

## 7월 대한소화기내시경학회 교육자료

- 8세 소아에서 반복적인 출혈로 증상 발현한 상행대장 내 연소 용종증-

### 서론

학령 전기와 학령기 소아에서 무통성 혈변이 있으면 메켈 케실(Meckel's diverticulum)과 연소 용종(Juvenile polyp)을 우선적으로 고려한다.<sup>1</sup> 특히 연소 용종은 학령 전기와 학령기 소아에서 항문 열상 다음으로 가장 흔한 비감염 직장 출혈의 원인이다.<sup>1</sup> 연소 용종은 건강하게 보이는 어린이에서 소량의 무통 선홍색 혈변을 반복적으로 보이는 경우에는 용종을 의심하며, 90% 이상이 항문연에서 20 cm이내에서 발견된다.<sup>2</sup> 본 교육자료에서는 학령기 소아에서 무통성 혈변이 반복되어 시행한 대장내시경에서 2개 연속 붙어 있고 크기가 큰 오른쪽 대장 쪽에 존재한 연소 용종을 내시경적으로 제거한 증례를 소개하고자 한다.

### 증례

8세 남아가 혈변으로 응급실로 왔다. 1년 반 전에 붉은색 혈변으로 응급실 방문하여 시행한 검사에서 혈색소 9.7 g/dL에서 6.7 g/dL까지 감소하여 혈변 원인을 확인하기 위한 검사를 시행한 바 있으며, 당시 대장내시경에서 비장굽이(splenic flexure)의 주변 하행대장에서 0.5 cm크기의 작은 용종(그림 1)이 발견되었고, 병리조직학적 검사에서 염증 용종으로 진단되었다.

그림 1. 비장굽이 주변 하행대장에서 관찰된 0.5 cm크기 용종 (1년 반 전)



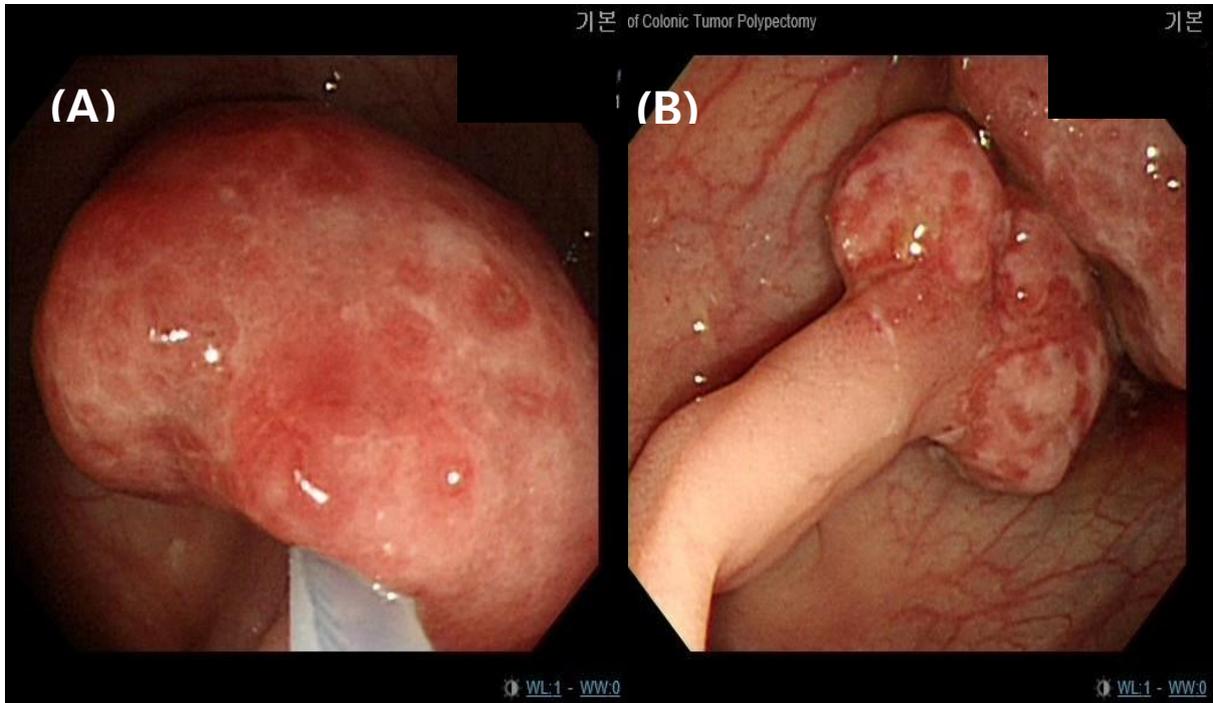
1년 반 뒤에 설사변 위에 선홍색 피가 있는 혈변이 있어 응급실로 왔고, 병원에 와서 검붉은색 변을 보였다. 복통이나 잔변감은 없었고 복부 진찰에서 압통도 없었다. 혈액검사에서 혈색소는 11.7 g/dL이었고, 활력징후도 정상이었다. 복부 장간막 컴퓨터단층촬영에서 간굽이(hepatic flexure) 상행대장부위에 불규칙한 외벽과 함께 혈관이 많은, 4 cm 덩이가 관찰되어(그림 2), 대장암을 감별해야 한다고 판독되었다.

