

흉막에 발생한 국소성 섬유성 종양

-1례 보고-

김남혁* · 양성린* · 은종화* · 강창희* · 권오춘* · 남충희 · 이길노 · 진소영**

=Abstract=

Localized Fibrous Tumor of Pleura

-A report of case-

Nam Hyeuk Kim, M.D.*, Seong Rin Yang, M.D.*, Jong Hwa Eun, M.D.*, Chang Hee Kang, M.D.*,
Oh Chun Kwon, M.D.*, Chung Hee Nam, M.D.*, Kihl Rho Lee, M.D.*, So Young Jin, M.D.**

Localized fibrous tumor of pleura is submesothelial origin and related terms with localized mesothelioma, giant sarcoma of visceral pleura, post-inflammatory tumor of the pleura, pleural fibroma, submesothelial fibroma. This tumor is rare. We experienced a case of localized fibrous tumor.

This 66 years old female was admitted with 2 years left persistent flank pain and mild dyspnea. Chest X-ray and CT scan showed a 12 × 10cm well-defined huge mass in the left subpulmonic area, and not metastatic lesion of any organs.

Exploratory thoracotomy was done and a 14 × 10 × 8 cm (650 gm weight) sized mass was excised. The patient was discharged without any complications postoperatively.

(Korean J Thoracic Cardiovas Surg 1993;26:959-61)

Key words : Neoplasms, Pleura, Localized fibrous

증 례

66세된 여자 환자는 약 2년전부터 시작되고 내원 1주일전부터 악화된 좌측 옆구리 동통을 주소로 입원하였다. 과거력상 5년전 고혈압으로, 2년전에는 좌측 결핵성 늑막염으로 치료받은 적이 있었다.

내원당시 이학적 검사소견상 경한 호흡곤란과 좌측 옆구리 동통 및 압통이 관찰되었다. 좌측 폐하부에 호흡음이 현저히 감소되어 있었고, 심잡음은 들리지 않았으며 간비대 소견 등의 특이소견은 관찰되지 않았다.

단순 흉부 X-선상 좌측 횡격막 음영을 소실시키는 균등질의 증가된 음영과 좌폐하엽의 용적소실이 있었고, 흉부 전산화 단층 촬영상 12 × 10cm 크기의 종물이 주위조직의 침윤없이 잘 관찰되었고, 종물 중심부 음영은 감소되어 있었고, 주위로 석회화된 소견을 함께 보여 주고 있었다(그림 1, 2). 혈액검사상 저혈당 등의 특이소견은 없었다.

상기와 같은 임상소견으로 수술을 시행하였다. 종물은 좌측 폐하부 후기저 분절에 유착되어 있었으며 비교적 쉽게 박리되었다. 적출된 종물의 크기는 14 × 10 × 8cm, 무게는 650gm이었으며, 대부분의 표면은 흉막으로 덮여있고 매끈하고 다엽성이었으며 절면상 회백색으로 부분적으로 애매하게 다발을 형성하며 소용돌이치는 양상이었으며 국소적인 괴사가 동반되어 있었다.

수술후 추적시행한 단순 흉부 X-선상 종물이 제거되었음을 확인하였다. 제거된 종물은 조직학적 검사상 흉막의 국소성 섬유성 종양으로 판명되었다(그림 3).

* 순천향대학교 의과대학 흉부외과학교실

** 순천향대학교 의과대학 임상병리학교실

* Department of Thoracic and Cardiovascular Surgery, College of Medicine, Soonchunhyang University

** Department of Clinical Pathology, College of Medicine, Soonchunhyang University



그림 1. 수술전 시행한 흉부 X-선. 좌측 폐하부에 큰 종물 관찰됨.

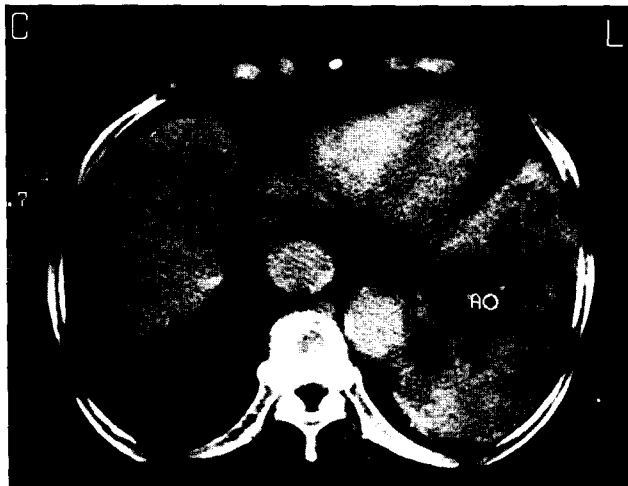


그림 2. 수술전 시행한 흉부 전산화 단층 촬영. 좌폐하부에 12 × 10cm의 거대한 종물 관찰됨.

