

유두상 에크린 한선종

중앙대학교 및 서울대학교* 의과대학 병리학교실

송 계 용·박 언 섭·함 의 근*

서 롬

유두상 에크린 한선종(papillary eccrine adenoma)은 Rulon과 Helwig등¹⁾에 의하여 1977년 처음 기술되었으며 1972년 Landry와 Winkelmann등²⁾은 같은 종양을 관상 아포크린선종(tubular apocrine adenoma)으로 명명하였으며 Lever & Lever³⁾의 피부병리학 교과서에서도 동일한 제목으로 기술되었으나 현재 이 종양은 한선에서 기원하는 양성 종양으로 생각되어지고 있다^{4~9)}. 이 종양은 대개 0.5~2.0 cm의 직경의 크기이며 장기간동안 서서히 자라며 사지에 호발한다. 병리조직학적으로는 증식된 한관내에 호산성 분비물질 또는 각질을 함유하며 관내강내로 상피세포의 유두상 증식을 동반하는 것을 특징으로 한다. 이 종양은 저악성의 한선암종 또는 모발기원 양성 종양으로 오진하는 경우도 있다.

저자들은 서울대학교 의과대학과 중앙대학교 의과대학 병리학교실에서 경험한 3예의 유두상 에크린 한선종을 국내에서 처음으로 문헌보고하는 바이다.

증례 보고

증례 1.

23세 남자의 우측 발목에서 원형의 용기된 1×1 cm의 작고 견고한 흉반성이고 구진성 결절이 발생되었다. 그 결절은 약 10세때 부터 서서히 자라기 시작하였다. 특이 할 만한 증상은 없었고 환자도 건강하였다. 임상적으로는 화농성 육아종(granuloma pyogenicum)이나 피부섬유종(dermatofibroma)을 생각하고 생검하였다.

육안소견상 1.2×1.2×1 cm의 생검조직이었으며 활면

상 회백색의 결절이 관찰되었고 크기는 직경 0.8 cm 이었고 표면은 피부로 잘 피복되어 있었고 궤양은 없었다. 광학현미경상 비교적 명확한 경계를 가진 에크린선의 증식이 진피에 국한되어 있었다. 증식된 에크린선은 낭성구조를 갖고 있는 것과 내부에 유두상 증식을 동반한 2종류로 크게 나눌 수 있었으며 내부에 분비물을 함유하고 있었으나 분비물이 없는 관도 있었다. 간질세포의 증식도 동반하고 있었다. 낭성구중 일부는 편평세포로 구성되어 있으며 각질을 내부에 함유하고 있는 것도 있어서 각질낭포(horn cyst)와 유사하였다(Fig. 1, 2).

증례 2.

53세 여자의 좌측 둔부에서 주변과 경계가 명확한 결절이 발생되었으며 그 크기는 1.5×1 cm 이었고 피부에 부착되어 있었다. 임상적으로 표피낭종을 생각하고 생검하였다. 활면은 종괴는 비교적 경계가 분명하였고 황갈색이었으며 분비물이 돌출되었다.

현미경소견은 심한 에크린한관의 증식이 관찰되었고 유두상증식을 동반하고 있었다. 낭성 한관에는 많은 분비물을 함유하고 있었으나 내부에는 분비물이 없는 관도 있었다. 그러나 아포린형분비는 없었다. 증식된 관은 에크린한관의 상피세포와 근상피세포로 구성되어 있었고 악성변화는 관찰되지 않았다. 간질내에는 경도내지 중등도의 염증세포 침윤이 관찰되었다(Fig. 3). Alcian Blue 염색은 분비물에서 양성반응을 나타내었다.

증례 3.

22세 여자의 우측 metatarsal bone의 두부에 해당하는 족저부에서 비교적 주변과 경계가 명확한 결절이 발생되었다. 종양은 서서히 자랐으며 무통성이었고 그 크기는 콩알크기로 2.3×1.8×0.7 cm이었다. 임상적으로 피부석회증(calcinosis cutis)을 생각하고 생검하였다.

* 본 논문은 1988년 제40차 대한병리학회 추계학술대회에서 포스터로 전시되었음.

