

혀에 발생한 神經鞘腫의 一症例

啓明大學校 東山醫療院 齒科

李容五 · 文善惠 · 朴 俊

A CASE OF THE NEURILEMOMA OF THE TONGUE

Lee Yong Oh, D.D.S., Moon Sun Hye, D.D.S., Park June, D.D.S.

Dept. of Dentistry, Keimyung University, Dong San Medical Center, Taegu, Korea

.....> Abstract <.....

Neurilemoma (Schwannoma) is a solitary encapsulated benign tumor and apparently derived from Schwann cells of the nerve sheath.

This is a case of 17-year-old Korean female with the neurilemoma of the tongue. Chief complaint of the patient was painless palpable mass on left tongue body.

Diagnosis was established by histologic examination after simple surgical excision of tumor mass.

A brief review of related literatures was made.

— 目 次 —

- I. 緒 論
- II. 症 例
- III. 總括 및 考察
- IV. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

神經鞘腫(Neurilemoma, Schwannoma)은 神經
의 Schwann 細胞로부터 發生하는 양성 腫瘍으로
서서히 증식되고 被囊되어 있다.

비록 이 腫瘍이 비교적 흔할지라도 口腔에서는 드
물게 나타나며 舌(Hatziotis and Asprides¹⁾)은 口
腔 내에서 가장 多發하는 곳이다.

이 腫瘍은 神經組織에서 發生한다는 사실에도 불
구하고 原因神經에서 보다 오히려 인접神經에 壓力
을 야기하지 않는 한 보통 無痛이며 대부분의 환자
가 나타내는 症狀은 단지 腫物의 存在이다.²⁾

本 症例은 왼쪽 舌體部に 發生한 흔하지는 않는
神經鞘腫 一例을 경험 치료하였기에 문헌고찰과 함
께 報告한다.

II. 症 例

患者 : 성 ○ 희, 17歲, 女子.

初診日: 1982年 11月 17日.

主訴: 左側 舌體部에 無痛의 流動性 腫物.

現病歷: 약 四個月前부터 左側 舌體部에 無痛의 腫物이 있음을 認知했고 기타 다른 症狀은 발견할 수 없었다.

過去歷: 약 三年前 간염을 앓은 후 完治받음.

口腔內 所見: 肉眼的으로는 腫物을 볼 수 없었고 觸診시 완두콩 크기 정도의 腫物을 확인할 수 있었으며 상하악치아는 良好하고 치열 및 교합상태도 정상이었다.

全身의 所見: 발육 및 영양상태는 매우 良好하였으며 전신적 질환은 없었음.

理學的 檢査所見: 血液 및 尿檢査에서 正常수치를 나타내며 특기사항은 없었다.

- 臨床的 診斷: 1. 皮脂囊胞(Sebaceous Cyst)
 2. 類皮囊胞(Dermoid cyst)
 3. 纖維腫(Fibroma)

處置 및 經過: 2% lidocaine 局所麻酔(左側 舌神經의 傳達麻酔와 舌體部의 浸潤麻酔)下에 1:1000 merthiolate로 手術部位를 소독하고 縫合絹絲를 이용해 舌을 前方으로 당겨서 手術部位에의 접근을 용이하게 했다. 左側 舌體部의 背面에 약 2cm정도 절개한 후 인접조직을 離斷시켜 직경이 약 0.6cm 정도되는 노란색의 被囊된 腫物을 노출, 제거하고 縫合하였다. 6日 후 抜絲했으며 현재 좋은 豫後를 보임.

病理組織學的 所見:

GROSS DESCRIPTION: The gross specimen consists of an ovoid, pale tan, slightly firm mass on the left tongue body, measuring 0.4 cm in its greatest dimension.

