

## 표피낭종이 동반된 진피내 모반 1예

국군양주병원 피부과<sup>1</sup>, 국군수도병원 피부과<sup>2</sup>, 연세대학교 의과대학 피부과학교실 및 피부생물학연구소<sup>3</sup>

조성빈<sup>1</sup> · 안봉균<sup>2</sup> · 정진영<sup>3</sup> · 오상호<sup>3</sup>

### A Case of Intradermal Nevus Combined with Epidermal Cyst

Sung Bin Cho, M.D.<sup>1</sup>, Bong Kyun Ahn, M.D.<sup>2</sup>, Jin Young Jung, M.D.<sup>3</sup>, Sang-Ho Oh, M.D.<sup>3</sup>

Department of Dermatology, Armed Forces Yangju Hospital<sup>1</sup>, Yangju, Armed Forces Capital Hospital<sup>2</sup>, Seongnam, Department of Dermatology and Cutaneous Biology Research Institute, Yonsei University College of Medicine<sup>3</sup>, Seoul, Korea

The combination of an intradermal nevus with epidermal cyst or other adnexal tumors has often been described since 1952. Most of these reports have involved the coexistence of common epidermal cysts and melanocytic nevi. Herein, we report a 21-year-old Korean male, who initially presented to our department with a rapidly enlarging preexisting nevus on his back. The mass was surgically excised and histopathologically showed intradermal nevus combined with epidermal cyst. (Korean J Dermatol 2008;46(7):988~989)

**Key Words:** Epidermal cyst, Intradermal nevus

### 서 론

후천성 멜라닌 세포성 모반이 표피나 표피부속기에서 기원한 여러 종양과 동반된 보고는 Andresen과 Enos<sup>1</sup>가 1952년에 보고한 이후 계속되고 있다. 이 중 후천성 멜라닌 세포성 모반과 가장 흔히 동반되는 종양은 표피낭종이다<sup>2,3</sup>. 임상적으로 볼 때 낭종보다는 모반이 일찍 나타나게 되므로, 모반의 크기가 갑자기 커지면 낭종이 동반되었을 것이라는 의심보다 악성 흑색종 등의 질환을 먼저 생각하게 된다<sup>2</sup>. 저자들은 국내문헌상 보고된 바 없는 표피낭종이 동반된 진피내 모반 1예를 경험하고 흥미로운 증례로 생각하여 보고한다.

### 증 례

20세 남자 환자가 어렸을 때부터 등에 있던 모반이 내원 3주 전부터 갑자기 커지고 잦은 출혈 증상이 있어 내원하였다. 환자의 과거력 및 가족력상 특이 사항은 없었으며 전신 상태는 양호하였다. 피부에 나타난 종양은 지름 1.2

cm 가량의 크기로 갈색~검은색의 얼룩진 색깔을 보였고, 모양은 울퉁불퉁하였다(Fig. 1). 임상적으로 염증이 동반된 모반 또는 악성 흑색종을 의심하여 완전 절제술 및 병리조직학적 검사를 시행하였다. 병리조직학적 소견상 진피내 다수의 모반 세포들과 확장된 혈관들이 관찰되었으며, 모반세포들의 아래쪽으로 낭종이 관찰되었다(Fig. 2A). 입방형의 모반세포들은 가닥 및 소를 형성하고 있었으며, 표피 및 표피 진피 경계부에는 다른 활성은 보이지 않았다(Fig. 2B). 낭종의 벽은 과립세포층을 가진 완전한 표피세포층으로 이루어져 있었으며, 낭종 내부의 각질은 표피성 각질화

