

형질세포 육아종

(1례 치험보고)

류 지 윤* · 우 종 수* · 조 광 현*

— Abstract —

Plasma Cell Granuloma of the Lung — A Report of one case —

Ji Yoon Ryoo, M.D.*, Jong Soo Woo, M.D.*, Kwang Hyun Cho, M.D.*

Plasma cell granuloma of the lung is very rare and most commonly detected in routine chest films. The prognosis of this disease is usually good with surgical resection.

Recently, we experienced a case of this, the diagnosis of which was confirmed by postoperative histopathological examination.

The operation was right upper lobectomy under the impression of benign tumor of the lung. The postoperative course was uneventful and the patients was discharged without any complication.

Now we report this with literature reviews.

서 론 증 례

형질세포 육아종은 성숙된 형질세포가 Russel body와 세 망내계 세포들과 함께 국소적으로 증식되어지며 주위 육아조직의 간질로 지지되어져 있는 희귀한 양성 종양이다.

대부분의 형질세포 육아종은 폐와 기도에서 발생하지만 간, 위, 소장, 대장, 복막강, 후복막, 난소 등에서도 발생할 수 있다.

최근 본 교실에서는 흉부불쾌감 및 기침을 주소로 내원한 17세 남자 환자에서 폐양성종양으로 추정되어 개흉하여 우상엽 폐절제술후 병리조직검사상에서 폐에 발생한 형질세포 육아종으로 확진된 1례를 경험하였기에 문헌고찰과 더불어 증례 보고하고자 한다.

환 자 : 17세, 남자

기왕력 : 6세때 중이염으로 수술 받은적이 있으며, 상악동염의 병력도 가지고 있음.

주소 및 현병력 : 흉부 불쾌감 및 2주간의 기침을 주소로 입원하였으며, 환자는 내원 10개월전 학교신체검사상 결핵으로 진단받고, 그후 개인병원에서 방사선 촬영상 폐종양으로 진단받고 일정한 간격으로 관찰 도중 점차 종양 크기가 커져서 본원 외래를 방문 후 수술을 받기 위해서 입원하였다.

이학적 검사소견 : 신체발육 및 진신상태는 비교적 양호하였으며 흉부청진상 정상심음 및 호흡음을 보였으며 복부 및 사지소견은 정상이었다. 호흡수는 22회/분, 맥박수는 56회/분, 혈압은 100/70 mmHg 이었으며 심전도상에서는 sinus bradycardia의 소견을 보였다.

임상병리 소견 : 혈액검사상 혈색소는 13.6g%, Hct 41.4%, 백혈구 8,800/mm³였으며, 출혈시간은 3분, 혈응고시간은 9분이었다. B형간염항원검사에서 양성

* 인제대학교 부산백병원 흉부외과

* Depart of Thoracic and Cardiovascular Surgery,
Inje Medical College, Pusan Paik Hospital

1987년 9월 19일 접수

반응을 나타내었고 기타 간기능검사 및 뇨검사 소견은 정상이었다.

X-선 소견 : 단순흉부사진상 우측 상엽폐야에 경계가 명확한 난원형(직경 약 6cm)의 종괴음영을 보였으며 종격동 종양이라는 술전 진단하에 개흉술을 시행하였다 (Fig.1).



Fig. 1. Preoperative Chest PA View: Round, well demarcated mass shadow was shown in the right upper lung field.

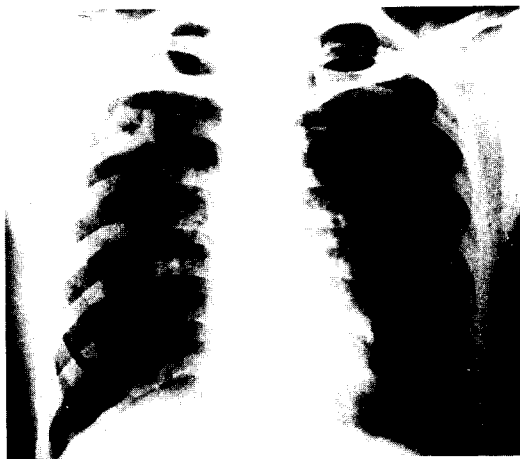


Fig. 2. Postoperative Chest PA View: Disappearance of the previous mass shadow was noted.

수술소견 : 기관삼관 전신마취하에서 우측 제 5 늑간절개로 개흉하였다. 우측상엽의 전엽구역에 직경 약 6 cm의 종괴가 위치하였으며, 종격동늑막과 유착되어져 있

었다. 늑막과의 유착을 박리한 후 상엽절제술이 행하여졌다. 수술시야에서 출혈이 없음을 확인한 후 2개의 흉관을 삽관한 후 개흉창을 봉합폐쇄하였다. 수술결과는 비교적 양호하였으며, 술후 3주후 합병증 없이 퇴원하였다.

