

## 유두유륜 과각화증 2례\*

계명대학교 의과대학 피부과학교실

김석주 · 김용대 · 박의수

=Abstract=

### Two Cases of Hyperkeratosis of the Nipple and Areola

Seok Joo Kim, MD; Yong Dae Kim, MD; Eui Soo Park, MD

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

Hyperkeratosis of the nipple and areola is a skin disorder characterized clinically by thickening and discoloration of the skin of areola and/or nipple is a rare condition. About twenty cases, to the best our knowledge, have been reported in foreign literatures and only five cases in koreans to date.

We report two cases of hyperkeratosis of the nipple and areola which occurred in 20-year-old woman and 16-year-old girl. The duration of disease is three years and six months, respectively. In two cases, physical examination showed thick, brownish pigmentation of both nipples and areolae and showed mild hyperkeratosis, keratotic plugging, acanthosis and marked papillomatosis histopathologically. Our two cases are belong to nevoid form by the Levy-Franel classification.

In both cases, the lesions produce no improvement to the treatment with topical medications including steroids and keratolytic agents.

### 서 론

### 증례

유두유륜 과각화증(hyperkeratosis of the nipple and areola)은 10대와 20대의 여자에서 발생하는 비교적 드문 질환으로 유두나 유륜에 갈색의 과색소 침착과 미만성 비후를 특징으로 한다<sup>1)</sup>. 1923년 Tauber<sup>2)</sup>에 의해 처음 보고된 이래 외국문헌상 20여례<sup>2~11)</sup>가 보고되고 있고 국내에서는 1978년 김 등<sup>12)</sup>의 보고 이후로 지금까지 5례<sup>12~15)</sup>가 보고되어 있다.

저자들은 20세와 16세 여자에서 전형적인 유두유륜 과각화증을 경험하고 문헌고찰과 함께 보고한다.

#### 증례 1

환자 : 조○○, 20세, 여자

초진일 : 1988년 1월 21일

주소 : 유두와 유륜의 과색소 침착과 습진양 병소

현병력 : 약 3년전부터 양쪽 유두와 유륜에 소양 감과 둔통을 동반하면서 두꺼운 인설과 습진양 병소가 발생하였다.

과거력 : 임신이나 피임제 및 기타 호르몬제 복용 병력이 없었으며 생리도 정상이었다.

가족력 : 특기 사항 없었으며 가족내에 다른 각화

\* 이 논문의 요지는 1988년도 한남피부과학회 석상에서 구연되었음.

\* 이 논문은 1989년도 계명대학교 윤총연구비 및 동산의료원 조사연구비로 이루어졌음.

이상을 나타내는 질환을 찾아 볼 수 없었다.

**이학적 소견 :** 피부 병변외에는 이상 소견 없었으며 전신상태는 양호하였다.

**피부소견 :** 양측 유두와 유륜에 흑갈색의 색조와 두꺼운 가파와 균열이 나있는 사마귀모양의 병변이 나타나 있었다(Fig 1).

**검사소견 :** 일반혈액검사와 소변검사는 정상이었다.

**병리조직학적 소견 :** 우측 유륜에서 피부 생검을 실시한 결과 표피에서 과각화증과 각질 충진, 불규칙한 극세포증과 진피의 유두종증을 볼 수 있었다(Fig 3, 4).

**진단 및 감별진단 :** 임상적으로 표피 모반, 흑색 극세포증 등과 유사하지만 임상 및 조직학적 소견에 의해 유두유륜 과각화증 중 모반모형(nevoid form)으로 진단하였다.

**치료 및 경과 :** 각질 용해제와 국소 치료제로 치료 관찰 중이나 별 호전이 없었다.

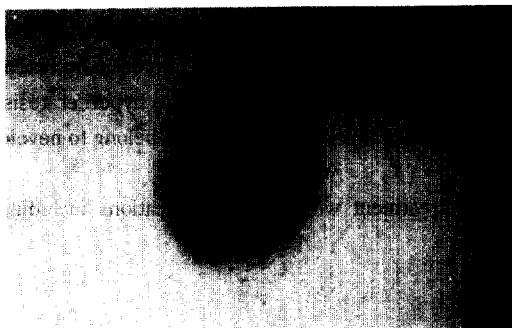


Fig 1. Verrucous hyperpigmented thickened skin of the right areola and nipple(Case 1).

