

측경부에 발생한 방추세포 / 다형성 지방종1예

김영윤 · 윤성호 · 박종민 · 이동훈*

전남대학교 의과대학 화순전남대학교병원 이비인후-두경부외과학교실

A case of a Spindle cell/pleomorphic lipoma in the lateral neck

Young Yoon Kim, MD, Sung Ho Yoon, MD, Jong Min Park, MD, Dong Hoon Lee, MD, PhD*

Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, Chonnam National University Medical School &
Chonnam National University Hwasun Hospital, Hwasun, South Korea

= Abstract =

The Spindle cell lipoma is a slow-growing benign tumor seen generally in the shoulders, upper back, and back of the neck of male. The Pleomorphic (giant-cell) lipoma is a benign tumor of adipose tissue with atypical histological features. It is mainly seen in the same lesion as the Spindle cell lipoma. The Pleomorphic lipoma is cytogenetically similar to spindle cell lipoma with a consistent loss of chromosome 16q material. For this reason, these two entities are regarded as a similar spectrum in the adipose tumors. Herein, we present a 53-year old man with Spindle cell/pleomorphic lipoma in the lateral neck. Physical and radiologic examinations of the Spindle cell/pleomorphic lipoma in the lateral neck are not specific and preoperative diagnosis is usually difficult. Therefore, clinicians should consider the possibility that Spindle cell/pleomorphic lipoma may occur in the lateral neck mimicking the other more frequently observed lesions.

Key Words : Spindle cell lipoma; pleomorphic lipoma; adipose tumors

서론

방추 세포 / 다형성 지방종은 대부분 어깨, 등, 뒷목에 발생하는 지방성 양성종양으로, 주로 남성에게서 발견되고 여성에서의 발생은 드물다.¹⁻³⁾ 방추 세포 지방종과 다형성 지방종은 세포유전학적으로 염색체 16q 물질의 지속적인 손실 소견으로 인해 유사한 특성을 보이며 또한 조직학, 면역 조직학 특징에 있어서도 중첩되는 특성을 갖는다.^{4,5)} 이러한 이유로 두 종양은 지방종의 같은 개체로 간주되고 있다.⁶⁾ 국내에서는 최근에 두피에 발생

한 방추 세포 지방종 1예가 보고되었다.⁷⁾ 최근 저자들은 좌측 측경부에서 발생한 방추 세포 / 다형성 지방종을 발견하여, 치험 하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례

53세 남자가 2년전부터 발생한 좌측 측경부 종물을 주소로 타병원에서 경부 초음파를 시행 후 본원으로 전원 되었다. 과거력상 4년전 하지의 지방종으로 타병원에서 제거술 받았으며, 당뇨로 10개월전부터 약물 치료 중이었다. 이학적 검사상 좌측 측경부, 악하선 부위에 2cm 가량의 무통성의 단단한 종괴가 만져졌고 그 외에 다른 신체부위에 저명한 이상 소견은 보이지 않았다.

본원에서 시행한 세침흡인검사 결과 무정형 물질을 포함한 약간의 염증 세포로 진단되었고 경부 초음파 시행 결과 좌측 경부 천근막 부위에 약 2.5 x 1.2 x 2.1 cm 크기의

Received : November 28, 2017

Revised : March 8, 2018

Accepted : March 12, 2018

+Corresponding author: 이동훈

전남 화순군 화순읍일심리 160번지 전남대학교 의과대학
화순전남대학교병원, 이비인후-두경부외과학교실

Tel: 061-379-8190 Fax: 061-379-8199

E-mail: leen31@hanmail.net

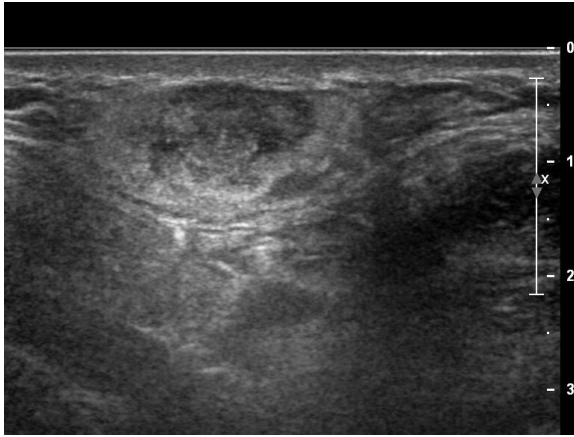


Fig. 1. Neck US shows a 2.5 x 1.2 x 2.1 cm lobulated heterogeneously hyperechoic mass with partially obscured margin, perilesional infiltration and increased vascularity in the left superficial cervical fascia.

