
귀밑샘에 발생한 점액 화생을 동반한 만성 경화침샘염의 세침흡인 세포소견 -증례 보고-

연세대학교 의과대학 영동세브란스병원 진단병리과, 연세대학교 치과대학 구강병리과¹

석재연 · 정우희 · 허상범 · 김진¹ · 홍순원

= Abstract =

Fine Needle Aspiration Cytology of Chronic Sclerosing Sialadenitis with Mucinous Metaplasia in Parotid Gland -A Case Report-

Jae Yeon Seok, M.D., Woo Hee Jung, M.D., Xu Xiang Fan, M.D.,
Jin Kim, D.D.,¹ and Soon Won Hong, M.D.

Department of Pathology, Yonsei University College of Medicine, Yongdong Severance Hospital,
Department of Pathology, Yonsei University, College of Dental Medicine¹, Seoul, Korea

Chronic sclerosing sialadenitis, also known as Kuttner tumor, is a benign chronic inflammatory lesion of the salivary gland. Here, we describe a case of chronic sclerosing sialadenitis with mucinous ductal metaplasia in a parotid gland, which was confused with low-grade mucoepidermoid carcinoma on aspiration cytology.

Key words: Parotid gland, Chronic sclerosing sialadenitis, Fine needle aspiration cytology, Mucinous metaplasia

논문접수 : 2005년 10월 29일

게재승인 : 2005년 11월 11일

책임저자 : 홍순원

주 소 : (135-720) 서울특별시 강남구 도곡동 146-92, 영동세브란스병원 진단병리과

전 화 : 02) 2019-3540

팩 스 : 02) 3463-2103

E-mail address : soonwonh@yumc.yonsei.ac.kr

본 증례는 2005년 봄학술대회 슬라이드세미나에서 발표되었음.

서 론

만성 경화침샘염은 침샘의 만성 염증질환으로서 Kuttner 증상으로 알려져 있으며 중년에 턱밑샘에 주로 관찰되는 질환으로 알려져 있으나, 귀밑샘에서 관찰되는 것은 흔치 않게 보고되고 있고 이에 대한 세침흡인 세포소견의 보고는 더욱 드물다.¹ 최근에 저자들은 귀밑샘에 발생한 만성 경화침샘염에 점액 화생이 동반되어 세침흡인 세포검사상 저등급 점액표피모양암증을 의심했던 예를 경험하고 이를 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

증 례

28세 여자 환자가 3개월 전부터 촉지되는 좌측 귀밑샘의 무통성 종괴를 주소로 내원하였다. 신체검사상 종괴는 둥글고 단단하며 고정되어 있고 크기는 2.5×2cm이었으며 뇌신경 기능은 정상이었다. 종괴는 컴퓨터단층촬영에서 여러 개의 중격으로 나뉘어진 낭종괴였다(Fig. 1). 당시 시행한 세침흡인 세포검사상 소수의 다각형 양성 세포군집이 있으면서 점액세포를 함유하고 있었고 배경에는 무정형의 물질이 있었다. 진단은 점액세포가 다수 관찰되기 때문에 저등급 점액표피모양암증의 가능성을 우선 생각하였고, 점액세포 외에 투명세포가 나올 수 있는 종양들의 감별이 필요하였다. 환자는 좌측 귀밑샘 절제술을 시행받았다.

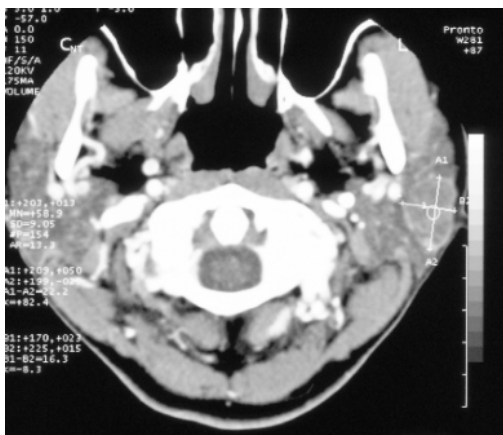


Fig. 1. Radiologic findings. Computed tomography demonstrates a 2x1.5cm sized mass at the superficial lobe of the left parotid gland showing enhancing septae with internal mixed radiodensity.

