

Proliferating epidermoid cyst

연세대학교 의과대학 피부과학교실, 단국대학교 의과대학 피부과학교실*

김 산 · 김유찬* · 이승현

=Abstract=

A Case of Proliferating Epidermoid Cyst

San Kim, M.D., You Chan Kim, M.D*, Seung Hun Lee, M.D.

Department of Dermatology, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea,

Department of Dermatology, Dankook University College of Medicine, Cheonan, Korea*

Proliferating cutaneous epithelial cyst is classified into two subtypes, proliferating trichilemmal cyst and proliferating epidermoid cyst, depending on the mode of keratinization or the origin of the tumors. Proliferating epidermoid cyst is a subepidermal cystic tumor showing, at least in focal areas, a cystic wall lined by epithelium typically seen in epidermoid cyst. We report a case of proliferating epidermoid cyst in a 58-year old man who had a 3x4 cm sized egg shaped cystic tumor on the occipital area of the scalp. Histopathologic examination revealed the tumor was a large epidermoid cyst and a portion of epithelial proliferation projected from the cyst wall into the dermis. The epithelial proliferation was surrounded by paucicellular fibrous stroma.

(Korean J Dermatol 2001;39(2) : 229~230)

Key Words : Proliferating epithelial cyst, Proliferating trichilemmal cyst, Proliferating epidermoid cyst

서 론

증식성 유피피 낭종(proliferating epidermoid cyst)은 1995년 Sau 등¹에 의해 처음 기술된 낭종성 종양으로 낭종의 벽이 일부 증식되어 있으며 유피피 낭종과 같이 표피성 각화를 보인다. Sau 등¹은 이 질환과 증식성 모낭 낭종(proliferating trichilemmal cyst)을 통칭하여 증식성 상피성 낭종(proliferating epithelial cyst)이라 하였다. 증식성 유피피 낭종은 비교적 드물며 잘 알려져 있지 않은 질환으로 국내에는 아직 보고된 바 없다. 이에 저자들은 58세 남자의 후두부에 발생한 증식성 유피피 낭종 1예를 경험하고 보고한다.

증례

환자는 58세된 남자로 내원 10년 전부터 후두부에 있던 난원형 결절성 피부병변을 주소로 내원하였다. 환자는

내원 1개월 전부터 악취를 동반한 배농을 호소하였으나 가려움증이나 통증은 없었다. 과거력과 가족력성 특기사항 없었으며, 이학적 검사상 3x4cm 크기의 주변과의 경계가 명확한 난원형 낭종성 결절이 관찰되었다. 세균배양 검사상 음성이었다. 병리조직학적 검사상 전피내 경계가 명확한 낭종성 병변이(Fig. 1) 관찰되었으며 낭종의 벽은 편평상피로 이루어져 있었다. 이들 세포는 과립층이 형성되는 표피성 각화를 보였으며 내부에는 얕게 층배열된 각질층으로 구성되어 있었다. 낭종의 벽 일부에서는 과립층의 증가와 함께 주변 진피층으로 뻗어나가는 상피성 증식이 관찰되었으며, 상피성 증식은 섬유성 기질에 의해 둘러싸여 있었다(Fig. 2). 병변의 완전 절제후 2개월 추적 관찰에서 재발은 없었다.

고 칠

1995년 Sau 등¹은 증식성 상피성 낭종 96예를 보고하면서 이를 다시 모낭성 각화를 보이는 증식성 모낭 낭종과 표피성 각화를 보이는 증식성 유피피 낭종 등 두 가지 아형으로 분류하였다. 증식성 유피피 낭종은 대부분 무증상의 종괴 또는 낭종으로 나타난다. 모낭 낭종(trichilemmal

〈접수:2000년 11월 6일〉

교신저자 : 이승현

주소 : (135-270) 서울특별시 강남구 도곡동 146-92

영동세브란스병원 피부과

전화 : (02)3497-3360 Fax : (02)3463-6136

Fig. 1. Proliferating epidermoid cyst showing a large epidermoid cyst and a portion of epithelial proliferation from the cyst wall projecting into the dermis.

cyst)이 주로 두피에 발생하며 여자에 호발하는 반면, 유표피 낭종(epidermoid cyst)은 신체 어느 부위나 발생하며 남자에게 호발하는 것으로 알려져 있는데^{2,3}, 증식성 모낭 낭종과 증식성 유표피 낭종도 이와 같은 임상 양상을 보인다¹.

