

## 식도의 과립상 세포종 1예

중앙대학교 의과대학 병리학교실 및 내과학교실\*

김미경 · 박언섭 · 송계용 · 박실무\*

### 서 론

과립상 세포종은 1926년 Abrikossoff<sup>1)</sup>에 의해 횡문근 기원의 양성종양으로 처음 기술된 이래 여러사람들에 의해 그 기원이 연구되었으며 S-100단백에 양성으로 염색된다는 근거로 Schwann 세포 기원으로 생각되고 있으나 아직도 기원은 확실치 않다<sup>2-4)</sup>.

이 종양은 두부 및 목부위 특히 혀에 잘 발생하지만 그 밖의 인체 모든 부위에서 발생할 수 있고 구강내가 가장 호발하는 것으로 알려져 있다. 그러나 식도에 발생한 경우는 매우 드물어 국내에서는 3예 만이 보고되고 있다<sup>5-10)</sup>.

저자들은 최근 중앙대학교 부속 용산병원에서 위내시

경 검사상 식도에서 우연히 발견된 종괴가 병리조직 및 전자현미경검사에서 과립상 세포종으로 확인되었기에 보고하는 바이다.

### 증 례 보 고

28세된 남자로 3달전부터 계속되는 가슴쓰림과 체중 감소를 주소로 내원하였다. 과거력과 가족력상 특이 사항 없었고 이학적 소견상 상복부 압통이 있어 내시경 검사를 시행한 결과 식도의 중간 부위에서 직경 5mm 정도의 백색의 둥근 종괴가 관찰되었다(Fig. 1).

광학현미경 소견상 생검조직은 몇개의 작은 조각으로 구성되어 있었으며 식도점막은 정상이고 이들 중 한 조각은 종양으로 구성되어 있었으며 종양은 간질조직 없이

