

■ S-69 ■

장결핵에 의한 성인의 장중첩증 1예

대전선병원 내과

*이광복, 김종현, 이정훈, 이계성, 강현모, 남관우

Introduction: 장중첩증은 5세 이하의 소아에서 흔한 질환으로서 성인에서는 매우 드물며, 발생 빈도, 원인, 임상 양상, 치료 등에 있어서도 소아의 경우와는 뚜렷한 차이가 있다. 저자들은 성인에서 장결핵에 동반한 장중첩증을 수술적 치료 없이 치료한 예를 경험하였기에 이와 같이 증례를 보고하는 바이다. **Presentation:** 특이 병력 없던 29세 여자 환자가 내원 1년 전부터 간헐적으로 발생한 복통을 주소로 내원하였다. **Physical Examination and Lab Data:** 내원 당시 복부는 편평하고 부드러웠으며, 우하복부에서 압통을 호소하였으며 종물은 만져지지 않았다. 말초혈액 검사에서 혈색소 12.4 g/dL, 백혈구 9,300 mm³ (호중구 71.7%, 림프구 21.6%, 단핵구 5.6%), 혈소판 382,000 mm³, 혈청 생화학 검사에서 총단백 7.2 g/dL, 알부민 4.1g/dL, AST 15 IU/L, ALT 10 IU/L, ALP 14IU/L, 총 빌리루빈 0.4 mg/dL, LDH 302 IU/L, 크레아티닌 0.7 mg/dL, 나트륨 141 mmol/L, 칼륨 3.8 mmol/L, 염소 108 mmol/L이었다. 복부 전산화단층촬영에서는 우하복부에 회장-대장형의 합입 소견 및 이중 내강을 보이는 표적 병변(target lesion)이 관찰되었다. **Hospital Course:** 장중첩증으로 진단하고 대장내시경을 시행하였으며, 대장내시경 상 말단 회장부위의 염증성 변화 및 근위부 상행결장, 간만곡부의 염증성 변화가 관찰되었다. 조직검사상 만성 육아종성 염증이 관찰되어 장결핵에 합당한 소견을 보였다. 이에 내원 7일째부터 항결핵제를 투여하였으며 증상 호전되어 내원 10일째 퇴원하여 현재 외래 추적 관찰 중이다. **Discussion:** 장결핵에 의한 장중첩증은 매우 드물어 상대적으로 결핵이 흔한 국내에서도 장결핵에 의한 장중첩증 발생 예는 보고가 많지 않다. 성인 장중첩증의 치료는 소아에서 바륨이나 공기로 정복술을 시행하는 것과 달리 수술적 치료가 대부분 요구된다. 특히 60세 이상의 환자에서 회장-대장형, 대장-대장형의 장중첩증이 의심될 경우 악성 종양의 가능성을 생각하여 암 수술에서 하듯이 표준 장절제술 및 정상적인 조직끼리의 문합이 필요하다. 저자들은 성인에서 장결핵에 의한 장중첩증을 진단하고 수술적 치료 없이 치료한 증례를 경험하였기에 이 증례를 보고하는 바이다.

■ S-70 ■

Endoscopic submucosal dissection for early gastric cancer in a patient with myelodysplastic syndrome

가톨릭대학교 인천성모병원 소화기내과

*임은주, 김병욱

Endoscopic submucosal dissection (ESD) is now accepted as an alternative to surgery for the treatment of early gastric cancer (EGC). Because the incidence of complications, such as bleeding or perforation, are high, the utility of this treatment modality can be limited in patients with a high probability of bleeding. A 52-year-old male patient, who had previously been diagnosed with myelodysplastic syndrome (MDS) 13 years ago, was admitted to our hospital for ESD of EGC. On initial gastroscopy, an EGC lesion was noted at the posterior wall of the gastric antrum. A well-differentiated adenocarcinoma was confirmed histopathologically. On endoscopic ultrasound, this lesion was limited in the mucosa. No extragastric metastatic lesions were found through abdominal computed tomography. The patient's laboratory data showed a hemoglobin level of 8.6 g/dl and a platelet count of 21,000/mm³. Three hours before ESD, six units of platelet concentrates were transfused, and the procedure was performed successfully without any complications. The entire procedure took 44 minutes. An additional six units of platelet concentrates were administered to the patient the next day. The resected lesion measured 6.0×4.5 cm. A well-differentiated adenocarcinoma limited to the mucosa was confirmed by histopathologic mapping upon complete resection. Intravenous pantoprazole 40 mg was administered before the procedure. This regimen was continued for three days at which point the regimen was changed to oral pantoprazole 40 mg per day for six weeks. A follow-up gastroscopy, which was performed eight weeks after ESD, showed complete healing of the lesion. ESD can be performed successfully in a patient with MDS. This is the first report of successful ESD for EGC in the world.