

혀와 편도에서 발생한 골외 연골종

-3예 보고-

가톨릭대학교 의과대학 임상병리학교실

민기옥 · 이교영 · 강창석 · 심상인 · 김선무

Extraskkeletal Chondroma Arising from Tongue and Tonsils

- Three cases report -

Ki Ouk Min, M.D., Kyo Young Lee, M.D., Chang Suk Kang, M.D.
Sang In Shim, M.D. and Sun Moo Kim, M.D.

Department of Clinical Pathology, Catholic University Medical College

Three rare tumors of the oral cavity are presented. Lingual chondromas, approximately twenty to thirty cases appear to have been reported since the lesion was first described by Berry in 1892, which are usually seen on the lateral borders in the anterior two thirds of the tongue, while the ventral surface and the posterior third are rarely involved. Chondromas of the tonsil are of very rare occurrence, which are thought to arise as a result of metaplasia, rather than from embryonic rests, with chronic fibrosing inflammation being the inciting factor. Because of its rarity, the following cases of chondroma of the tongue and tonsil are being added to small list of such case reported in the literature. (**Korea J Pathol 1993; 27: 421~423**)

Key Words: Chondromas, Extraskkeletal, Intraoral

두경부의 골외 연골종(extraskkeletal chondromas, chondromatous metaplasia, chondroid choriostoma)은 비교적 드문 질환이다. 그 중에서 구강내의 골외 연골종은 편도, 연구개, 혀에 주로 발생한다. 혀에서 생긴 연골종은 매우 드문 질환으로 1892년 Berry¹⁾에 의하여 처음으로 보고된 후 현재까지 세계적으로 20내지 30예가 보고되어 있으나^{2,3)}, 국내 보고는 저자들이 검색한 범위 내에서 한 예의 보고만을 찾아볼 수 있었다⁴⁾. 편도에 발생한 연골종은 보고가 매

우 드물어 국내에서 보고된 적이 없었다. 저자들은 혀와 편도에 생긴 연골종 3예를 경험하고 간단한 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

증례 1은 11세 여자 환자로서, 혀의 배부 앞 2/3 위치에서 2×1 cm 크기의 가동성 종괴를 주소로 내원하여 적출술을 시행하였다. 육안 소견상 종괴는 결절성의 연회색으로 딱딱하였다. 현미경 소견상 종괴는 경계가 잘 지워지고 정상 초자연골로 구성되어 있었으며 부분적으로 간엽조직과의 이행부위가 관찰되었다(Fig. 1, 2). 증례 2, 3은 각각 53세된 여자 환자와 9세된 남아 환자로서 만성 편도염 주소하에 모두 양측 편도적출술을 시행받았다. 현미경 소견상 편도의 결합조직에서 경계가 잘 지워지는 초자연골로 구성된 작은 결절들이 보였다(Fig. 3).

연골종은 일반적으로 이전에 존재했던 연골성 조직이 있는 기관에서 발생한다. 그러나, 때때로 이들은 경부의 피부, 갑상선, 신장, 난소, 고환 등에서도 나타나나, 편도 및 혀에서는 매우 드물다⁵⁾. 연부조직에서 발

접 수: 1992년 10월 26일, 게재승인: 1993년 2월 26일
주 소: 서울시 서초구 반포동 505번지, 우편번호 135-040
가톨릭대학교 의과대학 강남성모병원 임상병리과,
민기옥

*본 논문은 가톨릭중앙의료원 학술연구조성비로 이루어졌음.

*본 논문의 요지는 1991년 대한병리학회 가을학회 초록에서 발표하였음.

