



# Peptic Ulcer

*Kim kye hyun, M.D.*

*Department of Medicine, Samsung Medical Center  
Palpitating Life*



- Peptic ulcer의 정의, stage별 내시경 소견
- Ulcer vs Malignancy
- Ulcer 진단 및 치료의 실제 Case
- Interesting Case

## 정의

### Peptic ulcer

- 위산과 펩신의 공격으로 위장관 점막의 결손이 발생한 병변

## 병기

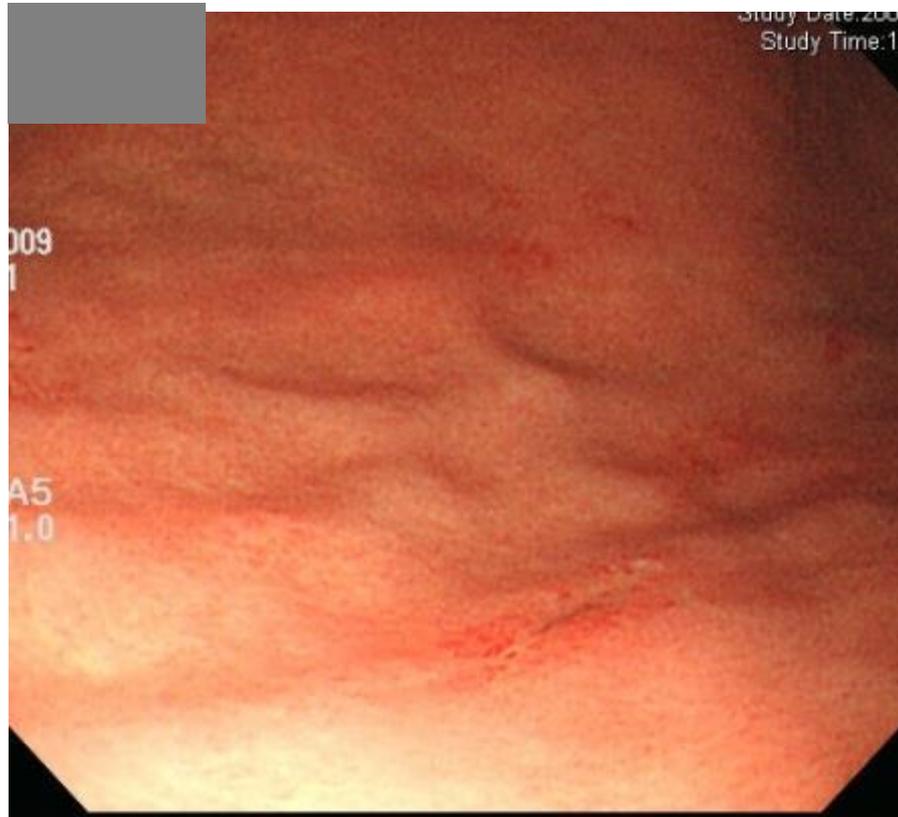
### 임상적 병기

- 활동기
- 치유기
- 반흔기

# 미란 vs 궤양



항공우주생리교육훈련부

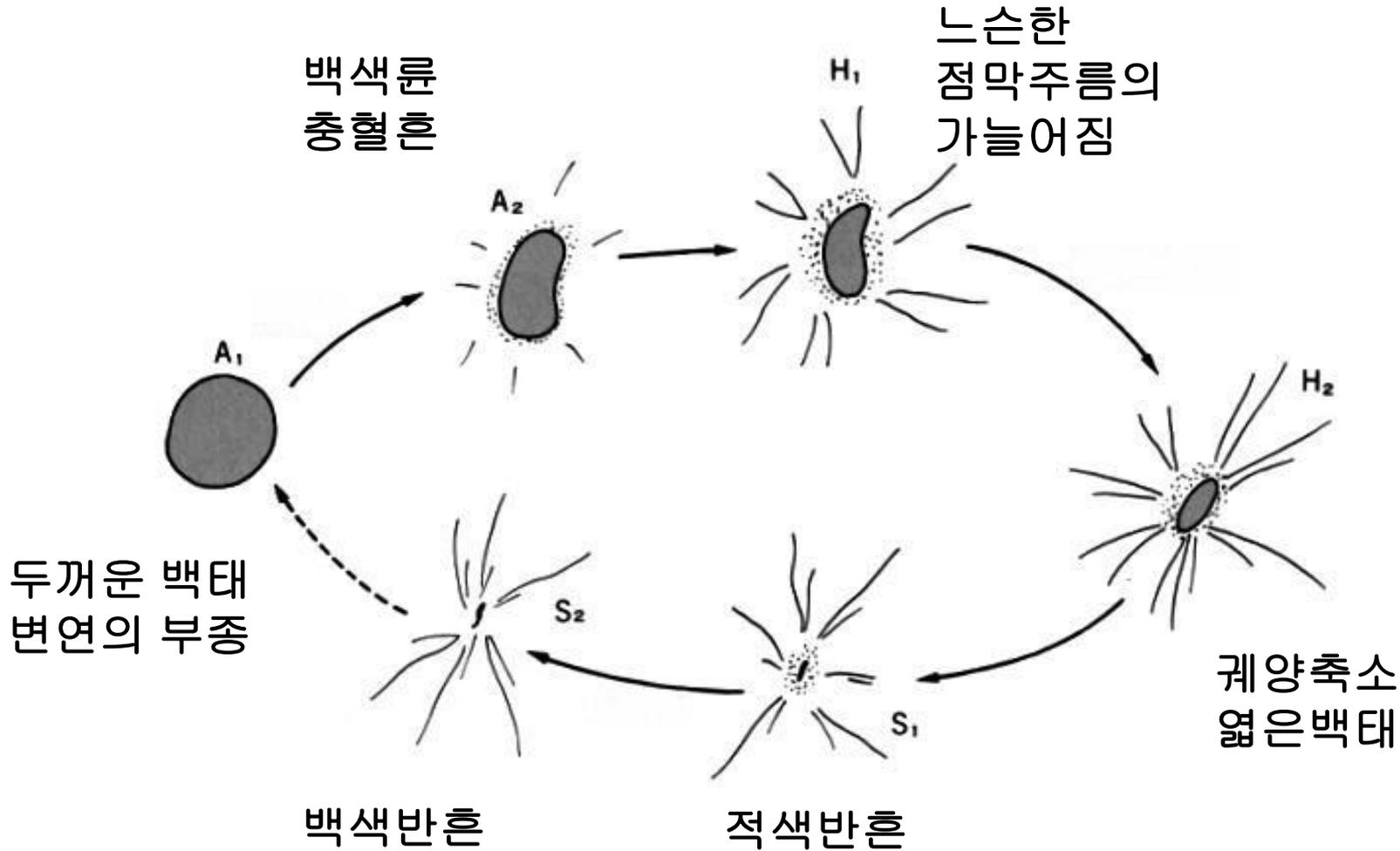


- 괴사된 점막의 결손이
  - 점막하층 이하까지 발생하는 경우 : 궤양
  - 점막층까지 국한된 경우 : 미란

# Stages of BGU

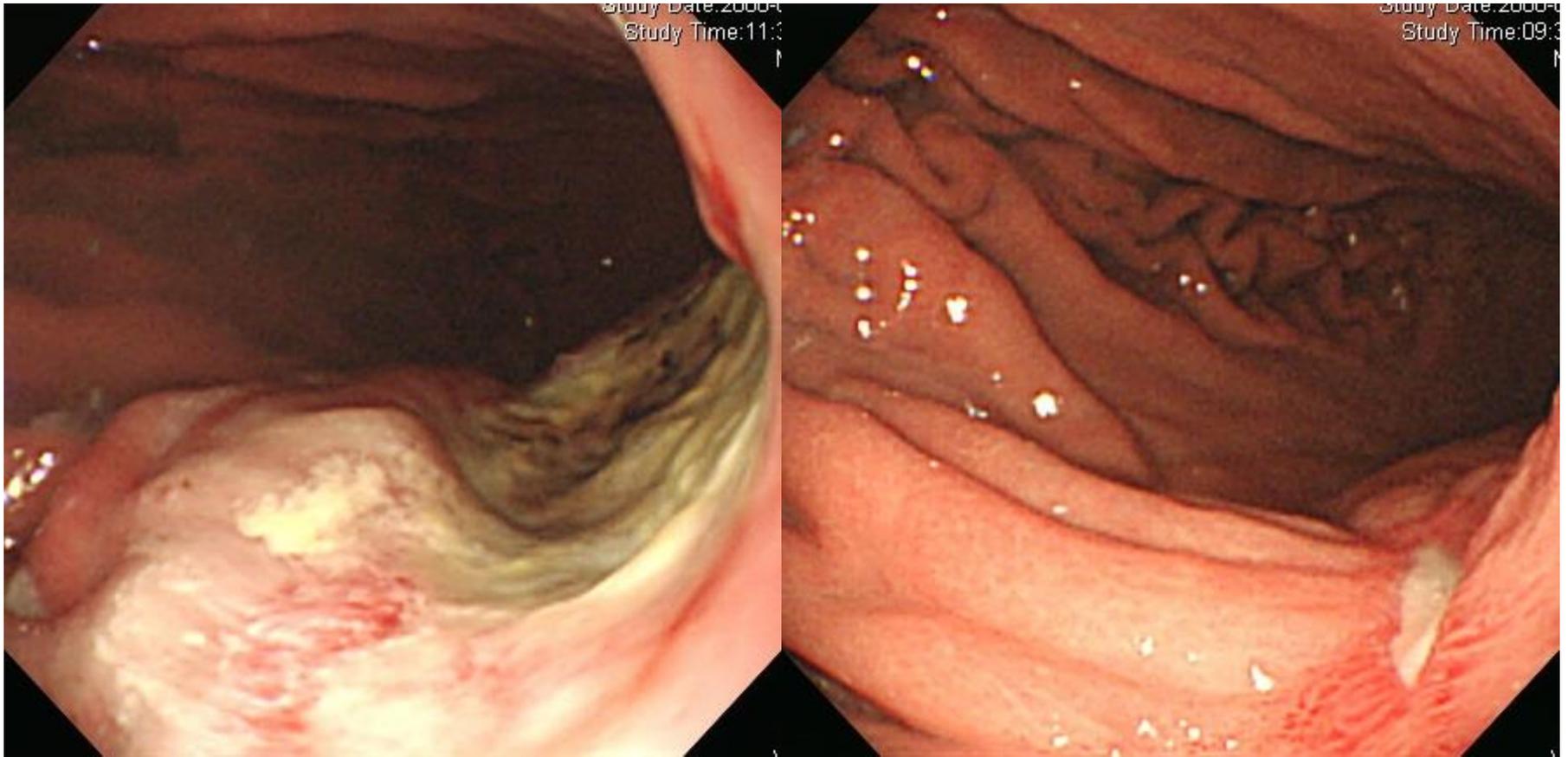


항공우주생리교육훈련부

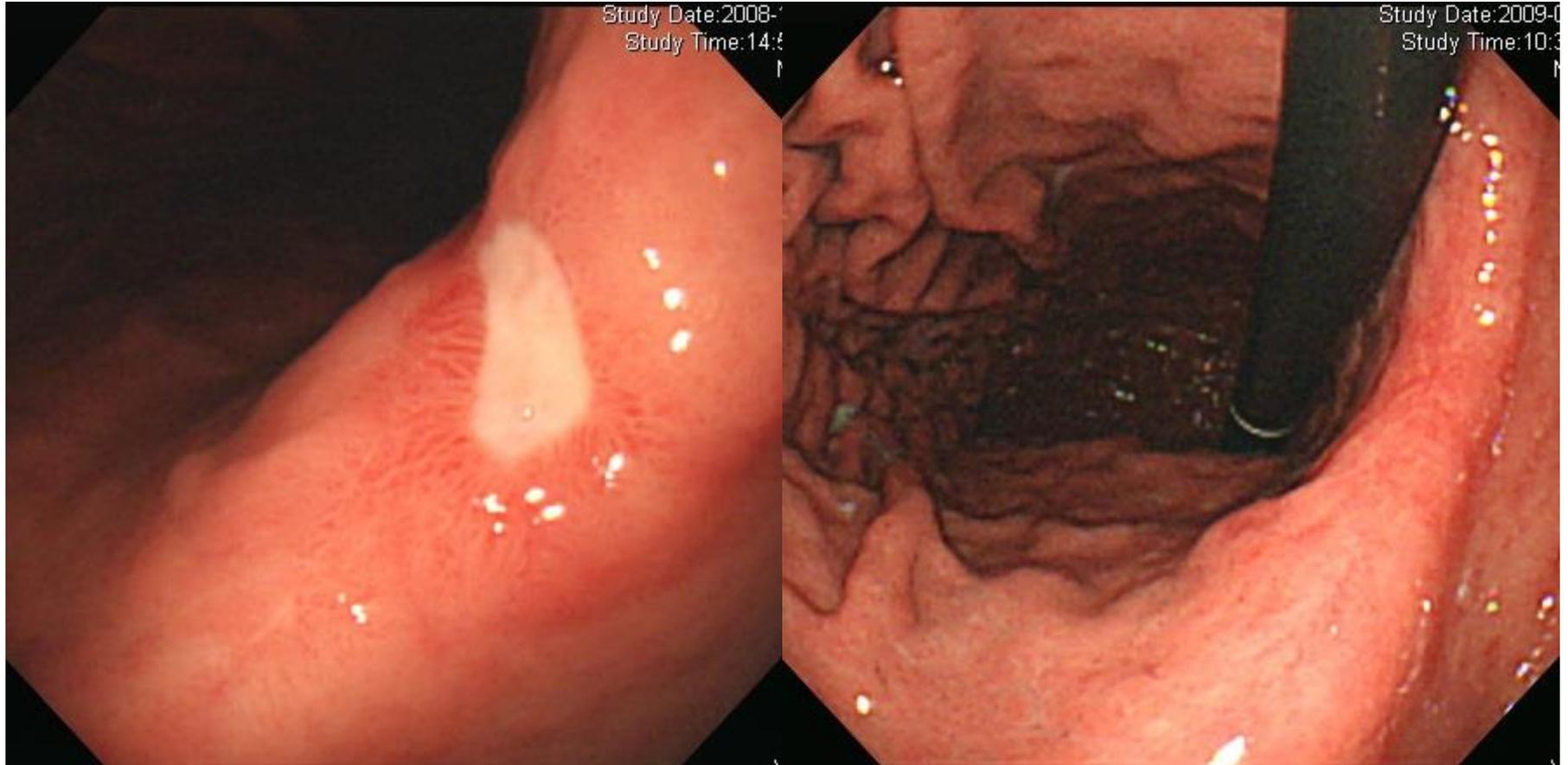




- Active stage 1
  - Whitish coating of the base of ulcer
  - Edematous, smooth margins develops surrounding the ulcer base
  - Covered with an adherent clot or stained with dark spots reminiscent of old bleeding
  - No regenerating epithelium nor converging folds
- Active stage 2
  - Ulcer margin is clear and edematous rims decreased
  - Gradually regenerating epithelium and converging fold is seen



- 두꺼운백태, 깊은 궤양저, 불규칙한 변연, 출혈의 흔적





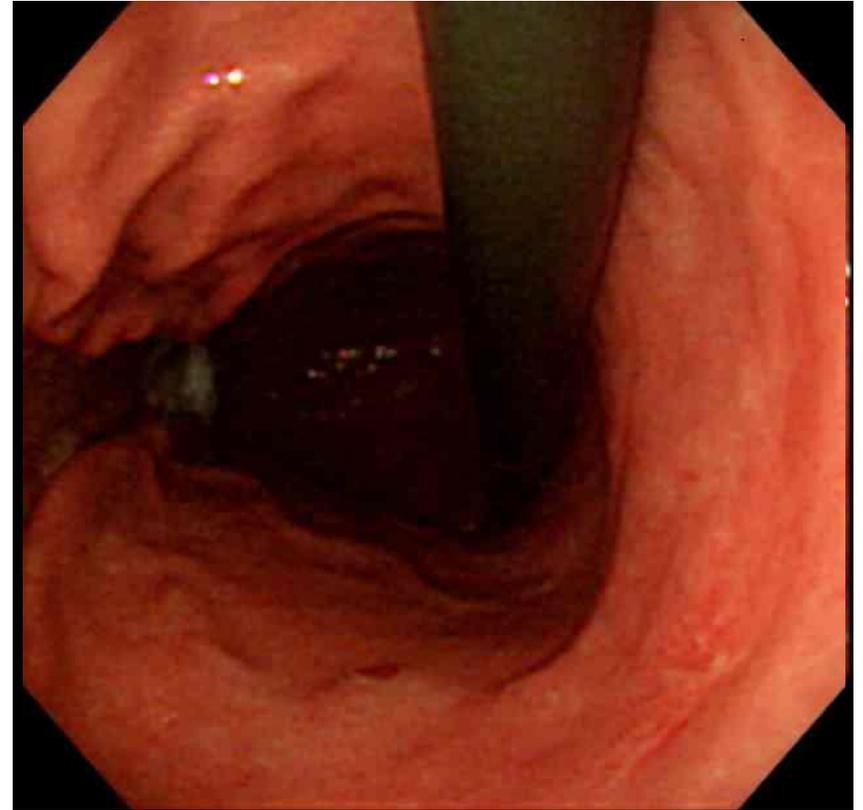
- 변연의 염증 감소, 형태 선명, 궤양저 깨끗



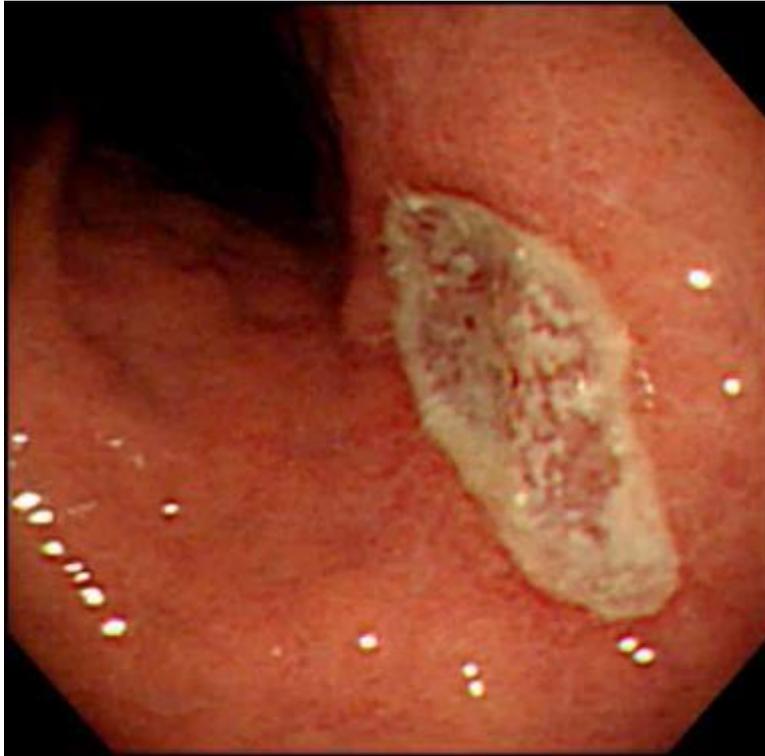
8 weeks later



2003. 6. 5.



2003. 7. 10.



2003. 7. 1.



2003. 8. 1.

