

안면에 발생한 피부골종 1예

연세대학교 의과대학 피부과학교실, 이지함 피부과의원*

정우길 · 장진호 · 최현주* · 이광훈

=Abstract=

A Case of Multiple Osteoma Cutis of the Face

Woo Gil Chung, M.D., Jin-Ho Chang, M.D., Hyun-Joo Choi, M.D.*, Kwang Hoon Lee, M.D.

Department of Dermatology, Yonsei University College of Medicine, Leejiham Skin Clinic*, Seoul, Korea

We report a case of multiple osteoma cutis of the face in a 51-year-old female. She presented with 1-2mm sized skin colored multiple firm papules involving both cheeks for 2 years. She did not have any family history. Topical isotretinoin was prescribed for 6 months without any effects. Skin biopsy was done. Biopsy specimen of a skin colored papule on the right cheek showed numerous osteocytes and osteoblasts in the bony tissue. Other papules are treated by punch biopsy.

(Korean J Dermatol 2001;39(11) : 1323~1324)

Key Words : Osteoma cutis, Acne

서 론

피부에서 골이 형성되는 경우는 선행된 피부병변 없이 발생하는 원발성과 여러 가지 피부종양이나 흉터, 염증성 변화 후에 화생(metaplasia)하여 생기는 속발성이 있다. 원발성 골형성에는 Albright 유전성 골이영양증과 피부골종이 있다. 원발성 피부골종은 가족력상 Albright 유전성 골이영양증(Albright's hereditary osteodystrophy)의 증거 없이 원발성 골화가 일어나는 비교적 드문 질환으로^{1,2} 성인의 안면에 발생한 다발성 피부골종은 보고된바 없어 드문 증례로 생각하여 보고한다.

증 례

환자는 51세 된 여자로서 2년 전부터 얼굴에 구진이 발생하기 시작한 후 내원 7개월 전부터는 양쪽 뺨에 1-2mm 크기의 살색의 견고한 다발성 구진이 발생하여 내원하였다. 과거력상 청소년기부터 여드름 진단하에 여러 가지

방법으로 치료한 경력이 있었으며 가족력상 특이한 사항은 없었다. 내원 당시 다수의 살색의 견고한 다발성 구진 외에 홍반성 구진이 있어 임상적으로 심상성 여드름으로 진단하고, 0.025%의 isotretinoin을 6개월간 국소도포하였으며 동시에 100mg의 minocycline을 경구 투여하였다. 견고한 살색 구진은 임상적 호전 없이 증가하는 양상을 보여 오른쪽 뺨에서 피부 생검을 실시하였다. 피부생검의 병리 조직학적 소견상 다양한 크기의 골편이 진피내에 존재하며 골편 속에는 많은 골세포와 골의 변연을 따라서 골아 세포들이 둘러싸고 있는 것이 관찰되었다. 얼굴에 발생한 다발성 피부 골종으로 진단하고 각각의 병변을 punch biopsy로 절제하였으며 6개월이 지난 현재까지 재발은 없었다.

고 찰

피부 골종은 진피 또는 피하지방층에 신생골을 형성하는 희귀한 피부질환으로 환자나 그의 가족에서 Albright 유전성 골이영양증의 증거가 없는 원발성 피부 골화의 경우를 말한다. 속발성 피부골화는 원발성보다 흔하며 선행요인으로는 색소성 모반이 가장 흔하고 그외 외상, 섬유종, 좌창, 유피낭종의 정체, 만기매독, 경피증, 섬모기질종, 기저세포암 등이 있다^{3,4}. 피부골종은 임상적으로 병변의 크기가 다양하며 대개 다발성으로 발생한다. 본 증례의 피부병변은 1-2mm의 살색의 견고한 다발성 구진이었

〈접수:2001년 9월 20일〉

본 논문의 요지는 2001년 4월 제 53차 대한피부과학회 춘계학술대회에서 발표하였음

교신저자 : 이광훈

주소 : 120-752 서울특별시 서대문구 신촌동 134

연세대학교 의과대학 피부과학교실

전화 : (02)361-5720 Fax : (02)393-9157

E-mail : kwanglee@yumc.yonsei.ac.kr

Fig. 1. Multiple firm skin colored papules on the cheek.

으며 여드름의 면포와 유사한 형태였다.

피부 골종은 발생연령, 침범부위, 병변의 형태 등에 따라 4개군으로 분류한다. 제 1군은 Albright 유전성 골이영양증의 증거 없이 출생시 또는 어릴 때에 다발성으로 발생하는 피부 골종, 제 2군은 출생시부터 두피나 사지에 발생하는 선천성 판상 피부 골종, 제3군은 나이가 들어서 호발부위 없이 여러부위에서 발생하는 단발성의 작은 골종으로 간혹 골편의 경피배출을 보이는 경우, 제4군은 여자의 안면에 다발성, 속립성으로 발생하는 경우이다¹. 제 4군의 경우 일부에서는 나이가 든 여자에서 생기며 일부에서는 젊은 여자에서 오래 지속된 심상성 여드름에서 발생하기도 하여 여드름 흉터에서 화생에 의해 발생된 것으로 생각되어지고 있다. 본 증례에서는 오래 지속된 여드름에 병발된 제4군에 속하는 것으로 사료된다.

병인은 아직 확실하지 않으나 간엽세포에서 유래하는 골아세포에 의한 것으로 생각되고 있다⁵. 피부골종에서 섬유아세포가 적절한 자극을 받으면 alkaline phosphatase 활성화와 osteonectin 발현 증가가 일어나는 등의 골아세포의 특성을 가지는 세포로 변화할 수 있다⁶. 본 증례에서 다양한 크기의 골편이 진피나 색소성 모반 같은 피부의 기질내에 존재하며, 골편 속에는 많은 골세포와 골의 변연을 따라서 골아세포들이 둘러싸고 있는 병리학적 소견은 전형적인 피부골종의 소견으로 보이며 때로는 하버스판이 존재하여 더욱 성숙한 골조직의 형태를 관찰할 수 있다¹. 치료는 일반적으로 외과적 절제술을 시행하며 0.025%의 isotretinoin 국소도포만으로 호전된 경우도 보고되었다⁷. 본 증례에서는 얼굴에서 발생한 피부골종으로

Fig. 2. Numerous osteocytes and osteoblasts in the bony tissue(H&E, ×100).

외과적 절제술로 병변을 제거하였으며 수술 6개월 후인 현재까지 흉터 및 재발은 없었다.

참 고 문 헌

1. Elder D, Elenitsas R, Jaworsky C, Johnson B Jr. Lever's histopathology of the skin. 8th ed. Philadelphia:Lippincott-Raven, 1997:961-967
2. 임창운, 박경찬, 이유신, 고익준. 피부골종 1예. 대피지 1981;19:689-691
3. 김진형, 박혜진, 조소연, 이미애, 황규광. 선천성 판상 피부골종 1예. 대피지 1999;37:926-930
4. Burgdorf W, Nasemann T. Cutaneous osteoma : A clinical and histopathological review. Arch Dermatol Res 1977;260:121-135
5. Donaldson EM, Summerly R. Primary osteoma cutis and diaphyseal aclasis. Arch Dermatol 1962;85:141-145
6. Oikarinen A, Tuomi ML, Kallionen M, Sandberg M, Vaananen K. A study of bone formation in osteoma cutis employing biochemical, histochemical and in situ hybridization techniques. Acta Dermatol Venereol 1992; 72:172-174
7. Moritz DL, Elewski B. Pigmented postacne osteoma cutis in a patient treated with minocycline:Report and review of the literature. J Am Acad Dermatol 1991;24: 851-853