

로 주위조직과 경계가 분명하였으며, 단면소견상, 적분홍색의 해면양상이 관찰되었다. 광학 현미경적으로, 균일한 모양의 원형 혹은 난형 세포들이 섬유혈관성 간질에 의해 둘러 싸인 특징적인 Zellballen 모양이 관찰되어 부신경절종임을 확진 하였다.

B. 포스터 전시

1. 자궁 경부의 유리질 세포 암종의 세포학적 소견

Cytologic Features of Glassy Cell Carcinoma of the Uterine Cervix

한양대학교 의과대학 병리학교실

김은경, 공 구, 홍은경, 이중달

유리질 세포 암종은 1956년 Glucksman과 Cherry가 처음 기술한 자궁경부의 종양으로 자궁 경부 암종의 1~2%를 차지하는 드문 종양이다. 젖빛 유리의 세포질과 호산성의 핵소체를 갖고 있는 암세포를 자궁 경부-질 도말 표본에서 관찰함으로써 세포학적으로 진단이 가능하다.

저자들은 자궁 경부-질 도말 표본에서 진단된 2예의 유리질 세포 암종의 세포학적 소견을 기술하고자 한다.

증례 1 : 28 세 여자 환자로 임신 18주에 자궁 경부-질 도말 검사에서 유리질 세포 암종으로 진단 받았으며, 진단 당시 Stage Ⅲb였다. 임신 중절후 화학 요법을 받았다.

증례 2 : 58 세 여자 환자로 하복부 통증과 질 출혈을 주소로 내원하여 자궁 경부-질 도말 검사에서 유리질 세포 암종으로 진단되었으며, 진단 당시 방광과 직장에 전이된 Stage Ⅳ였다.

2예의 자궁 경부-질 도말 표본은 비슷한 세포학적 소견을 보였다. 도말 배경은 혈성및 괴사성으로 다양한 핵편과 종양 세포들로 도말되어 있었다. 종양 세포들은 군집 또는 개개의 세포로 도말되어 있었다. 개개의 종양 세포들은 중정도의 세포질을 갖고 있었으며, 세포질의 경계는 불명확하였다. 핵은 원형 또는 난원형이었으며 염색질은 미세하게 흩어져 있고, 수포성으로 양성 병변의 핵처럼 보였으며 매우 뚜렷한 한개의 호산성 핵소체를 갖고 있었다.

2. Extramammary Paget's Disease of the Vulva

-A Case Report-

Hy Sook Kim, Sung Ran Hong, and Hae Eul Lee*

Departments of Pathology and Dermatology* Cheil General Hospital

An extramammary Paget's disease of the vulva with unusual clinical feature is described.

A 75-year-old woman presented with an egg sized, dome shaped, erythematous and verrucous surfaced nontender mass on the left side of labia major for 2 years duration.

Dermatologist noticed an ill-defined whitish patch on the labia minor beyond the mass as well. Biopsy and multiple scrapings from the mass and ill-defined patch were performed under the impression of squamous cell carcinoma or Bowen's disease.

Characteristic Paget's cells were identified isolated or in groups in the background of benign-looking squamous cells and inflammatory cells on smears. Histologic feature is identical to that of scrapings.

3. 경흉 세침 흡인 생검으로 진단된 이물 육아종 : 1예 보고

Foreign Body Granuloma Diagnosed by Percutaneous Transthoracic Fine Needle Aspiration Cytology -A case report-

서울대학교 의과대학 병리학교실

송상용, 박인애, 함의근

경흉 세침 흡인 생검이 1966년 Dahlgren과 Nordenstrom에 의해 처음 시도된 이래 악성 종양성 병변 및 양성 종양성 병변의 진단 뿐만 아니라 아스페질로시증이나 방사선균증, 폐흡충증 및 주폐포자충 폐염 등의 비종양성 병변에서도 특유의 군사, 충란 혹은 충체 등을 관찰함으로써 진단이 가능하여 이 진단수기가 비종양성 병변의 진단에도 유용함이 널리 알려져 있다. 최근 연자들은 세침 흡인 생검으로 이물 육아종으로 진단되어 탐색 개흉술을 시행하지 않을 수 있었던 1예를 경험하고 보고하고자 한다.

환자는 24세의 남자로 추적 홍부 X-선 검사상 나타나는 우폐 하엽의 불명확하게 한정되는 흑화도를 주소로 내원하였는데, 환자는 1년전 점막 표피양 암으로 우폐 중엽절제술을 받은 과거력을 갖고 있었다. 과거력상 결핵은 없었고, 과거 절제된 종양의 재발을 의심하여 경흉 세침 흡인 생검이 시행되어졌다. 도말 표본의 세포학적 검사상, 림프구, 조직구, 유상피 세포 및 다핵 거대세포들이 발견되어 육아종성 염증의 소견이었으나 결핵시 흔히 관찰되는 석회화된 입자나 세포 괴사물질은 관찰되지 않았다. 세포군집(cell-block) 검사에서는 이물질을 탐식하고 있는 다핵 거대세포와 조직구, 림프구 등으로 구성된 이물 육아종을 관찰할 수 있어 세포 군집검사의 유용성과 함께 비종양성 병변 진단의 경흉세침 흡인 생검의 유용성을 다시 한번 확인할 수 있었다.