

# Swyer-James (Macleod) 증후군

최영호\* · 조성준\* · 신재승\* · 류영진\* · 손영상\* · 김학제\*

=Abstract=

## Swyer-James (macleod's) Syndrome

Young Ho Choi, M.D.\*, Seong Joon Cho, M.D.\*, Jae Seung Shin, M.D.\*,  
Young Jin Ryu, M.D.\*, Young Sang Sohn, M.D.\*, Hark Jei Kim, M.D.\*

The Swyer-James syndrome is one of the very few condition that the density of one lung is markedly less than the density of the other and frequently presents a diagnostic problem.

In 1989, we reported a case of Swyer-James Syndrome. Recently, we experienced a new case of this syndrome. Left upper lobectomy was performed and postoperative pneumonia was developed, but the patient was recovered.

(Korean J Thoracic Cardiovas Surg 1994; 27:970-2)

**Key words :** Swyer-james syndrome

### 증례

환자는 25세된 남자로서, 2주전 발생한 객담을 동반한 기침과, 운동시 호흡곤란을 주소로 내원하였다. 환자는 과거력상 상기도 감염증세가 빈발하였으며, 군 신체검사상 좌측폐의 이상음영이 발견된바 있었다. 내원 후 시행한 단순 흉부사진상 좌측폐의 현격한 음영 감소를 보였고(그림 1), 고해상 전산화 단층촬영(HRCT)상 좌측 상엽에 선택적인 폐기종 소견을 보였다(그림 2). 이후 시행한 폐동맥 조영술상 좌측 상엽 폐동맥의 발육부전 소견을 보였으며(그림 3), 폐환류 검사상 환측폐의 환류 감소를 보여 Swyer-James 증후군으로 진단되었다. 그의 폐기능 검사상 정상 소견을 보였다.

내원당시 환자의 전신 상태는 양호 하였으며, 혈압, 맥박수 및 호흡수는 정상 이었고, 간헐적인 발열을 보였다. 청진상 좌측 흉부에서 호흡음이 현저히 감소되어 있었으

며, 그외의 다른 이학적 검사상 이상 소견은 보이지 않았다. 동맥혈 가스 분석상 PCO<sub>2</sub> 44mmHg, PO<sub>2</sub> 78mmHg, PH 7.370 이었으며, 기타 혈액검사, 전해질 검사, 간기능 검사, 심전도 등은 모두 정상 이었다.

수술전 객담 검사상 배양균은 없었으나, 수술 5일전 부터 항생제 투여를 시작하였다. 좌측 후측방 개흉 절개를 시행하였으며, 늑막의 유착은 없었다. 육안소견상 좌상엽은 심하게 부풀어 폐기종화 되었으며, 하엽은 정상 소견을 보였다. 좌상엽 절제시 상부 폐동맥과 폐정맥은 발육부전 소견을 보였으며, 염증 소견을 동반하였다.

절제된 좌상엽의 육안 소견상 표면은 폐기종소견을 보였으며, 작은 기낭들을 동반하였고, 늑막의 경미한 비후소견을 보였다. 기관지 절개시 육안상 정상소견을 보였으며, 폐실질은 탄분 침착(Anthracosis)을 동반하였다. 조직단면상 폐실질은 폐부종을 동반한 심한 미만성 폐기종소견과 염증세포의 침윤을 보였고, 기관지는 확장되어 있었다(그

\* 고려대학교 의과대학 흉부외과학교실

\* Department of Thoracic and Cardiovascular Surgery, College of Medicine, Korea University, Seoul

