

5. Terui T, Takahashi M, Tagmi H. Angioleiomyoma of the lip. *Int J Dermatol* 1987;26:119-20

6. Anastassov GE, van Damme PA. Angioleiomyoma of the upper lip: report of a case. *Int J Oral Maxillofac Surg* 1995;24:301-302.

7. Park HJ, Park YM, Yi JY, Kim TY, Kim CW. A case of angioleiomyoma of the lip. *Ann Dermatol* 1996;

8:57-60

8. 최성환, 한봉균, 김유찬, 박향준, 신용우. 아랫 입술에 발생한 혈관 평활근종 1예. *대피지* 2001;39:489-490

9. Stout AP. Solitary cutaneous and subcutaneous leiomyoma. *Am J Cancer* 1937;29:435

10. Morimoto N. Angiomyoma : A clinicopathologic study. *Med J Kagoshima Univ* 1973;24:663-683

— Short report —

대한피부과학회지 2003;41(9) : 1261~1263

복합 모반 주위에 발생한 Halo Dermatitis 1예

연세대학교 의과대학 피부과학교실, 연세대학교 원주의과대학 피부과학교실*

조영훈 · 이진욱* · 박상건 · 이민걸

=Abstract=

Halo Dermatitis Around a Compound Nevus

Young-Hun Cho, M.D., Jin Wook Lee*, M.D., Sang Gun Park, M.D., Min-Geol Lee, M.D.

Departments of Dermatology, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Yonsei University Wonju College of Medicine*, Wonju, Korea

Halo dermatitis was first described as a halo-shaped eczematous change around a nevocellular nevus. However, other cases developed around various kinds of lesions including seborrheic keratosis or lentigo were reported later on, so it is now considered not to be specific for melanocytes or nevus cells. It has never been reported to be associated with regression of central lesion, in contrast to halo nevus. We report a case of halo dermatitis developed around a compound nevus in a 20-year-old male patient. On histopathologic examination, the central lesion was a compound nevus and the surrounding lesion was consistent with chronic eczematous dermatitis.

(*Korean J Dermatol* 2003;41(9) : 1261~1263)

Key Words : Nevocellular nevus, Eczema, Halo dermatitis

서 론

Halo dermatitis는 1971년 Meyerson¹이 처음으로 보고한 것으로 멜라닌 세포성 모반 등의 주위에 발생한 윤륵 모양의 습진양 피부염을 지칭한다. 처음 Meyerson은 멜라닌 세포성 모반 주위에 발생한 습진성 병변을 보고하였으나, 그 이후 지루각화증(seborrheic keratosis), 벽토양 피부각화

증(stucco keratosis), 흑자(lentigo), 켈로이드(keloid), 곤충교상(insect bite), 피부섬유종(dermatofibroma), 기저세포암(basal cell carcinoma), 편평세포암(squamous cell carcinoma) 주위에 발생한 증례들도 보고되었다². 따라서 halo dermatitis는 멜라닌세포나 모반세포에 특이적인 반응으로 발생하는 것은 아닌 것으로 생각된다.

Halo dermatitis의 조직학적 소견은 표피의 극세포증(acanthosis), 해면화(spongiosis), 그리고 혈관주위의 염증세포 침윤 등 전형적인 습진양 피부염의 특징을 보이며, 기존에 있던 병변에는 염증세포가 침윤되기도 하고 되지 않기도 한다. 윤륵 모반(halo nevus)과는 대조적으로 원래 있던 병변이 자연적으로 소실되는 현상은 아직까지 보고되지 않았다.

<접수:2003년 3월 14일>

교신저자 : 이민걸

주소 : 120-752 서울시 서대문구 신촌동 134

연세대학교 의과대학 피부과학교실

전화 : 02)361-5720 Fax : 02)393-9157

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



Fig. 1. An about 1.0×1.5cm-sized black-colored papuloplaque with surrounding 1.5cm-thick erythematous to brownish scaly patch on right lower calf.

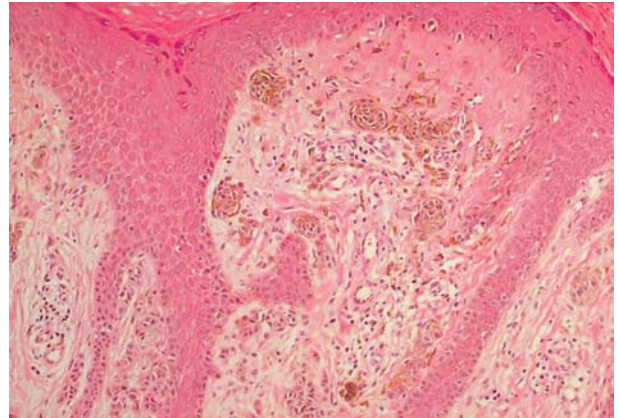


Fig. 2. On histopathologic examination of central pigmented lesion, there are nests of nevus cells in the lower epidermis and dermis with heavy pigmentation. The nuclei of nevus cells are regular-shaped and normochromic. No mitosis is observed. There were no spongiotic changes in epidermis, and no inflammatory cells were observed in the dermis (H&E, ×100).