MICROSCOPIC: Section of the tissue mentioned above shows neurilemoma with verocay bodies

DIAGNOSIS: Oral cavity, tongue, left, excision: Neurilemoma

Ⅲ. 總括 및 考察

末梢神經鞘(Sheath of the peripheral nerve)의 被囊된 그리고 본질적으로 양성 腫瘍의 특별한 형태는 1908年 Verocay^{3, 4)}에 의해 처음 記述되었는데 "neurinoma"란 用語를 소개했다. Mallory⁵⁾는 이 腫瘍을 纖維細胞(fibroblast) 起原임을 지적하기 위해 "perineurial fibroblastoma"란 名稱을 제안했다. Masson⁶⁾은 神經鞘(nerve sheath) 腫瘍은 Sc-

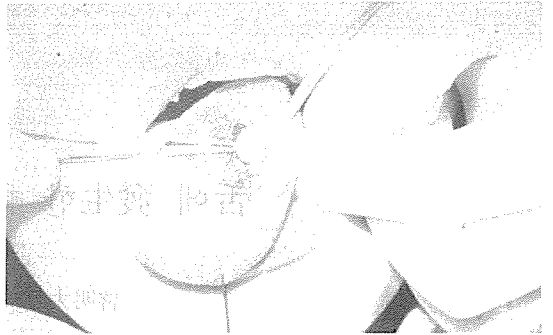


사진 1. 인접조직을 離斷시킨 후 被囊된 腫物을 노출시킨 모습.

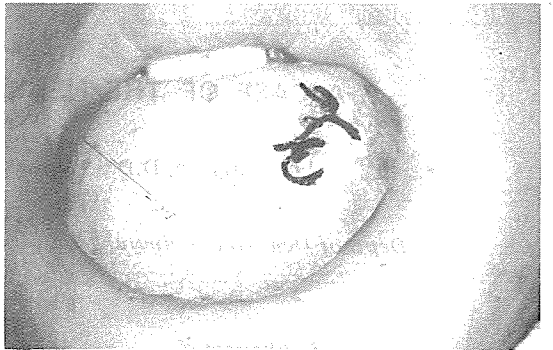


사진 2. 腫物을 제거한 후 縫合한 모습.



사진 3. 被囊된 神經鞘腫의 광학현미경 사진(X20)

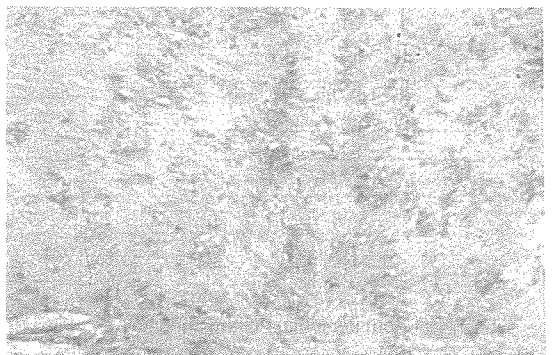


사진 4. 被囊된 神經鞘腫의 광학현미경 사진(柵狀으로 배열된 核을 볼 수 있다. X100)

hwann 細胞로 부터 기인되는 것 같다고 지적했으며, "schwannomas"라 불렀다. 이것은 역시 Stout⁷⁾, Murray and Stout⁸⁾, Rio-Hortega⁹⁾와 Fisher and Vuzenski¹⁰⁾에 의해 支持되었다.

頭頸部는 神經鞘腫이 발생하는 오히려 흔한 장소이며 (Ehrlich and Martin¹¹⁾의 報告) Das Gupta와 그의 동료들이¹²⁾ 報告한 單生의 良性 神經鞘腫을 가진 303例中 136例가 頭頸部에서 발생했으며 이外 Putney et al¹³⁾, Ash et al¹⁴⁾과 Oberman and Sullenger¹⁵⁾은 頭頸部의 神經鞘腫을 論했다.

