

爪甲下 絲球腫 1例*

啓明大學校 醫科大學 皮膚科學教室

韓大植 · 朴義守 · 宋浚榮

=Abstract=

A Case of Subungual Glomus Tumor

Dae Sik Han, Eui Soo Park, and Joon Young Song

Department of Dermatology, Keimyung University
School of Medicine, Taegu, Korea

A case of 33-year-old female with subungual glomus tumor is reported. She has been suffered from single pea sized, dark red to purplish colored subungual nodule of the left thumb and sharp, episodic pain radiating into the left arm for 5 years. She had been also complained intermittent tingling and pain sensation on left thumb especially after exposure to cold water for 10 years. Family and past history are not contributory and other laboratory findings are within normal limits. Diagnosis is confirmed by the histopathological features.

We performed a surgical excision of the tumor completely and no recurrence was noted.

Authors review relevant literatures and make discussions also.

緒論

絲球腫은 正常皮膚의 絲球組織에서 發生하는 比較的 稀貴한 良性血管腫으로 痘巢의 數에 따라 單發型과 多發型으로 分類하며, 多發型은 또 痘巢의 分佈에 따라 限局性多發型과 汎發性多發型으로 區分하기도 한다.^{1,2)}

單發型絲球腫은 直徑 数 mm에서 数 cm의 青紫色의 皮下結節로 壓痛과 發作的 疼痛이 特徵이며 四肢末端 特히 爪甲下에 好發한다.

本 教室에서는 左側 拇指爪甲下에 發生한 典型의 單發型絲球腫 1例를 經驗하였기에 文獻考證과 함께 報告한다.

症例

患者：33歳，女子，家庭主婦

初診日：1981年 6月 9日

主訴：約 5年前부터 左側 拇指爪甲下에 나타난, 上膊으로 放射하는 發作의이고 激烈한 自發痛을 나타내는 豌豆大小 暗赤紫色의 單發性 結節.

過去歴 및 家族歴：特記事項 없음.

現病歴：約 10年前부터 間歇的으로 tingling sensation과 친물에 露出時 左側拇指에 疼痛이 誘發되었으며 5年前부터는 上記한 痘巢와 疼痛이 發生하여 個人病院에서 治療를 받았으나 症狀의 好轉이 없었음.

皮膚所見：直徑 0.6×0.7cm의 暗赤紫色의 左側拇指爪甲下 結節(Fig. 1).

臨床病理検査所見

血液所見 · 尿所見 · 肝機能検査所見：正常

梅毒血清反応検査：陰性

HBs 抗原検査：陽性

胸部 X-線所見：正常

* 본 논문은 1983년도 제명대학교 동산의료원 임상연구 조성미로 이루어졌음.

病理組織學의所見: 口徑 5mm punch로 生檢하여 얻은 病巢의 病理組織所見上 uniform하고 절제染色되는 둥근 線球細胞과 多樣한 크기의 많은 血管腔을 볼 수 있고 이를 細胞가 loose connective tissue stroma內로 extension된 것을 볼 수 있다 (Fig. 2).

治療: 外科的으로 完全切除術을 施行하여 모든 症狀이 好轉되었으며 現在까지 2年間 病巢의 再發을 볼 수 없었다.

考 察

1924年 Masson³⁾이 線球組織細胞의 增殖을 線球腫瘍이라 처음으로 命名한 後 그는 Eyster⁴⁾은 壓痛을 同作하는 單發型과 無痛性的 多發型으로 区分하였다. 單發型線球腫은 直徑數 mm에서 數 cm의 青紫色의 皮下小結節로 痛痛이 가장 重要한 症狀의 하나이며 放射性 自發痛인 境遇가 많고 冷寒에 對해 銳敏하다고 하는데⁵⁾ 本症例에서도 患者는 間歇의 極甚한 痛痛 및 放射痛과 痛痛에 손을 담글 때도 極甚한 痛痛을 呼訴하였다.

好發部位로는 身體 어느 部位에서도 發生할 수 있으나 대개 四肢 特히 爪甲下에 好發한다고 하며^{4,5)} 胃壁⁶⁾에 生긴 것도 報告되어 있다. 本症例에서도

가장 發生頻度가 높은 地인 爪甲下에서(左側拇指) 發生하였다.

男女別 發生頻度에서 單發型은 男女均等하며 多發型은 男子에서 頻度가 높다고 한다. Shugart⁷⁾은 1.7:1로 男子에서 一般的으로 頻度가 높지만 爪甲下에서는 1:4의 比率로 女子에서 더 많이 發生한다고 報告하였다.

