

여성 외음부 피부질환의 처치

대구가톨릭대학교 의과대학 산부인과교실

고 석 봉

Management of skin lesion of female external genitalia

Suk Bong Koh, M.D.

Department of Obstetrics and Gynecology, The Catholic University of Daegu School of Medicine, Daegu, Korea

Patients with vulval symptoms are met frequently in gynaecological practice. The complaint is often long-standing and distressing and frequently induces a feeling of despair in both patient and doctor. The diagnosis and management of vulval dermatoses require such a multidisciplinary approach and the importance of this has been amply demonstrated by the evolution of combined clinics. Vulval disease in many societies can be the subject of unnecessary and exaggerated shame and embarrassment, hence their frequency and importance have been underestimated.

Key Words: Female, External genitalia, Skin lesion, Management

여성 외음부 피부이상은 부인과 의사가 흔하게 접하는 병변이다. 외음부 병변의 증상이 있을 경우 환자가 직접 의사를 찾아오지만, 증상이 없을 경우는 외음부가 쉽게 관찰될 수 없는 부위이므로 정기 진찰에서 우연히 외음부 병변이 발견되는 경우가 많다. 외음부 질환은 주증상의 특징에 따라 종괴, 소양증, 및 통증이나 작열감으로 나눌 수 있으며 치료는 다학적 접근이 중요하다.

여성 외부 생식기 및 외음부 질환의 분류

여성의 외음부는 치구(mons pubis)에서 회음(perineum)까지 외부적으로 볼 수 있는 구조물로서 대음순(labia majora), 소음순(labia minora), 음핵(clitoris), 질전정(vestibule) 등이 포함된다. 대음순은 양측으로 음모가 산재해 있고

피지선, 아포크린선, 수액선이 풍부하다. 소음순은 음모가 없으며 기질은 신경과 혈관이 풍부한 섬유탄성조직으로 되어있다. 질전정은 양쪽 소음순 사이의 공간으로 음모와 피지선이 없는 기관이다. 외음부 질환의 분류는 다음과 같다(Table 1).

여성 외음부 검사 및 생검

치구의 모양과 용기, 피부의 색깔변화 및 치모의 분포 등을 확인하고 대음순이 대칭적인지 살펴본다. 장갑을 착용한 손의 검지와 중지를 이용하여 대음순을 벌린 후 소음순, 음핵, 요도구, 질 입구, 처녀막, 회음부, 항문 순으로 표피 및 점막의 특징과 해부학적 구조를 검사한다(Table 2). 일반적으로 검사할 외음부의 많은 병변들은 양성질환과 외음부 전암병변, 악성질환과 비슷한 모양을 가지고 있기 때문에 감별을 위해 적절한 생검이 필요하다. 외음부 생검은 우선 소독액으로 외음부를 청결하게 한 후 국소 마취 후 진피를 포함한 조직을 얻어야 한다. 일반적인 외음부 생검의 기준

접 수 일 : 2010. 10. 8.
채 택 일 : 2010. 11. 23.
교신저자 : 고석봉
E-mail : sbko@cu.ac.kr

Table 1. Classification of vulval diseases (ISSVD and ISGP in 1986)

Benign	
1.	Lichen sclerosus
2.	Squamous cell hyperplasia
3.	Other dermatoses-e.g. psoriasis, lichenplanus, etc.
Malignant squamous	
VIN I	Atypia lower 1/3 epidermis
VIN II	Atypia>1/3 <2/3 epidermis
VIN III	Atypia>2/3 or full thickness
Non-squamous	
	Paget's disease
	Malignant melanoma

ISSVD: International Society for Study of Vulvar Disease, ISGP: International Society of Gynecological Pathologists.

Table 2. General view of external genitalia examination

a. Hairs:	i. Distribution and extent (e.g., alopecia areata, evidence of virilization)
	ii. Quality and condition (e.g., colour, broken hairs from friction)
	iii. Infestation.
b. Skin colour	i. Pigmentary disturbance (e.g., vitiligo)
	ii. Inflammation present or absent.
c. Skin texture	Abnormal thickness (e.g., lichenification or atrophy).
d. Skin surface	i. Integrity
	ii. Excoriation
	iii. Erosions.
e. Palpation	Tenderness or underlying masses (e.g., cysts).

