



What is your diagnosis?

Answer

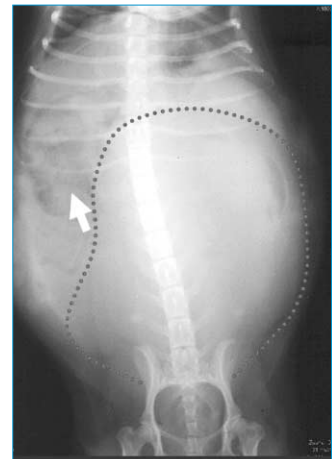
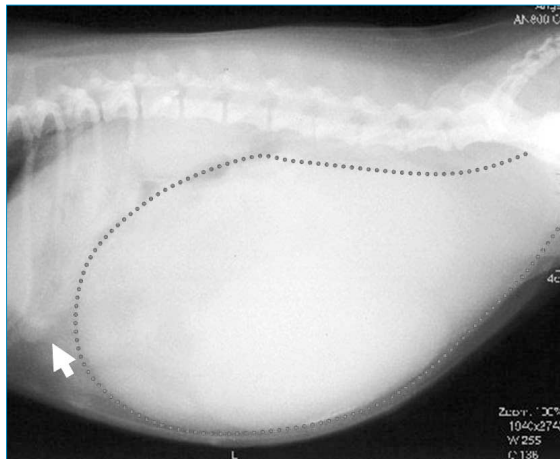
최지혜 (해마루 소동물임상의학연구소)



복부 방사선 검사를 실시하였습니다. 복부 방사선 사진에서 연부 조직 밀도의 큰 종괴(점선 부분)가 중하복부 배쪽 부분에서 길게 관찰되었습니다.

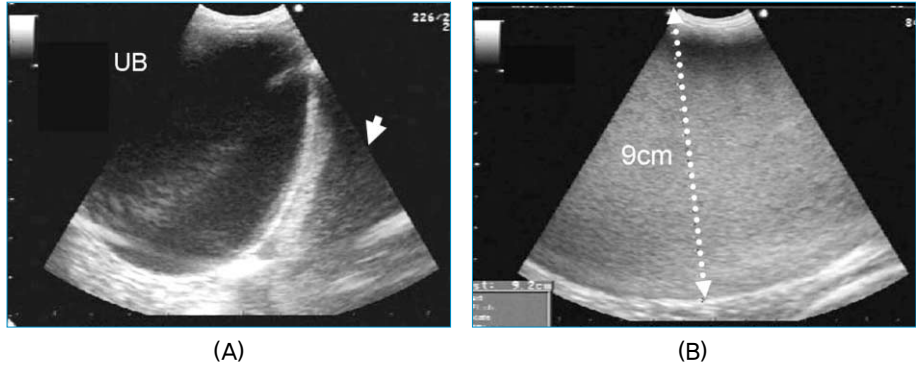
확장된 종괴는 복강에서 골반강으로 이어져 있었고, 복배상에서 특히 좌측 복강내에 위치하고 있었습니다.

이 종괴로 인해 위, 소장 등 복강내 장기들(화살표)이 앞쪽, 우측으로 변위된 것이 관찰되었습니다.



비정상적인 종괴가 복강부터 골반강까지 연결되는 것으로 보아 폐쇄형 자궁축농증, 자궁 종양, 중신관잔존유래낭종 (Gartner duct cyst)간의 감별이 필요하였습니다.

이를 위해 복부 초음파 검사를 실시하였습니다.



복부 초음파 검사상 방광 옆쪽에 fluid가 다량 들어있는 원통형의 구조물이 확인되었고, 크기가 9cm에 달했습니다.

내강에는 고에코의 fluid가 저류되어 있었고, 벽 비후 소견은 관찰되지 않았습니다. 이러한 구조물이 골반강 내로 연결되는 것이 확인되어 자궁 구조로 판단하였으며, 고에코의 fluid가 찬 것으로 보아 폐쇄성 자궁축농증으로 잠정 진단하였습니다.

일반혈액검사상 백혈구수치가 46,760/uL로 염증 상태를 확인하였고, 복부 팽만이 너무 심해 응급으로 난소자궁적출술을 실시하기로 하였습니다.

개복시 복강을 가득 채운 종괴가 확인되었고, 처음에는 자궁 조직으로 생각했습니다.



하지만, 난소자궁적출술을 실시하기 위해 종괴와 주변 장기들을 복강 밖으로 견인하자 종대된 종괴 이외에 별도의 난소와 자궁각이 확인되었습니다.

비정상적인 종괴에 대해 주변 장기와의 관련성을 평가해본 결과, 이는 질



조직으로 판단되었습니다. 종괴가 너무 커 요도 입구와 분리하기가 어려웠기 때문에, 주사기를 이용해 질을 채우고 있는 내용물을 일부 천자하였으며, 다량의 농성 삼출물이 확인되었습니다. 따라서, 본 환자는 질 축농증으로 진단되었고, 질 적출술을 실시하였습니다.



질 축농증은 질 협착증에 의해 질 내에 농이 차는 질환으로, 발생기의 기형에 의해 발생합니다.

치녀막(hymen)은 질과 질 전정의 경계면에 존재하는 구조로, 개에서

는 정상적으로 발생 시절에 치녀막의 개통이 이루어집니다.

이것이 실패하게 되면, 치녀막 폐쇄증이 발생하게 되고 그 결과 질내에 분비물이 축적됩니다.

이와 같이 비정상적으로 질 내에 차오른 분비물의 종류에 따라, 질점액증, 질수증, 질유혈증, 질축농증 등으로 분류합니다.

이 환자는 치녀막 폐쇄증으로 인해 발정기에 외부 출혈이 없었고, 교배를 수 회 실시하였으나 임신에 실패했던 것으로 생각됩니다. 또한, 질내 농이 축적되면서 전신 발열, 구토, 복부 팽만 등 자궁축농증과 유사한 증상을 보였습니다.

이처럼 임상증상이 유사하고 확장된 원통형의 구조물이 복강에서 골반강쪽으로 위치한다는 점에서 질 축농증과 폐쇄형 자궁축농증은 감별하기 어렵습니다. 하지만, 질 폐쇄증과 질 축농증은 발생률이 극히 낮으며, 탐색적 개복술이나 질 내시경 검사를 통해 두 질환을 감별할 수 있습니다.

본 환자는 임상 증상과 방사선 검사, 복부 초음파 검사를 통해 폐쇄형 자궁축농증으로 진단되었으며, 탐색적 개복술과 질 내시경 검사를 통해 질 축농증과 질 폐쇄증으로 진단된 드문 증례였습니다. 