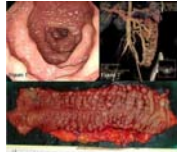


대량출혈을 동반한 하행결장의 동정맥 기형 1예

대구가톨릭대학교 의과대학 소화기내과학교실, 외과학교실¹, 병리학교실²

*신영국 · 전승운 · 한지민 · 최준혁 · 정진태 · 권중구 · 김은영 · 이창형 · 김호각 · 이한일¹ · 조창호²

서론 : 동정맥 기형은 고령의 환자에서 하부 위장관 출혈의 흔한 원인이며 젊은 연령에서는 드문 것으로 알려져 있고, 재발하는 무통성의 대량 출혈을 특징으로 한다. 호발 부위는 상행결장 및 소장이며 위나 하행결장에는 매우 드문 것으로 알려져 있다. 저자들은 대량 출혈을 주소로 내원한 32세 남자 환자에서 대장 내시경 및 복부전산화단층 촬영으로 하행결장에 국한된 미만성 동정맥 기형을 진단하고 수술을 시행하여 치료한 1예를 경험하였기에 보고한다. **증례 :** 32세 남자가 내원 1일 전부터 지속되는 무통성의 혈변을 주소로 응급실을 내원하였다. 혈변의 빈도는 6~7회였으며 양은 1,500~2,000 mL로 선홍색이었다. 내원 당시 혈압은 90/60 mmHg, 맥박수는 118회/분 이었다. 이학적 소견상 결막은 창백하였으며 복부는 약간의 복부 팽만 소견외에 특이 소견 없었다. 직장 수지검사서 진한 적갈색의 혈변이 묻어 나왔다. 응급실 내원 당시 말초혈액검사에서 혈색소 13.2 g/dL, 헤마토크리트 39.2%, 혈소판 307,000/mm³, 혈액응고검사는 정상이었다. 3시간 후 반복 시행한 말초혈액검사에서 혈색소가 10.1 g/dL로 감소하였다. 응급으로 시행한 구불결장경소견에서 항문연으로부터 50~37 cm의 하행결장부위에 국한되어 나타나는 점막의 부종과 울혈된 점막 홍반이 관찰되었다(Fig. 1). 복부전산화단층 촬영 및 삼차원으로 재구성 혈관조영검사에서 하행결장과 구불결장을 침범하는 거대한 혈관 다발이 관찰되었다(Fig. 2). 수혈 및 보존적인 치료에도 혈색소가 지속적으로 감소하여 외과로 전과하여 좌측 결장 반절제술을 시행하였다. 수술 후 적출된 동정맥 기형의 육안적 소견은 15 cm 길이의 비정상적으로 굵고 두터우며 울혈불통한 혈관 기형과 동반되어 확장된 대장 벽을 가지며 울혈된 하행 결장이 관찰되었다(Fig. 3). 수술 후 환자는 호전되어 외래에서 추적관찰 중이다.



폐양성 종괴와 누공을 통해 확인한 악성 십이지장 대장 누공 1례

가톨릭대학교 의정부성모병원 소화기내과

박용환* · 김진수 · 김형근 · 조영석 · 채현석 · 최규용 · 정인식

악성 십이지장-대장 누공은 횡행결장이나 대장의 간만곡부에서 발생하는 대장암에 의해 발생하며 매우 드물게 보고되고 있다. 만성 설사와 체중 감소, 오심과 악취를 동반한 구토와 트림이 주요 증상이다. 진단은 바륨 대장 조영술이 가장 유용하고 그외에도 상부 위장관 조영술이나 대장 내시경으로 누공을 확인할 수 있다. 저자들은 전형적인 상부 위내시경 소견으로 진단한 악성 십이지장-대장누공 1례를 경험하였기에 보고하는 바이다. **증례:** 78세 남자환자가 1주전부터 악화된 구토와 식욕부진을 주소로 내원하였다. 내원 시 활력징후는 혈압 120/70 mmHg, 맥박 100/분, 호흡수 20/분, 체온 37.2℃ 이었고 이학적 검사상 창백한 결막을 보였다. 검사실 소견에서 말초혈액검사 백혈구 5,100/mm³ 헤모글로빈 6.1 g/dL, 헤마토크리트 19.6%, 혈소판 421,000/mm³ 이었다. 상부위내시경 검사를 시행했으며 십이지장 제2부에 폐양성 종괴와 내장의 협착이 있고 누공으로 생각되는 병변이 관찰되었다. 누공을 통해 내시경을 진입시켰고 상행결장을 통해 맹장과 회맹판까지 도달하였다. 십이지장 제2부의 폐양성 종괴는 조직학적 검사상 분화가 좋지 않은 선암세포가 나타났다. 상부위장관 조영술에서 십이지장 제2부에 폐양성 종괴와 주위점막의 파괴가 관찰되었고 많은 양의 조영제가 상행결장으로 유출되는 소견을 보였다. 복부 전산화 단층 촬영에서 간만곡부 주위의 상행결장과 십이지장 제2부 부위에서 내장의 협착과 장벽의 비후를 보여 악성 종양의 침윤이 의심되는 소견이 보였다.환자의 전신 상태가 불량하여 수혈, 영양공급 및 통증조절등의 보존적 치료후에 수술하였으나 암에 대한 완전 절제가 불가능하여 위-공장 문합술 및 회장-횡행결장 문합술을 시행하였다.

