

섬유와 일치하는 소견이었다.

조직학적 검색에서 다수의 밀집된 방추상 내지 난형의 세포들이 중증도의 다형성을 보이면서 침윤성 증식을 하고 많은 교원 섬유를 생성하는 소견을 보여 섬유성의 저급한 악성 중피종으로 진단되었다.

7. Fine Needle Aspiration Cytology of Sclerosing Hemangioma of Lung

- A case report -

폐 경화성 혈관종의 세침천자 세포학적 소견

- 1 예 보고 -

Department of Pathology, Asan Medical Center, College of Medicine,

Ulsan University

Gyeong Yeob Gong, Jeong Hee Cho, Eun Sil Yu, Inchul Lee

Sclerosing hemangioma of the lung was first named by Liebow and Hubbell. They described seven cases most occurring in women. The majority of sclerosing hemangioma occur around 30 to 40 years of age. However, the age range is wide, varying from young children to the fifth and sixth decades.

Fine needle aspiration cytological diagnosis (FNA) of sclerosing hemangioma was described only in a small number of cases. Initially, they were frequently interpreted as neoplasms such as carcinoid tumors or bronchioloalveolar carcinomas.

We experienced a sclerosing hemoangioma of the lung in a 74-year-old female. By FNA cytology, it was initially interpreted as a carcinoid tumor. Although it imposes a great diagnostic difficulty to make a definitive diagnosis of a sclerosing hemangioma purely on cytologic examination, the presence of two cell populations, e.g., benign "stromal" cells and atypical reactive alveolar or bronchial epithelial cells, should alert the cytopathologist to the possibility of this tumor. The presence of numerous red blood cells and hemosiderin-laden macrophages could also be a helpful feature.

8. 복강에서 발생한 악성 상피성 중피종의 세침흡인 생검

Fine Needle Aspiration Cytology of Malignant Epithelial Mesothelioma

Arising in the Peritoneum

- 1 예 보고 -

연세대학교 의과대학 병리학교실

성순희, 조미연, 홍순원, 이광길

상피성 악성 중피종은 체강을 덮고 있는 장막의 중피와 이를 지주하는 결합조직중 중피기원의 종양으로 흉강과 복강에 모두 생길수 있으나 복강에 생기는 예는 흉강에 생기는 예보다 희귀하며 다량의 체강의 유

출액의 형성으로 심한 복수를 동반하는 경우가 많고 세포학적 및 조직학적으로 종양조직은 상피성 종양 특히 분화가 나쁜 선암종과 감별을 요한다.

저자들은 최근 복부 팽만을 주소로 내원한 55세 남자환자의 복막 종괴의 세침흡인 생검에서 본 예를 경험하였다. 혈청학적 검사에서 CA 19.9 및 암배아 항원(CEA)은 정상범주에 속하였으며 상부 및 하부 위 장관 조영술과 내시경검사에서 장점막의 이상소견은 없었다. 복부전산 단층촬영에서 심한 복수의 소견과 함께 복막의 다발성의 종괴의 음영이 관찰되었다. 위장의 후부의 복막 및 췌장의 주변에 위치한 한 종괴에서 흡인 생검이 시행되었다.

도말 표본에서 세포들은 개개로 흩어지거나 포도송이 모양의 종양세포만으로 이루어진 군집 또는 섬유 중심을 가지는 유두상의 구조를 이루고 있었으며 종양세포들은 둥글고 정상 증피세포들보다 크고, 약간 한쪽으로 치우쳐지고 매우 큰 핵과 호산성의 뚜렷한 핵소체를 가졌으며 쌍핵 또는 다핵을 가진 세포들도 빈번히 존재하였다. 세포들의 세포질은 비교적 풍부하고 경계가 뚜렷하였다. 이어서 시행한 복강경 검사에서 다발성의 작은 황백색의 결절들이 전체 복막을 덮고 있었으며 복강경 생검에서 유두상 구조를 보이는 상피성 악성 증피종임을 확인하였다. 암세포들은 PAS 염색에서 세포질은 음성이었으나 세포막을 따라 선상으로 양성을 보였으며 면역 조직학적 검색에서 암배아 항원(CEA)에 음성, Vimentin에 양성, Cytokeratin에 양성 반응을 보였다.

9. 유방의 유두상암종의 세침흡인 세포학적 소견

-1에 보고-

Fine Needle Aspiration Cytology of Papillary Carcinoma of the Breast

-A case report-

순천향대학부속병원 해부병리과

김대중, 진소영, 이동화

유방의 유두상암종의 세침흡인세포소견은 갑상선의 유두암종과 유사하여서 유두상구조 및 three dimensional 유두상세포괴가 특징이며 또한 원주상 상피세포 및 혈철소 함유 대식구가 다수 출현한다. 이 종양은 고 세포도, naked nuclei 및 유두상구조 등의 소견이 있어서 유방의 섬유선종과도 반드시 감별하여야 하는 병변이다. 저자는 최근 유방의 유두상암종 1예를 세침흡인 세포검사로 진단하였기에 보고하는 바이다.

본 환자는 59세 여자로서 약 6개월전부터 우측 유두의 혈성 분비물과 약 1개월전부터 만져진 우측 유방의 종괴를 주소로 내원하였다. 이학적 검사상 우측 유방의 외측에서 크기가 4.5×4×3.5 cm의 유동형의 단단하고, 압통성의 종괴가 촉지되었고 유방조영법상 우측 유방의 외측 중심부에서 다수의 결절성의 증가된 종괴 밀도가 관찰되어 세침흡인세포검사를 시행하였다. 현미경 소견상 핵의 이형성을 동반한 상피세포들이 유두상의 집락 소견을 보이고 원주상피의 괴도 다수 관찰되었으며, 배경에 이형성이 없는 비교적 규칙적인 상피세포괴와 혈철소를 함유하는 조직구가 관찰되어 유두상 병변 진단하에 변형 근치 유방절제술을 시행하였다.

절제된 유방의 절단면 소견상 비교적 주위와 경계가 명확한 종괴가 관찰되었으며 괴사가 동반 되었고,