

# What is your diagnosis?

## Answer

최지혜 / 해마루 소동물임상의학연구소



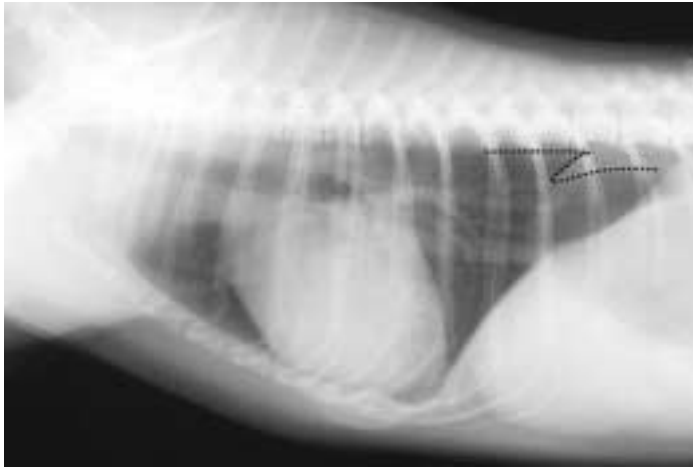
신체 검사상 좌측 흉벽이 부종이 발생한 것처럼 돌출된 부분이 있었으며 이 부분에 대한 정확한 평가를 위해 흉부 방사선 검사를 실시하였습니다.

환자의 흉부 방사선 복배상입니다. 심장이 좌측으로 변위되어 흉벽에 거의 닿아있는 것이 확인됩니다. 이와 같이 정중선에 위치해야 하는 심장이 특정한 부분으로 변위되는 경우 그 부분에 위치하고 있는 구조물이 없어지거나 혹은 부피가 작아진 경우, 또는 반대쪽의 구조물의 크기가 커져서 심장을 반대쪽으로 밀 경우 등 크게 두 가지 원인을 의심해 볼 수 있습니다. 즉, 이 환자처럼 심장이 좌측으로 변위된 경우 좌측 폐의 소실, 혹은 크기 감소에 의해 좌측의 흉곽내 구조물의 부피가 줄어들어 이 부분으로 심장이 이동한 것일 수 있고, 혹은 우측 폐의 부피가 커져서 심장이 좌측으로 밀린 것일 수 있습니다. 하지만, 위의 사진에서 우측 폐에는 특이적인 이상 소견이 보이지 않으므로 좌측 폐의 이상에 의

해 심장의 변위가 발생한 것으로 진단할 수 있습니다.

외상에 의해 좌측 폐의 부피가 감소할 수 있는 원인으로는 폐의 허탈(collapse), 폐의 허니아(hernia) 등을 생각해 볼 수 있습니다. 위 환자의 경우 신체 검사상 좌측 흉벽에 연부 조직이 돌출된 것으로 보였는데, 방사선 사진상에서 이 부분에 비정상적인 음영이 확인됩니다 (흰색 점선 부분). 이 연부 조직 밀도의 덩어리 중간중간 가스로 생각되는 검은 선상의 음영들이 관찰되며, 이는 폐가 허탈(collapse)되어 연부 조직 밀도로 관찰되며 일부 공기가 찬 기관지가 가스 음영으로 영상화된 것입니다. 즉, 위 환자는 창상으로 인해 좌측 늑골 6-7번 사이로 폐가 빠져나와 심장이 좌측 흉벽쪽으로 변위된 것입니다.

또한, 좌측 흉강의 국소적인 흉수로 인해 좌측 후엽 흉강 안쪽으로 변위되어 부분적인 무기폐가 발생하였습니다. 이로 인해 좌측 폐의 변연(검은 점선)이 관찰되는 것을 알 수 있습니다. 이러한 무기폐 소견은 외측상에서도 관찰됩니다.



위 환자는 창상으로 인해 흉벽이 결손되고 이를 통해 폐엽이 허니아되었으며, 흉강내 출혈 등의 원인에 의한 흉수 발생으로 인해 좌측 후엽이 압박되어 무기폐가 발생한 것으로 진단되었습니다.

이러한 방사선 소견이 식욕 부진이나 구토의 원인이라고 보기 어려워 추가적인 검사를 추천해드렸으나 보호자분이 원치 않아 흉부 방사선 검사 후 더 이상의 진료를 실시하지 못하였습니다. 🏠👨🏻‍🦱🏠