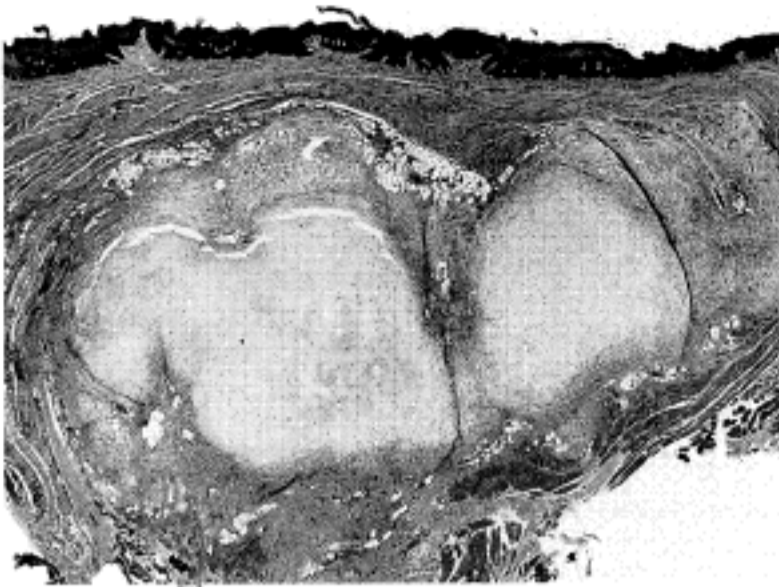


Fig. 1. Low-power photomicrograph showing the entire tumor(case 1) consisting of nodules of hyaline cartilagenous tissue surrounded by the connective tissue and covered by the lingual mucosa.

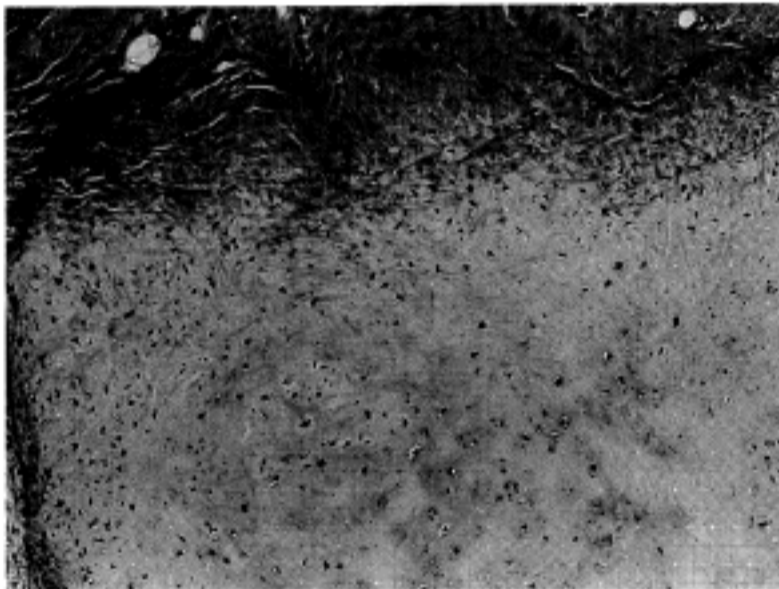


Fig. 2. Higher magnification of the tumor(case 1) showing a transformation zone from the surrounding connective tissue.

견되는 골외 연골종에 대한 보고는 간헐적으로 있으나 구강내 골외 연골종에 대한 보고는 매우 드물며 주로 혀, 편도, 연구개에서 발견된다. 저자들이 비교적 짧은 기간동안 3예를 경험한 것으로 보아, 이들의 보고 예가 적은 이유는 빈도가 낮은 것 이외에도 이 병변에 대한 임상적, 병리학적 관심이 낮아 발견되더라도 그냥 지나쳐 버리기 때문인 것으로 생각된다.

이들 종양의 기원을 설명하는 가설은 태아성(embryonic)과 화생성(metaplastic)과 두가지 가설이 있다^{2,3)}. 태아성 가설에 의하면 이 병변은 정상 태생기 동안 존재하던 태아 연골격의 이소성 연골 잔유물로부터 발생된다는 것이다. 화생성 가설은 외상등에 의

