

# 감별이 어려운 비십인성 흉통 환자에서의 상부위장관내시경소견

을지의과대학 노원을지병원 소화기내과

\*김남인 · 박영숙 · 김성환 · 송문희 · 이한호 · 전대원 · 양진수

**배경 및 목적** : 흉통을 호소하는 환자 중 비십인성 흉통환자는 약 20%로 알려져 있으며, 원인에는 심장의 미세혈관 질환, 심리적 장애 그리고 식도질환 등이 있다. 원인 규명을 위해 시행한 상부위장관내시경에서 식도 이외의 질환을 동반하는 경우도 있으나 대부분의 연구는 식도질환의 규명을 그 목적으로 하고 있다. 이에 저자들은 비십인성 흉통환자에서 상부위장관내시경을 시행하여 그 소견들을 알아보려고 하였다. **대상 및 방법** : 2004년 1월부터 2006년 8월까지 흉통을 주소로 노원 을지병원 순환기내과에 입원하여 심혈관 조영술을 시행하였으나 의미있는 혈관 이상이 없었던 환자 중 연속적으로 위내시경을 시행한 55명의 환자를 대상으로 하였다. 이들의 의무기록을 후향적을 조사하여 흉통의 특징, 상부위장관내시경소견 등을 알아보았다. **결과** : 55명의 대상 환자 중 남자 23명, 여자 32명으로 평균 연령은 57.6세였다. 전형적인 흉통을 호소한 환자는 41명, 비전형적인 흉통을 호소한 환자는 14명이었으며, 상부위장관내시경검사서 식도염 11예(20%), 위궤양 11예(20%), 미란성 위염 24예(43.6%), 발적성 위염 16예(29.1), 위축성 위염 6예(10.9%), 위암 1예(0.02%), 그리고 십이지장 궤양 2예(0.04%)였으며 그 밖에 점막하종양, 위용종 등의 소견을 보였다. **결론** : 비십인성 흉통 환자에서 식도질환 뿐 아니라 다양한 위십이지장질환이 나타날 수 있다.

# Endoscopic diagnosis of *Helicobacter pylori* distribution by phenol red dye spraying without urea : The changes for 10 years

가톨릭의대 내과학교실

\*김형근 · 김진수 · 김창욱 · 조영석 · 김성수 · 채현석 · 이창돈 · 최규용 · 정인식

*Helicobacter pylori* is known to show an uneven distribution on human gastric mucosa. Endoscopic procedure by phenol red dye spraying is simple and direct visual method to clarify the presence and the distribution of *Helicobacter pylori*. After the initiation of *Helicobacter pylori* eradication, the prevalence of *Helicobacter pylori* infection may have been changed. Therefore, we compared the patterns of *Helicobacter pylori* distribution by endoscopic phenol red dye spraying method for 10 years. From January 1996 to December 1996, 100 patients and from April 2004 to July 2006, 112 patients with functional dyspepsia were recruited into the study. Functional dyspepsia was defined according to Rome II criteria. The distributed patterns of *Helicobacter pylori* were classified into 4 patterns; unstained, patchy, regional and diffuse pattern. The results were following table. In conclusion, The distributed patterns of *Helicobacter pylori* by phenol red dye spraying had been changed for 10 years; Unstained and patchy patterns increased and regional patterns decreased in the gastric antrum, and patchy pattern increased and regional pattern decreased in the gastric body compared to 10 years ago.

	1996 year	2004-2006 year	p-value
Number of patients	100	112	
Age (years)	41.8 ± 12.7	43.8 ± 12.7	NS
M : F	58 : 42	52 : 60	NS
Patterns of HP			
Antrum unstained	11	41	< 0.001
patchy	33	51	
regional	48	9	
diffuse	8	11	
Body unstained	71	69	< 0.01
patchy	15	30	
regional	13	6	
diffuse	1	7	

HP, *Helicobacter pylori*; NS, nonspecific.