

난소의 해면상 혈관종 1예 보고

한림대학교 의과대학 병리학교실 및 산부인과학교실

손진희 · 박혜림 · 박영의 · 이용우

Cavernous Hemangioma of the Ovary

Jin Hee Sohn, M.D., Hye Rim Park, M.D., Young Euy Park, M.D.
and Yqung Woo Lee*, M.D.

Department of Pathology, Obstetric & Gynecology,* College of Medicine, Hallym University

Hemangioma of the ovary is a very rare lesion, although the ovary itself is a highly vascularized organ. In the literature review, about 40 cases were reported all of which were small in size and they were usually identified incidentally. The age range spanned from 4 months to 81 years. Cavernous hemangioma was the most common histologic type. We experienced a case of cavernous hemangioma of the left ovary in a 26 year-old pregnant woman. The lesion was 8x6x2cm in size with well demarcated margin. The cut surface was purple to bluish red in color and had a spongy-like appearance. Microscopically, it was composed of dilated vascular spaces with a common wall. (Korean J Pathol 1996; 554~556)

Key Words: Hemangioma, Cavernous, Ovary

난소의 혈관종은 매우 드문 양성 종양으로서 Ebrahimi등¹이 1869년 Payne에 의해서 보고된 첫 증례를 포함하여 19예의 보고를 한 이래 40예^{2,3,4} 정도가 보고되고 있다. 대부분이 4개월에서 63세 사이에서 발생하나(62%)¹ 81세에서 발견된 예도 있으며⁵ 대개는 우연히 발견되고, 크기도 5 cm 미만이나 임신과 동반된 1예에서 20 cm에 이르는 증례의 보고도 있다⁶. 대부분이 단축성이며 조직학적으로는 대개 해면상 혈관종의 형태로 나타난다³. 저자들은 임신 30³주인 26세 여자 환자에서 초음파 검사상 좌측 난소 종양을 관찰하였고, 이의 조직 소견이 전형적인 해면상 혈관종의 소견을 보이는 증례를 관찰하였기에, 증례의 희소성에 비추어 문헌고찰과 더불어 이를 보고

하고자 한다.

증례: 환자는 임신 30³주인 26세 여자 환자로서 내원 당일 새벽부터 시작된 하복부 동통을 주소로 내원하였다. 환자는 임신 24주경에 하복부 동통이 있었던 과거력이 있고 이때 개인 의원에서 초음파 검사를 시행하였는데 자궁근종이 있는 것으로 생각하였다 한다. 산과력은 1-0-0-1 로써 3년전 제왕절개술로 3.0 Kg의 건강한 남아를 분만하였다. 질 분비물이나 질 출혈 등의 다른 증상은 없었으며 혈액, 뇨, X-선 검사 등에서 혈색소가 8.9, 적혈구 용적율이 28.9로 조금 낮은 것 외에는 별 이상 소견은 없었다. 내진과 초음파 검사 결과(Fig. 1) 좌측 난소에 여성 주먹 크기 정도의 echogenicity가 낮은 종양이 있는 것으로 진단하고 제왕절개술과 더불어 좌측 부속기 절제술을 시행하였다.

접 수 : 1995년 10월 19일, 게재승인 : 1995년 12월 9일
주 소 : 영등포구 영등포동 94-200, 우편번호 150-020
한강성심병원 해부병리과, 손진희

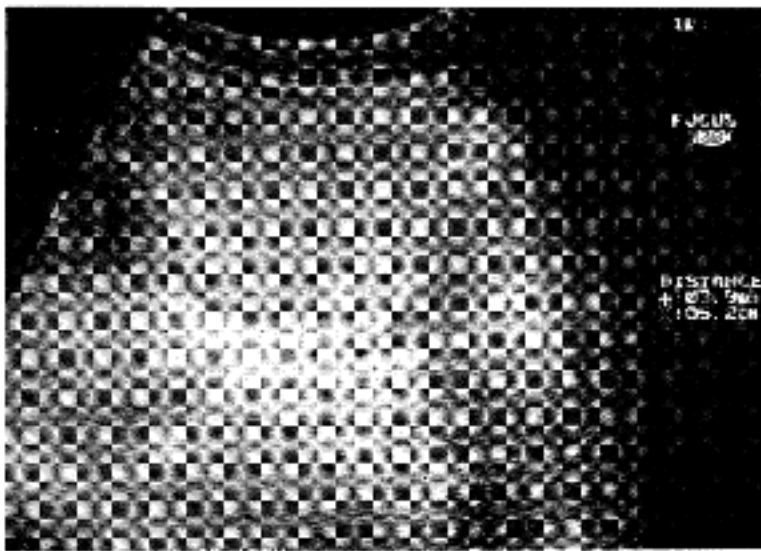


Fig. 1. Ultrasound examination of the left ovary; Well demarcated, low echogenic mass was noted.

