

A Case of Neuroendocrine Tumor in Complete Remission after Palliative Chemotherapy

Jinwoo Kang, Jun Hyuk Son, Jae Woo Lee, Ji Kon Ryu, Yong-Tae Kim

Department of Internal Medicine and Liver Research institute, Seoul National University Hospital, Seoul, Korea

1. Case presentation

59세 남자 환자가 건강검진에서 발견된 십이지장의 종괴에 대하여 추가 평가 및 치료를 위해 내원하였다. 환자는 당뇨, 고혈압, 만성간염이나 결핵의 병력은 없었다. 신체검진에서는 특이 소견 보이지 않았으며, 혈액 검사에서도 특이소견 없었다. 복부 영상에서는 바터 팽대부 주위와 간 우엽에 종괴가 관찰되었으며, 횡장 두부 주위 림프절에도 전이가 의심되었다. 간 종괴에 대하여 조직검사를 시행하였고, 조직검사에서는 신경내분비암에 합당한 소견이 관찰되었다.

2. Diagnosis

신경내분비종양

3. Therapy and Clinical course

영상 및 병리학적 소견을 통해 간 전이를 동반한 십이지장의 신경내분비암으로 진단하였으며, 이후 환자는 Etoposide + Cisplatin 항암치료를 총 9주기에 걸쳐 시행 받았다. 3차 항암치료 후 시행한 복부 전산화단층촬영에서 바터 팽대부의 종괴는 관찰되지 않고, 간 종괴의 크기가 감소하였다. 6차 항암치료 후 영상 검사에서 이전과 큰 변화가 없어 9차 항암치료 후 양전자 단층촬영을 실시하였고, 완전 관해 가능성이 있을 것으로 판단하였다. 이에 항암치료 중단 후 3개월 간격으로 영상 검사를 통해 추적관찰 하였고, 복부영상 단층촬영에서 병변의 변화는 관찰되지 않았다. 다학제 집담회에서 논의하였고, 임상적으로는 완전 관해의 가능성이 높은 것으로 보고 외래에서 경과관찰 중이다.

4. Conclusion

본 증례는 간 전이를 동반한 십이지장 신경내분비암에 대하여 고식적 항암치료를 통해 임상경과의 호전이 확인된 증례이다.

Case presentation

- **M/59**

- **CC:**

Duodenal mass

- **Present illness:**

2014. 9월 건강 검진으로 시행한 EGD에서 duodenal 2nd portion의 mass 발견되어 추가 work up 진행, R/O AoV cancer with liver metastasis 하에 further evaluation & management 위해 본원 내원함.

Case presentation

- **Past medical history**
 - DM/HTN/Tbc/CLD(-/-/-/-)
 - Op Hx(-)
- **Social history**
 - Smoking/Alcohol (-/-)
- **Review of systems**
 - No specific findings
- **Physical examination**
 - No specific findings



