

대음순에 발생한 거대 섬유종 1예

한준희¹, 심순섭², 강혜심², 현창림³

¹제주대학교 의학전문대학원, ²제주대학교 의학전문대학원 산부인과학교실

³제주대학교 의학전문대학원 병리학교실

(Received April 7, 2015; Revised April 14, 2015; Accepted April 21, 2015)

Abstract

A case of huge fibroma in the labium majus

Joon Hee Han¹, Soon Sup Shim², Hye Sim Kang², Chang Lim Hyun³

¹Jeju National University School of Medicine,

²Department of Obstetrics and Gynecology, Jeju National University school of Medicine, Jeju, Korea

³Department of Pathology, Jeju National University school of Medicine, Jeju, Korea

Fibroma is a rare benign solid tumor of the vulva. In general, they appear as small, soft, and they are mostly located on the axillae, lateral neck and inguinal lesion. We report a case of huge soft fibroma in the labium majus of a healthy, middle-aged woman, and such fibroma on the labium majus are very rare. (*J Med Life Sci* 2015;12(1):23-25)

Key Words : labium majus, fibroma

서 론

외음부에는 다양한 종괴가 발생할 수 있으나 대체적으로 악성이고, 섬유종은 외음부에서는 굉장히 드물게 발생하지만 또한 가장 흔한 양성 종양으로 부인과 종양의 0.03% 정도로 보고된다¹⁾. 연성 섬유종(soft fibroma)는 진피의 결합조직에서 발생하는 흔한 양성 종양으로 대부분 목의 옆 혹은 겨드랑이 부위에 발생하며 아주 드물게 생식기에 발생할 수 있다. 주로 작은 1-2mm 정도의 구진으로 발생하거나 드물게 직경 1cm 크기의 주머니 모양의 단발성 종양으로 나타나지만 대개 2cm를 넘지 않는 것이 보통이다²⁾.

저자들은 43세 여성에서 비 호발 부위인 대음순에 거대한 크기로 발생한 연성 섬유종 1예를 경험하고 문헌고찰과 함께 보고한다.

증 례

산과력 2-0-0-2인 43세 여성이 오른쪽 대음순에 발생한 종괴로 병원을 방문하였다. 종괴는 1년 전에 발생하였고 통증은 없었

다. 최근 2-3개월 사이 갑자기 크기가 커지고 종괴 바깥쪽 피부 병변이 슬러 피가 나고 통증이 발생하였다. 가족력에서 특이사항은 없었고 4년 전 난소 기형종으로 복강경하 왼쪽 난소 절제술을 시행하였고 제왕절개로 두 번 출산한 과거력 외에 다른 병력은 없었다. 신체 검사 소견에도 피부 병변 외 특이사항은 보이지 않았다. 오른쪽 대음순에 14 x 10.5 x 2.2cm의 크기를 가진 다리 모양(pedunculated)의 종괴가 있었다(Fig.1).

촉진 시 탄력성은 있었으나 압통은 없었다. 속옷에 슬러 발생한 피부 궤양 소견이 있어 시행한 생검 소견에서는 만성염증을 동반한 궤양소견(chronic ulcer)를 보였다. 골반 전산화 단층촬영(pelvis computed tomography)에서는 연성 조직 종괴로 악성의 증거는 보이지 않았다(Fig. 2). 외과적 절제를 시행하였고(Fig. 3A), 조직검사에서 느슨하게 배열된 교원섬유, 두꺼운 혈관과 뚜렷하지 않은 성숙지방이 관찰되었다(Fig. 3B). 최종 진단은 섬유종(fibroma) 이었고, 절제 후 1년이 지나 경과 관찰 시 재발소견은 보이지 않았다.

Correspondence to : Hye Sim Kang
Jeju National University School of Medicine, Aran 13gil 15, Jeju-si,
Jeju Special Self-governing Province, Republic of Korea, 690-767
E-mail : obkanghs@gmail.com



Figure 1. A huge 14x10cm sized mass with erosive surface was connected by a pedicle to the right vulva.

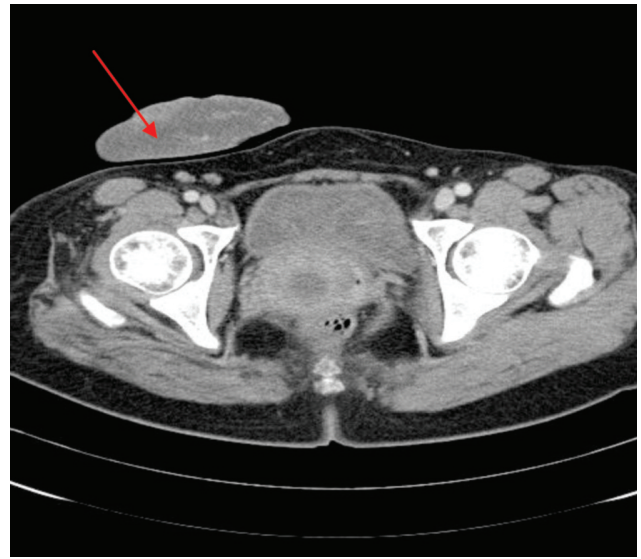


Figure 2. Pelvis computed tomography shows pedunculated soft tissue mass(arrow) in right vulva.



