

갑상선결절로 오인된 Killian-Jamieson 게실 1예

순천향대학교 의과대학 내과학교실

김여주, 김상진

A Case of Killian-Jamieson Diverticulum Mimicking a Thyroid Nodule

Yeo Joo Kim and Sang Jin Kim

Department of Internal Medicine, Soonchunhyang University School of Medicine, Cheonan, Korea

Key Words: Thyroid nodule, Killian-Jamieson diverticulum

64세 남자 환자가 건강검진에서 우연히 발견된 갑상선결절을 주소로 내원하였다. 갑상선기능검사에서 fT₄ 1.40 ng/dL (0.93-1.7), 갑상선자극호르몬(thyroid stimulating hormone, TSH) 0.7 μ IU/mL (0.27-4.2), thyroglobulin 6.81 ng/mL (1.4-78), antithyroglobulin 10.0 IU/mL (0-115), calcitonin 7.78 pg/mL (0-10)으로 이상 소견은 관찰되지 않았고 갑상선 초음파검사에서 좌엽 후방으로 10.6×8.6×13.4 mm 크기의 저에코 종괴가 관찰되었으며 종괴 내부에서 미세 석회화로 보이는 고에코의 침상 음영이 관찰되어 갑상선암이 의심되었다 (Fig. 1). 그러나 세포흡입병리검사에서 비정형 소견이

없는 정상적인 편평세포들과 간균들이 관찰되어 식도 게실을 의심하게 되었고 식도 위내시경검사(Fig. 2)와 식도조영술검사(Fig. 3)에서 인두식도게실(pharyngoesophageal diverticula)인 Killian-Jamieson 게실이 확인되었다. 환자는 별다른 증상 없이 경과 관찰 중이다.

인두식도게실은 윤상인두근(cricopharyngeus muscle) 주변의 경부 식도가 해부학적으로 약해진 근육의 틈으로 돌출되어 형성되는 드문 질환으로 상부 식도가 갑상선과 가깝게 존재하기 때문에 갑상선 초음파검사에서 초음파 트랜스듀서의 방향에 따라 갑상선 종양으로 보일 수 있고 게실 내 존재하는 공기방울이나 다른 부

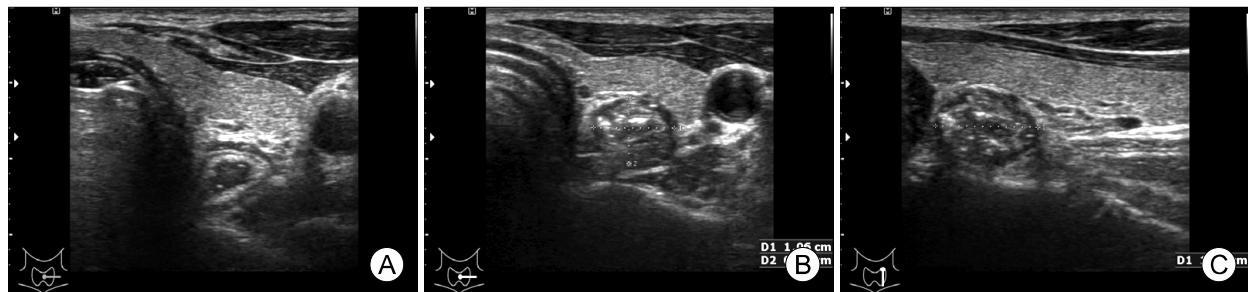


Fig. 1. (A) The axial US scan shows normal esophagus. (B, C) The axial (B) and longitudinal (C) US scan of the left thyroid lobe shows 10.6×8.6×13.4 mm sized low echogenic lesion with some echogenic foci.

Received May 10, 2012 / Accepted June 25, 2012

Correspondence: Yeo Joo Kim, MD, Department of Internal Medicine, Soonchunhyang University School of Medicine, 31 Suncheonhyang 6-gil, Dongnam-gu, Cheonan 330-721, Korea
Tel: 82-41-570-3685, Fax: 82-41-574-5762, E-mail: yeojoo@schmc.ac.kr

Copyright © 2012, the Korean Thyroid Association. All rights reserved.

© This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

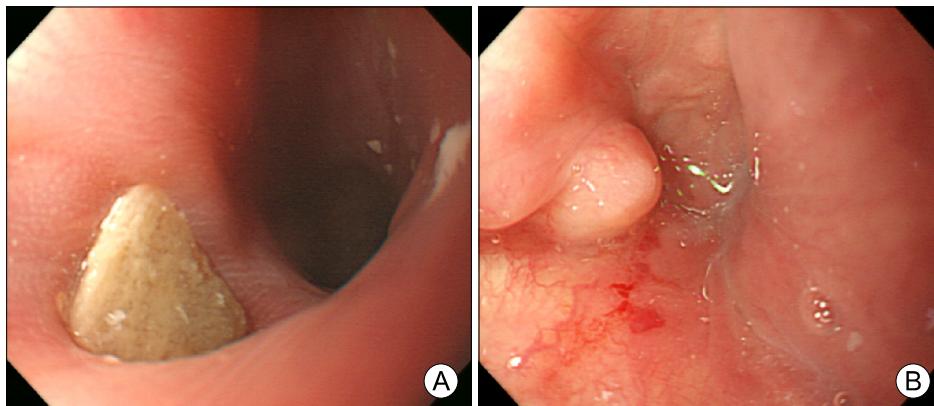


Fig. 2. (A, B) The esophagogastroscopy shows a out-pouching lesion below the upper esophageal sphincter, containing food material.