# Hilling stage

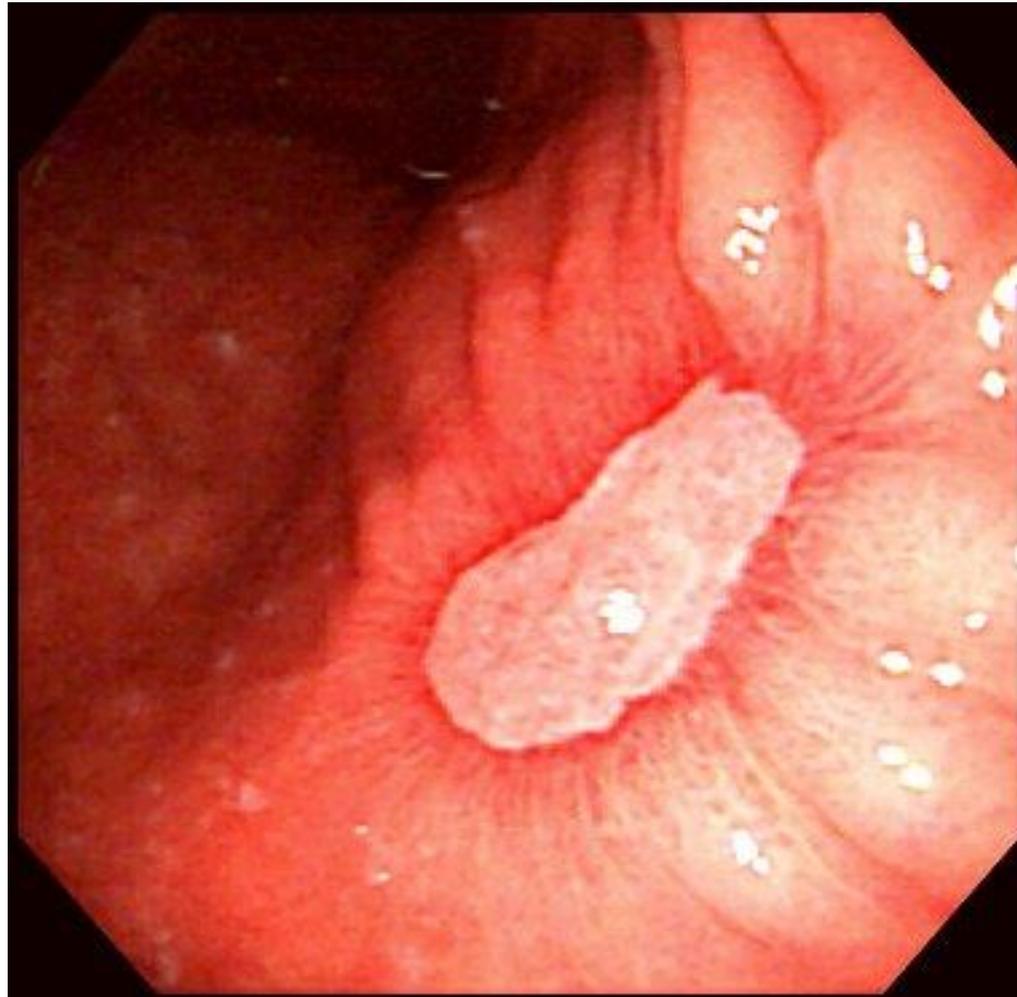


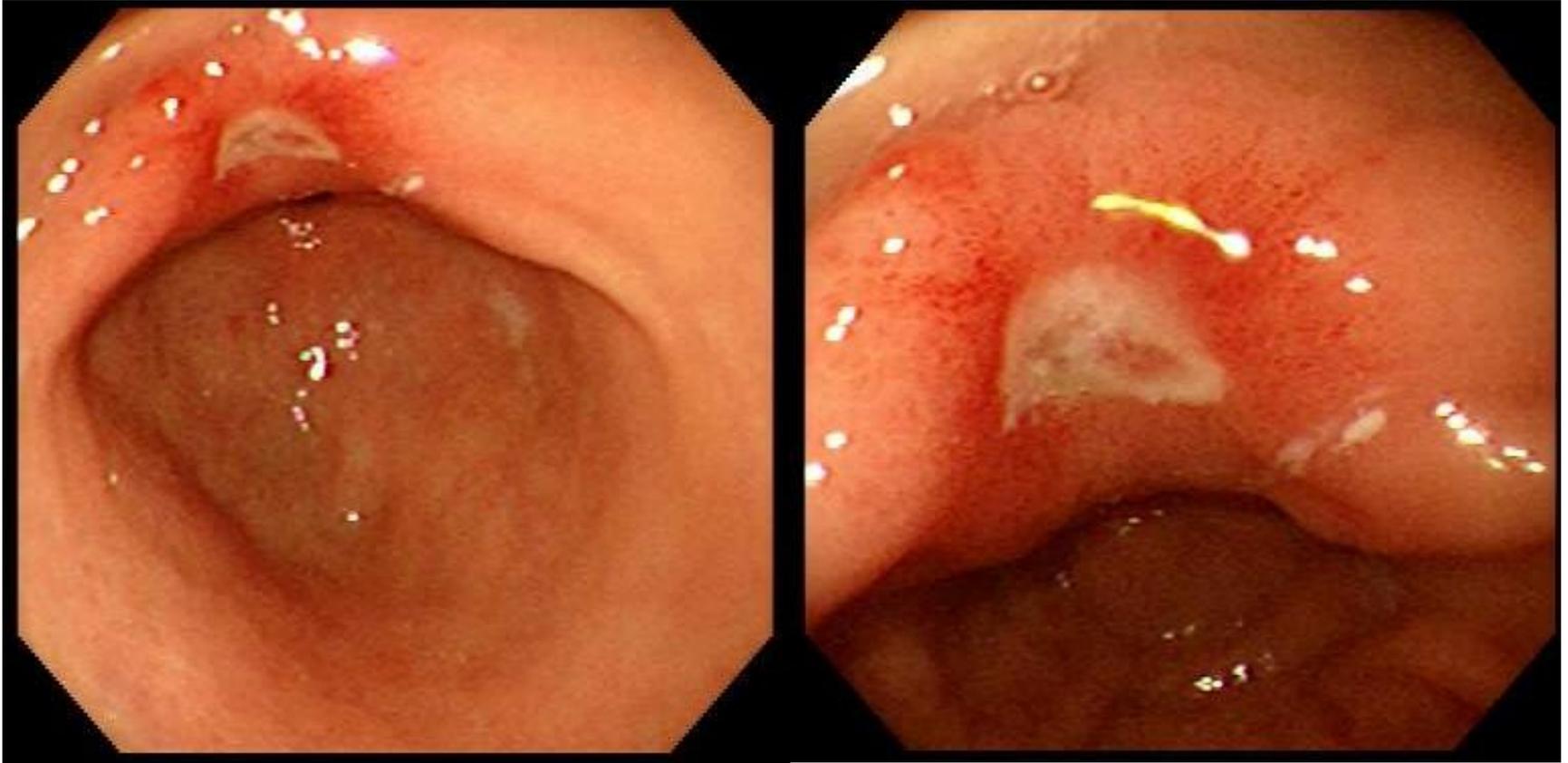
- Healing stage 1
  - Whitish coating base of the ulcer becomes smaller and thinner
  - Regenerating epithelium is seen to extend into the ulcer base
  - Ulcer base shrinks in a concentric fashion
- Healing stage 2
  - Ulcer base loses its punched-out appearance and becomes irregular and less well defined
  - Erythematous margins slightly nodular
  - Gradually regenerating epithelium almost completely covers the ulcer floor and whitish base shirinks further

