

## 여성요도주위 조직에 발생한 평활근종 1례

이화여자대학교 의과대학 비뇨기과학교실  
박중현 · 김종기 · 장석훈 · 심봉석

= Abstract =

### A Case of Leiomyoma in the Female Paraurethra

Joong Hyun Park · Jong Ki Kim · Seok Heun Jung · Bong Suk Shim

Department of Urology, College of Medicine, Ewha Womanas University

Paraurethral leiomyoma is a very rare condition. A case of paraurethral leiomyoma in a 37 years old female was presented. The presenting symptoms were a protruding mass at the anterior vaginal wall and residual urine sensation.

The mass was resected surgically and confirmed as a leiomyoma histologically.

### 서 론

요도종양은 그 질환 자체가 희귀하며, 평활근종은 더욱 그러하다. 현재까지 국내에서는 5례<sup>1)</sup>, 구미에서는 약 30례<sup>2)</sup>가 보고되었을 따름이다. 저자들은 최근 축지되는 요도 종물을 주소로 내원한 37세 여자 환자에서 종물 제거후 평활근종으로 판명된 1례를 치험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

### 증 례

환 자 : 윤○순, 여자 37세

주 소 : 축지되는 질전벽 종물, 배뇨통, 잔뇨감

현병력 : 입원 3~4년 전부터 커지는 질전벽의 종물을 주소로 본원 산부인과를 내원하여 회음부 초음파 시행후 본과로 전원되었다.

과거력 : 1989년 갑상선 기능항진증으로 갑상선 절제술을 실시하였다.

이학적 소견 : 환자는 키 160cm, 몸무게 58kg으로 영양상태는 양호하였고, 혈압, 체온, 맥박 및 호흡수는

정상범위였고 경부에 길이 5cm 정도의 갑상선 제거 수술 흔적이 있는것 이외에 두부, 흉부 및 복부에서의 이상소견은 없었다. 성인 엄지 크기의 종물이 외요두구의 직하방에서 질전벽에 걸쳐서 만져졌으며 표면은 매끄러웠고 고정되어 있었다. 대소음순, 질, 자궁 및 부속기관의 부인파적 진찰에서 이상소견은 없었다.

임상검사 소견 : 혈액검사 및 생화학검사는 정상이었으며, 요검사 소견도 이상 소견이 없었다.

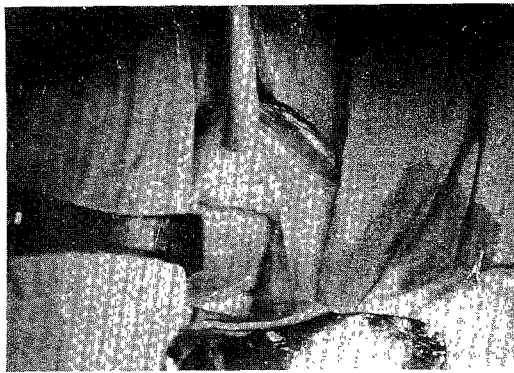
방사선학적검사 및 요역동학적 검사소견 : 흉부 X-선촬영, 배설성 요로촬영, 요역동학 검사에서 이상소견을 발견할 수 없었으나 회음부 초음파에서 2×1 cm 크기의 저음영 종물이 후부요도의 후벽부에서 관찰되었다(Fig. 1).

방광요도경 검사소견 : 방광경은 용이하게 삽입이 되었고, 방광내의 특이한 소견은 발견할 수 없었으며, 종물에 의해 요도구가 상향되어 있는 것 이외에 다른 이상소견은 발견할 수 없었다.

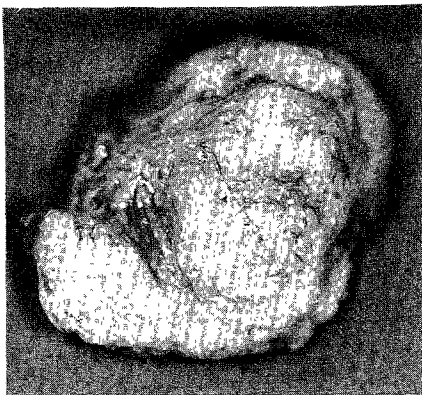
수술 소견 : 환자는 척추마취 후에 쇄석위를 취한후 카테타를 유치하고 질전벽과 요도 후벽에 위치한 종



**Fig. 1.** Perineal ultrasonogram shows 2×1cm sized hypoechoic lesion at paraurethral area.

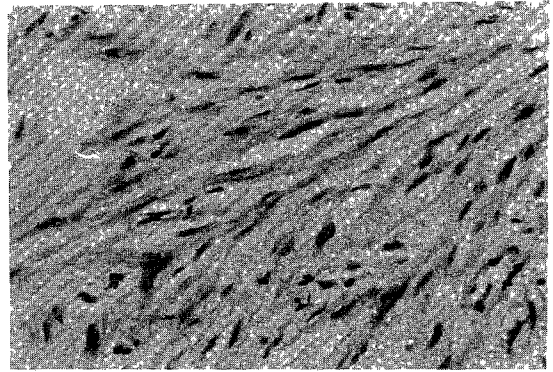


**Fig. 2.** Operating findings ; Protruding mass was seen at paraurethra area.



**Fig. 3.** Gross appearance of resected mass : Tumor is about 2.0×1.5×1.5cm sized, ovoid mass with smooth surface.

물주위를 질을 통해 원형질개를 가한 후 제거하였으며, 절제된 부위의 주위조직은 Bovie를 사용하여 전기소작 후 봉합하였다(Fig. 2).



