

2월 대한소화기내시경학회 교육자료

- Sloughing esophagitis (Esophagus Dissecans Superficialis) -

서론

Sloughing esophagitis 또는 Esophagus Dissecans Superficialis (EDS)는 드문 식도의 양성질환으로 표층 점막(superficial mucosa)이 종주상의 패치(patch) 양상으로 박리되는 특징적인 내시경 소견을 보인다.¹ 보통물집증(Pemphigus vulgaris), 편평태선(lichen planus), 호산구성 식도염, 만성소화장애증(celiac disease) 등의 질환이나 NSAID, bisphosphonates 등의 약제와의 연관성이 보고되어 있으나, 정확한 기전은 아직 알려진 바가 없다.^{2,3} 본 질환의 임상적 의미 또한 아직 명확히 알려져 있지 않으나, 특징적인 내시경 소견을 보이므로 본 교육자료에서 소개하고자 한다.

증례 1

고혈압, 전립선비대증으로 투약 중인 72세 남자가 건강검진으로 시행한 심장초음파에서 우연히 좌심방 점액종(myxoma)이 진단되어 적출술을 시행 받았다. 수술 후 aspirin, acetaminophen, ranitidine을 복용하고 있었으며, 경과관찰 중 발생한 상복부 통증에 대한 평가를 위하여 술 후 3 일째 시행한 상부위장관내시경에서 상절치로부터 29cm~38cm (위식도경계부)에 식도 표층 점막의 패치 양상 박리가 다발성으로 관찰되었으며, 종주상의 주행을 보였다 (그림1). 박리된 점막아래에서는 정상적인 식도 점막이 관찰되었다. 조직검사상 만성 비특이적 염증 외 특이 소견은 없어 sloughing esophagitis로 진단하였다. 산분비 억제제와 sucralfate 복용 후 상복부 통증은 호전되었다.

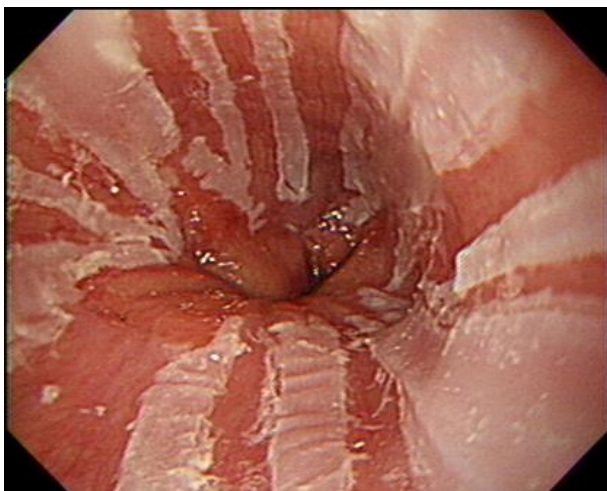


그림 1.

증례 II

헬리코박터 음성 십이지장 궤양으로 산분비 억제제를 복용하던 65세 남자가 4개월 후 추적 상부위장관내시경을 시행 받았다. 당뇨와 고혈압으로 metformin, omega 3-acid 및 candersartan/hydrochlorothiazide 복용 중이었으며, 평소 주 4-5회, 회당 소주 2병 정도의 음주력이 있었다. 상부위장관내시경에서 상절치로부터 33cm-39cm (위식도경계부)의 식도에 다발성, 종주상의 식도 표층 점막 박리 소견이 관찰되었으며, 생검 검자로 박리된 병변을 조심스럽게 들어 올렸을 때 병변의 하부에는 정상 식도 점막이 관찰되었다 (그림 2). 조직검사 상 만성 비특이적 염증 외 특이 소견은 없어 sloughing esophagitis로 진단하였다.

