

에크린 땀샘종의 세침흡인 세포소견 -1예 보고-

대구파티마병원 병리과

김 동 자

= Abstract =

Fine Needle Aspiration Cytology of Eccrine Spiradenoma -Report of a Case-

Dong Ja KIM, M.D., Ph.D.

Department of Pathology, Fatima Hospital, Daegu, Korea

Eccrine spiradenoma is a rare adnexal tumor of the skin and its cytomorphology has seldom been described in literature. To evaluate the cytologic features and diagnostic pitfalls of eccrine spiradenoma, we report a case of 33-year-old male whose clinical presentation was a painful subcutaneous mass at the right preauricular area. Fine needle aspirates revealed tight clusters of multilayered, uniform, cuboidal cells arranged around hyalinized perivascular spaces. Some epithelial cells showed tubules or rosette formations. The background showed scattered, naked nuclei. The histologic findings confirmed the eccrine spiradenoma. The recognition of peculiar cytologic features and clinical correlation could be helpful in the diagnosis of skin adnexal tumors.

Key words: Skin, Tumor, Fine needle aspiration cytology, Rosette formation

논문접수 : 2005년 4월 4일

게재승인 : 2005년 8월 9일

책임저자 : 김 동 자

주 소 : (701-600) 대구광역시 동구 신암동 576-31, 대구파티마병원 병리과

전 화 : 053-940-7277

팩 스 : 053-940-7273

E-mail address : dongja@fatima.or.kr

서 론

에크린 땀샘종은 비교적 드문 피부 부속기 종양으로서, 주로 진피 내에 단일 결절로 나타나지만, 드물게는 다수의 작은 결절형태나 큰 결절로 나타나기도 한다.¹ 대부분 젊은 성인에서 발병하며 다양한 부위에 생길 수 있으며, 종종 압통이나 동통을 동반하기도 한다.¹ 피부 부속기 종양은 세포 소견을 경험하기 어렵고, 정확한 분류와 진단이 어려운 경우가 많다. 최근에 저자는 귀앞 피부에서 발생한 에크린 땀샘종 1예를 경험하였기에, 문헌고찰과 함께 세포소견을 보고하고자 한다.

증 례

임상 소견

33세 남자가 우측 귀앞의 피부에 수년 전부터 생긴 종괴를 주소로 내원하였다. 과거력 및 가족력상 특이소견은 없었다. 신체 소견상 종괴는 1 cm 크기의 몇 개의 결절이 융합된 모양으로 보였으며, 경한 압통이 있었다. 세침흡인 세포검사 실시후 양성 피부 부속기 종양 의진하에 절제술을 시행하였다.

세포 소견

세침흡인 도말 표본상 도말 배경은 세포질이 없는 나핵들이 소수 관찰되었다(Fig. 1). 종양세포들은 삼차

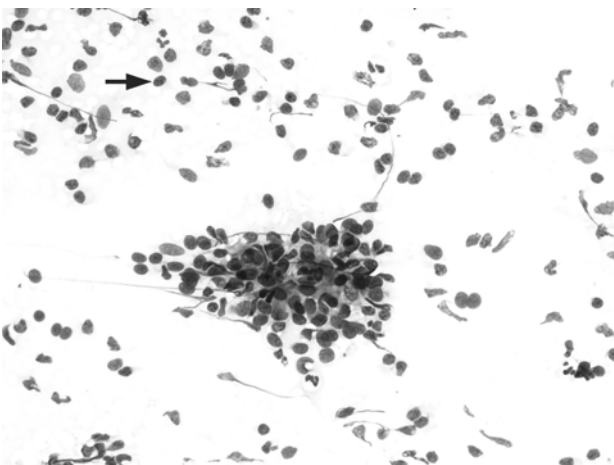


Fig. 1. Low magnification of cytologic findings. Some tumor cells form tubular structure and the background shows scattered naked nuclei and lymphocytes(arrow) (Papanicolaou).

