

## 다발성 피부 전이 및 하악골 전이로 인한 구강내 종양이 발생한 갑상선여포암 1례

중앙대학교병원 내과<sup>1</sup>김유민<sup>1</sup>, 안화영<sup>1</sup>

**서론:** 갑상선 암은 내분비계 악성 종양 중 가장 흔하며, 피부로의 전이나 하악골 전이는 드물게 보고되고 있다. 본 증례는 갑상선 여포암으로 치료 받은 환자의 다발성 피부 전이 및 하악골 전이로 인한 구강내 종양이 발생한 드문 사례이다.

**증례:** 80세 여성이 숨찬 증상 및 섭식의 어려움을 주소로 응급실에 내원하였다. 내원 당시 우측 폐에 흉수 및 폐 전이 소견 (그림1) 과 구강 내 종양 (그림2, 그림3.) 이 확인되었다. 상기 환자는 5년 전 허리 및 골반 통증으로 내원하여 시행한 검사에서 6.3cm 크기의 골반뼈 전이가 발견되었으며 (그림 4), 당시 조직 검사에서 갑상선 여포암의 골전이로 확인된 자이다. 갑상선전절제술을 시행후, 골반뼈 전이에 대해서는 수술이 불가하여 방사성요오드 치료 3회를 진행하였다. 이후 추가적인 방사선 치료를 하였으나 질병 진행 소견이 확인되었다. 이에 3년 전 렌바티닙 항암제 치료를 시작하였으나 2년 후 기력 저하 및 식욕 저하로 항암 치료를 중단 하였다. 이후 1년 뒤 우측 허리, 등, 복부와 팔 부위에 다발성 피부 전이 소견들이 발견되었으며, 등과 복부 피부 병변(그림 5) 에서 조직검사 시행 결과 갑상선여포암 전이로 확인되었다. (그림6.) 호흡곤란은 악성 흉수에 대해 PCD로 배액 후 호전 되었으나, 구강 내 종양에 대하여 방사선 치료를 계획 하던 중 폐 전이가 급격히 진행하면서 환자는 사망하였다.

**결론:** 본 증례를 통하여 갑상선 여포암의 추적 관찰 중 드물게 피부 전이, 하악골 전이의 가능성 및 증상의 감별 진단에서 피부 병변의 중요성을 고려해 볼 수 있다.

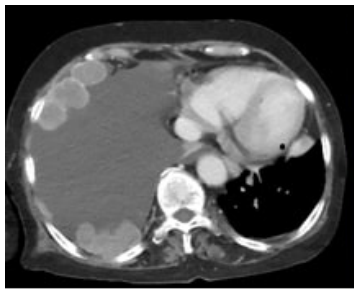


그림 1.



그림2.

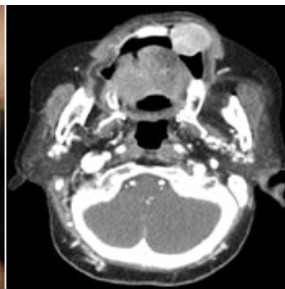


그림3.

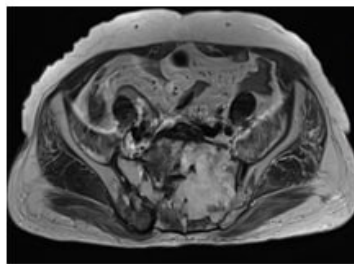


그림 4



그림5. 우측 팔



등

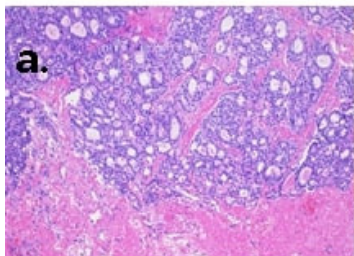
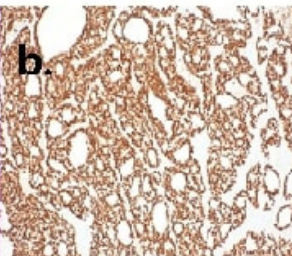
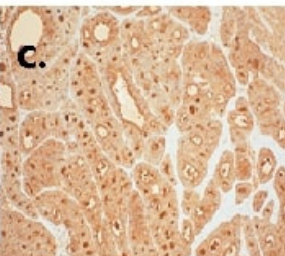


그림 6. 전이된 분화가 좋은 follicular carcinoma (H&amp;E, TTF-1 (+), Thyroglobulin (+))



a: Bone metastasis; Necrotic bony spicule and follicular proliferation of the thyroid



b: Skin metastasis; well-differentiated thyroid tumor with follicular differentiation

c: Skin metastasis; well-differentiated thyroid tumor with follicular differentiation, necrosis