

## 여성요도에 발생한 평활근종 13례

이화여자대학교 의과대학 비뇨기과학교실, 병리학교실\*  
전준영 · 심봉석 · 박영요 · 권성원 · 한운섭\*

= Abstract =

### 3 Cases of Leiomyoma in the Female Urethra

Jun Young Jeon · Bong Suck Shim · Young Yo Rark  
Sung Won Kwon · Woon Sup Han\*

*Departemnt of Urology and Pathology\*, College of Medicine, Ewha Womans University*

Benign urethral neoplasm, especially leiomyoma of the female urethra, is a very rare entity, with relatively few cases reported.

Recently we experienced 3 cases of leiomyoma in the female urethra and so reported with review of the literatures.

### 서 론

원발성 요도종양은 비교적 드문 질환이며, 그 중에서도 특히 평활근종은 대단히 희소하여 문헌상 현재까지 약 30례만이 보고되었을 뿐이다<sup>1)</sup>.

저자들은 최근에 여자의 요도에서 발생한 평활근종 3례를 치험하였기에 문헌 고찰과 아울러 보고하는 바이다.

### 증 례

#### 증 례 1 :

45세된 여자로 4년전부터 서서히 자라는 요도 구주위의 종물을 주소로 내원하였다. 이학적 검사에서 질전벽에 무압통, 유동성을 지닌 직경 5cm 크기의 부드러운 타원형 종물이 촉지된 것외에는 이상 소견이 없었다. 방사선 검사 및 일반 검사실 검사소견은 모두 정상이었고, 요도방광경검사에서 이상 소견은 볼 수 없었다. 요도계실로 진단

하고 전신마취하에 쇄석위를 취한 후 카테터를 방광내 위치하고 질전벽 종질개로 종물을 노출한 바 주위조직과 경계가 분명하였고 특별한 어려움 없이 완전 제거가 가능하였다. 제거된 종물은 황갈색의 크기가 5×6cm로 매끈한 표면을 보였고, 현미경적 소견은 일정한 크기와 모양의 방추형 핵을 가진 평활근세포로 구성되어 있었고 악성화양상은 보이지 않았다. 환자는 술후 8일째 특별한 합병증없이 퇴원하였다.

#### 증 례 2 :

28세된 여자로 4개월간의 빈뇨 및 배뇨통을 주소로 내원하였다. 이학적 검사에서 요도입구 6시 방향으로 질과의 경계부에 붉은색을 띤 직경 1cm정도인 무압통의 부드러운 원형 종물외에는 이상소견이 없었다. 방사선 검사 및 일반 검사실 검사소견은 모두 정상이었고, 요도방광경 검사에서도 이상 소견은 볼 수 없었다. 요도종양으로 진단하고 전신마취하에 쇄석위를 취한 후 카테터를 방광내 위치하고 종물주위에 원형절개를 가하

여 제거하였다. 제거된 종물은 원형의 1.0×1.0×1.0cm 크기로 갈색 표면이었고, 현미경적 소견은 평활근 세포가 나선형으로 동심성 배열을 이루고 있고 악성화 소견은 보이지 않았다. 환자는 술후 8일째 특별한 합병증없이 퇴원하였으며 술전의 증상은 소실되었다.

증례 3:

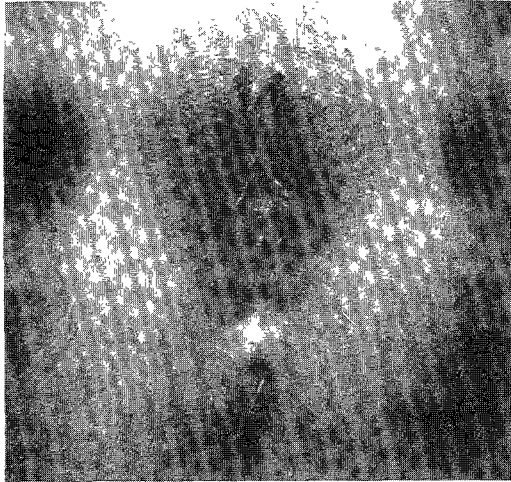


그림 1. 요도입구 6시방향으로 질과의 경계부에 붉은색을 띤 직경 2.5cm 정도의 타원형 종물이 보인다.

