식도 내 이소성 피지샘 1예

김태호, 송정훈, 김태형, 박정석, 조경표, 이재성, 성지석, 한윤주

서울적십자병원 내과

A Case of Ectopic Sebaceous Glands in the Esophagus

Tae Ho Kim, Jung Hoon Song, Tae Hyung Kim, Jung Seok Park, Kyung Pyo Cho, Jae Sung Lee, Ji Seok Sung, Yun Ju Han

Department of Internal Medicine, Seoul Red Cross Hospital, Seoul, Korea

Most ectopic sebaceous glands have been reported in the organs of ectodermal origin such as the lips, oral cavity, salivary glands, nipples, palms & soles, and genitals. Ectopic sebaceous glands in the esophagus are extremely rare conditions, because esophagus is an organ of endodermal origin. Whether the histogenesis of these lesions are embryological misplacement or acquired metaplasia remains unclear. We report a case of ectopic sebaceous glands in the esophagus diagnosed by endoscopic biopsy, with a brief review of the histogenesis. This case was followed up after 1 year. There were no significant changes, but the lesions had increased slightly in number compared with the last examination. When the number of lesions increase as in our case, acquired metaplasia is the most likely cause. (**Korean J Helicobacter Up Gastrointest Res 2012;12:249-251**)

Key Words: Sebaceous glands; Ectopic; Esophagus

서 론

피지샘은 지질을 생산하는 구조로 대부분 모낭과 연관되어 발생하여 털피지샘 기관(pilosebaceous apparatus)을 형성하나 독립적으로 발생하기도 한다. 이처럼 모낭과 연결되어 있지 않은 피지샘을 이소성 피지샘이라 하며, 입술, 구강, 침샘, 외부 생식기 등과 같은 외배엽 기원의 조직에서 드물게 발견되나, 내배엽 기원의 장기인 식도에서 발견되는 경우는 극히 드물다.¹ 식도 내 이소성 피지샘은 1962년 De La Pava와 Pickren²이 처음 보고하였고 국내문헌에는 6예가 보고되었다(Table 1).³⁻⁸ 저자들은 심와부 통증을 주소로 내원한 31세 여환의 상부위장관내시경 검사에서 황색종과 유사한 병변이 식도 내에 관찰되어 시행한 조직검사 결과 이소성 피지샘으로 진단되었으며, 1년 후 추적내시경 검사를 시행한 결과 피지샘의 수가 증가한 1예를 경험하여 문헌고찰과 함께 보고한다.

증 례

31세 여자가 내원 2주 전부터 시작된 심와부 통증을 주소로 내원하였다. 과거력, 가족력, 흡연력, 음주력 모두에서 특이병력은 없었다. 내원 당시 활력징후는 안정적이었으며, 신체검사상 심와부의 경미한 압통 외에 특이소견은 보이지 않았다. 전혈구 검사 및 생화학적 검사 결과도 정상이었다. 상부위장관내시경 검사를 시행한 결과 하부식도에서 중심부에 백색의 작은 돌기를 지닌 약 1~2 mm 크기의 다발성 황색조의 용기성 병변들이 관찰되어 황색종 의심하에 조직검사를 시행하였다(Fig. 1A). 내시경검사서 역류성 식도염을 시사하는 소견은 보이지 않았다. 조직검사 결과에서 정상 식도점막 편평상피세포가 관찰되며, 점막고유판과 점막하 조직에서 성숙한 피지샘들이 관찰되어 이소성 피지샘으로 진단하였다(Fig. 2A). 피지샘은 다수의 성숙한 피지샘 소엽들로 이루어져 있었으며, 피지샘 세포들은 지방과립에 의해 핵이 밀려있고 세포질은 거품 모양으로 관찰되었다(Fig. 2B). 환자의 심와부 통증 증상은 위식도역류질환에 의한 것으로 판단하여 양성자 펌프 억제제를 포함한 약물치료를 시행하였고, 이후 호전되었다. 환자는 1년 후 상부위장관내시경 검사를 다시 시행하였고, 육안 소견상 피지샘의 크기와 모양은 변화를 보이지 않았으나 피지샘의 수가 1년 전 검사와 비교하여 증가된 것을 관찰할 수 있었다(Fig. 1B).

