

여성생식기 및 맹낭에서 발생한 이소성 폐흡충증 1예

조선대학교 의과대학 병리학교실

이 미 숙 · 김 윤 신 · 임 성 철
기 근 흥 · 전 호 종 · 서 재 흥

Paragonimiasis Involving the Female Genital Tract and Cul De Sac

- A case report -

Mi Sook Lee, M.D., Yun Sin Kim, M.D., Sung Chul Lim, M.D.
Keun Hong Kee, M.D., Ho Jong Jeon, M.D. and Chae Hong Suh, M.D.

Department of Pathology, College of Medicine, Chosun University

Paragonimiasis caused by *Paragonimus westermani* is essentially a pulmonary disorder, but it is also known to cause ectopic parasitism at various sites in human host such as the brain, muscle, liver, spinal cord and spleen. Ectopic parasitism of the female genital tract, especially the ovary is relatively rare. We have experienced a case of a 62-year-old Korean woman with asymptomatic ectopic paragonimiasis in the salpinx, ovary, and cul de sac. (**Korean J Pathol 1996; 30: 457~459**)

Key Words: Paragonimiasis, salpinx, ovary, cul de sac

폐흡충은 한국, 대만, 일본 등 주로 극동지방에 많이 분포하며, 동남아 및 기타 지역에서 산발적으로 발현되는 기생충의 일종이다. 폐흡충증은 호발 부위가 폐장이지만 같은 흡충류인 간흡충과는 다르게 인체에 침입한 후 폐이외의 전신 어느곳에서나 변이적 기생을 잘 하는 것으로 알려져 있는데, 잘 알려진 이소기생 부위로는 뇌, 근육, 간, 척수, 심낭 및 비장¹등으로 다양하여 거의 전신성으로 나타난다. 그리고 기생장소에 따라 복잡하고 다양한 증상을 보인다. 그러나 여성생식기를 침범하는 폐흡충의 이소기생은 극히 드물며, 지금까지 국내외적으로 1959년 Hsu등²이 보고한 2예, 한국에서 정등³, 홍등⁴과 강등⁵에 의해서 보고된 총 5예의 보고가 있을 뿐

이다. 이에 저자들은 62세 여자 환자의 난소, 난관 및 맹낭(cul de sac)에 발생한 무증상의 이소성 폐흡충증 1예를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례: 62세 여자 환자로 내원 3개월전부터 하배통을 주소로 개인병원을 방문하였으며, 4년전부터 고혈압 병력이 있었다. 내원 당시 척추 단순촬영상 제 5 요추 척추증으로 진단 받고 치료를 받던 중 우연히 실시한 골반 초음파 검사에서 우측 난소종양으로 의진 받았다. 그러나 심실성 심기외 수축이 발견되어 본원으로 전원되었다. 본원에서 시행한 골반 단순촬영에서 우측 골반부위에 소아 두경부 크기의 치아와 유사한 석회화 병변을 동반하는 큰 연부조직 종양과 더불어 좌측 난소와(ovarian fossa) 부위에 작고 불규칙한 다수의 석회화 소견이 관찰되

접 수 : 1995년 6월 5일, 게재승인 : 1995년 7월 28일
주 소 : 광주시 동구 서석동 588 번지, 우편번호 501-140
조선대학교 의과대학 해부병리과, 이미숙

었다(Fig. 1).