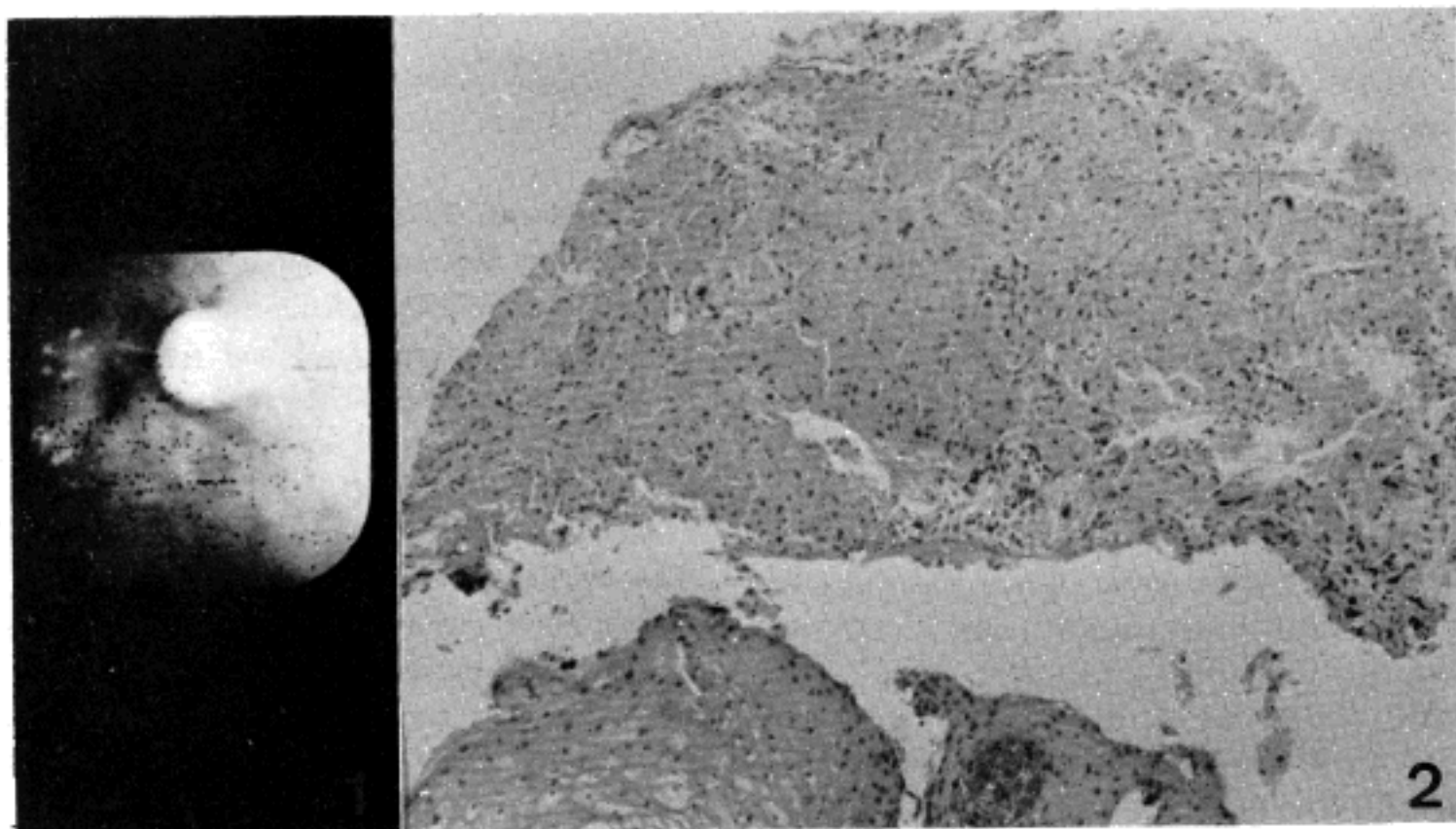


Fig. 1. A whitish-yellow and elevated submucosal nodule in esophagoscopy.

Fig. 2. Biopsy shows fragment of tumor tissue totally composed by neoplastic granular cells (H&E, x100).

과립상의 원형 또는 타원형의 종양 세포들로 구성되어 있었다. 종양세포 개개는 불분명한 세포막을 갖고 있었으며 일정한 크기의 작은 타원형의 강한 호염기성을 띠는 핵과 양이 풍부하고 많은 미세한 호산성 과립을 가진 세포질로 되어 있었다. 대부분의 세포핵은 농염되어 있었으나 유사분열상이나 뚜렷한 핵소체는 관찰되지 않았다(Fig. 2).

전자현미경 소견은 파라핀 포매된 조직을 사용하여 조직상태는 다소 불량하였다. 다각형 또는 타원형의 종양 세포는 한쪽으로 편재되거나 중앙에 위치한 타원형 또는 angulated의 핵과 분명하고 평활한 세포질막을 가지고 있었고 기저막관으로 둘러싸여 있었다. 세포질내의 호산성 과립은 다수의 autophagosome과 공포로 이루어져 있었고 마이크로필라멘트도 관찰되었다(Fig. 3).

### 고 찰

1926년 Abriskosoff<sup>1)</sup>가 혀에 발생한 종양 5예를 모

아 변성된 횡문근에서 기원한 종양으로 발표하면서 처음 과립상 세포종으로 명명하였고 그후 1931년 젊은 여자의 식도 경부부위에 발생한 경우를 포함하여 몇 예를 더 추가 발표하였다. 그후 여러학자들에 의해 기원에 대한 논란이 있어 왔는데 1962년 Fisher and Wechsler<sup>2)</sup>가 주장한 Schwann 세포 기원설이 현재는 가장 유력시 되고 있다. 발생부위는 혀가 가장 많고, 50% 이상이 피부, 근육, 유방에 발생하며 호흡기, 외음부, 후복부, 위 장관에서도 드물게 발생하는 것으로 알려져 왔다<sup>10)</sup>. 성별비는 여자가 다소 많고 모든 연령에서 다 생길 수 있으나 평균 30~40대에 호발하는 것으로 보고되어 있다. 식도에 생긴 경우는 매우 드물어서 외국에서는 40예 미만이고<sup>5~10)</sup> 국내에서는 3예가 보고된 정도인데 대부분의 종양은 작고 고립성으로 종양자체에 의한 증상은 거의 없으며 비특이적인 임상증상을 호소한다<sup>5)</sup>. 본 예는 가슴쓰림과 체중감소만 있었을 뿐 특별한 임상소견이 없었으며 내시경 검사에서 우연히 발견되었다. 과립상 세포종의 내시경 소견은 평활근종과 유사하며 지방종, 염증

