

부신에 발생한 신경초종

- 1예 보고 -

연세대학교 의과대학 병리학교실

전 용 찬 · 성 순 희 · 박 찬 일

Schwannoma of the Adrenal Gland

- A case report -

Yong Chan Chun, M.D., Sun Hee Sung, M.D. and Chanil Park, M.D.

Department of Pathology, Yonsei University College of Medicine

Retroperitoneum is often the site of occurrence of schwannoma, but reports on schwannoma of the adrenal gland is exceptional and only 4 cases have been documented in the literature.

This report is to add one such case occurred in a 53 year-old male who had anorexia, nausea and indigestion for one month. Whole body bone scan and abdominal CT scan revealed a 10 cm sized solid mass at upper pole of the left kidney. Under the impression of renal cell carcinoma, an operation was performed. The tumor was well encapsulated and appeared not to involve the kidney. The cut surfaces were light yellow and seemed to be composed of several hard lobules with areas of mucoid, cystic and calcific changes. No adrenal gland was identified grossly. But microscopically, the tumor was found to be partly surrounded by a small portion of adrenal cortical tissue. Histologically the tumor was a typical schwannoma with Verocay bodies, although modified in some extents by mucoid degeneration, cystic change, hyaline change and focal calcification. It is worthwhile to remember that the retroperitoneal schwannoma commonly had a huge size, sometimes involving the adjacent structures. (**Korean J Pathol 1993; 27: 424~426**)

Key Words: Schwannoma, Retroperitoneum, Adrenal gland

신경초종은 신경초세포에서 유래하는 양성종양으로서 뇌신경, 말초신경, 자율신경이 분포하는 어느 곳에서도 생길 수 있다^{1,2)}. 체간보다는 두경부와 사지에 흔하고 위나 틀등의 내부장기에도 발생할 수 있지만 부신에 발생한 신경초종은 지금까지 4예가 보고되어 있을 뿐이며^{3~5)}, 우리나라에서는 아직 부신의 신경초종에 대한 보고가 없기에 저자들이 경험한 1예를 보고하고자 한다.

환자는 53세 남자로서 특별한 과거력이 없이 평소

접수: 1993년 1월 16일, 계제승인: 1993년 2월 25일
주소: 서울시 서대문구 신촌동 134, 우편번호 120-752
연세대학교 의과대학 병리학교실, 박찬일



Fig. 1. The tumor, completely separated from the kidney(left), is well encapsulated and is divided into several lobules, one of which shows cystic degeneration.

