

충수돌기에 발생한 악성 림프종 - 1예 보고 -

조선대학교 의과대학 병리학교실 및 해남종합병원 가정의학과*

김윤신 · 이미숙 · 이광석* · 임성철 · 전호종

Non-Hodgkin's Malignant Lymphoma Arising in the Appendix

- A case report -

Yun Sin Kim, M.D., Mi Sook Lee, M.D., Kwang Seok Lee*, M.D.
Sung Chul Lim, M.D. and Ho Jong Jeon, M.D.

Department of Pathology, Medical College Chosun University
Department of Family Medicine, Hae Nam General Hospital*

Primary malignant lymphoma of the appendix is an uncommon neoplasm although the gastrointestinal tract is the most common extranodal site of malignant lymphoma. We report a case of primary malignant lymphoma of the appendix in a 54-year-old male, who presented with pain in the right lower abdomen. An appendectomy was performed. The appendix measured 9.5 cm in length and 5.5 cm in diameter. Cut sections showed a solitary circumferential mass in the appendiceal lumen. Light microscopic features were compatible with malignant lymphoma of diffuse large cell type(Working Formulation) and the immunophenotype was B cell type. (Korean J Pathol 1995; 29: 524~526)

Key Words: Malignant lymphoma, Appendix, B-cell

위장관계는 림프절 이외의 조직에서 발생하는 악성 림프종의 호발 부위이지만¹ 충수돌기에서는 드물게 발생되고, 단발성(solitary) 병소보다는 장관 종양의 확산에 의한 경우가 더 흔하다². Collins의 보고에 따르면 71,000예의 충수돌기 검체중 11예인 0.015%에서 악성 림프종이 발생하였고³ 일본 문헌 보고에는 약 16예가 보고되어 있으나⁴ 아직 국내 문헌에는 보고된 예가 없는 드문 질환으로 저자들은 충수돌기에 발생한 악성 림프종 1예를 경험하였기에 보고하고자 한다.

환자는 54세의 남자로 3-4일 전부터 변비와 상복부 불편감을 호소하다 우하복부에 국한되는 복통을 주소로 외부 병원에 내원하여 급성 충수돌기염 의진하에 충수돌기 절제술을 시행받았다. 과거력상 94년 7월 기계적 장폐색증으로 유착박리술을 시행받은 외에 특이 소견은 없었다. 절제된 조직의 육안 소견상 길이 9.5 cm, 장경 1.8 cm 이었고, 충수의 내강은 종괴에 의해 완전히 폐색되어 있었다(Fig. 1). 종양은 충수돌기 내강에 국한되어 있었으며 장막은 매끈하였고 육안상 종양의 침범은 관찰되지 않았다. 절단면상 종양의 크기는 1.8 cm × 1.8 cm × 7.2 cm로서 할면상 회백색의 종괴였으며 외부의 근층과 종괴의 증식은 육안상 구별이 가능한 부분과 근층을 파괴하고 침윤을 일으킨 부위가 부분적으로 관찰되

접 수: 1995년 2월 7일, 게재승인: 1995년 5월 30일
주 소: 광주광역시 동구 서석동 588, 우편번호 501-140
조선대학교 부속병원 해부병리과, 전호종



Fig. 1. Sectioned surface of the gross surgical specimen. The tumor is circumferential and the tip portion is free(right).

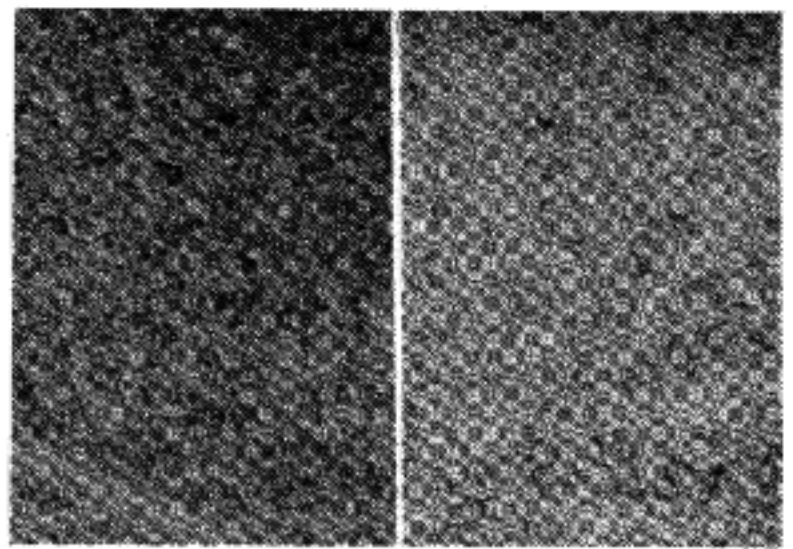


Fig. 3. Immunostaining for LCA and CD20.