Figure 3. A Received in formalin is a polypoid mass with stalk, 14 x 10,5 x 2,2 cm, cut section shows white colored homogeneous appearance.

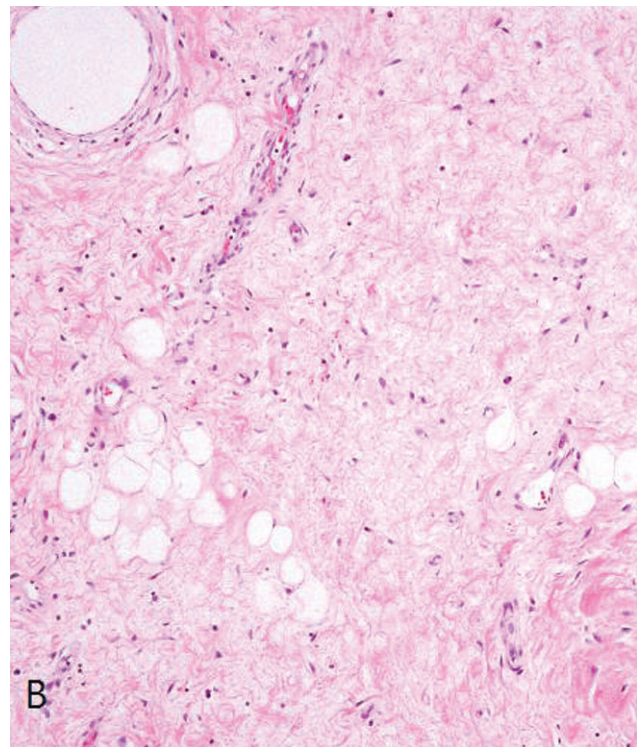


Figure 3. B The tumor is composed of dense paucicellular collagenous tissue with scattered spindle cells without mitotic activity, accompanied by a few thick-walled vessels and inconspicuous islands of mature fat.(H&E x 100)

고 찰

연성 섬유종(soft fibroma)은 진피의 결합조직에서 발생하는 양성 종양이다. 피부색을 띤 부드러운 병변으로 피부 폴립, 쥐젖(skin tag), 유경 연성섬유종(acrochordon), 섬유상피성 폴립, 물렁 섬유종 등도 자주 쓰이는 말이다.

임상적으로 병변의 크기, 모양, 분포 양상 등의 임상적 특징에 따라 세가지로 분류되는데 첫 번째는 목이나 겨드랑이에 주로 발생하는 직경 1-2mm의 다발성의 주름 잡힌(wrinkled) 구진, 두 번째는 특별한 호발부위 없이 발생할 수 있고 길이 5mm 정도인 매끄러운 실 모양(filiform) 구진, 세 번째는 주로 몸통 하부에 생기며 직경 1cm 이상의 단발성의 주머니 모양(baglike)의 병변으로 피부과에서 가장 흔한 것은 첫 번째 형이나 본 증례의 경우 세 번째 형으로 보인다.

연성 섬유종의 발생 빈도에 대해서는 1987년 Banik 등이 46%로 보고하였고²⁾ 국내에서는 1995년 조 등이 22.7%로 보고하였다³⁾. 연령의 증가에 따라 발생빈도는 대체로 높아졌고 성별의 차이는 없었다. 대부분 목의 외측이나 겨드랑이, 서혜부 순으로 발생하며 대음순을 포함한 외음부에 발생하는 경우는 매우 드물어 국내 문헌상 보고된 외음부에 발생한 연성 섬유종은 3예로 두 예는 다발성이었고^{4,5)}, 다른 예는 본 증례와 유사한 거대 단발성 종괴였다⁶⁾. 다른 증례에서는 종괴가 자라는 시기가 2년에서 7년으로 오랜기간이 걸렸으나 본 증례는 드문 호발 부위와 함께 2-3개월 사이에 빠른 속도로 증가를 보인 드문 증례이다.

