

Colorectal Neoplasm in Patients with Pyogenic Liver Abscess: Prevalence, Etiology, Associate factor

고려대학교 구로 병원 내과학교실

*황정아, 이찬욱, 김지훈, 이영선, 연중은, 변관수

Background/Aims: Pyogenic liver abscesses (PLA) is known to be caused by disruption of the colon mucosa with secondary bacteremia via the portal route, as occurs for example in tubular adenoma or colorectal cancer. This large scale population based study aim to investigate clinical characteristics of patients with both colorectal neoplasm and PLA. **Methods:** We reviewed medical records of 256 patients with PLA who underwent screening colonoscopy but was not diagnosed cancer excluding colorectal cancer by imaging study, from January 2004 to December 2017. Differences between patients with and without colorectal cancer or high grade dysplasia were evaluated in baseline demographics, imaging, pathogens. **Results:** Of the total patients, 7.8% (n=20) were diagnosed with adenocarcinoma, 2.3% (n=6) had adenomatous polyp with high grade dysplasia and 16% (n=41) had adenomatous polyp with low grade dysplasia only. More frequent DM was observed in group with colorectal cancer or high grade dysplasia (14/26 vs. 70/230 patients, P=0.026). There were significant differences in serum glucose, HbA1C, hemoglobin, CEA and age, hospitalization period, mortality, compared group A and B. But no significant differences were found in abscess size, location, liver biochemical test excluding serum albumin. The risk of colonic neoplasm in patients under 49 years old with PLA was not significantly lower than patients over 49. The prevalence of DM, HTN, biliary disease was high in patients over 49 years of age. But no significant differences were found in hospitalization period, abscess size, liver biochemical test excluding serum albumin, hemoglobin. 66.8% of the patients presented growth in culture. The most common isolated pathogen were Klebsiella, but was not differ between groups (15/26 vs. 118/230 patients, P=0.342). Klebsiella were not associated with age. However, it was shown to extend the hospitalization period (14 days vs. 20 days, P=0.000). **Conclusions:** We found that the prevalence of colorectal neoplasm among the patients with PLA was similar or higher than other studies. Screening colonoscopy should be considered for colorectal neoplasm in patients with PLA regardless of age, especially for patients with diabetes mellitus.

| Table 1. Characteristics of patients with pyogenic liver abscess | | | |
|--|------------|---------|--|
| Group A | Group B | p-value | |
| N=256 | | | |
| Age (median, yr) | 55 | 0.020 | |
| Male (n, %) | 185 (72.3) | 0.001 | |
| DM (n, %) | 14 (5.5) | 0.026 | |
| HTN (n, %) | 12 (4.7) | 0.001 | |
| Biliary disease (n, %) | 2 (0.8) | 0.001 | |
| Abscess size (median, mm) | 42 | 0.421 | |
| Hospitalization period (day) | 21.5 | 0.024 | |
| Number of abscess (median) | 1 | 0.001 | |
| Abscess location (n, %) | | | |
| Right lobe | 17 (6.6) | | |
| Left lobe | 7 (2.7) | | |
| Both lobes | 2 (0.8) | | |

| Table 2. Characteristics of patients with colorectal neoplasm | | | |
|---|------------|---------|--|
| Group A | Group B | p-value | |
| N=20 | | | |
| Age (median, yr) | 55 | 0.020 | |
| Male (n, %) | 185 (72.3) | 0.001 | |
| DM (n, %) | 14 (5.5) | 0.026 | |
| HTN (n, %) | 12 (4.7) | 0.001 | |
| Biliary disease (n, %) | 2 (0.8) | 0.001 | |
| Abscess size (median, mm) | 42 | 0.421 | |
| Hospitalization period (day) | 21.5 | 0.024 | |
| Number of abscess (median) | 1 | 0.001 | |
| Abscess location (n, %) | | | |
| Right lobe | 17 (6.6) | | |
| Left lobe | 7 (2.7) | | |
| Both lobes | 2 (0.8) | | |

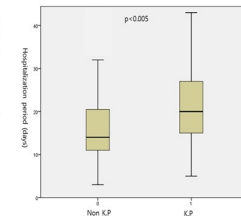
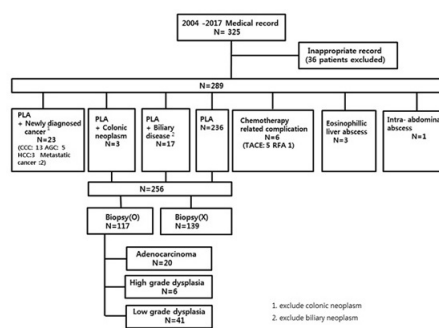


