

다발성 에크린 한관 낭종 1예

이화여자대학교 의과대학 피부과학교실
김현옥 · 함정희 · 국홍일

=Abstract=

A Case of Multiple Eccrine Hidrocystoma

Hyun Ok Kim · Jeong Hee Hahm · Hong Il Kook

Department of Dermatology, College of Medicine, Ewha Womans University

Eccrine hidrocystoma is small, translucent, smooth, shiny and often bluish colored, dome-shaped cystic structure that occurs most often in a periobital area. The histologic finding of an intradermal cyst with a thin wall composed of two layers of eosinophilic-staining cuboidal cells is dilated eccrine glandular & ductal structure.

We present a case of multiple eccrine hidrocystoma occurring on the face, especially both eyelids & cheeks in a 70-year-old female patient.

서 론

증례

에크린 한관 낭종(Eccrine hidrocystoma)은 에크린 한선의 진피내 한관에서 발생하는 양성 종양으로 덥고 습기가 많은 환경에서 일하는 여자의 안면부에 발생하는 다발성 구진으로 1893년 Robinson¹⁾에 의해 처음으로 기술되었다. 본 질환은 임상적으로 주로 여성의 안면부에 투명하고 광택이 있는 낭성 구진이 단독 또는 다발성으로 발생하며 여름에는 병변의 수가 증가하는 특징적 소견을 보이며 병리 조직학적으로는 진피내에 호산성의 세포질과 원형 또는 난원형의 핵을 가진 두층의 입방형 세포로 이루어진 낭포가 보인다²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾⁽⁵⁾.

저자들은 아직 국내 문헌상 보고예를 찾아 볼 수 없는 다발성 에크린 한관 낭종 1예를 경험하여 문헌 고찰과 함께 보고한다.

환자: 한○○, 70 세, 여자.

주소: 안면에 발생한 다발성 구진.

과거력: 특기 사항 없음.

가족력: 특기 사항 없음.

현병력: 3년 전 안검 주위에서 증상이 없는 수개의 쌀반알 크기의 피부색 구진이 관찰되었으며 점차 그 수가 증가하였다. 여름에는 병변의 수와 크기가 증가되는 것을 관찰할 수 있었다.

피부 소견: 안검 주위와 혀골부에서 쌀반알 크기의 표면이 매끄럽고 투명한 피부색의 낭포성 구진이 다수 관찰되었다(Fig. 1).

병리 조직학적 소견: 하부 진피에 확장된 낭포 및 낭포내 분비물을 볼 수 있었으며(Fig. 2), 낭포벽은 두층의 입방형 세포로 이루어졌으며 낭포내



Fig. 1. Multiple small, translucent, smooth and shiny papules around the both eyelids & cheeks.

의 분비물은 다소 호산성의 균일한 물질이었다 (Fig. 3). 에크린 한관 및 한선 분비부를 낭포 하부 또는 낭포와 가까이 연접되어 관찰할 수 있었다(Fig. 4). 낭포벽을 이루는 세포는 PAS 염색에 음성이었다.

치료 및 경과 : CO₂ 레이저로 치료하여 거의 모든 낭성 병변이 약간의 반흔을 남기고 소실되었다 (Fig. 5).

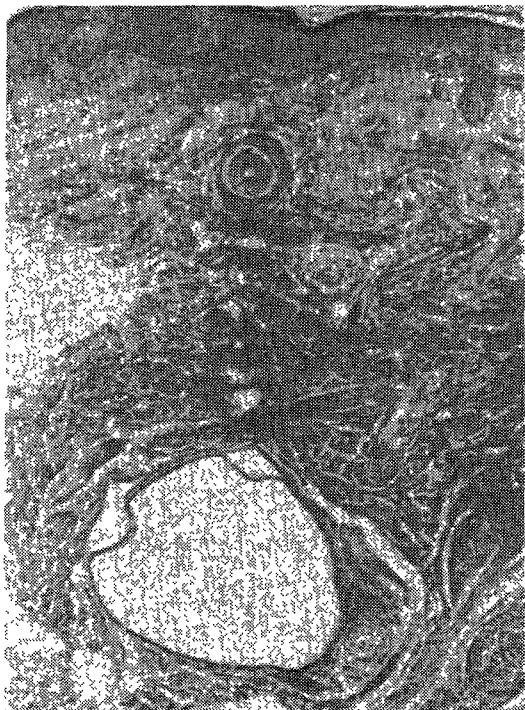


Fig. 2. A dilated cystic structure & homogeneous eosinophilic material within the cyst cavity (H & E, $\times 100$).

