

에크린 한관 편평상피 화생

- 1예 보고 -

가톨릭대학교 의과대학 임상병리학교실

박경신 · 맹이소 · 강석진 · 강창석 · 김병기

Eccrine Squamous Syringometaplasia

- A case report -

Gyeong Sin Park, M.D., Lee So Maeng, M.D., Chang Seok Kang, M.D.
Seok Jin Kang, M.D. and Byung Kee Kim, M.D.

Department of Clinical Pathology, Medical College Catholic University

An eccrine squamous syringometaplasia (ESS) is defined as a mature squamous metaplasia of the eccrine ducts. The clinical and pathological features of an ESS are presented. Syringometaplasia is a rare lesion, mostly occurring in the extremities, and as far as we know, no report on the ESS has been published in Korean literature. We experienced a case of an ESS occurred in a 15 year-old male, who had a tender erythematous plaque in the right knee. The histologic examination revealed some scattered nests of metaplastic squamous epithelium in the deep dermis, associated with acute nonspecific panniculitis. The importance of the ESS is that it histologically simulates the well differentiated squamous cell carcinoma. The histopathologic findings were discussed and a brief review of the literature was made. (**Korean J Pathol 1997; 31: 489~491**)

Key Word: Eccrine squamous syringometaplasia, Eccrine duct, Squamous metaplasia

에크린 한관의 상피는 다양한 자극에 의해서 드물게 화생을 일으킬 수 있으며, 두가지 주요 유형, 즉 점액상 이형(mucinous variant)과 편평세포 이형이 알려져 있다¹. 편평세포 이형은 입방형의 에크린 관 상피가 성숙한 편평상피로 화생을 일으키며, 점액상

이형은 에크린 분비상피가 원주 잔모양(goblet cell) 세포로 화생을 일으킨다^{1,2}. 이 중 에크린 한관 편평세포 화생(eccrine squamous syringometaplasia, ESS)은 1974년 Freeman³이 압박성 괴사용해(pressure necrosis)와 울혈성 케양에서와 같은 비특이적인 조건에서 발생한 예를 처음으로 기술한 이래 다양한 선행 질환이나 조건들과 연관하여 발생하였던 예들이 보고되었다. 이 질환의 중요성은 흔히 병리조직학적으로 편평세포암종으로 오진될 수 있다는 점이다⁴. 저자들은 최근 재생불량성 빈혈로 내원하여 치료받던

접 수: 1996년 12월 27일, 게재승인: 1997년 2월 19일
주 소: 서울시 서초구 반포구 505번지, 우편번호 137-040
강남성모병원 임상병리과, 박경신

*본 논문은 가톨릭 중앙의료원 학술연구조성비로 이루어졌음.

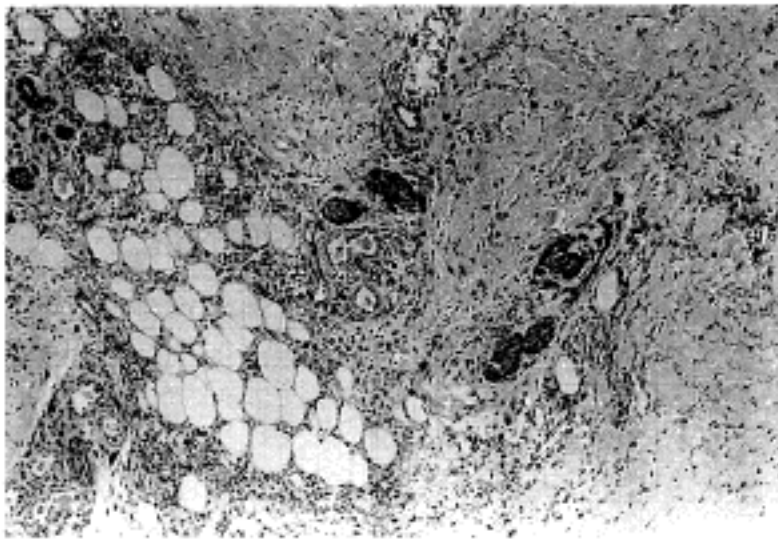


Fig. 1. ESS with adjacent eccrine gland structures is seen in the center. The overall architecture of the eccrine ducts is maintained.

