

= 증례보고 =

눈꺼풀에 발생한 피지낭종 1예

김태준^{1,2} · 김남주^{1,3} · 박효진⁴ · 정호경^{1,5} · 곽상인^{1,2}

서울대학교 의과대학 안과학교실¹, 서울대학교병원 안과², 분당서울대학교병원 안과³,
분당서울대학교병원 병리과⁴, 서울대학교 보라매병원 안과⁵

목적: 눈꺼풀에 매우 드물게 발생하는 피지낭종을 1예 경험하였기에 보고하고자 한다.

증례요약: 65세 여자가 수년 전 발생한 오른쪽 아래눈꺼풀의 종괴를 주소로 내원하였다. 우안 아래 눈꺼풀의 눈물점 주위에 옅은 노란색의 표면이 매끈한 낭성 종괴가 관찰되었고 다른 안과적 이상은 없었다. 국소 마취하에 종괴에 대해 완전절제술을 시행하였고 조직병리 검사에서 중층 편평상피에 의해 둘러싸인 낭성 종괴가 보이며 모낭과 연결되는 피지관이 관찰되어 피지낭종으로 진단하였다.

결론: 단독으로 생긴 눈꺼풀의 낭성 종괴의 감별진단으로 피지낭종도 고려하여야 한다.

〈대한안과학회지 2012;53(7):1027-1029〉

피지낭종은 발생학적으로 모낭으로부터 유래한 모낭성 낭종의 일종이며 0.5-3 cm 크기의 소결절로 나타난다.¹ 주로 다발성으로 생기나 단발성으로 생긴 경우는 1982년 Brownstein²에 의해 처음 보고되었다. 피지낭종이 눈꺼풀에 발생하는 경우는 매우 드물고 국내에서 아직 보고된 바가 없다. 저자들은 65세 여자 환자에서 눈꺼풀의 단일 병변으로 나타난 피지낭종 1예를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

증례보고

65세 여자가 수년 전 발생한 오른쪽 아래눈꺼풀의 종괴를 주소로 내원하였다. 기저병력, 약물 복용력, 수술병력은 부인하였으며 오른쪽 아래눈꺼풀 이외의 다른 곳에서 피부 병변은 발견되지 않았다. 우안 나안시력은 0.8, 좌안 나안시력은 0.7이었으며, 안압은 양안 모두 정상범위였고, 우안 아래 눈꺼풀의 눈물점 주위에 무통성의 둥근 표면을 가지는 낭성 종괴가 관찰되었다. 종괴의 표면은 매끈하였으며, 주변 조직과 유사한 옅은 노란색을 띠었고, 크기 변화나 껍질 양은 없었다(Fig. 1). 종괴는 눈물점과는 떨어져 위치하였고 주변 조직과 경계가 명확하여 국소마취하에 완전절제술

을 시행하였다. 조직병리 검사에서 종괴는 중층 편평상피에 의해 둘러싸여 있었으며 모낭과 연결되는 피지관이 관찰되었다(Fig. 2). 이에 피지낭종으로 진단하였다.

고 찰

피지낭종은 피지관과 피지샘으로 이루어진 양성 종양으로 흔히 단발성과 다발성으로 나뉘게 된다.³ 단발성 피지낭종은 Brownstein²이 1982년에 처음 보고하였으며 이어 상안와의 1예를 비롯하여 두피, 얼굴, 목, 액와, 가슴, 상지, 하지 등에서 30예를 보고하였다. 지금까지 알려진 바로 단발성 피지낭종이 눈꺼풀에 발생한 경우는 국외에서 2예가 보고되어 있다.^{4,5}

단발성 피지낭종과 다발성 피지낭종은 조직학적 또는 임상학적으로 동일하다.^{2,6} 이 둘은 조직학적으로 중층의 편평



Figure 1. Light yellowish cystic nodule near the punctum in the right lower eyelid.

