

여성 유방에서의 Gynecomastoid Hyperplasia

박경은¹ · 김성현¹ · 강봉주¹ · 명주화¹ · 이아원²

¹가톨릭대학교 서울성모병원 영상의학과

²가톨릭대학교 서울성모병원 병리과

Gynecomastoid hyperplasia는 여성 유방에 발생하는 드문 양성 질환이다. 이는 병리조직학적으로 남성에서 발생하는 여성형 유방 (gynecomastia)과 유사한 특징을 가지며 다양한 영상 소견으로 나타날 수 있다. 특히 조직학적으로 미세유두상 과다형성 (micropapillary hyperplasia)과 유사하게 보일 수 있어 미세유두상 관내상 피암 (micropapillary type of ductal carcinoma in situ)과의 감별을 요하는 질환이다. 저자들은 조직학적으로 확인된 여성 유방에서의 gynecomastoid hyperplasia의 증례를 보고하고자 하며, 영상학적 소견과 함께 임상적 의의에 대해 고찰해 보고자 한다.

Index words: Hyperplasia; Breast; Mammography; Ultrasonography

서 론

남성에서 발생하는 여성형 유방과 같은 조직학적 변화가 여성 유방에서도 나타날 수 있는데 이를 gynecomastoid hyperplasia라고 한다. 현재까지 보고된 예가 극히 드물며 영상학적 소견 또한 보고된 예가 많지 않다. 저자들은 여성 유방에서의 gynecomastoid hyperplasia의 증례를 영상학적 소견과 함께 보고하고자 한다.

증례 보고

44세 여자환자로 오른쪽 유방의 관내유두종 (intraductal papilloma)으로 6개월 간격으로 유방촬영술 및 유방초음파로 추적관찰 하고 있던 중, 유방촬영술에서 좌측 유방의 유륜 하부에 미세석회화가 새로이 관찰되었다. 상하위촬영 (craniocaudal view, CC view)과 내외사위촬영 (mediolatero-oblique view, MLO view) 모

두에서 좌측 유방의 유륜 하부에 군집성의 점상 미세석회화가 있었으며 같은 날 시행한 초음파 검사에서는 역시 좌측유방의 유륜 하부에 7 mm 크기의 저에코의 난형 결절이 있었으며 내부에 미세석회화를 포함하고 있었다 (Fig. 1A-C).

새로이 발생한 군집성 점상 미세석회화는 ACR BI-RADS 범주 4로 유방암이 의심되는 이상 소견 (suspicious abnormality)으로 분류되므로 초음파 유도하에 중심부바늘생검 (core needle biopsy)을 시행하였다. 이 병변은 조직학적 검사상 관상피의 유두상 증식 및 관 주변의 섬유화가 관찰되었으며 소엽의 형성은 동반되어 있지 않아 gynecomastoid hyperplasia로 최종 확인되었다.

고 찰

Gynecomastoid hyperplasia는 여성에게 발생하는 드문 유방 질환으로, 저자들의 지식에 따르면 현재까지 이 질환의 영상학적 소견에 관해 보고한 논문은 하나밖에 없다 (1). Gynecomastoid hyperplasia의 발생 빈도 및 생성 기전에 관해서는 아직까지 명확히 보고된 바는 없으나, 한 논문에 따르면 전체 여성 유방 병변 중 단지 0.15%를 차지한다고 한다 (2). 생기는 기전에 관해

통신저자 : 김성현
(137-040) 서울시 서초구 반포동 505
가톨릭대학교 서울성모병원 영상의학과
Tel. (02)2258-1453, Fax. (02)599-6771
E-mail: rad-ksh@catholic.ac.kr

서는 여러 가설들이 있으나 현재로서는 남성 유방에서의 여성형 유방과 같이 남성호르몬인 안드로겐과 여성호르몬인 에스트로겐의 불균형에 의해서 생긴다는 것이 가장 유력한 가설이다.

