

난소의 표피양 낭종

- 2 예 보고 -

고려대학교 의과대학 부속병원 해부병리과

조현이 · 김유훈 · 남은숙 · 김인선

Epidermoid Cyst of the Ovary

- Two case reports -

Hyuni Cho, M.D., Yu Hoon Kim, M.D., Eun Suk Nam, M.D. and Insun Kim, M.D.

Department of Anatomical Pathology, Korea University Hospital

Two cases of epidermoid cyst of the ovary are added to the ten reported in the literature. This rare lesion is usually an incidental finding. Its main interest is in its histogenesis, which includes metaplasia of the coelomic surface epithelium, monophyletic development of teratoma, and metaplasia of the rete ovarii. We investigated two cases of epidermoid cyst. Histologic examination of the cysts showed a thin lining of mature keratinizing squamous epithelium unaccompanied by skin appendages or other teratomatous elements. (*Korean J Pathol* 1995; 29: 811~814)

Key Words: Epidermoid cyst, Ovary, Histogenesis

성선의 표피양 낭종은 피부 부속기 또는 기타 기형종 성분이 포함되지 않은 각화 중층 편평상피에 의해 둘러싸인 낭을 일컫는 말로 고환의 경우 전체 고환 종양의 약 1%를 차지하는 그리 드물지 않은 병변이다. Price¹와 Shah²은 자신들이 경험한 고환의 표피양 낭종 증례들을 보고하면서 기형종 기원을 주장하였으나 세정관 또는 고환망의 편평화생, 표피 봉입낭³ 등 그 조직학적 기원에 대한 논쟁이 계속되어 왔다. 한편 고환 종양의 WHO분류⁴에서는 고환의 표피양 낭종을 "tumor-like lesion"의 범주에 포함시키고 있다.

반면 난소의 표피양 낭종은 매우 드물어서 세계

적으로 10예만이 보고되어 있을 뿐이며 국내보고는 아직 없고 그 조직학적 기원에 대해서도 명백히 밝혀진 바가 없다. More⁵는 난소망의 낭성 확장과 편평화생, 표면상피 봉입낭, 과거의 수술로 인한 피부의 착상, 기형종성 발생등의 몇가지 가능성 있는 조직학적 기원을 제시하였으며 Nogales와 Silverberg⁶는 체강상피의 화생이 기원임을 주장하였고 Young 등⁷은 Brenner종양과 유사한 기원임을 주장하였다. 한편 난소 종양에 대한 WHO분류⁸에서는 난소의 표피양 낭종을 "monodermal and highly specialized teratoma" 범주에 포함시키고 있다.

저자들은 최근에 난소의 표피양 낭종 2예를 경험하였기에 그 희귀성에 비추어 문헌고찰과 함께 보고하고자 한다.

증례 1: 환자는 임신 8주된 44세 여자로서 초음파

접 수 : 1995년 2월 22일, 게재승인 : 1995년 6월 5일
주 소 : 서울시 성북구 안암5가 126-1, 우편번호 136-705
고려의대 안암병원 해부병리과, 조현이

