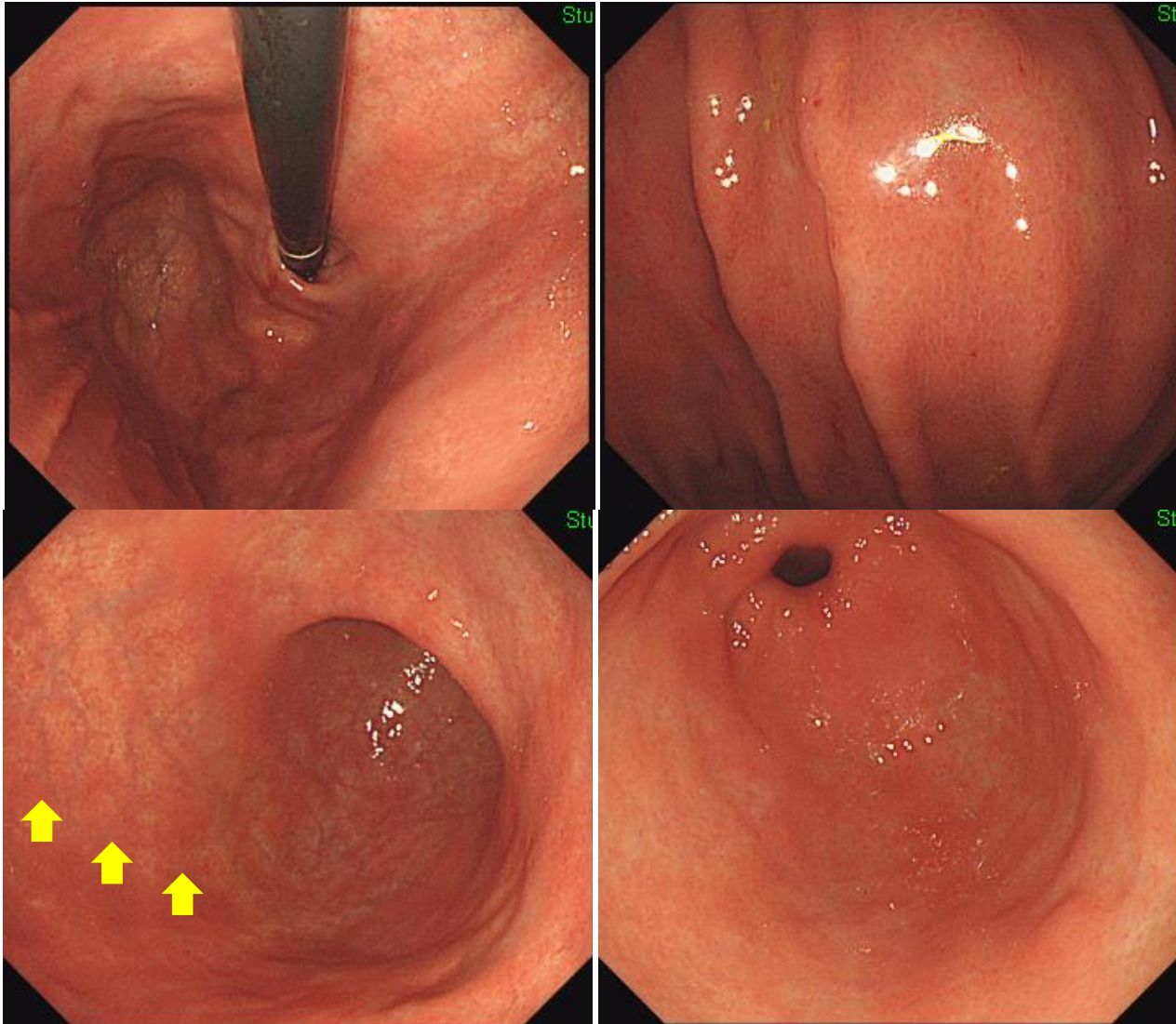


2021년 9월 13일 위염 답변과 설명

침습적인 검사와 비침습적인 검사로 헬리코박터 감염 상태를 두 번 이상 확인한 환자들의 증례입니다.

추정되는 **감염 상태**(현감염, 과거감염, 미감염)와 **내시경 진단명**(예: 폐쇄형 위축성 위염)을 적으시기 바랍니다.

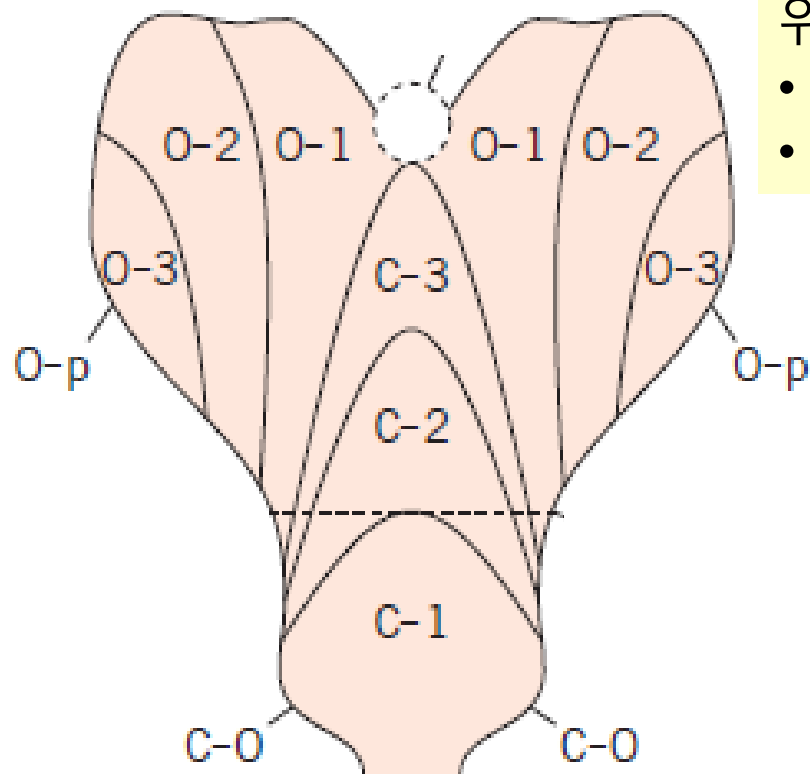
1. 84세 남자: 감염 상태와 진단은?



현감염

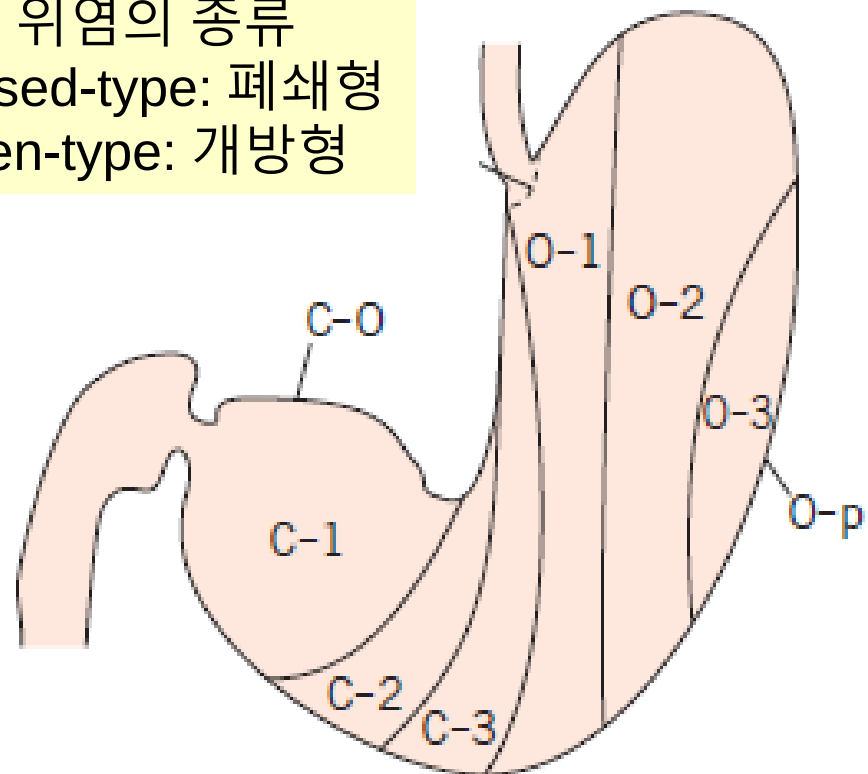
- 광범위한 발적 (diffuse redness)
- 개방형 위축성 위염(CAG O2): 위축 경계가 전벽을 침범