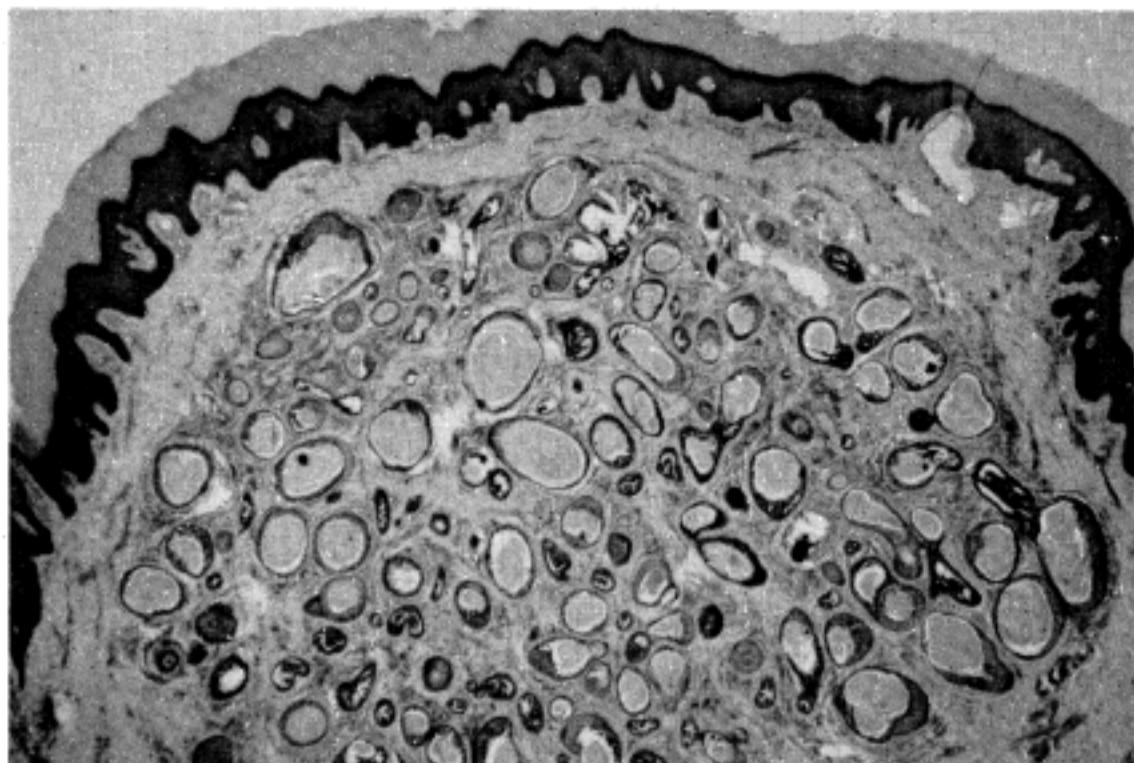


Fig. 1. Well circumscribed tumor nodule composed of multiple dilated ducts containing keratin and eosinophilic secretion (Case 1. H&E, x100)