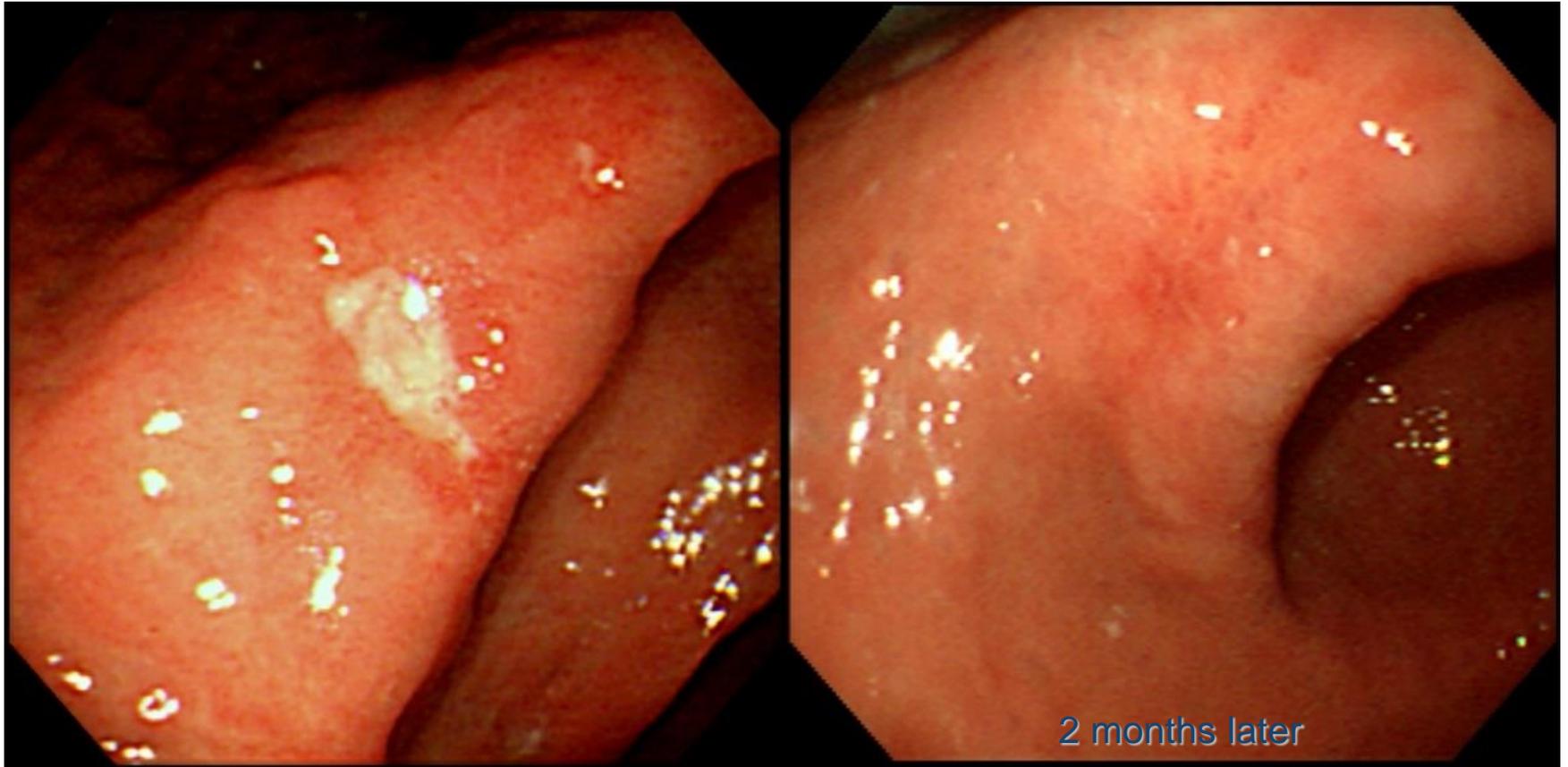
# Regenerating Epithelium

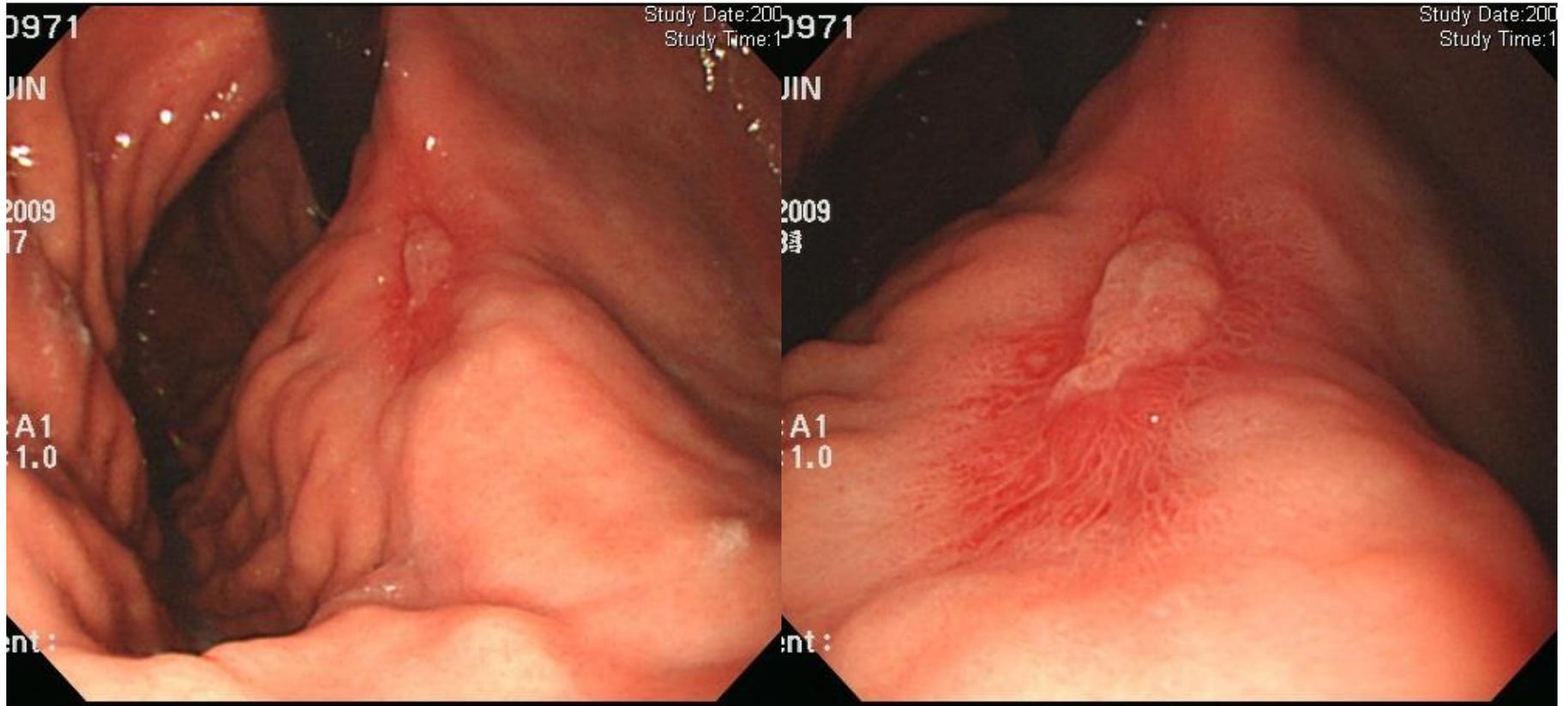


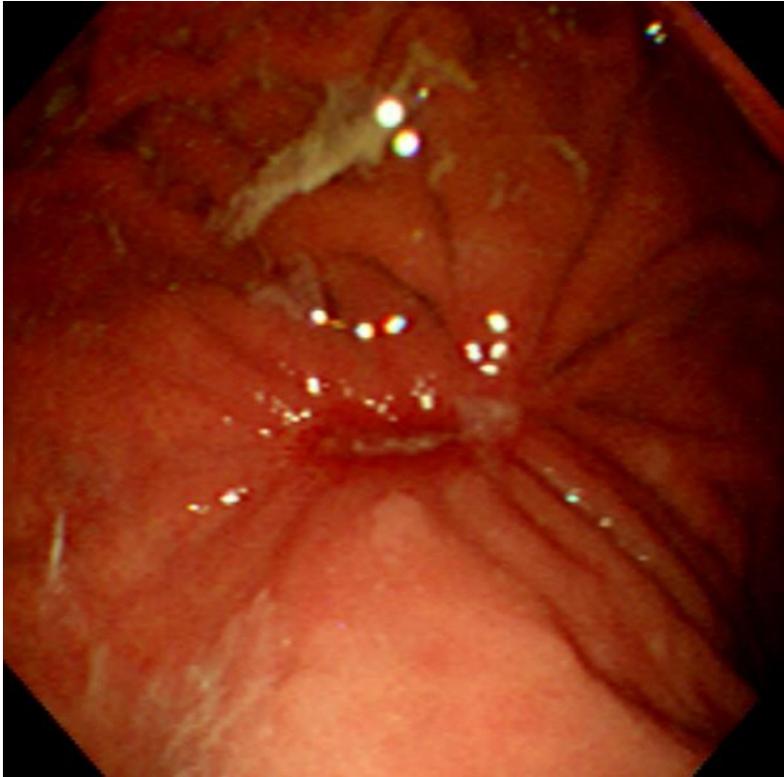
항공우주생리교육훈련부







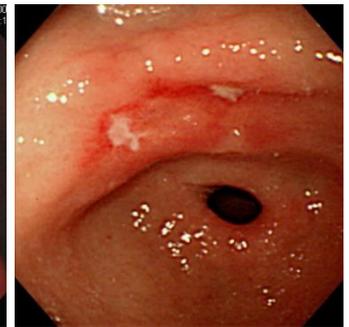
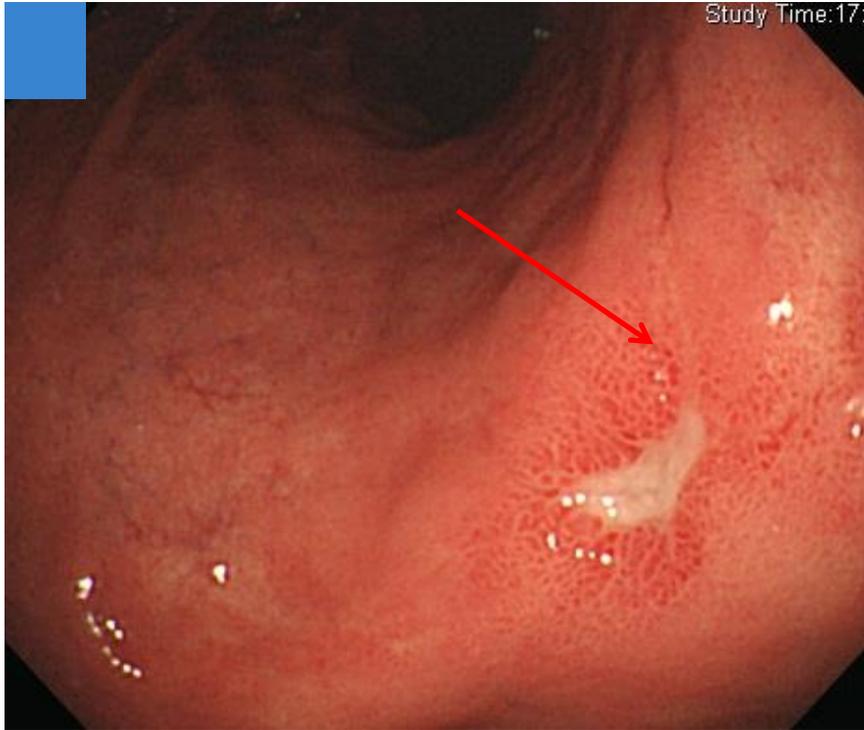
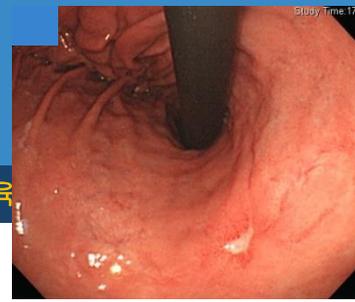




# Benign gastric ulcer

- cases with some spiculation

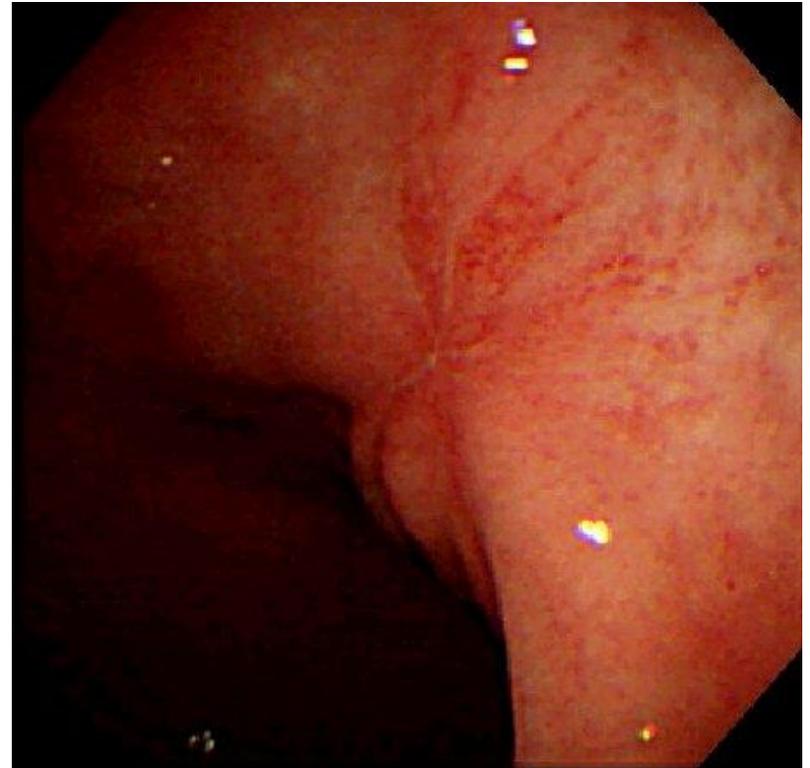
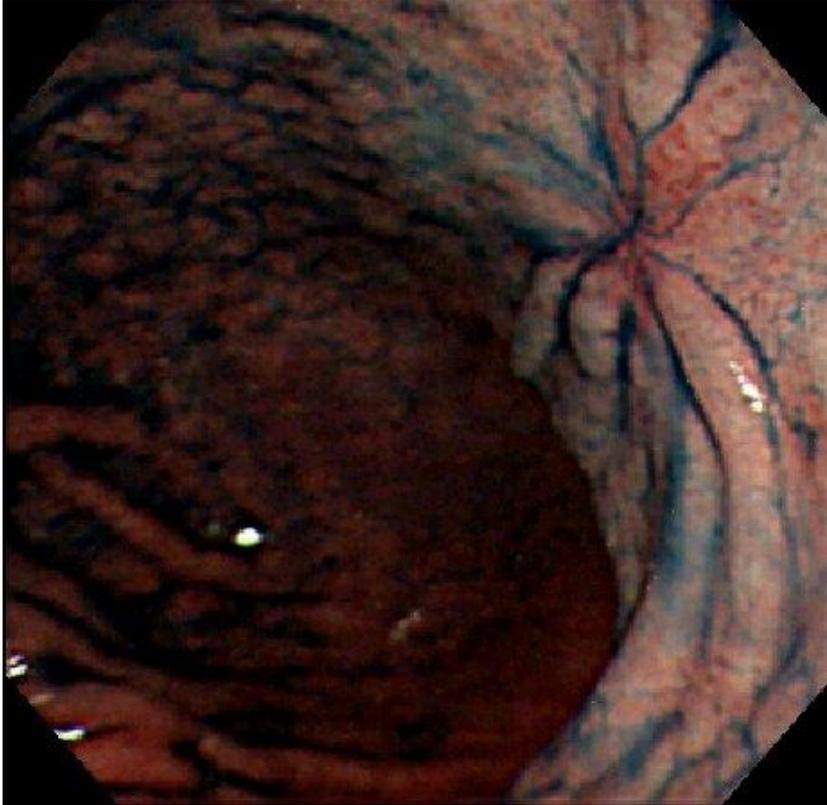
항공우주생리교육





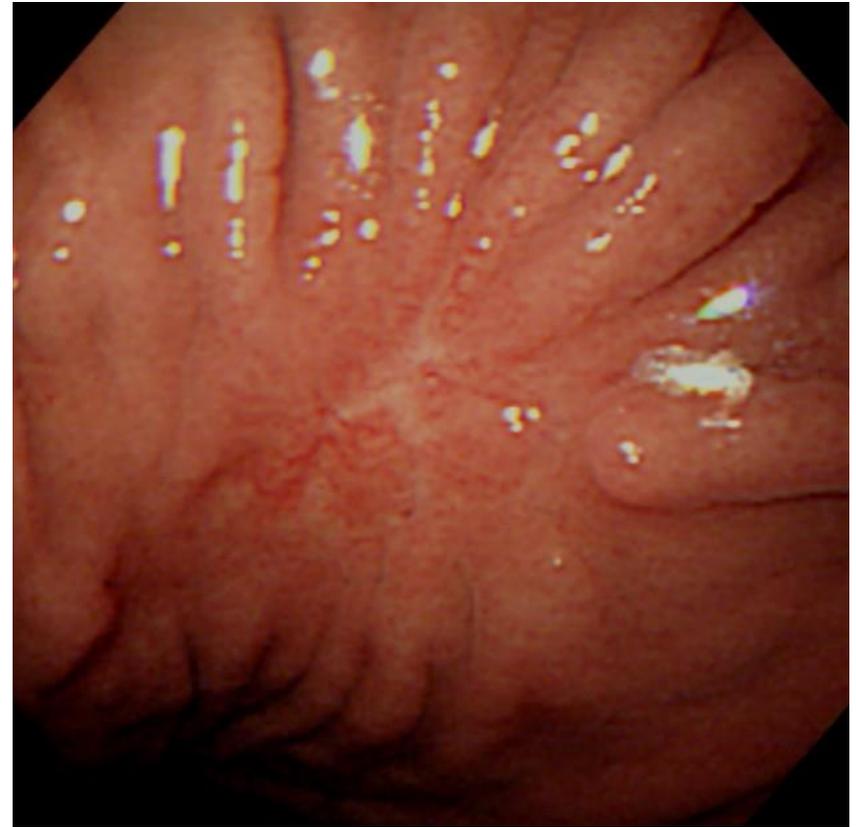
- Regenerating epithelium completely covers the floor of the ulcer, replacing the white coating
- Scar stage 1 = Red scar stage
- Scar stage 2 = White scar stage
  - mature epithelium becomes indistinguishable from the surrounding mucosa

# Scar stage



# Scar stage

항공우주생리교육훈련부



# Stages of BGU



항공우주생리교육훈련부

	Acute active stage	Regressive stage	Healing stage	Scarring stage
				
<b>Shape</b>	Round or oval	Round or oval	Round, irregular linear, or dumbbell shaped	Point, linear or irregular
<b>Edema</b>	++	+	-	-
<b>Diffuse erythema</b>	+	-	-	-
<b>Red halo</b>	-	+	++	++ - + - -
<b>Overriding of coating</b>	+(-)	-	-	-
<b>Ulcer bottom</b>	Thick white coating, occasionally mingled with brown or black tint	White or yellow coating	Thin grey or yellowish white coating	No coating
<b>Convergence of folds</b>	-	+	++	++-+