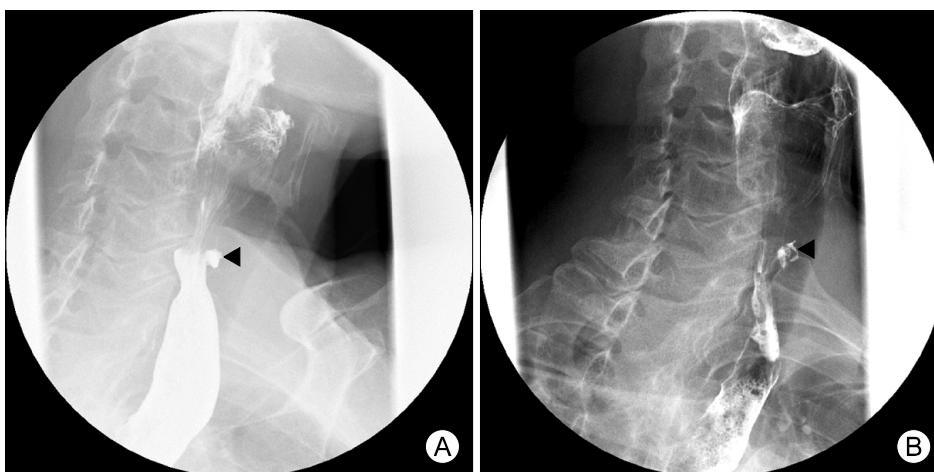


Fig. 3. (A, B) The esophagography confirms a barium-filled sac protruding from the left anterolateral wall of the cervical esophagus (arrowheads).

유 물질 등이 고에코의 침상 음영으로 보여 갑상선 유두세포암에서 관찰되는 점상 석회화로 오인될 수 있다.^{1,2)} 갑상선 초음파검사에서 이 둘의 감별은 필요 없는 침습성의 세포흡입검사를 피할 수 있기 때문에 매우 중요한데, 갑상선결절과 감별되는 식도계실의 초음파소견은 첫째는 공기의 존재를 시사하는 강한 에코의 초점이나 수평의 선이 거의 모든 경우에서 관찰되는데 이는 갑상선에서 관찰되는 미세 석회화로 오인되기 쉽다. 두 번째는 병변의 벽이 다층성의 패턴을 보이는데 이는 병변의 근원이 소화관임을 시사하는 소견이며 식도와 결절 간의 연결점을 찾을 수 있다면 감별 진단에 더욱 도움이 된다. 세 번째는 탐촉자로 결절을 압박하거나 환자에게 침 또는 물을 삼키게 하였을 때 계실내 물질들에 의해 결절 내부 에코에 변화가 발생된다.¹⁻⁵⁾

최근 갑상선 초음파 또는 경동맥 초음파의 선별검사로 우연히 발견되는 갑상선결절이 매우 늘어나고 있으며 이의 감별진단을 위해 세포흡입검사가 적극적으로 시행되고 있다. 이에 따라 갑상선결절로 오인될 수 있

는 식도계실의 발견도 많아질 것으로 예상되며 이들의 감별소견을 숙지하는 것이 필요할 것으로 생각된다.

중심 단어: 갑상선결절, Killian-Jamieson 계실.

References

- 1) Kim HK, Lee JI, Jang HW, Bae SY, Lee JH, Kim YS, et al. Characteristics of Killian-Jamieson diverticula mimicking a thyroid nodule. Head Neck 2012;34(4):599-603.
- 2) Kim SJ, Kim CH. The genetic studies of obsessive-compulsive disorder and its future directions. Yonsei Med J 2006;47(4):443-54.
- 3) Yoon HD, Shon HS. Killian-Jamieson diverticulum mimicking a thyroid nodule. Korean J Med 2005;68(4):467-8.
- 4) DeFriend DE, Dubbins PA. Sonographic demonstration of a pharyngoesophageal diverticulum. J Clin Ultrasound 2000;28(9):485-7.
- 5) Komatsu M, Komatsu T, Inoue K. Ultrasonography of Zenker's diverticulum: special reference to differential diagnosis from thyroid nodules. Eur J Ultrasound 2000;11(2):123-5.