Gynecomastoid hyperplasia는 조직학적으로 남성에서 발생하는 여성형 유방과 유사한 소견을 보이는 것으로, 일찍이 Rosen은 이 질환에 대해 “남성에서의 여성형 유방과 구별이 불가능한 여성 유방에서의 증식성 질환”이라고 하였고 이를 gynecomastoid-like hyperplasia라고 처음에 명하였다 (3). 따라서 조직학적으로 남성 유방에서의 여성형 유방과 마찬가지로 점액모양 사이질 (myxoid stroma) 내에 관상피의 유두상 증식 및 관 주변의 부종, 섬유화가 소엽의 형성 없이 발생하는 것으로 진단할 수 있다 (4).

Gynecomastoid hyperplasia는 다양한 임상적 소견

및 영상학적 소견을 나타낼 수 있다 (1). 만져지는 유방의 종괴로 나타나는가 하면 아무런 증상 없이 유방촬영술이나 유방초음파에서의 이상소견으로 나타날 수 있으며 우리의 증례에서와 같이 다른 질환으로 인한 검사에서 우연히 발견되는 경우도 있다. 유방촬영술에서의 이상소견으로 나타나는 경우 점점 자라는 비대칭 음영이나 국소 결절의 형태로 보이며 우리 증례에서와 같이 미세 석회화로 나타나기도 한다. 유방초음파에서는 다양한 에코의 결절로 나타날 수 있다. 이러한 소견들은 악성 종양을 시사하는 소견과도 겹치는 부분들이 있어 악성종양과의 감별이 필요한 경우가 많다. 영상학적 소견뿐 아니라 조직학적으로도 관상피의 유두상 증식을 보이기 때문에 미세유두상 관내상피암과의 감별을 필요로 한다.

하지만 비정형 유관 증식증 (atypical ductal hyperplasia)과 같은 다른 관상피의 증식 질환과는 다르게

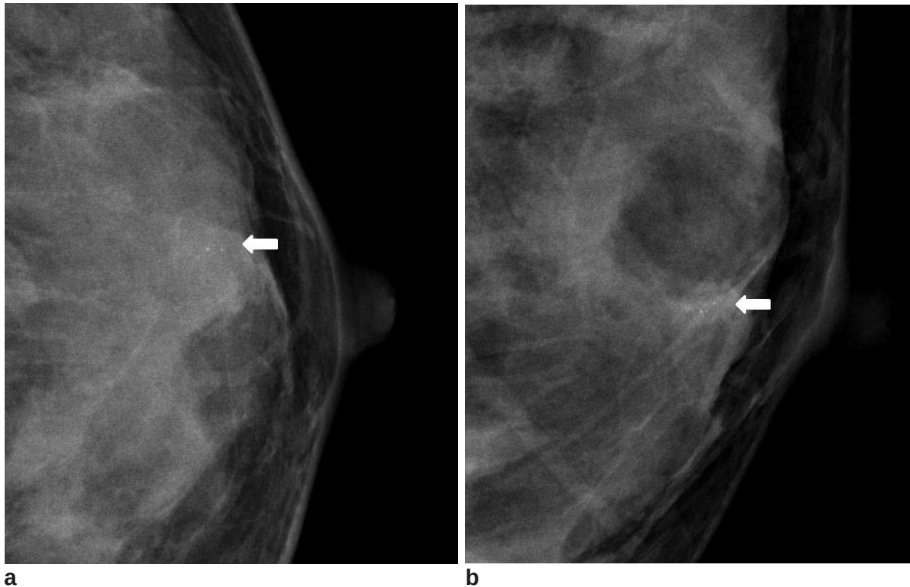
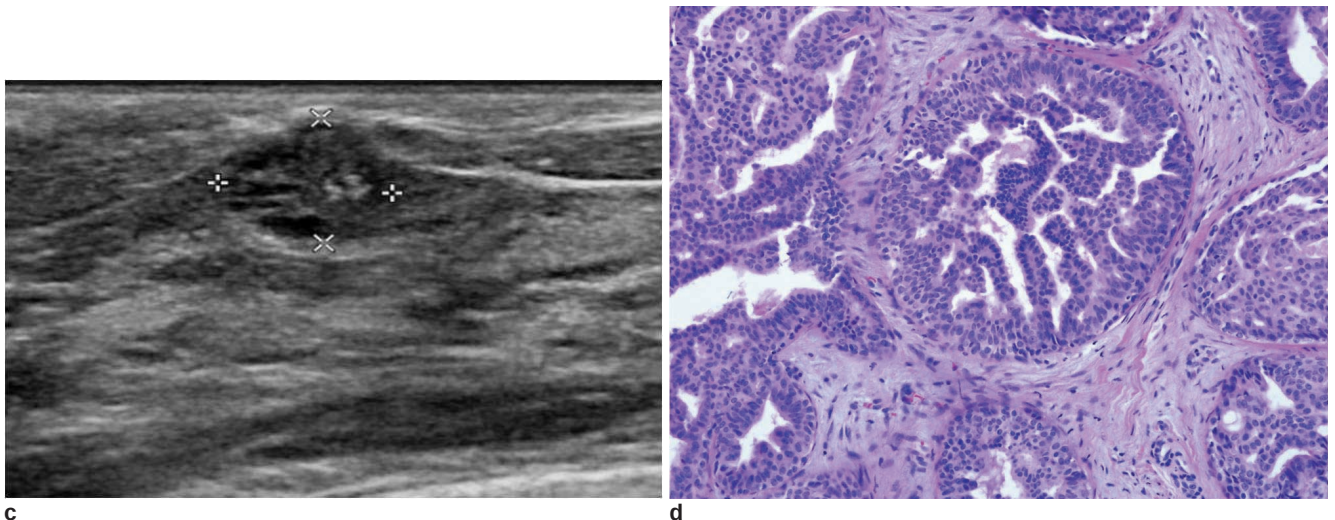


