

## 우심방으로 침범한 간세포암 1예

연세대학교 의과대학 심장혈관센터 심장내과  
홍그루 · 정욱진 · 강웅철 · 강석민 · 임세중 · 정남식

### A Case of Hepatoma extension to Right Atrium

Geuru Hong, MD · Wook-Jin Chung, MD · Woong Chol Kang, MD  
Seokmin Kang, MD · Se-Joong Rim, MD · Namsik Chung, MD

*Cardiology Division, Yonsei Cardiovascular Center, College of Medicine Yonsei University, Seoul, Korea*

심장에 전이(metastasis)되기 쉬운 악성 종양으로는 폐암, 유방암, 임파선암, 악성 흑색종 등이 있으며, 심장으로 잘 침범(extension)하는 종양으로는 신세포암, 자궁암, 육종(sarcoma) 등이 있다.<sup>1)</sup> 간세포암이 문맥을 침범해 종양 혈전(tumor thrombi)을 형성한 경우는 비교적 흔하나, 간정맥을 통해 심장을 침범한 경우는 아주 드문 경우로, 간세포암이 간정맥을 먼저 침윤한 후, 하대정맥을 통해 우심방쪽으로 침범한다고 알려져 있다. 이러한 경우 침범한 간세포암이 하대정맥에서 들어오는 혈류를 완전히 폐쇄하지 않는 이상 별다른 증상이 없으며, 대부분 추적 검사상 우연히 관찰되는 경우가 많다.<sup>2)</sup>

본 중례는 50세 남자환자로 경미한 흉부 불쾌감을 주소로 내원하였으며, 청진과 검사실 소견에서는 이상소견이 없었다. 환자는 B형 바이러스 보균자로서 내원 2년 전 본원에서 간경변증과 간세포암 진단 받고 동맥 내 Holmium 주사치료 받았으며, 내원 4개월 전 간세포암 재발로 간우엽 절제술을 시행 받았다. 수술 후 별 이상 없이 지내다 최근 경미한 흉부불쾌감이 있어 시행한 경흉부 초음파상 우심방에 5×3cm 크기의 종괴가 관찰되었으며(Fig. 1,2), 자기공명촬영(MRI) 상 우심방과 하대정맥 일부에 조영증

논문접수일: 2002년 12월 15일

심사완료일: 2002년 12월 20일

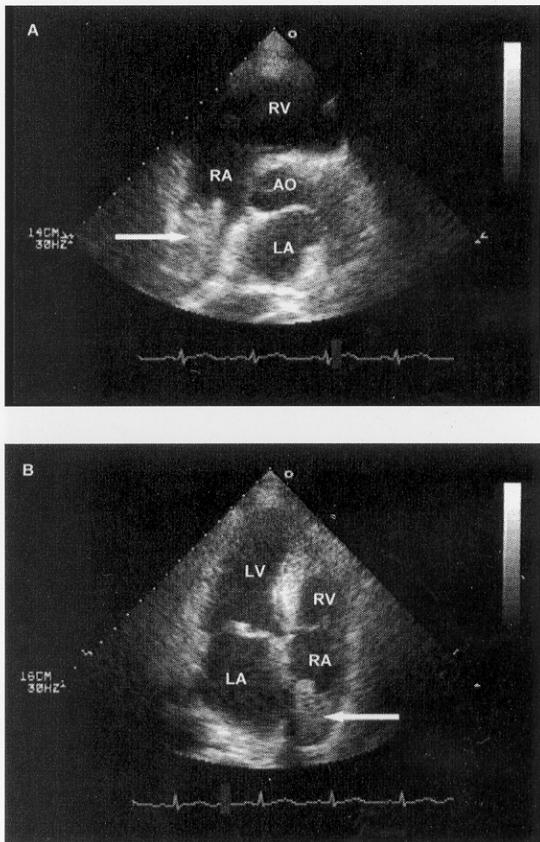
교신저자: 홍 그 루

주 소 : 120-752 서울시 서대문구 신촌동 134

연세의료원 심장혈관센터 심장내과

전 화 : 02-361-7075, 전 송 : 02-393-2041

E-mail: grhong@yumc.yonsei.ac.kr



**Fig.1.** Transthoracic echocardiographic parasternal short(A) and apical 4 chamber(B) view showing the echogenic mass (arrow) in right atrium.

