

PET-CT 로 진단된 우심방을 침범한 간세포암 1례, Right atrial mass associated with hepatocellular carcinoma detected by PET-CT

국립 경찰 병원 내과

\*이윤영 · 김영중 · 김소연 · 김윤권 · 김은실 · 서승오 · 정준오 · 안석진 · 유지원 · 유창민 · 조재현

**배경** : 간세포암은 우리나라에서 2 번째로 흔한 암종의 하나로 간암은 간 문맥, 간정맥, 하대정맥 같은 정맥계로 쉽게 전이하는 경향이 있지만, 심방으로는 잘 전이 되지 않는다. 암이 간정맥을 통해 우 심방으로 전이 되는 경우 우심방의 암 혈전이 혈류를 방해해서 환자는 급사의 위험이 높아지며, 특히 사망 전에 간세포 암이 심장으로 전이된 것을 발견하는 것은 아주 힘들다. 이에 본원에서는 PET-CT를 통해 간암의 우심방전이를 진단하는데 도움을 받았던 1례를 보고하는 바이다. **중례** : 55 세 남자 환자가 한 달 전부터 지속된 체중감소와 호흡곤란을 주소로 내원하였다. 환자는 B 형 감염 보균자로 수개월 전부터 쉽게 피로감을 느껴왔고, 20 대 후반부터 흡연을 하고 있었으며 기침을 호소하고 있었다. 내원당시 활력 징후는 정상 범위였으나 호흡수는 분당 28 회 정도로 증가되어 있었다. 말초 혈액검사서 백혈구 7400/uL, 혈색소 14.6 g/dL, 혈소판 164/uL 이었고, 혈청 생화학 검사에서 AST 98 IU/L, ALT 48 IU/L, Alkaline phosphatase 243 IU/L, T.bilirubin 1.4 mg/dL, Albumin 3.6 g/dL, PT(INR) 1.10, HBs항원 양성, HBs 항체 음성, HCV 항체 음성 이었으나, 종양 표지자 검사에서 혈청 알파 태아단백 400 IU/mL, CEA 1.0 ng/mL, CA 19-9 87.8 U/mL 를 보였다. 심전도에서 분당 122 회 정도의 동성 빈맥을 보여주었다. 흉부 단순 촬영에서 양쪽 폐 하엽에 경계가 불분명한 폐 침윤이 미약하게 관찰되어 시행한 흉부 전산화 단층촬영에서 심장내 종괴가 의심되었다. 이에 원발 병소를 찾고자 시행한 PET-CT에서 간우엽에 경계가 불분명하고 당대사가 향진된 거대한 종괴가 관찰되었고, 당대사 향진은 하대정맥부터 우심방까지 지속적으로 관찰되었으며, 양측 폐 하엽에 미약한 당대사 향진을 보이는 반점 및 간유리음영이 관찰되어 간세포암의 우심방, 간 문맥 과 폐 전이를 의심할 수 있었다. 심장 초음파에서 우심방을 가득 채우고 있는 종괴를 발견할 수 있었고, 역동적 간 전산화 단층촬영에서 전형적인 간세포암의 조영 양상을 보여주어서 별도의 조직검사 없이 확진 할 수 있었다.

Prognostic value of preoperative tumor markers in patients with advanced gastric cancer

연세대학교 의과대학 내과학교실<sup>1</sup> 암전이 연구 센터<sup>2</sup> 외과학 교실<sup>3</sup>

\*김세현<sup>1</sup> · 정희철<sup>2</sup> · 노원주<sup>2</sup> · 노성훈<sup>3</sup> · 정현철<sup>1</sup> · 라선영<sup>1</sup>

**Background** : Both carcinoembryonic antigen (CEA) and Carbohydrate antigen 19-9 (CA19-9) are often measured in patients with gastric cancer preoperatively, there is no general agreement regarding prognostic significance of CEA and CA19-9. The aim of this study was to evaluate the prognostic value of preoperative serum CEA and CA19-9 in patients with gastric cancer who underwent curative surgery. **Methods** : The clinicopathologic features and serum levels of CEA and CA19-9 were retrospectively analyzed in 334 patients with advanced gastric cancer who underwent curative surgery at Severance hospital from January 2001 to December 2002. **Results** : The preoperative positivity rates of serum CEA ( $\geq 5$  ng/mL) and CA19-9 ( $\geq 37$  U/mL) were 13.2% and 14.4%, respectively. Pathological stage of the patients included 72 (21.6%) with stage Ib, 98 (29.3%) with stage II, 122 (36.5%) with stage IIIA, 42 (12.6%) with stage IIIB. The positivity rate of CA19-9 was significantly correlated with depth of invasion, large tumor size ( $\geq 5$  cm), positive lymphovascular invasion and advanced stage, whereas CEA positivity was not. With median follow-up of 56 months, 89 (26.6%) patients had tumor recurrence and 102 (30.5%) patients had died. CA19-9 negative patients had a significantly better disease-free survival (DFS) than that of CA19-9 positive patients (median DFS unreached in CA19-9 negative patients vs. 29 months in positive patients,  $P=0.00003$ ). However, CEA positivity showed only a trend toward shorter DFS ( $P=0.099$ ). Overall survival (OS) of CA19-9 negative patients was significantly better than that of positive patients (median OS unreached in CA19-9 negative patients vs. 45 months in CA19-9 positive patients,  $P=0.00021$ ). In multivariate analysis, cancer stage had the statistically most significant association with DFS and OS followed by tumor histology according to Lauren classification and CA19-9. **Conclusion** : In advanced gastric cancer, preoperative serum CA19-9 is independent prognostic factor in addition to stage and histological type of the tumor.