통신저자: 조성준, (501-401) 서울시 구로구 구로동 80, Tel. (02) 864-5111, Fax. (02) 866-6377

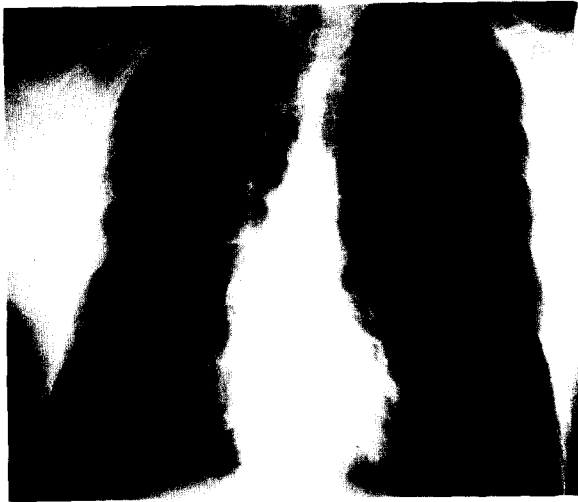


그림 1. 술전 흉부사진

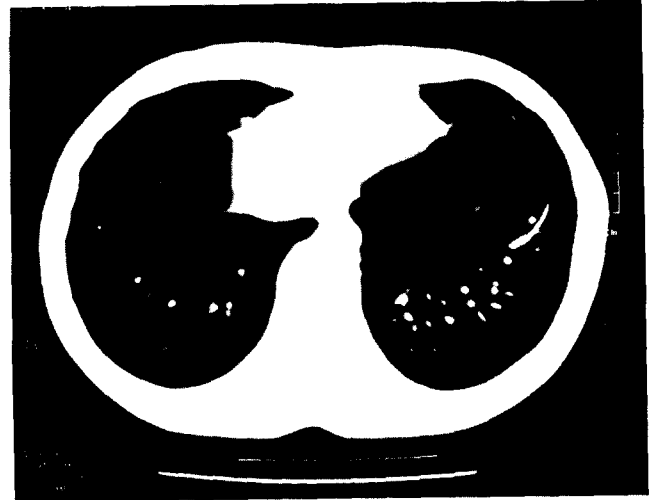


그림 2. 술전 고해상 전산화 단층촬영

림 4).

수술 후 특별한 합병증없이 회복되던중(그림 5), 일시적인 좌하엽의 무기폐소견과 더불어 폐렴소견을 보였으나 이후 회복되어 수술후 18일 경쾌 퇴원하였다(그림 6).

### 고 찰

Swyer-James 증후군은 1953년 기관지염을 주증상으로 한쪽폐의 비정상적인 방사선 투과성과 기관지확장 및 폐동맥의 발육부전을 보이는 일련의 증후군으로 Swyer와 James에 의해 처음으로 기술되었고<sup>1)</sup>, 1954년 Macleod에 의한 9례의 증례보고에 의해 알려지기 시작하였다<sup>2)</sup>.

이 증후군은 한쪽 폐의 방사선 투과성증가와 폐혈관 음영의 감소를 특징으로 하는데, 발견당시 대부분의 경우에 있어서 증상이 없어 우연히 발견되는 경우가 많지만 호흡곤란 및 반복된 기관지염, 각혈 등의 증상이 나타날 수 있다<sup>3)</sup>. 이학적 소견으로는 환측폐의 호흡음 감소와 고명음 및 환측 흉곽팽창의 제한을 볼 수 있다. 또한 본 경우와 같이 한쪽 폐엽에만 국한된 경우에 대해서는 Rakower과 Morgan 등이 1962년 보고한 바 있다<sup>4)</sup>.

진단방법으로는 단순 흉부 X-선, 기관지 조영술, 폐환류 검사 등이 있고 폐동맥 조영술로 확진할 수 있으며 최근에는 흉부 전산화 단층 촬영상의 형태학적 특징에 대해서도 기술되고 있다<sup>5)</sup>. 단순 흉부 X-선상 한쪽폐의 투과성 증가와 말단 기관지의 확장, 폐문 음영 감소 소견이 보이고 호기시 종격동이 전측으로 이동하는 것을 확인할 수 있다. 기관지 조영술 소견상 주기관지는 정상이나 그 이하의 분



그림 3. 폐동맥 조영술

지에서 급격한 기관지 확장소견을 보인다. 또한 폐포내로의 조영제 주입이 전혀 이루어지지 않아 기관지 확장 병변부위와 흉벽사이에 경계가 뚜렷한 영역이 깨끗하게 나타나게 된다. 이것은 말단 기관지에 생긴 check-valve 폐쇄 작용으로 인한 것으로 설명된다. 폐동맥 조영술상 폐동맥은 작아져 발육부전 소견을 보이고 반면에 기관지 동맥은 과증식과 심한 분지 소견을 보인다. 실제 개흉시 폐동맥이 조영술상 예측된 것보다 큰 경우는 기관지동맥과의 사이에 생긴 문합으로 인해 기관지동맥혈이 폐동맥으로 역행해가는 혈역학적 변화로 설명된다.

