

左側 主氣管支 入口에 發生한 孤立性 良性 乳頭腫 1例

李 正 浩* · 李 浩 一* · 柳 會 性*

= Abstract =

Case Report of Solitary Benign Papilloma Arising at Opening of Left Major Bronchus

J. H. Lee, * M. D., H. I. Lee, * M. D., and H. S. Yoo, * M. D.

Chest Surgery Department National Medical Center

Benign papillary tumors commonly arise in the upper respiratory tract but are rare in the lower respiratory tract, especially in the bronchi. Solitary benign papillary tumors arising at the bronchi, covered with stratified squamous epithelium and associated with little or no inflammatory cell response, seem to be rarest of all types of benign bronchial tumors. Only six cases of such tumors had been reported in the medical literature over the past 74 years until 1968.

The following is a case report of solitary benign papilloma arising at the opening of the left main bronchus which was treated with bronchoscopic removal at Chest Surgery Department, N. M. C. on Sept. 1971.

序 論

Bronchial Tree의 上皮에서 發生하는 腫瘍은 一般의 으로 Bronchogenic Carcinoma, Bronchiolar Carcinoma, Adenoma, Papilloma로 分類하며 이들중 大部分이 lung Cancer이며 Adenoma와 Papilloma는 그 發生 頻도가 極히 낮다.¹⁾ 國立醫療院 胸部外科에서 過去 1959年 1月 부터 1971年 10月까지 治驗한 213例의 肺臟의 上皮에서 發生한 腫瘍中 大部分이 Lung Cancer였고 다만 3例의 Adenoma와 1例의 Papilloma가 있었을 뿐이었다.²⁾ 이 Benign Papillary 혹은 Polypoid Tumor는 一般의 으로 上氣道에서는 比較的 흔하지만 下氣道에서는 稀貴한 것 으로 特히 氣管支에서의 發生頻도는 더욱더 稀貴하다.³⁾ 또 氣管支 乳頭腫 中에서도 大部分이 multiple Papillomatosis 혹은 inflammatory Papilloma이고 Stratified Squamous epithelium으로 덮인 Benign Solitary Papil-

lary tumor는 가장 稀貴한 것으로³⁾ 1971年 9月 國立醫療院胸部外科에서 左側主氣管支 入口에 發生한 1例의 Benign Solitary Papilloma를 治驗했기에 報告하는 바 이다.

症 例

患者는 27歲의 男子로서, 咳喘와 運動時 呼吸困難을 主訴로 하여 1971年 9月 14日 本院에 入院하였으며, 過去歷이나 家族歷에는 特記 사항이 없었다.

患者는 來院 約 9個月 前에 심한 咳喘가 始作되었으나 單純한 감기로만 生覺하고 別治療없이 지내다가 發病 約 1個月後에 症勢가 惡化하여 胸部單純 撮影을 했으나 아무런 異常所見을 發見치 못하고, 氣管支炎 같다는 臨床診斷 下에 治療를 했으나 效果가 없었다. 그後 發病 8個月後부터 가끔 少量의 血痰이 보였고 咯痰의 量도 增加 되었으며 胸部單純撮影上에 左側 肺下部에 肺炎 같은 陰影이 있었기에 入院한 患者였다.

入院 當時 理學的 所見으로는 健康한 青年 男子로서

* 國立醫療院 胸部外科

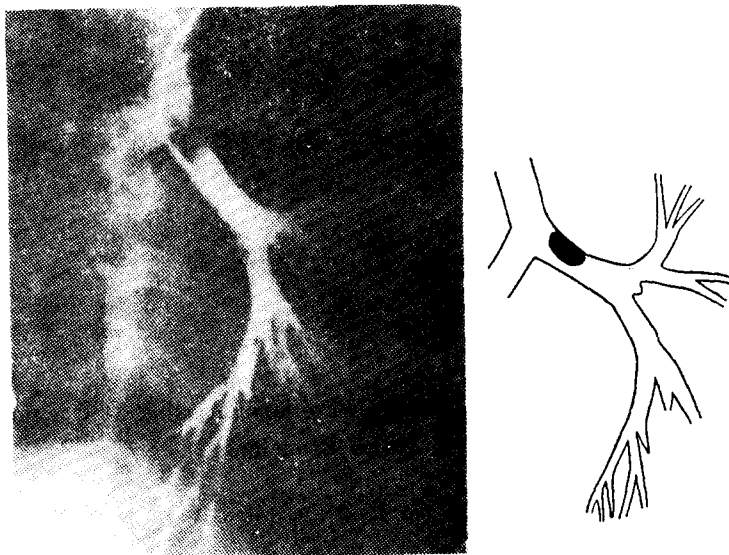


Photo 1. Bronchographic finding & its schematic drawing.
Finger-tip sized well demarkated mass in the lateral wall of opening of left main bronchus.