가 없는 종괴를 관찰할 수 있었다(Fig. 3). 환자는 우심방과 하대정맥에 있는 종양의 제거를 위해 수술을

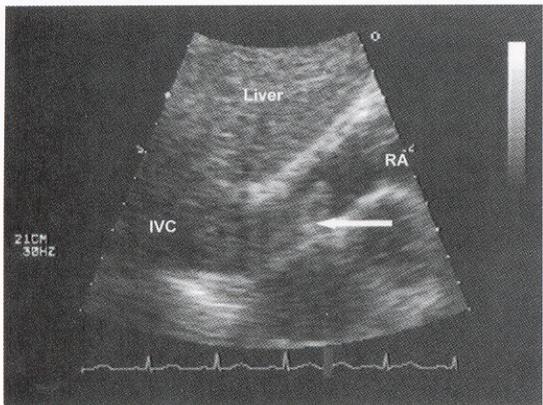


Fig. 2. Transthoracic echocardiographic subcostal view showing the echogenic mass (arrow) extending from inferior vena cava to right atrium.

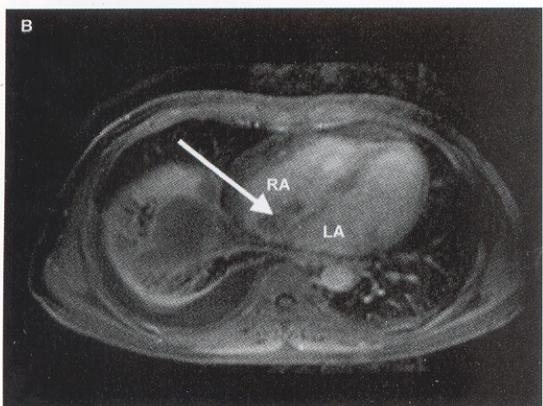
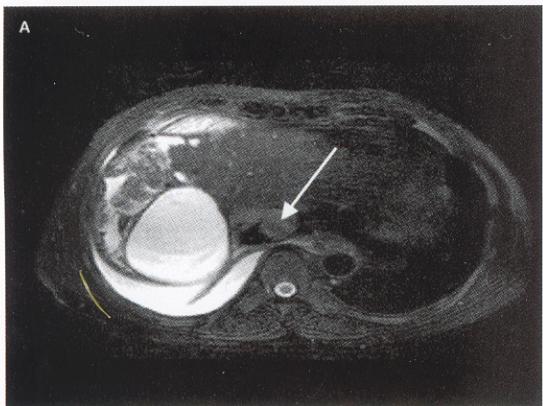


Fig. 3. MRI showing low density mass in inferior vena cava(A) extending to right atrium(B). The mass is showing poor enhancement(arrow).

시행 받았으며(Fig. 4), 조직검사상 미분화된 간세포암 소견을 보였다.(Fig. 5).



Fig. 4. Gross appearance of surgically removed mass from right atrium.

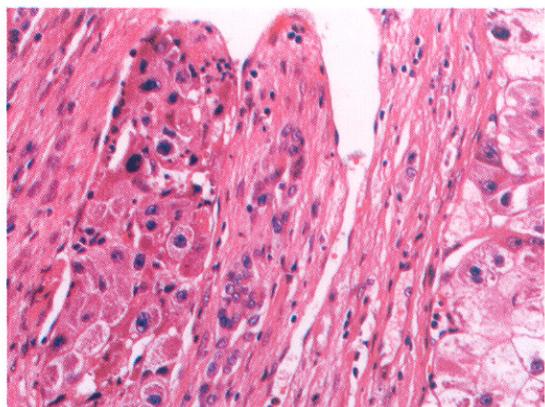


Fig. 5. Microscopic appearance of surgically removed mass showing poorly differentiated hepatocellular carcinoma.

## 참 고 문 헌

1) Nonami T, Nakao A, Harada A, Kaneko T, Kurokawa T, Takagi H. Hepatic resection for hepatocellular carcinoma with a tumor thrombus extending to inferior vena cava. *Hepato-Gastroenterology* 1997;44:798-802.

2) Fujisaki M, Kurihara E, Kikuchi K, Nishikawa K, Uematsu Y. Hepatocellular carcinoma with tumor thrombus extending into the right atrium. *Surgery* 1991;109:214-219