

미골소체를 동반한 미장 낭종

- 1 예 보고 -

이화여자대학교 의과대학 병리학교실

김미정 · 이시내 · 김성숙 · 구혜수 · 김옥경

Tailgut Cyst with Glomus Coccygeum

- Report of a case -

Mi Jung Kim, M.D., Shi Nae Lee, M.D., Sung Sook Kim, M.D.
Heasoo Koo, M.D. and Ok Kyung Kim, M.D.

Department of Pathology, College of Medicine, Ewha Womans University

Tailgut cyst of retrorectal space is uncommon and its classification and prognosis are unclear. The lesion usually consists of a multiloculated cyst lined by squamous, transitional, and glandular epithelium. Disorganized fascicles of smooth muscle may be seen in the wall. Glomus coccygeum, normally located at the tip of coccyx, is incidentally discovered in the presacral mass including tailgut cyst. We report a case of tailgut cyst in a 35 year old female who had internal hemorrhoid and intermittent anal pain for 3 years. Pelvic computerized tomography revealed a 3×2 cm sized mass in the presacral area. The mass was multicystic and lined by squamous, transitional, and pseudostratified ciliated columnar epithelium with inflammatory cells and scattered smooth muscle in the wall. Dermal adnexal structures were not present, which excluded dermoid cyst. A glomus body was identified in the surrounding soft tissue. (**Korean J Pathol 1996; 30: 643~645**)

Key Words: Tailgut cyst, Glomus coccygeum

미장 낭종(tailgut cyst)은 직장후방, 천미골 전방부에서 발견할 수 있는 낭종성 병변중의 하나로 매우 드문 질환이다¹. 기형종의 한 형태라는 설도 있지만 태아의 항문후방의 분절 또는 미장(tail gut)의 잔류물에서 기인한다는² 설이 더 유력하여 미장 낭종이라고 명명하는 것이 더 적절하다. 전세계적으로 50

여례가 보고되어 있지만 국내에서는 보고된 예는 아직 없다. 증례의 희소성으로 인해 분류나 예후는 아직 잘 알려져 있지 않으며 특히 본 예는 역시 드문 미부 사구체를 동반하고 있었다. 저자들은 3년 전부터 내치핵과 항문통이 있어온 35세 여자 환자에서 발생한 미부사구체를 동반한 전형적인 미장 낭종 1예의 보고가 그 희소성에 비추어 가치가 있을 것으로 사료되어 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

접 수 : 1995년 9월 1일, 게재승인 : 1996년 3월 25일
주 소 : 서울시 종로구 종로 6가, 우편번호 110-126
이대부속병원 해부병리과, 김성숙

증례: 35세 여자환자로 3년 전부터 배변시 돌출되는 내치핵과 간헐적인 항문통이 있어 개인병원을 방문하였다. 직장검사에서 항문환으로부터 6 cm 상방에서 종괴가 촉진되었고 이어서 실시한 컴퓨터 단층촬영에서 종괴는 직장의 후방을 외부에서 밀고 있는 3×2 cm 크기의 경계가 잘 지워지는 종괴로 조영제증강후 증강을 보이는 변연부와 증강이 되지 않는 중심부를 갖고 있었다(Fig. 1). 본원 외과로 전원되어 유피종 의진하에 낭종절제술과 미골의 부분 절제술이 시행되었다.

절제된 조직은 여러조각의 낭종벽으로 구성되어 있었다. 광학현미경 검사상, 낭종은 다방성이었고 낭벽은 중층편평상피, 이행상피, 가중층섬모원주상피로 피복되어 있었다(Fig. 2). 전반적으로 만성염증

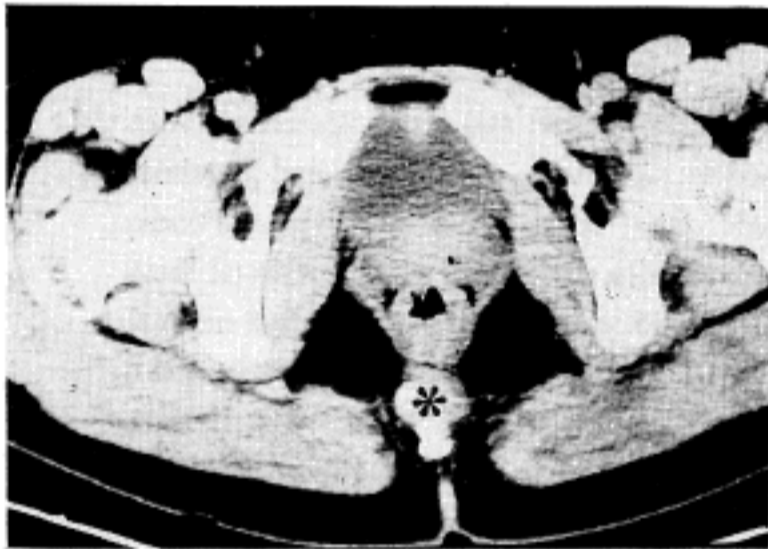


Fig. 1. A well defined soft tissue mass(asterisk) in presacral space, just anterior to coccyx.