육안적 조직소견 : 종양은 주위 폐조직과 잘 구분되는 경계가 명확한 종괴로 크기는 5.5 × 6.0 cm이었으며 단면은 연분홍의 분획되어진 종괴상을 보였다(Fig.3-A, B).

현미경적 조직소견 : 방추상의 섬유아세포가 증식되어져 있었고 성숙된 형질세포와 임파구가 특징적으로 풍부하였다.

국소적인 석회화의 소견도 보였으며 주변의 폐실질조직에도 심한 임파구와 형질세포의 침윤을 보였다(Fig. 4-A, B).

고 찰

폐에 발생하는 형질세포 육아종은 비교적 드문 양성 종양으로 1939년 Brunn이 폐 형질세포 육아종을 처음으로 기술하였다. 병명도 저자에 따라 plasma cell granuloma¹⁾, inflammatory pseudotumor²⁾, xanthomatous pseudotumor, histiocytoma³⁾, fibrous xanthoma, fibroxanthoma, sclerosing hemangioma⁴⁾ 등으로 다양하게 불리운다

발생빈도는 정확하게 결정지를 수 없지만 Golbert와 pletner⁵⁾에 의하면 1,075례의 폐와 기관지 종양 중 약 0.7%를 차지한다고 하였으며 Bahadori와 Liebow¹⁾에 의하면 16세 이하의 폐의 단독적인 종양 형태의 병소중에는 가장 많다고 하였다. 남녀 성별차이는 Bahadori¹⁾, Golbert⁵⁾ 등에 의하면 큰 차이를 보이지 않으며 발생연령은 모든 연령에서 가능하지만 20세 이하에서 호발한다고 한다.

임상증상은 Bahadori¹⁾의 보고에 의하면 무증상인 경우가 가장 많고 증상이 있는 경우에는 기침이 가장 흔한 증상이며 대부분의 경우 마른 기침을 호소한다고 한다. 이외에도 흉통, 발열, 호흡곤란, 각혈 등의 증상을 보인다고 하며 이학적 소견은 없으나 Bahadori¹⁾에 의하면 곤봉상 수지 청색증이 나타날수 있지만 이 소견은 수술후 사라진다고 보고하였다.

검사실 소견은 진단적 가치가 거의 없음을 보고하는데 Bahadori¹⁾는 18명의 환자에서 실시한 tubercul-

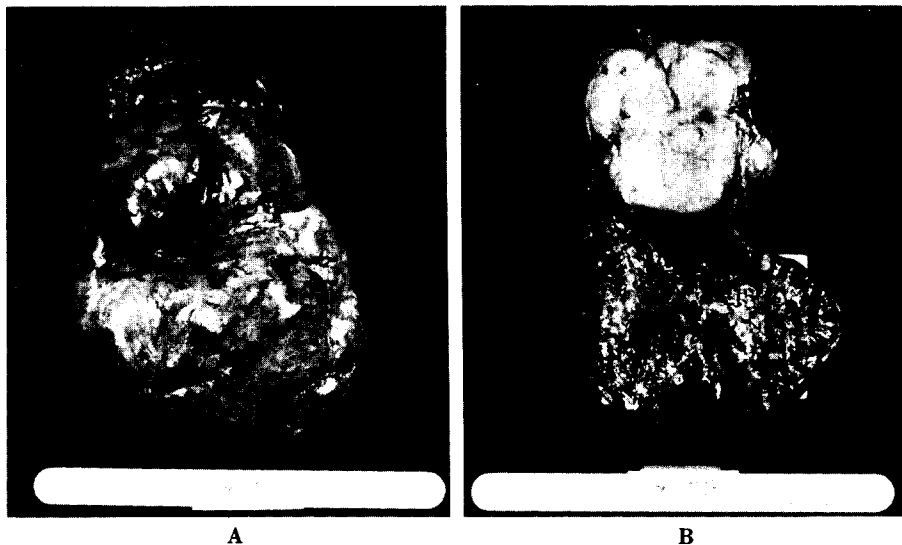


Fig. 3. Gross finding of Plasma cell granuloma:

- A. The pleural surface shows a pinkishgrey to brown moderately firm round nodule with focal marked adhesion
- B. On section the cut surface shows a lobulated large pinkish yellow firm mass (size 5.5×6.0 cm)

