

증이의 원발성 수막종 1예

부산대학교 의과대학 임상병리학교실

서우영 · 이은엽 · 손한철 · 김순호

= Abstract =

A Case of Middle Ear Meningioma

Woo Young Suh, M.D., Eun Yup Lee, M.D.

Han Chul Son, M.D. and Soon Ho Kim, M.D.

Department of Clinical Pathology, School of Medicine, Busan National University

Primary meningiomas arising from middle ear are very rare. To date more than twenty cases have been reported in the literature. The authors present a case of primary middle ear meningioma and discuss the pathology, symptoms and signs.

서 론

증이에 발생하는 원발성 수막종은 매우 희귀하여 Salama 및 Stafford¹⁾등에 의하면 1982년까지 보고된 예는 20예에 불과하다. Chen²⁾에 의하면 증이에 발생한 92예의 악성 및 양성종양 중 수막종은 불과 3예 였다고 한다. 한국에 있어서 증이의 원발성 수막종의 보고는 저자들이 아는 한 없는 것 같다.

저자들은 40세의 한국인 부인의 증이에 발생한 원발성 수막종의 1예를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다.

증례

이 예는 40세의 한국 부인으로서 우이의 청력장애와 이명(tinnitus)을 주소로하여 부산대학교 의과대학 부속병원 이비인후과에 입원하였다. 환자는 약 1년전부터 우이의 청력장애, 간헐적 이루 및 이명을 주소로 하여 당뇨원을 방문하기 1개월전부터 부산시내 개인병원에서 증이염이란 진단하에 치료를 받아왔으나 별호과가 없었다.

과거력과 가족력에는 특기할 만한 사항이 없었다.

접수 : 1982년 8월 20일

입원 당시 이학적 소견으로 환자의 영양상태, 혈압, 맥박 그리고 체온등은 정상범위 내에 있었다. 우이의 고실에 미만성 발적이 있었고 갈색의 기름덩어리와 같은 물질이 부착되어 있었고 외이도의 심부에서 육아조직이 발견되었다. 기타 이학적 소견에 특기할 만한 소견은 없었다.

방사선 검사소견중 흉부 X선 촬영에서는 이상소견이 없었고 Mastoid law's view 상에서는 우이의 추체부 위에는 이상소견이 없었으며, 유양돌기에서는 공기의 함유량이 감소되었고 경화성 변화가 관찰되었다. 청력검사에서 우이에 전도성 청력장애가 있었다.

검사소견상 혈액검사 및 뇨검사 소견은 모두 정상범위였다.

전신 마취하에 고식적 유양돌기 절개술을 시행하였다. 합기봉소는 제대로 남아 있었으며, 봉소마다 겹고 누른색의 농이 가득차 있었고 봉소는 유양돌기의 첨부와 추체부위까지 도달되어 있었다. 이소골(ossicles)은 모두 흑갈색의 육아조직에 싸여 있었으며 이소골의 파괴는 없었다. 이곳에서 뇌경막의 노출은 발견되지 않았다. 그래서 증이강내의 육아조직을 제거하고 Wallenstein type II tympanoplasty를 시행하였다.

병리학소견 : 의회하여온 조직은 여러개의 직경 0.3cm 정도의 흑갈색의 연질조직들이었다. 이 조직을

절단하였보니 일부에서 출혈성 반점이 발견되었다.

현미경 소견상 세포의 경계가 불분명하고 비교적 일정한 난원형의 핵을 가진 종양세포의 집단들은 섬세한 섬유성 간질조직에 의하여 분열상으로 배열되어 있었다. 일부에서 한개의 사종체(psaururoma)가 발견되었다. 종양세포의 난원형의 핵은 섬세하고 고르게 분포된 핵질을 갖고 있었으나, 핵막은 선명하였다. 핵소체는 발견되지 아니하였으며 세포의 분열상도 판찰되지 아니하였다. 그러므로 저자들이 병리학적 소견으로 이 종양을 수막종형 수막종으로 분류하였다.

임상경과 병리학적으로 수막종으로 진단한 후 이후 막종이 종이에서 원발성으로 발생하였는가 또는 뇌막에 발생한 수막종이 종이로 침범한 것인가를 확인하기 위하여 Indigocarmine test와 두번의 C-T Scan을 실시하여 보았으나 경막의 노출 및 손상과 두 개강내의 이상 소견은 없었다. 그리하여 이 수막종은 종이에 원발성으로 발생한 것으로 생각하였다. 수술후 환자의 상태는 현재까지 이상소견을 발견할 수 없었다.