개정된 Kimura-Takemoto 분류



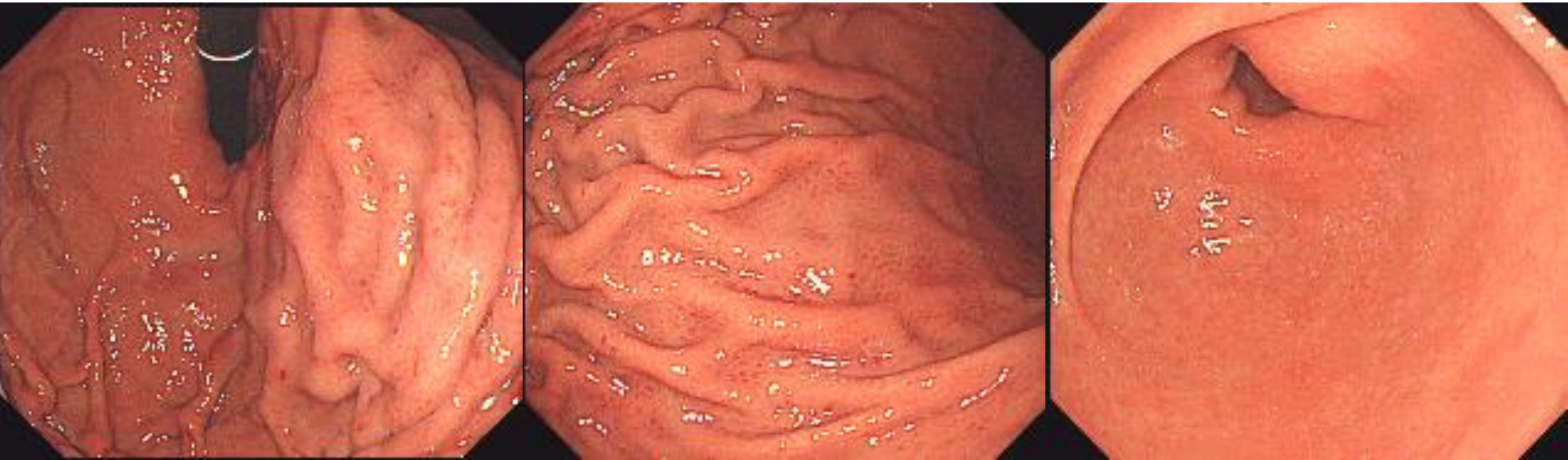
위축성 위염의 종류

- Closed-type: 폐쇄형
- Open-type: 개방형



- C-0 위축성 위염 없음
- O-p 가장 심한 개방형 위축성 위염 (pangastritis)

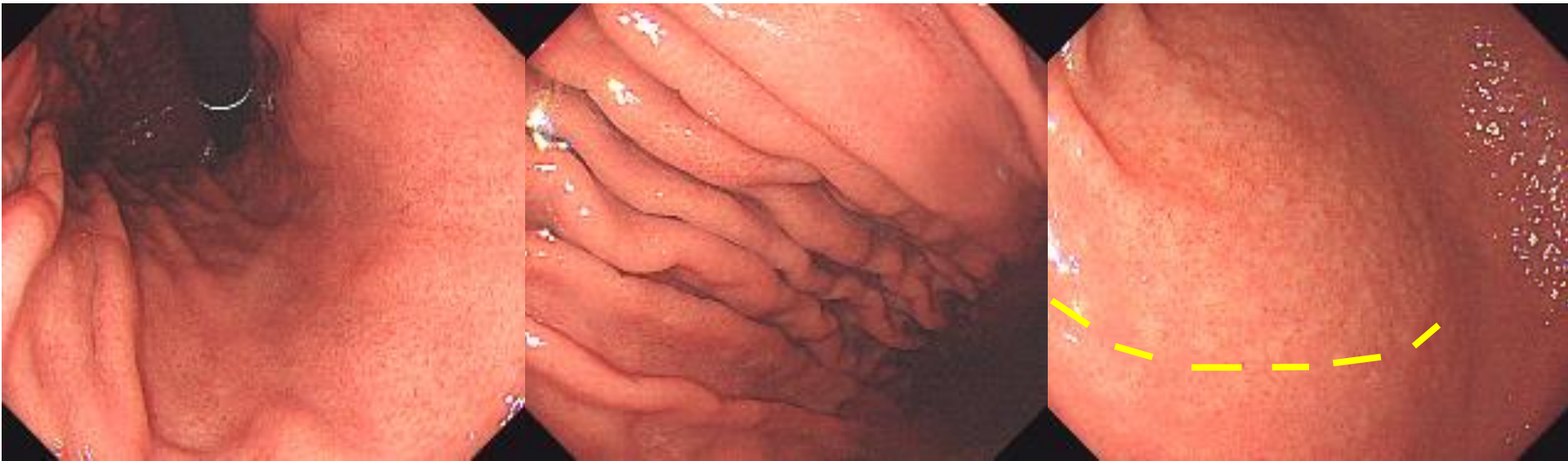
C-0: 위축이 없음



- 점상 발적이 보이는 현감염자의 예

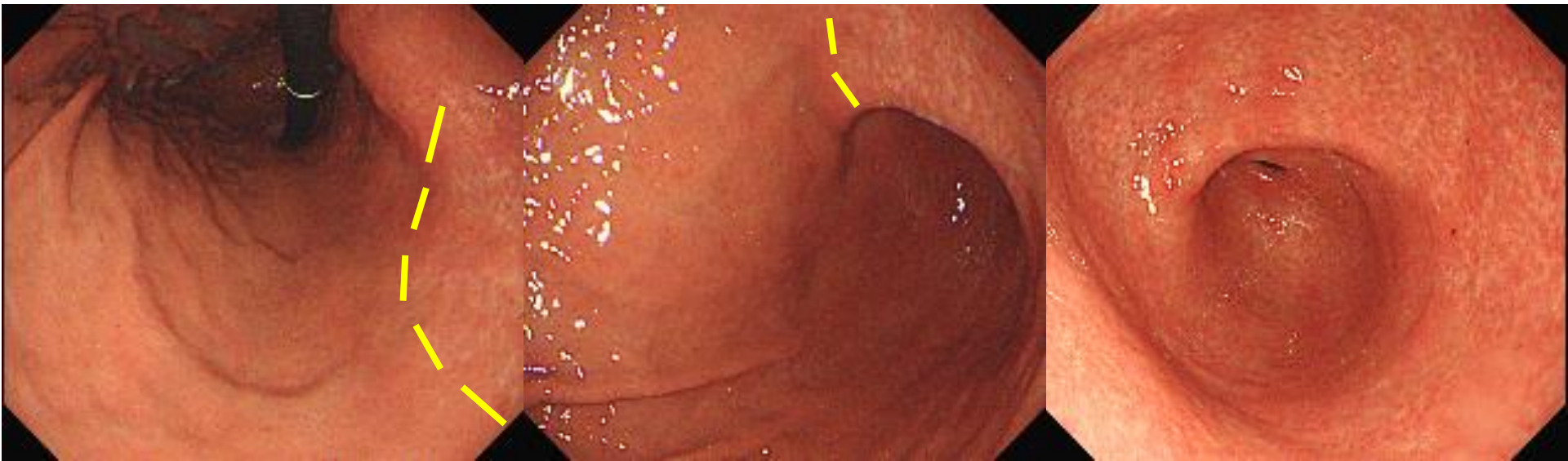
- 위축이 없음

C-1: 위축이 전정부에 국한



- 광범위한 발적이 보이는 현감염
 - 위축 경계가 전정부에서 보임
 - 결절성 위염이 위축성 위염으로 변해가는 salt & pepper 모양
- Kim JY, Lee SY, et al. Yonsei Med J 2021;62:708-16