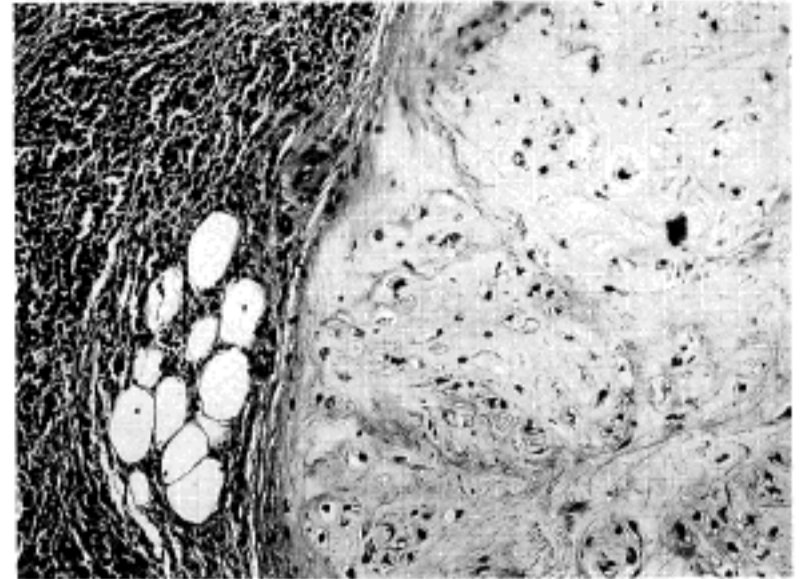


Fig. 3. Photomicrograph of case 2 showing small piece of cartilagenous tissue in the connective tissue near lymphoid follicles.

해 다능한 간엽세포(pluripotential mesenchymal cell)가 연골성 전환을 한다는 것이다. 혀에 생기는 연골종은 주로 혀의 측면과 배부 앞쪽 2/3에서 생기고 복측면과 뒤쪽 1/3에서는 잘 생기지 않는다^{2,3)}. 이는 혀의 측면과 배부 앞쪽이 자극에 대한 기회가 더 높기 때문에 화생성의 변화가 쉽게 초래되기 때문으로 생각된다. 따라서 태생성 가설보다는 화생성 가설이 혀에 생기는 연골종에서는 더욱 설득력이 있다. 혀의 연골종은 남녀 성별에 차이가 없이 발생한다. 발생 부위가 특이하고 소타액선의 혼합종, 근아세포종과 혼돈되기 때문에 임상 진단이 어려운 경우가 있다. 혀에서 생긴 연골육종도 보고된 바 있으나, 혀의 연골종양은 대부분이 양성종양이고 단순절제로 완전 치유되고 재발물은 없는 것으로 보고되고 있다.

구개편도에서 생기는 연골종은 그 생기는 기원이 태아성 잔유물(embryonic rest)이라기보다는 만성 섬유성 염증이 자극요소로 작용하여 생기는 화생의 결과로 일어난다고 생각되고 있다⁴⁾. 남녀 성별 차이없이 모든 연령에서 일어나고 대부분 편도 적출술시 우연히 발견되고 이들 자체가 편도의 비대를 일으키지는 않는다. 일반적으로 일측성, 단발성이고 25%에서 양측성, 다발성으로 나타난다. 편도에서 연골형성은 림프조직에서 보다는 거의 결합조직에서 발견된다. 연골내 골화를 통해 뼈가 생길 수 있고 이러한 뼈의 생성은 연골의 존재없이 결코 일어나지 않으나 연골은 뼈 없이도 단독으로 생길 수가 있다.

본 증례에서 혀에 생긴 연골종은 환자의 과거력상 혀에 특별한 외상이 밝혀진 바가 없으나 편도에 생긴 연골종은 환자들에게 만성 편도염의 과거력이 있고 이들 모두 조직학적으로 다발성의 불규칙한 모양을 보이며 주변 간엽조직과의 이행부위가 관찰되는 것 등으로 보아 그 기원이 화생의 결과일 것으로 생각된다.

참 고 문 헌

- 1) Butlin HT, Spencer WG. *Diseases of the Tongue*. London, Cassell 1990; 285.
 - 2) Gutmann J, Balzarini MA. *Chondroma of the Tongue*. *Oral Surg* 1974; 37: 75-7.
 - 3) Samant HC, Gupta OP. *Chondroma of the Tongue*. *Oral Surg* 1971; 32: 450-2.
 - 4) 윤혁진, 설미영, 서강석, 이선경. *A case of chondroma arising from tongue*. 대한병리학회 제 16 차 춘계학술대회 초록집 1990; A60.
 - 5) Thomas KH, Goldman HM. *Oral Pathology, 5th ed.* St. Louis, C. V. Mosby 1960; 1255-8.
 - 6) Wilkinson HF. *Pathologic changes in tonsils. A study of ten thousand pairs of tonsils, with special reference to the presence of cartilage, bone, tuberculosis and bodies suggestive of actinomycosis*. *Arch Otolaryngol* 1929; 10: 127-51.
-