

A Case of a Brunner's Gland Adenoma Creating Ball-valve Effect.

Division of Gastroenterology, Korea University Guro Hospital, Seoul, Korea

\*Do Won Choi, M.D.<sup>1</sup>, Jong-Jae Park, M.D.<sup>2</sup>, Seong Nam Oh, M.D.<sup>3</sup>, Woo Sik Han, M.D.<sup>4</sup>, Youn Ho Kim, M.D.<sup>5</sup>,  
Jong Eun Yeon, M.D.<sup>6</sup>, Jae Seon Kim, M.D.<sup>7</sup>, Kwan Soo Byun, M.D.<sup>8</sup>, Young-Tae Bak, M.D.<sup>9</sup>

Brunner's gland adenoma is a rare benign tumor that is usually asymptomatic and results from benign proliferation of the Brunner's gland, which is normally present in the duodenum. In symptomatic patients, the most common clinical presentations are gastrointestinal bleeding and obstructive symptoms. A 48-year-old man presented with abdominal discomfort and vomiting. Endoscopic examination revealed a large pedunculated polypoid lesion arising in the bulb and prolapsing through the pylorus into the antrum, thereby creating ball-valve effect. This polyp was successfully removed via endoscopic polypectomy using IT knife and metal clip without bleeding and perforation. We report a case of Brunner's gland adenoma which cause obstructive symptom by creating ball-valve effect.

Key words : Brunner's gland adenoma, ball-valve effect



조기 위암 수술 후 추적 관찰 중 췌장 종괴로 오인된 십이지장 위장관 간질종양 1예

울산대학교 의과대학 울산대학교 병원 내과<sup>1</sup>, 병리과<sup>2</sup>

\*권성호<sup>1</sup> · 정석원<sup>1</sup> · 김병철<sup>1</sup> · 박재석<sup>1</sup> · 정인두<sup>1</sup> · 방성조<sup>1</sup> · 신정우<sup>1</sup> · 박능화<sup>1</sup> · 김도하<sup>1</sup> · 차희정<sup>2</sup>

**배경 :** 위장관 간질종양은 위장관의 벽으로부터 기원하는 비상피성 간질종양으로 위장관 악성 종양의 0.1~1.0%를 차지하는 드문 종양이다. 발생빈도는 위에서 60~70%, 소장 에서 20~30%, 대장과 직장에서 5%, 식도에서는 5%미만으로 발생하고 있다고 알려져 있으며, 십이지장에는 전체 위장관 중 4%를 차지하는 비교적 드문 종양이다. 임상 증상은 종양의 크기, 위치에 따라 다양하며 출혈 및 상복부 통증, 체중감소가 있을 수 있으나 비특이적이다. 저자 등은 조기 위암의 수술적 절제 후 추적 관찰 중 복부 전산화 단층 촬영에서 췌장 종괴로 오인되어 수술을 시행한 후 췌장의 종괴가 아닌 십이지장의 위장관 간질종양이 발견된 예를 경험하여 보고 하는 바이다. **증례 :** 49세 남자 환자가 내원 2년전, 조기 위암으로 위아전 절제술을 시행 받은 이후, 특별한 증상 없이 지내며 추적 관찰 중 시행한 복부 전산화 단층 촬영에서 췌장의 두부에 2.5 X 2.0cm 의 균일하게 조영되는 종괴와 담낭 폴립이 있어 수술을 시행 하였다. 수술 중 췌장 종괴가 아닌 십이지장의 종괴로 확인되어 십이지장의 부분절제술 및 십이지장-공장 문합술과 담낭절제술을 함께 시행하였다. 수술적 절제 후 절제된 조직의 면역조직화학염색에서 c-kit과 CD34 양성 소견인 십이지장의 위장관 간질종양으로 진단되었다.