고 찰

종이의 수막종은 종이에 원발성으로 발생하거나 또는 두개강내 수막종이 종이에 파급된 경우가 있다^{3,4)}. 종이에 원발성으로 발생한 수막종은 Salama 및 Stafford¹⁾에 의하여 1982년 까지 문헌상에 기록된 것은 그들의 2예를 합하여 20예로서 매우 희귀한 질환이라고 하였다. 저자가 아는 한 한국인에서 종이에 발생한 원발성 수막종의 보고는 없는 것 같다.

현재까지 보고된 20예 중 기록이 불충분한 2예를 제외한 18예에 관한 문헌고찰을 해보면 다음과 같다^{1~7)}.

현재까지 보고된 종이에 발생한 원발성 수막종의 연령분포는 14세에서 67세였으나 10대는 3예, 20대, 30대 및 60대는 각각 1예, 40대는 2예 그리고 50대는 10예로서 이 질환은 50대에 호발하였다. 성별로 보면 18예 중 17예가 여성으로서 남성보다 여성에 호발한다고 할 수 있었다. 저자와 예는 40세의 부인이었다. 18예의 종이의 원발성 수막종의 임상적인 증상을 분석해 보면 점진적인 청력상실이 12예, 이의 통증이 4예, 이루 및 이 출혈이 3예, 이명이 5예, 안면신경마비가 4예로서 청력상실이 가장 흔한 임상증상이었고, 저자와 예도 청력장애와 이명이 주소였다. 좌우 이의 발생빈도는 현재까지 보고된 18예 중 좌이가 9예이고 우이가 8예이고 좌우측이 기록되지 않은 예가 1예로서 좌우측의 발생빈도에의 차이가 없었다.

저자의 예는 우이의 원발성 수막종이었다.

현재까지 보고된 18예의 이비인후파적인 종이의 판찰소견을 분석하여 보면, 9예에 있어서 외이도에 융종 양종괴를 나타내고 있었으며, 2예에서 고막이 자반색 내지 적색으로 칙색되었고, 1예에서 고막에 염증상을 나타내었다. 그리고 2예에서 유양돌기에 육아조직상을 나타내었다. 저자의 예에 있어서는 외이도 심부에 육아조직상을 나타내고 고성이 칠색으로 칙색되어 있었다.

종이에 발생하는 원발성 수막종은 대부분이 이비인후파 의사들에 의하여 보고되었기 때문에 병리학적 기록이 상세치 않아 정확한 것을 파악하기 곤란하였다. 그러나 Zülch⁸⁾에 의하면 수막종을 병리조직학적으로 수막종형, 섬유아세포 및 혈관아세포형의 3형으로 구분하고 있으며, 이중 수막종형이 제일 많다고 한다. 저자의 예도 수막종형 수막종이었다.

이 질환의 예후를 예측하기가 곤란하나 일반적으로 수막종은 서서히 발육하는 종양이므로 완전히 적출하지 못하더라도 여려해 동안 생존할 수 있다고 한다. 수술후 재발은 완전히 적출하지 못하였을 때 일어난다고 한다⁹⁾.

요 약

저자들은 40세의 한국인 부인의 우종이에 발생한 수막종 1예를 경험하였기에 이 예를 보고함과 동시에 이 질환에 관한 약간의 문헌고찰을 하였다.

참 고 문 헌

- 1) Salama N, Stafford N.: Meningiomas presenting in the middle ear. *Laryngoscope* 92:92-99, 1982
- 2) Chen KTK, Dehner LP: Primary tumors of the external & middle ear. *Arch Otolaryngol.* 104: 253,-259, 1978
- 3) Buehrle R, Goodman WS, Wortzman G: Meningioma of the temporal bone. *Canadian Journal of Otolaryngology* 1:1, 16-20, 1972
- 4) Rapoport Y, Ruben RJ: Intracranial meningioma involving the temporal bone. *Canadian Journal of Otolaryngology* 3:2, 207-211, 1974
- 5) Guzowski J, et al: Meningioma of temporal bone. *Laryngoscope* 86:1141-1146, 1976

—서우영 외 3인 : 중이의 원발성 수막증 1례—

- 6) Punt NA: *A meningioma of the middle ear.* J Laryngol: 79, 347-348, 1965 72
- 7) DeWeese DD, Everts EC: *Primary intratympanic meningioma.* Arch Otolaryngol 96:62-66, 1980
- 8) Zülch KJ: *Brain Tumors Their Biology and Pathology.* Springer New York NT 1957
-