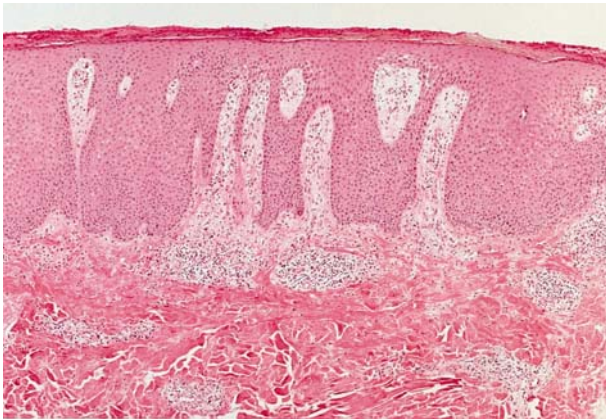


Fig. 3. On histopathologic examination of eczematous lesion, parakeratosis, marked epidermal proliferation and diffuse perivascular inflammatory cell infiltrations were observed. All these features are consistent with chronic eczematous dermatitis (H&E, ×40).

Halo dermatitis는 현재 외국문헌에 40여 이상 보고되었으나 이보다 흔하게 관찰할 수 있으리라 생각되며, 아직까지 국내문헌에는 보고되지 않았기에 저자들은 20세 남자 환자에서 복합 모반 주위에 발생한 halo dermatitis를 경험하고 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증 례

20세 남자 환자가 오른쪽 장딴지 아랫부분에 발생한

검은색의 구진성 판과 그 주위의 습진양 병변을 주소로 내원하였다. 중심부의 병변은 태어날 때부터 있었으며, 3mm 크기의 구진을 동반한 검은색의 1.5×1.0 cm 크기의 판(plaque)으로 지난 수 년간 크기나 모양의 변화는 없었다. 주변의 습진양 병변은 약 1.5cm 크기의 원형의 반(patch)으로 어두운 붉은색의 각질을 동반하였다. 이 반은 내원 2개월 전부터 발생하여 조금씩 주위로 번졌으며 (Fig. 1) 가려움증을 동반하였다. 몸의 다른 피부에는 특별한 병변이 없었고, 아토피 피부염, 알레르기 비염, 천식, 건선 등의 특이한 과거력도 없었다. 가족력상 특이 소견은 없었다.

중심부 병변과 주변으로 둘러싸고 있는 습진양 병변에서 각각 조직검사를 시행하였다. 중심부 병변은 복합 모반(compound nevus)의 소견을 보였고 (Fig. 2), 습진양 변화는 관찰되지 않았다. 주변부는 이상각화증, 표피의 극세포증과 과중식, 진피의 표재성 림프구성 혈관주위염 등의 만성 습진의 소견을 보였다 (Fig. 3).

국소 스테로이드 제제(0.1% methylprednisolone aceponate cream)로 습진양 병변을 치료한 후 성형외과에서 중심부의 복합모반을 제거하였으며, 3개월이 지난 지금까지 습진이나 모반의 재발은 보이지 않았다.

고 찰

Halo dermatitis는 1971년 처음 보고된 이후 외국문헌에 40여 정도 보고되었으나 이보다 흔하리라 생각된다. 처음에는 보고자의 이름을 따라 Meyerson's nevus로 불리다가³

이후 halo eczema를 거쳐 지금은 halo dermatitis로 불린다. 중심부의 병변 주변에 윤륵 모양의 습진양 병변을 보이는 것이 주된 임상 소견이다. 매우 다양한 병변을 중심으로 발생하였으나 대부분의 증례는 멜라닌 세포성 모반 주위에 발생한 것이었다. Elenitsas 등⁴은 75%가 몸통에 발생하였고, 남녀비율은 2:1로 남자에서 더 많이 발생하였다고 보고하였다. 대부분 아토피 피부염이나 다른 피부염의 과거력은 없었으며, 백반증, 윤륵 모반(halo nevus)과의 관계도 없다. 발병 연령은 대개 30세 이전에 잘 생기나 생후 6개월부터 78세까지 다양한 분포를 보인다. 본 증례는 20세 남자의 장딴지에 발생하였으며, 역시 아토피 피부염이나 기타 피부염, 백반증, 윤륵 모반 등의 과거력은 없었다.

