

# 식도의 기저양 편평세포암종

연세대학교 의과대학 병리학교실

장 태 정 · 최 인 준

## Basaloid-Squamous Carcinoma of the Esophagus

- A case report -

Tae Jung Jang, M.D. and In Joon Choi, M.D.

Department of Pathology, Yonsei University College of Medicine

Basaloid-squamous carcinoma of the esophagus is rare and similiar to the solid type of adenoid cystic carcinoma of the salivary gland. The origin of this tumor is unknown. The tumor was located in the lower third of the esophagus. The case of basaloid-squamous carcinoma consisted of submucosal tumor showing carcinoma with a basaloid pattern and focal squamous differentiation associated with squamous cell carcinoma or carcinoma in situ of the esophageal mucosa. A few submucosal tumor cells were positive for cytokeratin. (Korean J Pathol 1992; 26: 96~8)

**Key Words:** Basaloid-squamous carcinoma, Esophagus

식도의 기저양 편평세포암종은 타액선의 선양 낭포성 암종의 충실성(solid)형과 비슷한 모양의 종괴로서 식도에 발생하는 악성종양중 1%미만을 차지하는 희귀한 종양이며 과거엔 식도의 선양 낭포성 암종이라고 명명하였지만 최근에 Epstein 등<sup>1)</sup>과 Wain 등<sup>2)</sup>은 타액선의 선양 낭포성 암종과 상이한 점을 강조하여 기저양 편평세포암종 또는 기저양 암종이라고 명명하였다. 저자들은 최근에 상복부 불쾌감과 연하곤란을 주소로한 55세 남자의 식도하부에 내강내로 돌출하는 기저양 편평세포암종 1예를 경험하여 보고한다.

환자는 55세된 남자로서 2개월 전부터 상복부 불쾌감과 연하곤란 그리고 구토를 주소로 외과에 내원하였다. 환자는 30년 동안 1주일에 5회 정도 소주 2홉짜리 1병을 음주하는 습관외엔 과거력상 특이사항은 없

었다. 식도조영술과 경흉부 전산화 단층촬영상 식도하부에 내강내로 돌출하는 직경 2 cm의 종괴가 있었고 내시경 검사상 위분문에서 상부 3 cm 위치에 내강을 거의 폐쇄시키는 종괴가 있어 생검을 시행하여 편평세포암종으로 판명되었다. 전 식도절제술, 근위 위절제술, 식도-위문합술 그리고 유문성형술을 시행하였다.

**육안소견:** 육안적 소견상 식도-위 접합부에서 상부 0.5 cm 위치에 내강내로 돌출하는 궤양성 병변이 있었고 단면 소견상 장경 1.5 cm의 경계가 명확하고 타원형인 회백색의 경결성 종괴가 점막하조직에 위치하였다.

**광학현미경적 소견:** 광학 현미경학적 소견상 종양은 기저양 세포들로 구성된 충실성 집락을 이루고 있었고 각 집단은 비교적 풍부한 간질조직이 둘러싸고 있었으며 집락의 중심부에 괴사가 있었다(Fig. 1). 극히 일부분에서 기저양 세포들이 PAS 염색과 alcian-blue 염색에 양성인 분비물을 함유하는 선포 모양이나 관상

접 수: 1991년 8월 16일, 게재승인: 1991년 9월 16일  
주 소: 서울특별시 서대문구 신촌동 134, 우편번호 120-752  
연세대학교 의과대학 병리학교실, 장 태 정

