

■ S-133 ■

췌장암으로 오인되었던 자가면역성 췌장염의 진단과 치료 1예

고려대학교 의료원 안암병원 소화기내과

*박민선, 현종진, 엄순호, 류효상, 서연석

서론: 자가면역성 췌장염은 우리나라에서 2002년 처음으로 환자가 보고된 이래, 최근까지 환자수가 증가하는 추세에 있다. 대부분 황달, 경미한 복통, 체중감소를 호소하며 영상학적 검사상 원위부 담관의 협착을 보여 때때로 췌담도 암으로 오인되어 불필요한 수술적 치료가 행해지는 원인이 되기도 한다. 이에 저자들은 췌장암으로 오인되었던 자가면역성 췌장염의 진단과 치료 1예를 보고하고자 한다. **증례:** 75세 남자 환자가 2012년 12월 황달을 주소로 응급실에 내원하였다. 오심, 복통, 체중감소는 없었고 생체징후는 안정적이었으며, 일반혈액 검사에서 백혈구 3,600 / μ L, 혈색소 12.1 g/dL, 혈소판 300,000 / μ L이었다. 일반화학 검사상 AST/ALT 319/329 IU/L, total bilirubin 15.05 mg/dL, direct bilirubin 9.8 mg/dL, gamma-GT 625 IU/L, alkaline phosphatase 472 IU/L, amylase/lipase 283/475 U/L이었다. 종양 표지자 검사는 CEA 1.1 ng/mL, CA 19-9 36.8 U/mL이었다. 복부 전산화 단층 촬영에서 양측 간내 담도 확장 및 총간관벽의 조영증강 및 협착과 담낭벽의 비후, 췌장미부의 종괴, 총간동맥주변, 후복막강의 임파절 종대 소견이 보였다. 이어 시행한 내시경적 역행성 담췌관 조영술에서 간내 담관 확장을 동반한 총간관의 단절 소견이 관찰되어 담도 배액술을 시도하였으나 총담관 부위에서 관삽입이 되지 않아 피부간경유췌관배액술을 시행하였다. 내원 3일째 시행한 핵의학 양전자 단층촬영에서 총간관과 췌장미부의 대사 항진소견이 보였고 이를 종합하여 급성 담낭염과 담도암의 췌장 전이 의증으로 판단하고 내원 10일째 담관 스텐트 삽입술을, 내원 15일째 복강경식 담낭절제술 및 췌장 조직검사를 시행하였다. 조직검사에서 만성담낭염과 췌장의 피막하 출혈외에 특이소견은 없었다. 수술 후 시행한 복부 전산화 단층 촬영에서 췌장미부 종괴 크기가 저절로 감소하여 자가면역성 췌장염 가능성을 생각하였고 검사상 IgG 1940 mg/dL, IgG4 150.83 mg/dL로 상승하고 Anti smooth muscle antibody 양성 소견을 보여 Prednisolone 40 mg을 투여하기 시작하였다. 이후 1개월마다 10 mg씩 감량하여 투여하였고 치료 3개월 후 시행한 복부 전산화 단층 촬영에서 췌장미부의 종괴는 크기가 더욱 감소하였고 이전에 보이던 총간관벽의 조영증강도 호전되었으며, IgG 1180 mg/dL, IgG4 35.1 mg/dL로 감소하여 투여 4개월째 Prednisolone 투약을 중지하였다. 현재 5개월째 외래에서 추적관찰 중에 있으며 검사소견에서 특이사항 없는 상태이다. **결론:** 자가면역성 췌장염은 임상적으로 췌장암과의 감별 진단 및 이로 인한 불필요한 수술을 예방하는 것이 가장 중요하다.

■ S-134 ■

A Case of Pancreatic Adenocarcinosarcoma of Monoclonal Origin

Department of Internal Medicine and Hospital Pathology, The Catholic University of Korea College of Medicine, Seoul, Korea

*Hyun Seon Kim, Jin Il Kim, Hyung Joon Cho, Hyun Jeong Lee, Dae Young Cheung, Chi Wha Han, Tae-Jung Kim, Chang Suk Kang

Introduction: Adenocarcinosarcoma is a neoplasm composed of carcinomatous and sarcomatous elements. This is a very unusual tumor in pancreas most commonly found in uterus. Moreover, cases of pancreatic adenocarcinosarcoma with liver metastasis are reported much less. We presented a case of pancreatic adenocarcinosarcoma with liver metastasis in a 77 year-old male. We tested whether they have K-ras codon 12 mutation by PNA (peptide nucleic acid) clamp k-ras mutation detection test. **Case Report and discussion:** Biopsy was done, and microscopically, the tumor has dual characteristics. The adenomatous portion contains glands and nuclei were dysmorphic, and the sarcomatous portion contains pleomorphic tumor cells and high cellularity, bizarre nuclei. The K-ras sequence was analyzed in samples from each sarcomatous and carcinomatous portions. Point mutations were detected at codon 12 on exon 2 in both tumor samples. Overall, these evidences supported that sarcomatous and carcinomatous portions had monoclonal origin that differentiates into two cells same as 'combination' theory. We planned gemcitabine chemotherapy in consideration of his late stage and performance. **Conclusion:** In summary, to the best of our knowledge, it was the first that pancreatic adenocarcinosarcoma reported in gastrointestinal field. We also found that adenocarcinosarcoma of pancreas had monoclonal origin with differentiation into two elements. However, there are little data on adenocarcinosarcoma of pancreas. More studies are needed in this field.

