

미만성 대 B-세포 림프종 환자에서 발생한 간찰부 건선

Inverse Psoriasis Developed in a Patient with Diffuse Large B Cell Lymphoma

건선은 흔한 만성 피부질환의 하나로, 기존의 대규모 인구 집단을 대상으로 한 코호트 연구에서 림프종 발생의 위험도가 증가됨이 입증되어 있으며 아형 중에서는 피부 T 세포 림프종의 발병 위험도가 가장 높고 이를 제외한 기타 다른 비호지킨 림프종의 발병 위험도는 상대적으로 낮은 것으로 보고되었다¹. 하지만, 국외에서 infliximab 등의 면역억제제를 사용하는 건선 환자에서 B 세포 림프종이 발생한 증례는 보고된 바가 있으며², 반대로 B 세포 림프종 환자에서 건선이 발생한 증례도 보고된 바가 있다³. 하지만, 국내에서는 두가지 다 보고된 바가 없으며, 간찰부 건선이 발생한 증례는 아직 국내외에서 모두 보고된 바가 없다.

환자는 49세 남자로 2개월 전부터 양쪽 겨드랑이에 국한되어 발생한 비교적 경계가 명확하고 각질을 동반한 붉은색 판을 주소로 내원하였고, 병변 부위의 가려움증을 호소하였다(Fig. 1A, B). 환자는 과거력 상 35년 전 폐결핵을 앓은 후 완치 판정 받았고 1년 전 우측 대퇴골의 자연골절 발생하여 원인을 찾기 위해 자기공명영상, 골스캔 등의 영상학적 검사 및 골조직검사를 포함한 수술 시행 후 미만성 대 B 세포 림프종 진단 받았으며 이후 항암치료 및 방사선 치료를 받고 있는 중이다(Fig. 1C). 피부 병변 진단 위해 처음 내원하였을 당시의 전신 상태는 양호하였다. 진균 감염에 대한 가능성 배제하기 위해 KOH 도말검사를 시행하였고 결과는 음성이었다. 이에 간찰부 건선 가능성

있어 정확한 진단 위해 피부조직검사를 시행하였다. 병변에서 시행한 조직 검사 상 저배율에서 표피부위의 가시세포증과 유사각화증, 진피유두의 연장과 부종을 보이고 있었고(Fig. 2A), 고배율에서 과립층의 소실과 함께 각질층의 유사각화증 부위에 Munro 미세농양 및 진피유두 상부에 해면모양고름물집이 형성되어 있어 조직학적으로 건선에 합당한 것으로 진단 되었다(Fig. 2B).

건선의 원인은 아직 정확히 알려져 있지 않으나 면역학적 문제에 의한 만성 염증성 질환으로 여겨지고 있으며 여러 종류의 사이토카인과 케모카인이 발생 기전에 중요한 역할을 하는데 interleukin (IL)-21도 그 중 한 부분을 차지할 것으로 생각하고 있다. 최근의 연구에 따르면 IL-21이 건선에서의 표피의 증식과 연관 되어 있고 건선 병변에서 나타나는 높은 발현도가 건선의 발생기전과 관련이 있을 것이라고 제시하고 있으며⁴, 다른 연구에서도 건선 환자의 혈청에서 IL-21의 상승이 나타나며 건선의 중증도와 비례하여 증가하는 경향을 보인다는 결과가 발표되어 IL-21이 건선의 발생 기전에서 중요한 역할을 할 것으로 생각하고 있다⁵. 미만성 대 B 세포 림프종에서도 IL-21이 증가되어 있고, 이를 생산하는 순환 소낭 보조 T 세포도 함께 증가되어 있다고 최근에 밝혀지고 있다. 이러한 것들이 미만성 대 B 세포 림프종의 발병과 진행에 중요한 역할을 할 것이라고 최근에는 제시되고 있다⁶.

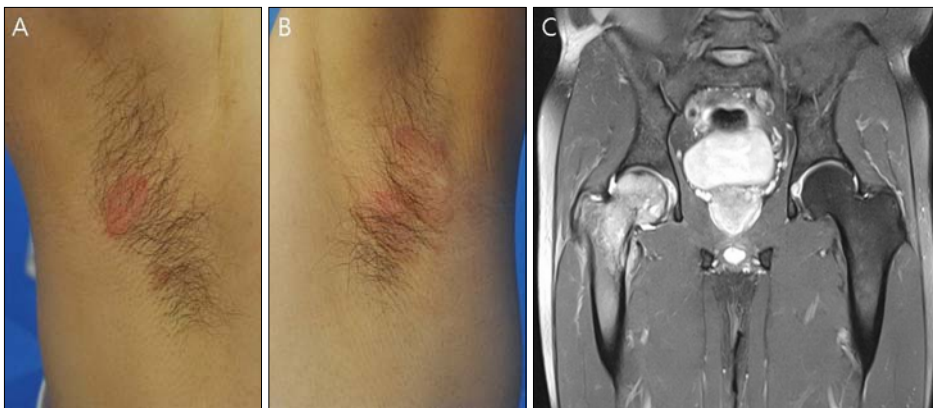


Fig. 1. (A) Localized erythematous scaly patches and plaques on the right axilla and (B) left axilla. (C) Highly suspicious malignant lesions at the right proximal femur combined pathologic fracture at the right femoral neck in MRI

