Description and consent for clinical case report subject

임상사례 보고서 대상자 설명문 및 동의서

1. Title of the clinical case report (임상사례 보고서 제목)

Huge Retroperitoneal Cystic Lymphangioma in Adult

성인의 거대 후복막 낭종성 림프관종

2. Responsible author (책임저자)

Won-Bae Chang, MD

Assistant Professor, Department of Surgery, Jeju National University College of Medicine

Submitting institution: Jeju National University hospital

Adress: 15, Aran 13-gil, Jeju-si, Jeju-do, Republic of Korea

제주대학교 병원 외과 장원배

제출기관: 제주대학교 병원

주소: 제주특별자치도 제주시 아란13길 15(아라1동)

3. Purpose and consent of this clinical case report (임상사례 보고서의 목적 및 동의)

Lymphangiomas are rare benign tumors believed to arise from congenital lymphatic malformations. Most commonly found in children under 2 years of age, adult cases are very rare. Retroperitoneal lymphangiomas representing less than 1% of all lymphangiomas. Because lymphangiomas are mostly asymptomatic until they grow into considerable size, they pose a difficult challenge in terms of pre-operative diagnosis. Often, the only symptom of a retroperitoneal lymphangioma will be a slowly growing, palpable abdominal mass. If mass effect occurs, the patient may experience abdominal pain, nausea/vomiting, loss of

appetite, fever, and hematuria, among other symptoms.

The literature favors complete surgical excision as the primary management option for lymphangiomas, if possible without major complications to surrounding structures. This provides surgical specimen for pathological diagnosis, ameliorates symptoms caused by the tumor mass effect, and generally results in excellent outcomes.

In your case, it has shown that the huge mass compressed the left kidney to cause the hydronephrosis, and occupied almost the entire abdominal cavity with the potential risk of bowel obstruction. Therefore, it was more important to perform a surgical excision of the cystic mass to prevent these predicted complications.

As an effective and important option of treatment for patient with severe retroperitoneal mass, we would like to share this experience by publishing a paper in a journal. Thus, we seek consent form you before submitting this case report, and if you do not agree, there will be no disadvantage at all for the future treatment.

림프관종은 선천성 림프 기형에서 발생하는 희귀한 양성 종양입니다. 일반적으로 2세 미만의 소아에게서 가장 흔하게 발견되고 성인의 경우는 매우 드물게 나타납니다. 그 중에서도 후복막 림프관종은 모든 림프관종의 1% 미만에서 나타나는 드문 양성종양입니다. 림프관종은 상당한 크기로 자랄 때까지 대부분 증상이 없기 때문에 수술 전 진단에 어려움이 있습니다. 악성으로의 전환이 드물기 때문에 경과 관찰을 하기도 하지만, 주변 구조에 큰 합병증이 없는 림프관종의 경우에는 완전한 외과적 절제를 선호합니다. 이는 병리학적 진단을 위한 수술 검체를 제공하고, 종양 종괴 효과로 인한 증상을 개선하며, 일반적으로 우수한 결과를 낳습니다.

환자분의 경우, 큰 덩어리가 왼쪽 신장을 압박해서 수신증을 일으켰고 종괴가 거의 전 복강내 공간을 차지해 장폐색의 위험이 있었습니다. 따라서, 이러한 예측된 합병증을 예방하기 위해 낭포 덩어리를 외과적으로 절제하는 것이 더욱 중요했습니다.

후복막에 발생한 큰 림프관종의 환자에게 효과적이고 중요한 치료 방법으로서 저널에 논문을 게재함으로써 이 경험을 공유하고 싶습니다. 따라서 본 사례보고서를 제출하기 전에 동의를 구하며, 동의하지 않으셔도 향후 치료에 전혀 불이익이 없습니다.

4. Matters concerning the protection of personal information and provision of personal information (개인정보보호 및 개인정보 제공에 관한 사항)

Your information provided to the journal is medical information such as age and gender, medical history, laboratory examination results, imaging results, surgical records, and personal information which may specify donor and recipient, such as name, address, phone number, resident registration number will not be provided to the journal.

학회에 제공되는 귀하의 정보는 나이 및 성별, 과거력, 실험실 검사결과, 영상검사결과, 수술기록 등의 의학적 정보이며 이름, 주소, 전화번호, 주민등록번호 등 귀하를 구체적으로 특정할 수 있는 개인정보는 절대 제공되지 않습니다.

5. Contact person (담당자 연락처)

Responsible author: Won-Bae Chang, Department of Surgery, Jeju National University College of Medicine (책임저자: 제주대학교 병원 외과 장원배)

064-717-2287, 1350

I have listened verbally to this clinical case report, read the consent form carefully, and have fully discussed it with the author of the paper. I have heard enough about my medical information provided to the journal and agree to provide it.

본인은 임상사례 보고서에 대하여 구두로 설명을 듣고 상기 동의서를 읽었으며 보고서의 저자와 충분히 논의하였습니다. 학회에 제공되는 의학적 정보에 대하여 충분히 설명을 들었으며 제공에 동의합니다.

[redacted]	[redacted]	2022. 7. 24
Patient name	Signature	Date(year/month/day)
장원배		3/24/2022
Author name	Signature	Date(year/month/day)