

설에 발생한 양성 대칭성지방종증 1례

이화여자대학교 의과대학 이비인후과학교실

정성민 · 김영주 · 박미향 · 주명실

= Abstract =

A Case of Benign Symmetric Lipomatosis of the Tongue

Sung Min Jung, Young Ju Kim, Mi Hyang Park, Myoung Sil Ju

Department of Otolaryngology, College of Medicine, Ewha Womans University

Benign Symmetric Lipomatosis is a lesion characterized by symmetric and diffuse growth of adipose tissue.

It is commonly found in the posterior neck or upper trunk, but oral involvement is extremely rare.

Authors experienced a case of Benign Symmetrical Lipomatosis of tongue. The tumors was completely removed out under the general anesthesia.

Histopathologic examination verified Benign Symmetric Lipomatosis of tongue. So, authors report this case with brief review of literatures.

KEY WORDS : Benign symmetric lipomatosis.

서 론

양성 대칭성지방종증은 지방조직의 대칭적이고 미만성의 증식에 의해 특징지어지는 병변이다. 이것은 보통 후경부나 상체에서 흔히 발견되며, 구강내에 특히 설에 발생한 경우는 매우 드문 것으로 알려져 있다. 우리나라에선 설에 발생한 지방종에 대한 보고는 있었으나¹⁾ 양성 지방종증이 설에 발생한 경우는 아직까지 보고된 바가 없다.

저자들은 최근에 69세 남자의 설에 발생한 양성 지방종증의 1례를 체험하였기에 이를 보고하는 바이다.

증 례

환 자 : 김○진, 69세, 남자.

초진 년월일 : 1992년 3월 31일.

주 소 : 양측 설측부에 발생한 종물과 이에 따른 연하장애와 저작 및 구음장애(기간 : 한달).

과거력 : 약 5년전에 알코올성 간염으로 내과에서 치료 받았던 것이외에 특기할 만한 병력은 없음.

가족력 : 특기할 만한 사항없음.

현병력 : 환자는 약 1달전에 양측 설측부에 작은 적황색 종괴를 우연히 발견하였으며 그후 종괴의 크기가 서서히 증대되었으나 특별한 자각증상이나

불편함이 없어 방치하였다가 7일 전부터 갑자기 크기가 증대되면서 저작시 양측 설측부에 경한 동통, 구음언어장애와 연하장애 및 저작장애가 발생되었다.

입원당시 전신소견: 체격 및 영양상태는 양호한 편이었으며 비만한 편은 아니었고 신체의 다른 부위에서는 병변이 발견되지 않았다.

국소 소견: 양측 설측부에 불규칙적이거나 평활한 표면을 가진 적황색의 낭종성 종괴가 관찰되었으며 기타 설부 및 인후두부위는 정상하였고 경부 임파절도 축진되지 않았다.

임상검사 소견: 혈액 검사는 정상하였고 뇨 검사에서 빌리루빈 1+, 간기능 검사상 AST 47U/L로 정상보다 약간 높았고, ALP 118U/L로 정상이었다. 흉부 X-선상에서 양측 폐하엽에 폐렴성 침윤을 동반한 폐기종 소견을 보였고 심전도상에서는 오래된 심근허혈 소견을 나타내었다.

수술 소견: 1992년 4월 27일 전신마취하에 경

구적으로 종괴들을 적출하였다. 좌측 종괴는 5×3×cm이었고 우측 종괴는 3.5×1×1cm 크기로 종괴는 육안적으로 결절성이고 연성인 소견을 보였으며 내부는 여러 크기의 작은 황색 종괴로 차있었다. 다른 정상조직과의 경계가 불분명하고 황색 지방종괴들은 주위 근육조직에 미만적으로 침윤되

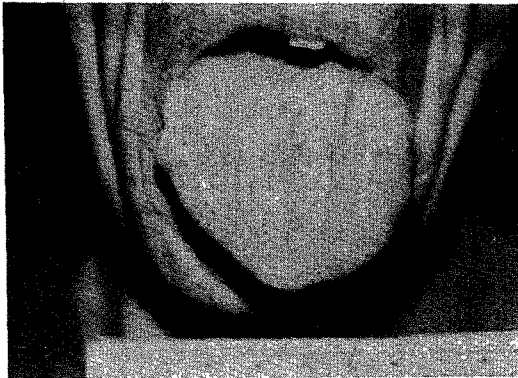


Fig. 1. 수술전 종물(전면).

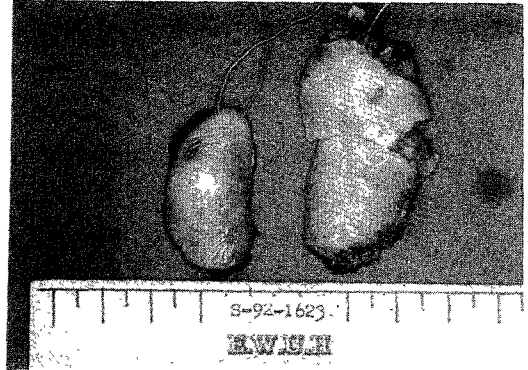


Fig. 2. 적출한 종괴.