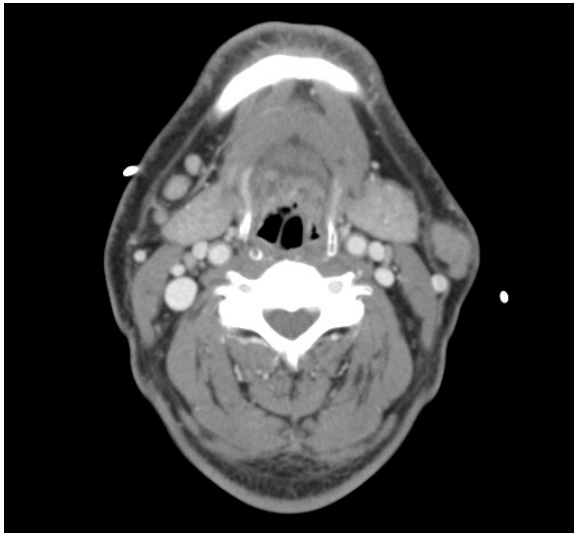


Fig. 2. Neck CT axial scan show A 2.3 x 1.3 cm lobulated subtle enhancing mass in subcutaneous fat layer of left chin.

분엽된 비균질성 고음영의 종괴가 관찰되었다. (Fig. 1). 전산화 단층 촬영 결과 좌측 턱의 피하 지방층에 약 2.3 x 1.3 cm 크기의 분엽성의 조영 증강 되는 종양이 관찰되었다 (Fig. 2). 이에 양성 연부 조직 종양으로 의심하고 국소 마취 하에 수술적인 치료를 계획하였다.

국소마취하에 좌측 악하선과 흉쇄 유돌근 사이를 경계로 피부 절개 후에 피하층에 존재하는 종양을 확인하였다. 주변 조직과 비교적 잘 분리되었으며, 종양의 경계를 확인후 주변 조직의 손상을 최소화하면서 종양을 제거하였다. 조직 병리 소견상 작고 긴 방추 세포와 핵이 중첩되는 다양한 수의 거대 세포가 존재하는 방추 세포 / 다형성 지방종으로 진단되었다 (Fig. 3). 환자는 술 후 특별한 합병증 없이 퇴원 후 21개월째 재발 없이 외래 통원 치료 중이다.

