

피부의 선양 낭포성 암 1예

가톨릭 의과대학 임상병리학교실

장 은 덕 · 지 영 희 · 김 선 무

서 론

피부에 발생한 adenoid cystic carcinoma (선양낭포성암)는 에크린 선암의 가장 드문 형태로 1975년 Boggio에 의해 처음 기술되었다¹⁾ 조직학적 소견은 타액선 종양의 선양 낭포성암과 거의 동일하며, 이외에 누선, 외이도, 상기도 점막, 식도, 유방, 외음부 Bartholin 선, 자궁 경부, 전립선 등의 많은 선 조직 장기에서 관찰된다²⁾.

피부에 발생한 예는 아주 드물고, 국내에서는 문헌상 보고된 예가 없다.

저자들은 최근 77세의 남자 복부 피부 조직에서 발생한 선양 낭포 성암 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증 례

환자는 77세의 남자로 수 년간 복부에 무증상의 소결절을 주소로 내원하였다. 발생시기는 확실치 않았으며 과거력 및 가족력에 특기할 만한 사항이 없었으며, 전신 상태는 양호하였고, 다른 부위에서 유사한 병소는 없었다. 피부 소견상 정상적인 외양을 보이는 돌출된 소결절이었으며 크기는 1.2×0.8×0.5 cm이다. 절제된 조직은 비교적 경계가 명확했으며 뚜렷한 피막은 발견되지 않았고, 회백색의 연한 피하결절이었다.

조직학적 소견은, 이형성(atypism)이 비교적 적은 상피세포가 봉와상구조를 하고 있으며, 가는 색상(cord)

으로 배열되어 소 선관양 내강을 이루고(Fig. 1), 점액을 분비하며, 전체적으로 사상모양(cribriform)을 하고 있었다(Fig. 2). 피막은 없었고 주변부로 침윤이 관찰되었으나(Fig. 3), 신경외초의 침범은 없었다. 점액은 선양낭포성암에 특징적 소견인 diastase에 소실되지 않는 PAS 염색에 약한 양성 반응을 나타내었다. Alcian blue 염색에 강한 양성반응을 보였다.