조직학적 소견은 습진양 피부염에 합당하며 그 이외의 별다른 특징은 보이지 않는다. 일부 증례의 중심부 병변에서도 조직학적인 습진양 변화가 관찰되었으나 일률적이지 않다. 본 증례에서도 중심부의 복합 모반에서는 염증세포의 침윤이 거의 관찰되지 않았다.

처음에는 halo dermatitis가 윤륵 모반과 비슷하게 멜라닌 세포성 모반 주위에 발생하여 멜라닌세포 또는 모반세포와 연관이 있으며 그 발생기전도 윤륵 모반과 비슷하리라 생각하기도 하였다⁵. 그러나 다양한 병변 주위에 halo dermatitis가 발생하는 것이 보고되면서, 현재는 멜라닌세포 또는 모반세포에 특이적인 반응이 아닌것으로 알려져 있다. 또한, 멜라닌 색소성 모반 주위에 발생한 halo dermatitis에서 습진성 병변이 탈색되지 않았으며, 반대로 윤륵 모반에서도 주변의 탈색반이 습진양 병변으로 변화하였다는 보고도 없다. 조직학적으로도 halo dermatitis와 윤륵 모반에서 모두 림프구의 침윤이 있지만 T 림프구의 표현형은 서로 다르다. Halo dermatitis에서는 주로 CD4(+) T 림프구가 침윤되고 CD8(+) T 림프구는 줄어든 반면, 윤륵 모반에서는 주로 CD8(+) 세포독성 T 림프구가 관찰된다⁶.

일부 halo dermatitis 병변이 국소 스테로이드제로 잘 호전되지 않거나 치료 후 다시 재발하고, 중심부 병변의 완전절제만으로 습진양 병변이 호전되는 경우⁷도 있음을 볼 때 중심부의 병변이 주변의 습진양 병변의 발생에 관여한다고 할 수 있다. 그러나 아직 halo dermatitis의 원인이나 기전에 대해서 구체적으로 밝혀진 바는 없이 여러가지 가설이 거론되고 있다. 즉, 모반을 침범한 장미색 비강진이라는 가설⁸과, 화상과 연관해서 생긴다는 가설⁹, 아 급성 알레르기성 접촉피부염일 가능성⁹이 제시된 적이 있

다. 그러나 이들로는 halo dermatitis의 기전을 설명하기에 부족하다. 병변 부위에 침윤한 T 림프구에서 interleukin-2 수용체가 발현되지 않아⁶ 접촉피부염은 기전에서 제외되기도 했다. 현재로서는 모반과 같은 구진성 병변을 둘러싸는 피부는 병변이 없는 정상 부위의 피부와 미세환경적인 면에서 다른 점이 있을 것으로만 추측되고 있다.

전술한 바와 같이 일부 halo dermatitis는 치료에 저항하나, 대부분은 국소 스테로이드 제제에 잘 반응한다⁷. 본 증례도 국소 스테로이드 연고로 halo dermatitis가 호전되었다. 그 후 환자가 복합 모반의 악성변화를 우려해 복합 모반 전체를 완전 절제하였고 수술 후 3개월까지 습진의 재발은 관찰되지 않았다.

참 고 문 헌

1. Meyerson LB. A peculiar papulosquamous eruption involving pigmented nevi. Arch Dermatol 1971;103:510-512
2. Tegner E, Björnberg A, Jonsson N. Halo dermatitis around tumors. Acta Derm Venereol (Stockh) 1990;70:31-34
3. Nicholls DS, Mason GH. Halo dermatitis around a melanocytic nevus: Meyerson's nevus. Br J Dermatol 1988;118:125-129
4. Elenitsas R, Halpern AC. Eczematous halo reaction in atypical nevi. J Am Acad Dermatol 1996;34:357-361
5. Krivanek JF, Cains GD, Paver K. Halo eczema and junctional nevi: a case report. Aust J Derm 1977;18:81-83
6. Herrera JMF, Montanes MA, Fernandez JF, Diez G. Halo eczema in melanocytic nevi. Acta Derm Venereol (Stockh) 1988;68:161-163
7. Cox NH, Bloxham CA, Lawrence CM. Halo eczema-resolution after excision of the central nevus alone. Clin Exp Dermatol 1991;16:66-67
8. Crovato F, Nazzari G, Gambini C, Massone L. Meyerson's nevi in pityriasis rosea. Br J Dermatol 1989;120:318-319
9. Weedon D, Farnsworth J. Spongiotic changes in melanocytic nevi. Am J Dermatopathol 1984;6(Suppl 1):257-259