發生年齡에서 Stout⁸⁾은 爪甲下에서는 平均 25歲에서, 其他部位에서는 平均 41歲에서 單發型線球腫이 發生한다고 하여 多發型인 境遇는 單發型에서 보다 10年乃至 15年 일찍 發生한다고 報告하였다.⁸⁾ 本症例에서는 女子 22歲頃에 發生한 例였고 本症例를 除外한 이전까지 우리나라에서 報告된 13例⁹⁻¹⁸⁾의 線球腫中 1例의 多發型을 除外한 12例의 單發型에서 平均發生年齡은 38.7歲, 男女의 比는 1.4:1로 男子에서 높은 頻度를 보였다 (Table 1).

線球腫의 原因으로서는 外傷,⁴⁾ 血中 estrogen의 增加,¹⁹⁾ 胎生初期의 發育異常²⁰⁾ 等이 關係가 있다고 하는데 本症例에서는 뚜렷한 原因을 밝힐 수가 없었다.

病理組織學의所見에서 H&E 染色標本으로 보면 纖維性外皮로 잘 싸여져 있고 多數의 小血管腔을 가지고 있으며 內側壁은 血管內皮細胞가 一層으로 排列되어 있고 그 밖은 數層의 線球細胞가 둘러싸

Table 1. Reported Cases of Glomus Tumors in Korea

| A) Single Cases(12) | | | | | | |
|----------------------------|---|-----------|----------------|-----------|--------------|------|
| Reporter | Location | Size (mm) | Duration (yrs) | Sex/Age | Age of Onset | Year |
| Whang et al ¹⁴⁾ | Volar aspect of DIP joint of Rt. index finger | 15×20 | 1 | M/43 | 42 | 1960 |
| | Rt. middle finger tip | 25×25 | 1 | F/49 | 48 | 1964 |
| | Subungual area of Lt. thumb | 2×2 | 1.5 | M/47 | 46 | 1964 |
| Kwak et al ¹²⁾ | Periungual area of Rt. thumb | 5×5 | 1 | M/37 | 36 | 1964 |
| | Lt. thumb tip | 10×10 | 1wk | F/27 | 27 | 1964 |
| Kim et al ¹¹⁾ | Knee joint area | — | — | M/28 | — | 1971 |
| Kim et al ⁹⁾ | Flexor surface of Rt. forearm | — | 2 | M/36 | 34 | 1972 |
| Cho et al ¹⁰⁾ | Lt. scapular area | — | 2 | F/43 | 41 | 1973 |
| Kim et al ¹³⁾ | Subungual area of Rt. middle finger | 5×5 | 20 | F/46 | 26 | 1976 |
| Chun et al ¹⁷⁾ | Lt. antecubital fossa | 10×10 | 3 | M/36 | 33 | 1976 |
| Lee et al ¹⁶⁾ | Subungual area of Rt. middle finger | — | — | F/43 | — | 1976 |
| Choi et al ¹⁵⁾ | Rt. elbow | — | 2 | M/56 | 54 | 1976 |
| Mean | | | | 10.3×11.0 | M/F=7/5 | 38.7 |
| B) Multiple Case(1) | | | | | | |
| Kim et al ¹⁸⁾ | Rt. forearm | pea size | 5 | M/16 | 11 | 1977 |
| * Authors | Subungual area of Lt. thumb | 6×7 | 10 | F/32 | 22 | 1981 |

고 흰색의 아 니로드 조직과 혼합된 조직의 기본부내로
종종 둘러싸는 흰색을 띠고 있고 또한 Bodian
염색상에서는 무髓神經纖維瘤과 잘 볼 수 있다고 한
다.¹⁴⁾ 본症例에서도 H&E 염색상에서上述와 같은
증상을 나타내었다.

鑑別診斷으로서는 일시의 단일單發性·青色母斑,
爪甲下惡性黑色素, 皮膚纖維腫等의 鑑別해야 하나
無病理性肺으로 鑑別이 非易¹⁵⁾이다. 有病性腫
瘍은 平滑筋腫, Eccrine spiradenoma와 三鑑別해야
하는데, 病理組織學의 차이는 Hemangiopericytoma
와의 鑑別이重要하다고 하였다. 이는 纖維外皮가 細
하여 있고 細胞의 不規則性·增殖 및 核의 pleo-
morphism을 呈明하는 데 있다.¹⁶⁾

本症例는 外科的切除術을 完全治愈한 경우
는 완전히 治癒의切除時에는 再發생하지도 한
경우¹⁷⁾

要 約

著者等人은 離床 및 痘癬病院에서 依附性 痘瘍의
外科的切除術을 完全治愈한 경우에 指爪甲下에
발생한 單發性·絲球腫의 1例를 経験하고 文獻考査
을 통하여 报告하였다.