Received: August 28, 2012 Accepted: October 10, 2012

Corresponding author: Jung Hoon Song

Department of Internal Medicine, Seoul Red Cross Hospital, 9, Saemunan-ro, Jongno-gu, Seoul 110-747, Korea

Tel: +82-2-2002-8342, Fax: +82-2-2002-8347, E-mail: love1226@hanmail.net

Copyright © 2012 Korean College of *Helicobacter* and Upper Gastrointestinal Research

© The Korean Journal of *Helicobacter* and Upper Gastrointestinal Research is an Open-Access Journal. All articles are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Table 1. Summary of the Reported Cases of Ectopic Sebaceous Glands in Korea

Authors	Age/Sex	Associated symptom	No.	Size (mm)	Location	Endoscopic appearance
Bae et al. ³	47/M	Postprandial pain	1	4	Middle esophagus	Yellow, irregular lobulated nodule
Kim et al. ⁴	54/M	Epigastric pain	5	1~4	Lower esophagus	Yellow, elevated
Ha et al. ⁵	52/M	Not specified	1	2	Middle esophagus	Yellow, flat nodules
Shin et al. ⁶	31/M	Not specified	1	2	Lower esophagus	Yellow, elevated
Kim et al. ⁷	47/M	Epigastric pain	>10	1~10	Diffuse	Yellow, elevated
Park et al. ⁸	42/M	Not specified	>10	1~10	Middle & Lower esophagus	Yellow, elevated
Present case	31/F	Epigastric pain	>10	1~3	Lower esophagus	Yellow, elevated

Fig. 1. Endoscopic findings. (A) First endoscopic examination: more than 50 yellowish plaques measuring 1~2 mm in diameter are seen in the lower esophagus. (B) Endoscopic examination after 1 year: the lesions have increased slightly in number compared with the first examination.

Fig. 2. Microscopic findings. (A) Mature sebaceous glands underlie the esophageal squamous epithelium (H&E, $\times 100$). (B) The cells exhibit microvesicular vacuolization with small dark nuclei (H&E, $\times 200$).

고 찰

식도 내 이소성 피지샘은 1962년 200명의 성인 부검 소견에서 4예를 발표한 것이 첫 보고이다.² 식도 내 이소성 피지샘을 내시경으로 진단한 것은 1978년 십이지장궤양으로 치료 중인 44세 흑인 남성에게서 관찰한 것이 첫 증례이며,⁹ 국내 문헌에는 총 6예가 보고되었다.³⁻⁸ 국내에서 보고된 식도 내 이소성 피지샘의 내시경 소견은 크기가 약 1 mm에서 10 mm까지

다양하게 보고되었고, 단발성인 것부터 10개 이상의 다발성인 것도 있었다. 식도 내 이소성 피지샘의 모양은 편평하거나 융기된 구진 및 결절양 등 다양하였으나 모두 황색종과 유사한 황색조를 띠었다. 식도 내 특별한 호발 위치는 없었다.

식도 내 이소성 피지샘의 발생기전은 아직 규명되지 않았으나 발생기의 치환(embryological misplacement)에 의한 것이라는 가설과 후천적 화생(acquired metaplasia)에 의한 것이라는 가설이 대표적이며, 다음과 같은 여러 연구들을 통해 후자의

견해가 일반적으로 받아들여지고 있다. 먼저 신생아 및 청소년을 대상으로 한 대규모 부검 연구에서 식도 내 이소성 피지샘은 발견되지 않았다.¹⁰ 그리고 식도 점막하층의 점액샘들과 식도 내 이소성 피지샘의 배열 양상이 서로 비슷하다는 점, 피지샘과 점액샘 모두 선과 관의 비율이 2:1로 비슷하다는 점은 점막하층의 점액샘이 피지샘으로 화생하였을 가능성을 보여준다.¹¹ 또한 식도 내 이소성 피지샘과 식도 상피기저세포 모두 사이토케라틴 14를 발현한다는 점도 식도기저세포가 이소성 피지샘으로 화생하였을 가능성을 시사한다.^{8,12} 이전의 상부위장관 내시경 검사에서는 관찰되지 않았던 식도 내 이소성 피지샘이 새로이 관찰된 증례보고 또한 발생기의 치환보다는 후천적 화생의 가설을 더 지지한다.¹³ 본 증례에서는 1년 후 추적관찰한 내시경 소견에서 이소성 피지샘의 수가 증가하였는데, 이 역시 발생기의 치환보다는 후천적 화생의 가설을 뒷받침하는 소견이라 판단된다.