환자는 척추증으로 인한 배통을 제외하고는 특이한 증상은 없었으며, 실질성 심기외수축에 대한 내과적 치료를 받은후 우측 난소종양 절제술을 시행하였다. 우측 난소는 10×9×5 cm 크기였으며, 성숙낭성기형종으로 진단받았다. 또한 좌측난소는 난관채와 심한 유착된 소견을 보이면서 석회화 양상이 관찰되었고(Fig. 2), 맹낭(cul de sac) 부위에서 절제한 조직은 2×1.5×0.7 cm 크기의 불규칙한 형태의 황백색을 띠는 딱딱한 종괴가 관찰되었다. 절제된 조직의 할면은 황백색으로 돌같이 딱딱한 경도를 보였으며, 격막에 의해 잘 경계지워진 작은 결절이 보였다. 병리학적 소견상 두꺼운 섬유성 격막에 의해 다수의 결절이 형성되어 있었으며, 다수의 충란이 무정형성 호산성 기질내에서 관찰되었다. 충란의 크기는 장경 90 μm 정도였으며, 한쪽 끝에 난개가 관찰되었고, 두꺼운 난각을 가지며 일부 충란들은 석회화 소견을 보였다(Fig. 3). 또한 일부에서는 두꺼운 격막 사이사이에 유상피세포 및 림프구의 침윤이 관찰되었고, 괴사된 부위에 다수의 Charcot-Leyden 결정체가 보여 폐흡충증으로 진단되었다. 폐

흡충증으로 진단된후 시행한 객담 및 대변 충란 검사에서는 음성 소견을 보였고, 단순흉부검사상 특이 소견은 없었으나 간흡충과 폐흡충에 대한 혈청학적 검사(ELISA: *clonorchis* 항원과 *paragonimus* 항원에 대한 특히 IgG 항체를 검출하는 방법)상 양성 판정 기준값이 각각 0.30과 0.25인데 반해 0.33과 0.21로 나와 양성과 경계영역상 양성소견으로 판정되어 본 증례는 진구성 또는 비활동성 폐흡충증이 있었을 것으로 사료되었다.

고 찰: *Paragonimus westermani*는 1878년 Kerber^{6,7}가 처음으로 명명한 이래로 한국, 대만, 및 일본등 극동 지방에 호발하며, 월남, 말레이시아 등에서도 산발적으로 발생하는 기생충의 일종이다. 정상적



Fig. 1. Simple abdomen shows an ill defined soft tissue mass containing teeth-like calcification on the right pelvic area and multiple small irregular calcification on the left ovarian fossa. (arrow head).

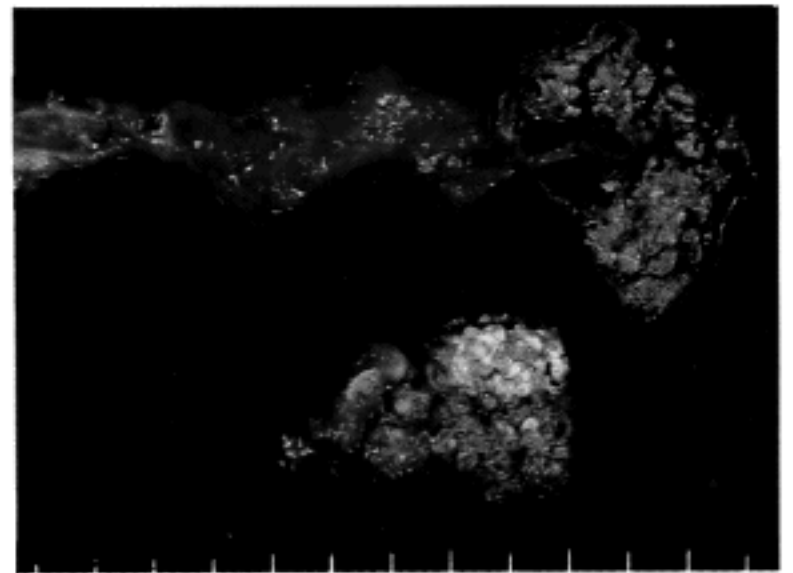


Fig. 2. Cut section reveals multiple white to grayish calcification on the left fimbria and ovary.