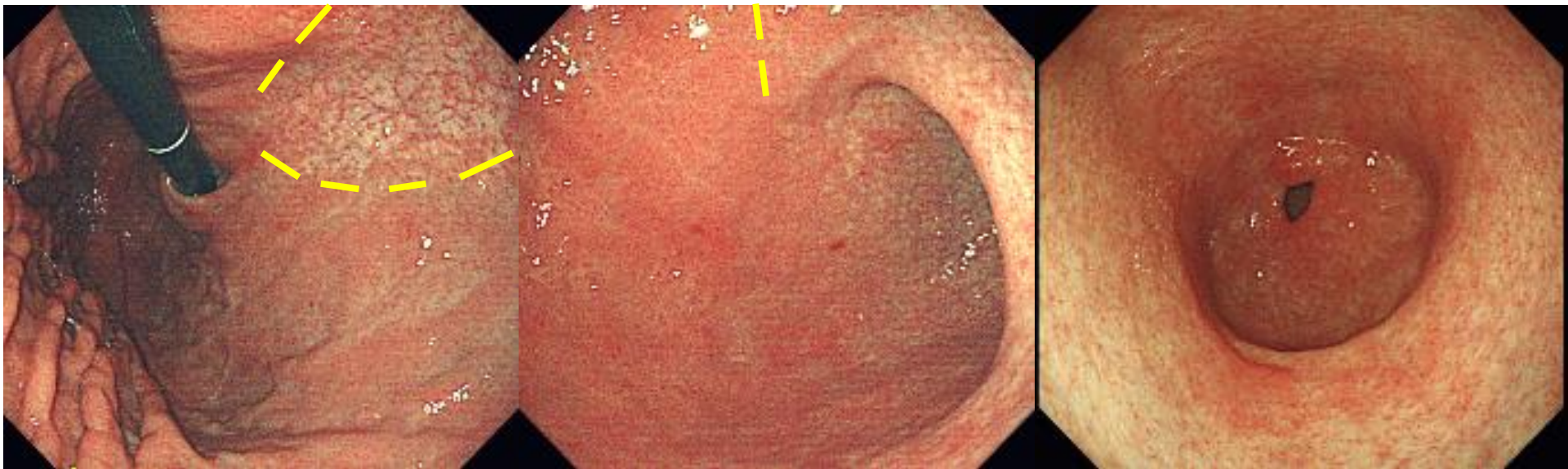
C-2: 하부 체부의 소만에 위축 경계



위내시경 반전 시 위축 경계가 관찰되면 C-2이나 C-3에 해당

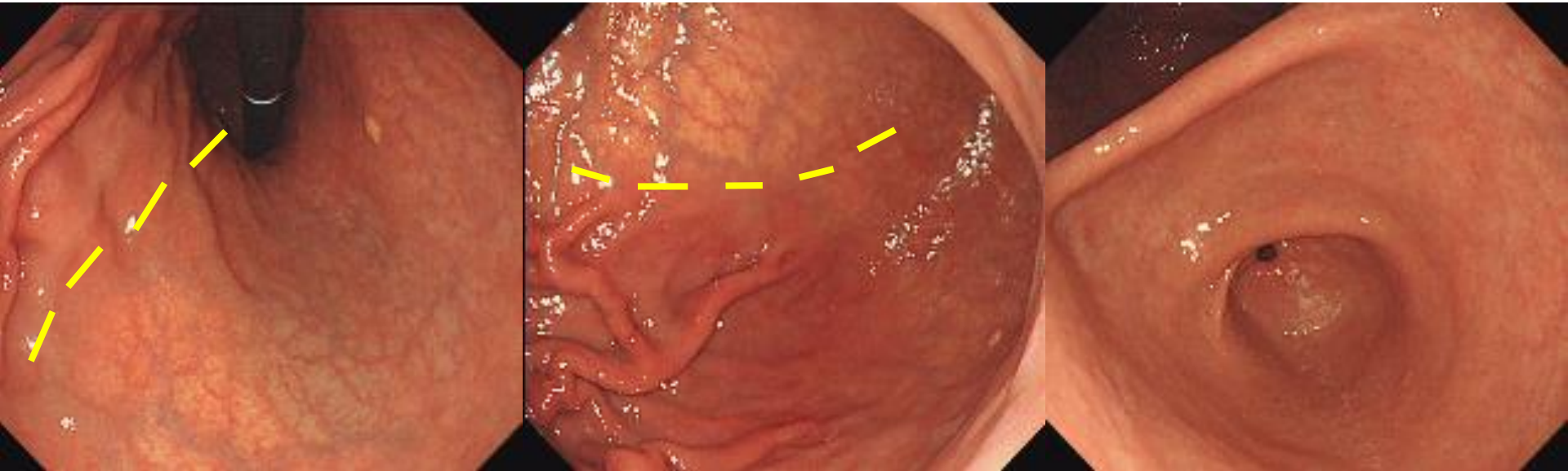
- C-2: 위축 경계가 체부의 하부에서 보일 때
- C-3: 위축 경계가 체부의 상부에서 보일 때

C-3: 상부 체부의 소만에 위축 경계



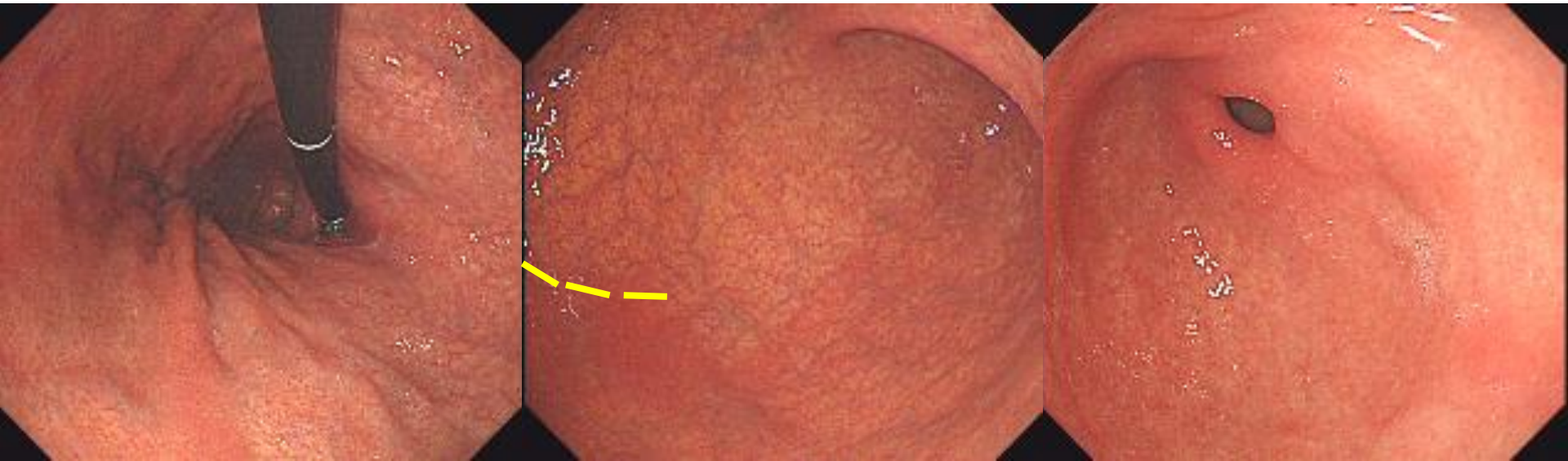
- 위내시경 반전 시 위축 경계가 체부의 상부에서 관찰
- 위축이 분문부를 넘어가지 않음 → 폐쇄형 위축성 위염

O-1: 위축이 분문부를 침범하지만, 체부 전벽과 후벽을 침범하지 않음



- 위축이 분문부를 넘어감 → 개방형 위축성 위염
- 위축이 체부의 전벽과 후벽을 침범하지 않음 → O-1

O-2: 위축이 분문부를 침범하고, 체부의 전벽과 후벽도 침범



- 위축이 분문부를 넘어감
- 위축이 체부의 전벽과 후벽을 침범 → O-2

O-3: 위축 경계가 없으나, 주름이 일부 남아 있음



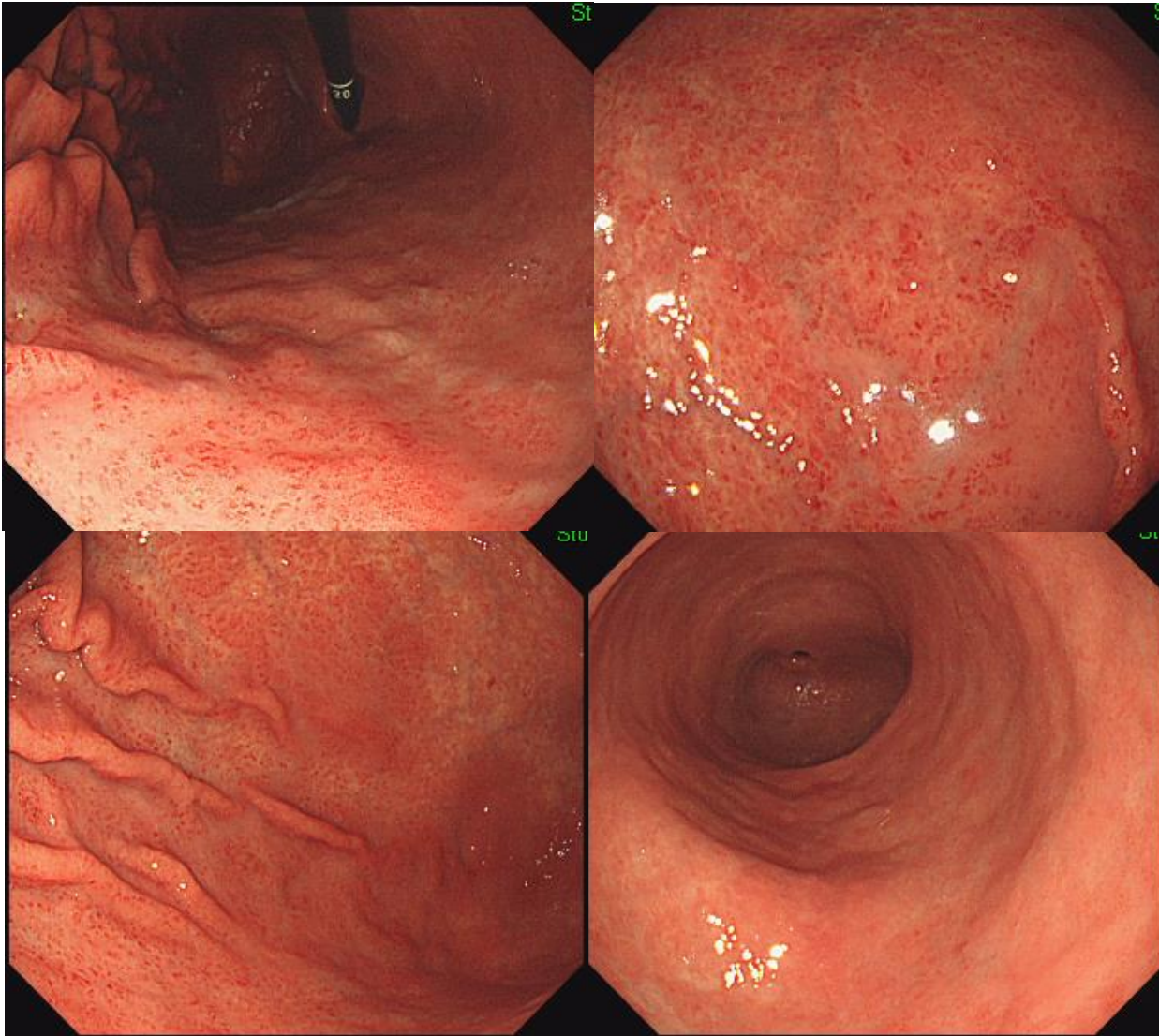
- 위축이 위 전체를 침범하여 위축 경계가 없음
- 위주름이 남아 있음 → O-3