그림 2. 복부 컴퓨터전산화단층촬영에서 관찰된 간굽이 상행대장부위 덩이 (동그라미) (A) 관상 영상 (B) 횡단 영상



다음 날 시행한 대장내시경에서 간굽이 원위부(distal area) 대장에 2개의 줄기(stalk)를 가진 용종이 관찰되었고, 4 cm 지름 크기 1개와 2 cm 지름 크기 1개가 붙어있고, 용종의 점막은 삼출물, 국소 괴사를 동반한 출혈 소견을 보였다(그림 3). 용종 제거술을 시행하였고, 병리조직학적 검사에서 연소 용종으로 확인되었다. 이후 혈변 호전되었고, 혈액 검사에서 빈혈 진행하지 않아 퇴원하였다. 이후 10년간 용종 재발의 증상은 없었다.

그림 3. 간급이 원위부 상행대장에서 관찰된 용종 (A) 국소 괴사와 출혈소견을 보이는 용종 점막 (B) 용종의 줄기



## Mini-Review

연소 용종 증후군(Juvenile Polyposis Syndrome, JPS)은 위장관 내에 5개 이상의 용종이 생기는 유전성 질환(hereditary condition)이다. JPS에서 발견되는 용종은 연소 용종 또는 염증 용종이며, “연소”라는 의미는 용종이 발견된 나이를 의미하는 게 아니라 용종의 유형을 뜻한다.<sup>4</sup> 대부분의 JPS는 20세 이전에 용종이 생기지만 성인기에 진단되는 경우도 15 % 정도이다.<sup>3</sup> 이 증례에서 발견된 용종은 3개로 연소 용종으로 진단하고 더 이상 발생하지 않아 연소 용종 증후군에 대한 유전자 검사는 시행하지 않았다.

연소 용종은 대부분 복통이 없는 소량의 선홍색 혈변이 반복적으로 나타나서 진단되며, 일부에서는 장중첩증을 일으키기도 한다.<sup>4</sup> 무증상 혈변으로 다량 나오는 경우에 소아에서는 메켈 게실을 우선적으로 감별해야 하지만, 연소 용종의 위치가 오른쪽 상행 대장에서 발견된 성인 증례에서는 대부분 무증상 혈변이 하루에 2-3회 연속 나타났다. 상행 대장에서 발견된 연소 용종은 대부분 단발성으로 보고되어있으나 이 증례는 2개의 큰 연소 용종이 서로 붙어 있어, 대장내시경 전에 시행한 복부 CT에서 대장암을 의심할 정도로 큰 덩이로 보였다. 10세 전후의 소아청소년뿐만 아니라 성인에서도 갑자기 반복되는 무증상 혈변이 있는 경우 연소 용종의 가능성을 함께 고려해야 한다.

증례 및 리뷰: 서지현 (경상국립대학교 의과대학, 경상국립대학교병원, 소아청소년과)

**Key Words:** Hematochezia; Juvenile polyp; Polypectomy; Child

## 참고문헌

1. Ahn YS, Shin HY, et al. Pediatrics, 11th Ed. MiraeN. 2016. 543-545
2. Gelb AM, Minkowitz S, Tresser M. Rectal and colonic polyps occurring in young people. N Y State J Med 1962;62:513-518.
3. Desai DC, Neale KF, Talbot IC, et al. Juvenile polyposis. Br J Surg 1995;82:14-17.
4. Kliegman, Stanton St Geme, Shor. Nelson Textbook of Pediatrics, 20th Ed. 2016. 1901-1902.
5. Jung GM, Kim YH, Kim JW, et al. Two cases of juvenile retention polyp of right colon in adult. Clin Enosc 2006;33:372-376.