

## 구개 편도 지방종 1례

연세대학교 의과대학 이비인후과학교실

최홍식 · 신승호 · 김한수 · 서용석

= Abstract =

### A Case of Lipoma of Palatine Tonsil

Hong-Shik Choi, MD, Seung-Ho Shin, MD, Han Soo Kim, MD, and Yong-Seok Seo, MD  
Department of Otorhinolaryngology, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea

Lipomas is one of the most common benign neoplasm in the body, but only rarely occurs in the oral cavity. We report here a case of a 49-year-old female with a lipoma of palatine tonsil. Microscopical examination revealed a stromal neoplasm composed of mature fat with the presence of a few thin and anastomosing fibrous septa. The surface epithelium was of nonkeratinizing stratified squamous type. There was the dense fibrous connective tissue between mature fat and surface epithelium. The histopathologic findings and literature on tonsillar lipoma is reviewed.

**Key Words:** Palatine tonsil, Lipoma, Excisional biopsy, Local anesthesia

### 서론

지방종은 가장 흔한 양성 종양임에도 불구하고, 대체로 피하조직에서 발생하지만, 매우 드물게 구강 내이나 기도나 상부 소화기관에 발생한다. 그러나, 구강내 지방종의 발생률은 체내 지방종의 0~2.2% 다양하게 보고되고 있다<sup>1)</sup>. 구강내 지방종은 주로 구강 점막이나, 혀에 발생한다. 구개 편도에 발생한 지방종은 현재, 영어 문헌으로 7예만 보고되었을 정도로 드문 종양이다<sup>3,6)</sup>. 이에 저자들은 구개편도 지방

종 1례를 내시경 사진, 조직학적 소견, 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

### 증례

환자는 49세 여자로서 우연히 발견된 좌측 편도의 방망이 모양의 종괴를 주소로 2001년 5월 14일에 내원하였다. 과거력상 5년 전 양성 난소 종양으로 수술 받은 병력 있으며 가족력상 특이 사항이 없었다. 문진 소견상 특히 구강 내에 특이 증상 호소하지 않았으며, 이학적 소견상 좌측 편도 내측 면에 줄기가 있는 길이 1.5cm의 방망이 모양의 분홍색 종괴가 관찰되었다(Fig. 1). 종괴는 촉지시 부드럽고 압통은 없었다. 이상의 소견으로 편도 양성 종양으로 생각하여, 동년 동월 동일에 종괴 절제술을 시행하였다. 부분마

교신저자: 최홍식, 120-749 서울특별시 강남구 도곡동 146-92 연세대학교 의과대학 영동세브란스병원 이비인후과학교실  
전화 : 02) 3497-3600, 전송 : 02) 3463-4750  
E-mail : hschoi@yumc.yonsei.ac.kr



Fig 1. Preoperative photograph of lipoma of left palatine tonsil (arrow). It was about 1.5×0.5×0.5 cm sized, pinkish, and club-like mass, and had a stalk.

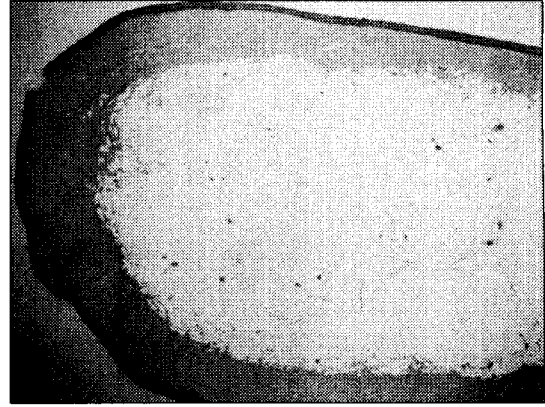


Fig 2. Photomicrograph of the specimen composed of mature adipose tissue lined by nonkeratinizing stratified squamous epithelium with low resolution.(Hematoxylin & Eosin, X40)