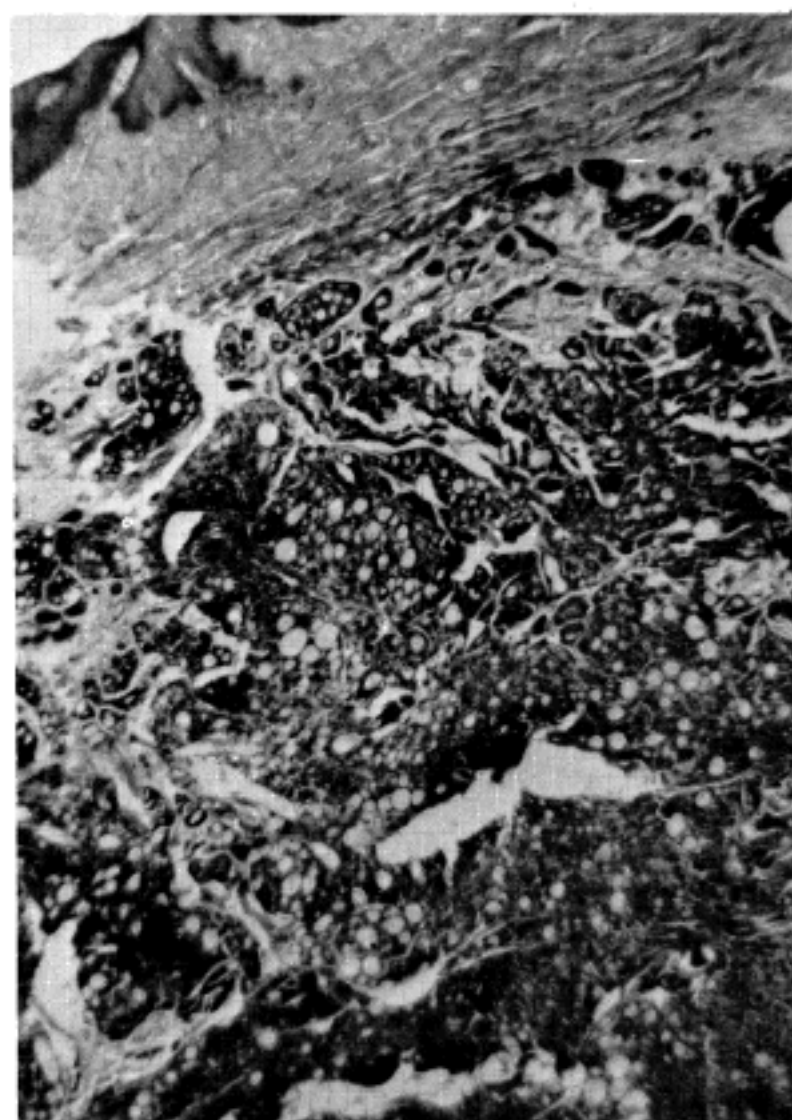


Fig. 1. Adenoid cystic carcinoma of abdomen showing characteristic cribriform pattern (H&E, x20).

*본 논문의 요지는 1988년 5월 20일 대한병리학회 제13차 춘계학술대회에서 발표 하였음.

*본 논문은 가톨릭 중앙의료원 연구조성비로 이루어 졌음.

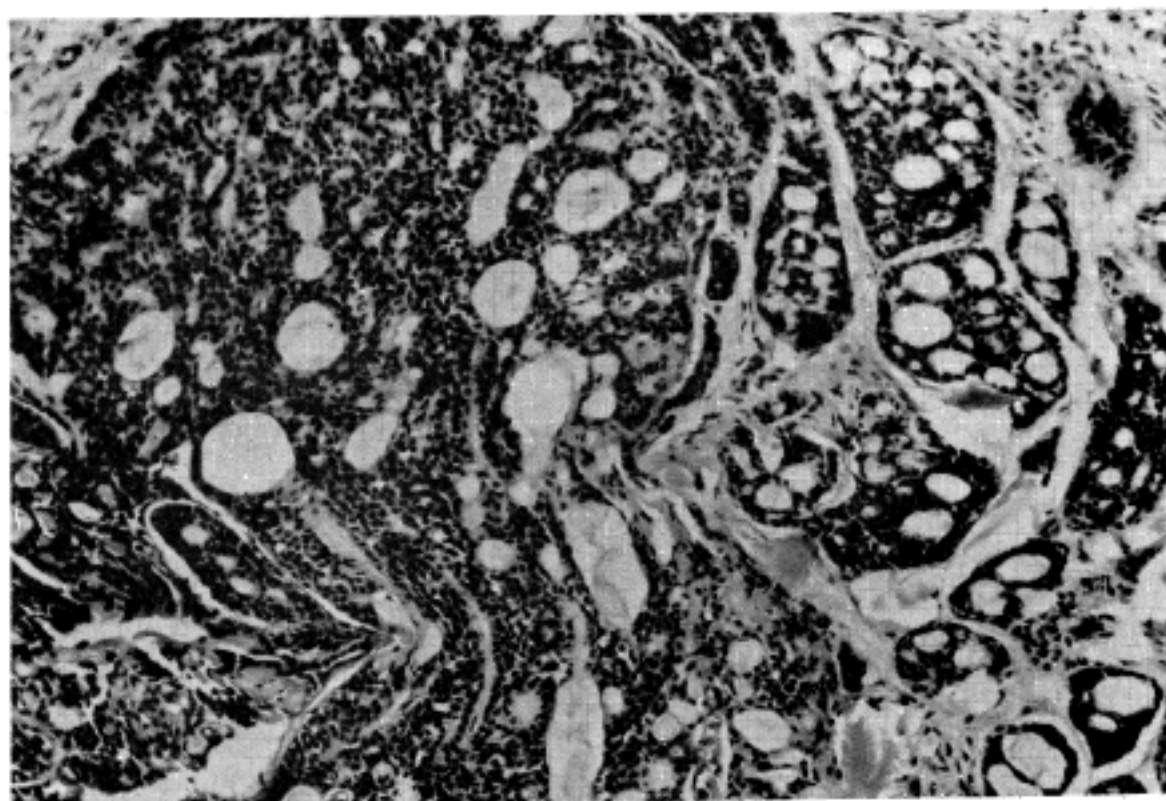


Fig. 2. Microcysts containing pale staining mucin are lined by flattened cuboidal epithelium (H & E, x40).

