

# 원발성 악성 폐 임파종

-수술 치험 1례-

전 홍 주\* · 김 병 훈\* · 류 지 윤\*

=Abstract=

## Primary Malignant Lymphoma of Lung

-A Case Report-

Hong Joo Jeon, M.D. \*, Byung Hoon Kim, M.D. \*, Ji Yoon Ryoo, M.D. \*

Primary malignant lymphoma of lung is a very rare disease, only 0.34% of all malignant lymphomas. In our case, a 76 year old male patient had a solitary mass without lymphadenopathy at chest CT scan. He underwent right middle lobectomy through a posterolateral thoracotomy incision. Pathologic study confirmed a diagnosis of malignant lymphoma and chemotherapy was started by an oncologist.

(Korean J Thorac Cardiovasc Surg 1998;31:820-22)

**Key word:** 1. Lung neoplasm  
2. Lymphoma

### 증 례

76세된 남자환자가 1년전부터 발생한 기침, 우측흉통과 함께 최근 수개월간 약 5 Kg의 체중감소소견을 보여 내원하였다. 과거력상 특별한 병력은 없었으며 혈압 110/70 mmHg, 호흡수 20회/분, 체온 36.8°C 등 이학적 소견은 모두 정상이었다. 단순 흉부 X-선상 우측 심장연을 따라 종괴음영이 관찰되었다(Fig. 1). 흉부전산화 단층촬영상 우폐중엽의 내측 변연부에 탁구공 크기의 종괴가 보였으나 주변조직으로의 침윤소견이나 임파절종대의 소견은 보이지 않았다(Fig. 2). 폐기능검사상 중등도의 폐쇄성 환기 장애를 보였으나 동맥혈 가스검사는 정상이었다.

기관지 내시경을 통해 세침생검을 실시하였으나 염증성

병변과 임파종의 감별이 여의치 않아 복부 초음파, 골주사 등을 시행하여 타장기로의 전이가 없음을 확인한 후 확진 및 치료목적의 개흉술을 시행하였다. 수술은 우측 다섯 번째 늑간을 통한 후측방 개흉술 후 우중엽 실질내 짙은 갈색의 종괴를 확인하고 통상적인 우중엽절제술을 시행하였다.

종괴의 크기는 약 4×4×5 cm 정도로 둥글고 정상 폐실질과의 경계가 분명하였으며 벽측흉막이나 심낭과의 유착은 보이지 않았다. 병리조직학적으로 기관지 절제 변연부의 침윤은 없었으나 모세혈관내 유전분 침착, 엽간 임파결의 침범 소견 보여 B 세포성 악성 임파종 2기(B cell malignant lymphoma, diffuse small cleaved cell type, Stage II E)로 확진되었다(Fig. 3).

술후 경과는 양호하였으며 술후 15일 째 퇴원후 본원 혈액

\* 인제대학교 부산 백병원 흉부외과학교실

Department of Thoracic and Cardiovascular Surgery, Inje University Paik Hospital

논문접수일 : 97년 3월 17일 심사통과일 : 97년 6월 18일

책임저자 : 류지윤, (614-735) 부산광역시 부산진구 개금동 633-165, 인제대학교 부산 백병원 흉부외과학교실. (Tel) 051-890-6337, (Fax) 051-896-6801  
본 논문의 저작권 및 전자매체의 지적소유권은 대한흉부외과학회에 있다.



Fig. 1. Chest P-A shows mass shadow along the right cardiac border.

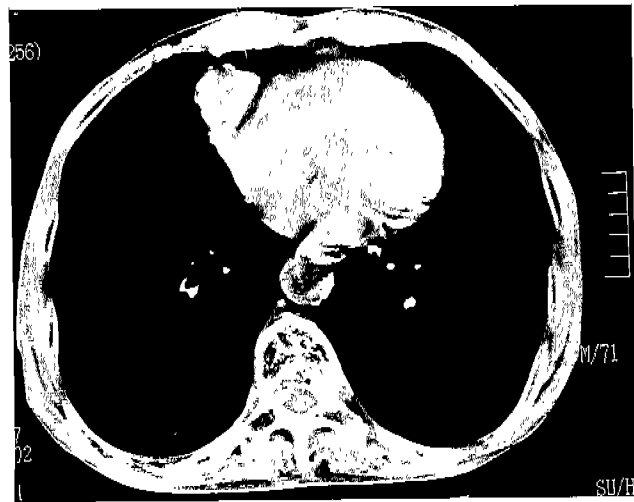


Fig. 2. Chest CT scan shows 6×5 cm sized mass shadow near the heart.

중양 내과에서 CHEP-OB(cyclophos phamide, adriamycin, VP-16, prednisone, oncovine, bleomycin) 항암화학요법 2회 시행후 외래 추적 관찰 중이다.