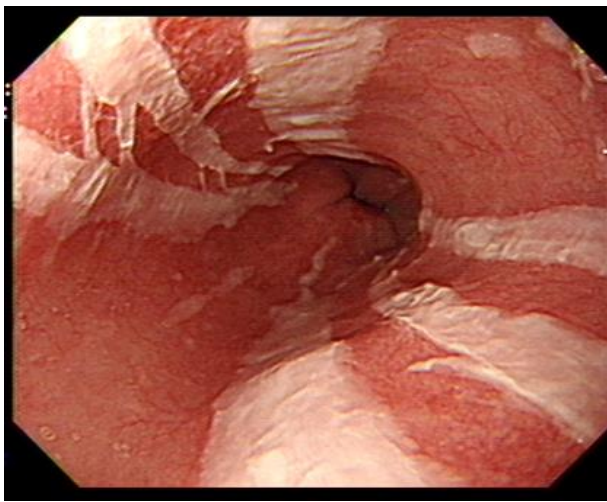


그림 2.

Mini-Review

Sloughing esophagitis 는 특징적인 내시경 소견을 보임에도 불구하고 많이 알려져 있지 않고, 보고된 증례의 수도 매우 적다. 서론 및 증례에서 언급한 대로 종주상의 식도 표층 점막의 박리가 다발성으로 관찰되는 질환으로, 뜨거운 음료, 복용약제 (bisphosphonate, NSAIDs, 면역억제제), 흡연, achalasia, 피부질환 (보통물집증, 편평태선, 결절가려움발진(prurigo nodularis), 물집성피부병(bullous dermatoses)), 만성소화장애증 등과의 연관성이 보고되어 있으나 아직까지 원인 및 기전이 정확히 알려져 있지 않다.¹⁻³

본 질환에서 관찰되는 백색의 패치는 식도 편평상피세포가 다양한 종류의 물리적, 화학적, 열적, 허혈성, 면역적 손상을 받을 때 관찰되는 급성 및 만성 염증 반응으로서, 국소적 알레르기 반응으로 해석하기도 한다.^{2,3} 생검 조직에서 비특이적 염증 소견을 동반한 식도 표층 점막의 박리가 관찰되면 진단할 수 있으며, 간혹 물집성 변화를 동반한 박리가 발견될 때도 있다고 알려져 있다 (그림 3).⁴

별다른 병력이 없는 환자에서도 관찰될 수 있으나, 고령, 전이성 종양, 장기이식, 면역억제제 복용, 영양 결핍 등이 위험인자로 알려져 있다. 10~30%의 환자에서 목 이물감, 연하곤란, 오심, 구역, 흉통, 연하통 등의 증상이 동반되어 있다고 보고한 연구도 있으나, 증상과 본 질환과의 상관관계는 명확하지 않고, 증상 없이 내시경 검사에서 우연히 발견되는 경우가 많다.⁵ 칸디다 식도염에서도 이와 유사하게 백색의 플라크나 막(membrane) 모양의 병변이 관찰될 수 있으므로, 조직검사를 통하여 감별진단을 할 필요도 있다. 하부 식도에서 주로 (40-50%) 관찰되며, 중부식도, 식도 전체 (각 20%), 그리고 상부식도 (10% 미만) 에서 관찰되며, 본 증례에서도 중부-하부식도 및 하부식도에서 관찰되었다.

치료의 필요성이나 방법 또한 잘 알려져 있지 않으나, 원인이 될 만한 약제의 중단, 위산분비억제제의 투여가 효과적일 것으로 생각되고 있으며, 반흔 및 후유증 없이 치유되는 것으로 알려져 있다.² 물질성 피부질환과 동반되어 관찰될 경우 스테로이드의 사용이 도움이 될 수 있다.³