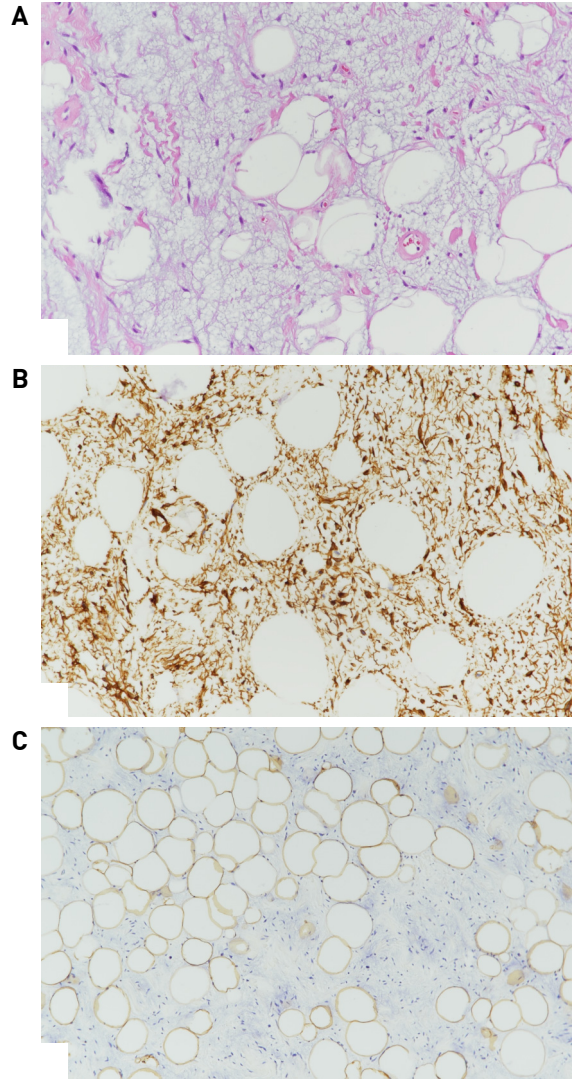


Fig. 3. (A) There are composed of a variable mixture of spindle cells and adipose tissue. The spindle cells are usually small and elongated and arranged haphazardly. The pleomorphic lipoma is a circumscribed nodule within an otherwise typical lipoma. Areas resembling spindle cell lipoma may sometimes be present within pleomorphic lipomas (H & E, x200). (B) Spindle cells stain for CD34 (CD 34+, x200). (C) Immunohistochemical staining for S-100 (+) (S100, x200).

고찰

방추 세포 지방종은 1975년 Enzinger와 Harvey에 의해 처음 기술 되었다.¹⁾ 방추 세포 지방종과 다형성 지방종은 유사한 임상학 및 조직학적, 면역조직화학 및 세포유전학적 특성을 갖고 있어 동일한 개체로 간주되고 있다.^{4,8)} 방추 세포 / 다형성 지방종은 보통 성장속도가 느린 양성 종양으로 일반적으로 어깨, 등, 뒷목에서 주로 발견된다.^{1,2)} 보통은 남성에서 흔하고 여성에서 발견되는 경우는 10% 미만이다.³⁾ 방추 세포 / 다형성 지방종 크기는 보통 3~5cm 정도이며 일부에서 14cm 이상의 종양이 보고되기도 하였다. 주변피하조직과 경계를 잘 이

루고 쉽게 구분되어 수술 시 제거가 잘되는 편이다.^{1,2)}

현미경학적으로, 방추 세포 / 다형성 지방종은 방추 세포, 다형성 세포, 성숙한 지방 조직의 비율에서 다양한 조직 학적 특징을 나타낼 수 있다.⁹⁾ 고전적인 방추 세포 지방종은 성숙한 지방과 방추 세포가 비슷한 비율로 구성된다. 방추 세포는 하나의 길쭉한 핵과 좁은 세포질로 이루어진 동일 형태이며, 핵의 유사분열에 있어 증가된 양상을 보이진 않는다.¹⁰⁾ 고전적인 다형성 지방종은 호산구가 있는 세포질에 여러 가지 과대염색체성 핵이 작은 꽃과 같은 중심 배열(floret-like)을 가지고 있는 산란된 기괴한 거대 세포의 존재를 특징으로 한다.¹¹⁾

전형적인 방추 세포 지방종은 말초신경초종양, 결절근막염, 고립성 섬유종 및 근섬유모세포종과 구별하기 어렵다. 이에 CD34 염색법은 S-100 평활근의 액틴, CD99, desmin과 함께 진단에 도움을 줄 수 있는 도구이다. CD34 염색을 통해 방추 세포 / 다형성 지방종이 실제 지방 형성 종양 보다는 수지상 간질성 신생물임을 확인할 수 있다. S-100단백질은 성숙한 지방 세포의 핵에 염색되는 특징을 보이며, 방추 세포나 비정형 또는 거대세포에서는 염색되지 않는다. BCL-2과 CD10 또한 방추 세포 / 다형성 지방종에서 양성 소견을 보이는 경우가 많으나 염색이 특이적이지 않아 감별에 있어 활용적이지 못하다.¹²⁾ 종종 방추 세포 지방종은 경화성의 변칙적 지방 종성 종양과 고분화 지방 육종과 혼동되기도 한다.¹³⁾