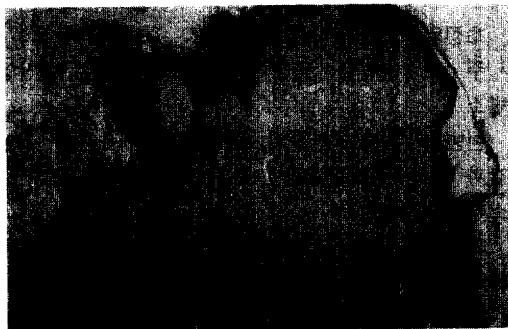


Fig 3. Hyperkeratosis, acanthosis, papillomatosis and increased pigmentation in the basal cell layer(H&E stain, X100).

## 증례 2

**환자 :** 전○○, 16세 여자

**초진일 :** 1988년 2월 10일

**주소 :** 유두와 유륜의 흑갈색의 사마귀모양의 병소

**현병력 :** 약 6개월 전부터 양쪽 유두와 유륜에 흑갈색의 사마귀모양의 병소가 발생하였으며 병변은 약간 용기되어 있었다.

**과거력 :** 특기 사항 없었으며 생리는 정상이었다.

**가족력 :** 특기 사항 없었으며 양호 하였으며 피부 병변 외에는 특기 사항이 없었다.

**이학적 소견 :** 전신상태는 양호 하였으며 피부 병변 외에는 특기 사항이 없었다.

**피부소견 :** 양측 유두와 유륜에 흑갈색의 병소가 있었으며 병변의 표면은 과각화 되어 있었다(Fig 2).

**검사소견 :** 일반혈액검사 및 뇨검사는 정상 범위였다.

**병리조직학적 소견 :** 우측 유륜에서 실시한 피부 생검에서 종례 1과 유사한 소견을 보였다.

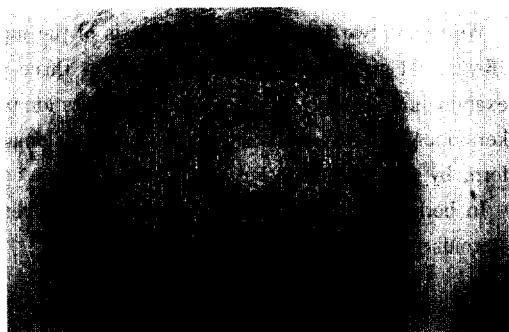


Fig 2. Diffuse thickened skin of the left areola and nipple with hyperpigmentation (Case 2).



Fig 4. Spongiosis with microabscesses containing lymphocytes(H&E stain, X200).

**진단 및 감별진단:** 임상적으로 흑색 극세포종, 표피 모반 등과 감별을 요하였으나 임상 및 조직학적 소견으로 유두유률 과각화증 중 모반모형으로 진단하였다.

**치료 및 경과:** 성형 수술을 권하였다.

## 고 칠

유두유률 과각화증은 임상적으로 유두나 유률 혹은 유두나 유률 모두에 미만성으로 비후되면서 갈색의 색소침착을 동반하고 조그만 구진의 사마귀모양의 병소를 보이는 드문질환이다<sup>1)</sup>. 1923년 Tauber<sup>2)</sup>가 심상성 어린선과 연관되어 나타난 증례를 처음 보고한 이래 지금까지 외국 문헌에서 약 20여례<sup>2~11)</sup>가 보고되었고 국내에서도 5예<sup>12~15)</sup>의 보고가 있다.

1938년 Levy-Franczel<sup>3)</sup>이 본증을 보고하면서 3가지 유형으로 나누었다. 첫째형은 표피모반의 일부로 나타나는 형으로 보통 양측성이고 남녀에게 같이 나타나며 둘째 형은 어린선과 동반되어 일어나는 형으로 양측성이고 남녀에서 같이 발생한다. 그러나 세째 형에서는 어린선이나 표피모반의 동반되지 않고 나타나는 모반모형(nevoid form)으로 이 세째형이 가장 많고 주로 10대나 20대의 여자에서 발생하며 대개 양측성이고 증상이 없이 발생한다고 하였다. 그후 1980년 Molddhk Jegesothy<sup>4)</sup>도 유사한 증례를 보고하면서 위에서 보고한 어느 3형에도 속하지 않는 호르몬 유도형을 추가하여 네째 형으로 하였다.