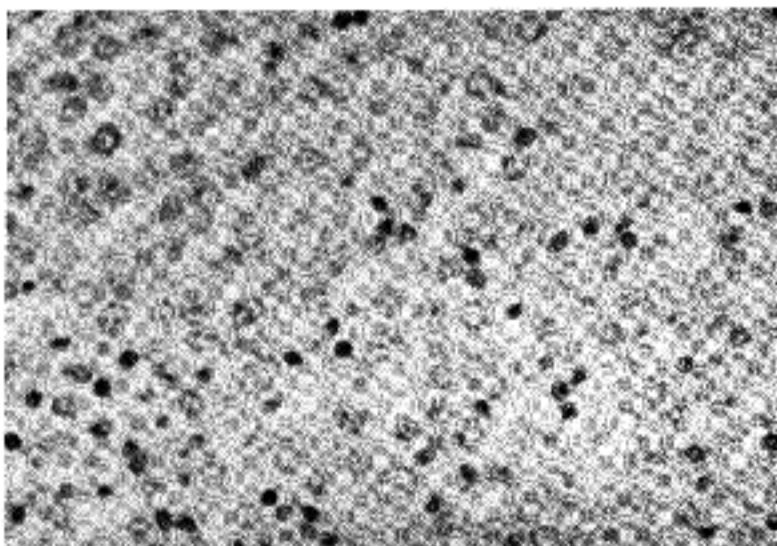


Fig. 2. Diffuse infiltration of neoplastic lymphoid cells showing large vesicular nuclei with prominent nucleoli.

었다. 괴사는 관찰되지 않았으며 한진한 절단면을 보여주었다. 광학현미경 소견상 크고, 둥글거나 난원형인 수포상 핵을 가지면서, 하나 또는 그 이상의 핵소체를 갖는 종양 세포들이 미만성으로 증식해 있었고(Fig. 2), 이들 종양세포들은 LCA와 CD20에 양성반응을 보였다(Fig. 3). 그외에 Keratin, NSE, Chromogranin에는 음성반응을 보여 유암종(carcinoid tumor)을 감별하였고, 근위부 절제선은 종양의 침범이 없었으며 수술 소견 및 방사선 검사상에서도 타 상기의 종괴는 관찰되지 않았다. Working Formulation에 따른 분류상 미만성 대세포형의 B세포 악성 림프종으로 진단되었다.

원발성 위장관 림프종의 발생률과 발병장소는 지역에 따라 다양하지만, 외국의 경우 위장관내 총 악성 종양의 1~4%를 차지하고, 117예의 위장관 림프종에 대한 Lewin 등의 보고에 따르면 위(48예, 41%), 소장(37예, 31.6%), 회맹부(13예, 11.1%), 대장(11예, 9.4%), 충수돌기(2예, 1.7%)의 순으로 발생하였다¹. 우리나라의 경우, 전체 악성 림프종의 13.7%-26.7%가 위장관에 발생하는 것으로 보고된 예가 있고^{2,6}, 또한 160예의 비 호지킨 림프종에 대한 연구에서 10.6%인 17예(위; 6예, 소장; 5예, 대장; 6예)가 위장관에 발생하였으나⁷ 충수돌기에 발생한 예는 아직 보고된 예가 없다. 이에 저자들은 54세 남자에서 급성 충수돌기염의 증상을 호소하여 절제된 검체에서 우연히 발견된 악성 림프종 1예를 경험하여 보고하는 바이다.

참 고 문 헌

1. Lewin KJ, Ranchod M, Dorfman RF. Lymphomas of the gastrointestinal tract: A study of 117 cases presenting with gastrointestinal disease. *Cancer* 42: 693-707, 1978.
2. Ming SC, Goldman H. Pathology of the Gastrointestinal tract. Philadelphia, W.B. Saunders. 1992: 877
3. Collins DC. 71,000 human appendix specimens: A final report summarizing 40 years' study. *Am J Proctol* 1964; 14: 365-81.
4. Shimada K, Sato M, Hanuyama S, Ichikawa T, Aono G, Ohara T, Ando Y, Abe R, Nozawa Y, Wakasa H. A primary malignant lymphoma of the appendix. *Gan*

No Rinsho 1990; 36: 2086-91.

5. 이광길, 이유복, 김동식. 한국인 악성 림프종에 관한 임상적, 병리조직학적 및 조직화학적 연구. 대한병리학회지 1973; 7: 13-30.
6. 이충식, 이태숙. 한국인 악성 림프종(Non-Hodgkin's

lymphoma)의 병리학적 고찰-충청지방을 중심으로. 대한병리학회지 1982; 6: 238-42.

7. 신성식, 안공환, 이상국. 한국인 악성 임파종의 병리조직학적 검색.-비 호지킨씨 림파종. 대한병리학회지 1983; 17: 10-2.
-