방추 세포 / 다형성 지방종의 최선의 치료법은 완전한 절제술을 통한 제거이며, 양성 종양으로 전 절제술 후 재발은 드문 편으로 알려져 있다.¹⁴⁾ 방추 세포 / 다형성 지방종은 종양의 발생 위치가 다양하고 전형적으로 나타나는 위치가 아닌 경우에 진단이 어려울 수도 있고 세침흡인 검사에서 다양한 양상으로 보여져 종양의 완전 절제술이 확진에 추천 되어진다.¹⁵⁾

앞서 언급한 종양들과의 감별을 위해서도 종양의 제거를 통한 조직검사가 필요하겠으며, 이전에도 두경부에서 발생한 방추 세포 / 다형성 지방종 사례는 몇 차례 보고되었으나 국내에서 측경부에서 발생한 경우는 보고되지 않아 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다. 측경부에서 발생한 종양의 경우에 방추 세포 / 다형성 지방종 가능성을 염두에 두어야 할 것이다.

References

- 1) Enzinger FM, Harvey DA. *Spindle cell lipoma. Cancer.* 1975; 36:1852-1859.
- 2) Duve S, Müller-Höcker J, Worret WI. *Spindle-cell lipoma of the skin. Am J Dermatopathol.* 1995;17:529-533.
- 3) Billings SD, Henley JD, Summerlin D-J, Valkiki S, Tomich CE. *Spindle cell lipoma of the oral cavity. Am J Dermatopathol.* 2006;28:28-31.
- 4) Shmookler BM, Enzinger FM. *Pleomorphic lipoma - A benign tumor simulating liposarcoma. A clinicopathologic analysis of 48 cases. Cancer.* 1981;47:126-133.
- 5) Rubin BP, Fletcher CD. *The cytogenetics of lipomatous tumours. Histopathology.* 1997;30:507-511.
- 6) Reis-Filho JS, Milanezi F, Soares MF, Fillus-Neto J, Schmitt FC. *Intradermal spindle cell/pleomorphic lipoma of the vulva: Case report and review of the literature. J Cutan Pathol.* 2002;29: 59-62.
- 7) Jeon JH, Kim JH, Yu DS, Song HJ, Oh CH. *A Case of Spindle Cell Lipoma of the Scalp. Korean J Dermatol.* 2014;52:430-432.
- 8) Dal Cin P, Sciot R, Polito P, Stas M, de Wever I, Comelis A, et al. *Lesions of 13q may occur independently of deletion of 16q in spindle cell/pleomorphic lipomas. Histopathology.* 1997;31: 222-225.
- 9) Reis-Filho JS, Milanezi F, Soares MF, Fillus-Neto J, Schmitt FC. *Intradermal spindle cell/pleomorphic lipoma of the vulva: case report and review of the literature. J Cutan Pathol.* 2002;29: 59-62.
- 10) Fletcher CD, Martin-Bates E. *Spindle cell lipoma: a clinicopathological study with some original observations. Histopathology.* 1987;11:803-817.
- 11) Diaz-Cascajo C, Borghi S, Weyers W. *Pleomorphic lipoma with pseudopapillary structures: a pleomorphic counterpart of pseudoangiomatous spindle cell lipoma. Histopathology.* 2000;36: 75-76.
- 12) Suster S, Fisher C. *Immunoreactivity for the human hematopoietic progenitor cell antigen (CD34) in lipomatous tumors. Am J Surg Pathol.* 1997;21:195-201.
- 13) Rubin BP, Dal Cin P. *The genetics of lipomatous tumors. Semin Diagn Pathol.* 2001;18:286-293.
- 14) French CA, Mentzel T, Kutzner H, Fletcher CD. *Intradermal spindle cell/pleomorphic lipoma. Am J Dermatopathol.* 2000; 22:496-502.
- 15) Domanski HA, Carlen B, Jonsson K, Mertens F, Akerman M. *Distinct cytologic features of spindle cell lipoma. A cytologic-histologic study with clinical, radiologic, electron microscopic, and cytogenetic correlations. Cancer.* 2001;93:381-389.