본 증의 발생기전에 관하여 Oberste-Lehn<sup>5)</sup>은 성호르몬의 관련설을 주장하면서 임산부<sup>6)</sup>와 가임여성<sup>7)</sup>에서 발생한 경우를 보고한 바 있고 또한 그 뒤 1978년에 Schwartz<sup>8)</sup>가 diethylstilbestrol의 투여를 받고 있는 전립선 선암 환자에서의 발생을 보고하면서 내분비 질환과의 관련성을 주장하기도 하였으나 아직 확실치 않다.

본 증은 조직학적 소견으로 볼 때 표피에서 정도의 과각화증, 각질 충진, 경도의 극세포증과 기저세포증의 과색소증을 보이지만 멜라닌세포의 증가는 볼 수 없으며, 진피내에서 약간의 부종과 혈관주위 림프구 침윤이 나타나고 심한 유두종증이 특징적으로 관찰된다. 즉 과각화증의 소견보다는 유두종증이 더 옥더 두드러짐으로 인해 Soden은 차라리 진단명을 유두유률의 유두종이라고 함에 타당하다고 하였다. 때로는 표피내에 림프구가 내포된 미세농양과 해면증이 나타나는데 이는 자극에 의한 습진화 현상 때

문이라고 하였다. 대부분의 경우에는 증상이 없으나 본 증례 1에서도 볼 수 있듯이 때로는 약간의 소양증 등의 증상이 나타나는 경우도 있으며 이로 인한 자극으로 습진화 되기도 한다.

감별해야 할 질환으로는 표피 모반, 흑색 극세포증 및 어린선 등이 있으나<sup>9)</sup> 임상증상, 가족력 및 조직학적 소견으로 감별이 가능하다.

본 증의 치료에는 부신피질 호르몬제와 각질 용해제<sup>9~11)</sup>의 복용이나 도포 및 냉동치료법<sup>12)</sup>등의 여러가지 방법이 적용되었으나 좋은 결과를 얻을 수 없었으며 단지 미용상 문제가 되므로 이에 대한 처치가 필요한 것으로 보고되어 있다. 본 증례에서도 각질 용해제 및 부신피질 호르몬제의 국소 도포에 뚜렷한 호전을 가져오지 못했으며 차후 근치를 위해 성형수술을 권하였다.

## 요 악

저자들은 모반모형의 유두유률 과각화증 2례를 경험하고 문헌고찰과 함께 보고한다.

## 참 고 문 헌

- Rook A, Wilkinson DS, Ebling FJG: *Textbook of Dermatology*, ed 4. London Blackwell Scientific Publications, 1986, p 2158.
- Tauber: Zbl Gyn 1923; 1178. Cited from ref. 4.
- Levy-Franczel A: Les Hyperkeratoses de l' areole et du mamelon. Paris Med 1938; 28: 63–66.
- Mold DE, Jegesothy BV: Estrogen induced hyperkeratosis of nipple. Cutis 1980; 26: 95–96.
- Oberste-Lehn H: Hyperkeratosen im Bereich von Mamille und Areola. Z Haut Geschlechtskr 1950; 8: 388–393.
- Rodalec J, Morel J, Guillaume J, Civatte J: Hyperkeratose de l'areole mammaire unilaerale récidivante chez une femme enceinte. Ann Dermatol Venereol (Paris) 1978; 105: 527–528.
- Jose Botella-Llusia: *Endocrinology of Woman*, Philadelphia, London, Tronto, WB Saunders Co, 1973, pp 559–596.
- Schwartz RA: Hyperkeratosis of nipple and areola. Arch Dermatol 1978; 114: 1844–1845.
- Mehregan AH, Rahbari H: Hyperkeratosis of nipple and areola. Arch Dermatol 1977; 113: 1691–

- 1692.
10. Soden CE: Hyperkeratosis of nipple and areola. *Cutis* 1983; 32: 69.
11. Mayock P: Hyperkeratosis of the nipple. *Arch Dermatol* 1978; 114: 1245.
12. Kim KJ, Cho KH, Kim WS, et al: Hyperkeratosis of nipple and areola. *Kor J Dermatol* 1978; 16: 465-467.
13. Choi BM, Lee JB: Hyperkeratosis of the nipple and areola. *Kor J Dermatol* 1981; 19: 919-923.
14. 박세훈, 김재준, 김재홍: 임신부에서 발생한 유두과각화증. *대한피부과학회지* 1981; 19: 933-937.
15. 조규종, 최도영, 전의식: 유두유류 과각화증 2예. *대한피부과학회지* 1989; 27: 112-116.