

원발성 위암으로 오인된 유방암의 위전이

Gastric metastasis from breast cancer mimicking primary gastric cancer

임현철(용인세브란스병원)

[요약]

- 유방암의 위전이는 매우 드문 소견이고 내시경적 소견 및 병리학적 소견으로 위암과 감별이 어려운 경우가 있어 과거 병력 등을 자세히 청취한 후 병리학 전문의와 충분히 상의 후에 치료를 결정하여야 한다.

[증례]

환자는 2년 전 유방암(Invasive lobular carcinoma)의 골전이 진단하에 종양내과에서 항암 치료 중으로 개인 병원에서 위내시경 시행 받고 위체부 소만부에 황색의 위미란 부위에 조직 검사를 시행하였으며 위암 (signet ring cell carcinoma)으로 진단되어 소화기내과에 의뢰되었다. (Figure 1A)

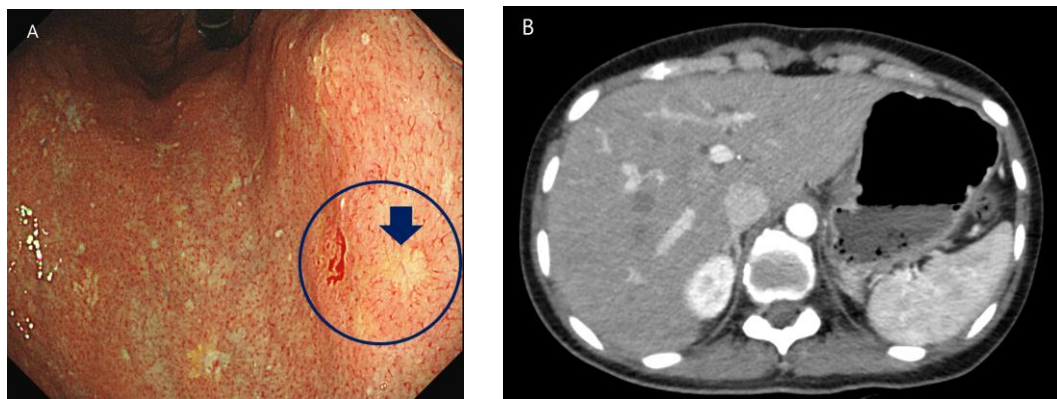


Figure 1. (A) 위체부 소만에 황색 점막에서 위암 진단 (B) 복부전산화 단층 촬영상 전이 없음

복부 전산화 단층 촬영상 다른 부위에 전이 소견 없었고(Figure 1B) 수술적 치료 권유하였으나 내시경 절제술을 강력히 원하여 내시경적 점막하 절제술 시행하였다. (Figure 2). 내시경적 점막하 절제술 시행하면서 병변 외에도 위전반에 걸쳐 황색의 다발성 미만성 점막 소견 있어 검사를 이용한 조직 생검 시행하였다. (Figure 3)