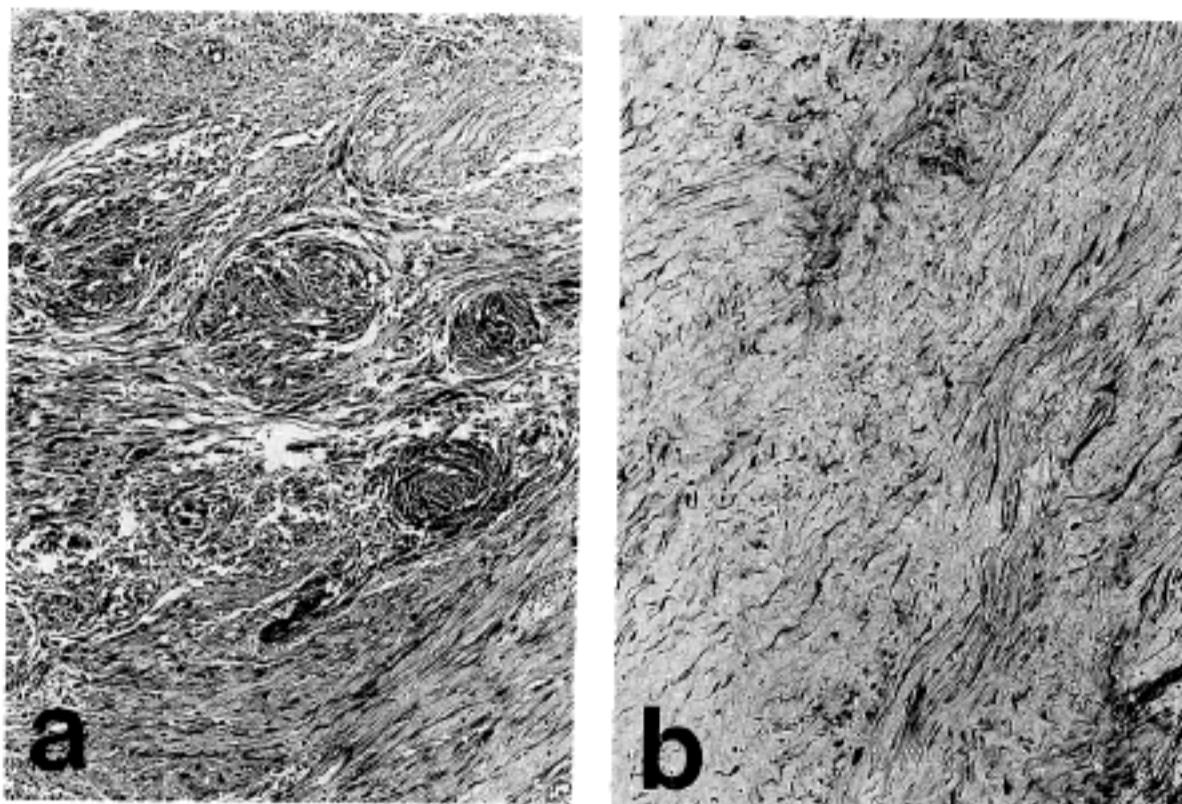


Fig. 2. Photomicrograph of the tumor showing (a) cellular Antoni type A and (b) loose myxoid Antoni type B areas.

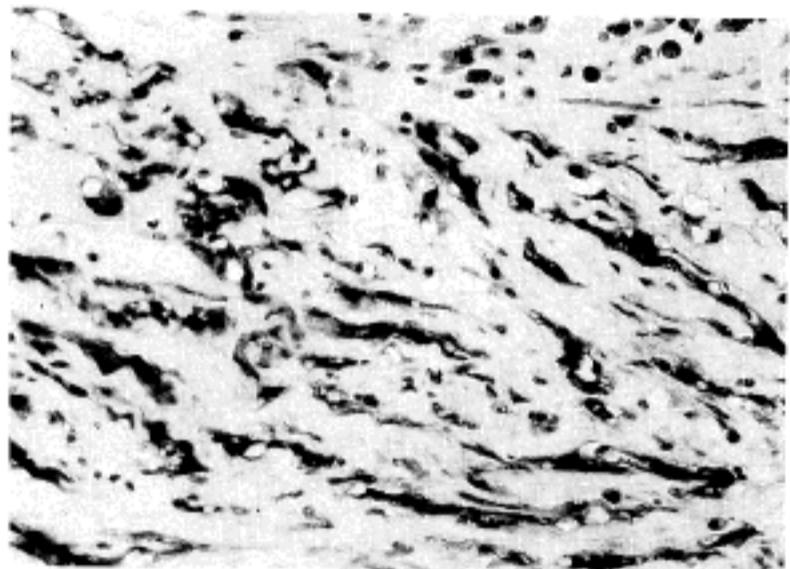


Fig. 3. Tumor cells of the myxoid area showing positive reaction to immunostaining for S-100 protein (Labelled streptavidin-biotin complex method).

건강하였으나 1달전부터 식욕감소, 오심 및 소화불량이 있어 내원하였다. 전신 골주사와 복부 전산화단층촬영 결과 왼쪽 신장의 상극에서 주변과의 경계가 명확하고 장경 약 10 cm 가량되는 고형성 종괴가 발견되어 신세포암종의 의심하에 종괴와 함께 왼쪽 신장 절제술을 시행하였다. 육안적으로 종괴는 섭유성 피막으로 둘러싸여 신장과는 뚜렷하게 구분되었으며, 연황색을 띠는 구형의 단발성 종괴였다. 절단면상 종괴는 여러개의 단단한 소엽들로 구성되어 있었으며 부분적으로 점액양 변성 및 낭성 변화를 보였다(Fig. 1). 병변의 변연부에서는 석회화가 발견되었으며, 신장과 신