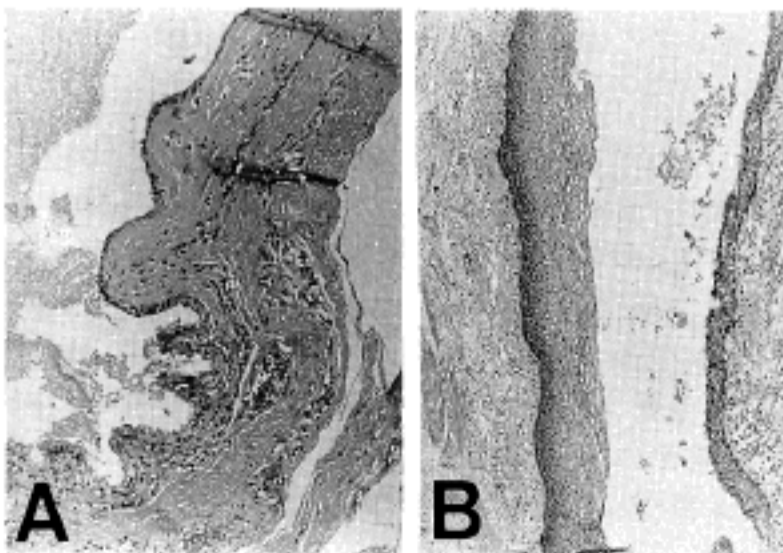


Fig. 2. The wall is thick and chronically inflamed(A) with squamous or columnar lining epithelium(B).

세포의 침윤과 육아종성조직이 관찰되었으며 상피 하에는 불완전한 평활근이 불규칙적으로 산재되어 있었고 피지선이나 모낭 등의 피부부속기는 관찰되지 않았다. 주위에는 사구체종과 유사한 조직이 결체조직에 의해 싸여 있었다(Fig. 3).

고찰: 미장 낭종은 천골전방부에 위치하는 발육성 낭종으로³ 성인여자에서 주로 발견된다. 천골주위의 종괴는¹ 흔하지 않으며 특히 성인에서 천골의 복부에서 생기는 종괴의 발생빈도는 매우 낮다. 이 부위의 종괴들은 선천성, 신생물, 염증성 병변등 넓은 범위를 가지며 낭종성 보다 고형성 종괴가 더 많고 발육성 낭종이 가장 드물게 발견된다. 천골전강(presacral space)은 전방으로는 직장, 후방으로는 천골, 상방으로는 복막, 하방으로는 항문거근과 미골근이 이루는 잠재적인 공간이다. 사람의 태아에서 미부는 초기 발생과정 동안 복잡한 과정을 거친다². 이 과정중 하나가 태아미부의 출현과 사라짐이다. 이 항문후방 또는 미장분절은 배아의 3.5 mm 시기에 정상적으로 나타났다가 8 mm 시기에 사라진다. 성장함에 따라 미부도 같이 성장하다가 장위치 gut portion 에서 퇴화한다. 이것은 2-4 층의 중층입방상피로 피복되어 있다. Peyron²에 의하면 피복상피의 대부분은 점액선을 함유하는 장상피로 피복되어 있고 뚜렷한 근육층이 결여되어 있다고 한다. 미장은 대부분의 사람에선 위축되거나 완전히 사라지는 반면 종종 태아기 후에도 남아 있는 것으로 생각되며 여기서 미장낭종이 생겨난다고 믿어진다. 보고된 예의 대부분이 성인에서 진단되나 영아기에 발견된 예도 있고 평균 발생연령은 35세이다. 대부분이 다