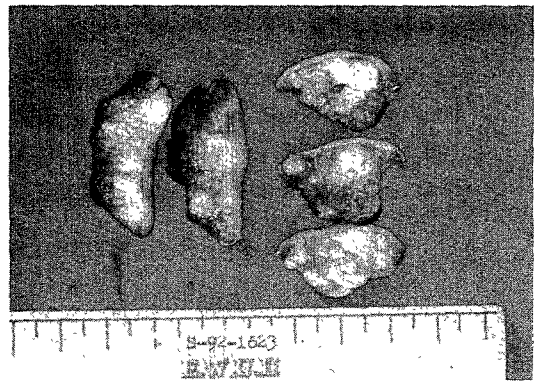


Fig. 3. 적출한 종괴(단면).

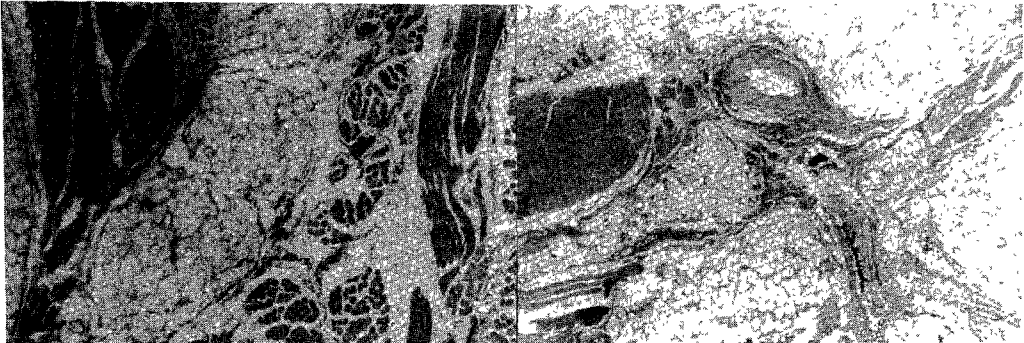


Fig. 4. Photomicrograph showing mixture of striated muscle and blood vessels within the lesion(Hematoxylin and eosin, ×40).

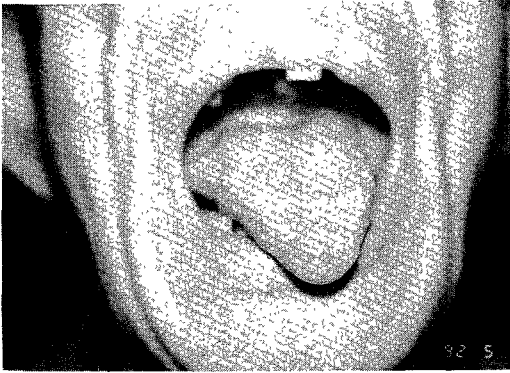


Fig. 5. 수술후 상태(수술후 11일).

어있어 완전한 종괴의 적출이 어려웠으나 육안적으로 관찰되는 종괴는 전부 제거하였다. 수술중에 시행한 냉동절편 조직 생검 결과는 조직 중심에서는 지방종, 조직 변연부에서는 지방종증으로 나왔다(Fig. 2, 3).

병리 조직학적 소견 : 미만성의 성숙된 지방세포들이 정상적인 근육세포 사이에 보였고 그 주위로 잘 발달된 지지조직 및 혈관등이 관찰되었으며 피낭은 없었고 악성화 소견은 보이지 않아 양성 대칭성지방종증의 특이한 소견을 나타내었다(Fig. 4).

치료 경과 : 수술후 10일만에 퇴원하였고, 창상도 수술후 11일에 완전히 치유되었다(Fig. 5).

고 찰

일반적으로 양성 대칭성지방종증은 신체 여러 부위에서 볼수 있으나 구강내에서, 특히 설에서 발견된 예는 아주 드문 것으로 알려져있다.

양성 대칭성지방종증은 1846년 Brodie²⁾에 의해 처음으로 보고 되었고, 1888년 Madelung³⁾에 의해서는 33례가 보고되었으며, Madelung disease, Lannois-Bensaude syndrome, Buschke's disease, Cervical lipomatosis, Lipoma diffusa등으로 불리워 왔다⁴⁾.

이 질환은 지방조직의 대칭적 미만성 증식이 특징적이며, 중년 이상의 남자에서 호발하고, 발생 부위로는 주로 후경부에서 가장 흔하나, 상완, 흉부등에서도 나타날 수 있다. 경부에 발생한 지방종은 Dercum's disease, hygroma, hibernoma와 감별을 요하나⁵⁾ 일반적으로 흡인생검에 의하여 쉽게

구별이 되며 경부 단층촬영술이나 MRI에 의해서도 구분이 가능하다.