# Ulcer vs Malignancy



항공우주생리교육훈련부

Table 1. 양성궤양과 진행위암의 비교

	양성궤양	진행위암
궤양바닥	백태는 균일 평탄	백태는 불균일, 요철, 일부 궤양 바닥이 노출 응혈, 괴사물의 부착
가장자리	비교적 완만 백태가 떨어져 나오는 경우가 적다	불규칙, 두드러짐 백태가 떨어져 나오는 경우가 많다
주위점막	염증침윤이 있으나 단단하지 않다 균일한 발적 주변 용기의 높이는 낮고 비교적 완만하며 균일하다	암침윤에 의한 용기로 단단하다 발적이 균일하지 않다 주변 용기의 높이는 높고 요철 모양으로 균일하지 못 하다

# Ulcer vs Malignancy

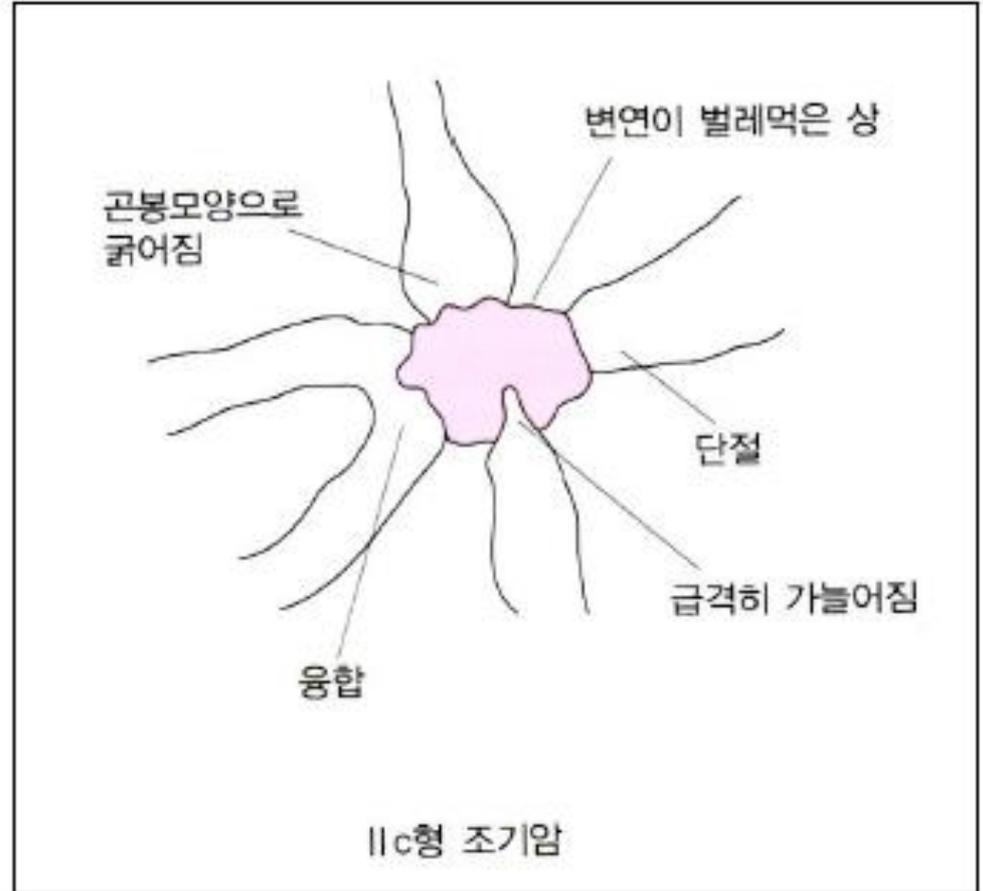
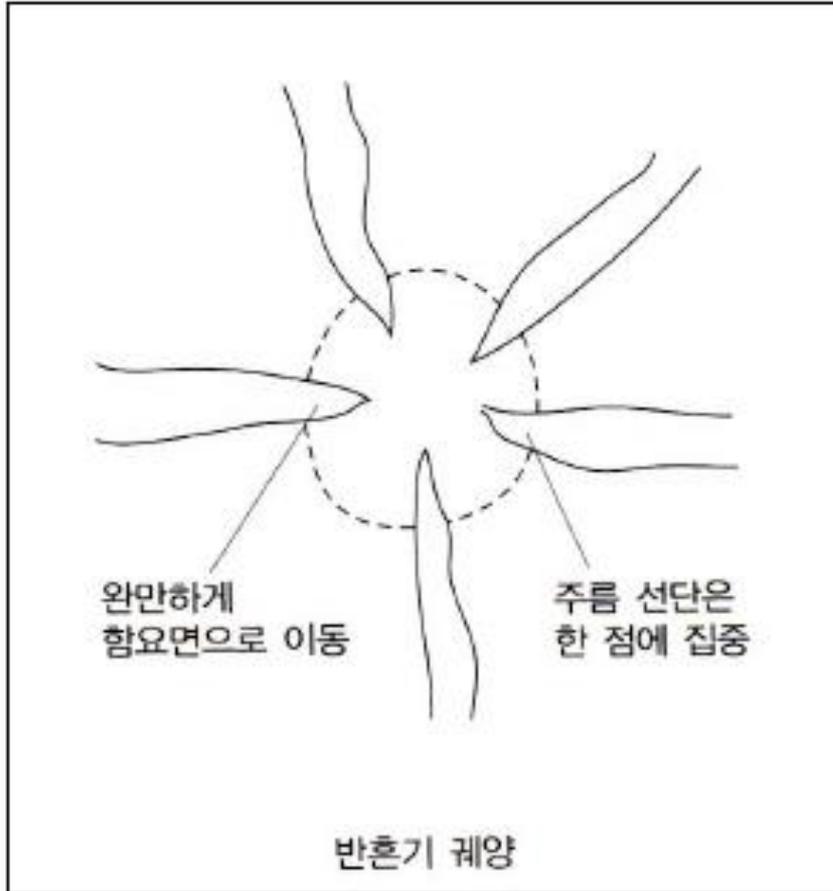


항공우주생리교육훈련부

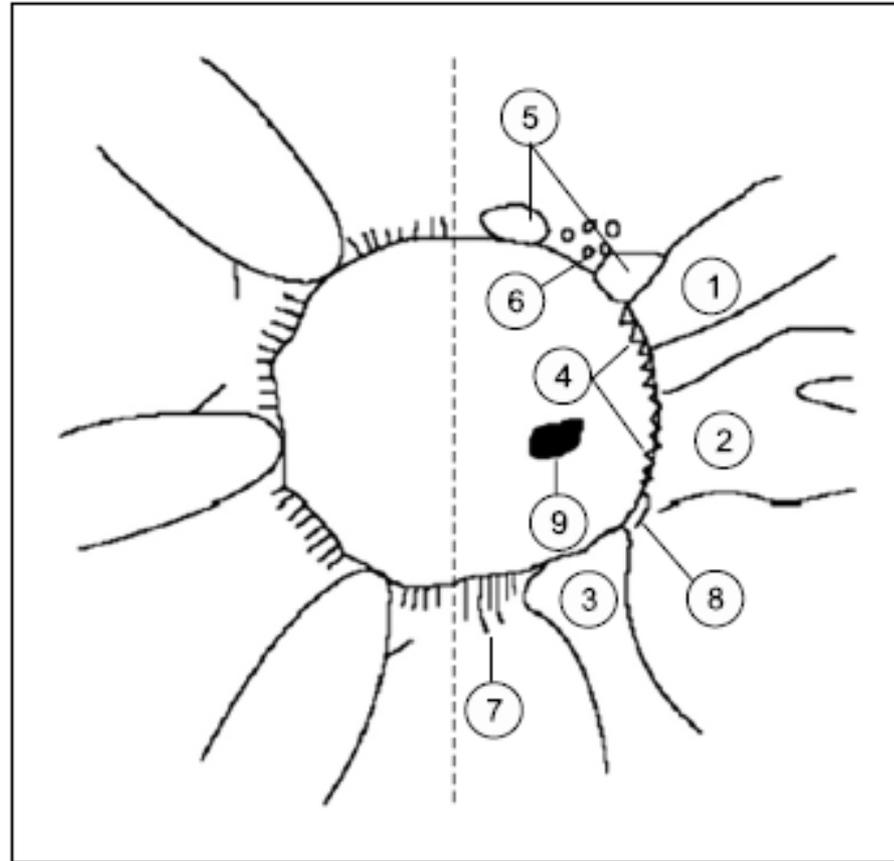
Table 2. 양성궤양과 조기위암의 비교

	양성궤양	조기위암
궤양바닥	백태가 균일하게 바닥을 덮는다	백태가 균일하지 않다 요철모양 섬모양의 점막 노출이 보인다
가장자리	평활하고 선명하다	부정형 백태가 비어져 나오기도 한다
재생상피모양	규칙적인 모양 완만	불규칙한 요철, 퇴색 주위 점막과의 사이에 높이 차이가 있고 경계가 일정치 않은 벌레 먹은 모양
집중주름	궤양 가장자리까지 완만	가늘어지거나 절단, 융합, 비대

# Ulcer vs Malignancy



# Ulcer vs Malignancy

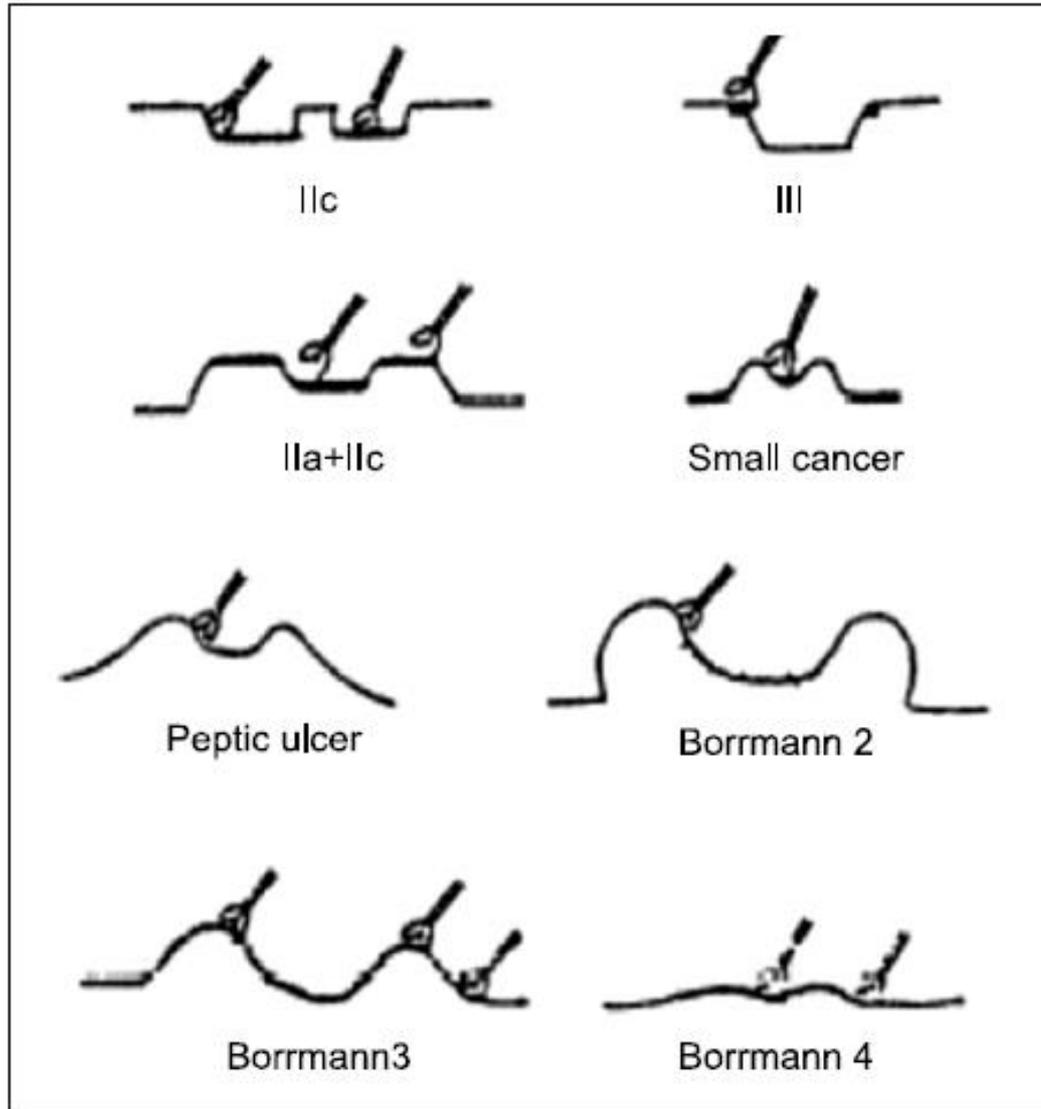


**Figure 1.** 조기위암과의 감별점. ① 중도절단 ② 융합 ③ 곤봉 모양 비대 ④ 벌레먹은 모양(부정형) ⑤ 요철, 소결절 ⑥ 불규칙 발적, 퇴색 ⑦ 부분적인 재생상피 ⑧ 불규칙한 백태 ⑨ 섬모 양의 재생상피.