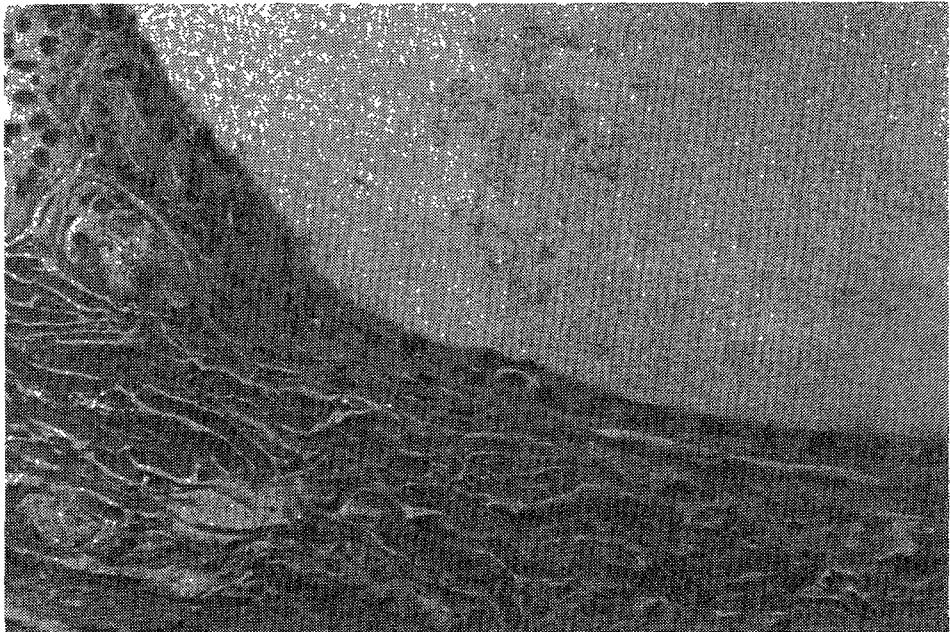


Fig. 3. High power view of cyst wall is composed of two layers of eosinophilic-staining cuboidal cells & homogeneous eosinophilic material within the cyst cavity(H & E, $\times 400$).