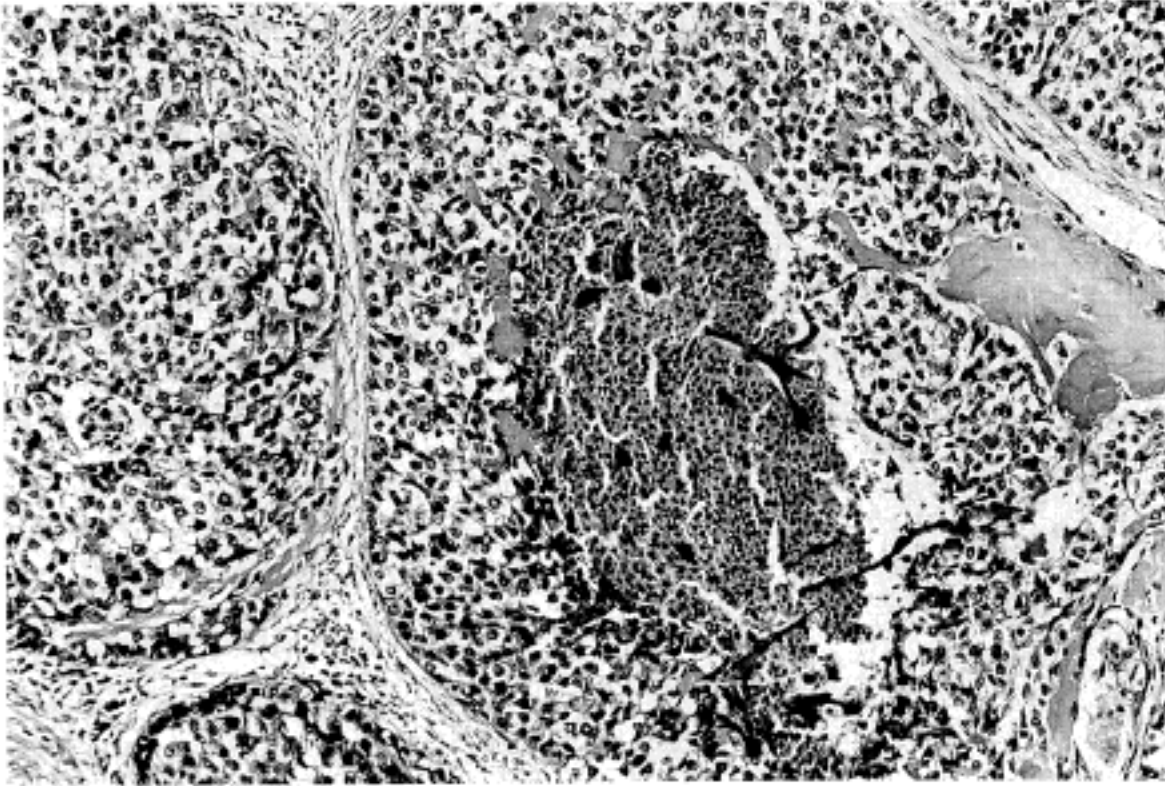


Fig. 1. The submucosal tumor is composed of nearly solid nests of hyperchromatic basoid cells with central necrosis, and the eosinophilic amorphous material is present between the tumor cells.

