

경요도절제술로 치료한 성인에서 발생한 방광 림프관종

아주대학교 의과대학 비뇨기과학교실, ¹병리학교실

강지훈 · 차민호 · 오동근 · 주희재¹ · 김영수 · 김세중

Lymphangioma of the Urinary Bladder in an Adult Treated with Transurethral Resection

Ji Hun Kang, Min Ho Cha, Dong Keun Oh, Hee Jae Joo¹, Young Soo Kim, Se Joong Kim

Departments of Urology and ¹Pathology, Ajou University School of Medicine, Suwon, Korea

Lymphangiomas are rare benign tumors of the lymphatic system, usually seen in children. Typical locations include the head, neck and axilla, and one of the least frequently involved sites is the urinary bladder. Only three cases of bladder lymphangioma or hemangiolymphangioma have been reported. All of these occurred in children and were treated by partial cystectomy. We report the first case of a bladder lymphangioma in an adult that was successfully treated by transurethral resection alone. (Korean J Uro-Oncol 2004;2:75-76)

Key Words: Lymphangioma, Bladder, Adult, Transurethral resection

림프관종 (lymphangioma)은 림프계에서 드물게 발생하는 양성 종양이다. 림프관종은 약 반수에서는 출생시에 이미 존재하며, 90%에서 2세 이전에 발생한다. 림프관종은 95%가 두경부나 액와부에 발생하며, 5%에서만 종격동, 장간막, 후복막강 등 신체의 다른 부위에서 발생한다.^{1,2} 림프관종이 방광에서 발생한 경우는 극히 드물어서, 저자들이 확인한 바로는 외국에 3례가 보고되어 있고 국내에는 아직 보고된 바 없으며, 이들 3례 중 2례에서는 혈관종 성분이 함께 존재하였던 경우였다. 이들 3례는 모두 소아에서 발생하였으며, 종양이 방광벽을 넘어서 진행되었기 때문에 부분방광절제술로 치료받았다.^{3,5} 본 증례는 방광 림프관종이 성인에서 발생한 첫 번째 경우로, 경요도절제술만으로 완치되었기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

뇨를 주소로 내원하였다. 과거력을 보면 1년 전에 고혈압으로 진단 받고, 그 후 칼슘길항제로 치료받고 있는 중이었다. 신체검사서 특이 소견은 없었다. 검사실검사서 빈혈 (hemoglobin 8.9g/dl; hematocrit 26.2%)이 있었으며, 백혈구, 혈소판 수치나 PT, PTT는 정상 소견을 보였다. 일반요검사서 적혈구는 고배율 시야에서 다수가 관찰되었으나 농뇨는 없었다. 요세포검사서도 이상 소견은 보이지 않았다. 방광경검사서 방광 정부에 약 2cm 크기의 황색의 다엽성 (multilobulated) 수포성 (bullous) 종물이 관찰되었고, 종물의 중심부로부터 출혈이 있었다 (Fig. 1). 전산화단층촬영에서는 이상 소견이 없었다.

척추마취하에 방광종물에 대해 경요도절제술을 시행하였고, 완전절제가 가능하였다. 절제된 종양의 병리조직학적 소견에서 적혈구는 없으면서 분홍빛을 띠는 단백질성 (proteinaceous) 액체로 내부가 차 있는 다수의 불규칙하게 확장된 림프관들이 관찰되어, 방광에 발생한 해면상 (cavernous) 림프관종으로 진단하였다 (Fig. 2). 환자는 수술 후 5일째 특별한 문제없이 퇴원하였고, 수술 후 9개월이 경과한 현재 재발소견은 보이지 않고 있다.

증 례

71세 여자 환자가 4개월간의 간헐적 무통성 육안적 전혈

교신저자 : 김세중, 아주대학교병원 비뇨기과
경기도 수원시 영통구 원천동 산 5번지, ☎ 443-721
Tel: 031-219-5272, Fax: 031-219-5276
E-mail: sejoong@ajou.ac.kr

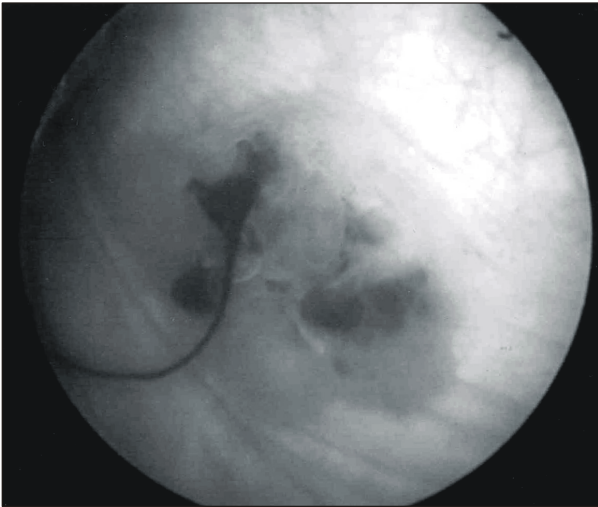


Fig. 1. Cystoscopy showing a 2cm-sized yellowish multilobulated bullous mass at the dome, with bleeding from the mass.

