— S-13 —

건강검진상 우연히 발견된 맹장 Ascariasis

서울적십자병원 내과

이규철 · 진대호 · 안태홍 · 박남선 · 강병국 · 이은빈 · 송정훈 · 이수하 · 노창석 · 이형석 · 강석우 · 김은나 · 조삼권 · 서상렬

회충에 대한 전국민 양성률은 1950년대 말에는 80%를 상회 하였으나 1997년에는 0.06%로 감소되어 거의 박멸된 것으로 평가되어 일반인은 물론 의료인들 조차도 기생충질환이 과거에 질환으로 생각하여 가볍게 여기는 경향이 있지만 최근에 중국 및 동남아 해외여행의 증가, 중국동포를 비롯한 외국인 근로자 유입의 증가, 유기농 식품의 부각 등으로 회충증이 증가할 가능성이 제기되고 있다. 저자들은 70세 여자에서 건강검진으로 시행한 대장내시경검사에서 우연히 발견된 맹장에 기생하는 회충증을 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고한다.

— S-14 —

복통을 주소로 내원한 환자에서 발견된 편충감염 1예

아주대학교 의과대학 소화기 내과학교실

*한종대 · 신성재 · 권혁춘 · 정재연 · 이광재 · 함기백 · 김진홍

Trichuris trichiura or whipworm(편충)은 토양매개성 장내기생충(soil-transmitted helminth)으로 과거 1950년대에 감염율 80%를 상회 하였으나 위생상태의 개선으로 현재는 장내감염이 드물게 보고되고 있다. 흙속에 존재하는 기생충의 알을 섭취하여 감염되며 섭취된 알은 소장에서 부화하고 유체, 성체, 배란 등의 일련의 생활사를 약 8~12주에 걸쳐 보내고 맹장에서 최장 3년까지 기생할수 있다고 알려져 있다. 성체의 크기는 약 3~5cm 이며 가늘고 긴 전방부와 비교적 폭이 넓은 후방부를 가진 채찍모양을 보여준다. 증상은 성체의 대장점막 침입과 염증작용에 의해 나타나며 대개 무증상이나 심한 경우 복통, 설사, 빈혈,편충이질증후군,체중감소, 급성충수돌기염, 직장탈출 등을 일으킬 수 있으며 진단은 대변내 레몬 모양의 충란을 발견하거나 대장내시경을 통한 성체를 발견하는 것으로 진단할 수 있다. 치료는 약물치료(mebendazole,albendazole,flubendazole, ivermectin)와 대장내시경을 통한 성체의 제거가 효과적인 것으로 알려져 있다. 이에 우연히 실시한 대장내시경 검사로 진단된 편충 장내감염 1예를 보고한다. <증례> 수년전부터 발생한 간헐적인 하복부 통증을 주소로 내원하였다. 외래에서 시행한 혈액학적 검사에서 백혈구8.300/mm3,호산구 2.2%, 혈색소 14.9g/dl 였으며 대장내시경검사 에서 맹장부위에 약 3cm 크기의 흰색의 채찍모양의 기생충을 발견 하여 겸자를 이용하여 제거후 남아있는 편충의 박멸을 위해 mebendazole 300mg을 3일 투여 하였다. 환자는 하복부 통증의 개선이 관찰되었다. 일반적인 무증상의 소견이 아닌 하복부 통증을 호소하는 환자에서 대장내시경 검사에서 우연히 발견된 편충의 장내감염 1예를 경험하여 보고한다.