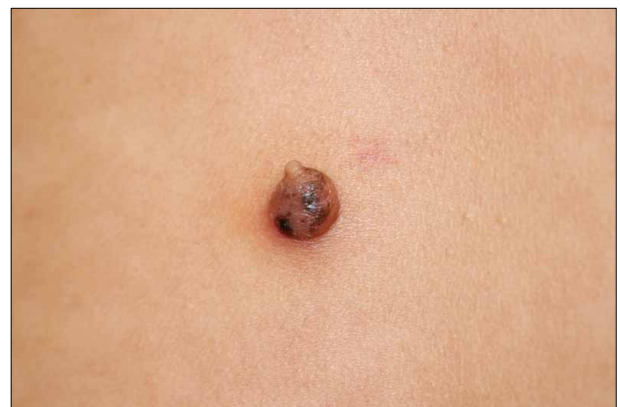


Fig. 1. A dome-shaped brown- to black-colored nodule on the back

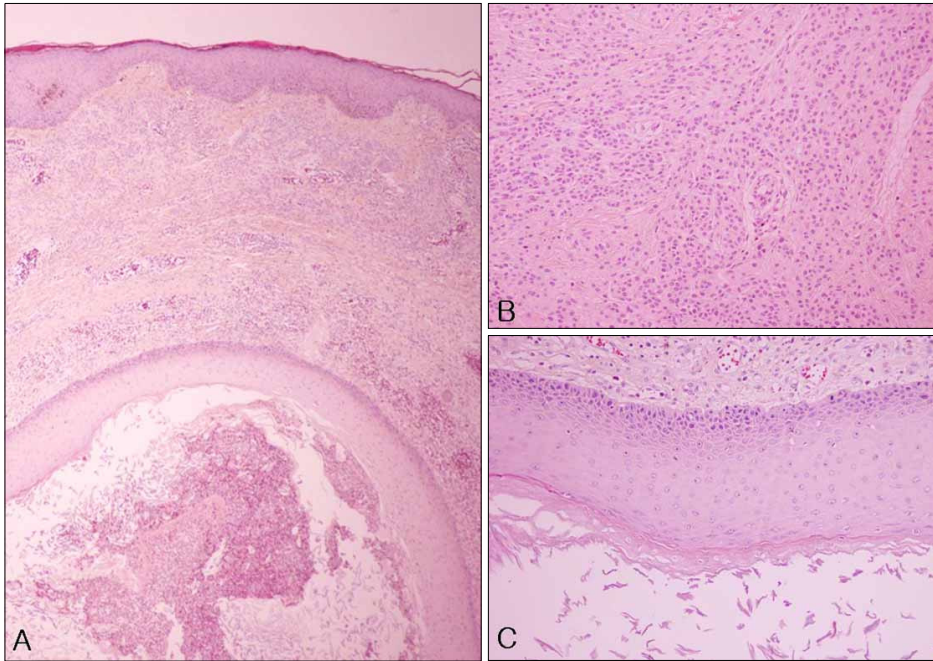
<접수: 2007년 12월 5일>

교신저자: 오상호

주소: 120-752 서울시 서대문구 신촌동 134번지  
연세대학교 의과대학 피부과학교실

전화: 02)2228-2080, Fax: 02)393-9157

E-mail: oddung93@yuhs.ac



**Fig. 2.** (A) There are numerous nevus cells in upper dermis without junctional activities and keratin-containing epidermal cyst beneath an intradermal nevus (H&E,  $\times 40$ ). (B) There are nests and cords of nevus cells in upper dermis (H&E,  $\times 200$ ). (C) The cyst is lined by stratified squamous epithelium with granular layer (H&E,  $\times 200$ ).

소견을 보였다(Fig. 2C). 완전 절제술을 시행한 후 현재 재발 등 특별한 이상소견 없이 추적관찰 중이다.

### 고찰

낭종이 동반된 멜라닌 세포성 모반은 낭종이 서서히 자라거나 염증이 생기고 갑자기 커지게 되면 기존 모반의 크기가 커지는 것처럼 보일 수 있다. 이런 경우에 피부 악성 종양, 특히 악성 흑색종이 발생한 것으로 오인하기 쉽다. 또한 멜라닌 세포성 모반의 바로 밑에 있는 모낭이 파열되고 이와 동반하여 이물 육아종이 형성되는 경우에도 이와 비슷한 임상 및 병리조직학적 소견을 보일 수 있어 이때에도 모반내 낭종의 범주에 포함시키기도 한다<sup>2,3</sup>.

이전 보고에 따르면, 후천성 멜라닌 세포성 모반의 3.2~11%에서 모반내 낭종을 발견할 수 있으며, 그 중에서도 표피낭종이 동반된 진피내 모반이 가장 흔하다고 하였다<sup>3</sup>. 두 가지 종양간에 연관이 있는지 우연히 같은 곳에 생겼는지는 명확하지 않으나, 모반에 의해 모낭이 눌러서 발생하거나 기모근이 파괴되면서 생겼을 가능성이 있다고 설명하기도 한다<sup>4</sup>.

악성 흑색종의 30%는 기존의 모반과 연관되어 발생하는 것으로 보고된 바 있고<sup>5</sup>, 모반이 등 부위와 같이 눈에 잘 띄지 않는 부위에 있는 경우에는 언제부터 변화가 생겼는지 가늠하기 어려워서 모반의 크기, 색깔, 표면 변화(출혈, 통증, 가려움증, 궤양 등이 동반될 수도 있음) 등이 나타나면 악성화를 먼저 의심하게 된다. 그러나 모반 내에 있는 모낭이 낭종화되어 확장되거나 모낭염이나 고름이 형성되

는 경우, 그리고 외상을 받거나 표피낭종이 동반되는 경우 등에서 악성화와 무관하게 수일 또는 수주 동안 모반이 갑자기 변화하는 경우가 있다. 외상이나 염증에 의한 경우는 7~10일 정도 경과를 지켜보면서 원래 상태로 회복되는 것을 확인해볼 수 있으나 그 외의 원인에 의한 변화는 조직학적으로 확인하는 것이 필요하다.

저자들은 20세 남자환자의 등에 갑자기 커지고 출혈이 있는 종양이 조직학적으로 진피내 모반과 표피낭종이 동반되어 있는 것을 관찰하고, 후천성 멜라닌 세포성 모반의 갑작스런 변화가 생겼을 때 악성화뿐만 아니라 모반내 낭종의 동반여부도 고려해보아야 할 것으로 생각되며, 이는 국내에는 보고된 바가 없어 드문 증례로 생각하여 보고한다.

### 참고 문헌

1. Andresen AFR Jr, Enos WF Jr. Relationship of sebaceous cyst to benign nevus. *Am J Clin Pathol* 1952;22:452-455
2. Freeman RG, Knox JM. Epidermal cysts associated with pigmented nevi: a combination which may simulate malignant melanoma. *Arch Dermatol* 1962;85:590-594
3. Cohen RP, Rapini RP. Nevus with cyst: a report of 93 cases. *Am J Dermatopathol* 1993;15:229-234
4. Mehregan AH, Medenica M. Pigmented follicular cysts. *J Cutan Pathol* 1982;9:423-427
5. Holman CD, Armstrong BK, Heenan PJ. A study of the etiology and pathogenesis of human cutaneous malignant melanoma. *J Natl Cancer Inst* 1983;71:651-656