양성 대칭성지방종증의 원인은 아직 알려져 있지 않았는데 가끔 이것은 알코올 중독증과 동반되어 나타난다. Schuller⁶⁾는 hypothalamic & hypophyseal lesions, endocrine adenoma, hypothyroidism, renal tubular acidosis, gout, abnormal glucose tolerance, hypertriglyceridemia등과 관계 되는것으로 보고 하고 있다.

양성 대칭성지방종증은 지방조직이 축적되는 위치에 따라 horse collar나 buffalo hump로 불리워 지기도 한다. 지방조직의 축적에 따른 문제는 주로 외관상의 문제이나 경부의 부피의 증가로 인한 경부 운동의 제한이 있을수 있다. Birnholz⁷⁾는 지방조직 축적으로 인한 후두 및 후두기관 기도협착과 급성호흡곤란 증세를 유발한 예를 보고한 바있다.

지방종과 지방종증은 육안적으로도 구별이 가능하나 병리 조직학적 소견에 의하여 구분되어 지는데 지방종증은 육안적 소견에서 종괴의 수가 다수이며 종괴의 위치가 양측, 대칭성이고 현미경적 소견에서는 지방세포가 성숙된 점은 지방종과 같으나 정상적 조직이 존재하며 피낭이 없다는 점이 지방종과 다른 점이다.

설에 발생한 지방종증은 문헌상으로 3례가 보고 되고 있으며⁸⁾⁹⁾⁴⁾ 3례 모두가 양측 설측부에서 관찰되었고, 1례는 출생시 부터 관찰되었다고 보고 되었다. Desmond⁸⁾에 의해 보고된 환자의 경우는 적은 다발성의 황색 종괴가 설의 앞쪽 2/3의 양측 설측부에 발생했으며 설측중양부의 조직절편은 전형적인 지방종증이었으나, 설기저부의 병변은 미만성 지방종증 소견을 보이고 있었다. 또한 Morihana⁹⁾에 의해 보고된 환자의 경우는 적은 대칭성 종괴로 태어날 때부터 양측 설측부에 위치하다가 크기가 서서히 증가한 경우로 조직학적 진단은 지방종증이었고, Akiko Ogawa⁴⁾에 의해 보고된 환자의 경우는 1년동안 증가한 양측 설측부의 양성 대칭성지방종증이었다.

본증에 대한 치료는 일반적으로 수술적 적출법이 가장 좋으며 이에 따른 재발에는 없었다. 크기가 적은 종괴의 경우에는 증상이 경미하여 문제가 되지 않으나, 설운동장애나 저작장애시 또는 미용학적인 측면에서 수술을 시행하고 있으며 Tiziau¹⁰⁾등은

양성 지방종증이 점액성 지방육종으로 변환 1례를 보고하면서 양성 지방종증의 악성변화에 대한 가능성도 기술한 바 있다.

본 증례에서도 지방종증으로 인한 경미한 구음언어장애, 동통, 연하장애 및 저작장애 등의 증상학적인 측면에서 수술을 시행하였으며 술후 좋은 결과를 얻을수 있었다.

결 론

69세 남자의 양측 설측부에 발생한 양성 대칭성지방종증의 1례를 경험하였기에 보고하는 바이다.

References

- 1) 김기령·김광문·조경렬 : 설에 발생한 지방종의 1례. *한이인지* 1975 ; 19(3) : 91-94
- 2) Brodie BC : *Clinical lectures on Surgery Delivered at St George's Hospital. Philadelphia, Lea & Blanchard* 1846 : 201
- 3) Madelung OW : *Über den Fattals Archklin chirurgie.* 1888 : 37 : 106
- 4) Akiko O, Hitoaki N, Hiroshi T : *Benign symmetric lipomatosis of the tongue. Jpn J Oral Maxillofac Surg* 1988 : 46 : 502-504
- 5) Sully L, McGrouther DA : *Brown fat in benign symmetric lipomatosis. Br J Plast Surg* 1979 : 32 : 331
- 6) Schiller FA, Graham JK, Horton CE : *Benign symmetric lipomatosis (Madelung disease). Plast Reconstr Surg* 1976 : 57 : 662
- 7) Birkholz JC, Macmillan AS : *Advanced laryngeal compression due to diffuse symmetric lipomatosis (Madelung disease). Br J Radiol* 1973 : 4 : 245
- 8) Desmond AD : *A case of lipomatosis of the tongue. Br J Surg* 1944 : 35 : 210
- 9) Morihana K, Yasuzumi M, Josifumi M : *Lipomatosis arising in the bilateral borders of the tongue. Jpn J Oral Maxillofac Surg* 1977 : 23 : 990
- 10) Tizian C, Berger A, Vykoupil KF : *Malignant degeneration in Madelung's disease (Benign lipomatosis of the neck). Br J Surg* 1983 : 36 : 187