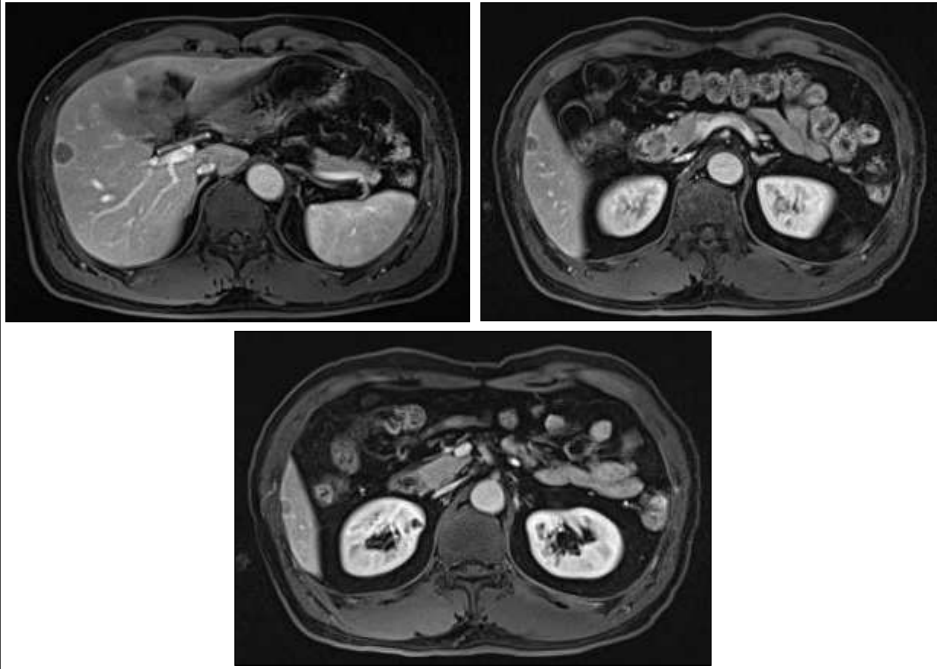
Initial laboratory results

- **CBC**
 - WBC 6780/uL, Hb 13.9 g/dL, platelet 256,000/uL
- **Chemistry**
 - Chol 184 mg/dL, T.prot 7.4 g/dL, Alb 4.6 g/dL, T.bil 0.5 mg/dL, ALP 57 IU/L, AST 20 IU/L, ALT 22 IU/L
- **Tumor marker**
 - CA 19-9 2 U/mL, CEA 1.2 ng/mL

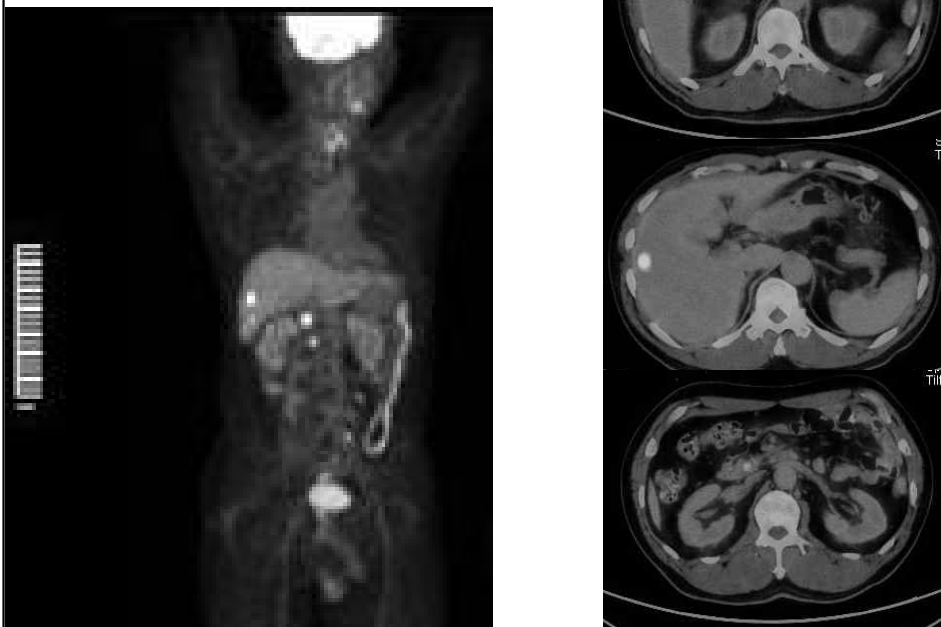
Abd CT (2015-01-20, o/s)



