

Spleen

건국대학교 의과대학

전 혜 정

서 론

비장은 체내 lymphoid tissue 중 가장 큰 single mass 이며 면역 방어 기능을 한다. 비장에서 원발적으로 생기는 질환은 드물다. 비장은 복막으로 둘러싸인 복강내 장기로서 convex 상연과 concave 하연을 이룬다. Accessory spleen은 보통 1 cm 직경의 작은 크기로서 임상적으로 문제를 야기하지 않는다. Spleen hilum과 splenic vessel, associated ligament를 따라 흔히 위치한다.

Splenomegaly

Leukemia/lymphoma
Portal hypertension
Septicemia/Granulomatous disease
Venous thrombosis
Hereditary disorders
Amyloidosis

Cystic Lesions of the Spleen

Parasitic disease
Posttraumatic cyst
Epidermoid cyst
Splenic infarction
Splenic abscess
Metastasis
Lymphangioma/Hemangioma

Focal Solid Appearing Lesion in the Spleen

Splenic infection
Metastasis
Lymphoma
Angiosarcoma
Infarction
Hemangioma/Hamartoma

결 론

Splenomegaly의 원인은 다양하기 때문에 hematologic work up이 필요하며 그 원인을 알기 위해 경피적 조직검사를 하지는 않는다.

외상 후 즉시 손상 정도를 알기 위해서는 초음파보다는 CT가 평가하기에 나은 수단이며 초음파는 추적 검사나 손상된 비장의 진행과정, 비장주위의 fluid collection을 발견할 수 있다.

참 고 문 헌

1. Caslowitz PL, Siegelman SS. The changing spectrum of splenic abscess. Clin Imaging 1989;13:201-7.
2. Dachman AH, Murari PJ. Nonparasitic splenic cysts: A report of 52 cases with radiologic-pathologic correlation. AJR 1986;147:537-42.
3. Thurber LA, Clemente JG. Echogenic fluid. J Clin Ultrasound 1979;7:273-8.
4. Goerg C, Schwerek WB. Splenic infarction. Radiology 1990;174:803-7.
5. Lupien C, Sauerbrei EE. Healing in the traumatized spleen. Radiology 1984;151:181-5.