Pietrantonì and Leonardelli¹⁶⁾, Rossi와 그의 동료들¹⁷⁾, Jacobelli and Valletta¹⁸⁾, Forni¹⁹⁾, Quintarelli²⁰⁾는 口腔에서 神經鞘腫을 발견했다. Stout²²⁾는 1926年에서 1944年까지 130例의 神經鞘腫을 報告했는데 단지 2例만 口腔과 咽頭에 위치했으며, Kr-agh와 그의 동료들²³⁾은 1910年부터 1957年까지 본 143例의 外頭의 神經鞘腫 中에서 단지 10例가 口腔에 있는 것을 발견했으며, 이 中 5例가 舌에 있었다. Thorsrud²⁴⁾가 수집한 380例의 神經鞘腫 中에서 단지 6例가 口腔에 발생했으며, 이 中 3例가 舌에 발생했다. 1945年부터 1964年까지 報告된 口腔內 神經鞘腫의 106例中 Hatziotis and Asprides¹⁾는 舌에 59例가 발생했음을 관찰했으며 그 外 여러 著者들이 舌의 神經鞘腫을 보고했다.^{7, 25, 26, 27, 28, 29, 30)}

이러한 報告들을 통하여 口腔에서는 舌이 가장 多發하는 장소이며^{1, 15, 24, 31)}, 好發부위는 舌의 流動部이고 口蓋, 口床, 頰側 粘膜 순으로 發生되는 것을 볼 수 있다.¹⁾

비록 많은 著者들이^{31, 32, 33, 34, 35, 36)} 女性이 男性보다 더 발생하기 쉽다고 말할지라도 아마 똑같이 발생되며^{1, 11, 37)}, 반대로 Quintarelli²⁰⁾는 男性이 女性보다 더 흔히 발생된다고 믿는다.

어떠한 연령에서도 발생할 수 있으나 대부분 20~30代에서 좀 더 자주 본다.¹⁾

肉眼의 神經鞘腫은 被囊되어 있고 단단하고 탄력있는 硬度를 가지며 색깔은 백색³⁷⁾, 노란색, 연분홍색¹⁾, 황갈색³⁸⁾ 등 다양하고 큰 경우에서는 가끔 出血性의 壞死된 病巢를 가진다.

Couch³⁹⁾에 의하면 症例의 50%에서 疼痛, 痛覺과 知覺異常이 일어나나 보통 無痛이며 가장 흔하고 가끔 유일하게 일어나는 症狀은 腫瘍의 存在이다. 本 症例에서도 같은 症狀을 볼 수 있었으며, 다른 症狀으로 瞼下의 기계적인 閉鎖症과 Horner 症候群이 報告되었다.¹¹⁾

神經鞘腫의 크기는 몇 mm에서 수 cm까지 다양하나^{1, 40)} 보통 直徑은 1~4cm이며³⁸⁾, 달걀⁴¹⁾ 혹은 거위알⁴²⁾ 만큼 클 수 있으나 보통 개암보다 더 크지는 않다.¹⁾

神經鞘腫은 서서히 증식하는 腫瘍이며 많은 症例에서 病巢는 患者가 의사에게 문진하기 몇 年 前에 나타나며 期間은 몇 日에서 20年까지 다양하다.⁴³⁾

알려진 素因 因子는 없으나 Quintarelli²⁰⁾는 外傷이 원인일 것으로 이는 神經鞘腫이 쉽게 외상을 받는 곳(舌)에 자주 위치하는 이유를 설명한다고 믿고 있다. 外傷과 腫瘍의 發生에는 관련이 있다는 報告도 있다.^{44, 45)}

病理組織學的으로 神經鞘腫은 특징적이며 다른 病巢와 거의 혼동될 수 없다. 光學 鏡檢에서 특징적인 柵狀(palisading pattern)을 나타내는 線列된 가늘고 긴 혹은 紡錘形의 核을 가진 細胞로 형성되고 反面에 細胞사이 纖維는 核의 行列사이에서 평행한 형태로 배열되어 있다. 미세한 細胞形質 原纖維가 伸張해 核이 없고 Hematoxylin-eosin에 染은 연분홍색으로 염색되는 섬세하고 가는 原纖維 帶를 형성한다. 이것을 Verocay小體로 비유된다. 柵狀으로 배열된 核과 완전히 局限된(circumscribed) 연분홍색 原纖維 帶의 집단을 Antoni type A tissue로 命名하고 type A 組織사이에 小囊腫과 미세한 reticulin 纖維로 구성된 일종의 網(meshwork)안에 아무렇게나 놓인 매우 느슨하게 배열된 Schwann 細胞로 구성된 Antoni type B tissue가 있다.