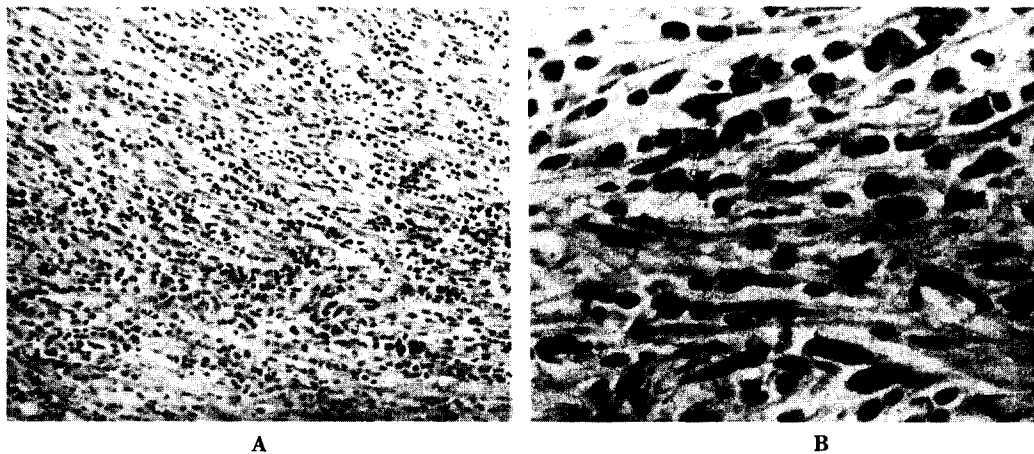


Fig. 4. Microscopic finding: (A. × 40, B. × 100, H&E stain) Mature plasma cells and lymphocytes in a stroma rich in spindle fibroblasts granulation tissue and histiocytes.

in, histoplasmosis, coccidioidomycosis, blastomycosis 등의 피부검사는 음성을 나타내었다.

이 질환은 보통 단순 흉부사진 상에서 우연히 발견되어지는 경우가 대부분으로 사진상 동전양 병소 또는 큰 종괴모양, 단독 결정성음영 등으로 나타난다고 한다.

육안적인 소견으로는 대부분에 있어서 주변 폐 실질내

존재하는 종괴로 크기가 다양하고 양폐에서 균등히 발생하지만 다소 하엽에 호발한다고 한다. 조직학적 특징으로는 성숙된 형질세포가 세포내 성분중 대부분의 주요한 부분을 차지하고 있다. 그리고 산재된 Russel body 가 흔히 존재한다고 한다¹⁾.

치료는 수술로 병소를 완전히 제거하면 완치되며 종

은 예후를 가진다고 한다^{2,9)}, 완전제거가 안된 경우나 조직검사상 형질세포 육아종이라도 계속 크기가 증가할 경우에는 방사선 치료가 실시되기도 한다고 한다⁶⁾.

결 론

인제의과대학 부속부산백병원 흉부외과에서 17세 남자의 폐에 발생한 형질세포 육아종을 외과적 수술로 적출하여 좋은 성적을 거두었기에 문헌고찰과 더불어 증례 보고 하였다.

REFERENCES

1. Bahadori, M., and Liebow, A.A.: *Plasma cell granuloma of the lung*, *Cancer*, 31:191, 1973.
2. Strutynsky, N., Balthazar, E.J., and Klein, R.M.: *Inflammatory pseudotumor of the lung*, *Br.J. Radiol.*, 47:94, 1974..
3. Grossman, R.E., Bemis, E.L., Pemberton, A.H., Narodick,

B.G., and Wis, M.: *Fibrous histiocytoma or xanthoma of the lung with bronchial involvement*, *J. Thorac, Cardiovasc. Surg.* 65:653, 1973.

4. Liebew, A.A., and Hubbell, D.: *Sclerosing hemangioma (histiocytoma, xanthoma) of the lung*, *Cancer*, 9:53, 1956.
5. .Golbert, S.V., and Pletner, S.D.: *On pulmonary pseudotumors*, *Neoplasma*, 14:189, 1967.
6. Hoover, S.V., Granston, A.S., Koch, D.F., and Hudson, T.R.: *Plasma cell granuloma of the lung, response to radiation therapy, Report of a single case*, *Cancer*, 39:123, 1977.
7. Mutchins, G.M., and Egglestom, J.C.: *Unusual presentation of pulmonary inflammatory pseudotumor (Plasma cell granuloma) as esophageal obstruction*, *Am. J. Gastroentr.*, 71:501, 1979.
8. Fisher, E.R., and Beyer, F.D.: *Postinflammatory tumor of the lung*, *Dis. Chest*, 36:43, 1959.
9. 정덕용, 한병선, 장동철, 임승평, 홍장수, 이영 : 형질세포 육아종 2례 보고, 대한흉부외과학회지, 18: 487, 1985.