

10세 여아에서 발견된 선천성 십이지장 격막 1예

계명대학교 동산의료원 소아외과 및 소아과*

박우현 · 최순옥 · 황진복*

서 론

선천성 십이지장 격막은 상부위장관 폐쇄 증상으로 대부분 신생아 시기에 진단된다. 그러나 아주 드물게 십이지장 격막은 사춘기나 성인이 되어 발견되는 수도 있다. 저자들은 10세 된 여자에서 십이지장에 장기간 존재하는 이물질에 대한 조사 중 천공성 십이지장 격막이 그 원인이었음을 확인하고 치료한 예를 간단히 보고하고자 한다.

증 례

환자는 10세 된 여아로 최근 3 주간 간헐적 상복부 불편감을 주소로 본원을 방문하였다. 오심 구토 및 설사는 없었다. 과거에도 가끔 비슷한 증상이 있어서 1년 전에 개인 병원에서 단순복부 사진에서 우상복부에 둥근 이물질이 발견되었으나 별 처치 없이 관찰하였다고 한다.

입원 당시 몸무게는 30 kg (50 백분위수)

키 135.5 cm (50 백분위수)였으며 활력징후는 정상이었다. 복부진찰상 특이소견은 없었다. 단순복부사진에서 원형의 이물질이 발견되었으며 상부위장관 조영술에서 이물질이 십이지장 제 2 부에 위치하고 있음이 확인되었다(그림 1). 위십이지장 내시경 검사에서 십이지장 제 2 부에 중앙에 천공이 있는 격막이 확인되었고 그 상부에 검은 바둑돌 한 개가 보였다(그림 2A). 혈액검사 소견을 보면, 혈색소 11.6 g/dL, 헤마토크리트 33.9%, 백혈구 1160/mm³였으며 소듐 141 mEq/L, 포타시움 4.0 mEq/L, 클로라이드 106 mEq/L로 정상이었다.

수술소견을 보면 십이지장 2부에 내시경 검사와 같은 중앙이 천공된 격막이 보였으며 검은 바둑돌 1개가 격막 직상부에 보였다(그림 2A). 격막 상부 십이지장은 중등도 확장과 비후소견을 보였으며, 파터씨 팽대부의 개구부가 격막의 후면 7시 방향에 위치하고 있었다(그림 2B). 수술은 십이지장 격막을 가로질러 종 절개를 가한 후 파터씨 팽대부의 개구부가 있는 부분을 보존하면서 격막을 부분 절제 하였다. 십이지장 절개창은 형으로 2중 봉합하였다. 술 후 10일에 유

교신저자 : 박우현, 700-712 대구광역시 중구 동산동 194
계명대학교 의과대학 외과학교실
Tel : (053)250-7317, Fax : (053)250-7322
E-mail: whp0903@dsmc.or.kr

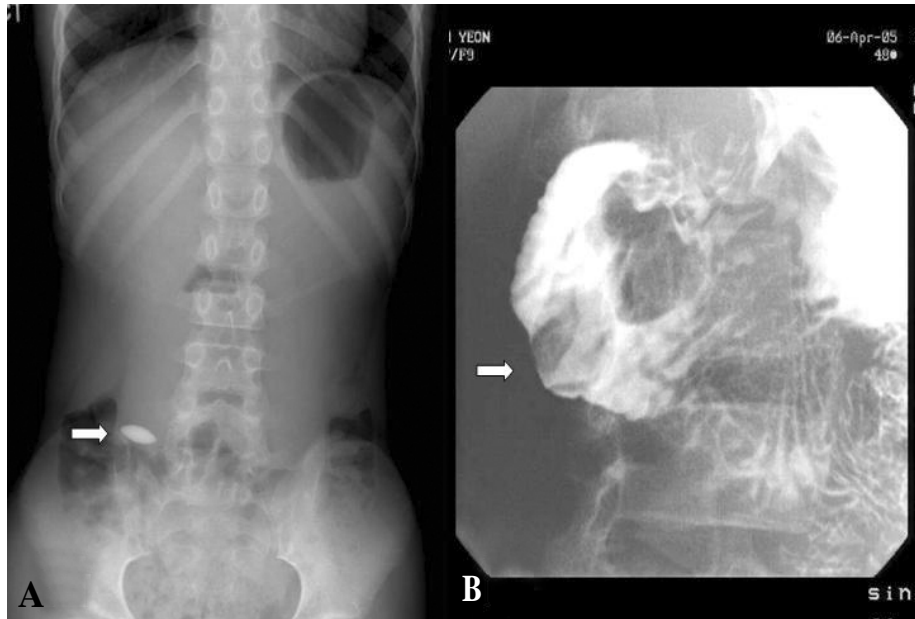


Fig. 1. Simple abdominal film (A) shows an ovoid density (an arrow head) and UGI series (B) show a corresponding filling defect (an arrow head) in the 2nd portion of the duodenum, suggesting a foreign body in the duodenum.