# Ulcer vs Malignancy



항공우주생리교육훈련부



# Case(Ulcer vs Malignancy)

항공우주생리교육훈련부

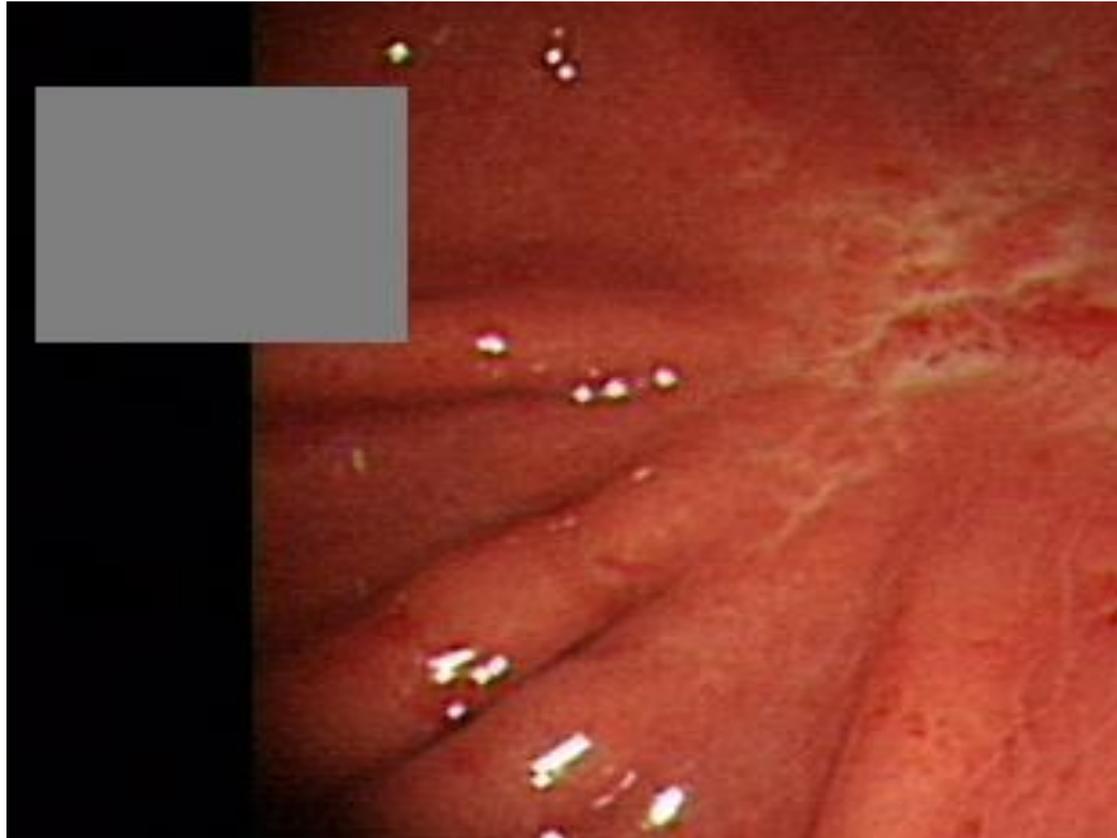


- 2년전까지 내시경상 특이소견 없었고 검진 내시경상 r/o EGC
  - 주름이 융합되면서 중심이 불분명하고 중도절단, 융합, 비대등의 소견 동반되어 양성궤양보다는 cancer로 판단되어 조직검사 시행

# Case(Ulcer vs Malignancy)



항공우주생리교육훈련부

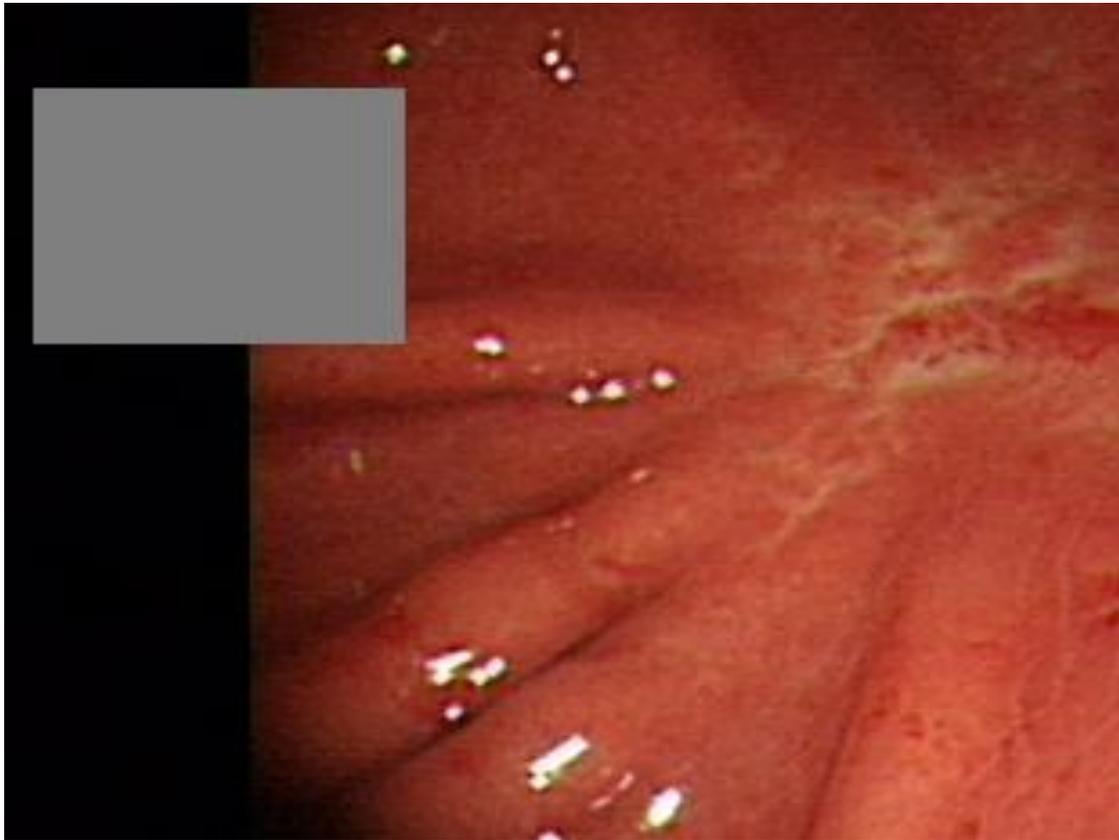


- 조직검사를 4회정도 시행했는데 조직검사시 점막이 경화된 듯 딱딱함
- 조직검사가 나왔는데 양성궤양으로 확인

# Case(Ulcer vs Malignancy)



항공우주생리교육훈련부

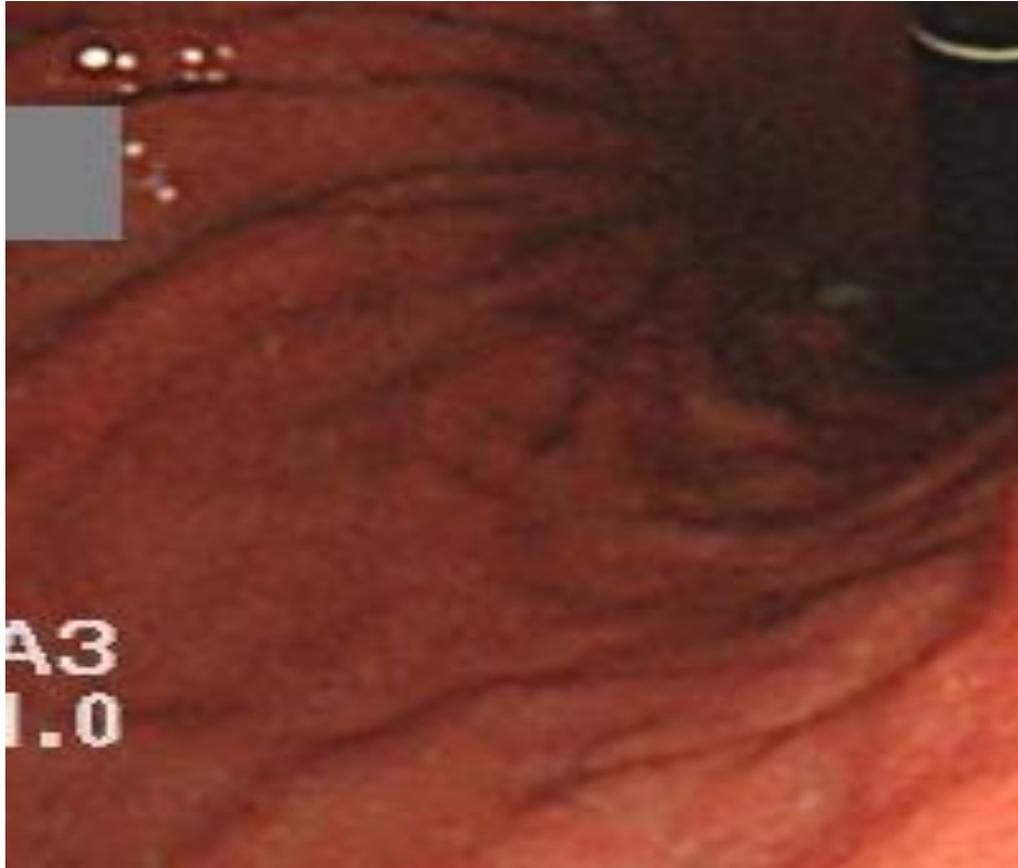


○ S1 stage ulcer scar로 추정

- 주름들이 각 방향에서 고르게 끌려오고 있으며, 궤양 반흔 경계부에서 부드럽게 tapering됨
- 암이라면 조직검사에서 false negative가 나오기는 어려운 모양
- 궤양 반흔도 얼마든지 딱딱할 수 있음