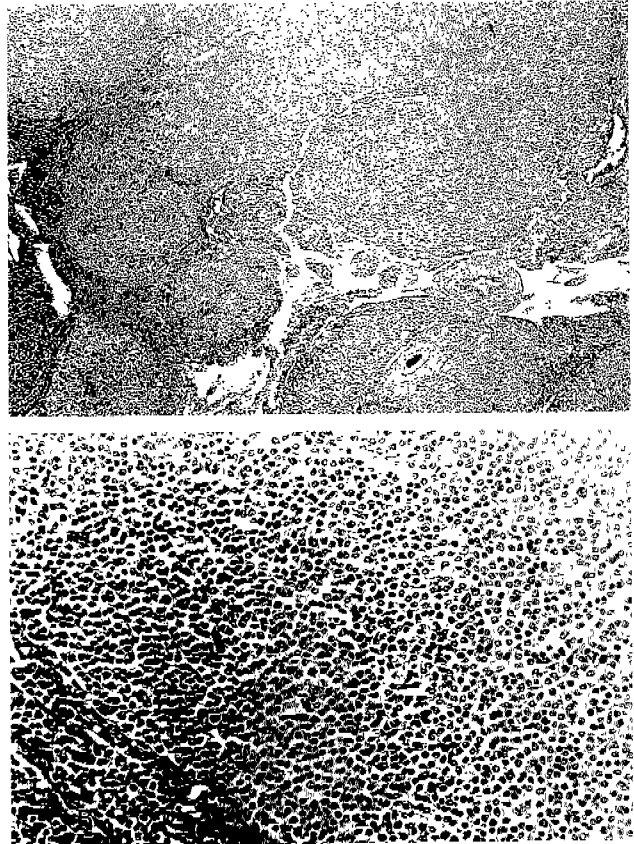


Fig. 3. Histopathologic findings.

A. peribronchial and parenchymal infiltration of neoplastic lymphoid cells(H&E stain, ×100).

B. High magnification of A(H&E stain, ×200).

### 고 찰

임파절외 조직에서 발생하는 비호지킨성 악성 임파종은 신체의 여러장기들에서 발견되며 전체 임파종의 10~33%에 달한다<sup>1)</sup>. 그러나 Freeman, Berg, Cutler<sup>2)</sup> 등에 의하면 이중 호흡기를 침범한 경우는 3.6%라고 하며, L'Hoste, Filippa, Lieberman, Bretsky<sup>3)</sup>의 연구에서는 전체 임파종 중 원발성으로 폐에 발생한 경우는 0.34%에 불과하다고 한다.

비호지킨성 악성 임파종의 병기는 ARBOR 분류에 의해 횡격막을 기준으로 동측 임파절을 2개 침범시 2기로 하며 폐나 위장관 등 임파절외 장기의 국소적 침범과 동시에 횡격막 동측의 임파절을 1개 침범시 2E로 분류하고 있는 바 본 증례는 2E기에 속한다.

조직학적 악성도는 NCI 분류에 의해 저도, 중등도, 고도의 세포형태로 나눌 수 있으며 이 환자의 경우같은 diffuse small cleaved cell type은 중등도에 속한다.

과거에는 이 종양의 비교적 경한 임상증상이나 악성도가 낮은 조직 소견, 양호한 예후 등으로 인해 가성 임파종(pseudolymphoma)이라는 용어로 기술되어진 바 있으나<sup>4)</sup> 최근에는 점막 임파조직에서 유래한 악성도가 낮은 B 세포성 악성 임파종(low grade B cell malignant lymphoma) 즉, "MALT"종양(mucosa-associated lymphoid tissue)로 보는 경향이 있다<sup>5,6)</sup>.

이들 종양은 질고 불규칙한 모양의 핵과 저밀도의 세포질을 가진 경계가 뚜렷한 임파양 세포들의 증식으로 특징지어지고 있는데, 원발성 악성 폐 임파종은 기관지 점막의 특수한 임파조직으로부터 유래된 이 "MALT"임파종의 범주에 든다고 볼 수 있다.

이러한 질환을 진단하기 위해서는 염증성 임파조직증식과의 감별을 위해 면역조직화학적 검사와 세포유전학적 검사가 필요하다<sup>7)</sup>.

치료원칙에 대해서는 보고된 증례가 적으므로 아직까지 이상적인 원칙이 정립되어있지 않으나 전형적인 악성 임파종에 비해 예후는 양호한 것으로 알려져 있다.

### 참 고 문 헌

1. Rudder RA, Ross ME, Delellis RA. *Primary extranodal lymphoma. responses to treatment and factors influencing prognosis.* Cancer 1978;42:406-16.
2. Freeman C, Berg JW, Cutler SJ. *Occurrence and prognosis of extranodal lymphomas.* Cancer 1972;29:252-60.
3. L'Hoste RT, Filippa DA, Lieberman PH, Bretsky S. *Primary pulmonary lymphomas :clini copathologic analysis of 36 cases.* Cancer 1984;54:1397-406.
4. Saltzstein SL. *Pulmonary malignant lymphomas and pseudolymphomas :classification, therapy and prognosis.* Cancer 1963;16:928-55.
5. Addis BJ, Hyjek E, Isaacson PG. *Primary pulmonary lymphoma: a reappraisal of its histogenesis and its relationship to pseudolymphoma and lymphoid interstitial pneumonia.* Histopathology 1988;13:1-17.
6. Isaacson PG, Spencer J. *Malignant lymphoma of mucosa-associated lymphid tissue.* Histopathology 1987;11:445-62.
7. Charles C, Canver C. *Primary B cell malignant lymphoma of lung.* Ann Thorac Surg.1993;56:964-6.

#### =국문초록=

원발성 악성 폐 임파종은 매우 드문 질환으로, 전체 악성 임파종의 0.34%에 불과하다. 인제 대학교 부산 백병원 흉부외과학 교실에서 경험한 증례는 76세된 남자환자로 흉부전산화 단층촬영상 임파절 종대를 동반하지 않은 단일 종괴를 발견하고 개흉술을 통한 폐엽절제술후 병리조직학적으로 악성 임파종으로 확진되었으며 항암화학요법을 시행하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

중심단어: 악성 폐임파종