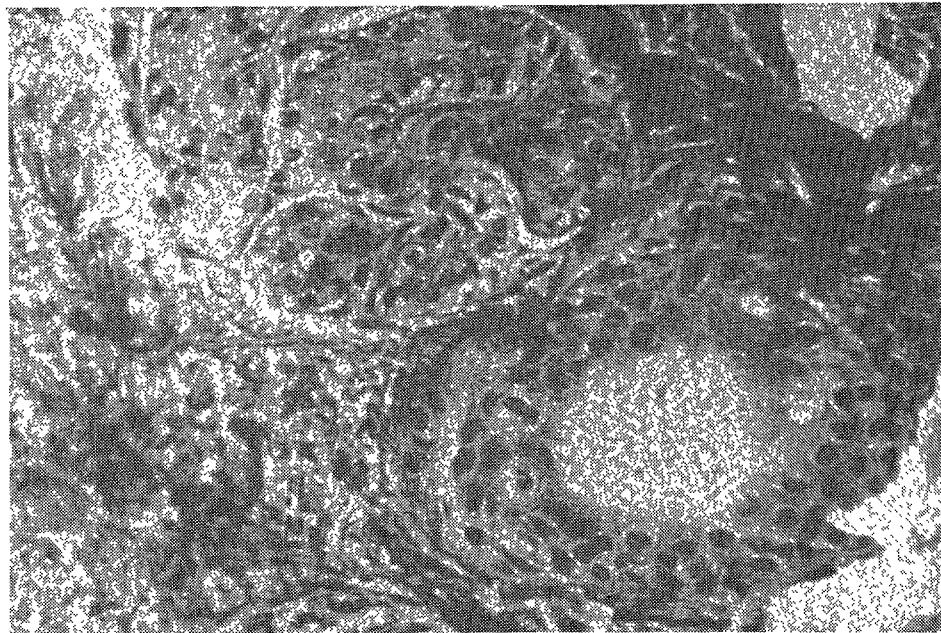


Fig. 4. Normal eccrine glandular & ductal portions are adjacently located at the cystic structure in the deep dermis(H & E, $\times 400$).



Fig. 5. Cystic lesions were almost disappeared with shallow scars shortly after CO_2 Laser treatment.

고 찰

1893년 Robinson¹⁾은 덥고 습기가 많은 환경에서 일하는 여자 특히 요리사와 세탁부에서 다발성의 병변이 발생하는 것을 처음 기술하였다. 그 뒤로 Andrew, Lever, Fitzpatrick, Rook 등은 에크린 한관 낭종을 요리사와 세탁부같이 더운 환경에서 일하는 중년 여성의 안면부에서 발견되는 다발성 낭종성 병변이라고 기술하고 있다²⁾³⁾⁴⁾⁵⁾. 이런 병

변들은 이론적으로 땀의 저류로 인하여 여름철에 크기가 커지면서 증상이 발현되고 겨울철에는 크기가 감소하면서 사라지게 된다고 하였다¹⁾.

그러나 1973년 Smith 와 Chernosky⁶⁾는 에크린 한관 낭종 45 예를 검토하여 Robinson 이 처음 기술한 것과는 많은 차이가 있음을 보여 주었다. 45 예 중 단독으로 발생한 경우가 36예(80%)였으며 20개이상의 병변이 발생한 예는 단 1 예 뿐이었다. 호발 부위는 안면부이며 특히 안검 주위에서 대부분 발생하였는데 유방 부위에 5 mm 크기의 단독 병변이 발생한 예도 있었고 드물게는 두부, 슬와 부에 발생된 보고도 있었다. 그리고 계절적인 변화나 가족력은 없었으며 병변의 색은 대부분의 경우 정상 피부색으로 투명하게 보이며 약 1/3에서는 푸른색이었다. 또 모두 중년 이상의 여성에서 발생하였다⁶⁾.

그러나 이에 반해서 Wolf⁷⁾은 62세 남자에 다발성으로 발생한 예를 보고하였고 또 Ebner⁸⁾은 16세 여자에 발생한 다발성 에크린 한관 낭종을 보고하였다.

본 증례에서는 투명한 피부색의 구진이 양측 안검 주위와 협골 부위에서 다수 발생하였으며 여름

에 그 수와 크기가 증가하였고 겨울에는 호전되었으며 자각 증상은 없었다. 환자의 직업은 요리사나 세탁부는 아니었지만 짊었을 때부터 고온 다습한 환경에서 요리와 세탁 등 가사일을 많이 해 왔다고 하였다.

한관 낭종의 발생 기원에 대해서는 1942년 Dostrovsky 와 Sagher⁹⁾가 안면부 피부 조직의 노인성 또는 비 노인성 퇴행성 변화나 염증이 한관을 폐쇄하여 수동적 확장에 의해 낭종을 발생시키는 것¹⁾과 혹은 선천적 모반이나 신경학적인 요인이 관계되는 모반이 한관 낭종을 형성하게 된다⁷⁾고 설명하였다. 그들은 또 atropine sulphate와 pilocarpine hydrochloride를 투여하여 한관 낭종이 소실되었다가 다시 커지는 것을 관찰하고 한관의 폐쇄로 인한 생성된 땀의 저류가 낭종 발생에 밀접한 관련이 있을 것이라고 보고하였다⁹⁾.