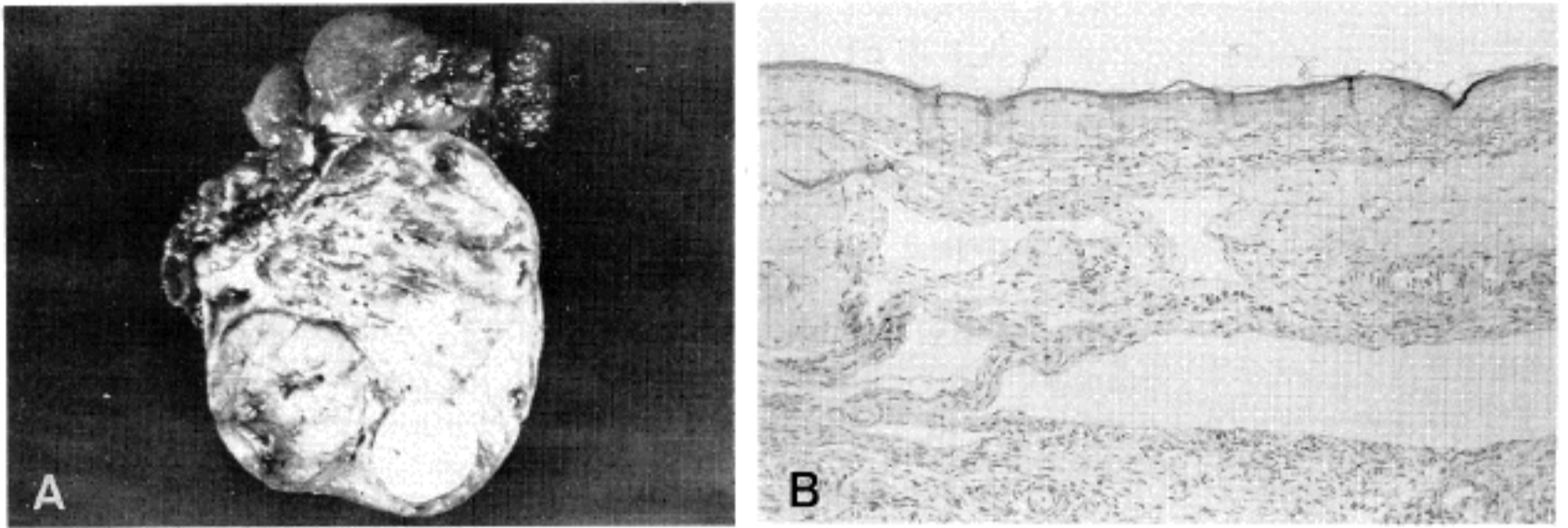


Fig. 1. Case 1. The ovary shows a well circumscribed subcortical epidermoid cyst. A corpus luteum is noted adjacent to epidermoid cyst(A). The cyst is lined by flattened stratified squamous epithelium. A portion of laminated keratinous material remain attached to epithelial lining of cyst(B).