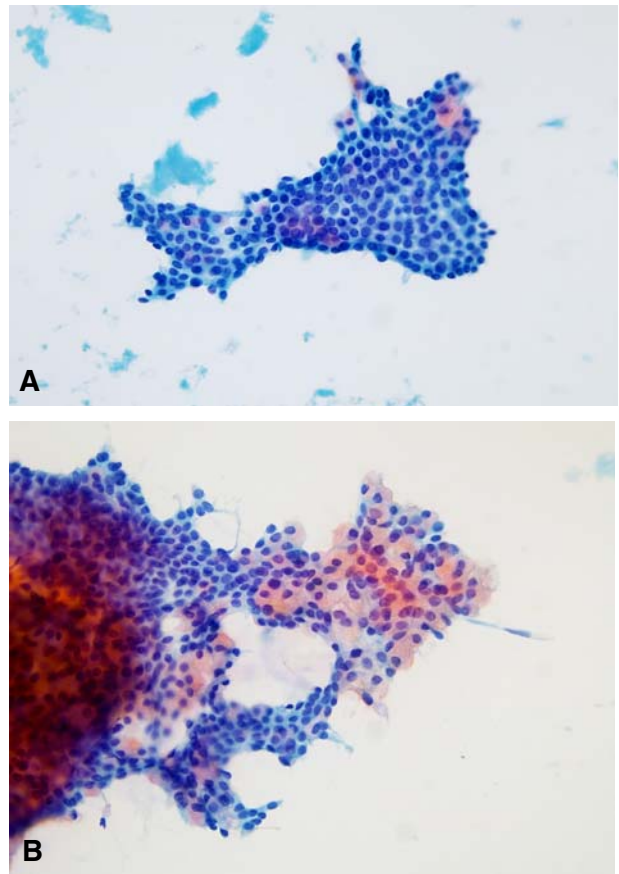


Fig. 2. Fine needle aspiration cytology findings. (A) The smear shows a flat sheet of relatively monotonous ductal cells. (B) Every cluster contains bland looking mucinous cells. (Papanicolaou)

세포 소견

도말 표본은 Papanicolaou 염색상 비교적 세포가 희박하였으나 일부에서 세포군집을 관찰할 수 있었는데 이들은 단층의 판상이나 한가지 세포로 구성된 군집으로서 양성 점액세포와 섞여 있는 모습이였다. 이 점액세포는 어느 세포군집에서든지 쉽게 발견할 수 있었다. 배경에 무정형의 푸른색 물질이 관찰되었으며 염증은 심하지 않았고 적은 양의 점액성분도 관찰되었다(Fig. 2).

육안 및 현미경 소견

귀밑샘의 무게는 14gm, 크기는 4.5×2.5×2cm이었고 단면상 경계가 불분명한 다낭성 종괴가 관찰되었는데 그 크기는 1.5×0.7cm 이었고 출혈성 물질을 함유하고



Fig. 3. Gross findings. The left parotid gland reveals a 1.5×0.7cm sized hemorrhagic multicystic lesion, septated by whitish fibrous tissue. The preserved lobular architecture is noted in the remaining parenchyma.

있었다. 양성 병변은 회백색의 섬유조직으로 나뉘고 주변 정상 침샘의 소엽 구조는 잘 유지되고 있었다 (Fig. 3).

현미경소견상, 벌어진 배출관 주변으로 심한 섬유성 경화와 함께 침샘 세엽 주변으로 림프구의 침윤, 림프여포 형성 등을 관찰할 수 있었다. 늘어난 관의 상피가 점액세포로 구성되어 있고 일부에서는 증식 소견도 관찰되었으나 주위 조직으로의 침윤은 보이지 않았으며 편평상피세포도 관찰되지 않았다(Fig. 4).