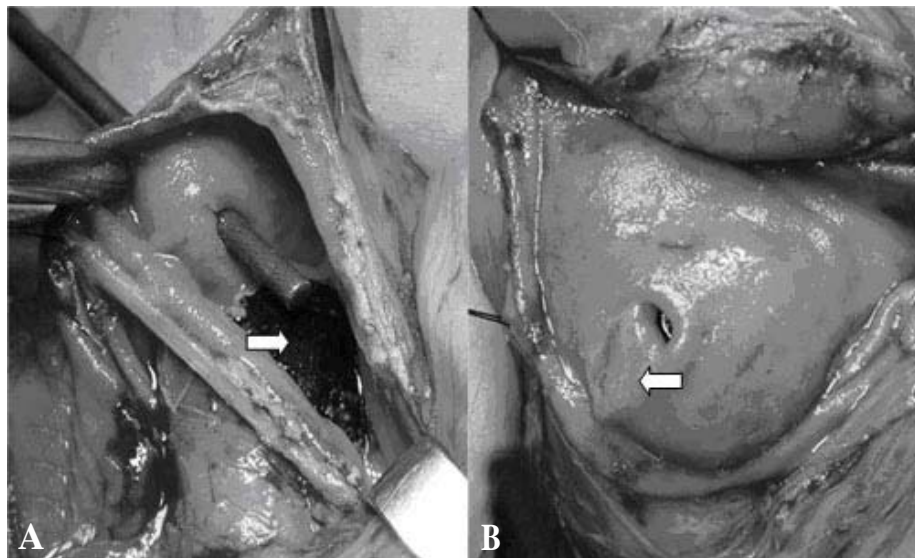


Fig. 2A: The duodenal web with central hole and a dark go stone (an arrow head) proximal to the duodenal web. B: Aperture of ampulla of Vater (an arrow head) at 7 o'clock direction of the posterior surface of the duodenal web.

동식 음식을 먹었으며, 술 후 13일에 퇴원하였다.

고 찰

선천성 십이지장 격막은 신생아시기나 영아기에 상부 위장관 폐쇄 증상으로 대부분 진단된다. 그러나 아주 드물게는 별 증상 없이 지나다가 유년기나 성인이 되어서 진단되기도 한다. 이러한 연령에서는 십이지장 격막이 매우 드물고 가끔 소화성 궤양이 동반되어 진단이 쉽지 않다. Ladd, Madura¹의 연구에 의하면 성인에서 나타난 십이지장 격막은 문헌상 76례가 있었다고 보고 하였다. 국내에서도 15세 여자 및 23세 남자에서 발생한 십이지장 격막이 2예가 보고되었다²³.

본 증례는 상부 위장관 부분 폐쇄를 의심할 만한 증상이 없었고, 십이지장에 장기간 존재한 이물질에 대한 검사를 하는 가운데 십이지장 격막이 그 원인으로 발견되었다. 그리고 상부위장관 폐쇄소견도 저명하지 않았으며, 몸무게, 키도 같은 나이 또래의 중간 정도로 성장장애가 없었던 매우 특이한 양상을 보였다.

10대 이후에 발견되는 십이지장 격막은 대개의 경우 오심 구토, 상복부 동통, 조기 포만감이 동반하며, 시간이 지날수록 소화성 궤양이 동반되어 그에 따른 증상 즉 출혈, 협착이 올 수 있으며, 심하면 성장장애, 체

중감소가 동반될 수 있다¹⁻³.

Ladd, Madura¹는 격막의 위치는 파터 팽대부 전방에 있는 경우가 70%, 후방에 위치하는 경우가 25%, 팽대부에 위치하는 경우가 5%로 분석하였다. 그리고 격막이 파터 팽대부 전후로 2개 이상 있는 경우도 14% 된다고 보고하였다. 따라서 수술시 추가 격막이 있는지 여부를 폴리 카테터를 넣어 확인하는 것이 좋으리라 생각된다. 그리고 팽대부와 격막의 위치관계를 확인해서 격막을 절제시 팽대부가 다치지 않도록 주의하여야 한다. 본 증례는 하나의 격막이 있었으며, 격막이 팽대부에 위치하는 드문 형태를 보였다. 수술은 십이지장 종절개후 격막을 부분(팽대부가 격막에 위치할 때) 또는 완전 절제 후 횡으로 봉합하는 것을 표준 수술 방법으로 알려져 있다.

참 고 문 헌

1. Ladd AP, Madura JA: *Congenital duodenal anomalies in the adult*. Archives of Surgery 136:576-584, 2001
2. Park SY, Jung JH, Lee JH, Jo JD: *A case of double duodenal web associated with peptic ulcer*. J Korean Surg Soc 40: 1319-1324, 1997
3. Lee HH, Kim HG, Yoon YY: *Congenital duodenal web in a young adult*. J Korean Surg Soc 64(4):343-347, 2003

Congenital Duodenal Web Associated with a Foreign Body (Go Stone) in a 10-Year-Old Girl

Woo-Hyun Park, M.D., Soon-Ok Choi, M.D., Jin-Bok Hwang, M.D.*

*Division of Pediatric Surgery, Department of Surgery, and
Department of Pediatrics*, Keimyung University Dongsan Medical Center,
Daegu, Korea*

Chronic duodenal obstruction related to a congenital web is a rare anomaly, and is sometimes difficult to diagnose preoperatively. A case of partial duodenal obstruction by a foreign body in a 10-year-old girl with a congenital duodenal web is presented. She had a year history of intermittent epigastric discomfort without nausea, vomiting or growth retardation. Upper gastrointestinal series and gastroduodenoscopy disclosed a perforated web in the 2nd portion of the duodenum and a dark go stone just proximal to the web. The web was partly excised through a longitudinal duodenotomy crossing over the web. The Ampulla of Vater was located at 7 o'clock on the posterior surface of the duodenal web and was preserved. The duodenum was closed in transverse fashion. In cases of a longstanding duodenal foreign body, a congenital web should be considered.

(J Kor Assoc Pediatr Surg 11(2):171~174), 2005.

Index Words : Duodenal web, Congenital, Teenager, Foreign body

<p>Correspondence : <i>Woo-Hyun Park, M.D., Department of Surgery Keimyung University, Dongsan Medical Center, 194 Dongsan Dong Jung-Gu 700-712, Korea</i> Tel : 053)250-7317, Fax : 053)250-7322 E-mail: whp0903@dsmc.or.kr</p>