■ 접수 일: 2012년 1월 17일 ■ 심사통과일: 2012년 2월 6일
■ 게재허가일: 2012년 5월 21일

■ 책임저자: 김 남 주
경기도 성남시 분당구 구미로 173번길 82
분당서울대학교병원 안과
Tel: 031-787-7376, Fax: 031-787-4057
E-mail: resourceful@hanmail.net

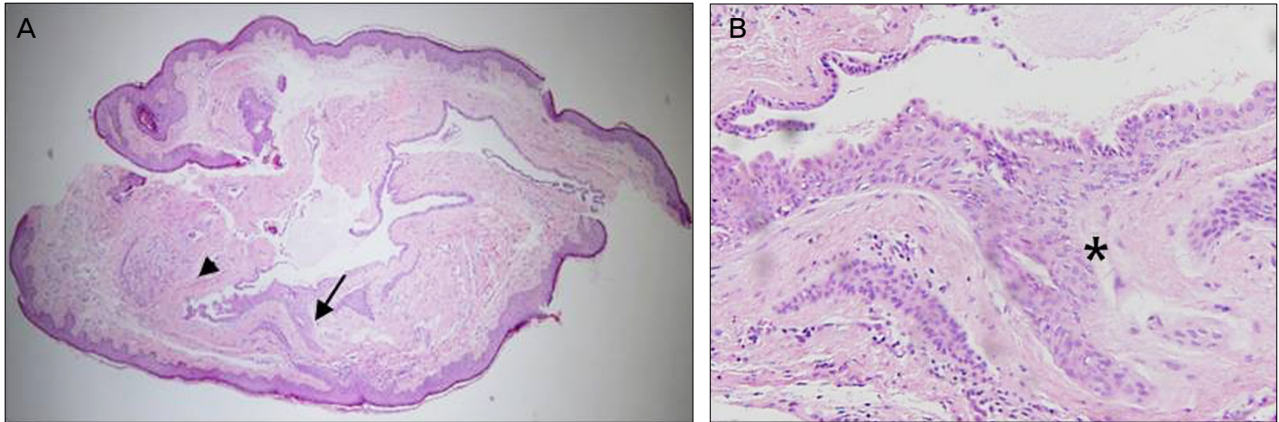


Figure 2. (A) Cystic mass lined by stratified squamous epithelium (arrow) and contained sebaceous gland in the cyst wall (arrowhead) (H&E, ×40). (B) Sebaceous duct connected to the epithelium which is differentiating to the hair follicle (asterisk) is found in the cyst wall (H&E, ×400).

상피에 의해 둘러 싸여 있으며 낭종벽 내에 또는 인접하여 피지샘이 있고 낭의 안쪽에는 유리질화된 각피가 관찰된다. 임상적으로는 무증상의 열은 노란색을 띄는 경계가 명확한 낭성 종괴로 나타나는 것이 특징이다.⁷ 단발성 피지낭종을 다발성 피지낭종과 구별하려면 병변이 오직 한 곳에만 존재해야 한다는 점이 중요하다. 다발성 피지낭종은 유전성으로 나타날 수 있으며 선천손발톱비대증, 외배엽형성이상과 연관되어 나타난다는 보고도 있다.^{8,9}

감별진단으로는 상피봉입낭종, 유피낭종, 피지샘 과형성, 아포크린땀샘낭종 등을 들 수 있다. 상피봉입낭종은 각질화된 표피로 구성된 중층편평상피에 의해 둘러싸여 있으며, 면역조직화학 염색에서 케라틴 10이 검출되어 피지낭종과 유사해 보이지만 낭벽에 피지샘이 없으므로 구분할 수 있다. 유피낭종은 중층편평상피로 둘러싸여 있으며 낭벽 내에 피지샘이 있어 유사해 보이지만, 내강에는 케라틴, 피지, 털 줄기 등의 표피부속기를 포함하고 있어 이를 이용해 구분할 수 있다.⁵ 피지샘 과형성은 중심의 큰 피지관을 중심으로 수많은 소엽들이 모여 구성된 크기가 커진 피지샘들이 보이므로 이를 이용해 구분할 수 있다.⁷ 그리고 아포크린땀샘낭종은 내안각에 호발하는 낭으로 외형적으로는 피지낭종과 유사해 보이지만 조직검사 시 낭벽이 아포크린을 분비하는 상피로 구성되어 있으며 낭내로 뻗어 있는 유두상 돌출이 있어 이를 이용해 구분할 수 있다.