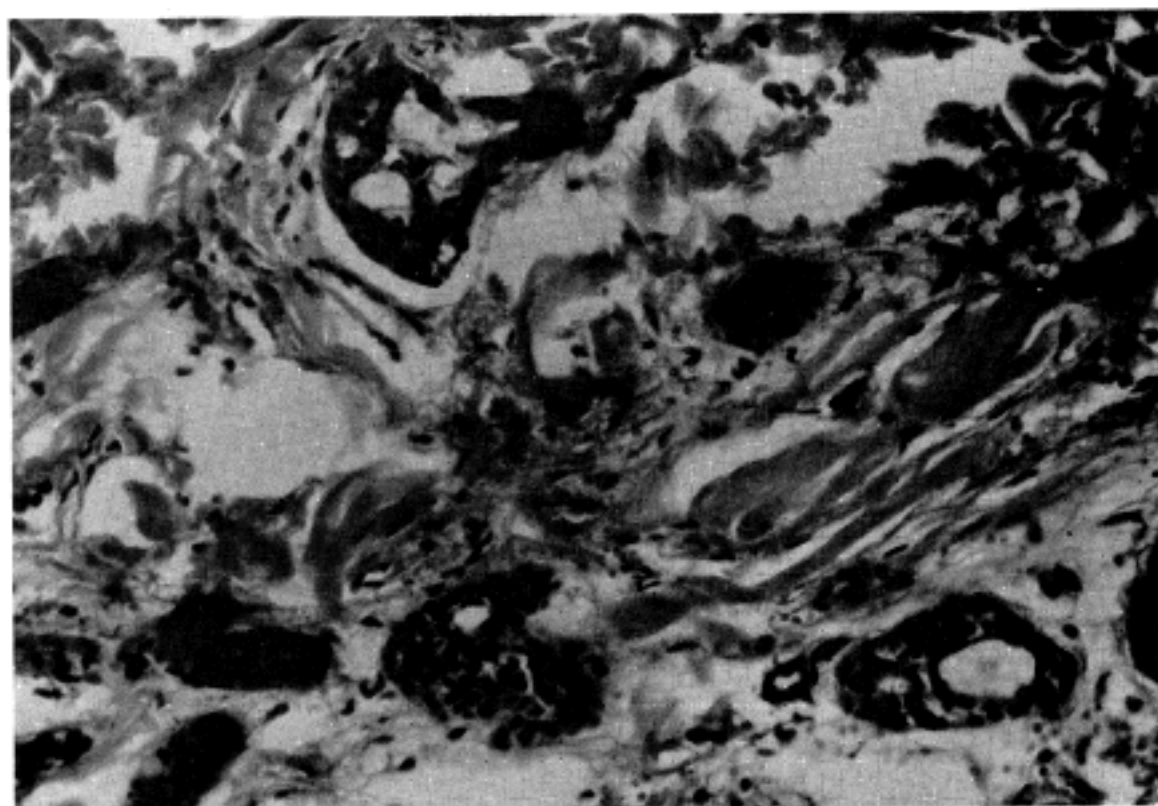


Fig. 3. Adenoid cystic carcinoma infiltrates the adjacent soft tissue (H&E, x100).

고 찰

문헌에 의하면, Billroth에 의해 원주종(cylindroma)으로 명명되어 약 100년간 사용되었으며, Spies에 의해 선양 낭포성암으로 개칭되었다³⁾. 과거에는 피부의 점액성암이나 한선암에 포함되어 보고되었으며⁴⁾, Stout & Cooley의 한선암 12예 보고에서 증례 8은 조직적으로 불명한 선양 낭포성암이었다⁵⁾.

에크린 선암을 여러가지로 분류하는데 전형적인 형

(classic type)과 점액성암(mucinous carcinoma), 선양낭포성암(adenoid cystic carcinoma)으로 분류하고, 그의 여러가지 변형을 기술하였다. 전형적인 형은 전이성 선암과 감별이 어려우며 에크린 한선의 효소 즉 amylophosphorylase나 succinic dehydrogenase의 존재유무가 감별에 중요하다. 점액성암은 풍부한 점액을 함유하고 있고 점액은 PAS와 colloidal iron에 양성이고, diastase와 hyaluronidase에 소실되지 않으며 sialidase에는 제거되고 alcian blue 염색상 pH 2.5에서 양성, pH 0.5에서 음성을 보이는 sialomucin이다.

