

림프절 전이를 동반한 폐세포종(경화성 혈관종)

- 1례 보고 -

정 경 영* · 김 길 동* · 임 상 현* · 신 동 환**

=Abstract=

A Case of Pneumocytoma(Sclerosing Hemangioma) with Lymph Node Metastasis.

-A Case Report-

Kyung Young Chung, M.D*, Kil Dong Kim, M.D*,
Sang Hyun Lim, M.D*, Dong Hwan Shin, M.D**

A case of pneumocytoma(so-called sclerosing hemangioma) with regional lymph node metastasis is reported. A round lesion in the right hilar region was incidentally found in a 29-year-old man. He underwent right upper lobectomy and lymph nodes dissection with preoperative impression of bronchogenic adenocarcinoma. The tumor was well circumscribed with characteristic histological feature of sclerosing hemangioma. Several lymph nodes contained metastatic deposits of proliferating pale cells with formation of grandular spaces.

Although pneumocytoma is said to be benign, quite rare cases apparently show metastatic potential.

(Korean J Thorac Cardiovasc Surg 1997;30:548-51)

Key word : 1. lung neoplasm
2. Neoplasm

증 례

환자는 29세 남자로서 평소 건강하게 지내던 중 정기 직장 신체검사서 흉부X-선 촬영상 우측 폐문부에 폐종양이 발견되어 내원하였다.

과거력상 10년전 기관지 질환으로 개인병원에서 치료받았다고 하나 진단명은 불확실했고 10년 동안 하루 한갑의 흡연 경력이 있었다.

이학적검사 소견상 특이 사항은 없었으며 혈액검사, 뇨검사 및 간기능검사 소견은 모두 정상 범위 이내이었고 객담 검사상 결핵균은 발견되지 않았으며 심전도검사와 폐기능검사 소견도 정상이었다.

단순흉부 및 우측방흉부X-선 촬영 소견상 우상엽폐 후분절에 직경 3cm의 종양이 있었으며(Fig. 1) 이 종양은 입원 3개월전에 촬영한 흉부X-선과 비교시 크기의 변화는 없었다. 흉부컴퓨터단층 촬영 소견상 원형의 경계가 확실한 종양이

* 연세대학교 의과대학 흉부외과학교실

* Department of Thoracic and Cardiovascular Surgery, Yonsei University College of Medicine

** 연세대학교 의과대학 병리학교실

** Department of Pathology, Yonsei University College of Medicine

논문접수일 : 97년 1월 6일 심사통과일 : 97년 2월 24일

책임저자 : 정경영, (120-752) 서울시 서대문구 신촌동 134 연세대학교 흉부외과학교실 Tel.(02)361-5595, Fax.(02)393-6012