감별할 질환으로는 환측폐의 방사선 투과성을 증가시키

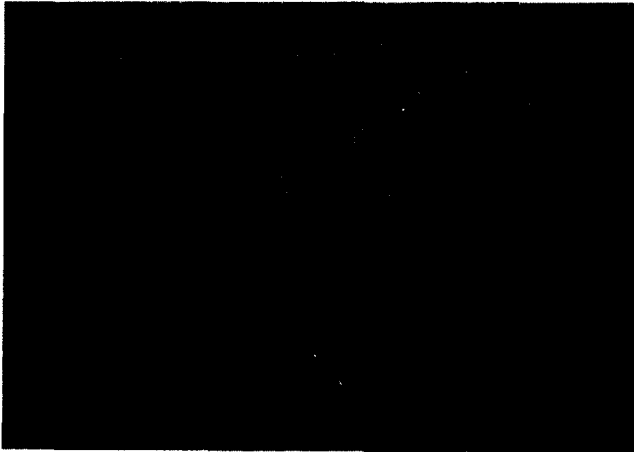


그림 4. 조직 소견



그림 6. 수술 2달 후 흉부사진

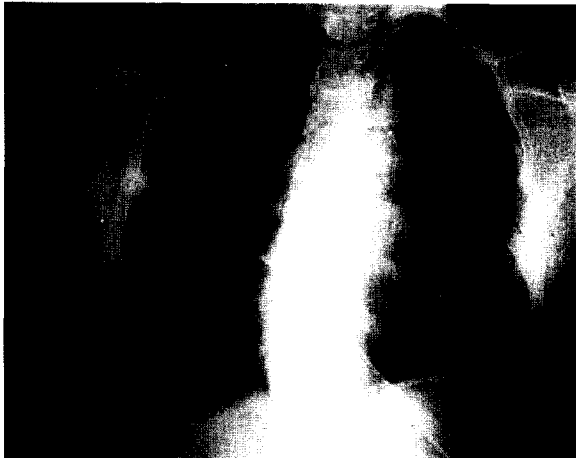


그림 5. 수술 1일 후 흉부사진

는 질환들로 이에 폐색전증, 폐동맥 형성 부전증 및 무형성증이 있는데, 이중 무형성증의 경우는 폐문이 없는 것으로 감별된다<sup>6)</sup>.

치료방법으로는 기관지 확장에 따른 급성 염증의 경우는 보존적 치료가, 그의 반복되는 감염이나 각혈, 기흉 등이 동반되는 경우는 폐엽절제술이나 전폐절제술 등의 적극적인 수술적 방법이 추천되고 있다.

### 결 론

Swyer-James 증후군은 무증상인 경우가 많아 발견이 어려운 경우가 많으나, 한쪽 폐의 방사선투과성이 증가되는 경우 적극적인 진단 방법을 시행하면 발견되는 예가 증가할 것으로 보인다.

고려대학교 흉부외과학 교실에서는 1989년에 이어 2번째로 본질환을 수술치험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다<sup>7)</sup>.

### References

1. Swyer PR, James GCW. *A case of unilateral pulmonary emphysema*. Thorax 1953;8:133-6
2. Macleod WM. *Abnormal transradiancy of one lung*. Thorax 1954;9:147-53
3. Margolin HN, Rosenberg LS, Felson B, et al. *Idiopathic unilateral hyperlucent lung. A roentgenologic syndrome*. Am J Roentgenol 1959;82:63-75
4. Rakower J, Morgan E. *Unilateral hyperlucent lung (Swyer James syndrome)*. Am Med 1962;33:864-72
5. Reid L, Simon G, Zorab PA. *The development of unilateral hypertransradiancy of the lung*. Br J Dis Chest 1967;61:190-2
6. 이헌재, 김창희, 손영상, 최영호, 김학제, 김형묵. Swyer-James 증후군 수술치험 1례. 대흉외지 1989;22:321-4