

## 족부에 발생한 기괴 방골성 골연골성 증식증(Nora's lesion)

경희대학교 의과대학 정형외과학교실

정덕환 · 이재훈 · 정비오 · 김영준

### ❖ 목적

Bizarre Parosteal Osteochondromatous Proliferation (Nora's lesion)은 1983년 Nora 등이 주로 수부와 족부의 뼈에 이상 증식을 보이는 35예의 증례를 보고함으로써 처음으로 기술되었다.

Nora 병변은 처음에는 수족의 작은 골에서만 발생하는 것으로 보고되었으나 이후 25%는 장골에서도 발생한다고 보고되었다. 문헌에 의하면 55%의 흔한 재발이 보고되어 왔으며 악성 병변과 혼동될 수 있고 골 연골종과 유사하지만 다른 병변들과 구분되는 임상적, 방사선학적, 조직학적 특성을 나타내며 이 병변으로 인한 사망이나 전이가 보고되지 않은 양성 병변이다. 저자들은 총 5예의 Nora 병변에 대한 임상적 증상과 방사선학적 및 조직학적 소견과 함께 수술 후 임상적 추시 결과와 재발에 관하여 보고하고자 한다.

### ❖ 대상 및 방법

1999년 1월부터 2007년 6월까지 족부에서 발생한 Nora 병변에 대하여 수술적 치료를 시행한 5예의 환자를 대상으로 하였으며 남자가 4예 여자가 1예이었고 무지가 4예 소지가 1예 있었다. 수술 당시 나이는 평균 11세(범위, 3-24세)로 수술 후 조직학적 검사로 확진되었으며 추시 기간은 평균 5년 8개월(범위, 16개월-9년 6개월)이었다.

### ❖ 결과

방사선학 소견으로 대부분에서 숙주골의 피질 표면에서 발생한 경계가 비교적 명확하며 일정한 방사선 투과성을 보이는 석회화 종괴로 숙주골의 파괴는 없었다. 수술 후 조직학적 소견으로 불규칙한 골과 연골의 경계와 연골 내 골화를 보이는 Nora 병변으로 진단되었다. 수술적 치료로서 종괴와 숙주골간의 분리면을 포함하여 단순 절제술을 시행하였으며 수술 후 1예(20%)에서 재발이 있었으며 수술 후 조직학적으로 확인되었다.

### ❖ 결론

Nora 병변은 골 표면에서 발생하는 비정형적 조직학적 특성을 보이는 양성 종괴로 특징적으로 재발을 잘 한다고 보고되고 있으며 골연골종 등의 신생물이나 피부, 피하조직, 조갑병변들과 감별진단이 중요하다 할 수 있다. 수술적 절제술시에 섬유화 가성낭 및 골막과 이상 소견을 보이는 숙주 피질골을 함께 포함하여 절제하였으며 수술 후 1예에서 재발을 하였다.

색인단어 | 기괴 방골성 골연골성 증식증, Nora 병변