정맥 및 요관에서는 특별한 이상 소견을 관찰할 수 없었다. 육안적으로 종괴주변에서 부신조직을 발견할 수 없었으나 광학현미경 소견상 병소의 변연부 일부에서 부신조직이 관찰되었다. 종괴를 이루고 있는 세포들은 난원형 혹은 방추형의 핵을 가지고 있었으며 이러한 세포들이 밀집된 부위는 물결치는 듯한 모습을 보여 전형적인 신경초종의 조직소견이었다(Fig. 2a). 많은 부위에서 경화성 유리질 변성과 석회화가 관찰되었으며, 곳곳에 점액성 변성이 초래되어 있었고(Fig. 2b), 점액성 변성이 심한 부위는 낭성 변화를 일으키고 있었다. 종양세포들은 면역조직화학적 염색상 항S-100 단백에 강하게 반응하였다(Fig. 3). 전자현미경적으로 종양세포들은 다수의 리소ーム을 함유하고 많은 수의 세포돌기를 내고 있으며, 세포주위에서 불연속적인 기저막이 관찰되었다. 핵은 놀려있거나 합입된 모습을 보였으며, 핵염색질이 핵막근처로 몰려있는 소견을 보였다.

신경초종은 신체의 어느 부위에도 생길 수 있는 비교적 흔한 종양이지만 부신에 발생한 예는 매우 드물며, 부신에 존재하는 많은 수의 유수초교감신경의 신경초세포에서 기원하는 것으로 여겨진다. 부신에 방추형 세포로 구성된 종양이 발생한 경우 평활근세포 기원의 종양과 신경세포 기원의 종양들을 감별해야 하며, 이러한 종양들의 감별에 있어서는 조직학적 소견과 함께 면역조직화학적 염색 및 전자현미경적 검색이 도움을 준다. 또한 다형성, 세포밀도의 증가, 세포분열의 증가, 종괴 피막의 결여, 종양의 신경내막 및 외막 침습등이 신경초종 악성전환의 진단기준이 된다. 본 증례에서는 이러한 악성 전환의 모습을 전혀 볼 수 없

었고 오히려 여러가지 퇴행성 변화가 관찰되었다. 후복막 같은 심부에 신경초종이 발생할 경우에는 양성 종양이더라도 크기가 매우 커질 수 있고 인접 장기들을 침범할 수 있으며⁶⁾, 종양의 크기가 클수록 낭성 변성 등 여러가지 변성이 흔히 동반된다. 본 예에서도 낭성 변성과 함께 석회화, 유리질 변성등 다양한 퇴행성 변화를 볼 수 있었다.

참 고 문 헌

1) Woodruff JM, Horten BC, Erlandson RA. *Pathology of Peripheral nerves and paragangliomas*. In: Silverberg SS, ed. *Principles and Practice of Surgical Pathology*. New York: Wiley & Sons, 1983; 1503-20.

- 2) Kyriakos ML. *Tumors and tumorlike conditions of soft tissue*. In: Kissane JM, ed. *Anderson's Pathology*, 8th ed. St. Louis: Mosby, 1985; 1642-704.
- 3) Jedrzejewska-Iwanowska A, Wasilewski A. *Con-genital embryonic neurinoma of the adrenal glands discovered at autopsy: Report of 2 cases*. *Pathol Pol* 1976; 28: 423-5.
- 4) Shmurun RI. *Corticosteroma and gangliocytic neurilemmoma of the left adrenal associated with diffuse nodular hyperplasia and gangliocytoma of the right adrenal*. *Am J Clin Pathol* 1977; 39: 58-62.
- 5) Bedard YC, Horvath E, Kovacs K. *Adrenal schwannoma with apparent uptake of immunoglobulin*. *Ultrastr Pathol* 1986; 10: 505-13.
- 6) Donnal JF, Baker ME, Mahony BS, Leight GS. *Benign retroperitoneal schwannoma*. *Urology* 1988; 31: 332-4.