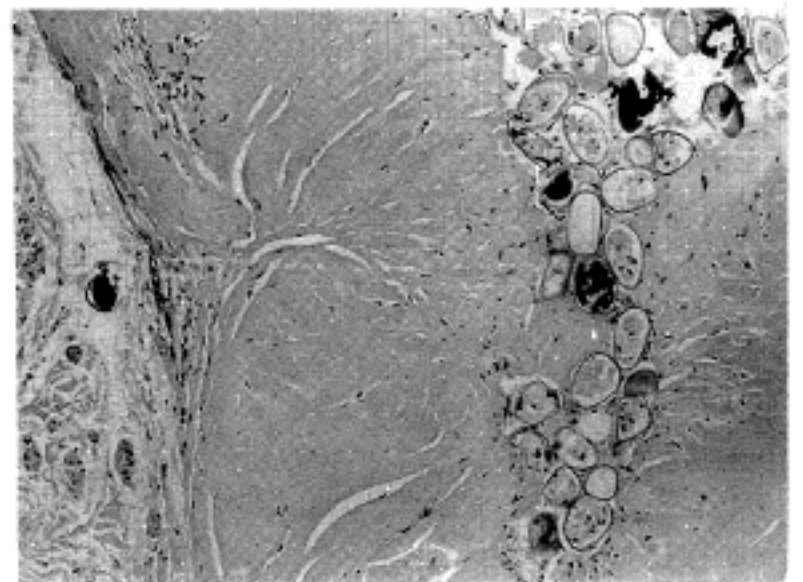


Fig. 3. Numerous eggs of *Paragonimus westermani* are seen within dense fibrous septa.

로 폐흡충은 감염시에 십이지장에서 탈낭하여 장벽을 뚫고 복강내로 나온 유충이 일단 복벽근에서 일차 발육한 후 다시 복강을 지나 폐조직에 기생한다. 이처럼 주 기생 장소는 폐이지만 유충기 총체가 장관에서 폐장으로 가는 보통의 이행과정을 벗어나 다른 부위로 가기도 하여 뇌, 근육, 간, 척수, 심낭, 비장 및 생식기등에서 흔히 나타난다.

난소를 침범하는 기전은 이주 기간중 난소막을 직접적으로 침범하는 것으로 간주하고 있는데, 아마도 유충이 숙주 조직을 효소적으로 소화시켜 발생하는 것으로 여기고 있다. 진단은 재담, 대변, 흉막액의 흡입액 및 피하조직에서 특징적인 충란을 검사하면 된다. 폐흡충 병변의 발생기전은 숙주의 알레르기성 반응과 기계적 자극에 의한 염증, 석회화로 나타나며 기생장소에 따라 복잡한 증상을 나타낸다. 복부 폐흡충증 일 때는 보통 둔한 복통을 보이게 되며, 여성생식기를 침범한 경우 불임에서³부터 무증상, 심지어는 악성종양과 임상적으로 감별²을 요하는 경우도 있다.

여성생식기 중 난소를 침범한 예는 1959년 Hsu등²이 보고한 2예, 한국에서 정등³이 자궁근층, 난소, 난관 및 난소주위 인대에 다수의 결절을 보인 1예, 1982년과 1988년 홍등⁴과 강등⁵에 의해서 보고된 2

예가 있다. 본 증례는 62세 여자환자에서 척추증으로 진단 받고 치료받던 중 여성생식기관과 맹낭(cul de sac)에 발생한 이소성 폐흡충증 1예로서 문헌 보고상 매우 희귀한 것으로 사료된다.

참 고 문 헌

1. 최원영. 최신인체기생충학. 1987; 129-38.
2. Hsu CT, Ma YM, and Wang TT. Paragonimiasis involving female genital organ, report of two cases. *Obstet Gynecol* 1959; 14: 461-6.
3. 정종진, 김용한. 불임을 초래한 *Paragonimus westermani*의 이소기생. *대한의학협회지* 1968; 11: 765-8.
4. Hong ST, Lee SH, Chi JG, Jin YS, Kim CS and Chang YS. A cases of systemic paragonimiasis with ovarian involvement. *Korea J Parasit* 1982; 20: 53-9.
5. Kang SM, Park YK, Lee JH, Mok JE, Yang MH. Ovarian paragonimiasis. *대한병리학회지* 1988; 22: 336-9.
6. Beland JE, Donevan RE, Mankiewicz E. Paragonimiasis (the lung fluke): report of four cases. *Am Rev Respir Dis* 1969; 99: 685-7.
7. 서병설. 최신임상기생충학. 1961; 244-245.