은 다음과 같다(Table 3).

외음부에서 흔히 발견되는 비병리학적 (non-pathological) 병변

1. Fordyce spots

음순 주위에 노란색의 피지선이 증식되어 보이는 병변으로 사춘기, 임신 중, 호르몬 치료 때 쉽게 관찰된다. 음순 이외에 입술이나 구강 점막에서도 관찰되며 환자에게 정상적이라고 안심시켜 주면 된다.¹

Table 3. Biopsy of the vulva

1. Difficulty in establishing a clinical diagnosis.
2. All blistering disorders: separate punch biopsy for immunofluorescence should be taken and placed in special transport media.
3. All pigmented lesions.
4. Inflammatory lesions that do not respond as expected to anti-inflammatory drugs in order to exclude neoplasia.
5. Persistently erosive lesions.

2. Angiokeratomata

각질 주위에 혈관이 확장되어 밝은 붉은색에서 어두운 검은색을 띠는 병변으로 나이가 들에 따라 전체 여성의 1%에서 발생한다.

3. Vulval papillomatosis

사춘기 때 호르몬 자극으로 음부 상피의 증첩으로 생긴다. 임신 2~3분기에 흔히 관찰된다. 간혹 인유두종바이러스(human papillomavirus)와 혼동하는 경우가 있다.

외음부에서 흔히 발견되는 염증성 질환

1. 경피선 태선(Lichen sclerosus)

외음부의 가장 흔한 백색 병변으로 남녀 모두 어느 연령에나 발생할 수 있지만 폐경여성에서 가장 흔히 발생한다. 전형적인 모양은 외음부가 백색으로 위축되고, 피부가 얇은 광택이 있으며 이러한 변화가 외음부에서 항문 둘레까지 퍼져 8자 모양(figure-of-eight pattern)을 이룬다. 치료는 고용량 국소 부신피질 호르몬 크림(0.05% clobetasol)을 6~12주 정도 도포하면 환자의 80%에서 효과가 있다.²

2. 지루성 습진(Seborrheic eczema)

보통 얼굴과 두피에 잘 발생하며 외음부에는 소양증을 호소하며 붉은색의 염증을 야기하는데 대음순, 회음, 치구까지 포함된다. 치료는 약 혹은 중용량 국소 부신피질 호르몬 크림을 3~4일 정도 도포한다.³

3. 만성 단순태선(Lichen simplex chronicus)

외음부의 만성적인 자극(긁힘, 문지름 등)으로 상피조직이 하얗게 두꺼워지며, 피부 벗겨진 소견이 보인다. 치료는 피부를 긁는 습관을 중지하고 중용량 국소 스테로이드를 4~6주간 도포한다.⁴

4. 편평 태선(Lichen planus)

광범위한 소양증을 야기하며 주로 대음순에 발생하며 나이는 25~40세 사이에 호발한다. 원인은 잘 알려져 있지 않으나 자가면역질환으로 추정한다. 치료는 고용량 국소 스테로이드 크림이 효과적이다.⁵

5. 외음부 전정염(Vestibulitis)

성교통, 홍반, 접촉 시 압통을 특징으로 하는 병변으로 치료는 만족스러운 치료제가 없다. 5% Lignocaine 연고, TCA 용액, 수술적으로 전정관을 제거 등이 있다.

외음부에서 흔히 발견되는 궤양성 질환

1. 아프타(Aphthae)

점막의 원발성 발진으로 통증성, 편두 크기, 다소 용기 되고, 붉은 혼란으로 둘러싸인, 경계가 뚜렷한, 둥근 외형 또는 불규칙한 외형을 갖고 백색의 섬유소막(fibrin coating)으로 덮여있다. 주로 구강에 발생하며 건강한 성인에서 호발한다. 치료는 국소 스테로이드 도포 혹은 병변 내 주입 등이 있다.⁶

