말초 신경에 발생한 양성 종양의 비교

건국대학교 의과대학 성형외과학교실

김준범 • 차진한

말초 신경에 발생하는 양성 종양은 드물기는 하지만 사지의 동통과 기능 장애의 한 원인으로 고려해야한다. 임상적으로 중요한 말초신경 종양으로는 신경초종, 신경섬유종, 그리고 외상성 신경종이 있다. 신경초종은 말초 신경간(nerve trunk)에 발생하는 원발성 종양 중 가장 흔한 것인데 일반적으로 단일 종양으로 발생하는데 비하여 신경섬유종은 von Recklinghausen's disease와 연관되어 다발성으로 발생할 후 있으며 때로는 단일 종양으로도 발생한다. 외상성 신경종은 절단된 신경이 왈러변성(Wallerian degenreation)을 거치며 재생되는 과정 동안 주위의 결체 조직과 신경 단위들의 중식에 의해 생성되어지는 것으로 실제적인 종양이라고는 할 수 없다. Neuroma-in-continuity는 일종의 외상성 신경종으로 부분적 절단된 신경이나 압과손상등에 의해 신경초의 전부 혹은 부분적 손상을 받은 신경에서 발생한다. 저자들은 위에서 언급한 세 가지 종양의 환자들에 대한 치료 경험과 각 종양의 병리 조직학적 특징 그리고 종양 제거 후 신경의 재건 방법에 대해 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

The Comparison of the Benign Tumors Originating from the Periphral Nerves

Joon Buhm Kim, M.D., Jin Han Cha, M.D.

Department of Plastic and Reconstructive Surgery College of Medicine, Kon-Kuk University.

Benign peripheral nerve tumors, although infrequent, must be considered as a possible cause of pain and disability in the extremities. There are three varieties of these tumors that are of clinical importance: neurilemmomas, neurofibromas, and post-traumatic neuromas. Neurilemomas are the most common primary solitary tumor of the peripheral nerve trunks, and are almost always benign. Neurofibromas may occur as a solitary nerve tumor, but can present as multiple lesions as in von Recklinghausen's diease. Clinically, this tumor usually presents as a solitary mass in the subcutaneous tissue. Traumatic neuroma is the proliferation of nerve elements with connective tissue during the process of regeneration from severed nerves undergonig Wallerian degeneration, and is therefore not a true neoplasm. A neuroma-in-continuity is the result of partial severance of a nerve, or of a crushing or traction injury in which all or part of the epineurium and perineurium. We expreined each of the three vatieties. With magnification, the normal fascicles are dissected and the neurilemmoma was simply excised. The neurofibroma was excised and reconstructed with interposition vein graft. In the case of the neuroma-in-continuity, the tumor was excised and grafted with sural nerve. In this paper, we report histologic characteristics of each tumor and the methods to repair the nerve defects after tumor excision with brief discussion.