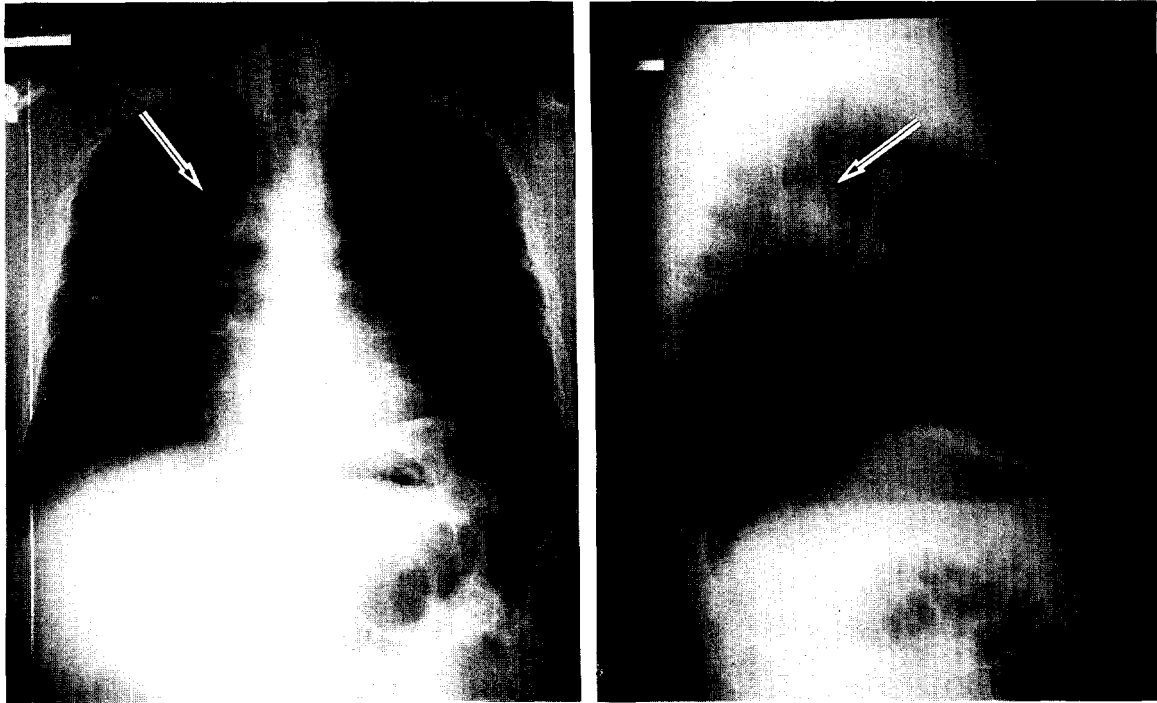


Fig. 1. Preoperative chest x-ray shows round mass lesion on right hilar region.

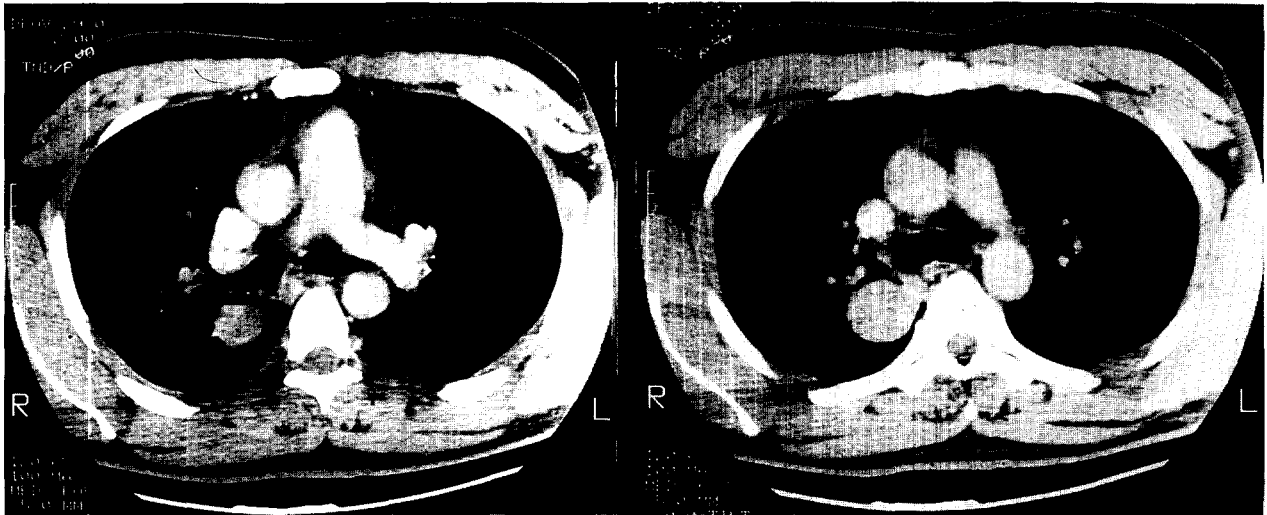


Fig. 2. Preoperative chest CT at carinar level shows round mass with small peripheral calcified lesion in the posterior segment of right upper lobe.

있고 종양내에 작은 주변부 석회화 소견이 있었으며 폐엽간 열에 걸쳐있었고 종격동림프절의 비대 소견은 없어 과오종, 결핵종, carcinoid 또는 경화성 혈관종 등의 양성 폐종양을 의심하게 하였다(Fig. 2). 기관지경검사상 기관지내 이상 소견은 없었다. 세침흡입생검을 시행하였으며 세포병리학적 진단은 악성으로 판독되어 선암이 강하게 의심되었다.