Op: 위축 경계가 없고, 주름이 모두 사라질 정도로 위축이 심함



- 위축 경계가 없음
- 광범위한 발적 → Hp 현감염
- 모든 주름이 사라질 정도로 위축이 심함 → Op (pangastritis)

2. 75세 여자: 감염 상태와 진단은?



현감염

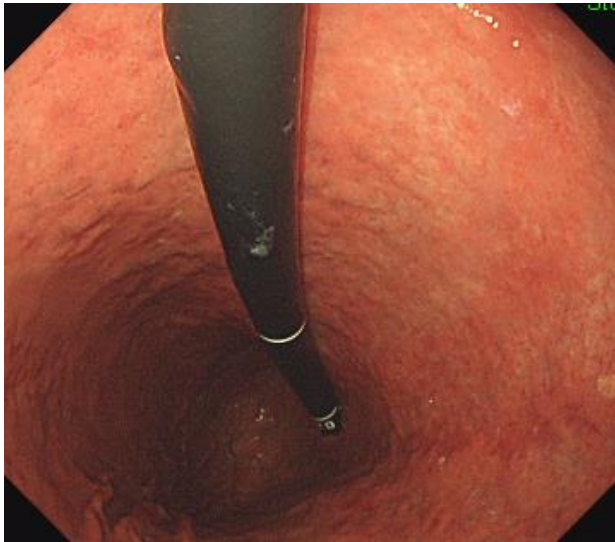
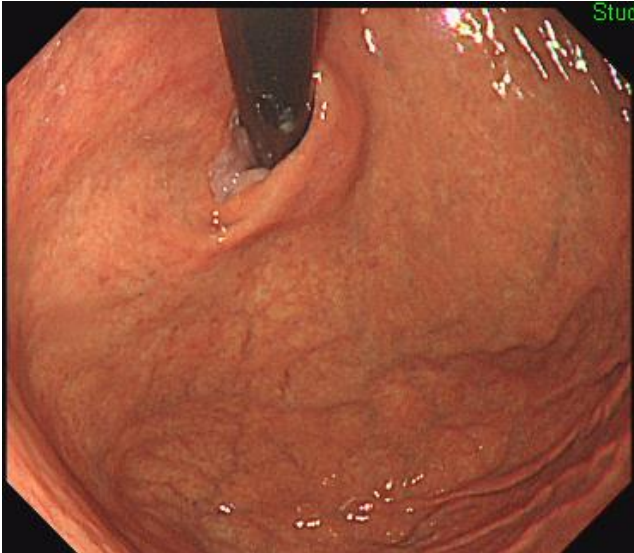
- 점상 발적
spotty redness

- 화생성 위염
Metaplastic
gastritis
(limited IM)

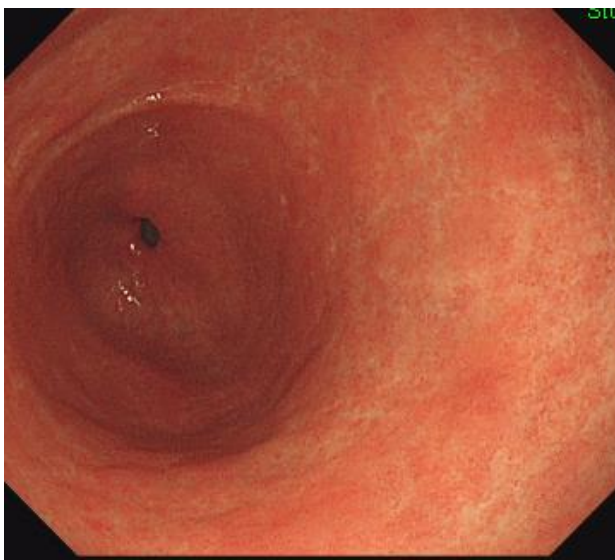
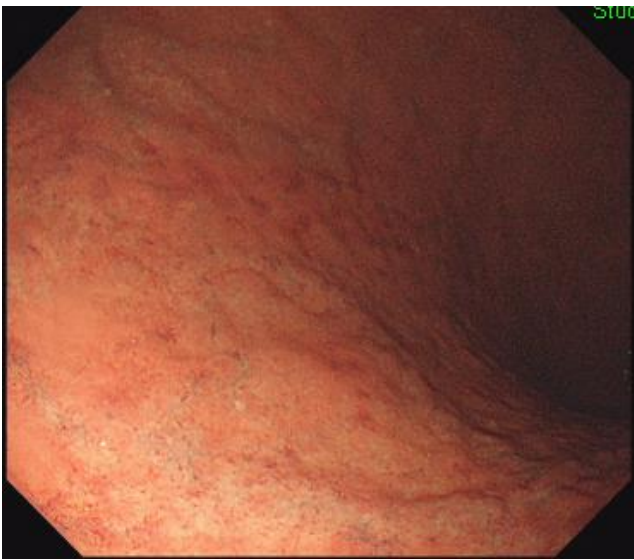
위염의 교토 분류상의 내시경 소견

Endoscopic finding	Location	<i>H. pylori</i> infection
Increase the risk of intestinal-type gastric cancer		
1. Atrophy	All	Active or past
2. Intestinal metaplasia	All	Active or past
Increase the risk of diffuse-type gastric cancer		
3. Diffuse redness (translucency of collecting venules)	Body	Active
4. Enlarged gastric folds ≥ 5 mm	Body	Active
5. Chicken skin-like nodularity	Antrum	Active >> past
No comment on the risk of gastric cancer		
6. Spotty redness	Fundus > body	Active >> past
7. Sticky mucus	Body	Active
8. Mucosal swelling	All	Active
9. Foveolar-hyperplastic polyp	All	Active > past
10. Xanthoma	All	Past > active
11. Map-like redness	All	Past
12. Depressed erosion	All	All
13. Patchy redness	All	All
14. Multiple white and flat elevated lesions	Fundus > body	Past or never >> active
15. Regular arrangement of collecting venules	Angle > body	Never >> past
16. Fundic gland polyp	Fundus > body	Never > past
17. Linear red streak	All	Never > Past >> active
18. Raised erosion	Antrum	Never > past >> active
19. Hematin deposit	All	Never > Past >> active

3. 62세 남자: 감염 상태와 진단은?

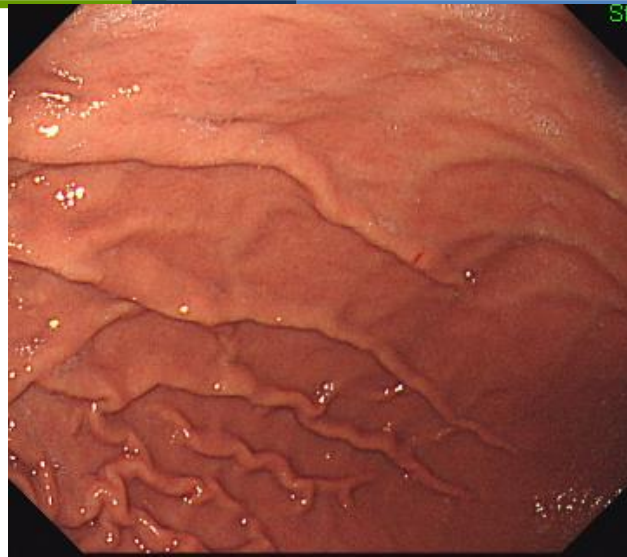
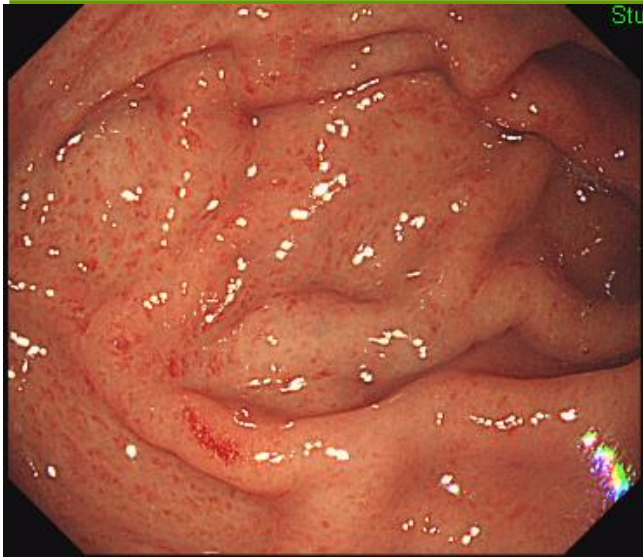