左側 全肺野에 呼吸音이 若干 感少되어 있었고 wheezing 이 청취된 것 外에는 異常所見이 없었다. 血液學 所見으로는 白血球가 9800/mm³, 紅血球도 18mm/hr. 外에는 異常이 없었으며 胸部 單純攝影上에 左側 肺下部에 肺炎 같은 陰影이 보였다. 咯痰과 氣管支 分泌物 檢査에서는 結核균은 없었고, Klebshiella 가 검출 되었으며

細胞學的 檢査에서는 class I 이었다.

入院 第3病日에 氣管支鏡 檢査上에서 左側主氣管支 入口에 腫瘍을 發見하고 生檢으로 Benign Papilloma 임을 確認했으며, Bronchography 에서도 腫瘍을 認知했는데 그 所見은 다음과 같다.

氣管支鏡 所見

拇指頭大의 腫瘍이 左側主氣管支 入口의 外側壁에 附着되어 있었고 「오더」 모양을 띠는 比較的 灰白色의 연한 腫瘍이 있으며 呼吸時에 약간씩 움직였고 生檢時 容易하게 出血하는 傷向을 보였기에 Adenoma 의 疑心

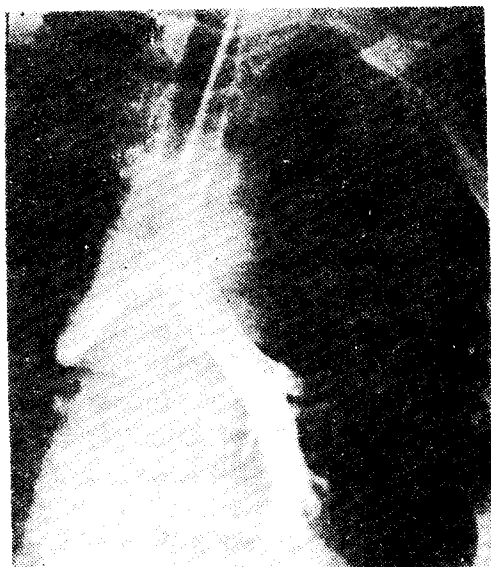


Photo 2. Postop. bronchographic finding. Disappeared of previous noted filling defect.

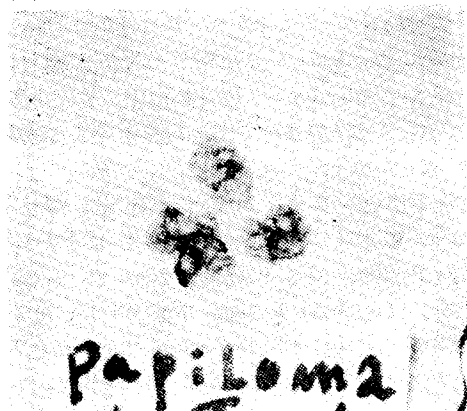


Photo 3. Gross view of the tumor mass.
Finger-tip sized, gray-whitish mulberry like, soft mass.

을 가졌던 患者이다.

氣管支造影術所見

左側主氣管支 入口의 外側壁에 拇指頭大의 卵圓形의 "Filling Defect"가 보였다. (사진 1)

以上과 같은 所見으로 Benign Solitary Papilloma 라는 診斷下에 第16病日에 氣管支鏡下 切除術을 施行하였다. 腫瘍은 2회의 施術로 比較的 容易하게 氣管支鏡에서 除去 되었으며 처음 生檢時 豫想했던 出血은 意外로 적었었다. 그後 氣管支造影術과 氣管支鏡 檢査上에서 完全除去되었음을 確認하였다. (사진2)

그後 患者는 wheezing 과 呼吸困難이 完全이 없어졌으며 退院 1個月 後까지 特記할만한 症勢의 再發이 없었다.

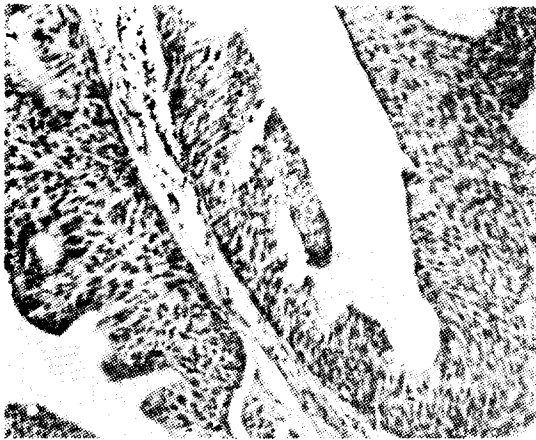


Photo 4. Photomicrograph of squamous cell papilloma, exhibiting rather broad vascular, edematous stroma with squamous epithelial covering.



