샘종은 공격적인 특성을 가진 종양으로 나쁜 예후 및 높은 사망률을 보인다. 다발성 내분비 샘종증 1형(MEN 1)은 부갑상샘, 췌장, 뇌하수체 중 두 개 이상의 부위에서 증식 혹은 종양이 발생하는 질 환이며, MEN1 환자 중 약 15% 에서 뇌하수체 종양을 동반한다. 하지만 현재까지 비정형 뇌하수체샘종으 로 발현한 MEN1은 보고된 바 없다. 저자들은 40세 남자가 뇌하수체 종양 진단 후 종양제거술 및 방사선치 료를 받았고, 이후 부갑상샘증식증이 동반되어 MEN1으로 진단받은 증례를 보고하겠다 당뇨병 외 특이병 력 없는 40세 남성이 우안 안검하수, 복시를 주소로 내워하였고, 뇌 MRI 에서 프로락틴 상승을 동반한 4x2 cm 안장주위 종양이 발견되었다(Figure 1a). 종양제거수술 고려하다가 관상동맥 스텐트 삽입 후 카버골린 투약하며 경과 관찰 하던 중 두통 악화 및 시력 감소로 입원하였고 7X6cm의 거대 낭성종양으로 변화를 확 인했다(Figure 1b). 이에 종양제거술 시행하였고, 조직검사에서 높은 Ki-67 지수 및 체세포 분열지수 (6/10HPF), 주변 조직 침습이 확인되어 비정형 뇌하수체샘종으로 진단되었다. 잔존종양으로 브로모크립틴 을 복용하면서 추적 관찰 중 혈청 칼슘 및 부갑상선호르몬 농도 상승되어 부갑상선 스캔을 통해 부갑상샘 증식증을 확인하였다(Figure2). MEN 1 진단을 위해 추가로 시행한 복부 CT에서 췌장의 1.3cm 지방종이 보였다. 조직검사는 만성염증 소견이었으나 MEN1 유전자 직접염기서열 분석결과 c.674G > T(p.Gly225Val)변이가 발견되었다. 기존에 같은 코돈에서 다른 변이(p.Gly225Arg)가 췌장에서의 체성 변 이로 보고된 바 있어 MEN1과 연관된 신경내분비종양의 가능성이 높을 것으로 사료되며 가족에 대한 검사 및 유전 상담이 필요하다 MEN1에서 발생하는 뇌하수체 종양은 크기가 크고 공격적이며 약물에 대한 반응 이 좋지 않다. 따라서 공격적인 성향을 보이는 뇌하수체 종양의 경우 프로락틴 거대선종의 가능성을 배제해 야 하며, 혈청 칼슘 농도 이상 시에는 MEN1에 대한 고려가 필요하다.



■ Sat-292 ■

Relationship between body image perception, diet trial and depression in Korean adults

인제대학교 서울백병원

*유어진, 홍수민

Background/Aims: Previously we investigated the relationship between obesity and depression in Korean adults using data from a population-based sample from the 2014 Korea National Health and Nutritional Examination Survey (KNHANES) by cross-sectional study. We further investigated about relationship between body image perception, diet trial and depression in -depth study. Methods: In total, 4,026 subjects (1,692 men, 2,334 women) aged 19-69 years participated in the 2014 KNHANES. Current depression was defined as a score ≥10 on the nine-item Patient Health Questionnaire (PHO-9). Height and weight were measured and the body mass index (BMI) was calculated. The participants were asked to complete questionnaires about socio-demographic factors and disease comorbidities, and health-related behaviors. The chi-square test and multivariate logistic regression analyses were performed to examine the relationship between obesity, body image perception, diet trial and depression. Results: According to body weight status, there was a significant difference in the prevalence of depression (underweight: 16.2%, normal weight: 5.5%, overweight: 4.3%, obese [BMI ≥ 30]: 6.9%). Coadjusted odds ratio (OR) for depression (OR=3.34, 95% confidence interval [CI]: 2.18, 5.11). For underweight group, when they had body image perception that they are thin or obese, they had higher PHQ-9 scores for depression (p=0.001) and only when they had body image perception that they are thin, they had depression (29.9%). For overweight group, only when they had body image perception that they are obese, they had depression (4.5%). For groups who tried to loose weight, exercise group had less depression in while fasting, skipping meals or taking diet pills group had more depression in overweight and obese group. Conclusions: This study shows differences in the risk of depression depending upon body weight status. Being underweight was correlated with a high risk of developing depression in both men and women in regard to their body image perception as thin or obese. For groups trying to loose weight, exercise may be a better way than fasting, skipping meals or taking diet pills for their mental health.

Number (%)	Exercise	Fasting	Skipping meals	Taking diet pills	
Underweight					0.04
PHQ 9 score <10	14 (87.5)	26 (96.3)	40 (71.4)	75 (87.2)	
PHQ9 score ≥10	2 (12.5)	1 (3.7)	16 (28.6)	11 (12.8)	
Overweight					0.000
PHQ 9 score <10	671 (97.0)	118 (95.9)	4 (66.7)	211 (96.8)	
PHQ 9 score ≥10	21 (3.0)	5 (4.1)	2 (33.3)	17 (3.2)	
Obese					0.60
PHQ 9 score <10	118 (95.1)	14 (93.3)	1 (100)	29 (93.5)	
PHQ9 score ≥10	9 (4.9)	1 (6.7)	0 (0)	2 (6.5)	