과거감염
(2015년에 본원에서 제균 성공)

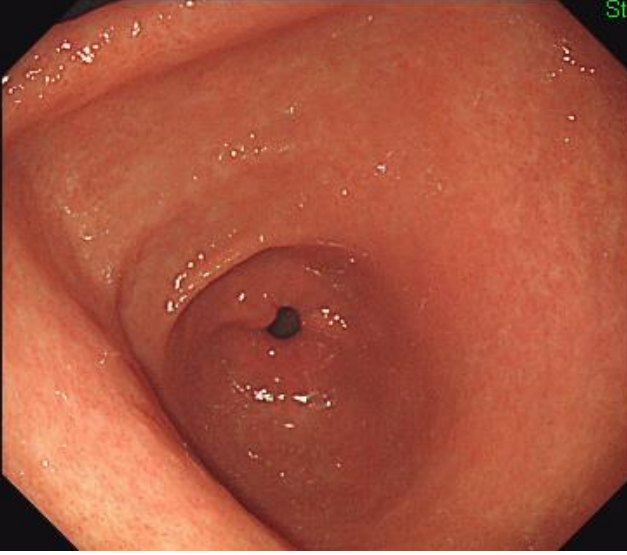
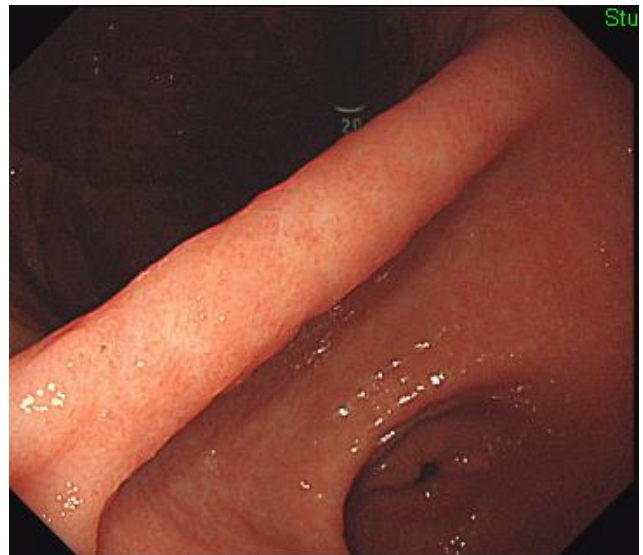


- 화생성 위염
Metaplastic
gastritis
(extensive IM):
장상피화생이
체부까지 침범

4. 47세 남자: 감염 상태와 진단은?

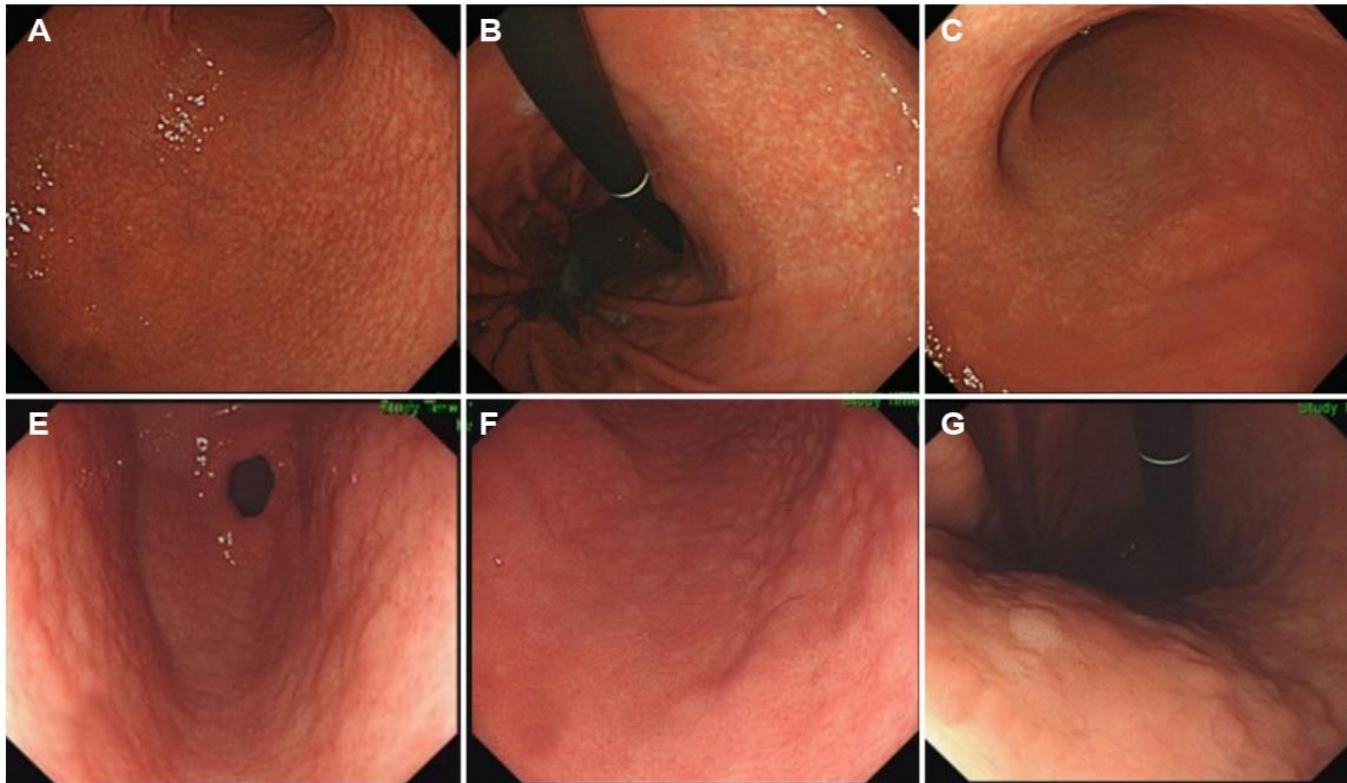


현감염



- 점상 발적
- 결절성 위염에서 위축성 위염으로 진행하는 소금 후추 모양(salt and pepper appearance)