병리조직학적 소견상 증식성 유표피 낭종은 표피하 낭종성 종양으로 낭종의 벽은 상피성 증식이 있으며 증식이 없는 부분은 유표피 낭종의 벽과 유사한 소견을 보인다. 증식된 부위는 뚜렷한 경계를 갖는 호산구성 세포질을 갖는 세포들로 구성되어 있으며 다양한 정도의 극세포증, 유두종증, 과과립증, 이상각화증, 과각화증 등을 보인다¹. 증식성 종양상피는 증식성 모낭종의 경우 낭종내로 증식되는데 반해 증식성 유표피 낭종인 경우는 주위의 진피로 증식하는 경우가 흔하다¹. 본 증례에서도 상피성 증식이 낭종내가 아닌 낭종 외부의 진피 부분으로의 증식을 보였다. 증식성 유표피 낭종은 증식성 모낭 낭종에 비해 다양한 조직학적 형태를 취한다. 가장 흔한 형태는 표피와 작은 개구부를 통해 연결된 낭종성 종양이다¹. Sau 등¹은 증식성 유표피 낭종의 기원에 대해 대개 기존의 유표피 낭종에서 유래하나 상피성 증식이 표피나 모낭과 연결되어 있는 경우 원발성인 경우도 배제할 수 없다 하였다. 본 증례는 10년 전부터 낭종성 병변이 있었으며 표피나 모낭과의 연결 없이 큰 유표피 낭종의 벽으로부터 진피내로 뻗어나가는 상피성 증식이 관찰되었으므로 기존의 유표피 낭종에서 유래하였을 가능성이 많다.

증식성 유표피 낭종은 때로 세포학적 비정형을 보일 수 있으며 이럴 경우 편평 세포암과의 감별하여야 한다. 임상적으로 서서히 커지며, 조직학적으로 명확한 경계를 갖고 중앙으로 각화하는 경향이 있으며 유표피 낭종에서 유래한 소견이 있거나 암전구증의 소견이 보이지 않는 것이 편평 세포암과의 감별점이다^{1,4}.

Fig. 2. Focal hypergranulosis and epithelial proliferation from the wall of the cyst peripherally into the dermis. Epithelial proliferation is surrounded by paucicellular fibrous stroma.

증식성 유표피 낭종은 국소화된 양성 종양이므로 대부분 단순절제로 치료될 수 있다. 하지만 소수에서 침윤적이고 재발하며 악성화 할 수도 있으므로 충분한 변연을 두고 외과적 절제술을 시행하는 것이 좋다¹. 본 증례는 병변을 완전 절제하였으며 2개월 추적관찰에서 재발의 소견은 없었다.

참 고 문 헌

1. Sau P, Graham JH, Helwig EB. Proliferating epithelial cysts: Clinicopathological analysis of 96 cases. *J Cutan Pathol* 1995;22:394-406
2. McGavran MH, Binnington B. Keratinous cysts of the skin. Identification and differentiation of pilar cysts from epidermal cysts. *Arch Dermatol* 1966;94:499-508
3. Holmes EJ. Tumors of lower hair sheath. Common histogenesis of certain so-called "sebaceous cysts", acanthomas and "sebaceous carcinoma". *Cancer* 1968; 21: 234-248
4. Scott GA. Cutaneous cysts and related lesions. In: Barnhill RL, editors. *Textbook of dermatopathology*. 1st ed. New York: McGraw-Hill, 1998;491-492