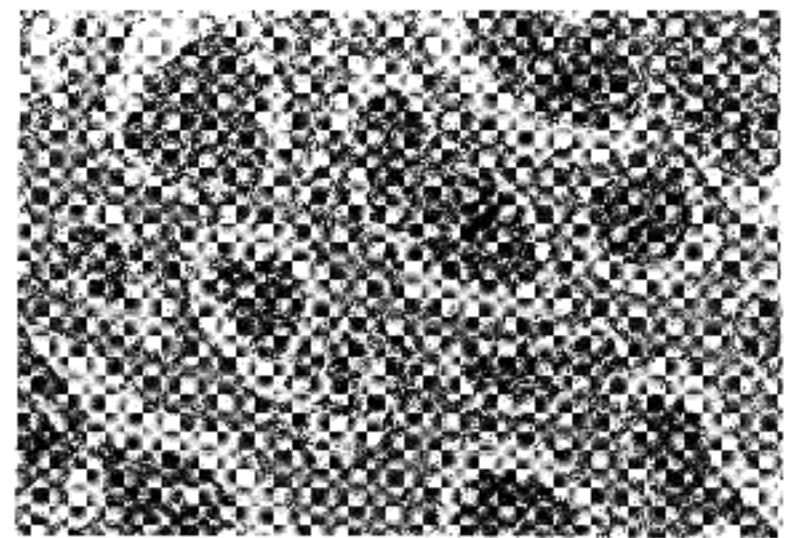


Fig. 3. Light microscopic view showing dilated vascular spaces with common wall and endothelial cell linings.

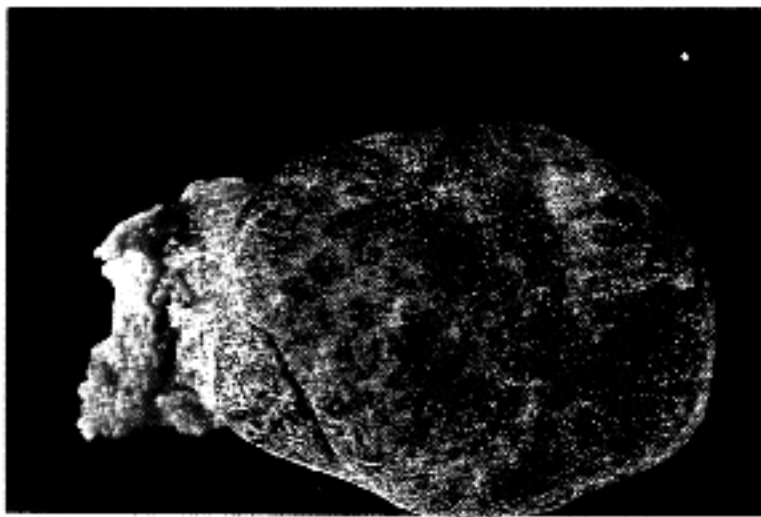


Fig. 2. The cut surface of the ovary exhibits well demarcated tumor mass with dark purple spongy like appearance.

절제된 자궁 부속기는 검붉은색의 키질 난소와 정상적인 난관으로 이루어져 있었다. 난소의 외막은 잘 유지되어 있었고 단단하였으며 오래된 출혈을 시사하는 자색 내지 푸른 적색을 띄고 있었다. 크기는 8×6×2 cm으로 약간 납작한 모양이었다. 절단면 상 종양이 거의 모든 난소 실질을 대체하고 있었고 난소 실질은 외측으로 밀리면서 가장자리에만 일부 남아 있었다. 또한 주위와의 경계가 명확하였고 자색 혹은 적색이었으며 작은 낭성구조들이 모여 스폰지 같은 모습이었고 피가 스며나오고 있었다(Fig. 2). 피사 부위는 발견되지 않았다. 현미경적으로는 Factor VIII에 양성인 내피 세포로 싸인 혈관들이 불규칙한 낭성구조를 이루고 이들 사이에는 공동의 벽을 가지고 있었다. 또한 혈관 사이사이에는 유리

질 결체조직으로 이루어진 선형적인 해면상 혈관종의 양상이었다(Fig. 3).