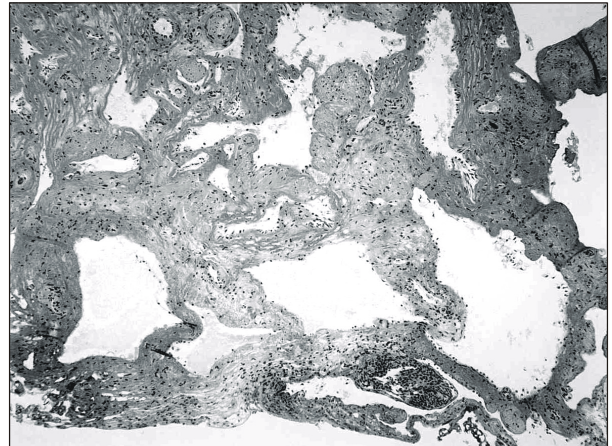


Fig. 2. Transurethraly resected specimen demonstrating numerous ectatic lymphatic vessels filled with pinkish proteinaceous fluid without red blood cells (H&E, ×100).

고 찰

림프관종은 울혈된 림프관으로부터 적절한 배액이 이루어지지 않아서 발생한다. 그 원인으로는 림프관 원심성 통로의 기능부전이나 폐쇄, 혹은 림프계와 정맥계간의 교통장애로 인해 발생하는 선천적 원인과 염증, 외상, 변성 등으로 인한 림프계 폐색 때문에 발생하는 후천적 원인이 있다.^{6,7} 림프관종 환자의 약 50%가 출생 시에 발견되는 것으로 미루어 대개의 림프관종은 선천적 원인에 의해 발생하는 것으로 생각된다.¹ 림프관종은 조직학적으로 모세혈관성, 해면상, 낭종성의 세 가지 형태로 분류되는데, 그중 낭종성 림프관종이 가장 흔하다.⁶

림프관종은 소아의 두경부나 액와부에 주로 발생한다. 비뇨생식기계 중에는 주로 후복막강에 발생하며, 방광에서 발생하는 경우는 극히 드물다.^{1,2} 방광에서 림프관종이 발생한 경우는 전세계적으로 3례만이 보고되어 있으며, 그중 2례에서는 혈관종 성분이 함께 존재하였던 경우였다. 이들 3례는 모두 소아에서 발생한 경우로 혈뇨가 주 증상이었고, 종양이 방광벽을 넘어서 진행되었기 때문에 부분방광절제술로 치료받았다.^{3,5}

본 증례는 방광 림프관종이 성인에서 발생한 경우로 경요도종양절제술만으로 완치가 가능하였다. 이전에 보고된 방광 림프관종 3례^{3,5}에서와 마찬가지로 본 증례에서도 육안적 혈뇨만이 유일한 증상이었다. 본 증례의 경우 술 후 병리조직검사에서 해면상 림프관종으로 진단되었다.

방광 림프관종의 방광경검사 소견으로는 Bolkier 등³은

적색의 작은 종양이 방광 내로 돌출되었다고 기술하였는데, 본 증례에서는 황색의 다엽성 수포성 종물이 관찰되었다. 혈관종의 경우에는 방광경검사서 자줏빛 혹은 청색 종물로 보이므로,⁸ 림프관종과 혈관종의 감별진단이 가능하리라고 생각한다. 본 증례와 같은 방광경검사 소견을 보이면서 방광벽을 벗어나지 않은 비교적 작은 종양에 대해서는 일차적으로 경요도종양절제술을 시행할 것을 권장한다.

REFERENCES

1. Singh S, Baboo ML, Pathak IC. Cystic lymphangioma in children: report of 32 cases including lesions at rare sites. *Surgery* 1971;69:947-51
2. Alqahtani A, Nguyen LT, Flageole H, Shaw K, Laberge JM. 25 years' experience with lymphangiomas in children. *J Pediatr Surg* 1999;34:1164-8
3. Bolkier M, Ginesin Y, Lichtig C, Levin DR. Lymphangioma of bladder. *J Urol* 1983;129:1049-50
4. Chandna S, Bhatnagar V, Mitra DK, Upadhyaya P. Hemangiolymphangioma of the urinary bladder in a child. *J Pediatr Surg* 1987;22:1051-2
5. Stanley KE Jr. Hemangioma-lymphangioma of the bladder in a child: report of a case with associated hemangiomas of the external genitalia. *J Urol* 1966;96:51-4
6. Weiss SW, Goldblum JR. Tumors of lymph vessels. In: Weiss SW, Goldblum JR, editors. *Enzinger and Weiss's soft tissue tumors*. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2001;955-83
7. Merka ST, Bhatt KS, Wood FW. Cystic lymphangioma of the scrotum: a case report. *J Urol* 1984;131:1179-81
8. Cheng L, Nascimento AG, Neumann RM, Nehra A, Cheville JC, Ramnani DM, et al. Hemangioma of the urinary bladder. *Cancer* 1999;86:498-504