

# 진피내 모반에 발생한 소극성 속모증

연세대학교 의과대학 피부과학교실, 아주대학교 의과대학 피부과학교실\*

이정은 · 김유찬\* · 조영훈 · 이민걸

=Abstract=

## Trichostasis Spinulosa within an Intradermal Melanocytic Nevus

Jung Eun Lee, M.D., You Chan Kim\*, M.D., Young-Hun Cho, M.D., Min-Geol Lee, M.D.

Department of Dermatology, Yonsei University College of Medicine, Seoul  
Department of Dermatology, Ajou University College of Medicine, Suwon\*, Korea

Trichostasis spinulosa is a relatively common follicular disorder that results from the retention within a single follicle of successive vellus hairs. It is characterized clinically by numerous follicular spines resembling comedones located on the seborrheic areas. On histologic examination, trichostasis spinulosa is characterized by dilated hair infundibula containing numerous hair shafts enveloped in a keratinous sheath. We report a case of trichostasis spinulosa within an intradermal melanocytic nevus, which developed in a 44-year-old man. (Korean J Dermatol 2005;43(10):1430~1432)

**Key Words:** Trichostasis spinulosa, Intradermal melanocytic nevus

### 서 론

### 증 례

소극성 속모증(trichostasis spinulosa)은 1901년 독일에서 Franke에 의해 “Das Pinselhaar, Thysonatrix”라는 이름으로 처음 보고되었으며<sup>1</sup>, 소극성 속모증이라는 이름은 1913년 Nobl이 6예를 보고하면서 처음 명명하였다<sup>2</sup>. 소극성 속모증은 모낭 입구의 과각화로 휴지기 모발이 탈락되지 않아 한 모낭 내에 6-20개의 모발이 관찰되는 비교적 흔한 질환이다. 병변은 과각화된 모낭성 구진이 특징적이며, 확대경으로 보면 각 모낭성 구진의 입구에 다수의 연모(vellus hair)가 각질초(keratinous sheath)에 둘러싸여 돌출되어 있는 것을 관찰할 수 있다<sup>3,5</sup>.

소극성 속모증은 단독으로 나타나기도 하지만, 지루각화증<sup>6</sup>, 발진성 연모 낭종(eruptive vellus hair cyst)<sup>7</sup>, 진피내 모반<sup>8</sup> 등에서 동반되어 나타나기도 한다. 국내에서는 방 등<sup>9</sup>, 김 등<sup>10</sup>에 의한 증례 보고가 있으나 본 증례는 진피내 모반과 동반된 소극성 속모증으로서 국내 첫 보고이다.

환자는 44세 남자로 20여 년 전부터 있던 후경부의 단발성 결절을 주소로 내원하였다. 과거력과 가족력 상 특이 사항 없었다. 환자는 특별한 증상을 호소하지 않았고 피부 소견 상 약 0.5×0.7 cm 크기의 갈색의 돌출된 결절이 다수의 모발과 동반되어 후경부에서 관찰되었다(Fig. 1). 결절을 절제 생검하였으며 병리 조직학적 소견 상 진피 내 다수의 모반 세포들이 관찰되었으며 모반 조직 내부에 다수의 비슷한 크기의 모발들이 다발을 이루어 한 모낭 내에 관찰되었다(Fig. 2, 3). 절제 생검을 시행한 뒤 별다른 합병증은 없었다.

### 고 찰

소극성 속모증은 과각화된 모낭성 구진 내부에 다수의 연모가 탈락하지 않고 정체되는 질환으로 국외 문헌에는 비교적 많이 보고되었다<sup>3,5</sup>. 소극성 속모증은 고령층에서는 하나 혹은 몇 개의 면포양 병변으로 주로 안면부에 호발한다. 대부분 자각 증상이 없으나 소양증을 동반한 다수의 모낭성 구진이 체부와 상완에 발생하는 형태도 있으며, 이 경우는 주로 청년층에 호발한다. 소극성 속모증은 모발을 핀셋이나 면포 적출기로 적출하여 현미경 상에서 하나의 각질초에 의해 둘러싸인 6개 이상의 연모

<접수: 2004년 12월 18일>

교신저자: 이민걸

주소: 120-752 서울특별시 서대문구 신촌동 134

세브란스 병원 피부과

전화: 02)2228-2080 Fax: 02)393-9157

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



Fig. 1. About 0.5 cm×0.7 cm-sized, dome-shaped, solitary brownish nodule with numerous hairs on the posterior neck.