神經鞘腫은 理學的 檢查시 神經의 장축을 따라 움직이지 않고 左右로 流動하는 것은 중요한 診斷의 微候이며^{11, 38)}, 病理組織學的 檢查에 의해 확신된다.

外科의 切除로 간단히 처치할 수 있으며 放射線 저항성이 강하여 放射線治療는 좋지 않다.

神經鞘腫은 局所的 再發이 없으며 惡性 變形은 극히 드물기 때문에 보통 豫後는 아주 좋다.

IV. 結 論

著者들은 本 東山醫院 齒科外來로 來院한 十七歲 女子의 舌에 發生한 神經鞘腫을 外科의 切除하여 治療한 一例를 文獻考察과 함께 報告하는 바이다.

REFERENCE

1. Hatziotis, J. Ch., and Asprides, H.: Neurile-

- moma (schwannoma) of the oral cavity, *Oral Surg. Oral Med. Oral Path.* 24: 510-526, 1967.
2. Shafer, W.G., Hine, M.K., Levy, B.M.: *A Textbook of Oral Pathology*, ed. 3, W.B., Saunders, Co., pp. 194-196, 1974.
 3. Verocay, J. Multiple Geschwuelste als Systemerkrankung am nervoesen Apparate, *Festschrift fuer Chiari*, Wein und Leipzig: p. 378, 1908.
 4. Idem. *Beitr., path. Anat.*, 48: 1, 1910.
 5. Mallory, E.J., *J. Med. Res.*, 4: 349, 1920.
 6. Masson, N.P.: Experimental and spontaneous schwannomas (peripheral gliomas). *Am. J. Pathol.* 8: 367, 1932.
 7. Stout, A.P.: The peripheral manifestations of the specific nerve sheath tumor (neurilemmoma). *Am. J. Cancer*, 24: 751, 1935.
 8. Murray, M., and Stout, A.P.: Schwann cell versus fibroblast in origin of specific nerve sheath tumor; observations upon normal nerve sheath and neurilemmomas in vitro. *Am. J. Pathol.* 16: 41, 1940.
 9. Rio-Hortega, P. del: Caracteres e interpretacion de las celulas especificas de los neurinomas (schwannomas). *Arch. Soc. Argent. Anat.* 4: 103, 1942.
 10. Fisher, E.R., and Vuzevski, V.D.: Cytogenesis of schwannoma (neurilemmoma), neurofibroma, dermatofibroma, and dermatofibrosacroma, as revealed by electron microscopy. *Am. J. Clin. Pathol.* 49: 141, 1968.
 11. Ehrlich, H.E., and Martin, H.: Schwannomas (neurilemmomas) in the head and neck, *Surg. Gynecol. Obstet.*, 76: 577, 1943.
 12. Das Gupta, T.K., Brasfield, R.D., Strong, E.W., and Hajdu, S.I.: Benign Solitary Schwannomas (neurilemmomas). *Cancer*, 24: 355, 1969.
 13. Putney, F.J., et al.: Neurogenic tumors of the head and neck, *Laryngoscope* 74: 1037-1059, 1964.
 14. Ash, J.E., et al.: Tumors of the upper respiratory tract and ear. In *Atlas of tumor pathology*, Sect. IV, Fasc. 12 and 13, Armed Forces Institute of Pathology, Washing, D.C.; 1964.
 15. Oberman, H.A., and Sullenger, G.: Neurogenous tumors of the head and neck, *Cancer* 20: 1992-2001, 1967.
 16. Pietrantonio, L., and Leonardelli, G.B.: I neurilemmomi solitari extracranici dell'estremo cefalico, *Tumori* 44: 1-36, 1958.
 17. Rossi, G.B., De Sanctis, A., and Vecchione, A.: Sui neurilemmomi del cavo orale, *Riv. anat. pat. e onc.* 22: 1047-1071, 1962.
 18. Jacobelli, A., and Valletta, G.C.: Cited by Rossi and Associates.¹⁷
 19. Forni, G.: Contributo allo studio dei neurinomi solitari della lingua, *tumori* 17: 195-207, 1943.
 20. Quintarelli, G.: Contributo allo studio dei neurinomi del cavo orale, *Acta stomatol. Patav.* 3: 1-16, 1956.
 21. Schroff, J.: Solitary Neurofibroma of Oral Cavity (Neurolemmoma; Neurinoma), *J. Am. Dent. A.* 32: 199-202, 1945.
 22. Stout, A.P.: Cited by Schroff.²¹
 23. Kragh, L.V., Soule, E.H., and Masson, J.K.: Benign and Malignant Neurilemmomas of the Head and Neck, *Surg. Gynec. & Obst.* 11: 211-218, 1960.
 24. Thorsrud, G.: Neurinoma, *Acta chir. scandinav., Supp.* 252, pp. 9-38, 1960.
 25. Borschardt, M. *Beitr. klin. Chir.*, 138: 1, 1927.
 26. Froboese, C. *Virchows Arch.*, 240: 132, 1923.
 27. Kaiserling, C. *Handbuch der speziellen pathologischen Anatomie und Histologie*, Henke und Lubarsch, Bd. 4, Hft. 2, p. 315, 1928.
 28. Krumbein, C. *Virchows Arch.*, 255: 309, 1925.
 29. Crawe, W.W.: Neurilemmoma of the tongue;

