

Alpha-Feto-Protein Producing Focal Hepatoid Large Cell Neuroendocrine Tumor 1예

전남대학교 의과대학 소화기 내과학교실

*조석 · 윤경원 · 이승환 · 박선영 · 박형천 · 조성범 · 주소영 · 이완식 · 박창환 · 주영은 · 김현수 · 최성규 · 유종선 · 김세종

증례 : 66세 남자환자로 내원 한달전부터 지속된 좌상복부 통증과 우상복부 불쾌감 및 하루 10회정도의 설사를 주소로 내원하였다. 과거력상 특이소견 없었으며 사회력상 매일 120g의 음주력과 40갑년의 흡연력이 있었다. 현병력상 최근 5kg의 체중 감소와 식사후 악화되는 복부 통증을 호소하고 있었다. 말초혈액검사는 정상이었으며 생화학검사상 AST 161U/L, ALT 95U/L, ALP 766U/L, r-GTP 1238U/L, LDH 2900U/L로 상승되어 있었으며 종양표지자 검사상 AFP 1224IU/ml(<5.8), CEA 2.01ng/dL(<3.4), CA19-9 178.5U/ml(<37)로 AFP와 CA19-9의 상승이 관찰되었다. 상부위장관내시경검사상 위전정부 대만부위에 지저분한 백태로 덮혀있는 깊은 궤양을 가진 3x3cm 크기의 종양이 관찰되었다. 컴퓨터 전산화 단층촬영상 위전정부 대만부에 위벽의 비후 및 조영증가가 관찰되었으며 췌장과 간에 다발성 전이와 주변부와 후복막강에 다발성 피사성 임파선 종창이 관찰되었다. 위 및 AFP 상승으로 Hepatocellular Carcinoma를 배제할 수 없어 시행한 간조직검사에서 Chromogranin과 Synaptophysin, CD56에 면역염색되는 neuroendocrine cell에서 기원하는 large cell carcinoma가 진단되었으며 특히 간조직에서는 부분적으로 AFP에 염색이 되는 Hepatoid Cells들이 관찰되었다. 저자들은 AFP이 상승되어 있는 위암의 다발성 전이가 의심되는 환자에서 면역조직화학염색을 통해 Alpha-Feto-Protein Producing Focal Hepatoid Large Cell Neuroendocrine Tumor 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

위암의 재발로 오인한 복강내 섬유종증

경상대학교 의과대학 내과학교실

*하종 · 최순필 · 정경아 · 임병렬 · 김태호

섬유종증은 연조직 종양으로 복강의 70%, 복강내 10%, 복벽에 20%가 발생한다. 원인은 외상, 수술 등에 의해 발생하며, 가족성대장 폴립증 또는 가드너증후군과 동반되기도 한다. 조직검사와 면역조직화학 염색으로 위장관 간질종양(GIST)과 반응결절섬유기종종양(Reactive nodular fibrous pseudotumor;RNFP)을 감별한다. 저자들은 진행성 위암 수술 후 추적 검사에서 발생한 복강 내 종괴를 위암 재발로 의심하여, 경피바늘생검 및 수술적 절제를 시행후 복강내 섬유종증으로 진단한 예를 경험하였기에 보고하는 바이다. 증례 56세 남자환자가 2004년 10월 B형 간염에 의한 간경변증으로 진단받고 본원 외래를 통해 경과 관찰 중 시행한 복부 전산화단층촬영에서 장간막에 종괴가 있어 내원하였다. 과거력에서 2004년 9월 외부 병원에서 진행성 위암으로 전체위절제술을 시행받았다. 종양표지자는 AFP 204.44 ng/mL, CEA 6.61 ng/mL, CA19-9 0.01 U/mL이었으며, 단순흉부촬영, 위내시경 및 대장 내시경에서 특이 소견이 없었다. 복부 전산화단층촬영에서 좌하복부 소장외 장간막에 다발성의 연조직 종괴가 보이며, 간 및 기타 장기에서는 종괴가 관찰되지 않았다. 위암의 재발 의심하에 경피바늘생검을 시행하였다. 조직검사에서 방추형의 섬유모세포와 다량의 아교섬유의 침착이 관찰되고, 면역조직화학 염색에서 vimentin 양성, smooth muscle actin, CD 34, CD 117 모두 음성으로 보여 복강내 섬유종증으로 진단하고 완전제거를 위하여 수술을 시행하였다. 수술 소견에서 소장 및 장간막에 약 10x8 cm, 5x6cm의 비교적 큰 종괴가 있었고, 그 외 전 소장에 걸쳐 약 1-3cm 가량의 다량의 종괴가 약 10군데 축진되었다. 종괴가 전체 소장에 걸쳐 있었으므로 완전 절제를 할 수가 없어 조직 검사만 시행하였다. 조직검사에서 같은 결과가 나왔고, 환자는 현재 경과 관찰 중이다.