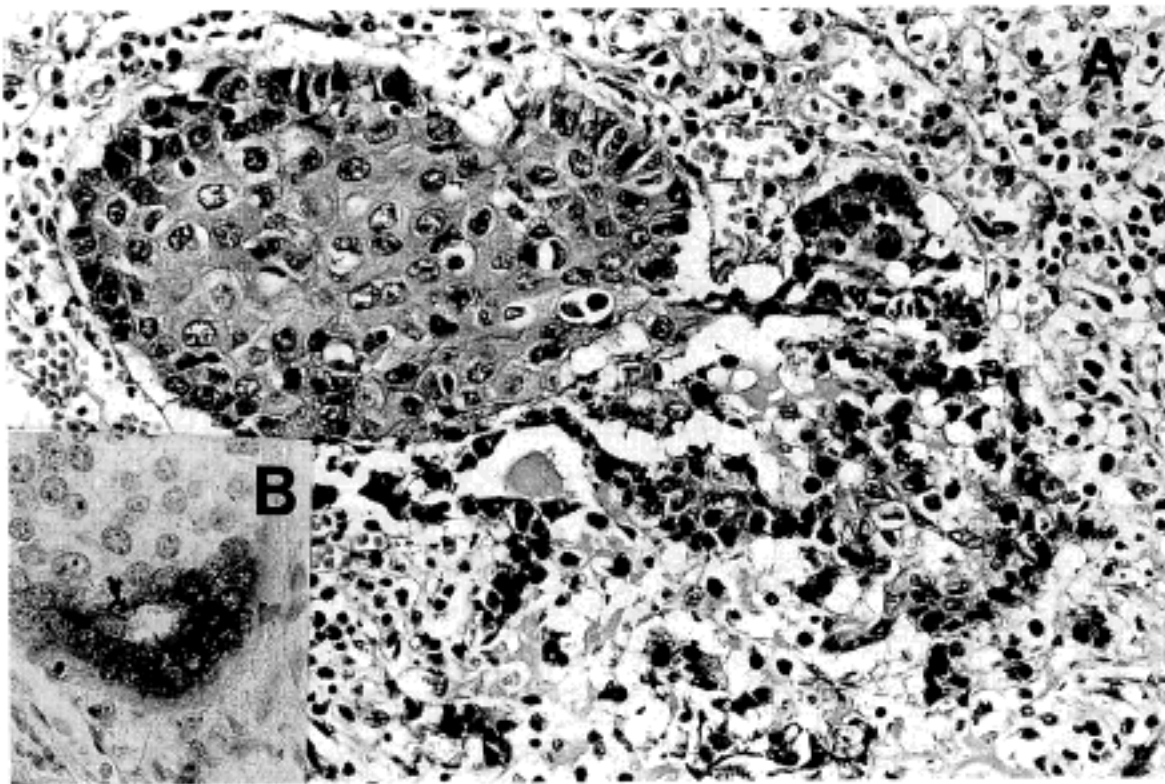


Fig. 2. A focal squamous differentiation is present within the submucosal tumor(A) and a few tumor cells are positive for cytokeratin(B)(Avidin-biotin complex).

구조를 취하고 있었다. 그리고 종괴내의 기저양세포의 일부가 편평상피세포화상을 하는 부위도 관찰되었다 (Fig. 2A). 집락을 이루고 있는 세포들은 핵-세포질 비율이 비교적 높으며 농염된 핵을 가졌고 세포분열은 한개의 고배율 시야당 3~4개 관찰되었다. 종양세포 사이사이에 PAS 염색과 alcian-blue 염색에 양성인 무정형의 호산성 물질이 침착되어 있었다. 종양 상부의 식도 점막은 표재성 궤양을 동반하는 침윤성 편평 세포암종 이었고 일부에서 점막하 종괴와 연결되는 부

위가 있었다 (Fig. 3). 면역조직화학적으로 기저양 세포의 극히 일부가 cytokeratin 염색에 양성이었으나 actin 과 S-100 단백질염색에는 음성이었다 (Fig. 2B).

식도의 기저양 암종은 주로 50세 이상의 남성에게 발생하는 희귀한 종양으로 타액선의 선양 낭포성 암종에 비하여 증식성 또는 기저세포 모양을 취하는 부위가 많고 부분적으로 괴사가 동반되며 핵 다형성 및 세포 분열이 증가하는 경향이 있고 특히 종양 상부의 식도 점막의 이형성 변화나 편평세포암종성 변화를 동반한