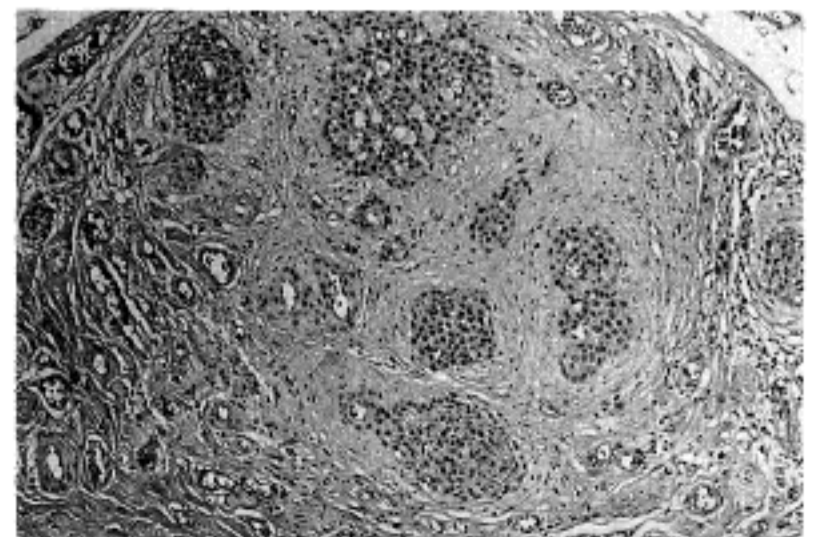


Fig. 3. Glomus nodule consisting of glomus cells around small vessels.

방성이며 크기는 평균 3.9 cm이었다. 낭벽은 증충편 평상피, 이행상피, 장점액상피, 장상피로 피복되어 있다. 조직화된 평활근층이 결여되어 있지만 결체조직으로 구성된 기질내에 평활근이 흩어져 있다.

미장낭종은 이 부위에서 호발하는 여러 낭종성 종괴들과 감별해야 하는데 유괴종과는 더 많은 나이에 발생하며 편평상피로만이 아니라 이행상피, 장점액상피 등 다양한 상피 세포로 피복됨과 피부부속기를 갖지 않는 것으로 감별이 되고 표피낭종과도 역시 낭종벽을 피복하는 상피가 모두 편평상피로만 이루어지지 않는다는 점으로, 직장의 증복낭과는⁴ 잘 발달된 평활근을 갖지 않고 위체부의 점막상피와 유사한 상피는 직장의 증복낭에서 특징적인 것으로 감별할 수 있다. 미장낭종은 대부분 증상이 없고 우연히 발견되는 경우가 많지만 상당한 크기로 자라 폐색을 일으킬 수 있고 감염되어 만성농양 및 누공이 형성될 수 있으며 선암종의 발생이 동반될 수 있기 때문에 반드시 전적출술이 시행되어야 한다.

한편 사구체는 말단소동맥에서부터 원심성 정맥에 이르는 동정맥문합으로 신체의 여러 곳에 산재되어 있는데 특히 사지의 말단 특히 손톱주위에서 가장 흔히 발견할 수 있다. 이것은 미골전방부 끝 부분에도 정상적으로 위치할 수 있는데 이것을 미골소체(glomus coccygeum)라고 하며⁵ 미골통의 원인이 될 수 있으며 대부분 모소동(pilonidal sinus) 와

동반하여 우연히 발견된 몇 예⁵가 있고 한 연구에서는 53예의 미장낭종중 7예에서 본 예와 같이 사구체가 동반되어 발견되었다¹. 이것을 사구체종이라고 주장하는 학자들도 있다⁶. 보통 이것은 수 mm의 직경을 가지며 소결절형태를 취하고 있다. 본 예에서 동반된 사구체도 정상적으로 존재하는 미골소체가 미장낭종과 동반하여 우연히 발견된 것이라 해석하였다.

참 고 문 헌

1. Hjerstad BM. Tailgut cysts. Report of 53 cases. *Am J Clin Pathol* 1988; 89: 139-47.
2. Miles SE, Walker AN, Stallings RG, Allen MS. Retrorectal cystic hamartoma. *Arch Pathol Lab Med* 1984; 108: 737-40.
3. Rosai J. *Ackerman's Surgical Pathology*. 7th ed. St Louis: Mosby Company, 1989; 1656-8.
4. Tagart R. Congenital anal duplication: a cause of para-anal sinus. *Br J Surg* 1977; 64: 525-8.
5. Aldrecht S, Zbieranowski I. Incidental glomus coccygeum. When a normal structure looks like a tumor. *Am J Surg Pathol* 1990; 14: 922-4.
6. Duncan L, Halverson J, DeSchryver-Keeskemati K. Glomus tumor of the coccyx. A curable cause of coccygodynia. *Arch Pathol Lab Med* 1991; 115: 78-80.