소장폐색을 유발한 회장의 양성 림프관종

안지현

원주세브란스기독병원 영상의학과

Cystic Lymphangioma of the Ileum Causing Small Bowel Obstruction:

A Case Report

Jhii-Hyun Ahn

Department of Radiology, Wonju Severance Christian Hospital, Wonju, Korea

Cystic lymphangioma is a rare benign tumor containing chylous or serous fluid. The occurrence of cystic lymphangioma in the small bowel is known to be extremely rare. We would like to report a case of cystic lymphangioma that occurred in the small bowel and caused small bowel obstruction.

Keywords: Cystic lymphangioma; Ileum; Small bowel obstruction

서론

낭성 림프관종 (cystic lymphangioma)은 유미성 또는 장액성의 액체를 포함하고 내피세포로 둘러싸인 림프관으로 구성되어 있는 드문 양성 종양이다 (1, 2). 대부분의 낭성 림프관종은 두경부, 액와부에 존재하지만, 그 외에도 위장관, 췌장, 장간막, 후복막 등에서도 나타날 수 있다 (1). 그 중에서 소장에서의 발생은 극히 드문 것으로 알려져 있다 (3-5).

증례보고

68세 여자가 2일 전부터의 복부 통증을 주소로 내원하였다. 환자는 오래전 자궁내막낭으로 오른쪽 난소 절제술을 받은 과거력이 있었다.

복부 전산화단층촬영 (이하 CT)에서 소장폐색이 있었고, 우측 골반강에 위치한 회장에 이행부가 있었다. 이행부에 해당하는 회장벽과 회장 주변에는 조영증강이 되지 않는 낭성 병변들이 있었다 (Fig. 1). 이 낭성 병변들은 구분되어 보이는 벽은 없었고, 경계는 뚜렷하였으며, 주변에 염증소견도 보이지 않았다. 림프절 비대나 복수 소견은 없었고, 다른 복부 장기에도 이상 소견은 없었다. 과거력 및 병변의 위치를 고려하여 회장의 자궁내막증식종의 점액성 퇴화의 가능성을 생각하였고, 그 밖에 회장의 양성 종양 가능성도 생각하였다.

환자는 회장의 양성 병변 및 그와 동반된 소장폐색으로 회장 부분 절제를 시행받았다. 육안소견에서 다수의 낭성 병변이 회장 주위에 붙어있었고 장간막에도 병변이 존재하였다 (Fig. 2). 이 낭성 병변들 내부에는 노란색의 장액성 액체가 차있었으며, 회장의 점막부터 장막하층까지 존재하

Received: June 6, 2021 Revised: June 22, 2021 Accepted: June 24, 2021

Correspondence: Jhii-Hyun Ahn, MD

Department of Radiology, Yonsei University Wonju College of Medicine, Wonju Severance Christian Hospital, 20 Ilsan-ro, Wonju, Gangwon-do 26426, Korea

Tel: +82-33-741-1474 Fax: +82-33-732-8281 E-mail: radajh@yonsei.ac.kr

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

고 있었다. 병리학적으로 낭성 림프관종으로 진단되었다.

고 찰

위장관에 발생하는 낭성 림프관종은 대부분 증상이 없어 우연히 발견되지만, 위치나 크기에 따라 복통, 장폐색, 또는 장중첩증과 같은 증상을 유발하기도 한다 (1, 3, 6). 이 환자는 회장의 낭성 림프관종이 장폐색을 유발하여 낭성 림프관종이 발견 및 진단되었다.

CT에서 위장관 낭성 림프관종은 점막하층에 위치하는 경계가 좋고 얇은 벽을 가지는 단방 또는 다방성의 낭성 종괴로 보인다. 격막이나 석회화를 보이는 경우도 있다 (1). 그러나 이러한 소견은 비특이적인 소견으로, 수술 전 진단이 어려운 경우가 많다. 소장 낭성 림프관종은 중복낭종, 기형종, 위장관 기질종양, 혈관종 등과의 감별이 필요하다 (4).

소장의 낭성 림프관종은 수술적 치료를 시행하게 된다. 완전한 수술적 절제를 시행해야 하며, 완전한 절제가 이루어지면 재발하는 경우가 드물지만, 완전한 절제가 이루어지지 못한 경우는 재발의 가능성이 있고 염증이나 출혈을 유발할 수도 있다 (6, 7).

결론적으로, 회장의 낭성 림프관종은 드물고 대부분 증상이 없지만, 이 환자처럼 소장폐색과 같은 증상을 유발할 수 있다. CT 소견은 비특이적이지만 소장폐색의 이행부에 이와 같은 낭성 종괴가 있을 경우 낭성 림프관종을 감별 진단으로 고려해야 하겠다.

ORCID: Jhii-Hyun Ahn: <https://orcid.org/0000-0003-3784-9350>

References

1. Zhu H, Wu ZY, Lin XZ, Shi B, Upadhyaya M, Chen K. Gastrointestinal tract lymphangiomas: findings at CT and endoscopic imaging with histopathologic correlation.

Fig. 2. Multiple cystic lesions filled with yellow serous fluid were attached around the ileum and lesions were also present in the mesentery.

A

B

Fig. 1. Contrast-enhanced CT axial (A) and coronal (B) images show small bowel obstruction (*) and transitional zone at the ileum. There are several non-enhancing cystic lesions at the transitional zone of the ileum, adjacent ileum, and mesentery (arrows).

- Abdom Imaging 2008;33:662-668.
2. Seki H, Ueda T, Kasuya T, Kotanagi H, Tamura T. Lymphangioma of the jejunum and mesentery presenting with acute abdomen in an adult. J Gastroenterol 1998;33:107-111.
3. Uncu H, Erdem E, Kuterdem E. Lymphangiomas of the ileum: a report of two cases and a review of the literature. Surg Today 1997;27:542-545.
4. Boeck G, Roitzsch E. Submucous cavernous lymphangioma in the ileum ileus of the small intestine. Zentralbl Chir 1982;107:724-726.
5. Calderón-Garcidueñas AL, Padrón-Treviño M, Holguín-Aragón J, Valdéz-Borroel R. Cystic lymphangioma of the ileum. A case report. Bol Med Hosp Infant Mex 1991;48:267-270.
6. Tsukada H, Takaori K, Ishiguro S, Tsuda T, Ota S, Yamamoto T. Giant cystic lymphangioma of the small bowel mesentery: report of a case. Surg Today 2002;32:734-737.
7. Allen JG, Riall TS, Cameron JL, Askin FB, Hruban RH, Campbell KA. Abdominal lymphangiomas in adults. J Gastrointest Surg 2006;10:746-751.

소장폐색을 유발한 회장의 낭성 림프관종

안지현

원주세브란스기독병원 영상의학과

초 록

낭성 림프관종은 유미성 또는 장액성의 액체를 포함하는 드문 양성 종양이다. 낭성 림프관종이 소장에서 발생하는 경우는 극히 드문 것으로 알려져 있는데, 소장에서 발생하여 소장폐색을 유발한 낭성 림프관종 사례가 있어 이를 보고하고자 한다.