**Fig. 4.** Microscopic findings : Tumor is composed of spindle cell with monotonous round nuclei and eosinophilic spindle shaped cytoplasm(H & E stain, ×400).

수술후 경과 및 추적조사 : 술후 7일째 요도카테타를 제거하였고, 배뇨에 전혀 불편한점이 없는 상태에서 퇴원하였다. 퇴원 후 2주째 실시한 추적조사에서도 전혀 이상 소견이 관찰되지 않았다.

육안적 소견 : 2.0×1.5×1.5cm의 매끄러운 표면을 가진 타원형의 종물이었으며, 표면은 연노란색이었으며 중등도의 경도를 가졌다(Fig. 3).

현미경적 소견 : 일정한 크기와 모양의 양끝이 불룩하면서 약간 길고 가느다란 방추형의 핵을 가진 성숙한 세포로 이루어져 있으며, 세포의 크기 및 형태는 균일하였고 악성화 소견은 발견할 수 없었다(Fig. 4).

## 고 안

요도 종양은 그 자체가 희귀한 질환이며, 양성종양으로 육구, 낭종, 유두종, 선종, 콘딜롬, 섬유종, 혈관종, 평활근종 등으로 그리고 악성종양으로 암과 육종 등으로 분류할 수 있다.

비뇨생식기계에서 평활근종은 요도뿐만 아니라 방광, 부고환, 신장, 음경, 전립선, 음낭, 정낭, 정계등 어느 곳에서나 발생할 수 있으며, 그중 신장에 가장 많이 발생하는 것으로 알려져 있고, 요도평활근종은 구미에서 현재까지 30례가 보고되고 있다<sup>2)</sup>.

요도 평활근종의 원인은 확실치 않으나, 평활근종의 발육의 양상과 크기가 폐경기후 줄어들고 섬유화되며, 간혹 임신중에 빨리 자라고 심한 세포증식을 보이는 것으로 보아 estrogen과 관계가 있는 것으로 보고

있으나<sup>3)4)</sup>, Wani<sup>5)</sup>는 출산후 종양의 퇴축 경향이 없었던 점으로 보아 estrogen과의 관련을 부정하고 있다.

남녀의 발생빈도를 보면 여자가 남자보다 3배 정도 많고, 평균 연령은 34.1세라고 보고되고 있으며<sup>6)</sup>, 크기는 보통 1cm 미만이나 간혹 30cm 크기도 발견되며, 대부분 1~8cm로 주로 요도의 후벽에 발생한다.

주증상은 배뇨증상, 질전벽이나 요도구로 돌출된 종물, 성교통통, 요실금 등이 있으며 간혹 혈뇨를 보이는 경우도 있다.

진단은 외부소견과 방광요도경검사가 이용되며 확진은 병리조직검사로써 하여야 한다. 감별진단을 요하는 질환으로는 낭종, 유두종, 요도주위농양, 궤구, 정맥류, 요도콘딜롬, 요도계실, 요도류, 요도암등이 있다.

악성종양으로의 변화는 없었으나, Lake등<sup>7)</sup>은 1례의 재발을 보고하였으나, Wani등<sup>5)8)</sup>에 의하면 외과적 절제술후 3년간 추적검사에서 증상이나 재발은 없었고 예후도 좋은 것으로 알려져 있다.

## 결 론

저자들은 최근 37세 여자 환자에서 발생한 요도 평활근종 1례를 치험하였기에 문헌 고찰과 함께 보

고하는 바이다.

## References

- 1) 노용수 : 여성 요도에 발생한 평활근종 1례. 대한비뇨기과학회지 1191 : 32(5) : 857-859
- 2) Lee MC, Lee SD, Kuo HT, Huang TW : *Obstructive leiomyoma of the female urethra : Report of a case. J Urol* 1995 : 153 : 420-422
- 3) Shield DE, Weiss RM : *Leiomyoma of the female urethra. J Urol* 1973 : 109 : 430-434
- 4) Robbins SL : *Pathologic basis of disease 2nd ed.* 1979 : 1271-1272
- 5) Wani NA, Bhan BL, Guru AA, Gargal RK : *Leiomyoma of the female urethra : A case report. J Urol* 1979 : 116 : 120-124
- 6) Mooppanh MM, Kim H, Wax SH : *Leiomyoma of the female urethra. J Urol* 1979 : 121-371-372
- 7) Lake MH, Kossow AS, Bokinsky G : *Leiomyoma of the bladder and urethra. J Urol* 1981 : 125 : 742-745
- 8) Bergman A, Karram MM, Bhatia NN : *Leiomyoma of the female urethra : A case report. J Reprod Med* 1989 : 34 : 1991-1004