눈꺼풀에서 발생한 피지낭종은 치료 지침을 확실히 정하기에 그 증례 수가 작아 어려움이 있지만 완전 절제한 경우에는 재발하지 않으며 흡입술, 파열술, 부분적인 절제술을

시행한 경우에는 재발할 수 있다는 사실이 알려졌다.⁷ 따라서 눈꺼풀에 발생한 피지낭종은 가능한 경우에는 완전 절제를 해야 하며 본 증례에서는 완전절제술을 시행하여 1개월이 경과된 현재 시점까지 특별한 재발 및 합병증은 관찰되지 않았다.

결론적으로 눈꺼풀에 발생하는 피지낭종은 드물게 나타나며, 단독으로 생긴 눈꺼풀 낭성 종괴의 감별진단으로 피지낭종을 고려하여야 한다.

참고문헌

- 1) Requena L, Sánchez Yus E. Follicular hybrid cysts. An expanded spectrum. *Am J Dermatopathol* 1991;13:228-33.
- 2) Brownstein MH. Steatocystoma simplex. A solitary steatocystoma. *Arch Dermatol* 1982;118:409-11.
- 3) Plegwig G, Wolff HH, Braun-Falco O. Steatocystoma multiplex: anatomic reevaluation, electron microscopy, and autoradiography. *Arch Dermatol Res* 1982;272:363-80.
- 4) Procianny F, Golbert MB, Golbspan L, et al. Steatocystoma simplex of the eyelid. *Ophthal Plast Reconstr Surg* 2009;25:147-8.
- 5) Tirakunwichcha S, Vaivanijkul J. Steatocystoma simplex of the eyelid. *Ophthal Plast Reconstr Surg* 2009;25:49-50.
- 6) Nakamura S, Nakayama K, Hoshi K, Onda S. A case of steatocystoma simplex on the head. *J Dermatol* 1988;15:347-8.
- 7) Kim NJ, Moon KC, Khwang SI. Steatocystoma simplex of the caruncle. *Can J Ophthalmol* 2006;41:83-5.
- 8) Pamoukian VN, Westreich M. Five generations with steatocystoma multiplex congenita: a treatment regimen. *Plast Reconstr Surg* 1997;99:1142-6.
- 9) Feinstein A, Friedman J, Schwach-Millet M. Pachyonychia congenita. *J Am Acad Dermatol* 1988;19:705-11.

=ABSTRACT=

A Case of Eyelid Steatocystoma

Tai Jun Kim, MD^{1,2}, Namju Kim, MD^{1,3}, Hyo Jin Park, MD⁴, Ho-Kyung Choung, MD^{1,5}, Sang In Khwarg, MD^{1,2}

Department of Ophthalmology, Seoul National University College of Medicine¹, Seoul, Korea

Department of Ophthalmology, Seoul National University Hospital², Seoul, Korea

Department of Ophthalmology, Seoul National University Bundang Hospital³, Seongnam, Korea

Department of Pathology, Seoul National University Bundang Hospital⁴, Seongnam, Korea

Department of Ophthalmology, Seoul Metropolitan Government-Seoul National University Boramae Medical Center⁵, Seoul, Korea

Purpose: To report a case of eyelid steatocystoma.

Case summary: A 65-year-old woman presented with a mass around the punctum in the right lower eyelid margin, which developed several years earlier. The mass was a light yellowish cystic nodule and there were no other ocular abnormalities. Under local anesthesia, the mass was completely excised. Histopathologic examination showed a cyst surrounded by stratified squamous epithelium and a sebaceous duct which entered the hair follicle, compatible with the diagnosis of steatocystoma.

Conclusions: Steatocystoma should be considered as a differential diagnosis of a solitary cystic eyelid tumor.

J Korean Ophthalmol Soc 2012;53(7):1027-1029

Key Words: Eyelid tumor, Steatocystoma

Address reprint requests to **Namju Kim, MD**

Department of Ophthalmology, Seoul National University Bundang Hospital

#82 Gumi-ro 173beon-gil, Bundang-gu, Seongnam 463-707, Korea

Tel: 82-31-787-7376, Fax: 82-31-787-4057, E-mail: resourceful@hanmail.net