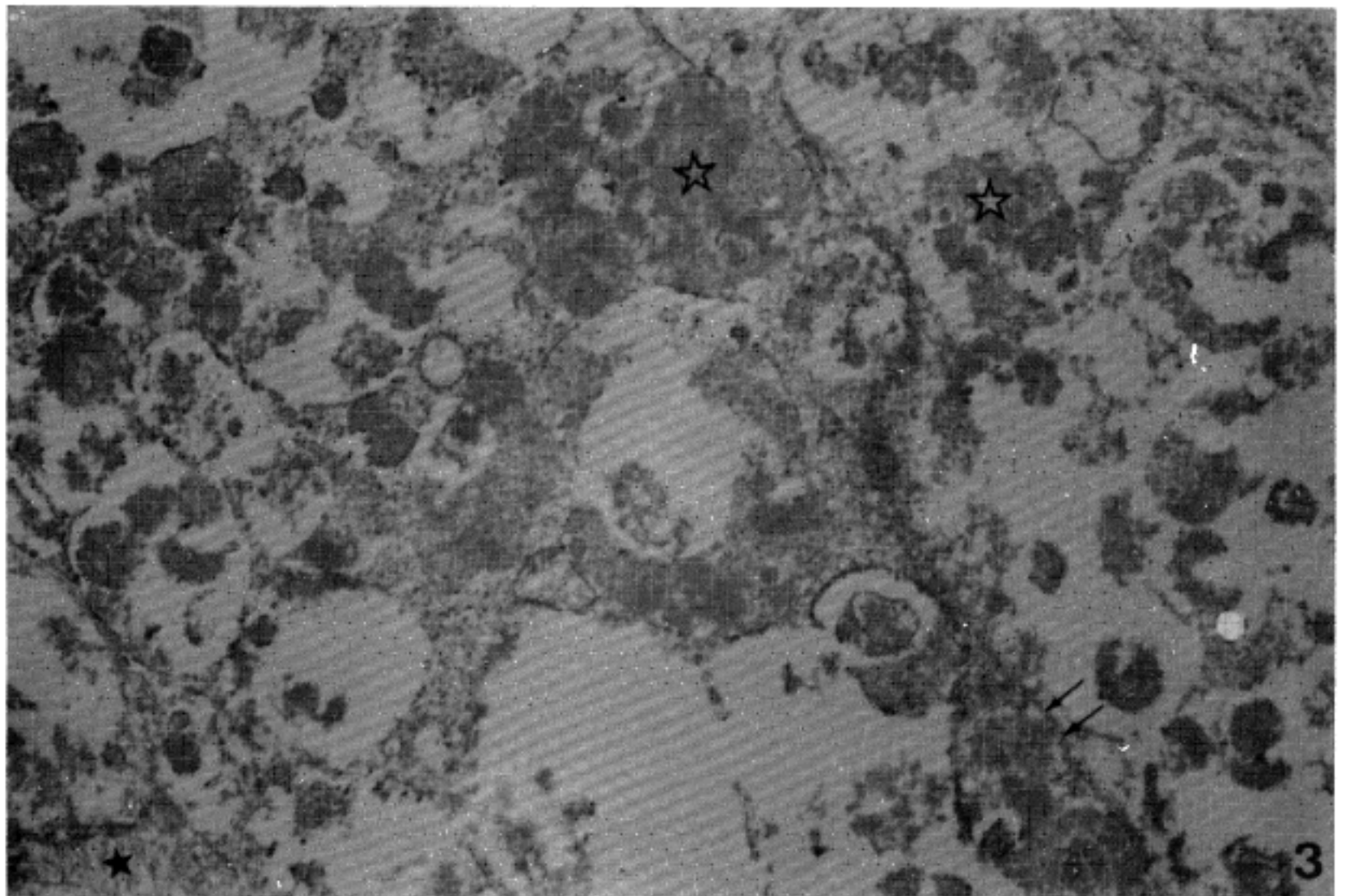


Fig. 3. Many intracytoplasmic phagolysosomes\* and vacuolation of tumor cells as well as microfilaments and lamina (arrows) (E.M. uranyl acetate and lead citrate, x20,000).