고 찰

본 증례에서처럼 침샘의 세침흡인 세포검사상 점액 세포가 다수 관찰된다는 것은 저등급 점액표피모양암 중을 가장 먼저 고려해야 하는 소견이다.

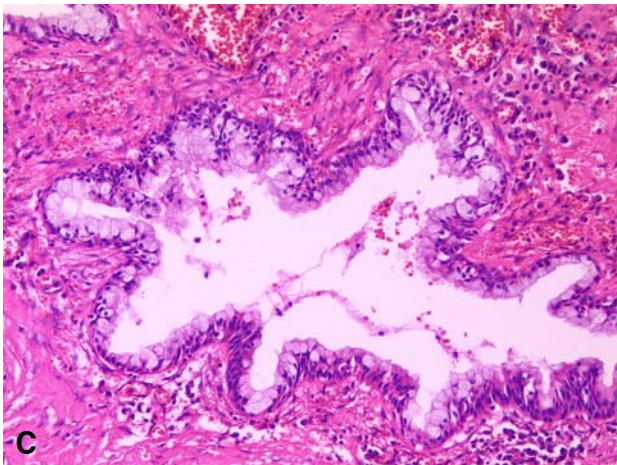
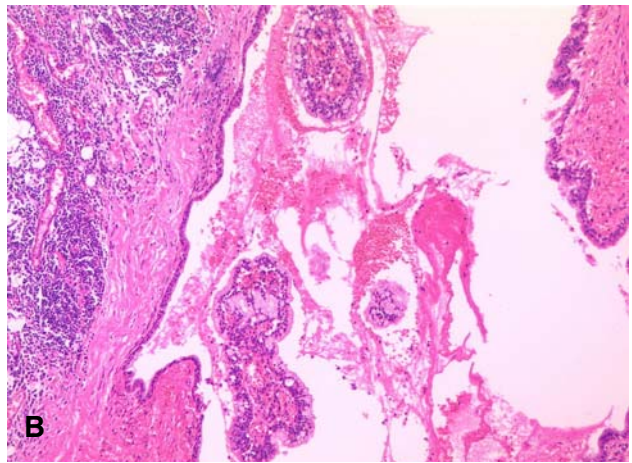
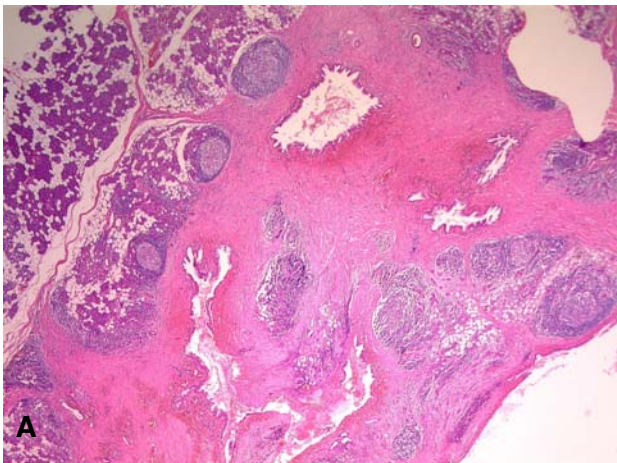


Fig. 4. Histologic findings. (A) Dilated excretory ducts with marked periductal fibrosis are noted. Dense lymphocytic infiltration and lymphoid follicle formation in the adjacent acini surround the periductal fibrosis. (B & C) The mucinous metaplasia with proliferation was prominent in the epithelium of the ectatic ducts without evidence of periductal infiltration or squamous epithelial component.