Figure 2. Analysis of hospitalization in PLA. K.P: klebsiella pneumoniae

Figure 1. The process of data collection in patients with liver abscess

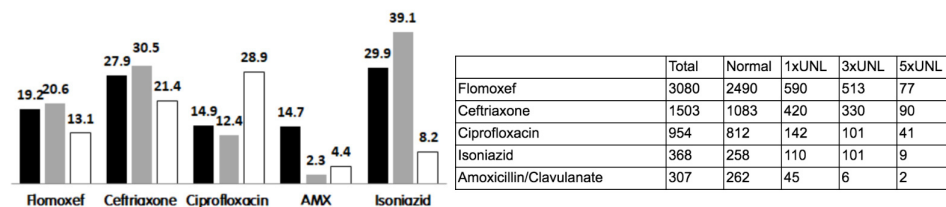
약제 유발 간손상의 원인 및 항생제 간의 차이에 대한 분석

한양대학교 병원

*홍수진

목적: 입원 중 간염증 수치 상승은 비교적 흔하게 발생하며, 원인으로 약제 유발 간손상(독성간염)이 흔한 원인으로 제시되고 있다. 본 연구는 입원 중 간염증 수치 상승을 주사로 소화기내과로 협진 의뢰가 된 환자 중 약제 유발 간손상 환자의 비율과 임상적 특징에 대하여 알아보고자 하였다. **대상 및 방법:** 본 연구는 2016년 4월 1일부터 2017년 3월 31일까지 간염증 수치 상승에 대해 입원 중 소화기내과로 협진이 의뢰된 만 18세 이상 성인 입원환자를 전향적으로 분석하였다. 비교 대상으로 동일 기간 동안 외래에서 동일 약물을 사용한 환자의 간염증 수치 상승의 빈도와 비교 분석을 하였다. **결과:** 조사 기간 동안 간염증 수치 상승을 주사로 소화기내과로 협진 의뢰 된 경우는 166명 이었다. 이중 독성간염이 의심되는 경우가 113명(68.1%)로 가장 많았으며, 다음으로 기저 만성간질환의 악화가 40명(24.1%), 입원 전 알코올 사용과 관련된 것이 9명(5.4%) 으로 많았다. 독성간염 환자는 약제의 중단 후 대부분 자연 호전의 경과를 보였으며 사망의 예는 없었다. 원인이 된 약제는 항생제(44.0%)가 가장 많았으며, 다음으로 류마티스관절염 관련 약물(DMARDs, 7.2%), 건강보조식품 (3.6%), 한약(3.0%), 항바이러스제, 소염진통제/아세트아미노펜, 지질강화제 (1.8%) 순이었다. 간 수치 상승의 원인이 되는 항생제는 flomoxef, ceftriaxone, ceftriaxone, vancomycin, PIP/TAZ, AM/CL 순으로 확인되었다. 동일 기간에 외래에서 항생제 사용 후 14일 이내 간염증 수치 상승 빈도를 조사하였을 때, isoniazid(110/368, 29.9%), ceftriaxone (420/1503, 27.9%), flomoxef (590/3080, 19.2%), ciprofloxacin (420/954, 14.9%), Amoxicillin/Clavulanate (45/307, 14.7%) 순으로 나타났다. **결론:** 입원 중 간염증 수치 상승을 주사로 협진 의뢰된 경우 약제유발간손상(독성간염)이 가장 흔한 원인 이었으며 항생제의 의한 경우가 가장 많았다.

■ 1xUNL ■ 3xUNL □ 5xUNL



| | Total | Normal | 1xUNL | 3xUNL | 5xUNL |
|-------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| Flomoxef | 3080 | 2490 | 590 | 513 | 77 |
| Ceftriaxone | 1503 | 1083 | 420 | 330 | 90 |
| Ciprofloxacin | 954 | 812 | 142 | 101 | 41 |
| Isoniazid | 368 | 258 | 110 | 101 | 9 |
| Amoxicillin/Clavulanate | 307 | 262 | 45 | 6 | 2 |