Fig. 1. Images obtained in 44-year-old women who was suffered from intraductal papilloma at right breast.

a, b. Craniocaudal view (a) and mediolateral-oblique view (b) mammography of left breast show clustered punctate microcalcification at subareolar region without combined nodular density.

c. Ultrasonography (US) shows 0.7 cm sized oval shaped circumscribed hypoechoic nodule with internal microcalcification at subareolar region of left breast. US-guided core needle biopsy is performed at this lesion.

d. High magnification photomicrograph of the lesion shows micropapillary intraductal proliferation with periductal fibrosis. (Hematoxylin-eosin stain; original magnification, $\times 200$)



gynecomastoid hyperplasia는 양성 질환으로 관상피내암과 같은 유방암의 위험도를 증가시키지 않는다.

결론적으로, 여성 유방에서 발생하는 gynecomastoid hyperplasia는 굉장히 드문 양성 질환으로, 영상학적 및 병리학적으로 관상피내암과 같은 악성종양을 모방할 수 있다. 이러하기에 유방촬영술 및 유방초음파에서의 다양한 영상학적 소견을 알고 있어야 하며 필요 시에는 중심부바늘생검이나 절제 생검을 통해 조직학적으로 양성 병변임을 확인할 필요가 있다.

참 고 문 헌

1. Selland DLG, Korbin CD, Lester SC, et al. Gynecomastoid hyperplasia: imaging findings in six patients. Radiology 2000;214:553-555
2. Kang Y, Wile M, Schinelle R. Gynecomastia-like changes of the female breast. Arch Pathol Lab Med 2001;125:506-509
3. Rosen PP. Benign proliferative lesions of the male breast. In : Rossen's breast Pathology. 1st ed. Philadelphia, Pa: Lippincott-Raven; 1997: 612-613
4. Umlas J. Gynecomastia-like lesions in the female breast. Arch Pathol Lab Med 2000;124: 844-847

J Korean Soc Breast Screening 2012; 9: 45-47

Gynecomastoid Hyperplasia in Female Breast

Kyung Eun Park, MD¹, Sung Hun Kim, MD¹, Bong Joo Kang, MD¹,
Joo Hwa Myong, MD¹, Ah Won Lee, MD²

Departments of ¹Radiology and ²Pathology, Seoul St. Mary's Hospital, The Catholic University of Korea

Gynecomastia is excessive growth of the male mammary glands. In female breast, a similar histologic pattern is rarely occurred. We called gynecomastoid hyperplasia for this lesion. The imaging features of this disease entity have been described only one report, to the best of our knowledge. Gynecomastoid hyperplasia has various imaging findings and mimic micropapillary ductal carcinoma in situ in histologically. We report imaging findings in a case of gynecomastoid hyperplasia confirmed by histology and review of clinical importance.

Index words: Hyperplasia; Breast; Mammography; Ultrasonography

Corresponding author: Sung Hun Kim, M.D.