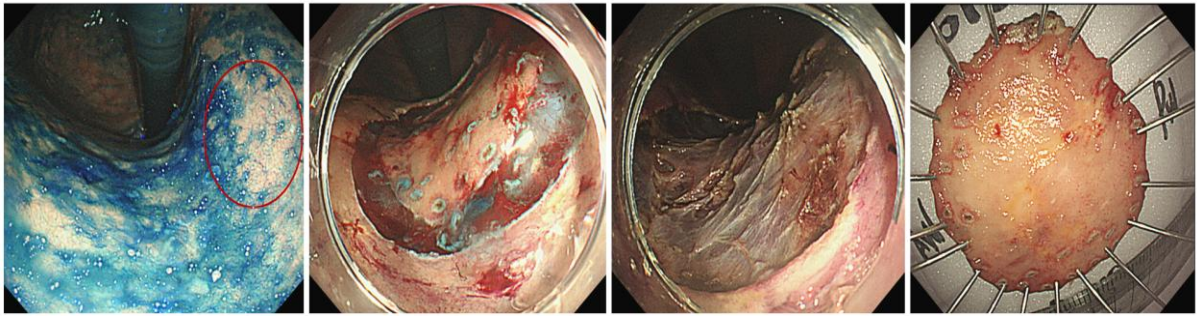


Figure 2. 내시경적 점막하 절제술 시행

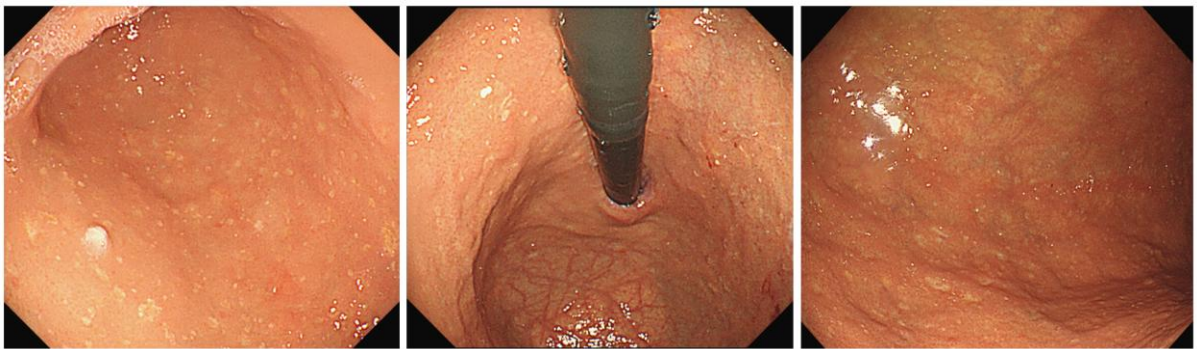
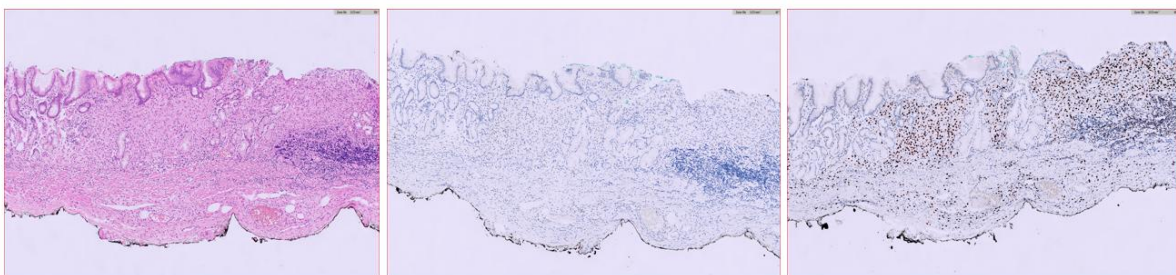


Figure 3. 위전반에 황색의 다발성 점막 변성 관찰

점막하 절제술 병변 및 황색의 위점막 조직 생검에서 첫 번째 조직 병리는 다발성 위암 (signet ring cell carcinoma) 소견을 주었으나 환자의 내시경 소견 및 유방암 병력을 병리학 검사실에 문의한 결과 추가 염색 후에 유방암(invasive lobular carcinoma)으로 최종 병리 판정되었으며 종양내과에서 항암 치료를 유지 중이다. (Figure 4)



H-E 염색법

ER 염색법

GATA3 염색법

Figure 4. 내시경 조직 생검 염색

병리학적으로 유방의 전이성 침윤성 소엽암(Invasive lobular carcinoma: ILC)은 원발성 위 점막반지세포암 (signet ring cell carcinoma: SRCC)과 조직학적 및 분자생물학적 특징을 공유하기 때문에 서로 매우 유사할 수 있다. 두 종양 모두 반지세포 형태, 미만성 침윤성 성장, 그리고 증식위벽염 (linitis plastica) 표현형을 보일 수 있어 임상적, 내시경적, 조직학적 감별을 어렵게 만든다. 전이성 유방암(ILC)은 전형적으로 ER(에스트로겐 수용체)과 GATA3 를 발현하는 반면, 원발성 위암(SRCC)은 CDX2 와 CK20 을 발현할 가능성이 더 높다. 본 증례의 경우, 조직학적 특징이 원발성 위암과 매우 유사하였으나, 종양 세포가 ER 과 GATA3 에서 강한 양성 반응을 보임으로써 원발성 위암(SRCC)이 아닌 유방의 전이성 침윤성 소엽암으로 최종 진단하였다.

유방암은 여성에서 흔한 종양이며 폐, 골, 림프절, 간 등의 여러 기관에 흔히 전이가 되지만 위장관 전이는 드물게 보고되고 있다. (1) 유방암의 위전이는 내시경 소견으로 위암, 림프종, 위염, 위미란 등과 구별이 매우 어려우며 병리학적으로도 특수 염색을 하지 않으면 원발성 위암과 감별 진단이 어렵다. 조직학적 소견은 소엽암(invasive lobular carcinoma)이 관암종(invasive ductal carcinoma) 보다 전이율이 높으며 10년 전 진단하고 수술 후 완치 판정을 받은 경우에도 위전의로 재발된 증례도 보고되고 있다. (2) 유방암의 위전이는 전형적인 소견이 없으며 병리학적으로도 원발성 위암과 감별이 어려우므로, 정확한 진단을 위해서는 환자의 병력을 잘 확인하고 병리학과 전문의와의 소통이 필요하다.

참고문헌

(1) Rodrigues MV, Terciotti-Junior V, Lopes LR, et al. Breast cancer metastasis in the stomach: when the gastrectomy is indicated. Arq Bras Cir Dig 2016;29:86–9

(2) Fu JX et al. Widespread Metastasis to the Stomach 10 Years After Primary Breast Cancer. Medicine 2020;99:48:e22527