2. Behcet's 병

침윤성 통증을 포함한 점막 궤양으로 외음부 이외에 구강, 안구에도 발생한다. 전신증상으로는 발열, 피로감 등을 동반하기도 한다. 치료는 국소 스테로이드 도포 혹은 병변 내 주입, 타리도마이드(oral thalidomide) 등이 있다.⁷

외음부에서 흔히 발견되는 감염성 질환

1. 외음부 및 질 칸디다증(Vulvovaginal candidiasis)

Candida성 외음부질환은 젊은 여성 특히 가임기 여성에서 흔히 볼 수 있는 질환으로 선행인자로는 임신, 경구피임약 사용빈도의 증가, 항생제 남용, 당뇨병, 면역억제성 질환, 자궁 내 삽입장치, 비만증 등이다. 치료는 azole계통의 항진균제이며 국소 요법과 경구요법이 있으며 치료 성공률은 80~90%이다. 국소요법에 사용되는 항진균제는 butoconazole, clotrimazole, miconazole, nystatin, tioconazole, terconazole 등이며 치료기간은 1일 혹은 3~7일이다. Nystatin은 azole계열의 약제보다 효과가 떨어진다. 외음부 소양증이 심할 경우는 hydrocortisone cream을 같이 사용하는 것이 도움이 된다. 경구요법에 사용되는 항진균제로는 fluconazole, itraconazole, ketoconazole 등이 있다.⁸

2. 생식기 헤르페스(Genital herpes)

소포(vesicles)가 생기며 종종 다발성이며 깊지는 않은 통증성 궤양들을 형성한다. 치료 약제는 보통 항바이러스제인 acyclovir를 200 mg씩 5회 또는 400 mg씩 3회를 병변에 도포함으로써 질병의 기간을 줄여주고, 재발률을 낮출 수 있다. 그 이외에 famciclovir 250 mg을 하루에 3번 복용 혹은 valacyclovir 1.0 g을 하루 2회 7~10일간 복용하는 방법이 있다.⁹

3. 사면발이증(Pediculosis pubis)

치골모에서 육안으로 이(lice), 유충(larvae) 혹은 서캐(nits) 등을 관찰할 수 있으며 치료는 0.5% 수용성 말라티온 로션을 24시간 도포한다.¹⁰

4. 옴(Scabies)

간헐적인 심한 소양증이 갑자기 나타나며 밤에 더 심해질 수 있으며 치료는 5% Permethrin 크림을 목부터 온몸에 바른 뒤에 8~14시간 후에 씻어낸다.¹⁰

5. 매독(Syphilis)

피부나 점막의 작은 미란과 같은 병소를 통해 침입하는데 초기 병변은 주로 외음부나 질, 자궁경부, 항문, 유두 및 입술 등에 생긴다. 치료는 초기 매독은 벤자신 페니실린 240만 단위를 1회 근육주사하고 감염이 1년 이상 경과된 매독은 벤자신 페니실린 240만 단위를 주 1회씩, 3주 동안 근육 주사한다.⁸

6. 트리코모나스 감염(Trichomonas infection)

특징적인 질 분비물과 냄새를 동반하는 급성 질염을 유발하며 남녀의 요로 생식기에 잘 기생하며 드물게는 장관 내에서도 발견이 된다. 외음부와 질에 홍반이나 부종이 생긴다. 치료는 경구 metronidazole이 치료 선택제이다. CDC 치료지침에 따르면 metronidazole 2 g을 1회 경구 복용하거나, Tinidazole 2 g을 1회 경구 복용하도록 권유하고 있으며 metronidazole 500 mg을 하루 두 번씩 7일간 복용하는 방법도 사용된다. 모두 치료 성공률은 약 95%이다. 배우자도 동시에 치료해야 하며 배우자 역시 같은 방법으로 치료한다.⁸

외음부에서 흔히 발견되는 전암 및 악성 질환

1. 페이젯 병(Paget's disease)

외음부에 생기는 상피 내 종양의 한 질환으로, 약 20%

정도에서는 침윤성 선암을 동반한다. 60세 이상의 여성에서 흔히 발생하며 만성 염증성 변화를 보이는데 병변은 잘 치료되지 않는 붉은 융기된 판(plaque) 모양으로 확진은 조직생검이다. 증상은 외음부의 소양증 및 성교통, 통증, 작열감 등이 있으며 치료는 광범위 국소 절제술을 시행한다.¹¹

2. 악성흑색종(Malignant melanoma)

전체 외음부 악성 종양의 약 5%를 차지하는데 모든 침착된 외음부 병변은 조직생검을 해야 한다. 치료는 국소 절제술이다. 예후는 Breslow 두께에 따라 결정된다.

