5. Odeh M. Exfoliative dermatitis associated with diltiazem. J Toxicol Clin Toxicol 1997;35:101-104
6. Rebuck JA, Ryback M, Ramos DP, Weingarten CM. Omeprazole-induced exfoliative dermatitis. Pharmacotherapy 1998;18:877-879
7. 김홍직. 박탈성피부염의 치험. 대피지 1960;1:39-43
8. 서치균, 서순봉. D.D.S.에 의한 전신성 피부염. 제 15차 대한피부과학회 학술대회 초록 1963:12
9. 김보형, 홍황표, 김병기, 김정원, 허원. 금속수은 전신 도포로 인한 신부전 및 골수부전을 보인 박탈피부염 1예. 대피지 1981;19:207-212
10. Mary M, David AH, Robert T, Thomas JM. Fever, lymphadenopathy, eosinophilia, lymphocytosis, hepatitis, and dermatitis: A severe adverse reaction to minocycline. J Am Acad Dermatol 1997;36:347-350

— Short Report —

대한피부과학회지 2000;39(1) : 101~103

지루각화증 병변과 동반된 악성 에크린 한공종

연세대학교 의과대학 피부과학교실, 연세대학교 원주의과대학 피부과학교실*

성균관대학교 의과대학, 삼성서울병원 피부과학교실**

이정호 · 안성구* · 이일수 · 이승헌**

=Abstract=

Eccrine Porocarcinoma associated with Seborrheic Keratosis

Jeong Ho Lee, M.D., Sung Ku Ahn, M.D*, Eil Soo Lee, M.D., Seung Hun Lee, M.D.**

Department of Dermatology, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea,
Department of Dermatology, Yonsei University Wonju College of Medicine, Wonju, Korea,*
*Department of Dermatology, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine, Seoul, Korea***

Eccrine porocarcinoma is a rare malignant tumor arising from the intraepidermal ductal portion of the eccrine sweat gland. Seborrheic keratosis is a common epithelial tumor in elderly patients; it is not considered to be precancerous. We report a case of eccrine porocarcinoma associated with seborrheic keratosis in a 69-year-old male. Such a case has not been reported in Korean dermatologic literature. Although reports of seborrheic keratosis transforming into a sweat gland tumor are rare in worldwide literature, the present case suggests that seborrheic keratosis may develop into malignant sweat gland tumors. **(Korean J Dermatol 2000;39(1) : 101~103)**

Key Words : Eccrine porocarcinoma, Seborrheic keratosis

서 론

악성 에크린 한공종은 표피내 한관에서 기원하는 드문 피부 부속기 종양으로서 대부분 오랫동안 지속된 에크린 한공종에서 발생하는 것으로 알려져 있다[1]. 본 질환은 60세 이상에서 주로 발병하며, 하지, 두경부, 구간 등에 단발성의 구진, 결절 또는 궤양성 종양의 형태를 보이나 드물게 다발성 피부전이와 국소 림프절전이 및 내부 장기로의 전이를 나타낸다[2]. 국내에서 악성 에크린 한공종의 증례보고는 매우 드물며, 지루각화증에서 에크린 한공종 계열의 종양이 발생한 예는 국외 문헌 검색상 2예[3,4]만을 찾을 수 있었다. 이에 저자들은 지루각화증에서 발생한

〈접수:2000년 11월 27일〉
본 논문의 요지는 2000년 제 52차 대한피부과학회 춘계학술대회에서 발표되었음.
교신저자 : 이승헌
주소 : (135-270) 서울특별시 강남구 도곡동 146-92
영동세브란스병원 피부과
전화 : 02)3497-3360 Fax : (02)3463-6136

Fig. 1. A brownish, flat, elevated plaque with 2 cm sized, brown to black colored slightly verrucous nodule covered with crust on back.

악성 에크린 한공종 1예를 경험하고 드문 예로 사료되어 보고하는 바이다.

