

간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas로 발현한 전격성 크론성 회장결장염 1예

이화여자대학교 의학전문대학원 내과학교실

*안소영, 윤혜원, 정성애, 송은미, 나선경, 류재인, 이민진, 김성은, 정혜경, 심기남, 김태현, 이선영, 유권, 문일환

서론: 전통적으로 복막하 장벽내 gas와 간문맥 gas는 장간막 허혈과 관련이 있으며 높은 사망률로 인해 개복술을 필요로 한다. 이전 보고에 따르면 간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas는 크론병에서는 0.1% 미만으로 매우 드물며 크론병에서 나타날 경우 전신 스테로이드와 면역조절제 투여만으로도 수술 없이 치료가 가능한 경우가 많아 상대적으로 경과가 양호한 것으로 알려져 있다. 그러나 매우 드물게 크론병에서 발생한 간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas가 매우 심각한 경과를 가지는 경우가 보고된 바 있다. 저자들은 복막하 장벽내 gas와 간문맥 gas로 처음 발현하였으며 심각한 경과를 나타낸 크론성 회장결장염 1예를 진단하고 치료하였기에 이를 보고하는 바이다. **증례:** 기저 질환 및 약물력 없는 28세 남환으로 발열과 복통으로 입원하였다. 내원 당시 체온은 39.7°C였고 혈압은 142/48 mmHg였으며 심박수는 133회/분이었다. 혈액 검사상 혈소판감소증과 CRP가 상승한 것 외에는 특이 소견 없었다. 내원 당시 시행한 복부 전산화 단층 촬영상 소장간막에 여러 개의 미세한 공기 음영과 말단 회장 및 회장고리 벽의 비후가 관찰되었으며 소장간막에 부분 혈전증이 관찰되었다. 적극적인 항생제 치료에도 불구하고 발열과 복통이 악화되어 응급으로 복부 전산화 단층 촬영을 재시행하였고, 그 결과 간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas가 관찰되어 응급 소장 절제술 및 회맹부절제술을 시행하였다. 수술시 소장이 현저하게 팽창되어 있었고 말단회장에 허혈성 변화와 국소적 괴사가 동반되어 있었으며 장축 궤양이 관찰되었다. 병리 검사 결과 림프구 증식을 동반한 전층 만성 활동성 염증과 다발성 건너뛰기 궤양과 비건락성 육아종이 점막에서 관찰되어 크론병에 합당하였다. 항생제 치료에도 불구하고 백혈구 증가증과 현저한 CRP 상승이 지속되었고 발열과 복통이 지속되어 infliximab으로 구제치료를 시작하였다. 두번째 infliximab 치료 후 발열과 복통이 호전되었고 CRP도 정상화 되었다. **결론:** 본 증례는 크론병에서 드문 간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas로 처음 발현하였고 수술과 infliximab으로 치료된 크론성 회장결장염 1예로 염증성 장질환에서 간문맥 gas와 복막하 장벽내 gas가 발현 되었을 때 심각한 임상 경과를 보일 수 있으므로 적극적인 검사 및 치료를 하여야 한다.

A Case of Primary Cecal Diffuse Large B Cell Lymphoma Presented as a Subepithelial Tumor

Department of Internal Medicine, Korea Cancer Center Hospital, Korea Institute of Radiological and Medical Sciences, Seoul, Korea

*Jung Mi Chang, Youn Joo Kim

Primary colorectal lymphoma is a rare disease. In colonoscopy, usually lymphoma appears as large, polypoid lesion involving the mucosa, or mucosal ulceration can be found. We report a unique case of cecal diffuse large B cell lymphoma, presenting as a subepithelial tumor. 62-year-old woman who suffered from abdominal pain was found to have 2 cm sized subepithelial tumor of the cecum during colonoscopy. In the abdomen CT scan, approximately 6 cm wall thickening with fat infiltration was observed in cecum. The patient performed Rt. Hemicolectomy with differential diagnosis and curative purpose. By Histological examination and immunohistochemical staining of resected tumor, we diagnosed as cecal diffuse large B cell lymphoma. After the administration of combination chemotherapy, the complete remission achieved until 24 months' follow up.