40세된 여자로 6개월간의 빈뇨 및 배뇨통을 주소로 내원하였다. 이학적 검사에서 요도입구 6시 방향으로 질과의 경계부에 붉은색을 띤 직경 2.5cm 정도인 무압통의 부드러운 타원형 종물외에는 이상 소견이 없었다(그림 1). 방사선 검사 및 일반 검사실 검사소견은 모두 정상하였고, 요도방광경 검사에서도 이상소견은 볼 수 없었다. 요도종양으로 진단하고 전신마취하에 쇄석위를 취한 후 카테터를 방광내 위치하고 종물주위에 원형절개를 가하여 제거하였다. 제거된 종물은 원형의 2.0×1.5×1.0cm 크기로 갈색 표면이었고, 현미경적소견은 평활근 세포가 나선형으로 동심성 배열을 이루고 있고 악성화 소견은 보이지 않았다(그림 2, 3). 환자는 술후 8일째 특별한 합병증없이 퇴원하였으며 술전의 증상은 소실되었다.

## 고 안

평활근종은 인체의 어디에서나 발생할 수 있으나 자궁에서 가장 흔히 발생하며, 비뇨기계에서도 어디에서나 발생 가능하나 신장이 가장 빈도가 높고 요도에서의 발생은 드물다<sup>2)</sup>. 여성요도에 발생한 경우는 대개 요도 및 외음부에 걸쳐서 생겨 그 기원을 구별하기가 실제로 불가능할 경우가

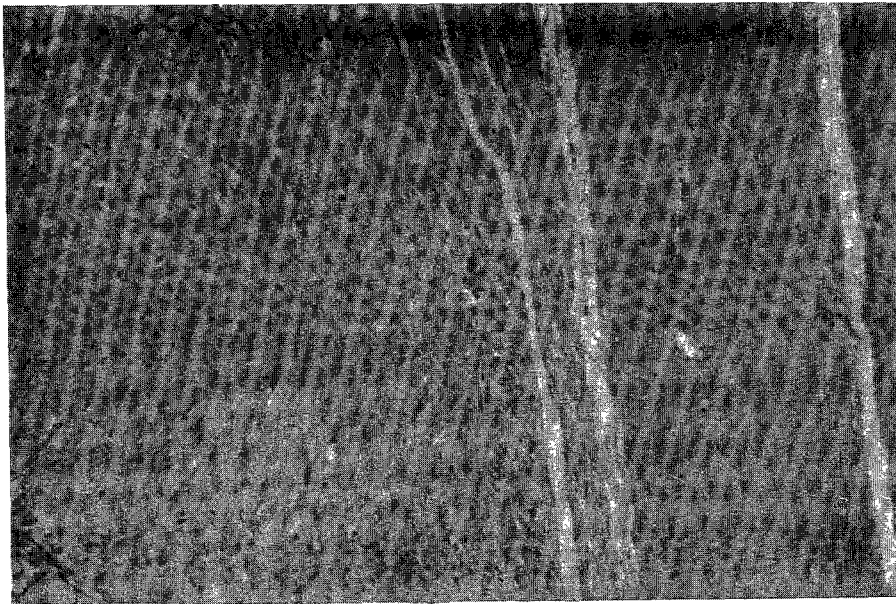


그림 2. 현미경적 소견(×100): 정상 근육 조직과 잘 경계 지워진 평활 근육종을 보임.

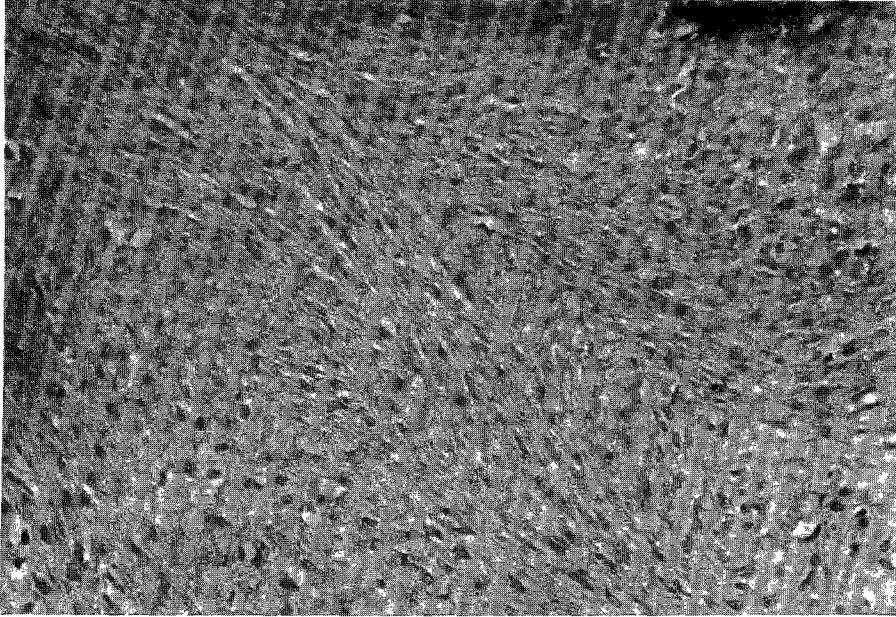


그림 3. 현미경적 소견(×400) : 평활근육종의 세포는 방추형의 핵을 가진 양성 평활근 세포로 여러 주행 방향의 근속을 형성하고 있음.