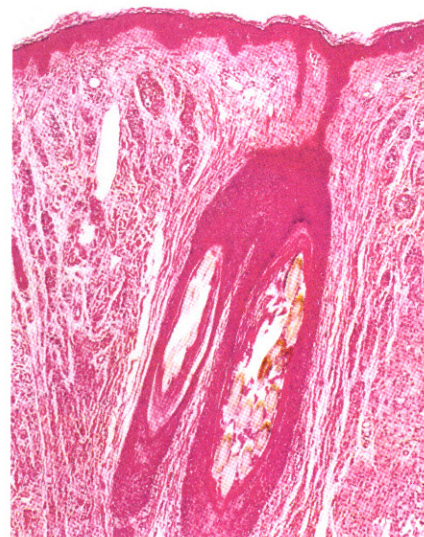


Fig. 2. Nevus cells in close association with an infundibular cyst (H&E, ×40)

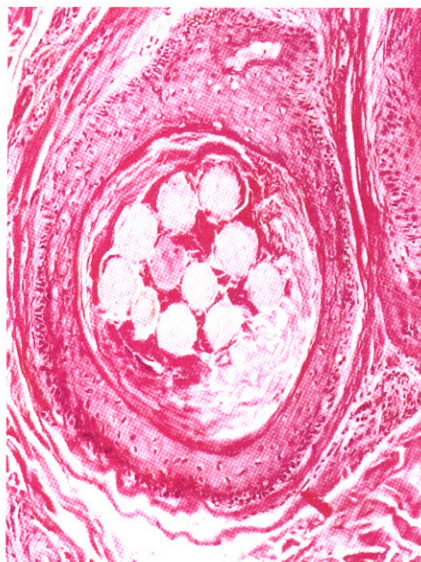


Fig. 3. Close-up view of an infundibular cyst shows its cavity filled with many cross-sectioned hair shafts of the vellus type (H&E, ×200).

를 관찰하는 방법으로 간단하게 진단할 수 있으며<sup>3</sup>, 생검 조직에서는 확장된 모낭에 하나의 모유두에서 유래한 다수의 연모를 관찰할 수 있을 때 진단할 수 있다<sup>4,5</sup>.

발생기전은 아직 명확하지는 않으나 여러가지 가능성이 제시되고 있다. Nobl<sup>2</sup>은 모유두의 선천적인 발육 이상으로 생각하였다. Goldschmidt 등<sup>11</sup>은 모낭 누두의 과각화로 모낭의 부분적인 폐쇄가 후천적으로 발생하고 이로 인하여 모유두에서 발생한 휴지기 모발들이 밖으로 배출되지 못하고 정체되어 발생한다고 하였다. 모낭의 폐쇄에는 내분비 이상, 대사 이상, 비타민 A 결핍증, 피지선의

과활동성 등의 내적인 요소 뿐 아니라, 먼지, 지방, 열 등의 외적인 요소가 관여하는 것으로 생각된다<sup>4</sup>. 최근에는 *Propionibacterium acnes*와 *Pityrosporum* 같은 미생물이 소극성 속모증의 병인에 관여할 것이라는 보고도 있었으며 이 질환이 안면부에 호발하며 청년층에서 흔한 여드름의 개방 면포와 임상적으로 유사하다는 점에서 설득력을 얻고 있다<sup>12</sup>.

병리조직학적으로 모낭 입구가 확대되고 확대된 모낭 내에 다수의 비슷한 크기의 연모가 다발을 이루어 각질에 둘러싸여 있으며 모낭 주위의 표피는 과각화증과 극세포증을 보일 수도 있다<sup>4,5,9</sup>.