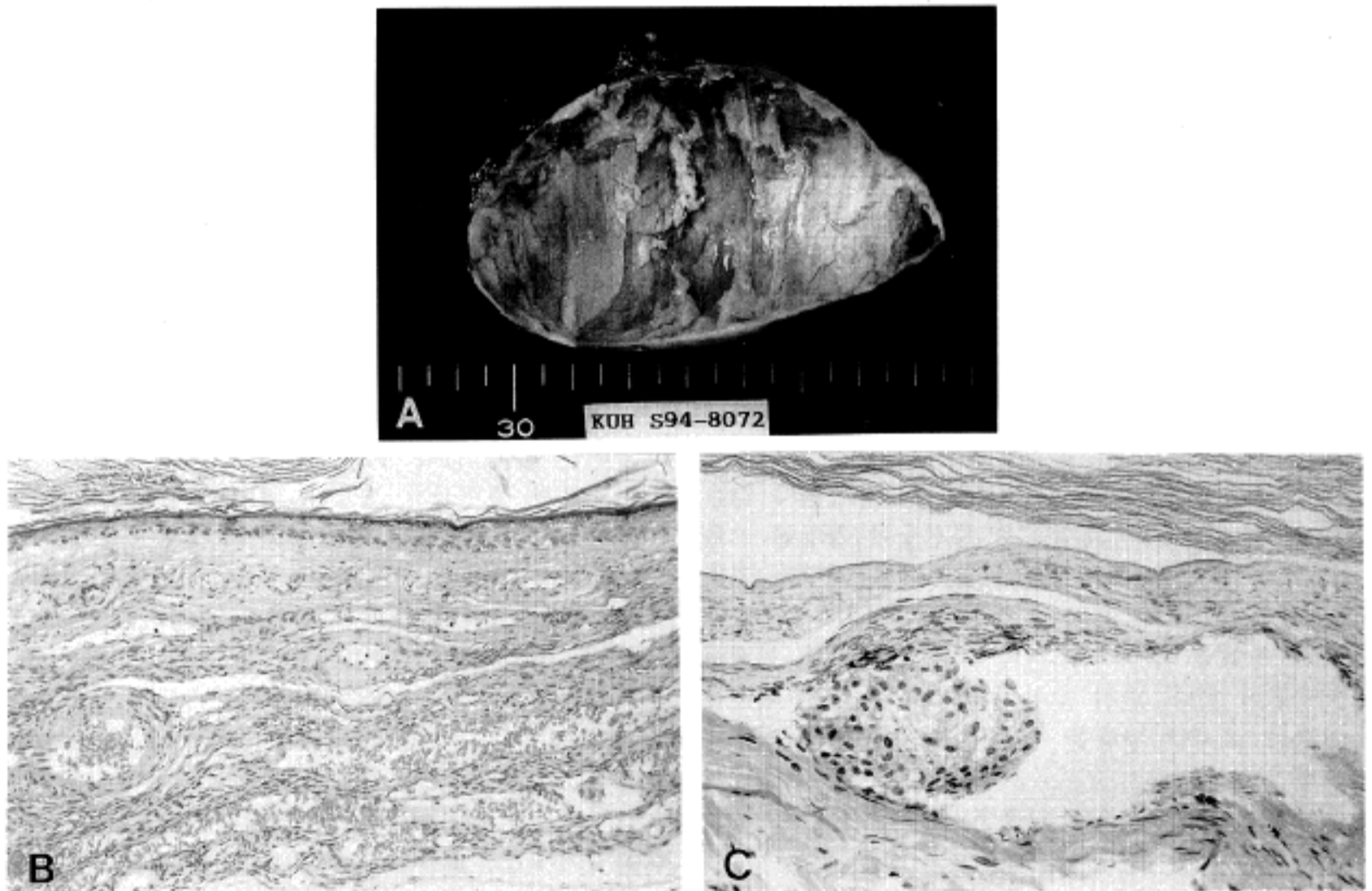


Fig. 2. Case 2. The ovary with epidermoid cyst. The content of cyst have been removed, exposing smooth inner surface of cyst(A). The wall of the cyst is composed of a thin layer of stratified squamous epithelium supported by band of fibrous tissue. Laminated keratinous contents are seen at the top of photomicrograph(B). A small epithelial nest resembling epithelial component of Brenner tumor is found in the wall of the cyst(C).

Table 1. Epidermoid cysts of the ovary

	Case no.	Age of patient (Years)	Side	Location	Size (mm)	Other findings	
More ⁵							
	Case1	1	41	R	Hilar	6	Follicular cysts
	Case2	2	48	R	Medullary	12	-
Nogales and Silverberg ⁶							
	Case1	3	43	L	Subcortical	12	Leiomyomas of uterus
	Case2	4	53	L	Subcortical	2	Adenomyosis of uterus
	Case3	5	29	R	Subcortical	3	-
	Case4	6	33	L	Hilar	6	Leiomyomas of uterus
	Case5	7	64	L	Subcortical	14	Endometrial adenoacanthoma
Young et al. ⁷							
	Case1	8	21	L	Medullary	46	Dermoid cyst, right ovary
	Case2	9	39	R	Medullary	3	Serous cystadenoma
	Case3	10	40	R	Medullary	2	Adjacent adenomyoma: Surface epithelial inclusion cyst Endometrioma, left ovary
Our cases							
	Case1	11	44	R	Subcortical	10	Leiomyomas of uterus
	Case2	12	53	L	Entire	78	-

검사상 자궁에 여러 개의 큰 근종이 관찰되어 개복술을 시행하였다. 수술 소견상 자궁과 우측 난소가 커져 있어 자궁과 함께 우측 부속기를 적출하였다. 자궁의 크기는 20×16×9cm였으며 절단면상 자궁 내막강에 임신낭이 관찰되었고 자궁근층에 여러 개의 근종이 관찰되었는데 가장 큰것의 장경이 12cm였다. 우측 난소는 장경 4cm으로 커져 있었으며 절단면상 한개의 황체와 함께 장경 1cm의 낭성 종괴가 관찰되었다. 낭의 내강은 황백색의 물질로 차 있었다.

증례 2: 환자는 53세 여자로서 건강검진에서 복부 초음파상 좌측 난소의 종괴가 발견되어 좌측 부속기를 적출하였다. 육안 소견상 좌측 난소가 장경 7.8cm으로 커져 있었으며 표면은 매끈하였다. 절단면상 난소는 얇은 벽을 갖는 하나의 낭으로 이루어져 있었으며 낭의 내강은 황갈색의 피지같은 물질로 가득 차 있었고 낭의 내벽은 전체적으로 평활하였다.

두 예 모두 낭은 섬유성 조직에 의하여 주변 난소실질과 뚜렷이 구분되었으며 주변에 염증반응은 관찰되지 않았다. 낭의 내강은 과립층을 갖는 얇은 각화 중층 편평상피로 피복되어 있었고 각 편평상피 세포사이에 세포간교가 뚜렷하게 관찰되었다. 낭

의 내용물은 층판을 이루는 각질로 구성되어 있었다. 두 예 모두 표면상피와 표피양 낭종간의 연속성은 발견되지 않았고 피부 부속기는 관찰되지 않았으나 증례 2에서 낭종 주위 섬유성 간질내에 Brenner종양을 이루는 세포와 유사한 세포의 덩어리가 관찰되었다.