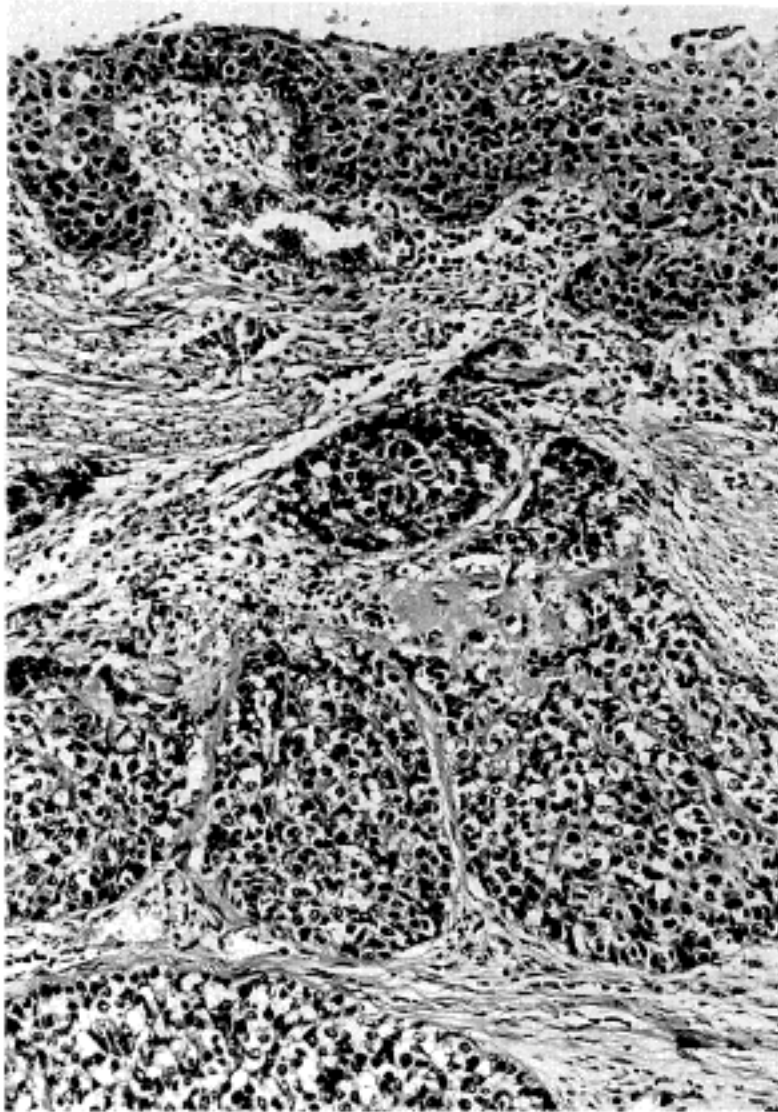


Fig. 3. The submucosal tumor associated with overlying squamous carcinoma in situ.

다. 기저양 세포로 구성된 점막하조직의 종괴는 상부 편평세포암종과 서로 연결되며, 일부의 기저양 세포는 편평상피세포화생을 한다<sup>1,3,4)</sup>. 본 증례의 현미경학적 소견은 위의 기술된 내용과 대동소이하며 특히 식도 점막의 편평세포암종 부위와 점막하 종괴가 서로 연결되는 부위가 있어 collision 종양의 가능성은 낮다고

생각된다. 지금까지 식도의 기저양 편평세포암종은 점막하선, 점막하 분비관 또는 피복 편평상피에서 기원할 것이라는 추측이 있으며 Wain<sup>2)</sup>은 후두의 기저양 편평세포암종은 기저세포층의 미분화된 세포에서 기원할 것이라는 가설을 제시하였다. 본 증례는 점막하 종괴와 식도 점막의 편평세포암종과 서로 연결되는 점으로 기저세포층의 미분화된 세포가 편평세포암종과 기저양 세포로 분화되었을 것으로 추측하였고 면역조직화학적 염색상 cytokeratin이 점막하 종괴의 극히 일부에서 양성반응을 보인 반면 식도 점막의 편평세포암종은 강양성을 보인점과 S-100 단백 그리고 actin은 음성인 점으로 보아 점막하 종괴는 미분화성 세포로 구성된 종양이라고 생각되었다. 기저양 편평세포암종의 예후는 식도의 원발성 편평세포암종과 비슷하다고 알려져 있다<sup>1)</sup>. 본 증례의 55세 남자환자는 수술후 6차례의 화학요법을 받은후 8개월의 추적기간까지 생존하고 있다.

#### 참 고 문 헌

- 1) Epstein JI, Sears DL, Tucker RS, Eagsn JW. *Carcinoma of the esophagus with adenoid cystic differentiation. Cancer* 1984; 53: 1131-6.
- 2) Wain SL, Kier R, Vollmer RT, Bossen EH. *Basaloid-squamous carcinoma of the tongue, hypopharynx, and larynx. Hum Pathol* 1986; 17: 1158-6
- 3) 박병권, 이종철, 박경남, 지행옥, 고영혜, 이종달. 식도의 adenoid cystic carcinoma 1예. *대한소화기병학회잡지* 1989; 21: 577-82.
- 4) 고은석, 김인숙, 권태정, 이동화, 심찬섭, 이길노. 식도에서 발생한 선양 낭포성 암종. *대한병리학회지* 1990; 24: 482-8.