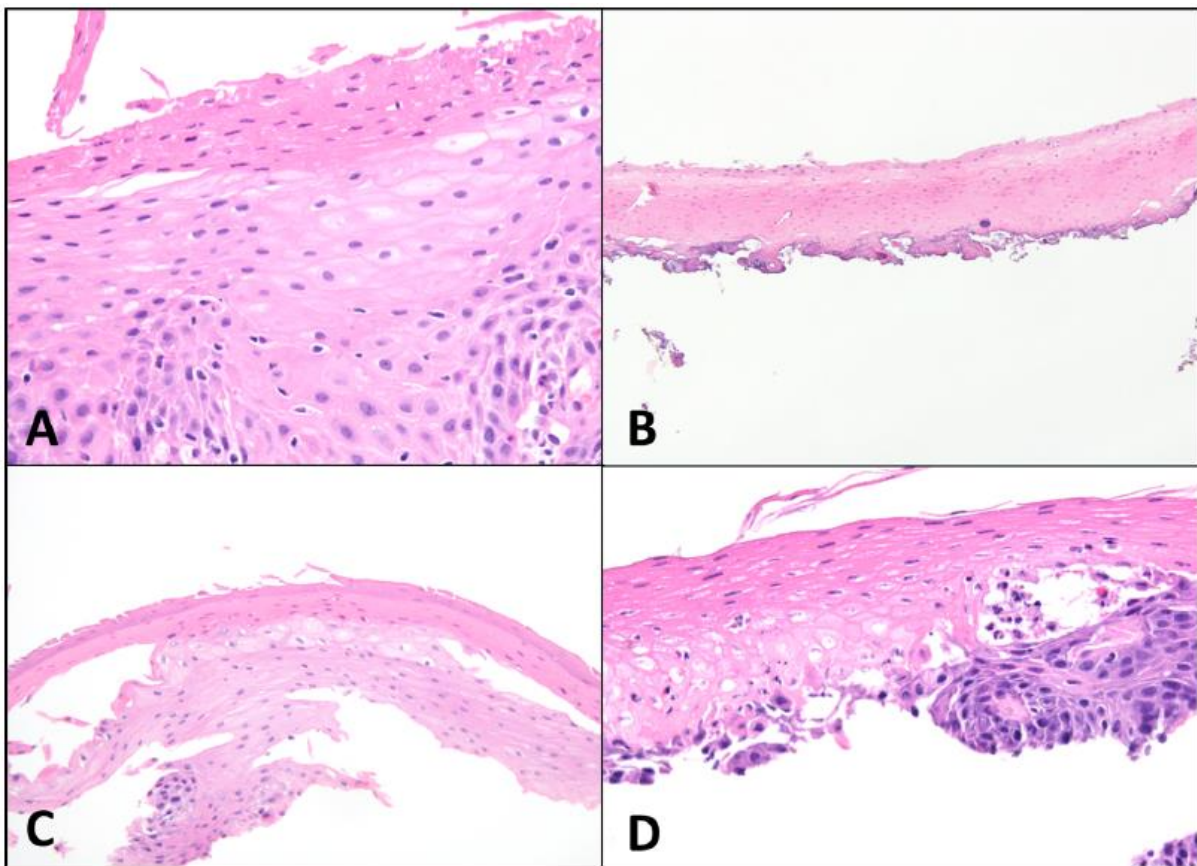


그림 3. Hart PA, Romano RC, Moreira RK et al. Dig Dis Sci. 2015; 60:2049-57 에서 발췌

✓ 증례 및 리뷰: 정현수 (연세의대 세브란스병원 소화기내과)

참고 문헌

- 1 Carmack SW, Vemulapalli R, Spechler SJ, et al. Esophagitis dissecans superficialis ("sloughing esophagitis"): a clinicopathologic study of 12 cases. *Am. J. Surg. Pathol.* 2009 Dec;33(12):1789–1794.
- 2 Carmack S, Vemulapalli R, Spechler S, et al. Esophagitis Dissecans Superficialis (Sloughing esophagitis): A clinicopathological study of 12 cases. *American Journal of surgical Pathology.* 2009;33(12):1789–1794.
- 3 Cardoso Figueiredo P, Pinto-Marques P, Neta J, et al. Esophagitis dissecans superficialis. *Port Gastroenterol.* 2014;21:123–124.
- 4 Hart PA, Romano RC, Moreira RK et al. Esophagitis Dissecans Superficialis: Clinical, Endoscopic, and Histologic Features. *Dig Dis Sci.* 2015;60:2049-57.
- 5 Purdy J, Appelman H, McKenna B. Sloughing esophagitis is associated with chronic debilitation and medications that injure the esophagus mucosa. *Modern Pathology.* 2012;25:767–775.