

간병리(7)

간내결석증과 동반된 장형 담관상피암종

연세의대 병리학교실

박영년 · 박찬일

Intestinal Type of Cholangiocarcinoma Associated with Hepatolithiasis

Young Nyun Park, Chanil Park

Department of Pathology, Yonsei University College of Medicine

BRIEF HISTORY

72세 남자환자는 3년간의 간헐적인 우상복부 동통과 발열을 주소로 내원하였다. ERCP 및 초음파 검사상 간내 결석과 종괴가 관찰되어 간엽절제술을 시행하였다. 환자의 혈청검사 소견은 AST/ALT 18/20 IU/L, alkaline phosphatase 140 IU/L, HBsAg(-), anti-HBs(+)였다. carcinoembryonic antigen, CA125 및 CA19-9는 정상 범주였다.

cell), Paneth cell, 소화기내분비세포 등이 자주 관찰된다. 담관벽은 염증반응과 섬유화로 두꺼워져 있으며, 간혹 담관 내에서 부서진 결석이 관찰된다. 병변 주위의 점막은 다양한 세포학적 및 구조적 이형성을 보인다.

GROSS FINDING

단면상 확장된 담관의 내강 내로 장경 3.5cm의 유두상 병변이 관찰되며, 주위 점막은 과립상이다. 병변은 담관의 내강 내에 국한되어 있으며, 주변 간조직은 비교적 정상소견을 보였다.

MICROSCOPIC FINDING

담관내로 성장한 종양은 선암종의 유두상 증식을 보이며, 부분적으로 담관의 표층을 침윤하고 있다. 병변을 구성하는 세포는 왜자연(brush border) 유사 구조를 보이는 키가 큰 원주세포이다. 종양내에서 장형화생이 자주 관찰되며, 배상세포(goblet

Figure 1. Gross finding of intestinal type cholangiocarcinoma of intrahepatic large bile duct. The cut surface showing intraluminal papillary mass in the dilated bile duct.

Key Words: Neoplasm/Liver/Cholangiocarcinoma, Hepatolithiasis

Figure 2. Microscopic feature of intestinal type cholangiocarcinoma. A) Papillary proliferation of dysplastic epithelium and bile slough in the lumen of ectatic bile duct. B) Cholangiocarcinoma invading the superficial portion of bile duct. C) The majority of tumor cells are tall columnar absorptive cells with some goblet cells and Paneth cells. D) The tall columnar tumor cells showing luminal expression of carcinoembryonic antigen. E) The goblet cells showing positive reaction to PAS-alcian blue F) The neuroendocrine cells showing positive reaction to chromogranin G) The Paneth cells showing positive reaction to lysozyme.

DIAGNOSIS

간내결석증과 동반된 장형 담관상피암종 (Intestinal-type of cholangiocarcinoma associated with hepatolithiasis)

COMMENT

간내결석증은 국내문헌상에도 수백례가 보고되어 있을 만큼 우리나라를 비롯한 동아시아 사람에게 호발한다.^{1,2} 흔히 침범된 담관주변에 화농성 염증이 초래되기 때문에 동양 담관간염(oriental cholangio-hepatitis) 또는 재발성 화농성 담관염(primary recurrent pyogenic cholangitis)으로 불리우기도 한다. 거의 전 예에서 담관 피복상피의 탈락, 증식이 관찰되며, 일부에서 점액화생과 이행성을 관찰할 수 있다. 점액성 화생은 유문부 화생(pyloric metaplasia)이나 장화생(intestinal metaplasia)을 보이며, 점액성분 뿐 아니라 면역조직화학적 염색상 다수의 소화기 내분비세포도 발견된다. 이행성 변화가 일어난 세포들은 흔히 carcinoembryonic antigen, CA19-9, apomucin 1(MUC 1), DUPAN-11, *c-met*, *c-erbB-2* 등을 발현하고 세포증식능의 증가를 보이므로 담관상피암종의 전암병변일 가능성이 많다. 실제로 간내결석증의 약 5-10%에서 담관상피암종이 합병된다.^{3,4} 필자는 최근 14년간 136예의 절제된 간내담석증을 경험하였는데 이 중 12예(9%)가 담관상피암종을 동반하였다.

담낭의 암종에서 장화생이 매우 광범위하게 발생한 선암종을 장형 선암종으로 분류하여 보고하였으나,⁵ 간내 담도에서 발생한 담관상피암종에서는 장형이 드물다. 본 증례는 간내 담관에서 발생된 간내결석증과 동반된 장형 담관상피암종으로 metaplasia-dysplasia-carcinoma의 진행을 보여주는 흥미로운 증례로 생각된다.

색인단어: 신생물/간/담관상피암종, 간내결석증

참 고 문 헌

1. 박찬일, 김호근, 이유복. 간질환의 병리. 서울: 고려의학, 1992.
2. 김호근, 이광길, 박찬일 등. 간내결석증의 담관 변화에 관한 조직학적 연구. 대한소화기병학회지 1990;22:908-917.
3. Ohta T, Nagakawa T, Ueda N, et al. Mucosal dysplasia of the liver and the intraductal variant of peripheral cholangiocarcinoma in hepatolithiasis. Cancer 1991;68:2217-2223.
4. Chen MF, Jan YY, Wang CS, et al. A Reappraisal of cholangiocarcinoma in patient with hepatolithiasis. Cancer 1993;71:2461-2465.
5. Albores-Saavedra J, Nadji M, Henson DE. Intestinal-type adenocarcinoma of the gallbladder. A clinicopathologic and immunocytochemical study of seven cases. Am J Surg Pathol 1986;10:19-25.