

## — F-209 —

### 홍막삼출을 동반한 여포성 세기관지염 1예

가톨릭대학교 의과대학 내과학교실, 임상병리학교실<sup>1</sup>

\*김진동 · 정수연 · 박상미 · 김성경 · 이상학 · 문화식 · 서은주<sup>1</sup>

여포성 세기관지염(follicular bronchiolitis)은 기관지-연관 림프양 조직의 림프구 증식으로 정의되며, 조직학적으로 세기관지 주위에 발달한 림프구양 여포와 반응성 배종심(germinal center)이 특징이다. 저자들은 간질성 침윤 및 다발성 결절과 함께 홍막삼출을 동반한 환자에서 조직학적으로 진단한 여포성 세기관지염을 보고하는 바이다. 증례 내원 10년 전과 4년 전에 폐결핵을 진단받고 항결핵제를 복용한 과거력이 있는 39세 남자가 호흡 곤란을 주소로 입원하였다. 이학적 소견상 생체징후는 혈압 120/80 mmHg, 맥박 분당 86회, 호흡수 22회, 체온 36.8 °C였고, 흉부 청진상 우측 하부폐야에서 호흡음의 감소가 청진되었다. 검사실 소견상 말초혈액 검사에서 백혈구 8,600/mm<sup>3</sup>, 혈색소 12.7 g/dL, 혈소판 252,000/mm<sup>3</sup>이었고, 생화학검사는 정상이었다. 동맥혈 가스분석검사는 산소를 하지 않은 상태에서 pH 7.392, pCO<sub>2</sub> 54.8 mmHg, pO<sub>2</sub> 50.9 mmHg, HCO<sub>3</sub> 32.6 mmol/L, 산소포화도는 84.2%였다. 단순 흉부 방사선사진에서 미만성의 간질성 침윤과 측와위 촬영상 이동을 보이는 우측 홍막삼출 소견을 보였고, 흉부 컴퓨터 단층촬영상에서 다발성의 작은 결절들이 양측 폐야에서 관찰되었다. 기관지 내시경 검사에서 기관지내 병변은 보이지 않았고, 기관지 내시경 전, 후의 객담 검사상 AFB는 음성이었으며 배양되는 균은 없었다. 경기관지 폐생검은 간질의 염증 소견을 보였다. 확진을 위해 홍강경하 폐생검을 시행하였고, 조직검사상 세기관지 주변으로 배종심 형성과 함께 현저한 림프구 증식 소견을 보였다. 환자는 여포성 세기관지염의 진단 하에 prednisolone을 50mg (1mg/kg/일)로 투여하며 증상 및 방사선학적인 호전을 보였고, 현재 외래에서 추적 관찰 중이다.

## — F-210 —

### Pulmonary Pleomorphic Adenoma

Devision of endocrinology and metabolism department of internal medicine, Chonbuk national university medical school

\*Heung-yong Jin, Su-jin Jung, Ji-hyeun Park, Tae-sun Park, Hong-sun Back

Primary pleomorphic adenoma of the lung is a subtype of pulmonary adenoma, which is extremely rare and occur predominantly in the proximal airway. It is a neoplasm showing some features of the salivary gland-type pulmonary adenoma and the pleomorphic histological appearance of several tissues. Recently, we experienced a case of a 25-year old woman with a peripheral solitary pulmonary nodule detected by the CT scans. A chest radiograph showed the presence of a solitary pulmonary nodule, blunting the left cardiac border in the left lung field. A non-enhanced CT scans revealed the existence of a 2.5 x 2 cm, mild cystic mass abutting the mediastinum, which had the appearance of a pericardial or dermoid cyst. Contrast-enhanced CT scans showed a mildly enhancing nodule with a well defined margin, which had the appearance of a fried egg. We performed wedge resection with video-assisted thoracoscopic surgery and diagnosed pulmonary pleomorphic adenoma. Light microscopic findings revealed that the nodule was a well circumscribed and encapsulated lesion. There were no visible bronchi connected to the tumor, and the tumor consisted principally of nodules formed from strands of several tumor cells with hyalinized cartilaginous stroma. So we report a rare benign tumor so-called primary pleomorphic adenoma which was located in the lung periphery.