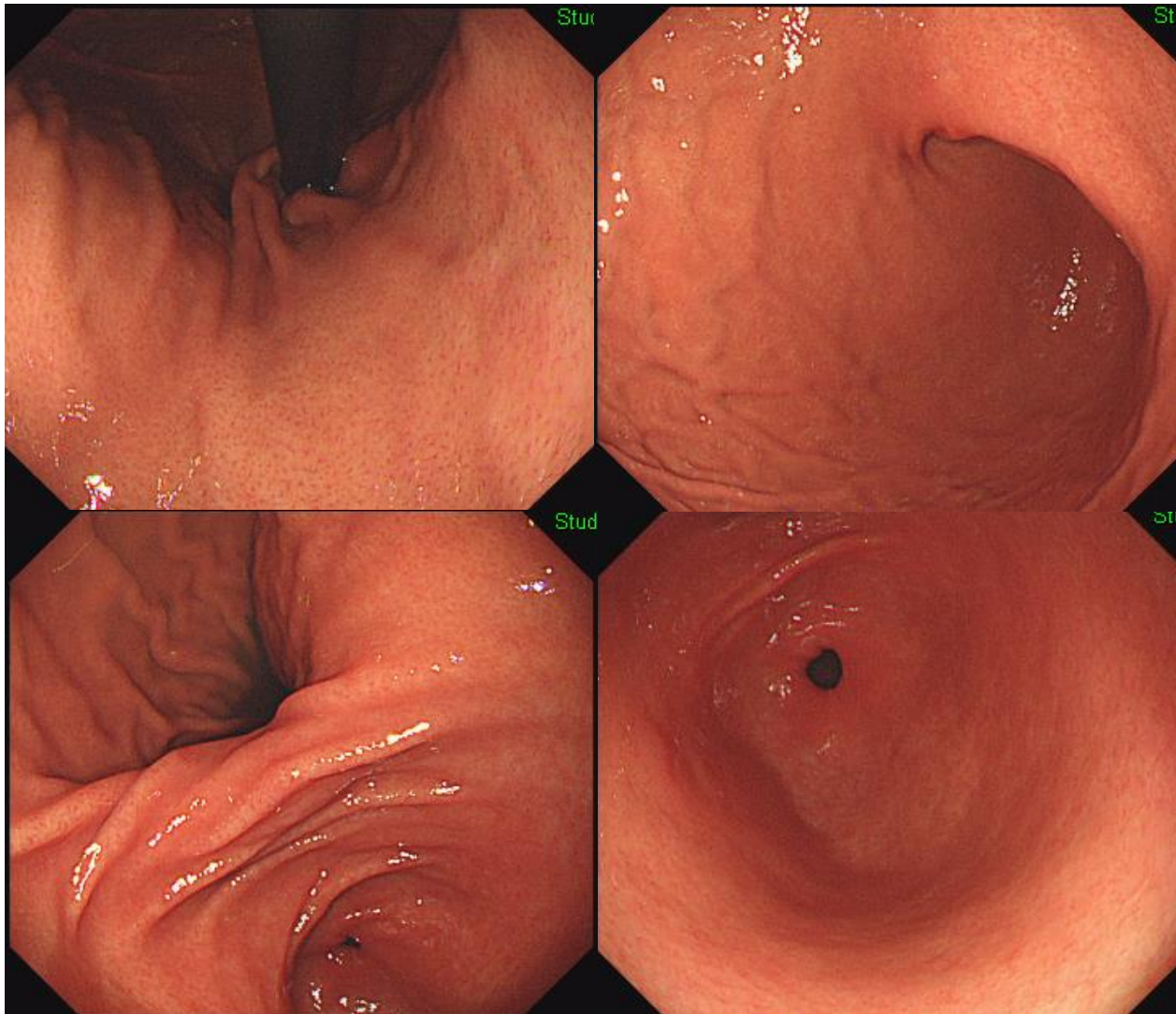
결절성 위염이 위축성 위염 및 화생성 위염으로 진행되는 과정



작은 과립형 결절성
위염에서 위축성
위염으로의
진행하는 모양 =
salt-pepper 모양

큰 결절형 결절성
위염에서 화생성
위염으로의
진행하는 모양

5. 28세 남자: 감염 상태와 진단은?

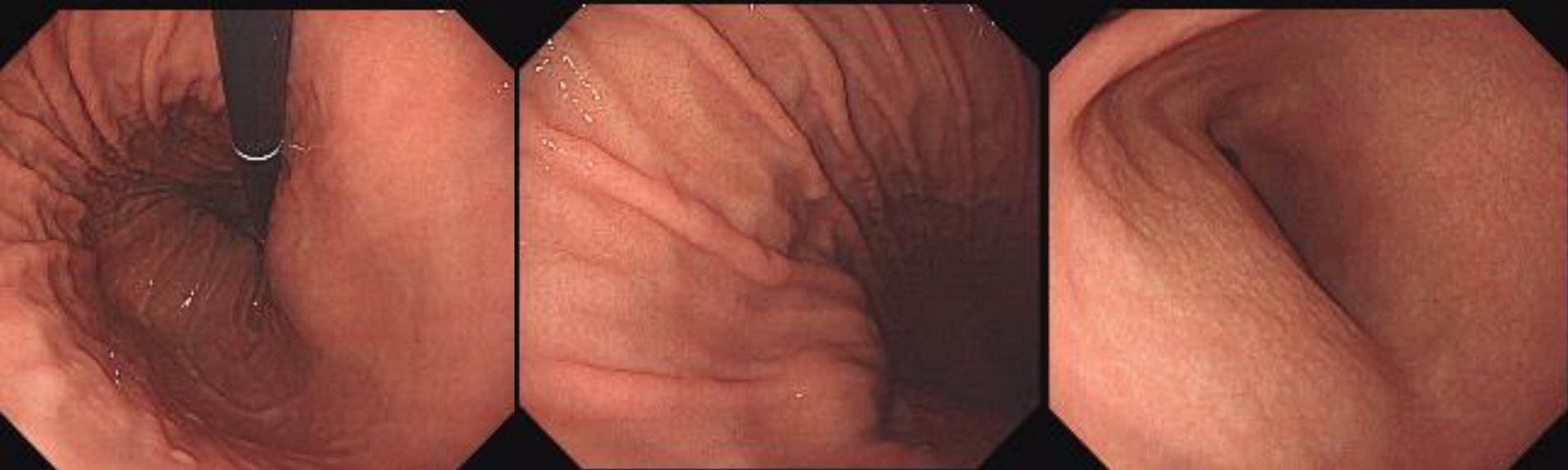


미감염

- 정상혈관상 RAC (regular appearance of collecting venules)
- 전정부까지 모두 RAC+
→ CAG, IM, CSG가 아님

6. 47세 여자: 감염 상태와 진단은?

현감염



- 광범위한 발적
- 확장된 gastric pit

- 결절성 위염

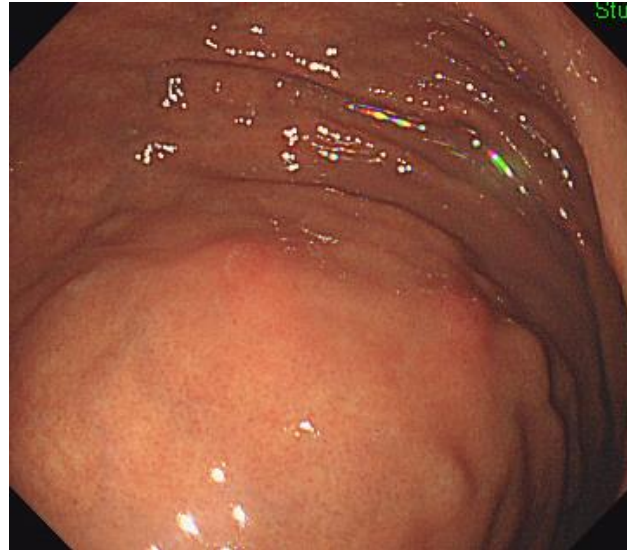
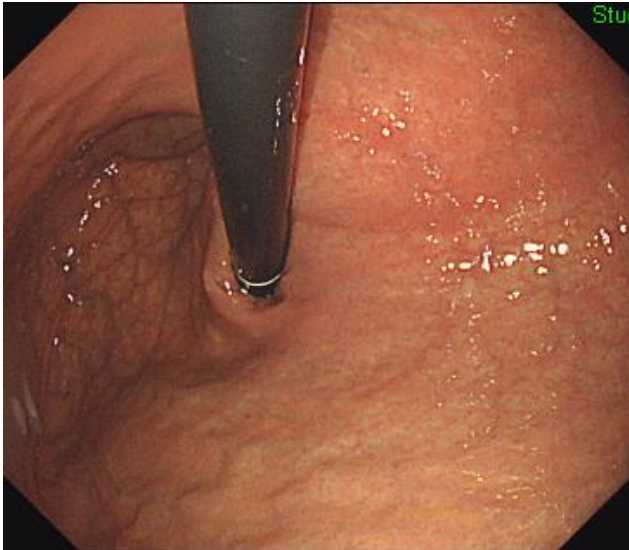
7. 65세 남자: 감염 상태와 진단은?

과거감염 (2014년에 본원에서 제균 성공)

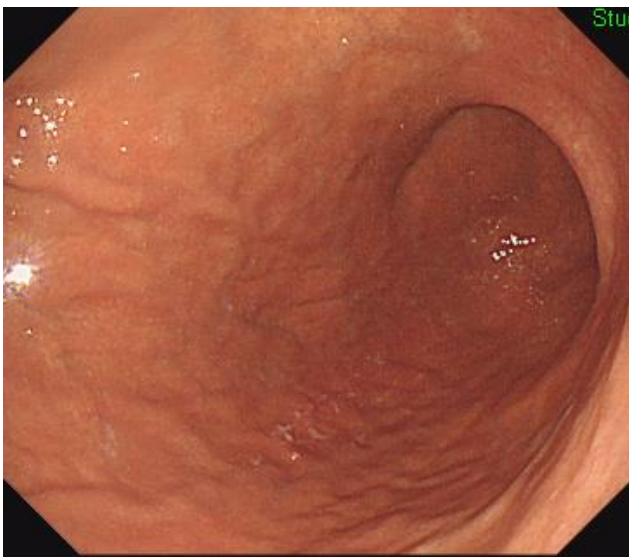


- 감염 여부와 무관하게 흔히 관찰되는 기저부에 국한된 위축 소견
- 전정부의 균일한 **다발성 미란** → 감염과 무관
- **화생성 위염** (limited IM): 전정부에 국한

8. 65세 여자: 감염 상태와 진단은?

