

총수주위농양 수술 후 진단된 복부 방선균증

인제대학교 상계백병원 소화기내과

*김지원, 전태주, 박지영, 윤아일린, 최정민, 신원창, 최원충

서론: 방선균증은 다발성 농양 및 누공을 형성하는 만성 화농성 육아조직성 질환으로서 다양한 임상증상과 검사소견을 보이고 발병 빈도도 매우 낮아 술 전에 진단하기가 매우 어렵다. 저자들은 우하복부 통증을 주소로 내원한 환자를 술 전 총수주위농양으로 진단하고 총수절제술을 시행한 후, 조직검사서 복부 방선균증으로 진단된 1예를 경험하였기에 보고한다. **증례:** 과거병력이 없는 58세 여자가 이틀 전부터 시작된 우하복부 통증으로 내원하였다. 내원 시 생체지수는 혈압 120/80 mmHg, 맥박 76회/분, 호흡 18회/분, 체온 37.1도였으며 신체진찰에서 우하복부에 압통과 반발통이 있었다. 혈액 검사에서 백혈구수는 9,800/mm³이었고 C-reactive protein이 1.6 mg/dL로 경미하게 상승되어 있었다. 복부 컴퓨터단층촬영에서 총수돌기가 매우 두꺼워져 있으면서 총수돌기 주변으로 농양이 관찰되었다. 신체진찰 및 영상 검사 결과를 바탕으로 급성 총수돌기염으로 진단하고 복강경하 총수돌기 절제술을 시행하였다. 수술 당시 총수돌기는 2-3 cm 정도로 돌출되어 주변조직과의 유착이 심하였고 골반강과 간주위 공간에 혈행성, 화농성액이 관찰되었다. 수술 후 검체에 대한 조직검사를 시행하였고 총수돌기 주변의 농양 부위에서 방선균의 집락인 유황과립(Sulfur granule)이 관찰되었다. 환자는 복부 방선균증으로 진단되어 Ampicillin/sulbactam 정주 치료 후 퇴원하였다. **고찰:** 방선균은 사람의 구강, 위장관, 여성 생식기 내에 존재하는 정상 상재균으로서 복부 방선균증은 주로 복강 내 수술, 외상 등이 원인이 되어 복강 내 농양이나 종괴로 발현한다. 본 증례는 복부 내에 특별한 유발요인이 없이 복부 방선균증이 발생한 드문 경우로서 방선균증이 호발하는 회맹장 부위에 농양이 발견된 경우에는 복부 방선균증을 감별 진단에 고려하는 것이 중요하다고 하겠다.

Epstein-Barr Virus-Associated Lymphoepithelioma-Like Gastric Carcinoma: A case report

인제대학교 상계백병원 소화기내과

*김영문, 박지영, 전태주, 배형기, 안소영, 여옥현, 황유리

Lymphoepithelioma-Like Gastric Carcinoma(LELGC) is a rare stomach cancer and have been defined as tumors accompanied by a lymphoid stroma, small nests of cancer cells. LELGC have a favorable prognosis compared with ordinary gastric carcinoma and more than 80% of which have been found to be related to Epstein-Barr virus(EBV) infection. But EBV's role in carcinogenesis and survival advantage is not exactly established. Here, we report a 71-year old man with hematemesis and melena. Endoscopy showed a multiple variable sized shallow ulcers and erosions at the posterior wall of the angle and the greater curvature of the lower gastric body. The first diagnostic impression was a acute gastric mucosal lesion. On histopathologic examination, the ulcer was found to consist of small nests of neoplastic cells within dense lymphocytic infiltration. Additionally, most of the neoplastic cells were positive for EBV RNA. Subsequently, the final diagnosis of LELGC was made.