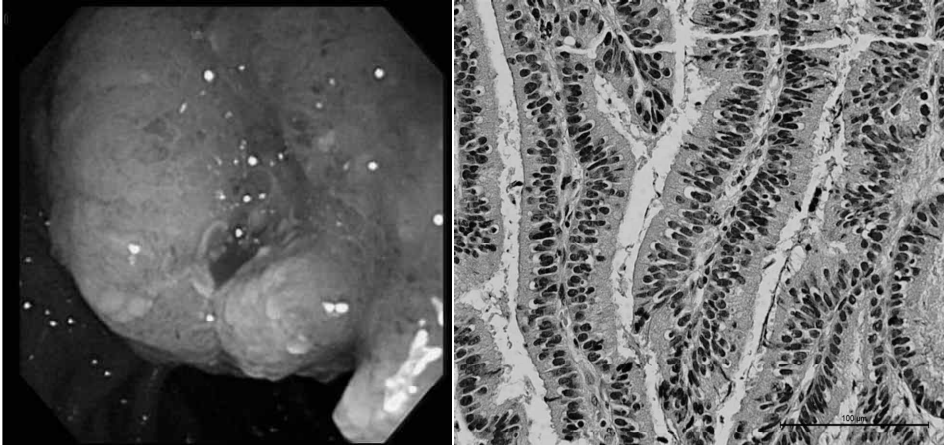
Liver MR (2015-01-20, o/s)



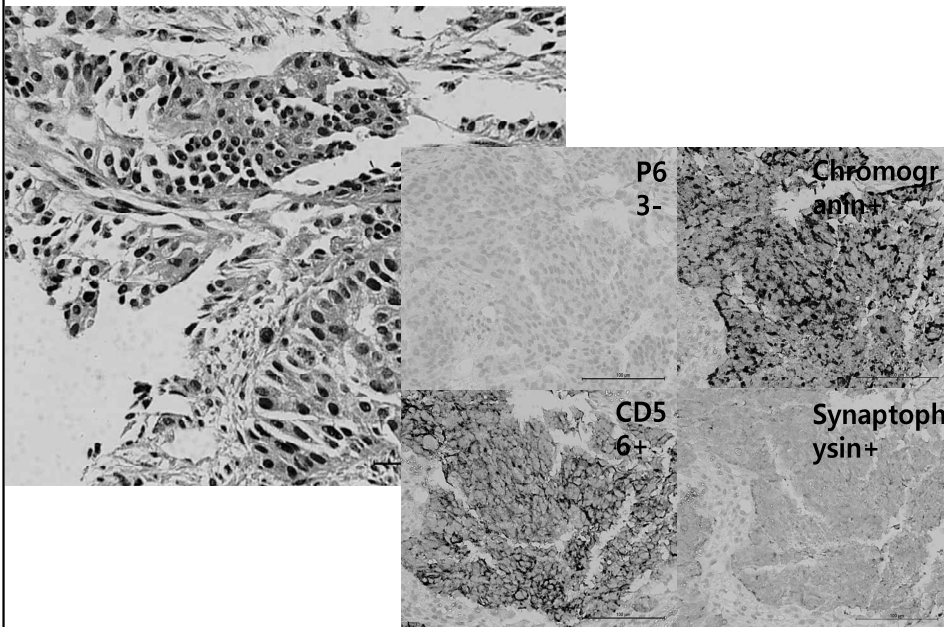
PET-CT (2015-01-21, o/s)



EGD (2015-01-30)



Liver biopsy (2015-01-30)



Initial Assessment and Plan

- **Initial assessment**

Duodenal Neuroendocrine carcinoma with liver metastasis

- **Initial plan**

Palliative chemotherapy

Hospital course

- **Palliative chemotherapy**

- Etoposide + CDDP #3 (2015.2.5 - 2015.4.23)