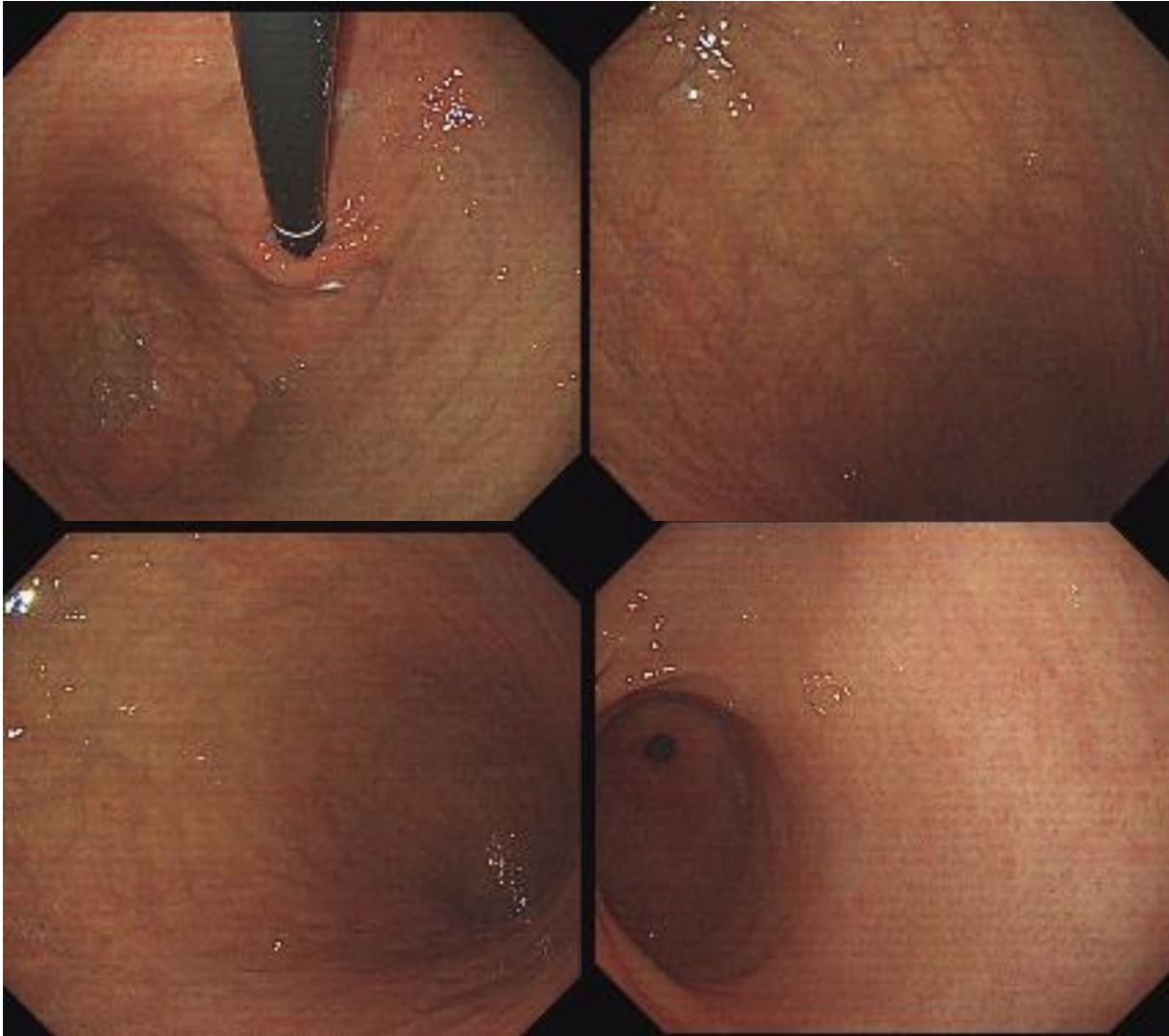


과거감염



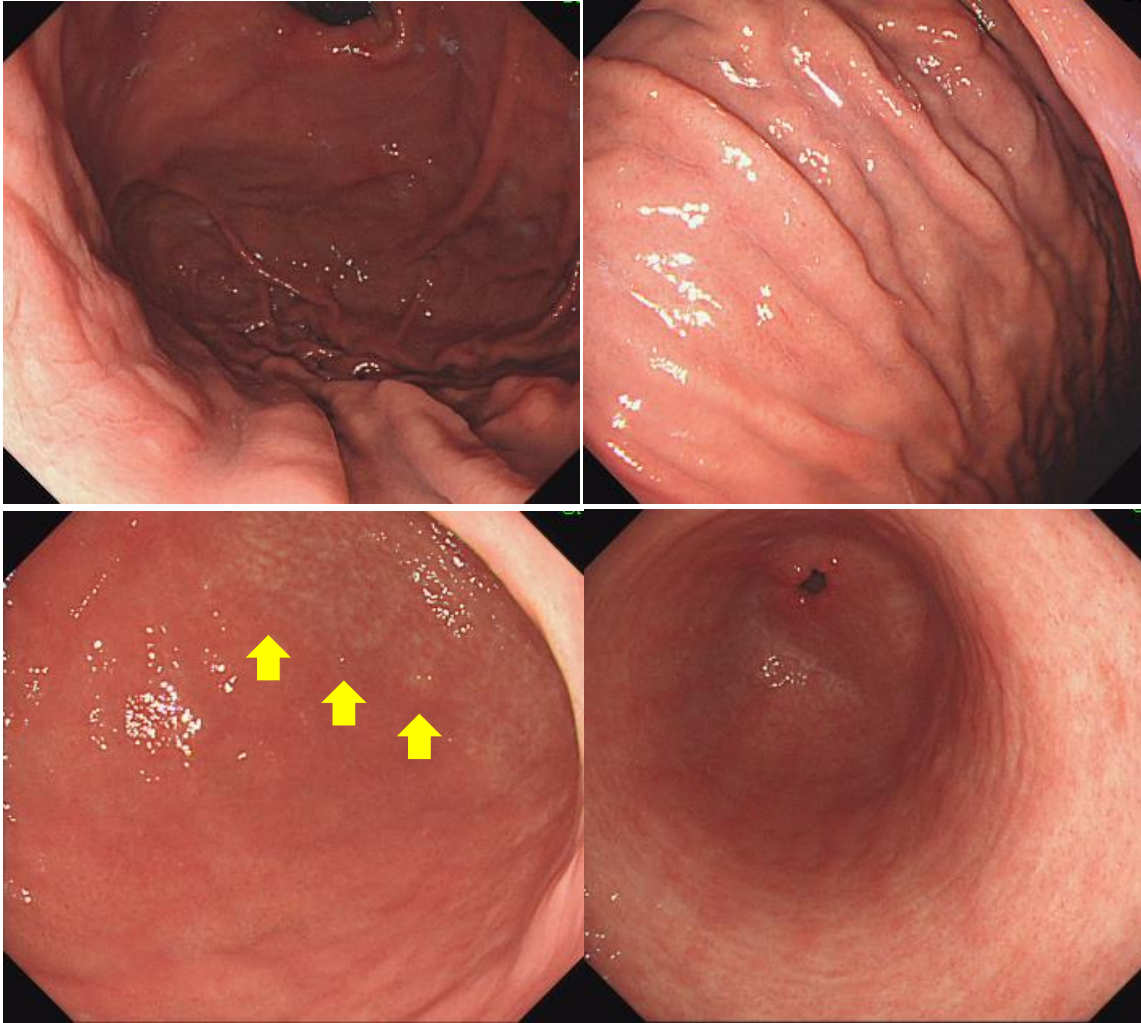
- 개방형 위축성 위염 (CAG O3): 위축 경계가 없으나, 주름은 남아 있음.

감염이 없는 Op 위축성 위염의 예



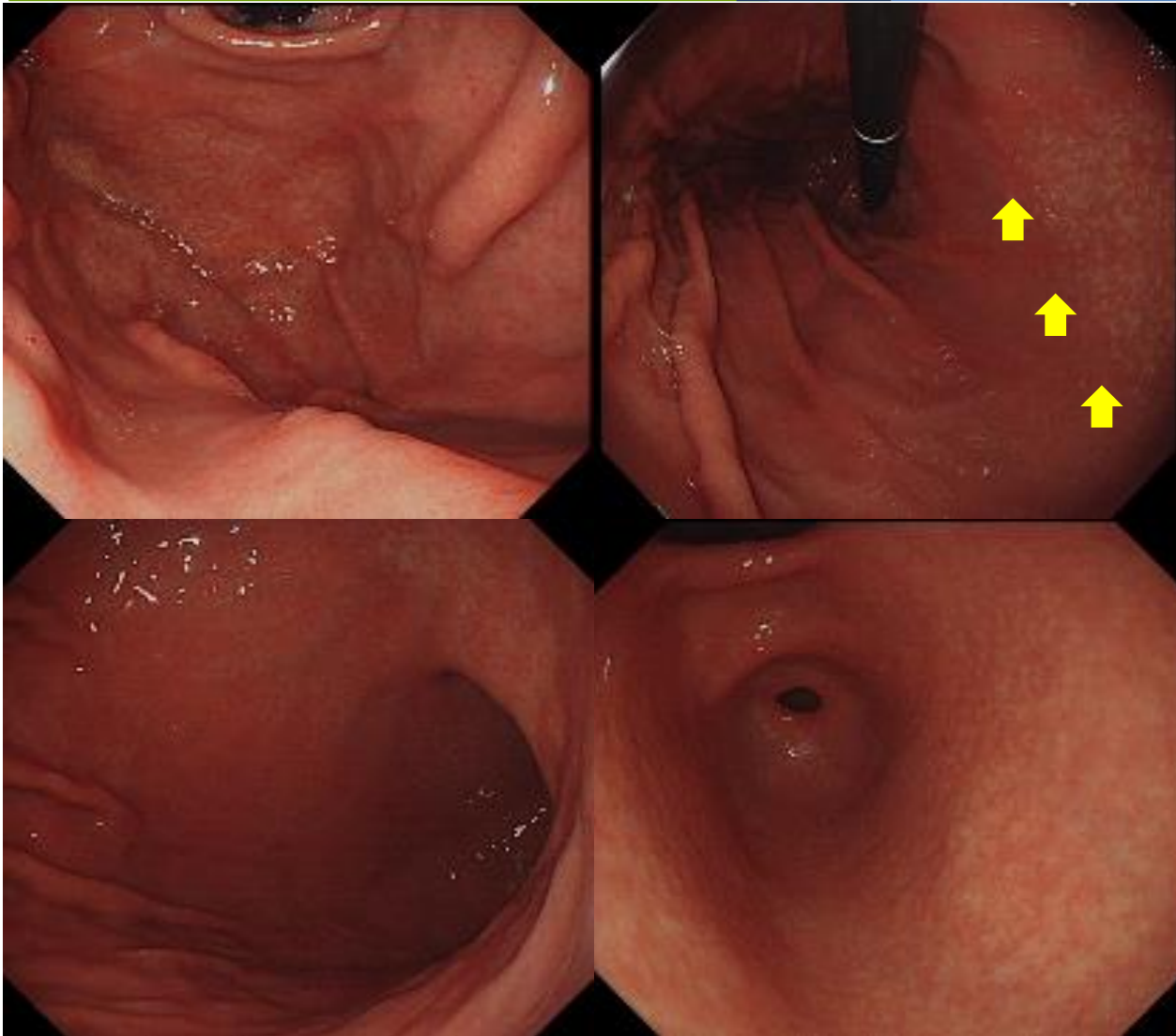
- 위축 경계가 없고, 모든 주름이 사라질 정도로 위축이 심한 Op (open-type pangastritis)