Table 1. Primary adenoid cystic carcinoma; summary of 7 cases

	Age/Sex	Location	Duration
Stout & Cooley (case 8)	52/F	Abdomen	8yr
Miller (case 4)	66/F	Arm	6mo
Boggio	66/F	Scalp	14yr
Lennox et al (case 10)	69/M	Nose	?
Headington et al (case 1)	50/F	Scalp	9yr
(case 2)	41/F	Axilla	6mo
Present case	77/M	Abdomen	?yr

선양낭포성암은 에크린 선암중 가장 드문 형으로 림프절 전이는 잘 일어나지 않고 선상의 혹은 낭종의 공간속에 hyaluronidase에 의해 쉽게 제거되는 점액을 볼 수 있다.

1975년 Boggio에 의해 처음으로 선양낭포성암이 분리되어 보고되었으¹⁾, 점액성암과는 조직학적 소견이 다르며, 임상적으로 전이가 없고, 증상이 오랜 기간인 점(14년), 두피에 발생한 점 등이 지금까지 보고된 한선암과는 다르다⁴⁾.

현재까지 보고된 6예를 검토한 결과(Table 1)³⁾ 6개월에서 14년 까지의 비교적 오랜기간의 무통성이며 40~70세의 고령에 발생하였다. 림프절 전이에는 없었다. 치료는 절단면 조직검사를 행한 광범위한 국소 절제술이 필요하다.

감별질환으로는 피부의 기저세포함 중 선상형을 들 수 있으며, 표피나 모낭과의 연속성이 없고, 책구조(palisade)가 없는 점으로 보아 기저세포암을 감별 할 수 있다.

요 약

본 증례는 단순한 외과적 절제술로 제거한 후 특별한 치료없이 현재까지 재발이 없었으며 다른 장기로부터 전이 가능성도 발견하지 못했다.

저자들은 77세 남자 복부에서 발생한 선양낭포성암이 피부의 에크린 한선에서 원발성으로 발생한 드문 예로 사료되어 보고하였다.

참 고 문 헌

- 1) Boggio R: Adenoid cystic carcinoma of scalp. *Arch Dermatol* 111:793, 1975
- 2) Foote FW Jr, Frazell EL: Tumors of major salivary glands. *Cancer* 6:1065, 1953
- 3) Headington JT, Teears R, Niederhuber JE, Slinger RP: Primary adenoid cystic carcinoma of skin. *Arch Dermatol* 114:421, 1978
- 4) Mendoza S, Helwig EB: Mucinous (adenocystic) carcinoma of the skin, *Arch Dermatol* 103:68, 1971
- 5) Stout AP, Cooley SGE: Carcinoma of sweat glands. *Cancer* 4:521, 1951
- 6) Lever WF, Lever SG: *Histopathology of the skin*. 6th ed. Philadelphia, Lippincott, 1983, p 575
- 7) Miller WL: Sweat-gland carcinoma. *Am J Clin Path* 47:767, 1967
- 8) Lennox B, Pearse AGE, Richards HGH: Mucin-Secreting tumors of the skin; With special reference to the so-called mixed-salivary tumor of the skin and its relation to hidradenoma. *J Pathol Bacteriol* 64:865, 1952

— Abstract —

Adenoid Cystic Carcinoma of Skin

— A case report —

Eun Duk Chang, M.D., Young Hee Jee, M.D.
and Sun Moo Kim, M.D.

Department of Clinical Pathology Catholic
University Medical College, Seoul, Korea

A primary skin adenoid cystic carcinoma first described by Boggio in 1975, is one of the rarest type of eccrine sweat gland carcinoma. Histologically, a tumor with typical morphologic features closely resembles adenoid cystic carcinoma was found in other tissues but in the skin must be distinguished from aggressive basal cell carcinoma.

The natural history of this tumor is not yet fully determined but suggests a long indolent and progressive course.

We report a case of a 77-year-old male with a small skin nodule in the abdomen.

Key Words: Adenoid Cystic Carcinoma, Sweat gland carcinoma, Eccrine carcinoma