

■ S-93 ■

완전절제가 불가능하였던 후복막 기원성 거대 지방육종 1예

경희대학교 의과대학 내과학교실

*홍성훈, 장재영, 동석호, 김효종, 김병호, 장영운

지방육종은 연부조직 종양의 20%를 차지하는 질환으로 사지와 후복막에서 흔히 발견된다. 외국의 보고에 따르면, 분화도가 좋은 지방육종은 58×45×36 cm에 달하는 경우도 있었으나 국내보고로는 분화도가 나쁜 지방육종으로 32×22×20 cm의 종괴가 최대 크기였다. 보고된 지방육종 3예는 모두 완전절제되었다. 저자들은 국내보고로는 최대크기의 지방육종을 진단하였고 두 차례의 수술로도 완전절제가 불가능하였던 1예를 경험하여 보고한다. 51세 남자환자가 약 1년 전부터 서서히 시작된 복부팽창과 불편감을 주소로 내원하였다. 내원 당시 활력징후는 정상범위였으며 신체검사상 신장 167.9 cm, 체중 60.3 kg이었으나 복부둘레는 87 cm로 비정상적인 증가소견을 보였다. 장음은 정상적이었으며 타진상 공명음은 없었고 이동탁음도 청취할 수 없었다. 복부는 비교적 부드러웠으며 만저지는 종괴는 없었다. 말초혈액검사와 생화학검사는 정상소견을 보였으며 종양표지인자도 알파태아단백 2.05 ng/mL, CEA 1.49 ng/mL, CA 19-9 8.79 U/mL, CA125 6.6 U/mL로 모두 정상범위였다. 복부전산화단층촬영에서 경계가 명확하고 분엽화된 종양이 복부 전체를 차지하고 있었으며, 간과 신장, 췌장 등의 장기는 모두 정상 소견을 보였다. 이는 좌측 후복막에서 기원하여 복강 전체를 차지하였고 아래로는 양측 장골동맥과 S결장의 일부에도 침윤된 상태였으며 좌측 수신증도 유발하였다. 위, 대장내시경에서는 특이소견을 관찰할 수 없었다. 이에 근치적 절제술을 시행하였고 35.0×35.0×9.0 cm의 종괴가 적출되었다. 종양은 조직학상 분화도가 좋은 지방육종으로 밝혀졌다. 하지만 1회의 절제로 완전한 제거가 불가능하였기에 2차 절제를 시행하였고 장골동맥의 침윤을 박리하고 S결장의 일부도 절제하여 11.5×10.0×2.5 cm, 4.5×3.5×3.0 cm, 4.7×3.0×2.0 cm의 종괴를 추가로 절제하였다. 그러나 두 차례의 수술로도 종양의 완전한 절제는 불가능하였고 좌측 골반강에 종양이 잔류하였다. 6개월의 추후 관찰에서 잔여 종양은 다시 커지고 있으며 향후 추가수술 및 방사선치료, 항암요법 등을 고려 중이다.

■ S-94 ■

Two Cases of Gastric Lymphoepithelioma-like Carcinoma

Catholic University of Korea, Changwon Fatima Hospital

*Ji-Won Min

Undifferentiated carcinomas with dense lymphoid infiltration have been classified as either medullary carcinoma or lymphoepithelioma-like carcinoma (LELC) in the past. LELC was first reported in 1921 in a nasopharyngeal tumor, and has since been reported in thymus, skin, cervix, lung, parotid gland, breast tissues as well. LELC of the stomach as described by Watanabe et al in 1976 was found in 42 patients. 17 of these patients presented with early gastric cancer with no lymph node metastasis. The five year survival rate of this group was 100%. Of the 25 patients who presented with advanced gastric cancer, 48% had lymph node metastasis. Five year survival rate was 87.2% in the cases with muscularis propria invasion, and 77.5% in the cases with serosal invasion. It is known that EBV is related to 2-18% of patients with gastric cancer, and is related to more than 80% of LELC patients. We report here cases of 2 patients, one with LELC and multiple reactive lymphadenopathy, the other a case of LELC with metastatic lymphadenopathy. The stomach and lymph node tissues of both patients were stained for EBV. We present the case report of the patients with a review of current literature on LELC and a summary of all reported domestic cases.