외음부의 섬유종은 보통 질 입구나 회음부, 자궁의 원인대의 깊은 섬유조직에서 기원하여 비록 8cm 이상 큰 섬유종은 매우 드물다고 보고되나 일단 크기가 큰 경우에는 다리모양을 가지게 된다⁷⁾. 대부분의 경우 자각증상은 없으나 자극을 받아 염증이나 궤양 등이 발생하여 동통이 생길 수 있고 경부가 꼬여 경색이나 괴저가 생길 수 있다. 증례는 속옷과의 마찰로 궤양이 발생하여 통증이 있었고, 궤양 부위 조직검사에서도 마찬가지로 소견이었다.

조직학적 소견은 종양의 조직에 따라 차이를 보이는데 표피의 변화가 주된 주름진 구진에서는 과각화증(hyperkeratosis), 극세포증(acanthosis), 유두종증(papillomatosis) 등을 보이고, 섬유조직이 주된 병변에서는 느슨한 교원섬유의 배열과 모세혈관 확장이 관찰되며 좀 더 큰 다리모양 병변에서는 표피는 편평하고 중앙 중심부에는 대부분 지방세포가 보이게 된다⁸⁾. 증례에서는 느슨한 교원섬유 배열, 확장된 혈관과 성숙된 지방세포가 주된 소견이었다.

연성 섬유종의 발생 원인에 대해서는 잘 알려져 있지 않다. Templeton은 임신과 초경 전후 호르몬의 자극으로 질환이 시작된다고 하였고⁹⁾, Banik 등이 연령의 증가에 따라 증가하던 빈도가 폐경 전후인 50세 이후 감소하는 것으로 보고하여⁹⁾ 호르몬 변화나 피부 노화가 연관성이 있을 것으로 추정된다. 그 외 쿠싱증후군, 당뇨 같은 내분비질환과의 연관성으로 여성, 비만, 당뇨, 부신피질호르몬 등이 유발요인이라는 보고가 있고⁹⁾ 유두종바이러스(papillomavirus) 감염¹⁰⁾, 크론병¹¹⁾ 등의 다양한 연관성이 보고되고 있다. 최근 대장 용종과의 연관성에 대해서는 논란의 여지

가 있으며 국내에서는 1995년 조 등이 대장 용종간의 연관성을 보고한바 있다³⁾.

연성 섬유종은 기저세포암이 유사한 형태로 보고된 바 있으므로 진단에 주의해야 하며 치료는 외과적 절제술을 대부분 시행하며 경우에 따라 냉동치료나 전기소작술을 시행하기도 한다¹²⁾. 증례에서 치료는 외과적 절제술을 시행하였고 이후 재발의 소견은 보이지 않았다.

43세 여자에게 비호발 부위인 대음순에 빠른 속도로 자라는 단발성 거대 연성 섬유종은 드물고 흥미로운 경우로 보여 이에 보고한다.

참고문헌

- 1) Leonard VN. Fibroid tumors of the vulva. Bull Johns Hopkins Hosp. 1917;28:373.
- 2) Banik R, Lubach D. Skin tag: localization and frequencies according to sex and age. Dermatologica 1987;174:180-3.
- 3) Jo HY, Oh YS, Hong JH, Kim JS, Choi HC, Song HJ et al. The clinical features of skin tags and association between skin tags and colonic polyps. Korean J Dermatol 1995;33:1075-8.
- 4) Kang YS, Shin JK, Park CW, Lee CH. A case of soft fibroma of the vulva. Korean J Dermatol 1993;31:269-71.
- 5) Kim JH, Shim HC, Choi JH, Kim JB, Shin MS, Park HJ et al. Multiple, giant soft fibromas in the labium Mjus. Korean J Dermatol 2010;48:820-2.
- 6) Son GY, Kwom HC, Kim HY, Kim HU, Ihm CW. A case of a giant acrochordon of the labium majus. Korean J Dermatol 1996;34:1030-3.
- 7) Basbug M, Tayyar M, Erdogan N. Fibroma of the vulva and uterine leiomyoma. Int J Gynaecol Onstet 1997;59:55-6.
- 8) Templeton HJ. Cutaneous tags of the neck. Arch Dermatol 1936;33:495-505.
- 9) Huntley AC. Eruptive lipofibromata. Arch Dermatol 1983;119:612-4.
- 10) Dianzani C, Calvieri S, Pierangeli A, Imperi M, Bucci M, Degener AM. The detection of human papillomavirus DNA in skin tags. Nr J Dermatol 1998;138:649-51.
- 11) Papiez JS, Hassenein A, Wilkinson E, Meynen CA. Recurrent atypical myxoid fibroepithelial polyp associated with vulvar Crohn's disease. Int J Gynecol Pathol 2001;20:271-6.
- 12) Khalil AM, Nahhas DE, Shabb NS, Shammam FG, Aswad NK, Usta IM et al. Vulvar fibroepithelial polyp with myxoid stroma: an unusual presentation. Gynecol Oncol 1994;53:125-7.