만성 경화침샘염은 침샘의 만성 염증질환으로서 Kuttner 종양으로 알려져 있으며 증년에 턱밑샘에 주로 관찰되는 질환으로 알려져 있으나,² 귀밑샘에서 관찰되는 것은 흔치 않게 보고되고 있고,³⁻⁵ 이에 대한 세침흡인 세포소견의 보고는 더욱 드물다.⁶

만성 경화침샘염의 특징적인 세침흡인 세포소견은 다음과 같다: 첫째 비교적 도말세포의 양이 적어서 세포성분을 보기 힘들다; 둘째 관 구조를 볼 수는 있지만 소엽 구조는 찾기 힘들다; 셋째 관 구조는 교원질과 림프구로 둘러싸여 있다; 넷째 작은 섬유버팀질 조직 조각이 관찰된다; 다섯째 다수의 림프구가 비정형이 없이 관찰된다.^{1,6} 본 증례에서는 세포의 양이 적고 관상피세포만 관찰되고 소엽 구조는 없었다는 점에서는 일부 소견에 일치할 보이지만 섬유 버팀질 조각이나 림프구가 다수 관찰되지 않은 점은 다른 소견이라 생각한다.

본 증례에서 특이하고 문제가 되는 점은 점액세포가 다수의 상피세포군집에서 관찰된다는 점이다. 조직학적으로도 만성 경화침샘염의 보고를 보면 관 주위 섬유화, 림프여포 형성을 동반한 심한 림프구 침윤, 소엽구조의 소실, 침샘의 심한 경화 등을 보이고 관상피의 소실이나 편평상피화생 등을 보일 수 있으나,^{2,7} 점액상피 화생은 보고된 바 없다. 특히 점액상피의 증식도 관찰되지만 주위 조직으로의 침윤이 없는 점과 편평상피가 동반되어있지 않은 점 등이 저등급 점액표피모양암종과의 감별점이라 하겠다.

낭성 구조가 있는 침샘의 질환⁸이나 세침흡인 세포소견상 투명세포가 다수 나오는 질환⁹의 감별에 있어서 저등급 점액표피모양암종을 비롯한 악성 및 양성 질환들의 감별이 언급되고 있으나 만성 경화침샘염에 대한 언급은 전혀 찾을 수 없다.

따라서 본 증례와 같이 낭성 구조를 갖고 점액세포를 다수 포함할 때 저등급 점액표피모양암종과 함께 만성 경화침샘염을 포함한 양성 질환을 감별에 포함

시키는 것이 진단 및 치료에 도움이 될 것으로 생각한다.

참 고 문 헌

1. Chou YH, Tiu CM, Li WY, et al. Chronic sclerosing sialadenitis of the parotid gland: diagnosis using color doppler sonography and sonographically guided needle biopsy. *J Ultrasound Med* 2005;24:551-5.
2. Seifert G, Sobin LH (eds). *Histological Typing of Salivary Gland Tumors*. Berlin, Germany: Springer Verlag; 1991.
3. de Vicente JC, Lopez Arranz E, Garcia J, Lopez Arranz JS. Chronic sclerosing sialadenitis of the parotid gland. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endoc* 2003;96:77-80.
4. Blanco M, Mesko T, Cura M, Cabello Inchausti B. Chronic sclerosing sialadenitis (Kuttner's tumor): unusual presentation with bilateral involvement of major and minor salivary glands. *Ann Diagn Pathol* 2003;7:25-30.
5. Williams HK, Connor R, Edmondson H. Chronic sclerosing sialadenitis of the submandibular and parotid glands: a report of a case and review of the literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endoc* 2000;89:720-3.
6. Cheuk W, Chan JK. Kuttner tumor of the submandibular gland: fine needle aspiration cytologic findings of seven cases. *Am J Clin Pathol* 2002;117:103-8.
7. Chan JK. Kuttner tumor (chronic sclerosing sialadenitis) of the submandibular gland: an underrecognized entity. *Adv Anat Pathol* 1998; 5:239-51.
8. Layfield LJ, Gopez EV. Cystic lesions of the salivary glands: cytologic features in fine needle aspiration biopsies. *Diagn Cytopathol* 2002;27:197-204.
9. Layfield LJ, Glasgow BJ. Aspiration cytology of clear cell lesions of the parotid gland: morphologic features and differential diagnosis. *Diagn Cytopathol* 1993;9:705-12.