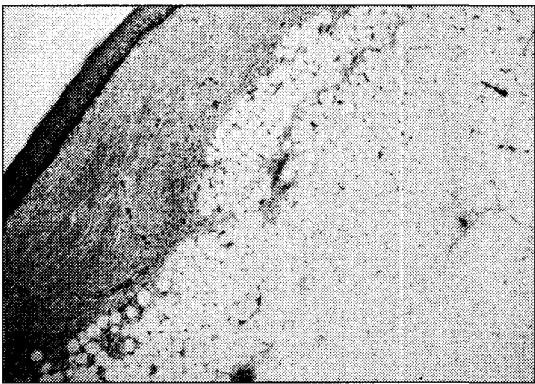


Fig 3. Photomicrograph of the specimen with medium resolution. There was dense fibrous septa between mature fat tissue and surface epithelium. The surface epithelium was nonkeratinizing stratified squamous type. (Hematoxylin & Eosin, X100)

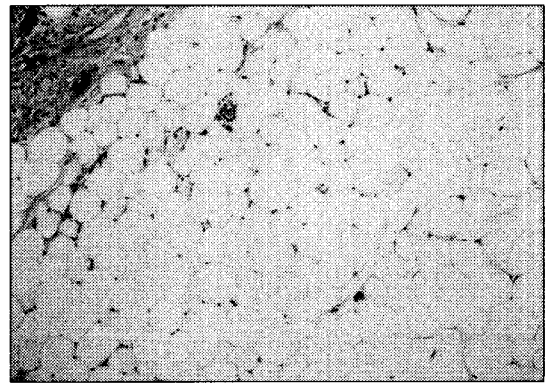


Fig 4. Photomicrograph of the specimen with high resolution. It was composed of many adipose cells with intervening strands of fibrous tissue. (Hematoxylin & Eosin, X200)



Fig 5. Postoperative photograph of left palatine tonsillar fossa 10 day after excision. No residual mass was remained. No recurred mass was noted.

취를 시행한 후, 종괴를 겸자로 고정한 후, 구강 내로 수술가위를 이용하여 종괴의 줄기부분을 잘라서 제거하였다. 절제된 구개편도 점막에는 출혈소견은 보이지 않았으며, 환자는 다른 증상을 호소하지 않았다. 조직병리 소견상 종괴는 타원형의, 크기 1.5×0.5×0.5 cm이었다. 표면은 부드럽고, 회백색이며, 반짝였다. 현미경학적 소견상 많은 서로 연결이 되는 격벽을 가진 성숙한 지방으로 구성된 종괴였다(Fig. 2). 이런 격벽 사이에는 혈관이 분포하였으며, 표피는 비각질 중층편평상피(non-keratinizing stratified squamous epithelium)였고, 표피와 지방 조직 사이에는 두꺼운 결합조직이 존재했다(Fig. 3, 4). 결합 조직 사이에 적혈구가 들어 있는 모세혈관이 관찰되었다. 종괴절

제술 후 10일째 이학적 검사 소견상 남은 종괴 조직은 관찰되지 않았으며, 재발된 소견도 보이지 않았다 (Fig. 5).

## 고 찰

지방종은 우리 몸에서 가장 흔한 양성 종양 중의 하나이며, 보통 피하조직에서 기원한다. 드물게 구강 내에서 발견되기도 하는데, 구개편도에서 기원하는 경우는 극히 드물다. 1993년 이전에 영어 문헌으로는 Nizze(1974)<sup>9)</sup>, Mansson 등(1978)<sup>10)</sup>, Friend(1926)<sup>11)</sup> 등 단지 3례가 보고되고 있으며, 1993년 이후에 영어 문헌으로 4례가 더 보고되고 있다<sup>3-6)</sup>. 국내에서는 2례가 보고 되어 있다<sup>12)</sup>.

