

## 백색반으로 발견된 국소 피부경화증

한양대학교 의과대학 피부과학교실

최 원 준 · 이 창 우

### Localized Cutaneous Sclerosis Presenting as Whitish Guttate Spots

Won Jun Choi, Chang Woo Lee

Department of Dermatology, Hanyang University College of Medicine, Seoul, Korea

#### 증 례

##### 증례 1

환 자: 14세 여자

주 소: 목의 우측부에 발생한 백갈색의 반

병 력: 약 1년 전부터 백갈색 내지 회갈색의 반상 병변이 목의 우측부에 두세개 발생되었고, 이 병변은 그 수와 크기가 점차 증가하였으며, 부분적으로 융합되었다(그림 1). 촉진 소견상 다소 거칠고 경화된 병변이었고 자각증상은 없었다.

검사소견: 일반혈액검사, 소변검사, 혈청 생화학검사에서 정상소견을 보였다. 항핵항체는 1:20의 낮은 역가로 발견되었고, 항-Sm/nRNP/SS-A/SS-B/Scl-70/Jo-1/rRNP 항체는 모두 음성의 검사소견을 보였다. 병변부 생검소견에서는 멜라닌세포의 탈실소견과 함께 진피 전반에 걸친 교원질 증식과 땀샘의 위축소견이 발견되었다(그림 2).

진 단: 경부의 국소적 병변과 병리조직학적 검사

소견으로 적상(물방울모양) 피부경화증으로 진단하였다.

치료 및 경과: Methotrexate (5.0 mg/wk로 4주일간 경구투여 후 7.5 mg/wk으로 증량)의 경구투여로 치료하여 10주 지난 현재 임상소견으로 보아 약간의 호전된 모습을 보이고 있다.

##### 증례 2

환 자: 34세 여자

주 소: 등의 하부에 발생한 열은 백갈색 또는 회백색의 다수의 군집된 반

병 력: 약 2년 전부터 등의 하부에 두세개의 백갈색 내지 회백색의 반상병변이 발생하였으며, 내원 당시에는 그 수가 많아지고, 크기가 두 배 이상으로 커지며 부분적으로 융합되어 판을 형성하였다(그림 3). 이는 장축이 3.5 cm의 경화성 병변으로 촉진되었 으며, 자각증상은 없었다.

검사소견: 일반혈액검사, 소변검사, 혈청 생화학검사에서 정상범위의 소견을 보였다. 항핵항체는 1:

<접수일: 2009년 3월 31일, 수정일: 2009년 6월 3일, 심사통과일: 2009년 6월 3일>

※통신저자: 이 창 우

서울시 성동구 행당동 17

한양대학교 의과대학 피부과학교실

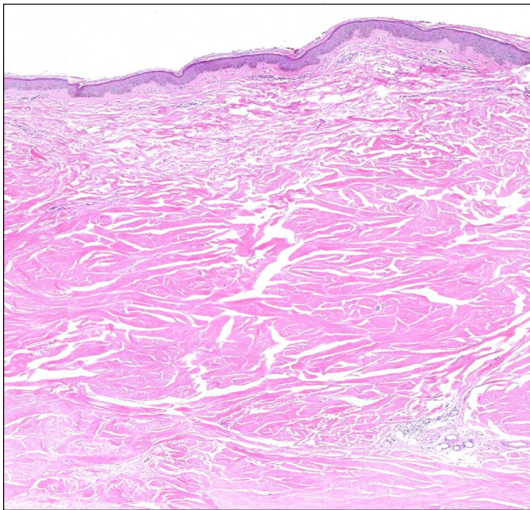
Tel: 02) 2290-8437, Fax: 02) 2291-9619, E-mail: cwlee@hanyang.ac.kr