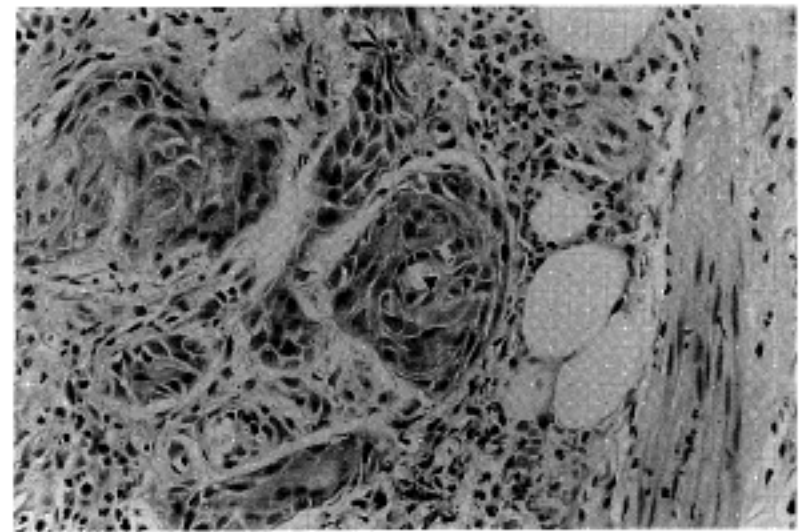


Fig. 2. Nests of metaplastic squamous epithelium are seen in the deep dermis. Luminal structure (arrow) is seen in the central portion of the nest.

15세 남자에서 진피 하부에서 에크린 선 주변의 지방 조직에서 급성 염증 소견과 동반하여 발생한 에크린 편평세포화생 1예를 경험하여 보고하는 바이다.

증례 보고: 환자는 15세 남자로서 6개월 전부터 재생불량성 빈혈로 치료를 받아오던 중 일주일 전부터 우측 무릎의 피부에서 서서히 커지며 압통이 있는 홍반성 판을 주소로 내원하였다. 부스럼(furuncle) 또는 결절홍반이라는 임상진단하에 절제되어 조직 검사를 위하여 병리과에 의뢰된 조직표본은 육안소견상 장경 0.6 cm의 불규칙한 형태의 피부였으며 절단면에서 특기할만한 소견은 없었다.

광학현미경상 저배율소견에서 표피는 중등도의 과각화증과 경도의 극세포증을 보이고 진피에서는 혈관 주변에 림프구와 조직구의 경한 침윤을 보이고 있었다. 진피 하부의 지방조직에는 비교적 심한 염증세포 침윤이 있었는데 주로 중성구로 구성된 급성 비특이성 지방층염의 소견을 보였으며, 심부 진피에는 불규칙한 형태의 편평세포소(squamous cell nest)들의 증식이 소엽상 구조로 산재되어 관찰되었다. 편평세포들의 세포간교는 분명하였으며, 핵은 경도의 다형성 및 과염색증을 보였지만 유사분열은 드물게 관찰되었다. 비정형성 편평상피 증식으로 생각되었던 세포소들은 연속절편을 시행한 결과, 세포소와 밀접하게 인접해 있는 에크린 관 구조들이 보였으며, 부위에 따라서는 에크린 관상피가 편평상피로 점차적으로 이행하는 에크린 편평상피화생의 소

견도 보였다(Fig. 1). 세포소에 따라서는 중심부에 호산성 소피로 덮혀있는 관강이 보였다(Fig. 2).