Etoposide 100 mg/m² D1-3

CDDP 40 mg/m² D8, 15

q4wk

Pancreatobiliary CT (2015-05-08) after EP #3



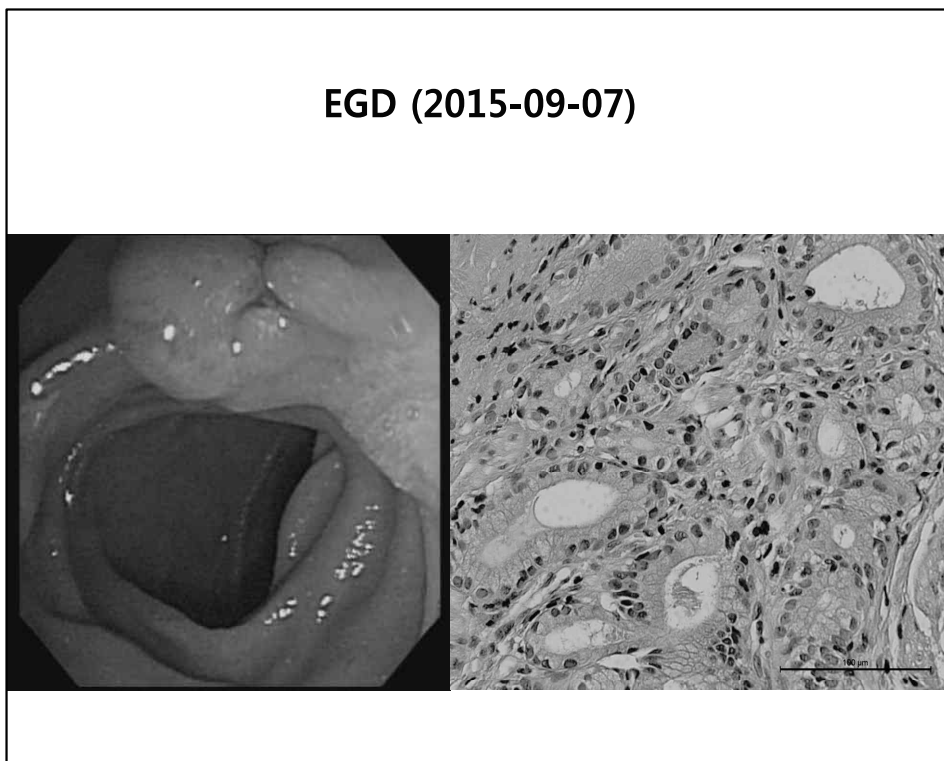
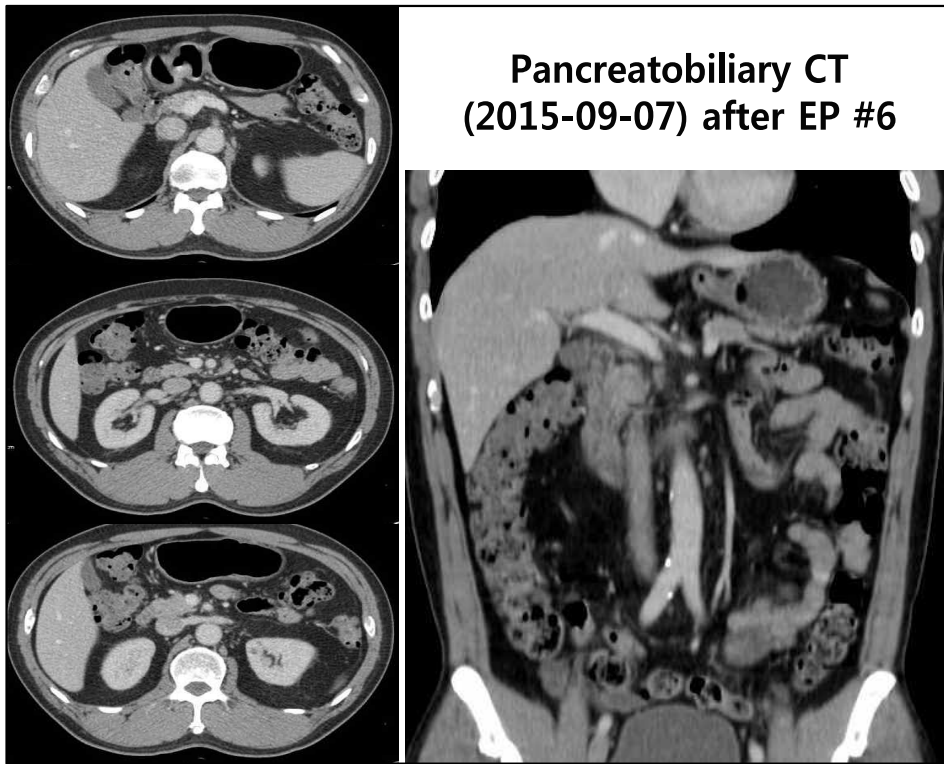
Hospital course