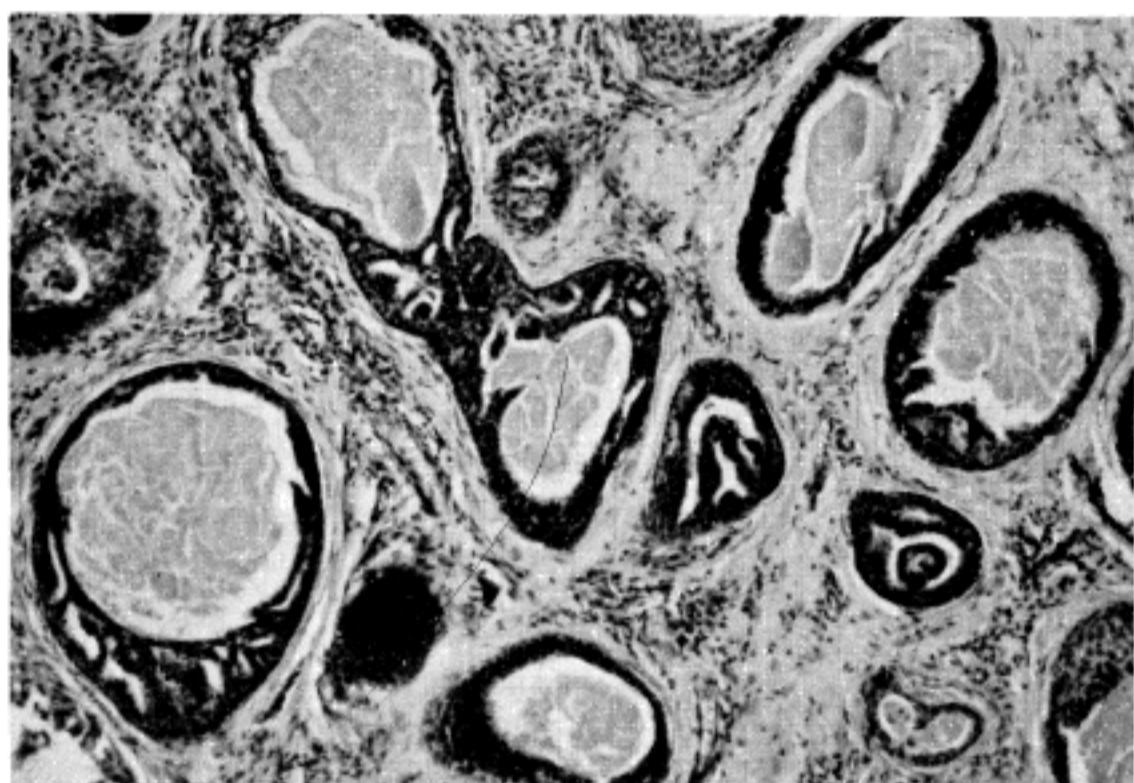


Fig. 2. Dilated ducts containing eosinophilic secretion with luminal papillations (case 1. H&E, x200).

육안적으로 종괴는 견고하였으며 석회화가 일부에서 관찰되었다. 현미경소견상 에크린관의 증식이 관찰되었고 주변에 간질의 증식과 관내 내용물이 석회화된 부분이 관찰되었고 동시에 이물성육아종성 염증도 동반되고 있었다. Alcian blue 염색에 간질이 양성반응을 나타내었다. 증식된 낭성한관내에는 각질이 함유되어 각질낭포(horn cyst)와 유사하게 관찰되기도 하였으나 유두상 증식을 나타내는 한관도 혼합되어 관찰되었다(Fig. 4).

고 찰

1977년 Rulon과 Helwig^{1,6} 14예를 처음 보고한 이래 1986년 Falck와 Jordaan⁷과 1897년 Urmacher와 Lieberman⁸의 보고를 합치면 약 30예가 된다. 즉 이 종양의 임상적 특징은 호발연령은 9~76세까지 분포하고 있고 성별 비는 M:F=1:4이며 호발부위는 두경부가 6예, 사지에 20예, 체간부가 4예이어서 사지에 호발함을 알 수 있었다. 또 크기는 0.5~7 cm⁶이었고 기간은

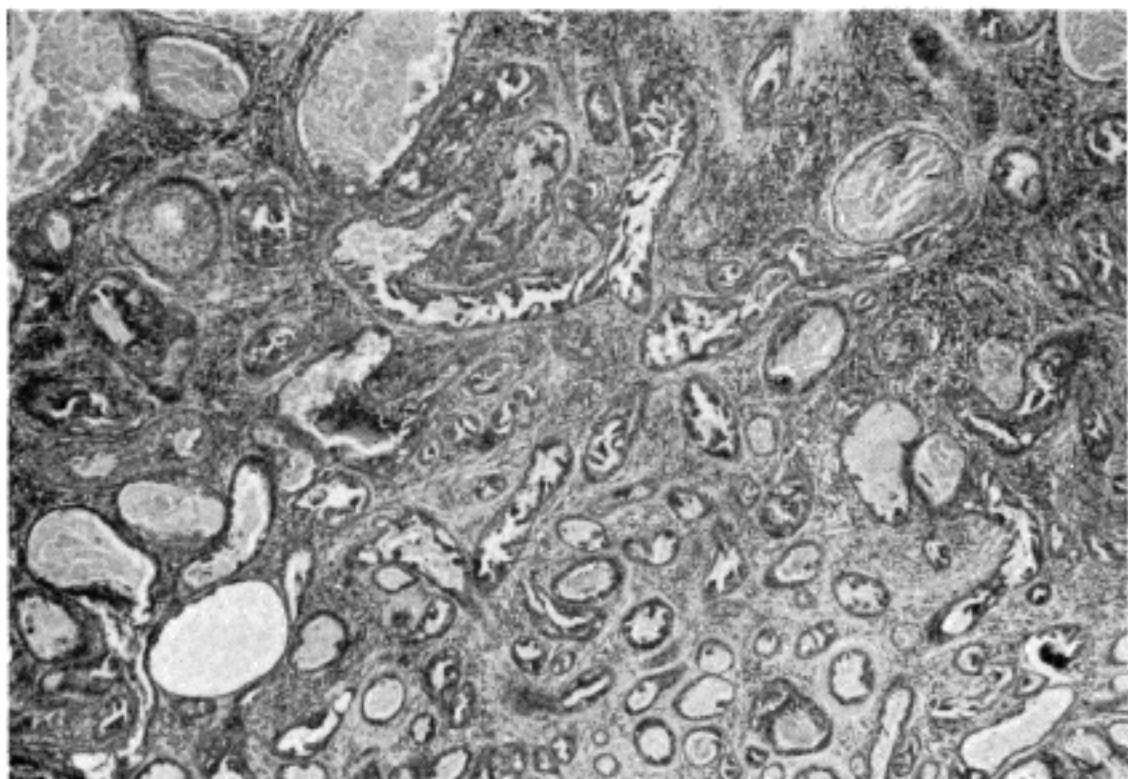


Fig. 3. Proliferation and dilation of ducts with eosinophilic secretion and luminal papillation, accompanying stromal infiltration of small round cells (case 2. H&E, x100).

