

호산구성 폐렴 환자에서 증명된 Coccidioidomycosis 1예

¹순천향대학교 서울병원 내과, ²영상의학과, ³해부병리과, ⁴진단검사의학과*오지현¹, 구소미¹, 김양기¹, 김기업¹, 어수택¹, 황정화², 김동원³, 최태윤⁴

Coccidioidomycosis는 Coccidioides immitis에 의한 진균감염질환이다. 주로 미국 남서부 고유의 질환으로 알려져 있으나 여행을 포함한 국가 간의 교류가 활발해지면서 유행지역이 아닌 곳에서도 발견이 된다. 국내감염 증례는 드물게 보고되었으나 향후 증가할 것으로 추정된다. 최근에 미국거주자의 한국 방문 중 발생한 고열과 폐침윤 그리고 혈액내 호산구의 증가가 있어 조직검사로 확진한 coccidioidomycosis 증례를 보고한다. 50세 미국거주 남자가 5일전 고열, 오한, 근육통 및 폐침윤으로 폐렴으로 입원치료 중 지속되는 폐침윤과 혈중 호산구증가가 있어 전원되었다. 환자는 당뇨, 고지혈증이의 특이질환은 없었다. 활력증후는 정상범위 내에 있었으며 병력청취에서 기침이의 전신증상들은 소실되었다. 발병초기에는 전신에 발진이 있었으나 소실되었다. 진찰에서 우폐하부에서 수포음과 촉각진탕음의 증가된 소견이었다. 흉부영상에서는 우폐하부에서 공기-기관지음영을 동반한 침윤과 주변의 간유리 음영을 확인하였다. 일반혈액검사서 백혈구의 증가 및 호산구 2,800/μL (19.0%) 증가 소견이었다. 흉부CT는 우폐하엽의 침윤과 간유리음영, 간질의 비후, 중심성미세결절 등이 확인되었다. 환자는 입원 다음날 경피적침생검을 하였으며 건락화된 괴사 및 다핵성거대세포, 호산구 침윤의 소견과 진균염색에서 spherules을 확인하였다. 진균 배양판에서 다발성의 coccidioidomycosis에 특징적인 anthroconidia를 확인하였다. 환자는 항진균제가 처방되었다. 최근 해외여행이 잦으면서 우리나라에서 유행하지 않는 질병들을 드물지 않게 접할 수 있다. 환자의 병력청취에서 여행력의 중요함이 강조되어지며 또한 2차 감염에 대한 주의가 필요하다.

Multiple primary malignancies in patients with lung cancer: clinical features and prognosis

Division of Pulmonary and Critical Care Medicine, Department of Internal Medicine, Ewha Medical Center and Ewha Medical Research Institute, Ewha Womans University School of Medicine, Seoul, Korea

*Yoon Pyo Lee, Seo Woo Kim, Seok Jeong Lee, Yon Ju Ryu, Jin Hwa Lee, Jung Hyun Chang

Backgrounds: The development of multiple synchronous primary malignancies in an individual is uncommon and unfortunate, but the frequency is increasing. The metachronous cancers will appear more commonly as cancer patients live longer lives. **Objectives:** The aim of this study was to determine clinical features, organ location, and prognosis in patients with multiple primary malignancies (MPM) including lung cancer. **Methods:** Following a retrospective review of clinical data, 106 patients with MPM including lung cancer confirmed with a histopathological diagnosis between January 1998 and December 2012 were enrolled in a tertiary referral hospital. **Results:** The median age was 67 years (interquartile range (IQR), 61-73 years) at lung cancer diagnosis, and 69 (65%) patients were male. The most common histologic type of lung cancer was adenocarcinoma (46%), and 5 patients (5%) were diagnosed with triple cancers. In a total 57 metachronous cancer (54%), the median time between lung cancer and other cancer was 47.1 months (IQR 23.3-72.2 months) and 21 had lung cancer diagnosed before the occurrence of other primary cancers. The synchronous tumors were in 50 of 106 (47%). The most frequent cancers accompanying lung cancer were urogenital malignancies (30%) followed by gastrointestinal tract (29%) and thyroid malignancies (16%). Median survival duration calculated from the diagnosis of the first cancer was 32 months in the lung cancer first patients, 9.6 months in the other cancer first patients and 1.6 months in synchronous patients ($p \leq 0.001$) with median follow up of 10.6 months. The factors of significantly associated with the survival of MPM were the initial intensive treatments of lung cancer ($p \leq 0.001$), non-smoker ($p=0.022$) and operable lung cancer stage ($p=0.041$) using Kaplan-Meier method with the log-rank test. **Conclusion:** The synchronous tumors showed worse outcomes compared with those of the metachronous tumors including lung cancer. Despite multiple primary malignancies in patients with lung cancer, the influence of effective anticancer therapies that improve the survival, and the prognostic factors including staging, and smoking status were similar to the known factors of lung cancer.