폐암 진단하에 우측 후측부개흉술 하에 우상엽절제술 및 종격동림프절박리술을 시행하였다. 수술 소견상 우상엽폐

후분절에 구형의 고형성 종괴가 있으며 외측 흉막과 중등도의 유착을 보였다.

조직병리검사 소견상 절제된 우상엽 조직은 우하엽의 상분절과 일부 유착되어 있었으며 절개시 직경 3cm의 원형 고형성종괴가 주변과 명확히 구획되었고 피막은 없었다. 연속 절단을 한 결과 전반적으로 암적색 고형성 단면에 출혈이 동반된 불규칙 낭성 변화와 약간 점액양 변성 그리고 섬유화된 부위가 관찰되었다(Fig. 3). 현미경 검색상 전형적



Fig. 3. Well-circumscribed tumor with blood filled angiomatous area.

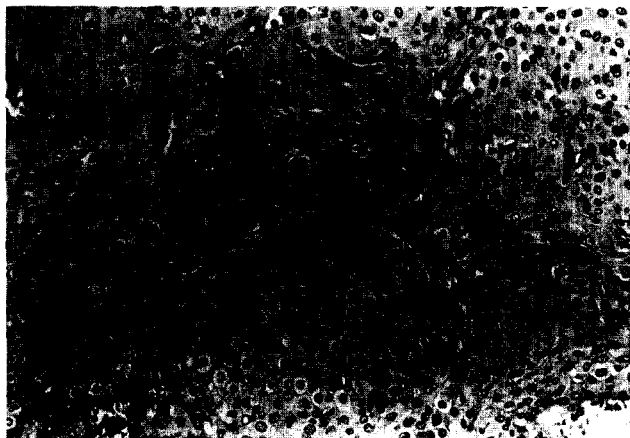


Fig. 4. Sheet-like proliferation of neoplastic cells characterized by distinct round uniform cells with blond oval nuclei and fine chromatin.

인 1) 고형성 부위 2) 출혈부위 3) 유두양증식부위 4)경화부위가 모두 관찰되었으며 원형의 종양세포는 비교적 깨끗한 세포질, 난원형 핵 섬세한 염색질을 보여 경화성 혈관종에 합당하였다(Fig. 4). 종괴 주변 폐실질에는 오랜 출혈로 인한 헤모시데린 침착도 뚜렷하였다. 우상엽 절제시 동시 절제된 영역림프절 36개중 4개에서 경화성 혈관종의 특징적인 깨끗한 세포질과 난원형 핵의 종양세포의 증식이 림프절 피막하동(subcapsular sinus)을 비롯한 림프절 피질부에 있어 경화성 혈관종의 전이로 판독하였다(Fig. 5).

수술 후 환자의 상태는 양호하였으며 10일째 퇴원하였다. 환자는 수술 후 특별한 치료없이 외래 추적조사 중이며 수술 후 6개월시 시행한 컴퓨터단층촬영 소견상 종양의 재발이나 종격동림프절의 비대 소견은 없었으며 수술 후 12개월이 지난 현재까지 상태 양호하다.



Fig. 5. Subcapsular and cortical deposits of sclerosing hemangioma.

고 찰

폐의 폐세포종(경화성 혈관종)은 1956년에 Liebow 등¹⁾에 의해 처음 기술된 폐의 양성종양으로서, Kazenstein 등²⁾과, Sugio 등³⁾의 보고에 의하면 환자의 평균 나이는 42세였고 84%가 여자였으며, 78%의 예에서는 증상이 없었고 증상이 있는 경우에는 객혈이나 분명치 않은 흉통이 있을 수 있다고 하였다.

흉부 X선 촬영 소견은 단일 결절로 나타나며 폐의 상엽보다 하엽에서 많이 나타나고 수술에 의한 종양제거술로 완치된다.