고 찰

국소성 섬유성 종양은 장막의 중피하층에서 발생되며 비교적 드문 종양으로 흉막, 횡격막, 후복막과 심낭 등에서 발생할 수 있다. 이 종양은 예전에 국소성 중피세포종

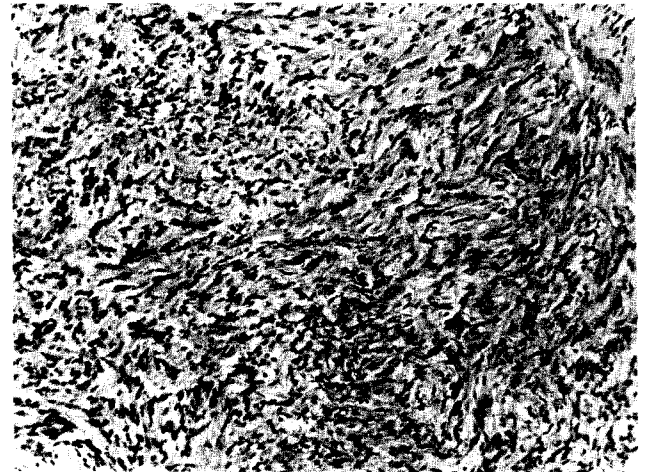


그림 3. 종물의 조직학적 소견. The section shows abundant collagen bundles and individual or clusters of fusiform tumor cell in vague fascicles(H-E, ×100).

과 혼돈하며 쓰여 왔으나, 중피세포기원이 아니라 중피세포층 아래에 존재하는 섬유 아세포나 원시 간엽세포로부터 기원하므로 이와는 분명히 다른 종양이다. 흉막의 국소성 섬유성 종양은 특별한 호발연령이 없고, 80%는 장측 흉막에서, 20%는 벽측 흉막의 중피하층에서 기시한다¹⁾. 이 종양의 원인은 아직 규명되지 않았으며 석면이나 다른 암 유발인자와는 무관하다²⁾. 대부분은 무증상이며 혼한 증상으로는 흉통, 기침, 호흡곤란, 골관절증, 근부지, 발열 등이 있고, 직경이 7cm 이상인 양성종양에서 흉곽외 관절장애, 동측 흉막 삼출이나 간혹 저혈당증을 동반한다. 비체장 종양으로서 저혈당증이 오는 이유는 종양자체에 의한 당의 소비가 증가하거나, 종양의 대사산물이 포도당 신생을 억제하거나 또는 인슐린 분비를 촉진한다는 설, 그리고 간혹 유즙분비과다를 유발한다는 설도 있으나 아직 확실하지 않다^{3, 4)}.

이 종양은 대부분 양성 경과를 보이거나 조직학적 검사 소견만으로 정확한 예후를 밝히기는 어렵다. 종양을 지지하는 pedicle(경)이 있는 경우나, 주위 조직이나 기관을 침범하지 않고 경계가 분명한 경우 예후가 양호할 것으로 추측한다. 또, 핵의 다형성과 유사분열율이 높은 경우라도 반드시 예후가 나쁜 것은 아니다^{4, 5)}.

저자들이 치험한 66세된 여자환자는 저혈당증 등의 특이한 증상없이 단지 흉통과 경한 호흡곤란이 있던 환자로, 적출된 종물의 조직학적 검사 소견상 종양의 대부분은 방추형 또는 난원형의 세포들이 교원섬유 사이에서 특정한 배열양상이 없이 산발적으로 개개로 또는 뭉쳐서 증식하

고 있었다. 두꺼운 교원 섬유띠가 서로 가지를 치며 그 사이에 납작하게 눌린 종양세포가 관찰되기도 하였으며, 때로 기질내 교원질의 침착이 거의 없이 종양세포들이 세포도가 높게 증식되어 있었다. 국소적으로 혈관 주위 세포종과 유사한 소견을 보이는 곳도 있었다. 부분적인 유리질 변성과 허혈성 괴사가 관찰되었으나 종양세포의 이형성이나 세포분열의 증가는 없었다. 폐조직과 연결된 변연부에서는 세기관지 상피나 중피 세포로 이루어진 관상구조의 합입도 관찰되었다. 전자 현미경 검사상 풍부한 내피세망 세포를 포함한 섬유아세포의 특징을 보이고 있었다.

References

1. Briselli M, Mark EJ, Dickerson GR. *Solitary fibrous tumors of*

the pleura: Eight new cases and review of 360 cases in the literature. Cancer 1980, 47:2678-89

2. Dalton WT, Zolliker AS, McCaughey WTE, Jacques J, Kannerstein M. *Localized primary tumors of the pleura.* Cancer 1979, 44:1465-75

3. Unger RH. *The riddle of tumor hypoglycemia.* Am J Med 1966, 40:325-6

4. McNeil BJ. *Primer on certain elements of medical decision making.* N Engl J Med 1975, 293:211-5

5. 윤기현, 김덕윤, 김경진, 유지홍, 강홍모, 박주철. 저혈당증을 동반한 양성 흉막 중피종 1례. 결핵 및 호흡기질환, 1990, 37(4): 445-50