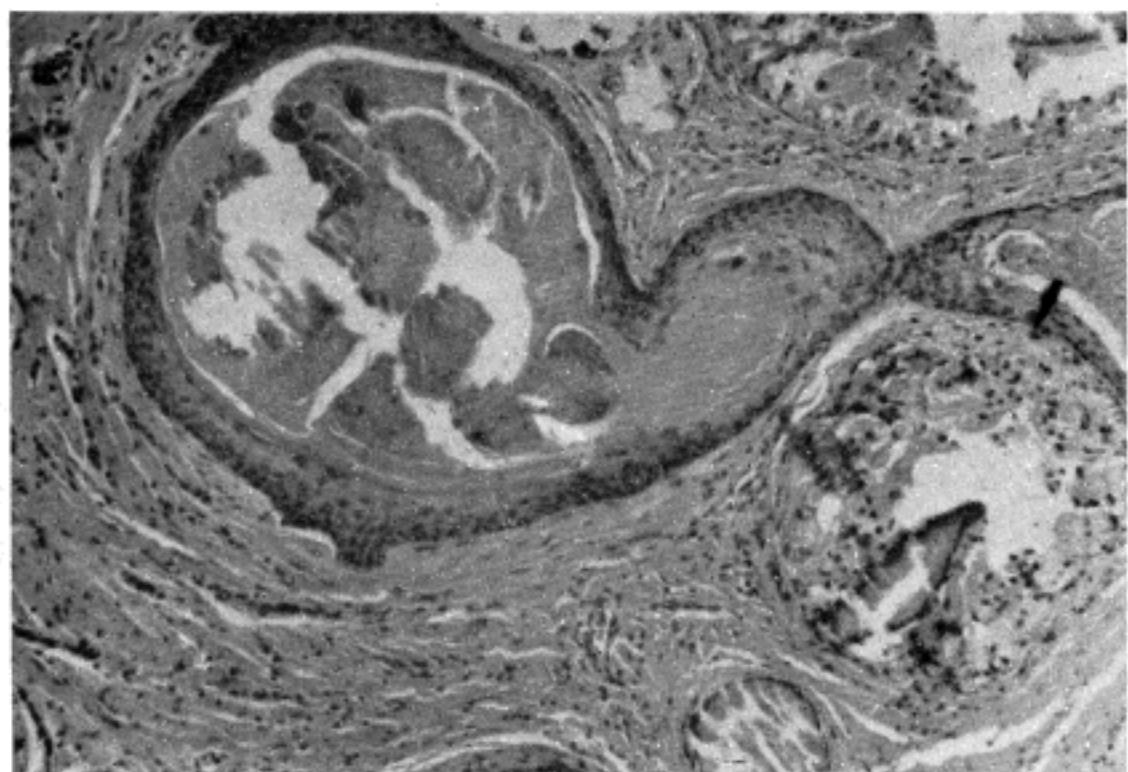


Fig. 4. Dilated ducts containing keratin and foreignbody granuloma with calcification (case 3. H&E, x200).

최고 14년까지 보고되고 있다. 이 종양의 기원에 관하여는 Landry와 Winkelmann²⁾은 1972년 조직화학적 염색 및 전자현미경적을 통하여 관상 아포크린선종으로 명명하였고 구후 Rulon과 Helwig 등¹¹⁾이 1977년 유두상 에크린 한선종으로 명명하였으며, 1979년에 Civatte 등¹⁰⁾은 관상 아포크린 한선종과 유두상 에크린 한선종은 동일한 것으로 보고하였으며 Lever의 피부병리학 교과서에서도 관상 아포크린선종 제목하에 유두상 에크린 한선종과 같은 것임을 기술하여 apocrine origin을 더 증명하였다. 그러나 최근 Falck와 Jordaan⁷⁾(1986)과