# Case (식후 1시간 뒤 복통)

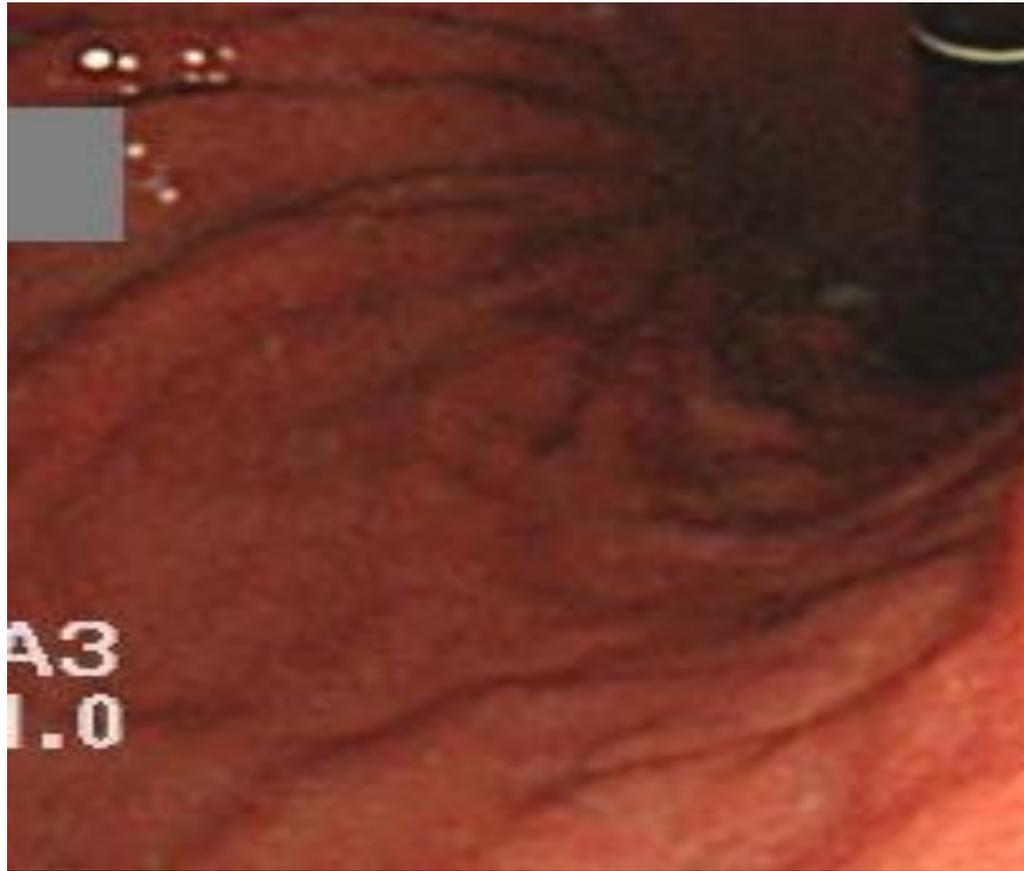
항공우주생리교육훈련부



# Case(Ulcer f/u)



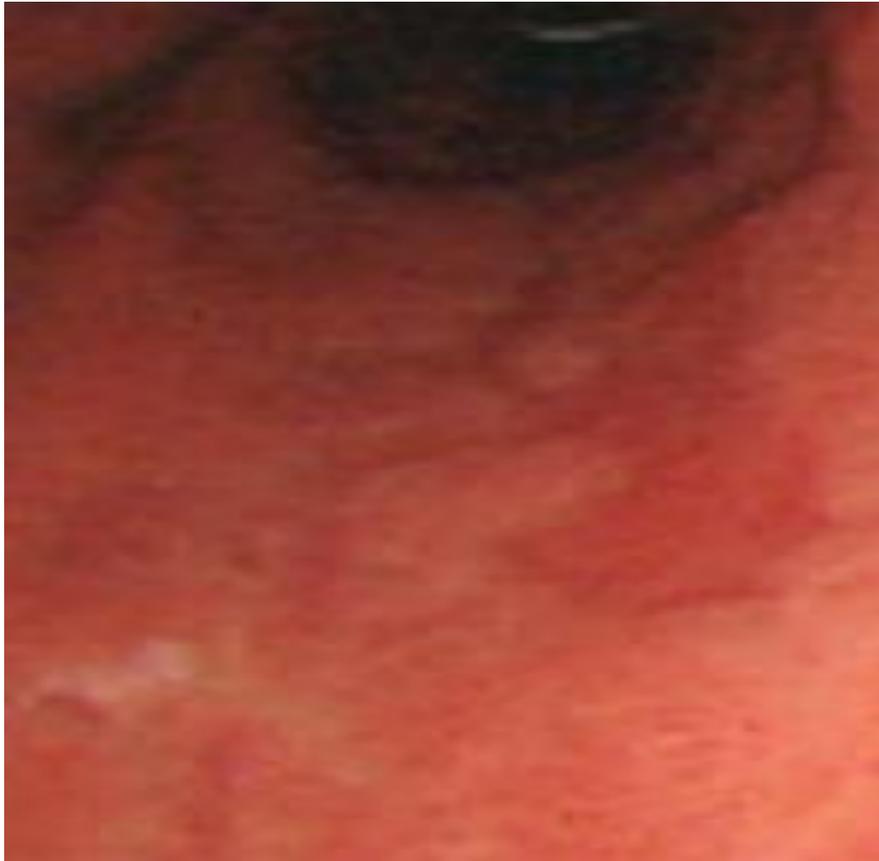
항공우주생리교육훈련부



- 위각부의 A2 stage 궤양
  - 궤양 edge의 약간 안쪽에서 조직검사를 2-3개 시행
  - 위전정부 대만과 체중부 대만의 위축되지 않은 점막에서 각각 조직을 얻어서 헬리코박터를 위한 Giemsa staining을 의뢰 (CLOtest는 하지 않음)
- PPI 2주 처방, 2주 후 외래 방문
- 강력히 금연 권고
- 2주 후 외래에서 헬리코박터 제균치료 약 1주 (PPI + amoxicillin + clarithromycin)와 추가로 PPI 3주분을 처방
- 2주 정도 약을 끊은 상태에서 EGD와 UBT 하도록 예약

# Case(Ulcer f/u)

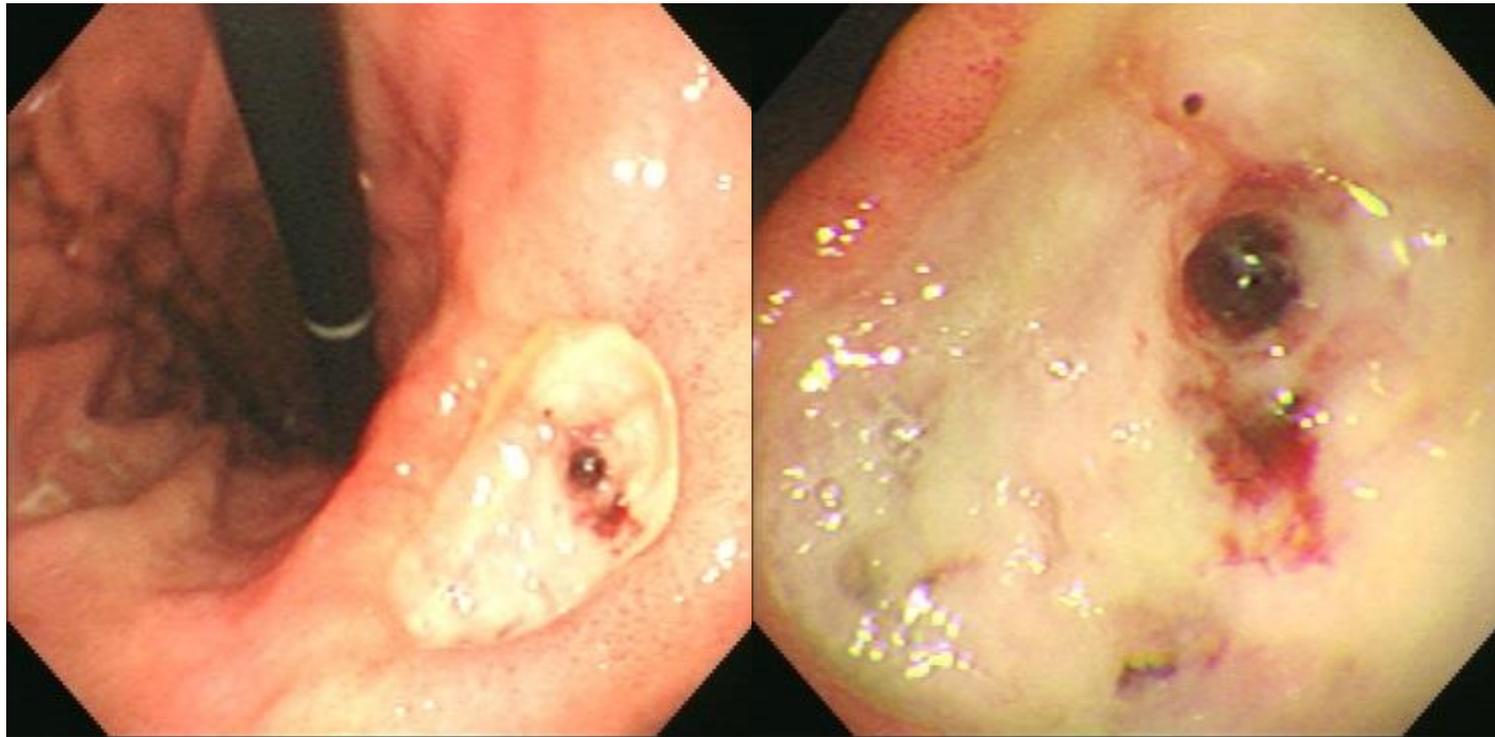
항공우주생리교육훈련부



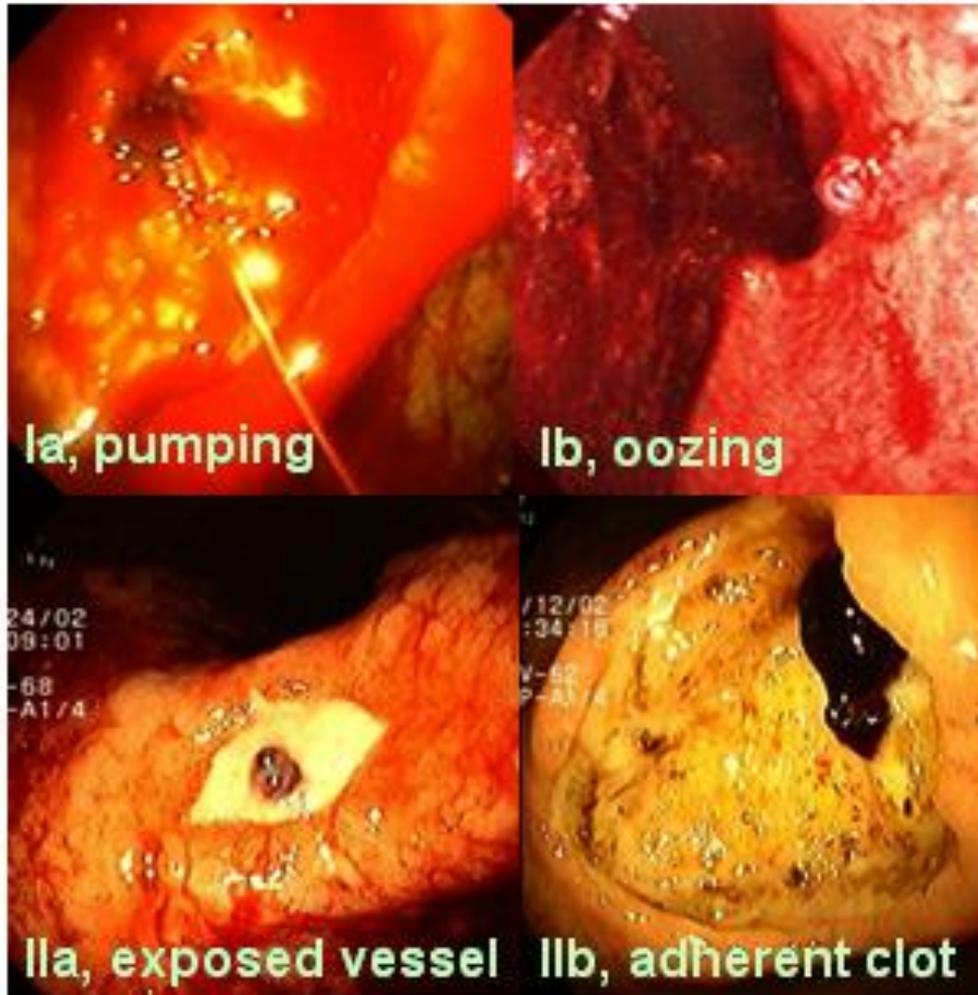
- 추적 내시경에서 위각부 궤양이 완전히 호전되어 scar로 바뀜
  - 비록 육안적으로 호전되었더라도 암 배제위해 scar에서 조직검사 2개
  - 위전정부 대만과 위체중부 대만에서 Giemsa 염색위해 조직 2점씩 채취
  - 궤양 반흔 조직검사에서는 특이 소견이 없었고, UBT와 Giemsa는 헬리코박터 음성
  - 더 이상 투약은 하지 않고 6개월 후 내시경 재검을 권함.