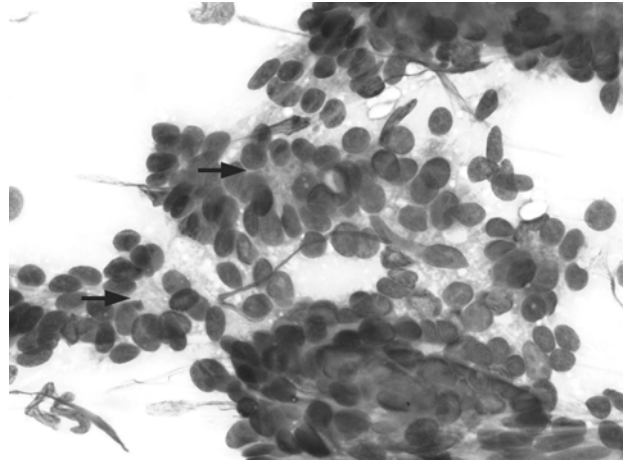


Fig. 2. High magnification of cytologic findings. The epithelial cells are arranged around perivascular spaces and form a rosette-like structure (arrow) (Diff Quik).

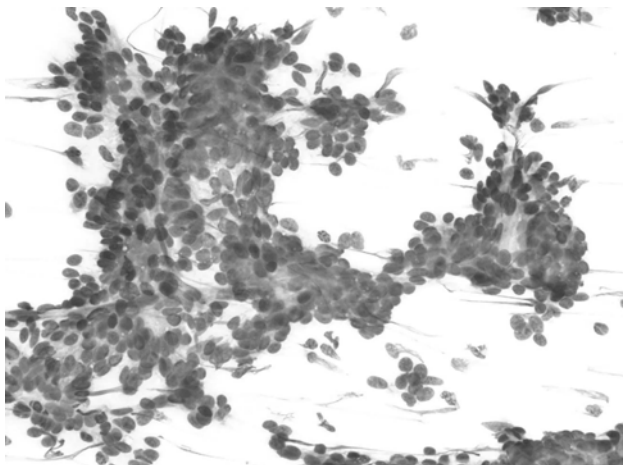


Fig. 3. High magnification of cytologic findings. In the periphery of the cellular aggregates, the tumor cells have small nuclei with scant cytoplasm. The central cells have large nuclei (Diff Quik).

원 구조의 군집을 이루며 혈관과 무형성 물질을 중심으로 유두상으로 증식하고 있었으며, 핵이 중첩되어 있었다. 일부 관상 또는 로제트 형성 및 세포공(cell ball)을 관찰할 수 있었다(Fig. 2). 중심부는 세포들이 좀 더 밀집된 양상을 보이고, 주변부의 세포는 중심부보다 핵이 약간 커진 형태를 보이고 있었다. 종양세포는 입방형으로, 세포질이 적으며, 핵은 원형 또는 타원형으로 핵소체는 관찰되지 않았다. 종양세포의 다형성이나 유사분열은 관찰되지 않았다(Fig. 3).

조직 소견

저배율 소견상 여러 개의 경계가 뚜렷한 결절들이 섬유성 막에 의해 둘러싸여 있으며, 세포밀도가 높았다. 고배율 소견상 상피성 세포들이 코드 형태로 배열되어 있으며, 두가지 형태의 세포가 뚜렷하게 관찰되었다(Fig. 4). 작고 진한 핵을 가진 세포들이 주변부에 위치하고 있으며, 비교적 핵이 크고 연한 세포들이 중앙부에 위치하고 있었다. 이러한 세포들은 작은 내강 주위로 배열하고 있으며, 내강에는 과립성, 호산성 물질들을 포함하고 있었으며, periodic acid Schiff 염색에 양성이었다. 일부 림프구의 침윤이 동반된 부위도 있었다.

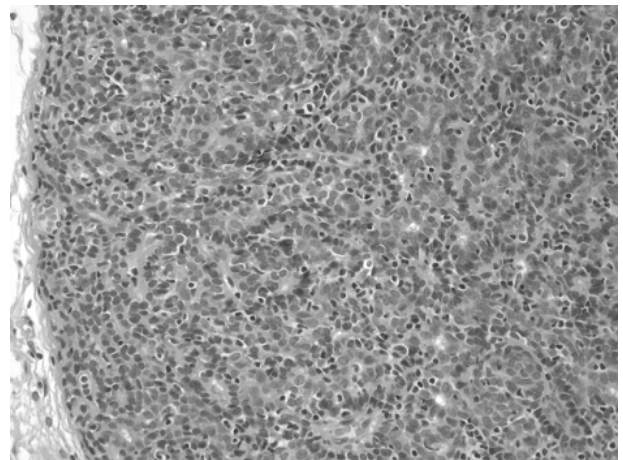


Fig. 4. Histologic findings. The tumor shows well demarcated lobules consisted of epithelial cells arranged in intertwining cords. Two types of epithelial cells are present and the central lumina contain eosinophilic nuclei.