고 찰: ESS는 주로 중년기 성인에 호발하며 남녀가 거의 비슷하게 발생하는데⁴ 본 예는 15세 남자였다. ESS는 단발성으로 발생하며 일반적으로 사지에 호발하지만, 체간, 얼굴, 또는 외부생식기에도 발생한다고 알려져 있다⁴. 본 예는 우측 무릎에서 단발성으로 발생하였다. 임상적으로 ESS는 원인불명으로도 발생하지만 대개의 경우 다양한 선형 질환이나 조건들과 관련하여 발생한다고 보고되어 있다. 가장 흔히 동반되는 선형 질환은 만성 피부 케양이다⁴. 치유되는 케양의 연변부, 각질극세포증, 소엽상 지방층염(lobular panniculitis), 전신적 또는 국소적인 화학요법 후의 독성 반응에서, 또는 benoxaprofen과 같은 소염제 투여 후에도 발생한 예들이 있지만^{4,5}, 본 예처럼 재생불량성 빈혈의 환자에서 에크린 선 주변의 지방조직에 급성 염증소견에 관련하여 발생한 경우는 문헌에서 찾을 수 없었다. 재생불량성 빈혈의 65% 정도는 원인을 알 수 없지만, 나머지 예의 다수는 다양한 종류의 약제와 화학 물질이 빈혈을 유발할 수 있다고 알려져 있다⁶. 그러나 본 예에서는 약제의 복용이나 화학 물질에 노출된 병력을 찾아볼 수 없어서, 재생불량성 빈혈과 ESS와의 연관성을 생각하기가 어려운 것 같다. 조직학적으로 ESS의 중요성은 전이성 또는 침습성 편평세포암종으로 오진될 가능성이 많다는 것이다. 그러나 King과

Barr¹에 의하면 ESS는 편평세포암종과 달리, ① 에크린 선과 관이 소엽상 구조가 유지되고, ② 편평세포소에서 주변의 기저양세포가 중심부로 성숙해 가면서 점차 커지는 호산성의 편평세포로 이행하며, 이때끔 세포질에 케라토히알린 과립을 함유하고 있으며, ③ 세포세포소 내에 관강이 관찰되고, ④ 인접 에크린 선으로부터 편평세포로의 이행부위가 관찰된다고 한다. 본 예에서도 경도의 비정형성을 보이는 불규칙한 형태의 편평세포소들이 증식하였지만, 에크린선의 소엽상 구조가 남아있었고, 에크린 선으로부터 편평세포로의 이행 부위가 관찰되어 편평세포암종이나 과상피종성 증식과 감별할 수 있었다. 그러나 본 예에서는 호산성 편평세포 간에 세포간교는 뚜렷이 보였지만, 케라토히알린 과립은 보이지 않았다. ESS를 유발하는 자극이 아직 규명되지 않았지만, Serrano⁴은 조직 허혈과 염증과 같은 국소적인 인자가 화생을 유발하는 것 같다고 기술하면서 이와 유사한 변화가 장기적인 translaryngeal intubation을 시행한 환자의 기관지에서 점막하 선이나 관에서도 가끔 관찰된다고 하였다. 또한 Hurt⁷은 화학요법이나 소염제 투여 후에 발생하는 ESS는 직접적인 또는 면역중재 독성 효과로 인한 것 같다고 하였다.

참 고 문 헌

1. King DT, Barr RJ. Syringometaplasia : Mucinous and squamous variant. *J Cutan Pathol* 1979; 6: 284-91.
2. Murphy GF, Elder DE. Non-melanocytic tumors of the skin. *Atlas of Tumor Pathology*, 3rd series. Washington: AFIP, 1991; 64-8.
3. Freeman RG. On the pathogenesis of pseudoepitheliomatous hyperplasia. *J Cutan Pathol* 1974; 1: 231-7.
4. Serrano T, Saez A, Moreno A. Eccrine squamous syringometaplasia. A prospective clinicopathologic study. *J Cutan Pathol* 1993; 20: 61-5.
5. Rongioletti F, Ballestrero A, Bogliolo F, Rebora A. Necrotizing eccrine squamous syringometaplasia presenting as acral erythema. *J Cutan Pathol* 1991; 18: 453-6.
6. Ernest B, Marshall AL, Barry SC, Thomas JK. *Williams Hematology*. 5th. ed. McGraw-Hill Inc., New York, 1995; 238-42.
7. Hurt MA, Halvorson RD, Petz C Jr, Cooper JT Jr, Friedman DJ. Eccrine squamous syringometaplasia. A cutaneous sweat gland reaction in the histologic spectrum of chemotherapy-associated eccrine hidradenitis, and neutrophilic eccrine hidradenitis. *Arch Dermatol* 1990; 126: 73-7.