감별을 요하는 질환으로는 모공성 각화증, 발진성 연모 낭종, 다발 생모(*pili multigemini*) 등이 있다. 모공성 각화증은 확장된 모낭 안에 단지 하나의 모발이 존재하며, 발진성 연모 낭종은 진피 내에서 각질과 다수의 연모를 함유한 낭종을 형성하는 점이 다르다<sup>3,10</sup>. 다발 생모는 하나의 모낭 안에 다수의 진피 유두가 있으며 각각의 모발은 다양한 크기와 형태를 보이는 점으로 감별할 수 있다<sup>13</sup>.

소극성 속모증은 치료에 잘 반응하지 않으며 계속 재발하여 만성적인 경과를 보인다. 탈모제, 국소 각질 용해제, 국소 또는 전신 레티노이드 등에 의해 호전되었다는 보고가 있으며<sup>3,9,14</sup> 최근에는 수화 접촉 패드(*hydroactive adhesive pad*)나 레이저 등으로 치료한 예가 보고되었다<sup>15,16</sup>.

소극성 속모증은 지루각화증, 발진성 연모 낭종, 진피내 모반 등과의 동반이 보고되어 있다<sup>6,8</sup>. 본 증례에서와 같이 진피내 모반과 동반된 경우에는 소극성 속모증의 발생은 진피 내에서 증식한 모반 세포들이 모낭 누두 부

분을 압박하여 모낭이 폐쇄됨으로써 연모들이 모낭 내부에 축적되기 때문으로 생각한다<sup>8</sup>. 그러나 소극성 속모종과 진피내 모반이 우연히 동반되었을 가능성도 배제할 수 없다.

### 참 고 문 헌

1. Franke F. Das Pinselhaar, Thysanofhrix. *Dermatol Wo-chenschr* 1912;55:1269-1272. Cited from ref. 3.
2. Nobl G. Trichostasis spinulosa. *Arch Dermatol Syph* 1913;114:611-627. Cited from ref. 3.
3. Strobos MA, Jonkman MF. Trichostasis spinulosa: itchy follicular papules in young adults. *Int J Dermatol* 2002; 41:643-646.
4. Landany E. Trichostasis spinulosa. *J Invest Dermatol* 1954;23:33-41.
5. Young MC, Jorizzo JL, Sanchez RL, Hebert AA, Thomas DR, King CA. Trichostasis spinulosa. *Int J Dermatol* 1985;21:575-580.
6. Kossard S, Berman A, Winkelmann RK. Seborrhic keratosis and trichostasis spinulosa. *J Cutan Pathol* 1979; 6:492-495.
7. Lazarov A, Amichai B, Cagnano M, Halevy S. Coexistence of trichostasis spinulosa and eruptive vellus hair cysts. *Int J Dermatol* 1994;33:858-859.
8. Requena L, Sánchez Yus E. Trichostasis spinulosa within an intradermal melanocytic nevus. *Cutis* 1991;48: 211-212.
9. Bang DS, Hann SK, Kim DK, Kim HI. A case of trichostasis spinulosa. *Korean J Dermatol* 1986;24:169-171.
10. Kim SM, Kye YC, Oh CH. 6 cases of trichostasis spinulosa. *Korean J Dermatol* 1992;30:135-140.
11. Goldschmidt H, Hojyo-Tomoka MT, Kligman AM. Trichostasis spinulosa. *Hautarzt* 1975;26:299-303. Cited from ref. 10
12. Chung TA, Lee JB, Jang HS, Kwon KS, Oh CK. A clinical, microbiological, and histopathologic study of trichostasis spinulosa. *J Dermatol* 1998;25:697-702.
13. Mehregan AH, Thompson WS. Pili multigemini. *Br J Dermatol* 1979;100:315-322.
14. Mills OH, Kligman AM. Topically applied tretinoin in the treatment of trichostasis spinulosa. *Arch Dermatol* 1973;108:378-380.
15. Elston DM, White LC. Treatment of trichostasis spinulosa with a hydroactive adhesive pad. *Cutis* 2000;66:77-78.
16. Manuskiatti W, Tantikun N. Treatment of trichostasis spinulosa in skin phototypes III, IV, and V with an 800-nm pulsed diode laser. *Dermatol Surg* 2003;29:85-88.