Urmacher와 Liebermann⁸⁾(1987) 등의 광학현미경, 전자현미경, 조직화학적 방법을 사용하여 관찰한 결과 에크린선 효소인 amylophosphorylase에 양성이며 아포크린성 효소인 acid phosphatase에는 음성이었고, 아포크린선과 유사한 유선에 양성인 A-LAC-A에는 음성을 나타내었다. 그외 S-100과 CEA에 양성 반응을 나타냄으로 eccrine origin을 더 주장하게 되었다. 또 상기 종양은 대부분이 정상적으로 에크린선이 주로 분포한 부위에서 호발한다는 정도 또는 에크린 기원을 지지해주는 소견이라 하겠다. 본 3증례에서도 발생부위나 광학현

미경소견으로 증식된 한관이 단순한 cuboidal 상태로 구성되어 있었고 decapitation 분비 세포는 관찰되지 않아 에크린 한선으로부터 기원된 것이라고 생각한다. Cooper와 Frierson⁴⁾(1984) 등에 의하면 관상 아포크린 선종(tubular apocrine adenoma)은 종양이 유두상에 크린 한선종 보다 한관 및 세포의 증식이 엽상으로 구성되며 국소적으로 아포크린 분화를 관찰할 수 있어야 된다고 주장하고 있고 동시에 상피와 연관을 갖는 것으로 상기 두 종양을 구분하고 있다. 따라서 관상 아포크린선종은 유두상 한선종(syringadenoma papilliferum)과 관련된 종양으로 생각하고 있다.

결 론

유두상 에크린한선종은 일명 관상아포크린선종(tubular apocrine adenoma)으로도 알려져 있으나 국내에는 보고가 없다. 그러므로 저자들은 23세 남자의 우측 발목, 53세 여자의 좌측 둔부와 22세 여자의 우측 족저부에서 발생된 결절이 임상적으로 피부섬유종, 유상피낭종, 피부석회증 등으로 생각된 3예의 유두상 에크린한선종을 보고하였다. 또 3증례 모두 에크린선에서 기원된 것으로 생각되었다.

참 고 문 헌

- 1) Rulon DE, Helwig EB: Papillary eccrine adenoma. *Arch Dermatol* 113:596-598, 1977
- 2) Landry M, Winkelmann RK: An unusual tubular apocrine adenoma. *Arch Dermatol* 105:869-879, 1972
- 3) Lever W, Schamberg-Lever G: *Histopathology of the skin*. 6th ed. pp 546. JB Lippincott Co
- 4) Cooper PH, Frierson HF: Papillary eccrine adenoma. *Arch Pathol Lab Med* 108:55-57, 1984
- 5) Sina B, Dilaimy M, Kallyee D: Papillary eccrine adenoma. *Arch Dermatol* 116:719-720, 1980
- 6) Elpern DJ, Farmer ER: Papillary eccrine adenoma. *Arch Dermatol* 114:1241-1978
- 7) Falck VG, Jordaan HF: Papillary eccrine adenoma-A tubulopapillary hidradenoma with eccrine differentiation. *Am J Dermatopathol* 8:64-72, 1986

- 8) Urmacher C, Lieberman PH: Papillary eccrine adenoma. *Am J Dermatopathol* 9:243-249, 1987
- 9) Umbert P, Winkelmann RK: Tubular apocrine adenoma. *J Cutan Pathol* 3:75-87, 1976
- 10) Civatte J, Belaich S, Lauret P: Adenome tubulaire apocrine. *Ann Dermatol Venereol (Paris)* 106:665-669, 1979

— Abstract —

Papillary Eccrine Adenoma

— Three cases report —

Kye Yong Song, M.D., Eon Sup Park, M.D.
and Eui Keun Ham, M.D.

Department of Pathology, College of Medicine,
Chung-Ang University and Seoul National University,
Seoul, Korea

Herein reported were three cases of papillary eccrine adenoma also called as tubular apocrine adenoma, characterized by dilated ducts containing eosinophilic secretion or keratin and intraluminal papillations.

Case 1. A 23 year old male had a well defined erythematous nodule, measuring 1×1 cm. on the ankle of right leg over ten years. Clinical impression was dermatofibroma. Microscopic features were those of papillary eccrine adenoma.

Case 2. A 53 year old female had a well demarcated dermal nodule, measuring 1.5×1 cm. on the buttock. Cut surface exhibited relatively well circumscribed tumor with yellowish brown color. Microscopic features were those of papillary eccrine adenoma with alcian blue positive materials in their lumens.

Case 3. A 22 year old female had a slowly growing hard painless small bean sized nodule at the metatarsal head area of right sole, measuring 2.3×1.8×0.7 cm. Clinical impression was calcinosis cutis. Microscopic features were those of papillary eccrine adenoma with foreign body granuloma and dystrophic calcification.

Key Words: Papillary eccrine adenoma, tubular apocrine adenoma