많은데<sup>3)</sup>, 이러한 평활근종은 질벽에서 생긴 것이라기보다는 요도 평활근에서 먼저 발생하여 질전벽으로 자라는 것이 대부분이며, 요도에서의 호발부위는 요도구 직후방에서 발생한다<sup>4)</sup>.

여성에서 남성보다 3배이상 높게 발생하며, 연령분포는 20세 이전에서의 발생은 보고된 바가 없으며 30~40대에서 호발한다<sup>5)</sup>.

원인은 확실치 않지만 호르몬의 영향으로 생각되는데, 임신중 발생한 평활근종은 급격한 성장을 보이고 폐경후에는 종물의 크기가 줄어드는 것으로 미루어 특히 에스트로겐이 주요인으로 생각하고 있다<sup>2)6)</sup>.

크기는 대부분 1cm이상으로 평균 1~8cm이며, 40cm크기의 평활근종이 보고되기도 하였으며, 비교적 견고하고 적색 혹은 분홍색의 피막으로 잘 싸여져 국한되어 있으며 비교적 빠른 성장을 보이며 연한 경도를 가지고 있고, 크기가 큰 평활근종에서는 괴사, 낭종성 변화, 출혈 및 석회화등이 초래되기도 한다<sup>1)</sup>.

조직학적으로 평활근종은 정상세포와 유사한 평활근세포가 방추체 모양으로 짜여져 있고 이형성, 핵의 다양성 및 많은 유사 분열상을 보여 준다

7).

임상증상으로는 무증상이 보통이나 평활근종의 위치에 따라 배뇨장애, 돌출된 종물, 성교통 및 긴장성 요실금등이 동반될 수 있다. 보통은 요로 감염으로 인한 빈뇨, 배뇨통이 가장 흔하며 종물에 의한 압박으로 요도폐쇄가 오는 경우도 있다<sup>1)2)8)</sup>. 저자들의 경우에도 2례는 빈뇨와 배뇨통을 주소로, 1례는 요도종물을 주소로 내원하였다.

확진은 조직학적으로만이 가능하며<sup>7)</sup>, 요도 악성종양과의 감별을 위해 내시경검사나 요도촬영, 배설성 요로촬영을 하기도 한다<sup>9)</sup>.

그 외에 임상적으로 감별해야할 질환으로 요도 개실, 악성종양, 및 요도류등이 있고 조직학적으로는 신경섬유종, 섬유종, 섬유성 조직구종 및 평활근육종등이 있다<sup>4)</sup>.

치료는 수술적 방법으로 제거하는데<sup>1)2)</sup> 요도구를 통한 절제와 질벽을 통한 방법이 있으며 요실금등의 합병증과 완전 제거등의 이유로 질벽을 통한 제거방법이 더욱 권유된다<sup>6)</sup>.

예후와 재발에 영향을 미치는 요인으로는 종양의 크기, 유사분열의 정도 및 가장자리의 침윤 여부등이며, 일반적으로 재발은 아주 드물고 예

후는 좋다고 한다<sup>1)4)7)</sup>.

## 결 론

저자들은 최근에 비교적 드문 질환인 여자의 요도에서 발생한 평활근종 3례를 치험 하였기에 문헌 고찰과 아울러 보고하는 바이다.

## References

- 1) Dasan JCR, Rao K, Nalini V : *Leiomyoma of female urethra - a clinical curiosity. Int J Gynecol Obstet* 1989 : 381-383
- 2) Mooppan MM, Kim H, Wax SH : *Leiomyoma of the female urethra. J Urol* 1979 : 121 : 371-372
- 3) Fry M, John SW Jr : *Leiomyoma of the female urethra. J Urol* 1988 : 140 : 613-614
- 4) Wani NA, Bhan BL, Guru AA, Garali RK : *Leiomyoma of the female urethra : A case report. J Urol* 1976 : 116 : 120-121
- 5) Noto L : *Obstructive urethral leiomyoma in a female. Brit J Urol* 1983 : 55 : 239-249
- 6) Shield DE, Weiss RM : *Leiomyoma of the female urethra. J Urol* 1973 : 109 : 430-432
- 7) Knoll LD, Segura JW, Bernd W : *Leiomyoma of the bladder. J Urol* 1986 : 136 : 906-908
- 8) Michael HL, Alan SK : *Leiomyoma of the bladder and urethra : a case report. J Urol* 1981 : 125 : 742-743
- 9) Bazeed MA, Aboulenien H : *Leiomyoma of the bladder causing urethral and unilateral ureteral obstruction : A case report. J Urol* 1988 : 140 : 143-144