식도 내 이소성 피지샘은 아직까지 악성 종양이 발생한 경우가 보고되지 않아 양성 병변으로 여겨지며 특별한 치료를 요하지 않는 것으로 알려져 있다.^{8,14} 식도 내 이소성 피지샘과 음주나 흡연 같은 생활습관 및 고지혈증과의 관련성은 명확하지 않은 것으로 알려져 있다.¹⁵ 여러 증례에서 피지샘 소엽 주변으로 염증소견이 관찰되며, 식도 내 이소성 피지샘이 관찰된 환자들이 흔히 흉부작열감을 호소한 것으로 볼 때, 식도 내 이소성 피지샘과 역류성 식도염과의 상호관련성이 높을 것으로 여겨지나 아직 명확한 근거는 없으며, 앞으로 추가적인 연구가 필요하다.^{4,6,7,11,15,16}

본 증례는 상부위장관내시경 검사 및 조직검사를 통해 내배엽 기원인 식도에서 이소성 피지샘을 진단한 경우로, 식도에 황색조의 결정양 혹은 반성 병변이 관찰될 경우 황색종, 글리코겐가시세포증, 유두종, 과립세포종 등과 함께 이소성 피지샘을 감별진단의 하나로 고려해야 하겠다. 식도 내 이소성 피지샘은 점막고유판의 선방(腺房)과 식도 내강의 외분비 도관으로 구성되어 있으므로, 내시경검사 시 황색조의 편평윤기 혹은 과립상의 요철을 수반하는 꽃잎모양윤기 등으로 관찰되는 선방부분(腺房部分)과 중심부에 백색의 작은 돌기가 보이는 도관부분(導管部分)이 관찰되는 것이 감별점이라 할 수 있다.¹⁷

식도 내 이소성 피지샘은 매우 드문 병변으로 알려져 있으나 내시경 진단기술의 향상과 내시경 검사의 빈도수 증가에 따라 보고수가 증가하고 있으며, 발생기전을 규명하기 위해 앞으로 더 많은 연구가 필요하다.

참 고 문 헌

- Guiducci AA, Hyman AB. Ectopic sebaceous glands. A review of the literature regarding their occurrence, histology and embryonic relationships. *Dermatologica* 1962;125:44-63.
- De La Pava S, Pickren JW. Ectopic sebaceous glands in the esophagus. *Arch Pathol* 1962;73:397-399.
- Bae JY, Chon CY, Kim H. Sebaceous glands in the esophagus. *J Korean Med Sci* 1996;11:271-274.
- Kim SM, Im EH, Jung SH, et al. A case of ectopic sebaceous glands in the esophagus. *Korean J Gastrointest Endosc* 2005;31:320-322.
- Ha SS, Jeon SW, Do BH, et al. Ectopic sebaceous glands in the esophagus. *J Korean Med Sci* 2005;69 Suppl 1:186.
- Shin JH, Jung JH, Choi HJ, Yoo J, Kang SJ, Lee KY. Ectopic sebaceous glands in the esophagus: a case report. *Korean J Pathol* 2006;40:448-451.
- Kim YS, Jin SY, Shim CS. Esophageal ectopic sebaceous glands. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2007;5:A23.
- Park HB, Cho HG, Kim YJ, et al. A case of ectopic sebaceous glands in the esophagus. *Korean J Gastrointest Endosc* 2010;41:155-158.
- Ramakrishnan T, Brinker JE. Ectopic sebaceous glands in the esophagus. *Gastrointest Endosc* 1978;24:293-294.
- Rector LE, Connerley ML. Aberrant mucosa in the esophagus in infants and children. *Arch Pathol* 1941;31:285-294.
- Hoshika K, Inoue S, Mizuno M, Iida M, Shimizu M. Endoscopic detection of ectopic multiple minute sebaceous glands in the esophagus. Report of a case and review of the literature. *Dig Dis Sci* 1995;40:287-290.
- Nakanishi Y, Ochiai A, Shimoda T, et al. Heterotopic sebaceous glands in the esophagus: histopathological and immunohistochemical study of a resected esophagus. *Pathol Int* 1999;49:364-368.
- Radhi JM. Presence of sebaceous glands in the esophagus. *Am J Gastroenterol* 1995;90:1371.
- Hajime H, Wataru H, Mika M, et al. Ectopic sebaceous glands in the esophagus, report of a case. *Stomach Intest* 2008;43:298.
- Bertoni G, Sassatelli R, Nigrisoli E, Conigliaro R, Bedogni G. Ectopic sebaceous glands in the esophagus: report of three new cases and review of the literature. *Am J Gastroenterol* 1994;89:1884-1887.
- Harada A, Tatsumi Y, Matsumoto T, Tani T, Nishida H, Katsura K. Ectopic sebaceous glands. *Gastrointest Endosc* 2004;60:97.
- Kumiko M, Misao Y, Junko F, et al. Endoscopic diagnosis for benign tumor and neoplastic lesion of the esophagus. *Stomach Intest* 2008;43:266-267.