# Case(with Bleeding)

항공우주생리교육훈련부



# Case(with Bleeding)



**Table 2. Forrest classification and rate of rebleeding**

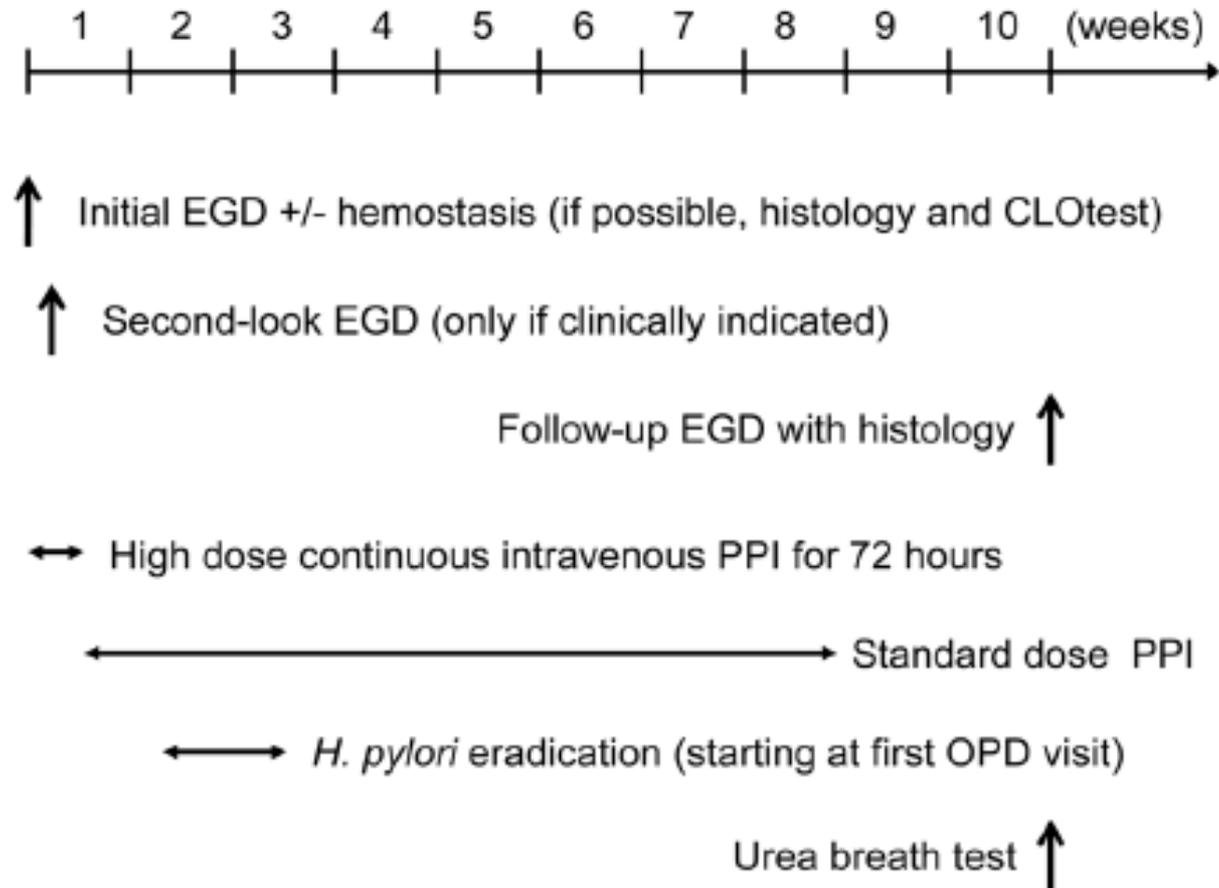
Endoscopic findings	Rebleeding rate
Ia (brisk bleeding)	
Ib (oozing)	
IIa (visible vessel)	40~50%
IIb (adherent clot)	20~30%
IIc (flat pigmentation)	<10%
III (clean base)	<5%

Forrest classification

# Case(with Bleeding)



항공우주생리교육훈련부

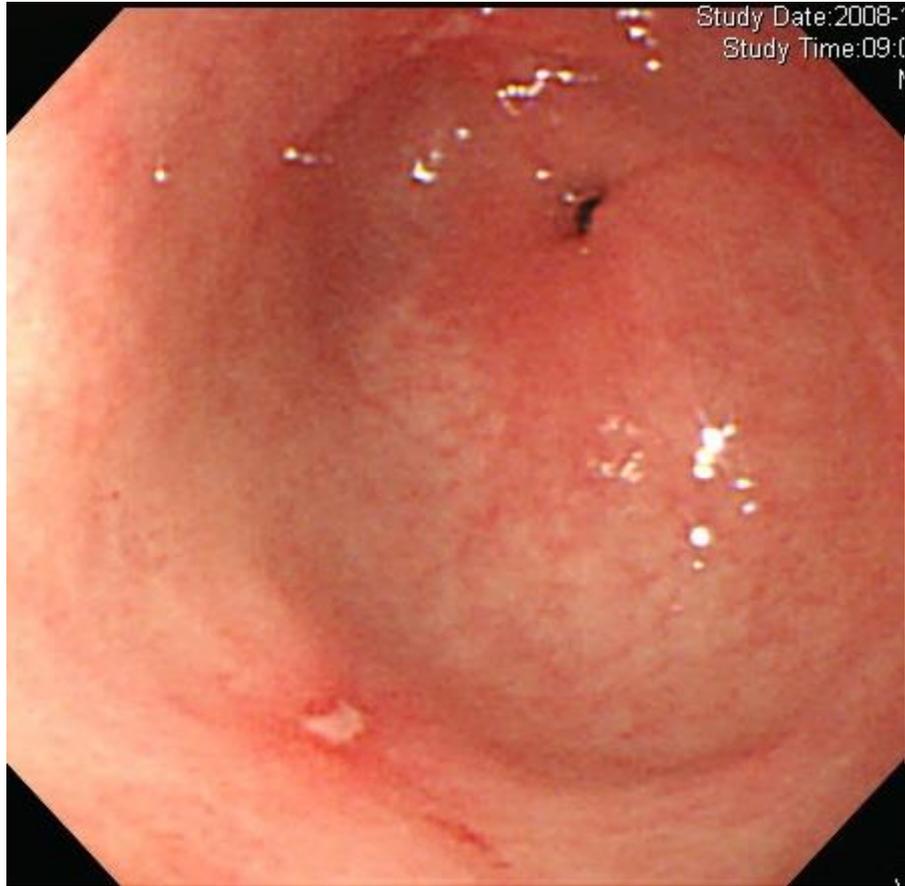


**Figure 1.** Suggested timetable for the management of bleeding gastric ulcer.

# Case(Glioblastoma multiforme)



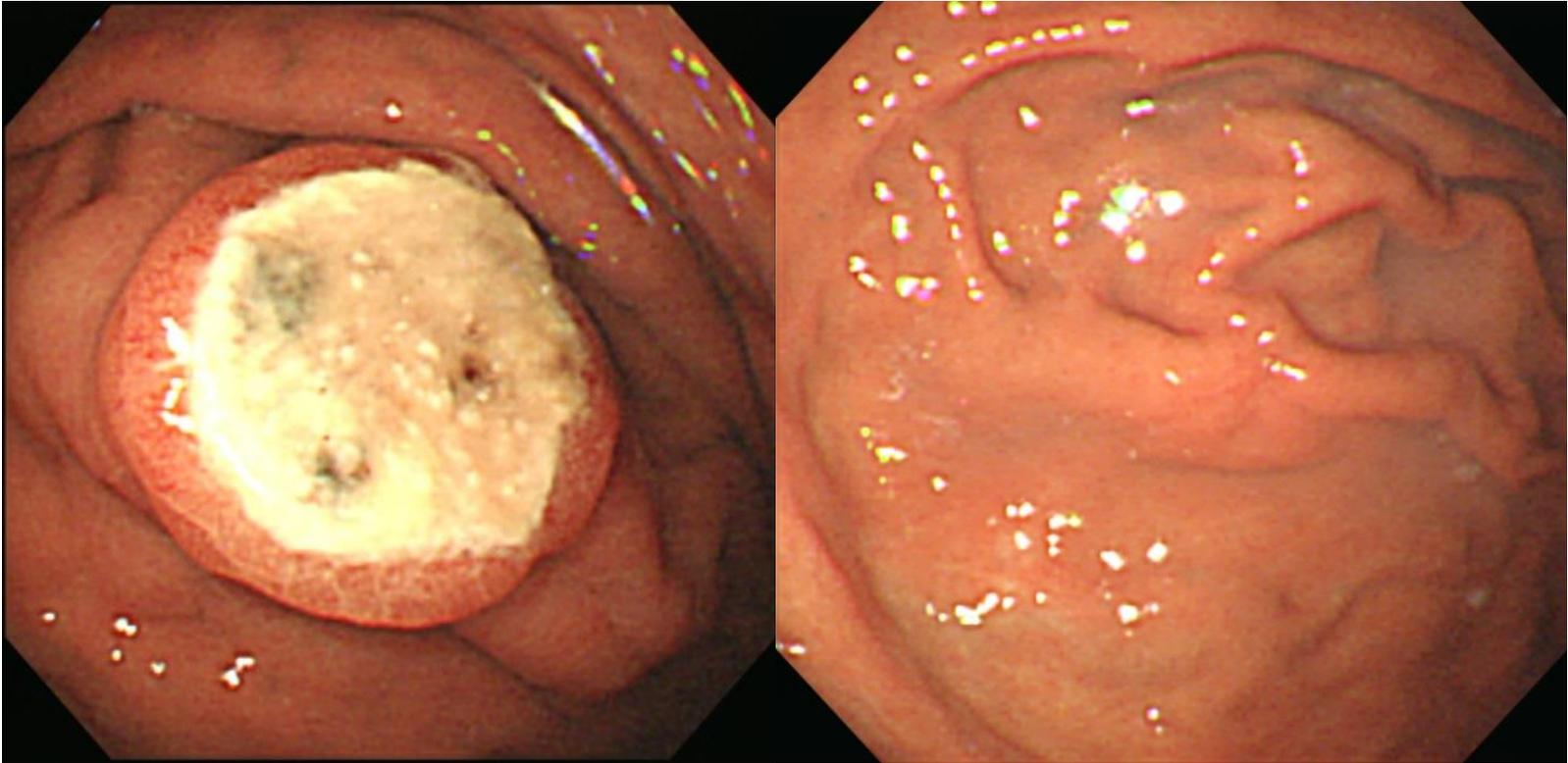
항공우주생리교육훈련부



# Case(with candida)



항공우주생리교육훈련부



2005-09-21

2005-11-09

# Case(Huge BGU)



항공우주생리교육훈련부





# 감사합니다