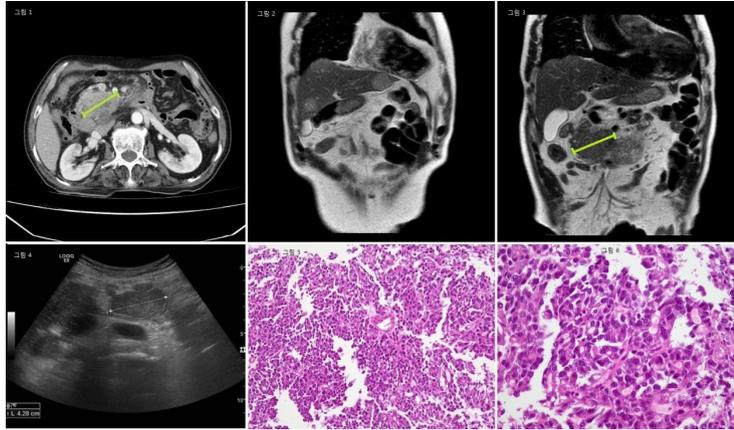


간전이를 동반한 췌장 선방세포암 증례

¹중앙보훈병원내과, ²중앙보훈병원소화기내과, ³중앙보훈병원병리과, ⁴중앙보훈병원소화기내과, ⁵중앙보훈병원소화기내과, ⁶중앙보훈병원소화기내과, ⁷중앙보훈병원소화기내과, ⁸중앙보훈병원소화기내과

*김현정¹, 김태균², 김은주³, 양수현⁴, 방제소⁵, 장지선⁶, 김성훈⁷, 박원형⁸

췌장 선방세포암은 췌장 외분비 세포에 발생하는 췌장암의 한 종류로 전체 췌장암의 1-2% 를 차지할 정도로 드문 암이다. 본 사례에서는 췌장 선방세포암의 임상양상과 영상학적 소견, 진단과정을 소개하고자 한다. 84세 남자환자로, 서서히 시작된 복부통증을 주소로 내원하였으며, CT에서 약 6cm 크기의 불균일한 저혈관성 췌장두부 종괴(그림1,3) 및 여러개의 간 전이성 병변(그림2) 관찰되어 복부초음파(그림 4)를 이용한 세침흡인술을 간과 췌장에 각각 시행하였다. 두 검체 모두에서 선방세포암의 조직학적 소견인 acinar & solid pattern (그림5), amphophilic cytoplasm 및 macronuclei (그림 6) 관찰되며, 면역염색을 시행하여 선암(adenocarcinoma), 신경내분비 종양(neuroendocrine tumor), 고형성 가성유두 종양(solid pseudopapillary tumor)를 배제하였다. 간전이로 인해 항암 및 방사선 치료를 고려해 볼 수 있으나, 고령인 점을 감안하여 통증조절 후 퇴원하였다. 췌장 선방세포암은 주로 늦은 연령에 발생하며, 다른 췌장암에 비하여 임상양상이 뚜렷하지 않아, 정기검진에서 우연히 발견되기도 한다. 본 증례에서도 복통이외에 환자가 호소하는 증상이나 기준치에서 벗어나는 혈액검사소견은 보이지 않았다. 근치적 절제술을 시행할 경우 췌관에 생기는 압보다 예후가 좋은 것으로 알려져 있으나, 항암치료에 대해서는 capecitabine을 사용하여 생존기간의 증가를 보였던 사례가 있으며, 아직까지 표준으로 정립된 프로토콜은 없어 더 많은 연구가 필요한 상황이다.



Mucinous Non-neoplastic Cyst of Pancreas

¹원광대학교병원 소화기내과, ²원광대학교병원 병리학과

*조영범¹, 전형구¹, 최금하², 김태현¹

Mucinous non-neoplastic cyst (MNC) of pancreas is extremely rare and known as benign condition including cystic lesion with mucin production and non-neoplastic features. However, diagnosing MNC preoperatively may be difficult because of mimicking a mucinous cyst neoplasm (MCN), which has a malignant potential, on radiologic findings. A 65-year-old male presented to our hospital for evaluation of suspected extraluminal compressive lesion on the posterior aspect of the body of the stomach in upper gastrointestinal endoscopy. An abdominal computed tomography (CT) scan and magnetic resonance imaging (MRI) showed a cystic mass measuring 2.5×2.3 cm with main pancreatic duct dilatation at pancreas tail. On endoscopic ultrasound (EUS), rounded cyst with thick-walled and septated-fluid cavities was seen. EUS guided fine needle biopsy and aspiration (EUS-FNB/A) was carried out. There was no evidence of malignant cell on EUS-FNB/A, but in fluid analysis, CEA 17,157 ng/ml that was suspected MCN was noted. Distal pancreatectomy was performed. The gross specimen showed 2.7×2.5 cm-sized eggshell-like cyst with mucinous secretion. Microscopically, cyst lesion was lined by a single layer of cuboidal to columnar epithelium without ovarian-like stroma or atypical cell. On immunohistochemical staining, there was MUC1 positive and MUC2 negative. Based on histopathological results, the patient was diagnosed with MNC. We propose that MNC may be considered among the differential diagnosis in patients presenting with a pancreatic cystic tumor.

