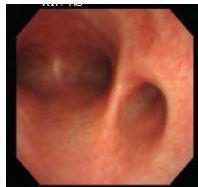


# A Case Report of Tracheal Bronchus

Division of Pulmonology, Departments of Internal Medicine, School of Medicine, Chonnam National University, Gwang-ju, Korea.

\*Jun Gwang Son, M.D., In-Jae Oh, M.D., Jong-Pil Jeong, M.D., Soo-Ok Kim, M.D., Kyu-Sik Kim, M.D.,  
Yu-Il Kim, M.D., Sung-Chul Lim, M.D., Young-Chul Kim, M.D.

**Introduction :** The term tracheal bronchus refers to an abnormal bronchus that comes directly off the lateral wall of the trachea(ie, above the main carina). A tracheal bronchus is an anatomic variant found in approximately 2% of the population. For most clinicians the possibility of a patient having a tracheal bronchus is not in the routine initial differential diagnosis. Bronchoscopy is the usual mode of confirmatory diagnosis, but computed tomography has also been helpful. The majority of patients with tracheal bronchi are asymptomatic and do not require any medical intervention. We report a rare case of tracheal bronchus. **Case :** A 38-year-old woman was seen because of recurrent pneumonia complicating a persistent cough. Her review of systems was unremarkable and physical examination showed normal vital signs. There were no wheezes, crackles, or rhonchi. Ectopic bronchus was demonstrated by a high-resolution computed tomogram of the chest. Bronchoscopy showed an accessory bronchial take-off on the right side of the trachea 2-3cm above the main carina, leading to the right upper lobe. The right upper lobe bronchus had only 2 segments: the posterior and the anterior. At a 3-month follow-up visit the patient's pneumonia had not recurred.



# 기관지내 발생한 신경초종 2예

성균관대학교 의과대학 내과학교실 삼성서울병원 호흡기내과<sup>1</sup>, 흉부외과<sup>2</sup>, 병리과<sup>3</sup>

권용수<sup>1</sup> · 고원중<sup>1</sup> · 박혜윤<sup>1</sup> · 김명훈<sup>1</sup> · 김이형<sup>1</sup> · 박성훈<sup>1</sup> · 윤종욱<sup>1</sup> · 서지영<sup>1</sup> · 정만표<sup>1</sup> · 김호중<sup>1</sup> · 권오정<sup>1</sup> · 심영목<sup>2</sup> · 한정호<sup>3</sup>

기관지내 신경초종(endobronchial neurilemmoma)은 말초신경초에서 유래하는 매우 드문 양성종양이다. 흔한 증상은 종양의 크기와 위치에 따라 객혈과 호흡곤란이 발생할 수 있으며, 크기가 크지 않은 경우는 증상이 없을 수 있다. 저자들은 조직검사상 확진된 기관지내 신경초종 2예를 경험하였기에 보고한다. 증례 1. 36세 남자환자로 내원 7개월 전부터 발생한 기침을 주소로 내원하였다. 과거력 상 결핵 병력은 없었고, 15 갑년의 흡연력이 있었다. 청진상 우상엽의 호흡음이 감소되어 있었다. 흉부 엑스레이 검사에서 우상엽 무기폐가 관찰되었고, 흉부 전산화단층촬영에서 우상엽 기관지를 막고 있는 3 cm 크기의 종양이 관찰되었다. 환자는 전신마취아래 경직성 내시경 검사를 시행하였고 우측 주기관지를 막고있는 종양을 울가미를 이용하여 제거하였다. 병리조직검사서 신경초종으로 진단되었다. 환자는 시술 후 9개월간 재발 없이 외래에서 관찰 중이다. 증례 2. 16세 남자환자로 건강검진에서 발견된 좌하엽의 고립성 폐결절을 주소로 내원하였다. 과거력 및 신체검사서 특이소견은 없었다. 흉부 전산화단층촬영에서 좌하엽 기관지에서 발생하는 2.3 cm 종양이 관찰되었고, 기관지 내시경 검사에서 좌하엽의 전엽 분절 기관지를 막고 있는 종양이 관찰되었다. 환자는 흉강경을 이용한 좌하엽 절제술을 시행하였고, 병리조직검사서 신경초종으로 진단되었다. 환자는 수술 후 외래에서 관찰 중이다.