

전 종격동에서 발생한 부갑상샘 항진증의 환자에서 종격동내시경을 통한 부갑상선절제술의 3예

고려대학교 내과학교실 신장내과¹, 유방내분비외과²

송윤경¹, 고강지¹, 표희정¹, 권영주¹, 김소연¹, 한아름¹, 김지은¹, 이재복², 홍유아¹, 김선우¹

A Case of Mediastinoscopic Parathyroidectomy in Patients with Hyperparathyroidism in Anterior Mediastinum

Yoon Kyung Song¹, Gang Jee Ko¹, Heui Jung Pyo¹, Young Joo Kwon¹, So yeon Kim¹
A Rum Han¹, Eun Ji Kim¹, Jae Bok Lee², Yu Ah Hong¹, Sun Woo Kim¹

Division of Nephrology Department of Internal Medicine¹ Korea University
Division of Breast and Endocrine Surgery Department of Sugery² Korea University

서론: 이소성부갑상샘은 전체인구의 5%에서 나타나며, 그 중에서 26%가 종격동에 위치하는 것은 알려져 있다. 고칼슘혈증에서 부갑상샘항진증이 의심되는 경우, 초음파, 전산화단층촬영, Tc-99m sestamibi scintigraphy, 등의 영상학적 평가를 하는데 종격동에 이소성부갑상샘이 있는 경우, 의심하지 않으면 놓칠 수 있다. 이에 일차성 및 이차성 부갑상샘 항진증에서 전 종격동에 이소성부갑상샘이 발견되어 종격동 내시경을 이용해 부갑상샘절제술을 한 3증례를 경험하여 보고하고자 한다

증례1: 54세 남환이 폐렴으로 치료받다 피검사에서 ca 14.7 mg/dL PTH 986.8 pg/ml로 일차성 부갑상샘항진증이 의심되어 치료 위해 내원하였다. 시행한 Tc-99m sestamibi scintigraphy scan에서 경부에 부갑상샘 기능항진 소견은 없고, 종격동에 섭취가 증가 되었다. 흉부 전산화 단층촬영에서 종격동에 3센치의 종괴가 보여 종격동 내시경을 이용하여 절제술을 시행하였다. 조직검사 결과는 부갑상샘선종으로 판명되었고, 이후 PTH 47.8 pg/ml 떨어지며 특별한 이상없이 외래 추적관찰중이다. 증례 2,3은 만성 신부전으로 각각 7년, 4년간 투석을 시행하고 있는 환자에서 PTH 1045 pg/ml, 598 pg/ml로 2차성 부갑상샘항진증으로, 각각 전부갑상샘절제술과 부분부갑상샘절제술을 시행하였으나 수술 이후에도 부갑상샘호르몬 2년, 4년 수치가 높아 재 시행한 Tc-99m sestamibi scintigraphy에서 둘 다 종격동에 부갑상샘의 기능항진 소견을 보였다. 증례 2,3 환자들은 이소성부갑상샘 수술 후 부갑상샘 호르몬 331 pg/ml, 27.4 pg/ml로 떨어지며, 이후 부갑상샘 호르몬 상승없이 외래에서 추적관찰 중이다.

결론: 본 증례는 종격동에 발견된 이소성 부갑상샘 항진증의 환자들이 내시경절제술로 치료된 예로 경부에 Tc-99m sestamibi scintigraphy 에서 뚜렷한 부갑상샘 기능항진을 보이는 병변이 없더라도 부갑상샘 호르몬 수치 상승이 지속되는 경우 종격동 이소성부갑상샘을 의심해 봐야하며, 내시경적 절제술을 통해 수술위험도도 줄이며, 효과적인 치료를 할 수 있다.

Key Words: 부갑상샘항진증, 종격동내시경의 부갑상샘절제술
Hyperparathyroidism, Mediastinoscopic parathyroidectomy