- Palliative chemotherapy

- Etoposide + CDDP #6 (2015.5.14 - 2015.8.27)

Etoposide 100 mg/m² D1-3

CDDP 30 mg/m² (25% DR d/t azotemia) D8, 15 q4wk



Hospital course

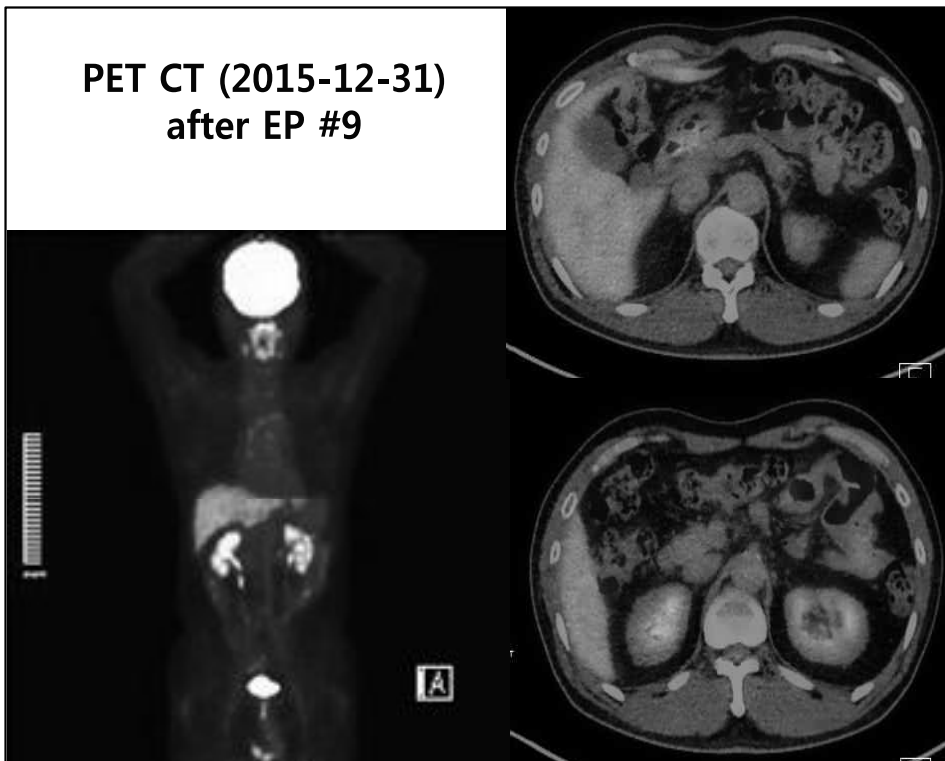
- Palliative chemotherapy

- Etoposide + CDDP #9 (2015.9.10 - 2015.12.24)

