

What is your diagnosis?

Answer



최지혜

- 해마루 동물병원 부원장
- 대한수의사회
- 학술홍보국제협력위원회 위원
- vetwelcom@hanmail.net

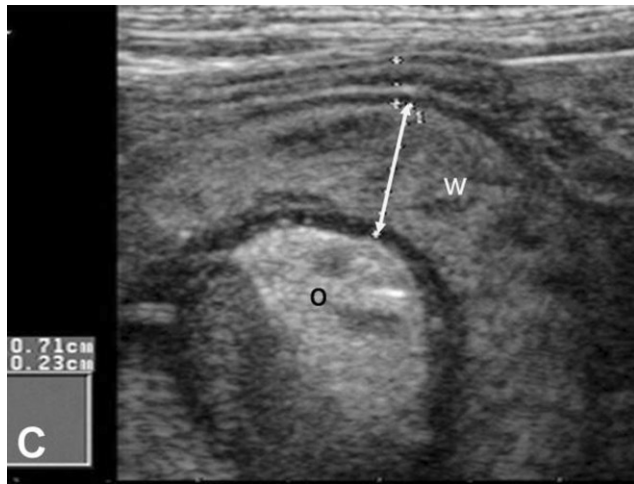
이전 수술과 관련한 복막염이나 부작용 여부를 확인하기 위해 복부 초음파 검사를 실시하였습니다.

초음파 검사상 물이 찬 위(그림의 s부분)가 관찰되었고 위는 매우 확장되어 있었습니다. 고에코와 저에코가 반복되는 위벽 구조가 위 내강을 채우고 있었으며 이 구조물에 의해 위 유출로가 폐색되어 있었습니다. 위 내강으로 삽입된 구조물은 근위 십이지장(그림의 i부분)과 유문부 구조로 단축상에서는 '양파모양' 처럼 관찰되고 장축상에서는 반복적인 층 구조로 관찰되어 중첩으로 판단할 수 있었습니다.



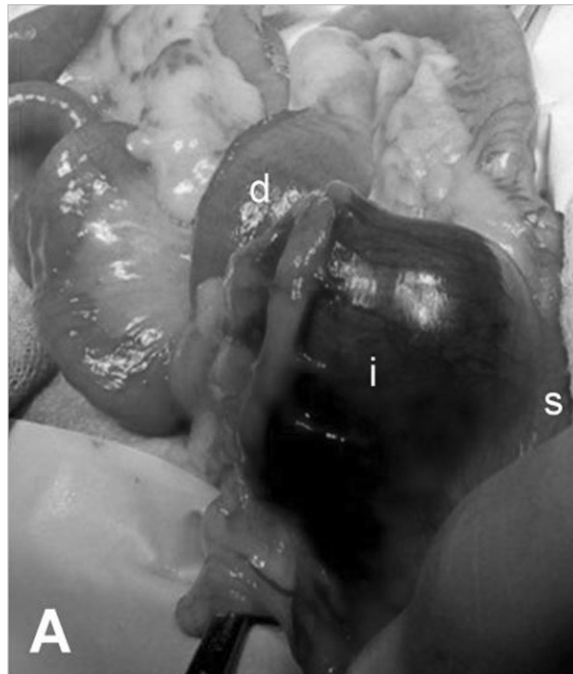


중첩된 부위는 크기가 약 3.78 X 3.14 cm 정도의 크기였으며 위 유출로를 막아 위가 확장되고 내부에 물이 차 있었습니다.



중첩된 부분은 부종이 발생하여 정상적인 위벽의 상한치인 5mm보다 두꺼운 7.1mm로 측정되었으며, 각 층간의 구별이 불분명하고, 주변 장간막(o)에도 부종이 발생해 고에코로 영상화되었습니다. 이러한 병변은 이전 수술 부위와는 거리가 멀었으며, 수술을 실시했던 회장 부분에는 이상 소견이 없었습니다.

이상의 초음파 소견을 바탕으로 위십이지장 중첩으로 진단하고 응급 수술을 실시하였습니다. 개복하자 확장된 위가 관찰되었고 십이지장이 위 내로 중첩되어 발적되어 있었습니다. 중첩 부위에 심한 유착이 없어 십이지장을 위로부터 정복한 후 괴사가 발생한 일부의 위 벽을 제거하였습니다. 이차적인 유문부 협착증을 예방하기 위해 유문부 성형술 (Y-to-U pyloroplasty)를 실시하였습니다.



중첩은 위장관 분절 중 일부가 다른 분절내로 삽입되는 것을 말하며 일반적으로 소장 부위에서 주로 발생합니다. 연동 운동이 일어나는 방향대로 중첩이 일어나지만, 일부 경우 연동 운동과는 반대 방향으로도 중첩이 발생하기도 합니다.

이와 같이 연동 운동에 역행하여 발생하는 대표적인 중첩이 위십이지장 중첩입니다.

즉, 연동 운동은 위로부터 십이지장으로 음식을 내려 보내므로 일반적인 중첩은 위가 십이지장으로 들어가는 양상으로 일어납니다. 하지만, 십이지장이 위내강으로 들어오는 중첩은 연동 운동에 반대로 발생하는 것입니다. 따라서, 이와 같은 유형의 중첩은 드물게 발생합니다. 우리가 알

고 있는 역행성 중첩의 또 다른 예가 위가 식도 내강으로 들어가는 위-식도 중첩입니다. 위식도 중첩 역시 응급 질환이며 발생이 매우 드뭅니다.

위십이지장 중첩은 위체부내로 십이지장 단독 혹은 십이지장과 유문부가 함께 중첩되는 것입니다. 따라서 위-위 중첩, 유문부-위 중첩이라고도 합니다.

위십이지장 중첩은 주로 대형견에서 보고되어 있습니다. 발생하면 급성으로 심한 구토를 보이는 것이 대표적인 증상이며, 중첩이 심하고 혈액 공급이 잘 되지 않는 경우, 중첩부에 궤양이 함께 포함된 경우일수록 증상이 심하게 나타납니다.

위십이지장 중첩은 x-ray 검사로 진단하기 어렵습니다. X-ray 사진에서 위내에 연부 조직 밀도의 종괴가 관찰되는 경우가 있지만, 중첩이나 종양, 이물간의 감별을 하기 어렵습니다.

이전에 보고된 증례들도 잠정적으로 위 유출로가 폐색된 것으로 진단하고 중첩은 탐색적 개복술을 통해 확인한 경우가 많을 정도로 진단에 어려움이 있습니다.

초음파 검사에서 중첩의 전형적인 소견인 '양파 소견'을 찾는 것이 중요하며 위 유출로가 막혀 위가 심하게 확장된 것을 확인하면 도움이 됩니다. 