

The thickening of the gallbladder wall in acute hepatitis: A prospective study.

Department of Internal Medicine, Yonsei University Wonju College of Medicine, Wonju, South Korea.

*Ki Tae Suk, Moon Young Kim, Dong Hun Park, Kyu Hong Kim, Jae Woo Kim, Hyun Soo Kim, Sang Ok Kwon, Soon Koo Baik

Objectives: A Thickening of the gallbladder wall (TGW) is often observed during transabdominal sonographic examination in patients with acute hepatitis (AH). In a previous report, the TGW is due to an inflammatory reaction, such as hyperemia, in the serosal and muscular layers adjacent to the liver in response to necrosis and inflammation of the liver tissue. However, there are limited data about the relation between AH and TGW. Therefore, we evaluated the characteristics of TGW and risk factors for the TGW in patients with AH. **Methods :** Between April 2002 and April 2007, 232 patients with AH (aspartate or alanine aminotransferase > 200 U/I) prospectively underwent transabdominal sonography for examining the TGW. The TGW was defined as the thickness of wall is above 3mm. We classified the patients into two groups: TGW group and no TGW group. The incidence and characteristics of patients with TGW were evaluated and compared with patients without TGW. Patients' characteristics were recorded for the following variables: gender, age, duration of symptom, etiology of AH, presence of gallbladder stone, routine laboratory findings. **Results :** The mean age of the patients (male/female = 116/116) was 40.4±16.2 years. There were 147 (63%) patients diagnosed with TGW after AH. The mean TGW was 4.9±3.3 mm. The highest TGW (8.6±3.5 mm) was obtained at 6 days after symptom onset. After 6 days, the thickness of gallbladder gradually decreased. The TGW for patients in whom the alanine aminotransferase levels were 500 U/I or higher (5.2±3.4 mm) was greater than that for patients with levels below 500 U/I (3.9±2.3 mm; $p < 0.01$). We found that hepatitis A virus infection ($p < 0.01$; OR = 3.17 [1.42-7.09]), female ($p < 0.01$; OR = 2.47 [1.34-4.56]), and higher level of total bilirubin ($p < 0.01$; OR = 1.09 [1.03-1.15]) were positively related to the TGW in AH. **Conclusions :** This study demonstrated that hepatitis A virus infection, female, and higher level of total bilirubin were risk factors for the development of TGW in AH. As the disease progressed to past the 6 days period, the TGW gradually was decreased.

내시경적 경벽 배액술로 치료한 췌장농양 1예

원광대학교 의과대학 내과학교실

*오효정 · 최창수 · 김기훈 · 서승오 · 김태현

췌장농양은 급성 췌장염 후 2-4주 이상 지나서 다소 경계가 명확한 섬유조직으로 둘러싸여있는 국소적인 농의 집합으로, 급성 췌장염의 5% 미만에서 발생하는 중한 합병증의 하나이다. 주로 수술적 배액법으로 치료가 되지만 수술 후 사망률은 42-50%로 높게 보고되고 있어 시술 전 농양의 형태, 내용물, 췌관의 구조 등을 정확히 평가하여 적절한 치료 방법을 선택하는 것이 요구된다. 최근 췌가성낭종 환자에서 이용되는 내시경적 경벽 배액은 장관을 압박하는 췌장 농양의 치료에 수술적 요법이나 경피적 배액에 대안으로 안전하고 효과적인 비수술적 요법으로 고려될 수 있다. 저자는 고령의 췌장농양 환자에서 내시경적 농양 배액술을 시행하여 성공적으로 치료된 본원의 경험적 사례를 보고하고자 한다. 증례 본 78세 여자 환자는 20일전부터 좌측 상복부 통증과 함께 발열, 오한이 동반되어 본원 응급실 경유하여 내원하였다. 내원당시 활력징후는 안정적이었으며 체온 37.9℃ 였고, 의식은 명료하였으나 급성 병색을 보였다. 복부는 경도의 복부팽만과 붓등도의 압통소견이 관찰되었다. 혈액검사는 백혈구 11,000/mm³, 총 단백 7.2 g/dl, 알부민 3.24 g/dl이었고 기타 검사는 정상이었다. C-반응 단백질은 169 mg/L로 상승되어 있었다. 복부 전산화 단층 촬영에서 췌장의 미부, 위 대만후면과 비장사이에 두꺼운 격벽을 가지는 7×6×5 cm의 저밀도의 액체 저류가 관찰되고 있었으며 주변의 조영증강이 관찰되었다. 상부 위장관 내시경에서 위기저부를 압박하는 외부 압박 종괴가 의심되었으며 다른 농양의 원발부위를 배제하기 위하여 대장내시경 시행하였으나 특이 소견은 관찰되지 않았다. 내시경 초음파에서 위기저부의 외부 압박 종괴는 낭성으로 내부에 침전물들이 떠 있는 소견이 관찰되었으며 내시경 초음파하에서 낭성 종괴에 대한 흡인시 과사조직은 포함되지 않은 농양상의 액체 성분이 배액되었다. 내시경 초음파하에 위기저부의 압박 부위에 배액 부위를 표시하고 needle knife로 절제한 후 하얀색의 농이 다량 흘러나오는 것을 확인하고 확장기로 관강을 확장시킨 후에 내시경적 경벽배액관을 삽입하였다. 병합 항생제 요법을 시행하면서 내시경적 경벽배액관을 유치시킨 후 하루에 6회씩 10-20ml 생리 식염수로 세척을 시행하였다. 시술 4일째부터 발열은 관찰되지 않았고 배액량이 10ml 정도로 감소하면서 시술 7일째 배액되는 양 없었다. 14일째 추적 복부 전산화 단층 촬영에서 농양강은 관찰되지 않았으며 20일째 임상증상 호전과 함께 지속적으로 배액량이 없어 내시경적 경벽배액관을 제거하고 6개월 이상 외래 추적 관찰에서 재발없이 양호한 결과를 보였다.