조직형성기전(histogenesis)은 완전히 밝혀져 있지 않으나 Yousem 등⁴⁾은 면역조직화학염색(immunohistochemical study)을 이용하여 경화성 혈관종이 상피세포에서 기원된 종양이며 세기관지(bronchiolar) 및 폐포상피세포(pneumocyte) 분화의 증거를 제시하였고, Tanaka⁵⁾ 등은 폐세포종에서 많은 large polygonal foamy 세포가 발견되며 이들 세포내에는 전자현미경상 다수의 세포질내 층판체(cytoplasmic lamellar body)가 있고 면역조직화학염색상 항폐계면활성체단백질항체(anti-surfactant apoprotein antibody)에 양성을 보여 type II pneumocyte로 분화되는 세포로 간주하고 type II pneumocyte 계열의 종양으로 분류하였으며 22세 남자 환자에서 폐문부림프절로 전이가 된 1예를 보고하였다. Maezato 등은⁶⁾ 폐세포종이 지역 림프절의 전이 없이 다발성으로 나타날 수 있으며 일본의 경우 225예 중 5%인 12예에서 다발성으로 나타났다고 하였다. Shimamoto 등⁸⁾은 폐세포종은 폐포상피세포와 관련된 종양으로 침습성 성장과 다발성 또는 aerogenous metastasis를 보일 수 있으나 림프절로의 전이는 매우 드문 것으로 보고하였다.

이상의 보고 예와 본 예를 통해 폐세포종이 전이를 할 수 있음은 매우 드문 예에서 입증되나 림프절로의 전이시 종괴에 특징적인 조직학적 특징이 관찰되는지, 림프절 전이가 임상적으로 환자의 수술 후 예후에 어떤 영향을 미치는지와 폐세포종의 수술시 모든 환자에서 림프절의 박리가 필요한지, 수술 후 방사선치료 등의 보조요법이 필요한지 등은 좀 더 많은 환자의 경험과 추적조사가 이루어져야 할 것으로 사료된다.

참 고 문 헌

1. Liebow AA, Hubbell DS. *Sclerosing Hemangioma (histiocytoma xanthoma) of the lung.* Cancer 1956;9:53-75
2. Katzenstein AL, Geilich JT, Carrington CB. *Sclerosing hemangioma of the lung: A clinicopathological study of 51 cases.* Am J Surg Pathol 1982;4:343-560
3. Sugio K, Yokoyama H, Kaneko S, Ishida T, Sugimachi KI. *Sclerosing hemangioma of the lung: Radiographic and pathologic study.* Ann Thorac Surg 1992;53:295-300
4. Yousem SA, Wick MR, Singh G, et al. *Socalled sclerosing hemangiomas of the lung: An immunohistochemical study supporting a respiratory epithelial origin.* Am J Surg Pathol 1988;12:582-90
5. Tanaka I, Inoue M, Matsui Y, et al. *A case of Pneumocytoma(so-called sclerosing hemangioma) with lymph node metastasis.* Japanese J Clin Oncol 1986;16:77-86
6. Maezato K, Hitomi S, Kuwabara M: *A case of multiple sclerosing hemangiomas of the lung and review of the literlature in Japan Jpnse.* J Thorac Dis 1989;27:230-3
7. Spencer H, Nambu S. *Sclerosing haemangioma of the lung.* Histo Pathol 1986;10:477-87
8. Shimosato Y. *Lung tumors of uncertain histogenesis.* [Review] Seminars Diag Pathol 1995;12: 185-92

=국문초록=

경화성 혈관종으로 흔히 부르는 폐세포종(pneumocytoma)은 간혹 다발성으로 발생한 예가 보고되나 림프절로 전이된 예는 문헌상 세계적으로 1예만이 보고되었다.

연세의대 흉부외과에서는 29세의 남자에서 우연히 발견된 우측 폐문부 폐종괴를 수술전 폐암(선암) 진단하에 우상엽폐절제술 및 림프절박리술을 시행한 결과, 조직병리검사상 림프절 전이를 동반한 폐세포종을 경험하였다.

폐세포종은 양성 종양으로 알려져있으나 매우 드문 경우에서 전이할 수 있음을 보였다.