감염이 없는 C-1 위축성 위염의 예



- 화살표: 위축 경계가 전정부에서 보임
- 선상 발적: 감염이 없을 때 흔함

9. 40세 여자: 감염 상태와 진단은?



현감염

- 기저부의 광범위한 발적
- 폐쇄형 위축성 위염(CAG C3): 위축 경계가 상부 체부의 소만에서 보임
- 전정부의 결절성 위염

10. Hp+ 궤양으로 제균에 성공한 85세 여자: 감염 상태와 진단은?

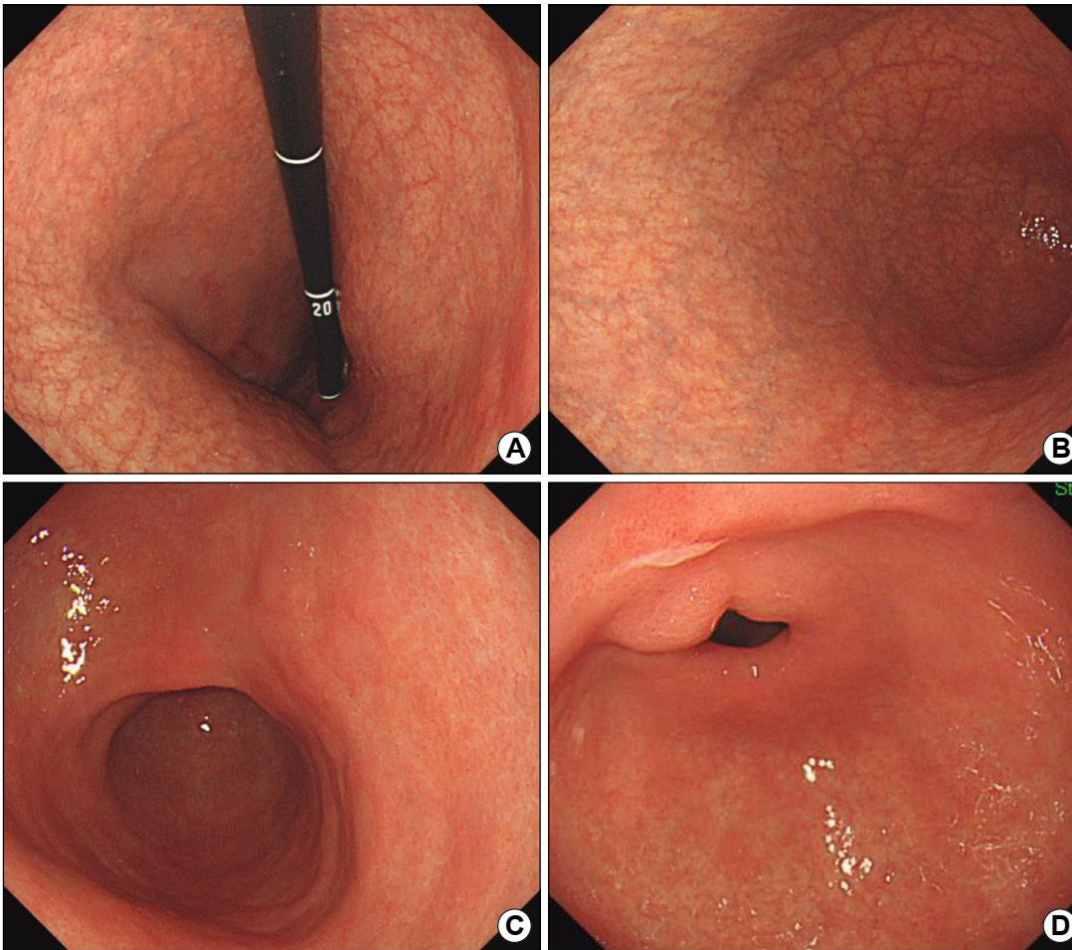


과거감염

- 자가면역성 위염: 항벽 세포 항체 양성인 A형 위염
- 체부: 개방형 위축성 위염 (Op)
- 전정부: 위 궤양 흔적과 화생성 위염



궤양이 있는 자가면역성 위염의 예



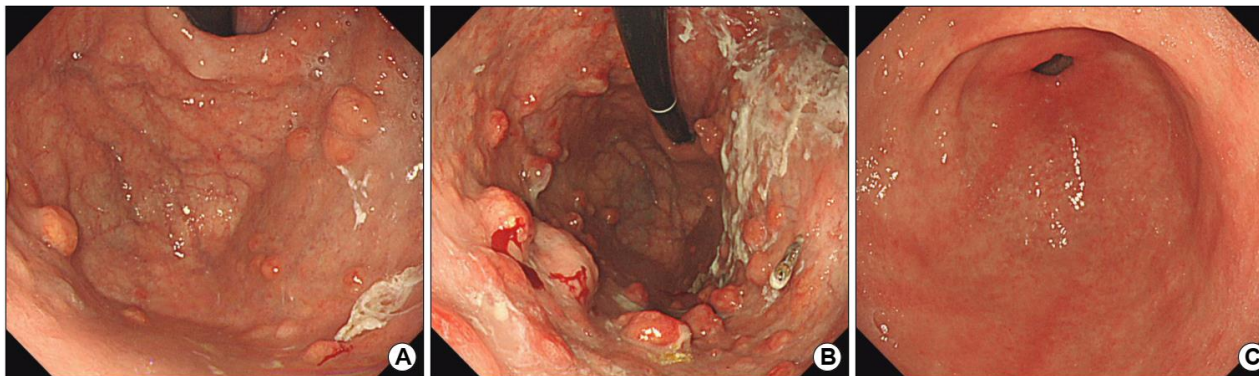
Patient 4, F/61	
Anti-parietal cell antibody	Positive
Anti- <i>H. pylori</i> IgG (AU/mL)	13.7
Pepsinogen I (ng/mL)	6.8 ↓
Pepsinogen II (ng/mL)	7.3
Pepsinogen I/II ratio	0.9 ↓
Hemoglobin (g/dL)	13.0
Vitamin B12 (pg/mL)	121 ↓

다발성 신경내분비종양이 발생한 자가면역성 위염 환자 2명



정상 전정부

유암종에서 생성되는 흰색 부착물



Patient 1, F/54	
Anti-parietal cell antibody	Positive
Anti- <i>H. pylori</i> IgG (AU/mL)	<5
Pepsinogen I (ng/mL)	8.1 ↓
Pepsinogen II (ng/mL)	10.2
Pepsinogen I/II ratio	0.8 ↓
Hemoglobin (g/dL)	10.4 ↓
Vitamin B12 (pg/mL)	108 ↓
Gastrin (pg/mL)	>1,000 ↑
Chromogranin A (ng/mL)	1,643.0

Patient 2, F/58	
Anti-parietal cell antibody	Positive
Anti- <i>H. pylori</i> IgG (AU/mL)	5.4
Pepsinogen I (ng/mL)	13.6 ↓
Pepsinogen II (ng/mL)	18.6
Pepsinogen I/II ratio	0.7 ↓
Hemoglobin (g/dL)	14.0
Vitamin B12 (pg/mL)	425
Gastrin (pg/mL)	776.0 ↑
Chromogranin A (ng/mL)	5,640.0