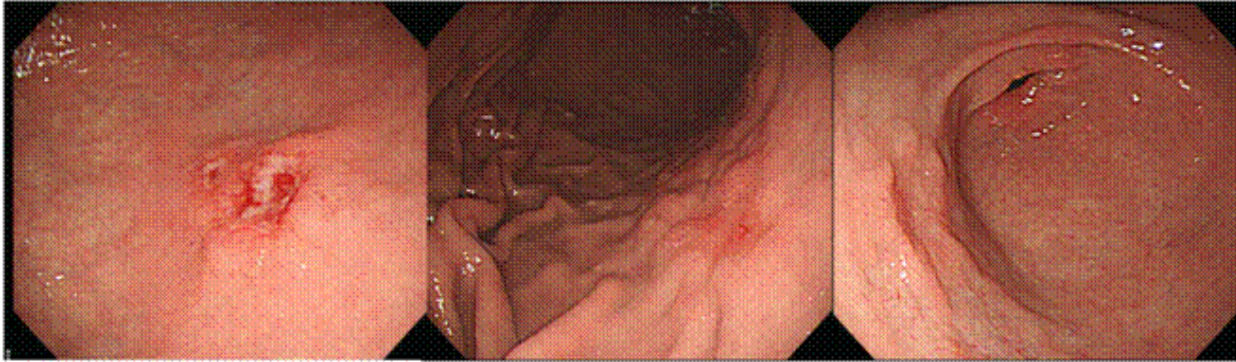


조직학적 형태가 다른 동시성 3중 조기위암

양산부산대학교병원

*김지하, 김완철, 박수범, 최철웅

서론: 동시 다발성 위암이란 각각의 병소가 분명하게 떨어져 있어야 하고 각 병소들이 전에 의한 것이 아니어야 한다. 위 증례는 조직학적으로 다른 동시성 3중 조기위암 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다. **증례:** 특이 병력 없는 53세 남자가 건강검진 위해 내원하였다. 말초혈액검사에서 백혈구 $9,430/\text{mm}^3$, 혈색소 13.3 g/dL , 혈소판 $368,000/\text{mm}^3$ 이었고, 혈청 생화학 검사에서 총단백 7.2 g/dL , 알부민 3.8 g/dL , AST 31 IU/L , ALT 44 IU/L , 총빌리루빈 0.4 mg/dL , 알칼리성 포스파타제 62 IU/L , BUN 12.6 mg/dL , Creatinine 0.8 mg/dL 이었고 혈청학적 검사에서 HBs Ag 음성, anti-HBs 양성, anti-HCV 양성이었다. CEA 2.12 ng/mL 이었다. 상부 내시경 검사상 위전정부 대만, 위 하체부 대만, 위 중 체부 대만 즉 3군데에 궤양성 병변이나 평탄윤기형 병변이 관찰되어 2개의 0-IIc 형과 1개의 0-III 형 다발성 조기 위암 의심하여 조직 검사후 분화도가 다른 3개의 선암으로 진단 되었다. 원위 위아전 절제술을 시행하였으며 수술 후 병리소견에서 전정부에서는 1 cm 크기의 0-IIc의 well differentiated adenocarcinoma, 하체부 대만에서는 1.5 cm 크기의 0-III의 moderately differentiated adenocarcinoma, 중체부 대만에서는 3 cm의 0-IIc의 Lymphoepithelioma-like carcinoma 로 진단되었다. 중체부와 하체부의 위암에서는 점막하 침윤이 관찰되었고, 전정부 병변은 점막에 국한되어 있었다. 절제 경계부 악성 세포의 침윤이나 림프절 전이는 관찰되지 않았다. 환자는 수술 후 합병증 없이 퇴원하여 외래 추적관찰 중이다.



크론병 환자에서 infliximab 치료 후 발생한 사르코이드증 1예

충남대학교 의학전문대학원 내과학교실

*강성훈, 김석원, 강선형, 문희석, 성재규, 정현용

서론: Infliximab 은 크론병 환자에서 최초로 승인된 생물제제이다. 스테로이드나 면역억제제에 반응이 없거나 이를 사용할 수 없는 경우, 보편적인 치료에 반응이 없는 누공성 크론병에 항 TNF- α 항체인 infliximab 이 사용된다. 합병증으로 항체 형성, 림프종, 피부병변, 감염 등이 알려져 있다. 류마티스 관절염 등 류마티스 질환에서도 항 TNF- α 제제가 사용되고 있으며, 이들의 치료 중 사르코이드증이 발생한 예가 국내외에 보고되었다. 저자들은 크론병 환자에서 infliximab 치료 후 사르코이드증의 발생을 경험하였기에 보고하는 바이다. **증례:** 30세 남자 환자가 8년 전 크론병으로 진단을 받고 치료를 받다가 3년 전 자의로 치료를 중단하였다. 2년 전 복통을 주소로 내원하여 prednisolone, mesalazine, azathioprine으로 치료를 재개하였다. 1년 전 다시 복통을 호소하여 시행한 대장내시경 검사에서 협착 소견이 관찰되어 infliximab 치료를 시작하였다. Infliximab 치료 전 흉부 X-선 검사가 정상 소견이고, PPD 검사가 음성임을 확인하였다. 12개월간 7차에 걸쳐서 50 mg/Kg 의 infliximab 이 투약되었으며, 추적한 흉부 X-선 검사에서 양측 폐문의 비대와 양측 폐야의 결절성 병변이 새롭게 관찰되었다. 기관지내시경 초음파를 통한 7번 림프절 조직검사서 비건락성 만성 육아종 병변이 확인되어 사르코이드증으로 진단하였다. 호흡기 증상이 없어서 사르코이드증은 경과를 관찰하였고, 크론병에 대해서는 infliximab 치료를 지속하였다. 이후 5개월 동안 추적한 흉부 X-선 검사에서 양 폐야의 결절성 병변은 완전 소실되었다. **결론:** 크론병 환자에서 infliximab 치료 시 정기적 흉부 X-선 검사가 필요하며, 사르코이드증의 발생도 염두해야 한다. 크론병과 사르코이드증, 그리고 항 TNF- α 제제의 관련성에 대한 연구가 필요하다.