증 례

환자는 69세 남자로 30여년 전부터 등에 있었던 피부 병변에서 1개월 전부터 출혈이 동반되는 지름 2cm의 결절이 발생하여 내원하였다. 가려움증이나 통증은 호소하지 않았으며, 이학적 검사상 등에 갈색의 편편한 표면을 가진 판 위에 가피로 덮인 검붉은 색의 결절이 관찰되었으나(Fig. 1) 주변의 임파선 종대 등은 없었다. 판과 결절의 일부를 포함하여 조직 검사를 시행하였다. 병리조직검사상 지루각화증의 소견을 보이는 부분과 연결되어 진피로 침윤하는 경계가 명확한 다양한 크기의 소(巢, nests)들로 이루어진 비대칭적이고, 명확히 구획되지 않는 종양을 관찰할 수 있었다(Fig. 2). 고배율 소견상 소는 주로 투명한 세포질을 갖으며, 비정형적인 핵을 갖는 크고 둥근 세포로 구성되어 있었으며, 도관 구조물이 산재되어 관찰되었다(Fig. 3). PAS 염색상 도관을 둘러싸는 소피에 국소적으로 불균일한 PAS 양성 물질이 관찰되었다. 면역조직화학적 염색상 EMA 염색에서 양성 소견을 보였으며, CEA에서는 음성 소견을 보였다. 이상의 소견에서 지루각화증과 동반된 악성 에크린 한공종으로 진단하고 완전한 외과적 절제술을 권유하였으나, 치료를 거부하여 추적 관찰

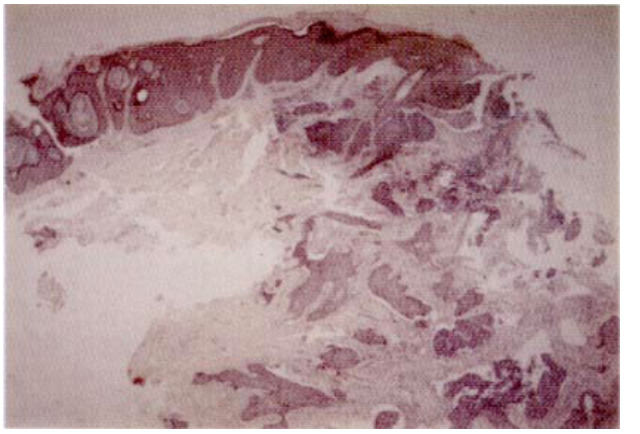

Fig. 2. Invasive, variable sized tumor cell nests in the lesion of seborrheic keratosis(H&E, ×15).

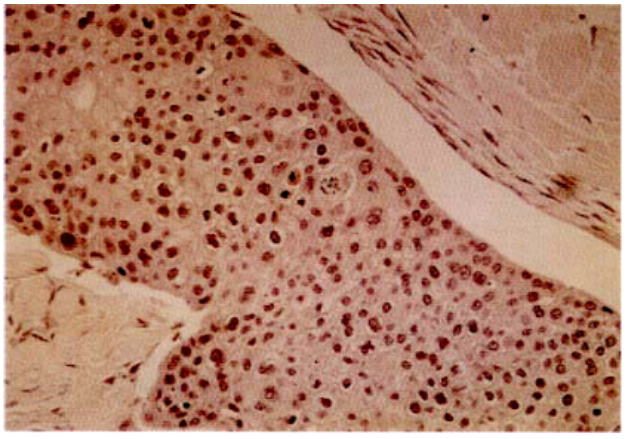

Fig. 3. Invasive tumor nests of tumor cells showing irregular shaped round to oval nuclei with frequent mitosis and clear cytoplasm(H&E, ×400).

할 수 없었다.

고 찰

악성 에크린 한공종은 1963년 Pinkus와 Mehregan[5]에 의해 표피 향성 에크린 암종(Epidermotropic eccrine carcinoma)으로 처음 기술되었으며 표피내 한관에서 기원하는 드문 피부 부속기 종양이다. 임상적으로 주로 60세 이상의 노년의 환자에서 사마귀양 판, 궤양성 결절 또는 종양의 형태로 나타나며, 국소 재발이나 주변 림프절 또는 내부 장기로 전이가 될 수 있다[2]. 병리조직학적상 종양은 표피에 국한되어 나타날 수 있으나, 진피내로 침윤성을 보이는 경우가 많으며 세포는 투명 세포양 변화를 보이고 비정형성 핵과 세포분열이 관찰되는 것으로 되어 있다. 또한 종양 소는 작고 일정한 크기의 핵을 지닌 양성

의 에크린 한공종 세포로 이루어진 부위와 크고 진하게 염색되는 핵을 지닌 악성세포로 구성된 부위가 결합되어 나타날 수도 있으며, 도관 구조물이 산재되어 관찰되기도 한다. 본 종양은 대부분 기존의 양성 에크린 한공종에서 발생될 수도 있으나, 원발성으로 생길 수 있다[1].

