

Case 1 : A 26-old-year women presented with fever and palpable neck masses for 4 months' duration. She also had skin rash, fatigue, leukopenia and elevated erythrocyte sedimentation rate. A chest X-ray was unremarkable.

Case 2 : A 33-year-old women presented with cough and purulent sputum with fever. She was diagnosed as having broncholitis and treated with antibiotics. 1 month later, she detected enlarged slight tender cervical lymph nodes. Both cases were perfomed fine needle aspiration and subsequent excisional biopsy.

On reviewing cytologic features, a case revealed mixtures of small lymphocytes, histiocytes, and large activated lymphoid cells in background of kariorrhctic nuclear debris. However, the other case showed polymorphic lymphoid cell infiltration with some activated immunoblasts. Histologic findings were typical for necrotizing lymphadenitis which were characterized by scattered and circumscribed pale staining areas especially in the paracortical region. Cytologically malignant lymphomas and reactive hyperplasia should be considered in the differential diagnosis of necrotizing lymphadenitis should be considered malignant lymphoma and reactive hyperplasia. Although this rare benign disease may be suspected clinically in typical cases, a lymph node biopsy has been required for the final diagnosis. FNA may be able to provide an alternative way of the diagnosis.

## 12. Cytodiagnostic Features of Metastatic Olfactory Neuroblastoma in Lymph Node - A case report -

Won Bo Jo, Hyuni Cho, Han Kyeom Kim, and In Sun Kim  
Department of Anatomical Pathology, Korea University Anam Hospital

Olfactory neuroblastoma is a relatively rare malignant tumor usually arising in the superior portion of the nasal vault. It is important to make the correct diagnosis because olfactory neuroblastoma carries a relatively better prognosis than poorly differentiated carcinoma and other small round tumors but the cytodiagnosis of olfactory neuroblastoma has been described rarely. We report a case of metastatic olfactory neuroblastoma diagnosed by fine needle aspiration cytology.

A 52-year-old male patient noticed the enlargement of a neck mass at the left submandibular area recently. One year ago, he had been diagnosed as olfactory neuroblastoma of ethmoid and maxillary sinuses, and medial maxill-ectomy and postoperative radiotherapy had been performed. A fine needle aspi ration from a left digastric lymph node was done.

Cytologically, the smear showed the irregular hypercellular clusters with small and round to oval tumor cells. The nuclear chromatin was evenly dispersed and the nuclei had hyperchromatic

and smudged appearance. Many bare nuclei were present. Nucleoli were small and inconspicuous. Sometimes rosettes could be seen within tumor cells. Characteristically, there was a fibrillar cytoplasmic network with ill defined cytoplasmic borders, in which tumor nuclei lay in a syncytial arrangement.

An excision of the neck mass was performed and a diagnosis of metastatic olfactory neuroblastoma was established. Ultrastructurally, the neurosecretory granules and neural tubules were seen.

### 13. 경부림프절의 전이성 미분화암의 세침흡인 세포학적 소견 Fine Needle Aspiration Cytology of Metastatic Undifferentiated Carcinoma

고려대학교 안암병원 해부병리과, 이비인후과\*  
이종환\*, 조원보, 김한겸, 김인선

경부림프절의 전이성 미분화암은 원발성 악성림프종과 분화도가 낮은 전이성 편평상피세포암과의 감별을 요하는데 세침흡인 세포학적검사로 이를 감별하는 것이 어려우며 특히, 전이된 경부림프절의 원발부위를 알 수 없는 잠재성 경부종물일 때 그 감별은 더욱 어렵다.

원발성 악성림프종은 세포충실성이 높고 미숙한 림프양세포의 단형성양상을 보인다. 전이성 편평상피세포암은 세포충실성이 높고 편평상피세포로의 분화를 보이는 비정형세포가 세포변연의 구분이 명확한 판상배열을 보이며 Diff-Quik 염색에 진하게 염색되고 세포핵의 중복이 없으며 명확한 악성 핵형을 나타낸다. 반면, 전이성 미분화암은 세포충실성이 높고 소량의 세포질을 가지고 있으며 과립성 염색질을 가진 큰 수포성 핵과 뚜렷한 핵인을 가진 세포들이 군집을 형성하고 있다. 또한 암세포들이 편평상피세포암 혹은 선암으로의 분화를 보이지 않으며 주변에 많은 림프구를 동반하지만 비정형림프구는 없는 것이 특징이다.

저자들은 최근 경부종물을 주소로 내원하여 세침흡인 세포검사상 전이성 미분화암으로 진단된 2례를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 1은 68세 여자환자로 우측 경부에 3×3cm 크기의 단단한 종물이 촉지되어 시행한 세침흡인 세포도말소견상 원형 또는 난원형의 큰핵을 가진 세포들이 군집을 형성하고 있으며 뚜렷한 편평상피세포암이나 선암으로의 분화를 보이지 않아 전이성 미분화암으로 진단되었고, 절제생검을 시행하여 전이성 미분화암으로 확진되었으나 원발부위는 발견하지 못한 잠재성 경부종물이었다.

증례 2는 81세 남자환자로 좌측 이하선부위 및 좌측 악하선부위에 각각 1×1cm, 4×3cm 크기의 단단한 종물이 촉지되어 세침흡인 세포검사를 시행하였다. 세포도말소견상 다수의 세포들이 림프구의 배경 위에서 군집을 형성하고 있으며 이들 세포들은 크기가 매우 크고 원형 또는 난원형의 큰 수포성 핵을 가지고 있고 미세 과립상의 염색질을 가지고 있었다. 군집을 형성하는 부위의 세포들은 세포질이 비교적 풍부하고 호산성을 보이는 반면, 단일세포로 흩어진 부위의 세포들