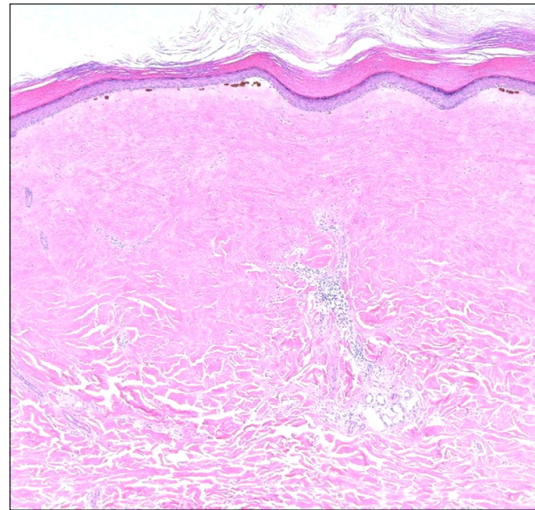
**Fig. 1.** Localized ill-defined whitish-brown sclerotic patches on the right neck.



**Fig. 3.** Localized whitish-yellow confluent and guttated sclerotic plaque and patches on the lower back.



**Fig 2.** Biopsy specimen showing pigment incontinence and sclerotic collagen bundles with atrophy of the eccrine glands (H&E, ×40).



**Fig. 4.** Loss of epidermal melanocyte (with some melanophages) and closely packed collagen bundles, with entrapped skin appendages are observed (H&E, ×40).

40의 낮은 역가로 발견되었고, 항-Sm/nRNP/SS-A/SS-B/Scl-70/Jo-1/rRNP 항체는 모두 음성의 검사 소견을 보였다. 그 외 신체검사와 경피증 관련 혈청학적 검사에서도 정상소견을 보였다. 생검조직에서는 표피-진피 경계부에서 멜라닌세포 탈실과 국소적 멜라닌 탐식세포(melanophore)가 관찰되고, 진피에서는 교원질 증식의 소견을 보였으며, 모낭과 땀샘은 교원질에 둘러싸여 위축되어 있었다(그림 4).

**진 단:** 국소적 피부병변과 생검소견을 종합하여 적상(물방울모양) 피부경화증으로 진단하였다.

**치료 및 경과:** Methotrexate (5.0 mg/wk로 3주일간 경구투여 후 7.5 mg/wk으로 증량)의 경구투여로 8주째부터 병변의 표면이 보다 연하고 부드러워지는 호전의 소견을 보였다.

## 고 찰

피부경화증의 피부병형은 판상 피부경화증, 범발 피부경화증, 선상 피부경화증, 심재 피부경화증, 수포 피부경화증 등의 임상형으로 분류하기도 한다 (1,2). 적상(물방울모양) 피부경화증은 국소 피부경화증에서의 드문 변형(clinical variant)으로 대부분 다수의 작은 황백색 또는 회백색 반/판으로 발생하나 일부에서는 위축경화태선(Lichen sclerosus et atrophicus)과 유사한 백색의 반/판으로 발견되기도 한다 (2,3). 이처럼 피부경화증에서 백색 피부병변이 발생하는 기전은 특별히 규명된 바 없으나, 피부병변의 발생초기에 상부 진피에 침착된 T 림프구에 의해 진피-표피 경계부 염증과 함께 표피에 있던 멜라닌세포가 파괴됨에 기인된 것으로 생각할 수도 있다. 본 증례

와 같이 국소 피부경화증이 다수의 백색반 또는 이들의 융합된 반/판으로 발현되는 경우는 국소피부경화증의 드문 변형이며, 임상에서는 유사병변과의 감별진단에 참고되는 흥미있는 경우라고 생각한다.

## 참고문헌

- 1) Laxer RM, Zulian F. Localized scleroderma. Curr Opin Rheumatol 2006;18:606-13.
- 2) Peterson LS, Nelson AM, Daniel WP. Classification of morphea (Localized scleroderma). Mayo Clin Proc 1995;70:1068-76.
- 3) Goodfield MJD, Jones SK, Veale DJ. The 'connective tissue disease'. In: Tony B, Stephen B, Neil C, Christopher G, eds. Rook's textbook of dermatology. 7th ed. p. 56.70-56.80, Oxford, Blackwell publishing, 2004.