조직학적으로 살펴보면, 종양은 크기가 약 1.5×0.5×0.5 cm의 줄기를 가진 타원형의 조직이었으며, 표면은 매끈하고, 분홍색이며, 반짝였다. 종양의 단면을 살펴보면, 가장자리에 얇고 하얀 테두리를 가지며, 균일하게 노란색을 보였다. 현미경학적으로 내부 성숙된 지방 조직 사이로 혈관을 포함한 결체 조직이 그물모양처럼 서로 얽혀 있으며, 표피는 비각질 증충평상피로 이루어져 있으며, 표피와 지방조직 사이에 두꺼운 결체 조직이 있다. 조직 내에 임파조직은 포함되어 있지 않으며, 혈관 주위로 림프구(lymphocyte)와 형질 세포(plasma cell)가 존재했다. 이는 지방종에 합당한 소견들이었다. 편도 지방종의 발생에 대해서 Begin과 Frenkel<sup>4)</sup>은 과오종성 기형(harmatomatous malformation)이라기 보다는 신생물성의 성장(neoplastic growth)이라고 하였다<sup>8)</sup>.

이전에 발표된 증례를 보면, 8에서 60세 가량의 여성 환자들이 대부분이었으며, 본 예를 포함해서 단 1례에서만 증상이 있었다<sup>5)</sup>. 1례의 증상은 만성 기침이었다. 본 저자들은 방사선학적 검사 없이 부분 마취 하에서 종괴제거술을 시행하였으며 제거술 시행 후 특별한 합병증은 병발하지 않았으며, 종괴 제거 후 10일째, 외래 추적 관찰시 남은 종괴 조직은 관찰되지 않았고, 재발 소견도 보이지 않았다.

편도에 폴립양의 종괴는 거의 항상 양성이지만, 악성일 수도 있다. Jafek과 Hunsicker<sup>8)</sup>는 1975년에 악성 흑색종(malignant melanoma)으로 피부 병변 제

거 후 7년 후 편도에 폴립양의 종괴가 나타난 증례를 보고하였다. 이는 악성 흑색종이나, 신세포암(renal cell carcinoma)등이 기도소화기관 내에 폴립양의 종괴로 나타날 수 있다는 것을 시사한다. 그래서 편도의 폴립양의 종괴가 대부분은 양성이었지만 드물게 악성일 수 있음을 고려해야 한다.

## References

- 1) Hatziotis JC: *Lipoma of the oral cavity. Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1971;31:511-24.
- 2) Tsunoda A: *Lipoma in the peri-tonsillar space. J Laryngol·Otol* 1994;108:693-5.
- 3) Harada H, Kashiwagi S, Morimatsu M, Kameyama T, Takahashi M: *Tonsillar lipoma: a case report. J Laryngol Otol* 1995;109:662-4.
- 4) Begin LR, Frenkel S: *Polypoid lipoma of the palatine tonsil. J Laryngol Otol* 1993;107:556-8.
- 5) Dev VR, Heeringa B, Busch R: *Clinical photographs: tonsillar lipoma. Otolaryngol Head Neck Surg* 2000;122:941.
- 6) Sarma NH, Ramesh K: *Lipoma of the palatine tonsil. Histopathology* 1996;29:96-7.
- 7) Hiraide F, Inouye T, Tanaka E: *Lymphangiectatic fibrous polyp of the palatine tonsil. A report of three cases. J Laryngol Otol* 1985;99:403-9.
- 8) Jafek BW, Hunsicker RC, Tinsley RC: *Metastatic melanocarcinoma presenting as a tonsil polyp. Trans Am Acad Ophthalmol Otolaryngol* 1975;80:431-3.
- 9) Nizze H: *Pedunculated fibrolipoma of the left tonsil. Zentralbl Allg Pathol* 1974;118(2-3):222-5.
- 10) Mansson I, Wilske J, Kindblom LG: *Lipoma of the hypopharynx: A case report and a review of the literature. J Laryngol Otol* 1978;92(11):1037-43.
- 11) Friend LJ: *Fibro-adenolipoma of the tonsil. Arch Otolaryngol* 1926;3:448-51.
- 12) Kwon KH, Lee SH, Jin SM, Lee YB: *Two Cases of Lipoma of the Oral Cavity. Kor J Head Neck Oncol* 2000;16(1):80-2.