References

- 1) Eyster, W.H. and Montgomery, H.: Multiple glomus tumors. Arch. Dermatol., 62: 893-896, 1950.
- 2) Montgomery, H.: Dermatopathology. Harper & Row, New York, Evanston, England, London, pp. 1076-1084.
- 3) Masson, P.: Le glomus neuromyo-arterial des regions rectiles et ses tumeurs. Lyon Chir., 21: 257-280, 1924.
- 4) Shugart, R.R., Soule, E.H. and Johnson, E.W., Jr.: Glomus tumor. Surg. Gynec. Obstet., 117: 334-340, 1963.
- 5) Bailey, O.T.: The intraneurous glomus and its tumors-ganglioneuromas. Am. J. Path., 11: 915-935, 1935.
- 6) Fischer, S.S., et al: Glomus tumors of stomach. Ann. Surg., 160: 232, 1964.
- 7) Stout, A.P.: Tumors of the neuromyo-arterial glomus. Am. J. Cancer, 24: 255, 1935.
- 8) Sluiter, J.T.F. and Postma, C.: Multiple glomus tumors of the skin. Acta. Dermato-venere., 39: 98, 1959.
- 9) 金宗琪·趙吉衍·禹泰河: Glomus tumor의 1
例, 大皮誌, 10: 63-65, 1972.
- 10) 趙伯紀·許沅: Glomus tumor의 1例, 大皮誌,
11: 57-59, 1973.
- 11) 金忠雨·李惟信: Glomus tumor의 1例, 第23
次大皮學會 學術大會 論文抄錄集.
- 12) 鄭貴浩·金台源·丁銘殷: Glomus tumor. 大
皮誌, 6: 483-486, 1964.
- 13) 金成運·趙賜九·禹泰河: 手甲下 絲球腫의 1
例, 大皮誌, 14: 69, 1976.
- 14) 黃祐典·楊春真·金泰俊: Glomus tumor. 最
新醫學, 3: 473-475, 1960.
- 15) 徐鍾聲·李哲憲·李惟信: Glomus tumor의 1
例, 大皮學會 第28次 春季學術大會抄錄.
- 16) 李厚尉·田寅洪·金永杓:動脈性 血管筋神經腫
의 1治驗例, 大皮學會 第28次 春季學術大會抄
錄集.
- 17) 于部夫·鄭泰安: 絲球腫 1例, 大皮誌, 14: 215
-218, 1976.
- 18) 金昌奇·柳相: Multiple glomus tumor 1例.
大皮誌, 15: 243-246, 1977.
- 19) Laymon, C.W. and Peterson, W.C., Jr.:
Glomus tumor. Arch. Dermatol., 92: 509
-514, 1965.
- 20) Comant, M.A. and Wiesenfield, S.L.:
Multiple glomus tumors of the skin. Arch.
Dermatol., 103: 485, 1971.
- 21) Lever, W.F. and Schaumburg-Lever, G.:
Histopathology of the skin. 6th ed. J.B.
Lippincott Co., Philadelphia, 1983, pp. 633
-635.
- 22) Lowe, J.G.: Glomus tumor: Diagnosis and
Treatment. Mayo Clin. Proc. 19: 113, 1944.

>韓大植·朴義守·宋浚榮 論文寫眞附圖 及 說明<



Fig. 1. Single pea sized, dark red to purplish colored subungual nodule of the Lt. thumb nail.

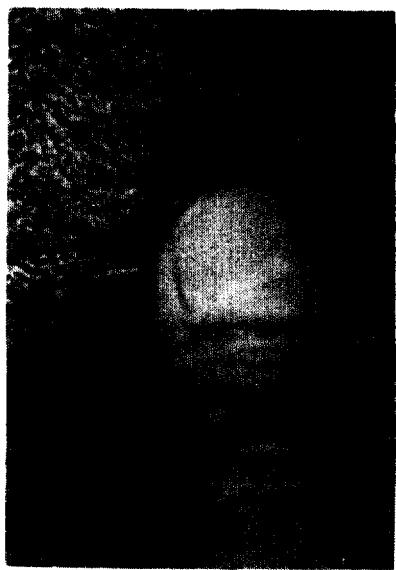


Fig. 2. Uniform darkly stained round cells and abundant vessels in varying caliber and some loose textured tissue separates round glomus cells.