3. 외음부 상피 내 종양(Vulvar intraepithelial neoplasia)

육안적 소견은 외음부에 불연속적인 다발성의 흰색 혹은 붉은색의 융기된 병변으로 조직검사를 통해 진단되며 치료는 국소적 절제술이다.^{12,13}

결 론

여성 외음부 피부이상은 부인과 의사가 흔하게 접하는 병변으로 증상이 없을 경우는 정기 진찰에서 우연히 외음부 병변이 발견되는 경우가 많다. 따라서 평상시 자가진단이 외음부 병소의 조기 진단에 도움이 된다. 전암 단계의 임상증상은 붉거나 하얗게나 약간 융기된 모양으로 의심 병변은 반드시 조직검사가 필요하다. 치료는 정확한 진단에 따른 개별치료가 중요하다.

참고문헌

1. Aneiros-Fernández, Jose Andrés Gonzalez-Saavedra, María Sierra Girón-Prieto. Pigmentation iatrogenic (amalgam) and Fordyce spots of the oral mucosa. J Am Acad Dermatol 2010; 62: AB122-30.
2. Bracco GL, Carli P, Sonni L, Maestrini G, De Marco A, Taddei GL, et al. Clinical and histologic effects of topical treatments of vulval lichen sclerosus. A critical evaluation. J Reprod Med 1993; 38: 37-40.
3. Pokorny SF. Prepubertal vulvovaginitis. Obstet Gynecol Clin North Am 1992; 19: 39-58.
4. Gupta R, Manchanda RK, Arya BS. Homoeopathy for the treatment of lichen simplex chronicus: a case series. Homeopathy 2006; 95: 245-7.
5. Porter SR, Kirby A, Olsen I, Barrett W. Immunologic aspects of dermal and oral lichen planus: a review. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 1997; 83: 358-66.
6. Rennie JS, Reade PC, Hay KD, Scully C. Recurrent aphthous stomatitis. Br Dent J 1985; 159: 361-7.
7. Sakane T, Takeno M, Suzuki N, Inaba G. Behcet's disease. N Engl J Med 1999; 341: 1284-91.
8. Sexually transmitted diseases treatment guidelines 2002. MMWR Recomm Rep 2002; 51(R66): 1-78.
9. Corey L, Wald A, Patel R, Sacks SL, Tyring SK, Warren T, et al. Once-daily valacyclovir to reduce the risk of transmission of genital herpes. N Engl J Med 2004; 350: 11-20.
10. Chosidow O. Scabies and pediculosis. Lancet 2000; 355: 819-26.

11. Stacy D, Burrell MO, Franklin EW 3rd. Extramammary Paget's disease of the vulva and anus: use of intraoperative frozen-section margins. Am J Obstet Gynecol 1986; 155: 519-23.
12. Finan MA, Barre G. Bartholin's gland carcinoma, malignant melanoma and other rare tumours of the vulva. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol 2003; 17: 609-33.
13. Rutledge F, Sinclair M. Treatment of intraepithelial carcinoma of the vulva by skin excision and graft. Am J Obstet Gynecol 1968; 102: 807-18.

= 국문초록 =

여성 외음부 피부이상은 부인과 의사가 흔하게 접하는 병변이다. 외음부 병변의 증상이 있을 경우 환자가 직접 의사를 찾아오지만, 증상이 없을 경우는 외음부가 쉽게 관찰될 수 없는 부위이므로 정기 진찰에서 우연히 외음부 병변이 발견되는 경우가 많다. 외음부 질환은 주 증상의 특징에 따라 종괴, 소양증, 및 통증이나 작열감으로 나눌 수 있다.

중심단어: 여성, 외부생식기, 피부질환, 치료