반면에 Kenedy 등¹⁰⁾은 몇 낭포내로 유두상 돌출이 있는 것으로 보아 한선의 선종상 증식에 의한 것이라고 하였으며 1979년 Medhat 등¹¹⁾이 관찰한 에크린 낭선종의 전자 현미경학적 소견도 이와 비슷한 소견을 보였다. 그러나 1982년 Sperling 등¹²⁾이 보고한 예에서는 정상 에크린 한관의 전자 현미경적 소견을 보였으며 Ebner 등⁸⁾이 보고한 예에서도 Golgi 체와 많은 공포가 낭포 내측의 세포에서 발견된 외에는 정상 에크린 한관의 소견과 차이가 없었다.

병리 조직학적 소견을 보면 낭포벽은 낭포내 압력으로 인해 두께가 감소된 두층의 입방형의 세포로 이루어져 있고 낭포내는 비어 있거나 다소 혼란성의 균일한 물질이 차 있으며 아포크린 형의 분비 양상이나 PAS 양성 반응 등은 보이지 않았다.

조직 화학적 소견상 특징적인 에크린선의 효소인 phosphorylase, succinic dehydrogenas와 di-phosphopyridine nucleotide diaphorase와 같은 효소, alkaline phosphatase 등이 양성 반응을 나타낼 수 있다¹²⁾.

본 증례에서는 전자 현미경 관찰 및 조직 화학 검사를 시행치 않아 발생 원인은 확실히 알 수 없으나 임상 및 병리 조직학적 소견상 에크린 한관 낭종이라 사료되어 CO₂ Laser로 치료하여 병변의 소실은 있었으나 경한 위축 반흔을 보였으며 그

뒤 환자가 내원치 않아 추적 관찰할 수 없었다.

결 론

70세 여자의 안면부에 발생한 다발성 구진을 임상 및 병리 조직학적 소견으로 에크린 한관 낭종이라 진단하고 CO₂ Laser로 치료한 1예를 경험하고 간단히 문헌 고찰을 하였다.

References

- 1) Robinson AR : *J Cut Gen Urin Dis* 1893 : 11 : 292-303, Cited from ref. 3
- 2) Arnold HL, Odom RB, James WD : *Andrew's Diseases of the Skin*. 8th. ed., WB Saunders, 1990 : 793
- 3) Lever WF, Schaumburg-Lever G : *Histopathology of the Skin*. 6th. ed., Philadelphia, JB Lippincott 1983 : 550-551
- 4) Fitzpatrick TB, et al : *Dermatology in General Medicine*. 3rd. ed., New York, McGraw-Hill Book Co Inc, 1990 : 776
- 5) Rook A, Wilkinson DS, Ebling FJG : *Textbook of Dermatology*. Philadelphia FA Davis 1968 : 3 : 24 08
- 6) Smith JD, Chernosky ME : *Hidrocystoma*. *Arch Dermatol* 1973(Nov) : 108 : 676-679
- 7) Wolf M, Brownstein MH : *Eccrine hidrocystoma*. *Arch Dermatol* 1973 : 108 : 850
- 8) Ebner VH, Erlach E : *Ekkrine Hidrozystome*. *Dermatol Monastsschr* 1975 : 161 : 739-744
- 9) Dostrovsky A, Sagher F : *Experimentally induced disappearance and reappearance of lesions of hidrocystoma*. *J Invest Dermatol* 1942 : 5 : 107-172
- 10) Kenedy D, Lehner E : *Ein Fall von Hidrocytoma*. *Arch Dermatol Syphilis*, 1923 : 142 : 95-99
- 11) Medhat OH, Mushtag AK : *Ultrastructure of Eccrine Cystadenoma*. *Arch Dermatol* 1979 : 115 : 1217-1221
- 12) Sperling LC, Sakas EL : *Eccrine hidrocystoma*. *JAAD* 1982 : 7 : 765