고 찰

에크린 땀샘종은 비교적 드문 양성 피부부속기 종양으로, 일부에서 악성 변화를 하기도 한다.¹ 세침흡인 세포검사서 발견되는 예가 드물고, 문헌고찰에서도 세포 소견에 대한 기술은 극히 한정되어 있었다. 또한 에크린 땀샘종은 다양한 부위에서 발생할 수 있으므로 세침흡인 세포검사서 경험할 경우 진단이 어려운 경우가 많다.² Kolda 등³은 특히 피부부속기 종양이 침샘과 가까운 위치에 생겼을 경우 침샘 기원의 종양과 유사하여 진단에 혼돈을 줄 수 있다고 기술하고 있다. 특히 기질내의 유리질 물질이 관찰되며, 세포가 세포공을 형성하거나 로제트 구조를 가지기 때문에 낭샘암종과 유사한 소견을 보일 수 있다. 그러나 에크린 땀샘종은 세포 소견상 세 가지 성분의 세포, 즉 상피 세포, 근상피세포, 림프구를 관찰할 수 있으므로 낭샘암종과 구분이 되는 소견이 될 수 있다. 또한 에크린 땀샘종에서는 혈관주위 공간이 진단 근거로 중요한 소견이라고 기술되어 있다.⁴ 피부 부속기 종양으로는 털기질종, 털상피종, 기저세포암종 등과 감별을 요한다.⁵ 털기질종에서 기저세포모양 세포가 주성분인 경우 감별이 어려우나 주로 세포가 방추형 모양을 가지며 세포경계가 불분명한 조각을 보이고, 또한 상피세포, 못핵거대세포, 석회화 등을 관찰함으로써 진단에 도움이 된다. 기저세포암종은 비정형 핵 모양을 가진 기저세포들이 매끈한 윤곽을 가진 밀집된 조각을 보이고 깨끗한 도말 배경을 보이는 점이 감별에 도움이 되는 소견이다. 본 증례에서는 종양세

포들이 혈관을 중심으로 유두상으로 증식을 하고 있으며, 중심부와 주변부의 세포가 다른 양상으로 주변부 세포가 중심부보다 핵이 약간 커진 형태를 보이므로, 에크린 땀샘종을 진단할 수 있는 소견으로 생각된다.

에크린 땀샘종에서 악성 변화를 한 증례의 세포 소견이 일부 문헌에서 기술되어 있으며, 이러한 경우는 세포의 응집력이 떨어지고, 핵의 다형성과 유사분열이 관찰된다. 그러나 세침흡인 검체물에서 유사분열이나 침윤여부를 정확히 평가하기 어렵기 때문에 오진한 증례도 보고되어 있다.^{6,7}

피부부속기 종양은 흔히 경험하기 어려우나, 임상 양상과 더불어 세포의 구성성분과 구조를 면밀히 관찰함으로써 진단에 도움이 될 것으로 생각한다.

참 고 문 헌

1. Elder DE, Elenitsas R, Johnson BL, Murphy GF. *Lever's Histopathology of the Skin*. 9th ed. Philadelphia: PA Lippincott Co, 2004;903-5.
2. Bosch MM, Boon ME. Fine needle cytology of an eccrine spiradenoma of the breast: diagnosis made by a holistic approach. *Diagn Cytopathol* 1992;8:366-8.
3. Kolda TF, Ardaman TD, Schwartz MR. Eccrine spiradenoma mimicking adenoid cystic carcinoma of fine needle aspiration. A case report. *Acta Cytol* 1997;41:852-8.

4. van den Oord JJ, De Wolf-Peters C. Perivascular spaces in eccrine spiradenoma. A clue to its histological diagnosis. *Am J Dermatopathol* 1995;17:266-70.
5. Rege J, Shet T. Aspiration cytology in the diagnosis of primary tumors of skin adnexa. *Acta Cytol* 2001;45:715-22.
6. Varsa EW, Jordan SW. Fine needle aspiration cytology of malignant spiradenoma arising in congenital eccrine spiradenoma. *Acta Cytol* 1990;34:275-7.
7. Mambo NC. Eccrine spiradenoma: clinical and pathologic study of 49 tumors. *J Cutan Pathol* 1983;10:312-20.