지루각화증은 주로 노년에서 발생하는 흔한 상피성 종양으로 악성화하지 않는 양성 종양으로 알려져 있다. 지루각화증에서 악성 종양이 발생한 예는 매우 드물며, 그 예도 기저 세포암, 편평 세포암, 악성 흑색종 등[6-9]이고 한선 기원의 종양이 발생한 예는 국외 문헌 검색상 2예[3,4]만을 찾을 수 있었다. 이중 한 예는 지루각화증에서 발생한 부분적인 악성 소견을 보이는 에크린 한선종이었고, 또 다른 증례는 에크린 한선종과 악성 에크린 한선종이 지루각화증에서 병발한 경우였다. Boyd와 Rapini의 보고에서도 지루각화증에서 발생한 악성 종양은 기저 세포암의 예 뿐이었으며, 피부 부속기 종양과 병발한 예는 모낭선종과 병발한 증례만이 있었다[10]. 본 증례의 경우 이전에 진단 받은 적은 없으나, 30여년 전부터 있었을 것이라고 추정되는 지루각화증에서 내원 1개월 전부터 출혈이 동반되는 새로운 병변이 발생하였고, 두 병변을 포함한 조직검사에서 지루각화증에 인접하여 악성 에크린 한공종이 발생하였다. 비교적 흔한 지루각화증에서 드문 악성 에크린 한공종이 발생하였으므로 단순히 서로 병발하였을 가능성도 생각해 보아야 하겠으나, 이들 두 질환의 병인론에 대하여 좀 더 많은 연구가 있어야 한다고 생각된다. 즉 지루각화증이 한선 기원의 종양으로 전환될 가능성도 배제할 수 없다. 본 증례에서는 기존의 지루각화증에서 에크린 한공종이 발생하였다가 악성화 되었거나, 지루각화증에서 바로 악성 에크린 한공종이 발생하였을 가능성 모두 생각해 볼 수 있겠다. 또한 병리조직검사상 이전 보고[3,4]와는 달리 에크린 한공종의 소견은 관찰되지 않았다. 저자들은 고령에서 오랜 기간 지속된 지루각화증 병변에서 이차적인 변화가 동반될 경우 보다 더 적극적인 치료와 추적 관찰이 필요할 것으로 생각한다.

참 고 문 헌

1. Elder D, Elenitsas R, Bruce D. Tumors of the epidermal appendages. In:Lever WF, Schamburg-Lever G, eds. Histopathology of the skin. 8th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven, 1997:780-783.
2. Wick MR, Swanson PE, Barnhill RL: Sweat gland tumors. In Barnhill RL, Crowson AN, Busam KJ and Granter SR. Textbook of Dermatopathology. New York: McGraw-Hill, 1998:634-635.
3. Akasaka T, Kon S: A possible case of eccrine poroma arising in seborrheic keratosis with partial intermediate malignancy and tumor of the follicular infundibulum. J Dermatol 1997;24:654-661.
4. Nagore E, Diaz F, Sanchez-Motilla JM, Prats A, Garcia-Castell J, Aliaga A: A poroid neoplasia arising close to a seborrheic keratosis and a trichoepithelioma. J Dermatol 1999;26:253-257.
5. Pinkus H, Mehregan AH. Epidermotropic eccrine carcinoma: a case combining features of eccrine poroma and Paget's dermatosis. Arch Dermatol 1963;88:597-606.
6. White SW, Besancenney CF. The relationship of seborrheic keratosis and basal cell carcinoma. J Dermatol Surg Oncol 1983;9:756-758.
7. Helm TN, Helm F, Marsico R, Bergfeld W, Helm KF. Seborrheic keratosis with occults underlying basal cell carcinoma. J Am Acad Dermatol 1993;29:791-793.
8. Kwittken J. Squamous cell carcinoma arising in seborrheic keratosis. Mt Sitai J Med 1981;48:61-62.
9. Yakar JB, Sagi A, Mahler D, Zirkin H. Malignant melanoma appearing in seborrheic keratosis. J Dermatol Surg Oncol 1984;10:382-383.
10. Boyd AS, Rapini RP. Cutaneous collision tumors. Am J Dermatopathol 1994;16(3):253-257.