Photo 5. A portion of squamous cell papilloma, showing keratinizing tendency of covering squamous epithelium

病理學的所見

肉眼的 所見은 全體的으로 拇指頭大度程의 크기로 比較的 灰白色인 오디 모양의 比較的 圓한 腫瘍이었다. (사진 3)

顯微鏡의 所見은 全體的으로 乳頭樣으로 돌출되어 있었고 두터운 Stratified Squamous Epithelium 으로 덮혀 있었으며, 間質은 比較的 성글게 構成되어 있었고 炎症細胞나 惡性腫瘍細胞의 浸潤은 없었다. 그리고 部分的으로 Keratinization 을 볼 수 있었다. (사진 4, 5)

考 案

序論에서 記錄된 바와 같이 呼吸器系統의 乳頭腫은 보통 喉頭에서 好發하며 下部氣道에서는 稀貴한 것이다.

(3, 5, 7,)

1931年 D'annoy 와 Zoeller²⁾는 文獻考察에서 總 59例의 Tracheal Papilloma 를 報告 했으나 氣管支에서의 Papilloma 發生頻度는 氣管에서 보다 낮다. 特히 Solitary Benign Papilloma 는 제일 낮은 發生頻度を 보여, 1968年 Delmas³⁾는 過去 74年 동안에 世界文獻考察에서 4例의 Solitary Benign Squamous Papilloma 를 볼 수 있었다고 하며 自身들의 2例와 함께 總6例를 報告했을 뿐이다.

氣管支 乳頭腫을 1965年 Drennan 과 Douglass⁴⁾가 3種으로 分類하였는데 다음과 같다.

Type I ; Multiple Papillomatosis

Type II ; Inflammatory Papilloma

Type III ; Solitary Bronchial Papilloma.

Type I 은 一般的으로 젊은나이, 尤로 小兒期에 發生하며 virus가 原因인 것으로 알려져 있다. Type II 는 hyperplastic fibrous stroma 를 가진 Polypoid mass 로서 特徵的으로 長期間의 呼吸器 感染이 있었던 사람에게서 發生하는 것으로 表皮는 여러 種類의 上皮로 덮혀 있고 炎症細胞의 浸潤이 많은 모양을 보인다. Type III 인 Solitary Bronchial Papilloma 는 肉芽이 있고 보통 Stratified Squamous Epithelium 으로 덮혀있고 가끔 Keratinization 을 볼수가 있다. 이것은 50~70代에 好發하며 炎症細胞의 浸潤은 없는 것이 보통이고 있어도 小量이다.⁵⁾ 著者들이 治驗한 例는 Type III 에 屬하는 것으로서 發生年齡 外는 上記 特徵을 다 볼수 있었다. 一般的 Bronchial Papilloma 의 症狀은 Wheezing, 呼吸困難, 咳嗽, 咯血等을 볼수 있는데^{3, 6, 7)} 본例에서도 上記 症狀을 다 볼수 있었다. 좀더 合併된 例에서는 多量의 咯痰, 肺炎, 無氣肺, 氣管支擴張症을 볼수도 있다 한다.^{3, 6, 7)}

診斷法으로서는 患歷, 症狀, 氣管支造影術, 內視鏡, 生檢法 등이 있는데^{3, 6, 7)} 著者들은 內視鏡下 生檢法으로 確診하였다. 治療方法으로서는 小兒期の 乳頭腫은 自然的 治癒가 많음으로 폐쇄성 症狀이 없는한 그대로 둔다. 此外 氣管支鏡下切除術, 氣管支成形術 또 氣管支下部的 乳頭腫일때는 部分的 肺切除術을 하기도 한다. ^{3, 6, 7)} 豫後는 小兒期時의 것은 比較的 良好하나 成人時의 것은 除去後 再發이 많다고 한다. ^{3, 6, 7)}

結 論

國內 文獻發表로서는 처음이라고 思料되는 氣管支에 發生한 Solitary Benign Squamous Papilloma 를 1971年 9월에 國立醫療院 胸部外科에서 治驗했기에 報告 하는 바이며 豫後에 關한 계속的인 觀察을 하고 있다.

REFERENCE

- 1) Anderson. *Pathology For the Surgeon. 8th.ed. W B. Saunders, Philadelphia and London, 1967.*
- 2) D'annoy, R., and Zoeller. *Primary tumors of trachea. A. M. A., Arch. Path., 1931, 11, 589-600*
- 3) D. A. Jackson and H. B. Hatch *Solitary benign squamous papilloma of the bronchus. Amer. Rev Resp., Disc. 1968, 97, 699.*
- 4) G. Kaufman and R. Klopstock. *Papillomatosis of the respiratory tract. Amer. Rev. Resp. Dis. 1963, 88, 839.*
- 5) H. Greenfield, and P. G. Herman. *Papillomatosis of the trachea & bronchi. Amer. J. Roent. 1968, 89, 45.*
- 6) J. M. Drennan. and A. C. Douglas. *Solitary papilloma of a bronchus. J. Clin. Path. 1965, 18, 401.*
- 7) P. G. Ashmore. *Papilloma of the Bronchus. J. Thora. Surg. 1954, 27, 293.*
- 8) D. H. Choi and H. S. Yoo. *Primary lung cancer. J. Kor. Surg. Soc. 1967, 9, 295*