

Cytologic Viewpoint of Papillary Thyroid Micro-carcinoma

연세대학교 의과대학 병리학과학교실

홍 순 원

잠재암종(occult carcinoma)은 현재 1.0cm 이하로 정의되어 있으나 오래 전에는 1.5cm 미만으로 정의하기도 하였다. 대부분의 잠재암종은 papillary carcinoma로써 1cm 이하 인 경우를 유두상 미세암종(papillary microcarcinoma)으로 명명한다. 전체 유두암종 미세암종의 비율은 다양하여 10%에서 60%까지 보고되고 있다.

잠재암에 대한 보고는 다양하나 모든 갑상선의 35.6%까지 보고하는 경우가 있다. 빈도는 환자군에 따라 다르게 보고되기도 하지만 얼마나 자세히 검사를 하느냐에 따라 다를 수 있다. 보이는 병변만 검사하는 것보다 모든 조직을 포매하는 경우 빈도가 늘어날 수 있다. 미국에서는 1% 미만부터 13%까지 보고되나 부검에서 평균 5% 내지 7% 까지 보고되고 있다.

과거에는 미세세침흡인세포검사(FNAC)로 우연히 미세암종을 발견하였었다. 미세암종은 너무 작은 경우 수술조직에서 발견할 수 없는 경우가 있어 위양성으로 생각되는 경

우가 있고 반대로 미세암종을 정확히 채취하지 못했을 때 수술조직에서 미세암종을 발견하면 위음성의 원인이 될 수도 있다.

최근 보고에서 426명의 갑상선 결절을 분석한 결과, 1cm 미만의 결절인 경우 악성이 좀 더 많이 발견되고, suspicious 병변이 적게 발견되는 것을 보고하였다.

우연히 발견된 경우에는 재수술이나 여러 가지 다른 치료 방법을 추가할 필요가 없는 데도 과도한 치료를 계획하거나 환자에게 불안 요소를 제공할 수 있어서 papillary microtumor와 같은 진단명의 조정에 대한 논의가 되어 왔다. 그러나 여기에도 많은 예외 조항들이 있기 때문에 과도한 치료 방침을 세우지 않는다는 합의만 이루어진다면 굳이 새로운 진단명을 만든다는 것은 고려하지 않아도 좋다고 생각한다.

세포학적 소견은 미세암종이라서 다른 것은 없고, 유두상 미세암종이라면 핵의 특징적인 모양이나 유두상 구조 등은 크기에 상관없이 진단에 필요한 사항들이다.

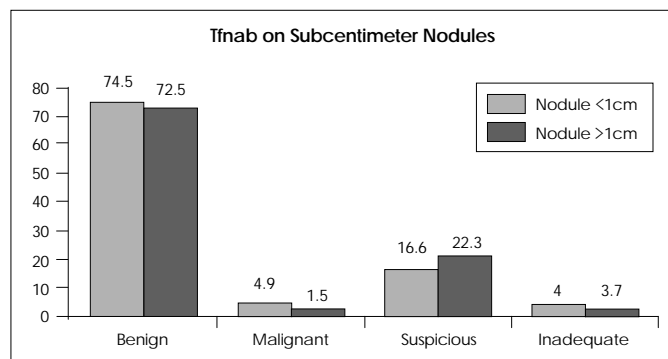


Fig. 1. Cytological distribution of thyroid fine-needle aspiration biopsy results as percentages.