고 안: 혈관종은 신체 어느 부위에서나 생길 수 있는 양성 종양으로 모세혈관종과 해면상 혈관종이 가장 흔한 형태이다. 그러나 여성 생식기를 침범하는 혈관종은 외음부를 제외하고는 매우 드물다⁴⁶. 특히 난소의 혈관종은 난소 자체가 혈관이 매우 풍부한 조직임에도 불구하고 그 빈도는 매우 낮아서 40에¹⁻⁷ 정도만이 보고되고 있다. 국내에서는 1982년 장등⁴이 47세 여자 환자의 우측 난소에서 우연히 발견된 해면상 혈관종 1예를 보고한 경우가 있을 뿐이다. 난소의 혈관종은 대개 증상이 없이 우연히 발견되고 크기도 작아서 12 cm 미만이며 단측성이나 간혹 양측성이거나 다른 부위의 혈관종들과 동반되어 나타나는 경우도 있다³⁷. 증상이 있을 경우는 대개 하복부 동통으로 나타난다 하였는데³⁷ 저자들의 경우도 하복부 동통을 수반하며 징징이 8 cm로 비교적 큰 것에 해당되었다. 임신과 동반되어 나타난 증례는 Di Orio등⁶이 21세 여자에서 처음으로 보고하였는데 이는 장경이 20 cm로 매우 크고 심한 복부 동통과 혈색소 저하 등의 증상을 동반하였다. 임신과 동반된 경우 호르몬의 영향으로 종양 내피 세포가 더욱 증식할 수 있고 임신으로 커진 자궁에 의하여 난소의 압박이 높아지므로 난소 종양내에 많은 혈액이 고여 크기가 커진다. 발생 기원은 아직 확실하지 않으나 저자에 따라 선천성 기형이거나 과오종으로 분류하기도 하고 종양으로 분류하기도 한다². 또한 감염이나 외상, 임신 등이 혈관종을 일으키는 요소라고 하는 경우들도 있으나⁷ 아직 확실

하지는 않다. 육안적으로는 대개 매끈하고 반짝이는 외양을 보이며 스폰지 같거나 벌집모양의 절단면을 볼 수 있고 현미경 소견상 해면상 혈관종, 모세 혈관종, 혹은 혼합형으로 보일 수 있으나 대개는 해면상 구조를 보이며¹⁻⁷ 이는 본 예와 일치하는 소견이었다. 난소의 해면상 혈관종은 대개의 경우 진단에 어려움이 있지는 않으나 문부 혈관의 정맥류와 같이 정맥 혈류의 차단에 의한 혈관 확장 현상을 혈관종으로 오인해서는 안되며 혈관성분이 많은 혼합종과도 감별하여야 하고 주위의 난소 조직과는 뚜렷이 구별되어야 한다. 본 증례의 경우도 주위의 정상 난소 실질과는 뚜렷이 구분되는 결절성 종양으로서 대개 우연히 발견되는 작은 종양인 것과 달리 초음파에서 종양을 인지하고 절제한 경우였으며 조직학적 소견도 전형적인 해면상 혈관종의 양상이었다.

참 고 문 헌

1. Ebrahimi T, Joseph W, Goldsmith JW, Okagaki T. Hemangioma of the Ovary. A case report. *Obstet Gynecol* 1971; 38: 677-9.
2. Lawhead RA, Copeland LJ, Edwards CL. Bilateral ovarian hemangiomas associated with diffuse abdominopelvic hemangiomatosis. *Obstet Gynecol* 1985; 65: 597-9.
3. Alvarez M, Cerezo L. Ovarian Cavemous hemangioma. *Arch Pathol Lab Med* 1986; 110: 77-8.
4. 장자준, 윤택구, 이의돈, 이재호, 이경희, 박기복. 난소의 해면상 혈관종 -1 증례 보고-. *대한병리학회지* 1982; 16: 545-7.
5. Rodreguez MA. Hemangioma of the ovary in an 81-year-old woman. *South Med J* 1979; 72: 503-4.
6. Di Orio J Jr, Lowe LC. Hemangioma of the ovary in pregnancy. A case report. *J Reprod Med* 1980; 24: 232-4.
7. Talerma A. Hemangioma of the ovary and the uterine cervix. *Obstet Gynecol* 1967; 30: 108-113.