Etoposide 100 mg/m² D1-3

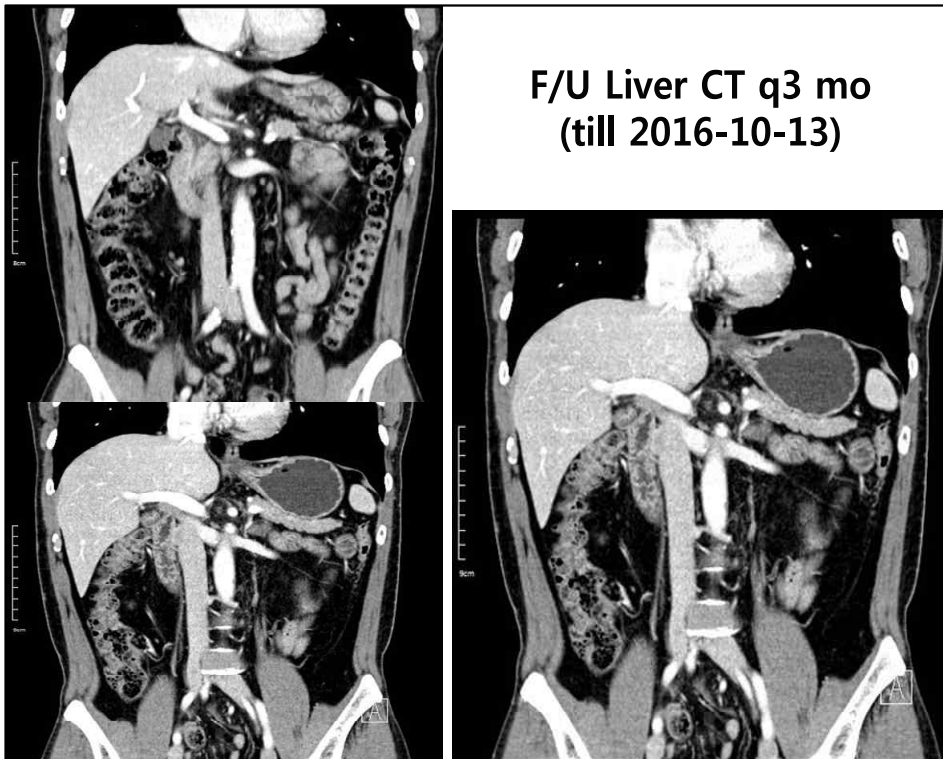
CDDP 20 mg/m² (50% DR d/t azotemia) D8, 15 q4wk

**PET CT (2015-12-31)
after EP #9**

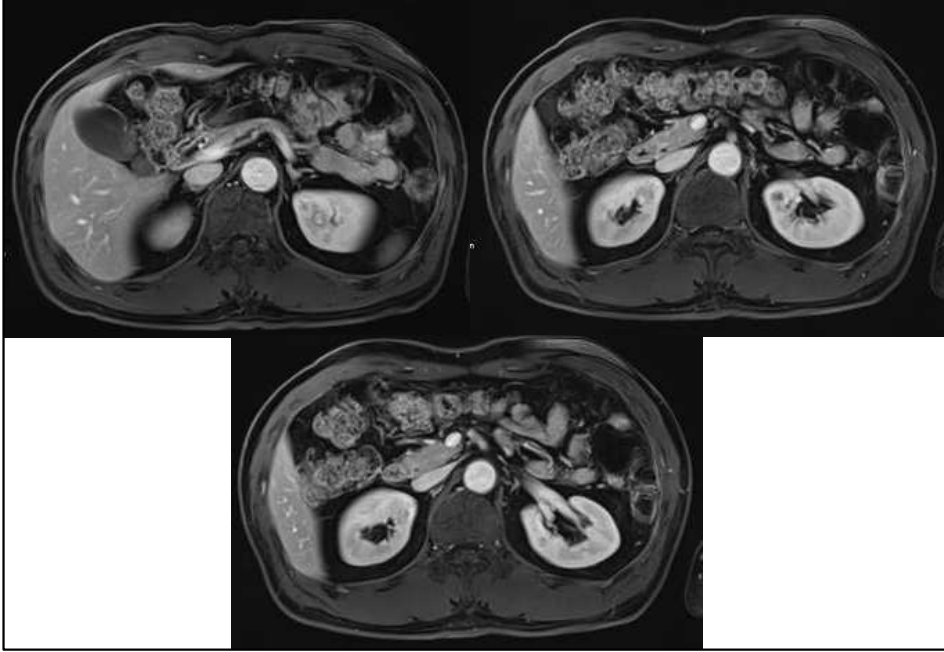


Hospital course

- 항암 치료 중단
- 경과 관찰하기로 함.



Pancreatobiliary MR (2017-02-16)



MEMO

MEMO