

백색반으로 발견된 국소 피부경화증

한양대학교 의과대학 피부과학교실

최원준·이창우

Localized Cutaneous Sclerosis Presenting as Whitish Guttate Spots

Won Jun Choi, Chang Woo Lee

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

증례

증례 1

환자: 14세 여자

주소: 목의 우측에 발생한 백갈색의 반

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

검사소견: 일반혈액검사, 소변검사, 혈청 생화학검사에서는 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).

진단: 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

환자: 34세 여자

주소: 등의 하부에 발생된 열은 백갈색 또는 회백색의 다수의 군집된 반

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

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

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

*통신저자: 이창우

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.

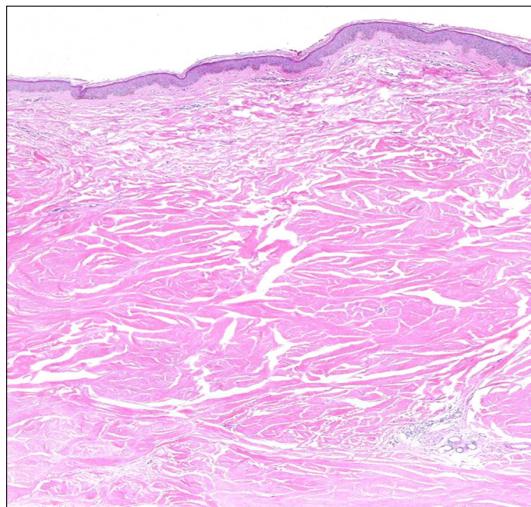


Fig. 2. Biopsy specimen showing pigment incontinence and sclerotic collagen bundles with atrophy of the eccrine glands (H&E, $\times 40$).

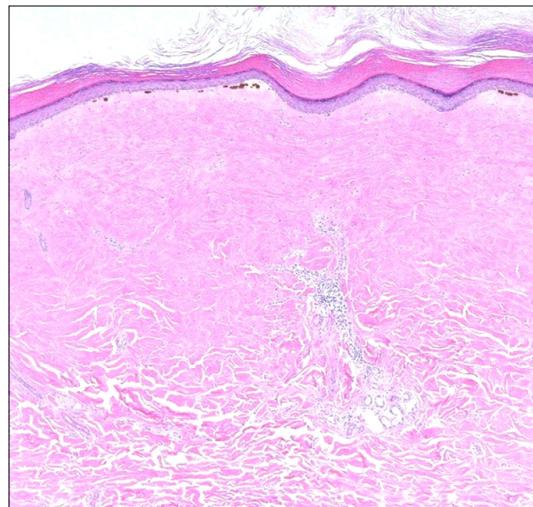


Fig. 4. Loss of epidermal melanocyte (with some melanophages) and closely packed collagen bundles, with entrapped skin appendages are observed (H&E, $\times 40$).

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.

— 최원준 · 이창우 : 백색반으로 발견된 국소 피부경화증 —

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 발생되나 일부에서는 위축경화태선(Lichen sclerosus et atrophicus)과 유사한 백색의 반/판으로 발견되기도 한다 (2,3). 이처럼 피부경화증에서 백색 피부병변이 발생되는 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.