< 접수: 2014. 5. 17, 수정: 2014. 6. 27, 게재허가: 2014. 7. 3.>

교신저자: 김대석

주소: 03722 서울시 서대문구 연세로 50-1, 연세대학교 의과대학 세브란스병원 피부과학교실, 피부생물학연구소

전화: 02)2228-2080, Fax: 02)393-9157, E-mail: dskin@yuhs.ac

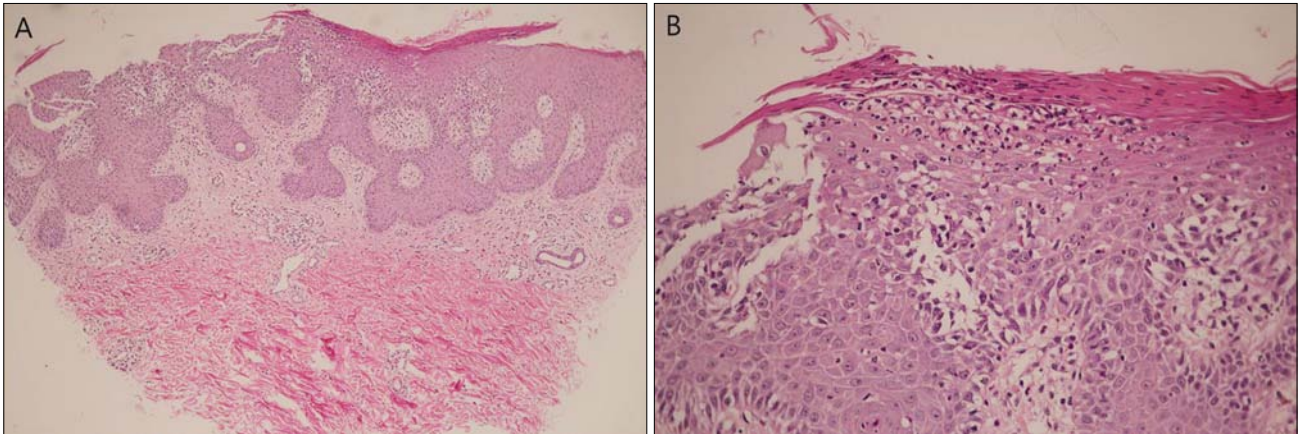


Fig. 2. (A) Biopsy showed acanthosis, parakeratosis and rete ridge elongation at low power view (H&E, ×100). (B) At high power view, Histologic examination showed loss of granular layer, Munro's microabscess and spongiform pustules of Kogoj (H&E, ×400).

이와 같이 건선과 미만성 대 B 세포 림프종의 병인에 IL-21이 모두 중요한 역할을 한다는 것으로 미루어, 이 환자에서 두 가지 질환이 동반되는 것이 IL-21과 연관되었을 수도 있다고 생각한다. 또한 간찰부에 건선이 발생한 것은 마찰이나 습윤한 환경이 추가적으로 영향을 끼쳤을 가능성이 있다고 생각한다⁷. 이에 저자들은 병인에 공통적인 면역학적 요인을 공유하고 있는 미만성 대 B 세포 림프종 및 간찰부 건선이 한 환자에서 발생한 흥미로운 증례를 1 예 경험하여 이를 보고하는 바이다.

Key Words: Inverse psoriasis, Diffuse large B cell lymphoma

신성식 · 김희주 · 김대석 · 이민걸

연세대학교 의과대학 세브란스병원 피부과학교실,
 피부생물학 연구소
 접수: 2014년 5월 17일

REFERENCES

1. Gelfand JM, Shin DB, Neimann AL, Wang X, Margolis DJ, Troxel AB. The risk of lymphoma in patients with psoriasis. *J Invest Dermatol.* 2006;126:2194-2201
2. Bardazzi F, Antonucci VA, Alessandrini AM, Baraldi C,

- Tengattini V, Patrizi A. B-cell lymphoma in a psoriatic patient treated with infliximab. *Eur J Dermatol.* 2013;23: 264-265
3. Mielke F, Schneider-Obermeyer J, Dörner T. Onset of psoriasis with psoriatic arthropathy during rituximab treatment of non-Hodgkin lymphoma. *Ann Rheum Dis* 2008;67:1056-1057
4. Caruso R, Botti E, Sarra M, Esposito M, Stolfi C, Diluvio L, et al. Involvement of interleukin-21 in the epidermal hyperplasia of psoriasis. *Nat Med* 2009;15:1013-1015
5. He Z, Jin L, Liu ZF, Hu L, Dang EL, Feng ZZ, Li QJ, Wang G. Elevated serum levels of interleukin 21 are associated with disease severity in patients with psoriasis. *Br J Dermatol.* 2012;167:191-193
6. Cha Z, Guo H, Tu X, Zang Y, Gu H, Song H, et al. Alterations of circulating follicular helper T cells and interleukin 21 in diffuse large B-cell lymphoma. *Tumor Biol.* In press 2014
7. Wang G, Li C, Gao T, Liu Y. Clinical analysis of 48 cases of inverse psoriasis: a hospital-based study. *Eur J Dermatol.* 2005;15:176-178