난소의 표피양 낭종은 회귀성 외에도 그 조직학적 기원이 불확실하기 때문에 더욱 흥미를 끄는 병변이다. More⁵는 일부 난소 상피세포 암종에서 편평분화를 보인다는 점을 감안할때 표면상피에서 유래하는 것으로 생각해야 한다고 하였고, Nogales와 Silverberg⁶는 5예의 난소의 표피양 낭종을 보고하면서 그 중 한 예에서 시행한 전자현미경 검색 소견상 표면의 미세융모, 부착반을 갖는 복잡한 세포질막, 다수의 지질 공포, 흔히 관찰되는 핵구등 기본적으로 체강상피 기원인 Walthard 세포소나 Brenner종양의 상피세포의 특징을 보인다고 하였고 다수의 당김세사가 덩어리를 이루는 점이 광학현미경상 관찰되는 편평화생에 대한 전자현미경적 증거라고 하면서 체강상피의 화생이 그 조직학적 기원임을 주장하였다. Young등⁷은 3예의 난소의 표피양 낭종을 보고하면서 3예 모두 낭벽내에서 Walthard 또는

Brenner유형의 세포소가 관찰되었고 이는 Brenner종양과 표피양 낭종이 유사한 기원을 가진다는 것을 암시한다고 하였다. 또한 현재까지 보고된 10예 중 어떤 예에서도 뚜렷한 내배엽 또는 중배엽 기원의 조직이 발견되지 않는다는 점에서(단배엽성 기형종이 아닌 이상) 기형종과의 관계는 희박하다고 생각되나 자신들이 보고한 3예중 1예에서 반대편 난소에 유피낭이 발견된 점으로 보아 생식세포기원의 가능성을 배제할 수는 없다고 하였다. 한편 저자들이 경험한 두 예 중 2번 증례에서도 낭종 주위 섬유성 간질 내에 Brenner종양의 세포와 유사한 핵구를 갖는 세포의 덩어리가 관찰되었다.

저자들이 경험한 2예를 포함한 12예의 난소의 표피양 낭종에 대한 임상 및 병리학적 소견을 표1에 요약하였다. 대부분의 경우 병변은 우연히 발견되었으며 환자의 나이는 21세에서 64세였다. 낭의 크기는 장경이 0.2~7.8cm로 육안 소견상 황백색의 피지 같은 물질을 함유하고 있는 등글거나 난원형의 낭으로 관찰되었다. 6예는 우측에서, 나머지 6예는 좌측 난소에서 발생하였고 5예가 피질하, 4예가 수질, 2예가 난소문에 위치하고 있었으며 장경이 7.8cm로 가장 크기가 컸던 저자들의 2번 증례는 표피양 낭종이 난소의 거의 대부분을 차지하고 있었다. 그 어떤 예에서도 표면상피와 낭종간의 직접적인 연속성은 없었으며 조직학적 소견상 성숙된 각질화 편평상피로 이루어진 낭성 종괴로써 섬유조직에 의해 둘러싸여 있었고 피부 부속기등 기타 기형종 성분들은 관찰되지 않았다.

저자들은 난소의 표피양 낭종 2예를 경험하고 그

희귀성에 비추어 문헌고찰과 함께 보고하는 바이며 그 조직학적 기원에 대하여는 증례의 추적과 함께 더 많은 연구가 이루어져야 하리라고 본다.

참 고 문 헌

1. Price EB. Epidermoid cysts of the testis: a clinical and pathologic analysis of 69 cases from the testicular tumor registry. *J Urol* 1969; 102: 708-12.
2. Shah KH, Maxted WC, Chun BK. Epidermoid cysts of the testis: a report of three cases and an analysis of 141 cases from the world literature. *Cancer* 1981; 47: 577-82.
3. Weitzner S. Epidermoid cyst of the testis: report of 5 cases and review of the literature. *J Urol* 1964; 91: 380-6.
4. Mostofi FK. Histological typing of testis tumors. World Health Organization, Geneva, 1977; P36.
5. More JRS. Epidermoid cyst of the ovary. *Gynaecol Invest* 1967; 164: 240-8.
6. Nogales FF, Silverberg SG. Epidermoid cysts of the ovary: a report of five cases with histogenic considerations and ultrastructural findings. *Am J Obstet Gynecol* 1976; 124: 523-8.
7. Young RH, Jaime P, Scully RE. Epidermoid cyst of the ovary: a report of three cases with comments on histogenesis. *Am J Clin Pathol* 1980; 73: 272-6.
8. Serov SF, Scully RE. Histological typing of ovarian tumors. World Health Organization, Geneva, 1973; P49.