- report of case, *J. Oral Surg.* 17: 65-68, 1959.
30. Craig, R.D.P.: Neurilemmoma of the tongue, *Arch. Dis. Child.* 39: 297-298, 1964.
 31. Cherrick, H.M., and Eversole, L.R.: Benign neural sheath neoplasm of the oral cavity. Report of thirty-seven cases. *Oral Surg.*, 32: 900, 1971.
 32. Giraud, J. Cl., Lebon, P., and Hadida, A.: Schwannomes de la joue; à propos de deux cas, *Rev. oto-neuro-ophthal.* 33: 167-169, 1961.
 33. Mercantini, E.S., and Mopper, C.: Neurilemmoma of the Tongue, *Arch. Dermat.* 79: 542-544, 1959.
 34. Svejda, J.: Geschwülste der peripheren Nerven in der orofazialen Gegend (Neurilemmom und Neurofibrom), *Zahn Mund Kieferheilk. Deutsch.* 30: 23-31, 1959.
 35. Taddei, G.: Il neurinoma della lingua; contributo casistico e rivista sintetica, *Arch. ital. mal. app. diger.* 17:429-438, 1953.
 36. Willis, R.A.: *Pathology of tumors*, ed. 3, Butterworth & Co., Ltd., London, pp. 832-844, 1960.
 37. Thoma, K.H., Gorlin, R.J., Goldman, H.M.: *Oral pathology*, ed. 6, The C.V. Mosby Co., St. Louis, pp. 874-876, 1970.
 38. Harkin, J.C., Reed, R.J.: Tumors of the peripheral nervous system, *ARMED FORCES INSTITUTE OF PATHOLOGY*, Washington, D.C., pp. 29-50, 1969.
 39. Couch, C.D., Jr.: Neurilemmoma of head and neck, *J. Oral Surg.* 12: 19-28, 1954.
 40. Batsakis, J.G.: *Tumors of the Head and Neck*, ed. 2, THE WILLIAMS & WILKINS Co., Baltimore, pp. 313-324, 1979.
 41. Swanson, A.E., and White, J.B.: The Unusual occurrence of a Large Sublingual Neurilemmoma, *Oral Surg., Oral Med. & Oral Path.* 13: 1163-1166, 1960.
 42. Markowicz, H., and Shanon, E.: Neurogenic Tumors of the Head and Neck; Report of Four Cases, *J. Laryng. & Otol.* 72: 137-143, 1958.
 43. Mcmillan, D.R.: Neurilemmoma; Report of Three cases, *Oral Surg., Oral Med. & Oral Path.* 16: 194-198, 1963.
 44. Bani, U.: Contributo alla conoscenza dei neurinomi della lingua, *Policlinico (sez. prat.)* 63: 1203-1205, 1956.
 45. Kuske, H., and Soltermann, W.: Neurinom der Zunge nach Zungenbiss, *Dermatologica* 116:387, 1958.