성폴립, 원발성 식도암, 전이성 병소 등과도 구별하기 곤란하다. 본 예에서는 5 mm 정도 크기의 백색의 둥근 종괴로 표면의 융기를 보였다. 전자현미경 소견상 종양 세포가 기저막판에 의해 둘러싸이고 평활한 세포질막을 보이고 세포질은 autophagosome과 공포로 이루어져 있고 마이크로필라멘트가 관찰되는 것이 증명되었고 autophagosome은 퇴행성 병변으로도 볼 수 있으나 이 종양을 신생물로 생각할 때 퇴행성 세포라고 할수는 없으므로 그 의미는 아직 분명치 않다.

또 종양세포에서 S-100 단백질에 대한 양성반응의 보고가 있어 Schwann 세포 기원설을 뒷받침하고 있기는 하지만 마이크로필라멘트가 세포내 존재한다는 것은 아직도 평활근기원을 완전히 배제할수는 없는것 같다. 과립상 세포종은 대부분이 양성이나 악성도 매우 드물게 발견되며 양성과는 조직학적 양상보다는 종양의 크기, 성장속도, 주위 조직으로의 침윤 여부로 구별하는 것이 더 의의가 있다고 한다.

### 참 고 문 헌

- 1) **Abrikossoff A:** *Über myome ausgehend von der uerestriften will Kaulichen Muskulatur.* Virchow Arch Path Anat 260:215, 1926
- 2) **Fisher ER, Wechsler H:** *Granular cell myoblastoma a misnomer, electron microscopic and histochemical evidence concerning its schwann cell deviation and nature (granular cell schwannoma).*
- 3) **Sobel HJ, Schwarz R, Marquet E:** *Light and electron-microscopic study of the origin of granular cell myoblastoma.* J Path 109:101, 1973
- 4) **Armin A, Connelly EM:** *An immunoperoxidase investigation of S-100 protein in granular cell*

*myoblastomas: Evidence for schwann cell derivation.* Am J Clin Pathol 79:37, 1983

- 5) **이규범, 김인선, 백승룡:** 식도에 발생한 과립상 세포종. 대한병리학회지 21:20, 1987
- 6) **Vuyk HD, Snow GB:** *Granular cell tumor of the proximal esophagus.* Cancer 55:445, 1985
- 7) **Farrell KM, Dervine KD:** *Granular cell myoblastoma of the esophagus.* Ann Otol 82:784, 1973
- 8) **Cohle SD, Mckechnie JC:** *Granular cell tumor of the eophagus.* Am J Gastroent 75:426, 1981
- 9) **Matthews JB, Mason GI:** *Oral granular cell myoblastoma.* J Oral, pathol 11:343, 1982
- 10) **Paskin DL, Hull JD, Cookson PJ:** *Granular cell myoblastoma, a comprehensive review of 15 years experience.* Ann Surg 175:501, 1972

### — Abstract —

#### A Case of Esophageal Granular Cell Tumor

Mi Kyung Kim, M.D., Eon Sup Park, M.D.  
Kye Yong Song, M.D. and Sil Moo Park, M.D.\*

Department of Pathology and Internal Medicine\*  
College of Medicine, Chung-Ang University

Esophageal granular cell tumor is rare neoplesin, and 3 cases were reported in Korea so far. We report a case of esophageal granular cell tumor in a 28 year old man.

The patient was a 28 year old man who visited this hospital because of upper abdominal pain, acid belching and weight loss. A small nodule, 5 mm in diameter, was found in mid esophagus on esophagoscopy. This nodule was proved to be a granular cell tumor.

**Key Words:** Esophagus, Granular cell tumor