

## 2 평탄한 병변

병변의 표면이 정상점막과 거의 같은 높이이므로, 주의깊게 관찰을 하지 않으면 존재 진단조차도 어려운 경우가 많다. 발적이나 퇴색 등 색조의 작은 변화나 표면의 요철의 이상을 상세하게 관찰해야 한다. 색소산포법은 표면의 미세한 변화를 관찰하는데 유용하지만, 병변을 잘 씻어서 점액을 떨어뜨린 후 색소를 산포하지 않으면, 오히려 병변의 범위가 불명료해지므로, 주의가 필요하다.

### a. 발적을 나타내는 것

빈도가 높은 것	빈도가 낮은 것
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성 위 미란 (gastric erosion)</li> <li>• 악성 0형 (표재형) 위암 (Type 0 gastric carcinoma) (조기위암) 위 MALT 림프종 (mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma of the stomach)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성 위 결핵 (tuberculosis of the stomach) 위 매독 (syphilis of the stomach) 위 아밀로이드증 (amyloidosis of the stomach) 위 Crohn병 (Crohn's disease of the stomach)</li> </ul>

### b. 퇴색을 가져오는 것

빈도가 높은 것
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성 위궤양 반흔 (scar of the gastric ulcer) 위축성 위염 (atrophic gastritis) 장상피화생 (intestinal metaplasia)</li> <li>• 악성 0형 (표재형) 위암 (Type 0 gastric carcinoma) (조기위암) 위 MALT 림프종 (mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma)</li> </ul>

### c. 그 밖의 색조에 특징이 있는 것

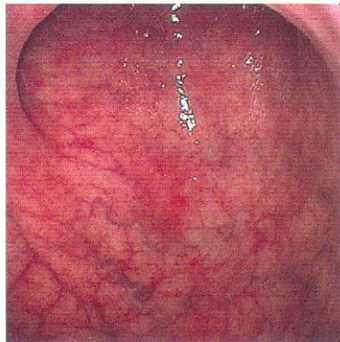
빈도가 높은 것	빈도가 낮은 것
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성 위 황색종 (gastric xanthoma) 위의 혈관확장증 (angiectasia of the stomach)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성 전정부 모세혈관 확장증 (gastric antral vascular ectasia ; GAVE) diffuse antral vascular ectasia (DAVE) 위 혈관종 (hemangioma of the stomach) blue rubber bleb nevus 증후군 (blue rubber bleb nevus syndrome) 유전성 모세혈관 확장증 (Osler-Weber-Rendu 병) (hereditary telangiectasia)</li> </ul>

## 기본병변에 있어서 감별진단의 point

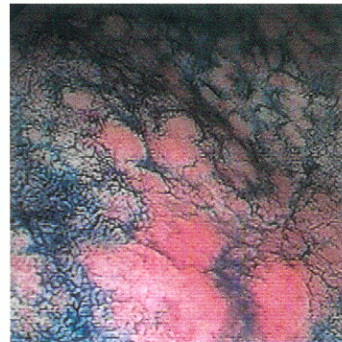
### 0형 (표재형) 위암과 위 MALT림프종

	0형 (표재형) 위암	위MALT림프종
경계/변연	MALT림프종에 비해서 비교적 명료하지만, 미분화형 암은 불명료하다. 얇은 함요를 나타내는 것에서는 함요변연의 잠식상이 보인다.	불명료하다. 병변이 증대되면 컷바퀴모양이나 점막하 종양같은 용기를 수반하고, 병변이 다채롭다.
색조	발적에서 퇴색까지 여러 가지. 혼재하는 경우도 있다. 일반적으로 분화형 암은 발적되어 있고, 미분화형 암, 특히 인환세포암에서는 퇴색역으로 확인된다.	발적에서 퇴색까지 여러 가지. <i>H. pylori</i> 의 박멸로 병변이 퇴축되면 백색의 면상(面狀)반흔이 된다.
표면구조	크고 작은 위소구가 있고, 거칠고 성근 점막면을 나타낸다. 표면이 출혈되기 쉬우며, 공기를 넣으면 삼출형 출혈을 보인다.	점막표층의 기존구조가 유지되고 있는 경우가 많다.
병변 수	대부분은 단발성이지만, 배경위점막의 위축이 고도인 증례에서는 약 10%의 빈도로 고분화형 선암의 다발이 보인다.	다발하는 경우가 많다.

0형 (표재형) 위암

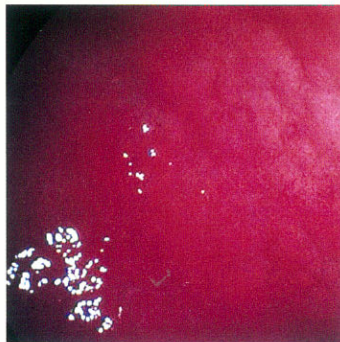


위각 대만에 혈관투영이 소실된 옆은 작은 발적면이 확인된다.

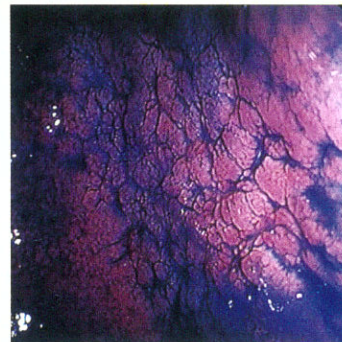


색소를 산포하면 크고 작은 위소구가 보인다.

0형 (표재형) 위암



전정부 후벽에 작은 점막요철이 확인된다.



색소산포로 요철은 명료해지지만, 범위는 불명료하다.