

## 만성 신부전 환자에서 췌장암으로 오인된 췌장 결핵

중앙대학교병원 내과<sup>1</sup>, 병리과<sup>2</sup>

김진건<sup>1</sup> · 신정호<sup>1</sup> · 남우진<sup>1</sup> · 김선민<sup>1</sup> · 이재욱<sup>1</sup> · 김수현<sup>1</sup> · 오동진<sup>1</sup> · 유석희<sup>1</sup> · 권귀영<sup>2</sup>

### A Case of Isolated Pancreatic Tuberculosis Mimicking Malignancy in ESRD

Jin-Gun Kim<sup>1</sup>, Jung-Ho Shin<sup>1</sup>, Woo-Jin Nam<sup>1</sup>, Sun-Min Kim<sup>1</sup>, Jae-Uk Lee<sup>1</sup>  
Su-Hyun Kim<sup>1</sup>, Dong-Jin Oh<sup>1</sup>, Suk-Hee Yu<sup>1</sup>, Gui-Young Kwon<sup>2</sup>

Departments of Internal Medicine<sup>1</sup>, Pathology<sup>2</sup>, Chung-Ang University

췌장 결핵은 드문 질환으로 췌장암으로 오인되어 이환율과 사망율이 높은 수술로 이어질 수 있다. 저자들은 결핵의 기왕력이 없는 말기 신부전 환자에서, 드물게 발생하는 결핵성 췌장 농양을 경험하였기에 보고하는 바이다. 72세 남자로 타병원에서 식욕 부진 및 체중 감소로 시행한 전산화 단층 촬영상 췌장 종양으로 수술적 치료 위해 본원에 전원되었다. 8년전부터 당뇨, 고혈압으로 개인병원에서 치료받았으며 내원 당시 활력징후는 안정적이었다. 말초혈액 검사상 백혈구 13,380/mm<sup>3</sup>, 혈색소 8.6 g/dL, 헤마토크리트 25.1%, 혈소판 190,000/mm<sup>3</sup>, 혈청 생화학적 검사상 AST 6 IU/L, ALT 9 IU/L, BUN 133 mg/dL, creatinine 14.2 mg/dL, amylase 77 IU/L, total bilirubin 0.2 mg/dL, hs-CRP 37.39 mg/L로 증가, AFP, CA19-9는 정상, CEA 13.7 ng/mL로 증가 소견을 보였고 심전도, 단순 흉부 촬영상 이상소견 없었다. 시행한 복부 전산화 단층 촬영상 췌장 경부에 다방성 음영증강을 동반한 낭종성 종괴와 주위 다발성 림프선 종대가 관찰되었다. 초음파 유도하 총생검 및 미세침 흡인 세포검사를 시행하였다. 병리 소견상 섬유화 및 괴사성 조직을 동반한 만성 염증으로 항산성 간균 염색 음성, Tb PCR 양성, 결핵균 배양 검사상 양성이었다.

현재 당뇨병성 말기 신부전증으로 혈액 투석과 함께 항결핵제 투여중이다.

**고찰:** 단독 췌장 결핵은 매우 드문 질환으로, 특이적인 증상 없이 다수의 경우에서 방사선학적 검사상 췌장 종양과 흡사하다. 우리나라에서 췌장 결핵의 경우 11예가 보고되었으며 췌장 단독 결핵은 6례가 보고된 바 있다. 또한 저자들의 문헌 고찰에 의하면 말기 신부전 환자에서 단독 췌장 결핵의 보고는 없었다. 보고된 췌장 결핵의 경우 다수에서 수술이후 진단이 되었으며 신대체 요법이 필요한 당뇨병성 말기 신부전환자에서 수술은 이환율 및 사망율이 높으므로 췌장 종양이 발생한 경우 가능하다면 조직 검사를 포함하여 결핵을 배제하기 위한 노력이 필요하리라 사료된다. 저자들은 결핵성 췌장 농양을 수술없이 조직학적으로 진단하여 항결핵제로 치료한 예를 보고하는 바이다.

**Key Words:** 만성 신부전, 췌장결핵

ESRD, Tuberculosis of pancreas