

피부종양 1,210예에 대한 고찰

이화여자대학교 의과대학 피부과학교실

명 기 범

= Abstract =

A Study on 1,210 Cases of Skin Tumors

Ki Bum Myung

Department of Dermatology, College of Medicine, Ewha Womans University

A study was made on 1,210 cases of skin tumors which were diagnosed by histopathologic examination during the periods of 14 years and 6 months from January, 1975 to June, 1989 at Department of Dermatology, Ewha Womans University Hospital in Seoul.

The results were summerized as follow :

1) The 1,210 cases of skin tumors consisted of 1,020 cases(84.3%) of benign and 190 cases(15.7%) of malignant tumors, and male to female ratio was 1 : 1.4.

2) Male to female ratio for benign tumors was 1 : 1.6 and for malignant tumors 1.3 : 1.

3) Among 1,020 cases of benign tumors, 257 cases(25.2%) originated from epidermis, 213 cases(20.9%) from melanocyte, 134 cases(13.1%) from epidermal appendages, 107 cases(10.5%) from fibrous tissue, 86 cases(8.4%) from vessel, 59 cases(5.8%) from nerve, 30 cases(2.9%) from fat tissue, 10 cases(1.0%) from smooth muscle and 126 cases(12.4%) from others.

4) Among 1,020 cases of benign tumors, the most frequent tumor was syringoma(69 cases) which was followed by epidermal cyst(67 cases), epidermal nevus(58 cases), seborrheic keratosis(58 cases), urticaria pigmentosa(52 cases), neurofibromatosis(50 cases), intradermal nevus(42 cases), pyogenic granuloma(39 cases), acquired bilateral nevus of Ota-like macules(37 cases) and others(530 cases)

5) The predilection sites were face(82.6%) in syringoma, head(40.3%) in epidermal cyst, extremities(41.4%) in epidermal nevus, face(60.3%) in seborrheic keratosis, trunk(78.8%) and extremities(73.1%) in urticaria pigmentosa, trunk and extremities(100%) in neurofibromatosis, face(40.5%) in intradermal nevus, extremities(43.6%) in pyogenic granuloma.

6) Among 190 cases of malignant tumors, 57 cases(30.0%) of basal cell carcinoma, 47 cases(24.7%) of squamous cell carcinoma, 17 cases(8.9%) of malignant melanoma, 15 cases(7.9%) of Bowen's disease, 15 cases(8.9%) of Paget's disease, 11 cases(5.8%) of mycosis fungoides, 10 cases(5.3%) of metastatic cancers and 16 cases(8.4%) of others were observed.

7) The average ages of patients with malignancies were 55.6 years in basal cell carcinoma, 56.2 years in squamous cell carcinoma, 54.4 years in malignant melanoma, 58.1 years in Bowen's disease,

58.2 years in Paget's disease, 57.8 years in mycosis fungoides, 53.3 years in metastatic cancers.

8) The predilection sites were face(93.0%) in basal cell carcinoma, head(51.5%) in squamous cell carcinoma, soles(52.9%) in malignant melanoma, trunk(33.3%) in Bowen's disease, penis(60.0%) in extramammary Paget's disease, trunk and extremities(81.8%) in mycosis fungoides, trunk(60.0%) in metastatic cancers.

9) Among 10 cases of cutaneous metastatic cancers, primary sites were stomach in 4 cases, lung in 1 cases and unknown in 5 cases.

서 론

피부종양은 타장기의 종양에 비해 종류가 많고 발생빈도도 높으며 실제로 거의 모든 사람이 일생중 색소성모반이나 지루각화증과 같은 양성 피부종양을 경험하게 된다¹⁾. 그러나 피부종양의 발생빈도는 보고자에 따라 차이가 있으며 현재까지 국내에서 피부종양 전체에 대한 보고는 조등²⁾, 최등³⁾, 한과 김⁴⁾의 보고가 있을 뿐이다.

국내보고에 의하면 피부종양은 전체생검의 약 1~2.5%를 차지하며 양성 피부종양은 전체 양성 종양의 4.9~9.7%를 점하고 악성 피부종양은 전체 악성종양의 2.4~3.7%를 차지한다²⁾³⁾⁵⁾. 그러나 이들 보고는 대상환자가 숫적으로나 지역적으로 제한되어 있으며 각 병원의 특성과 지역 및 시대적 변천에 따라 발생빈도가 달라질 수 있으므로 우리나라 전체의 피부종양의 발생상황을 알기 위해서는 더 많은 통계자료가 필요하므로 피부종양에 대한 통계에 기여코져 본 조사를 시행하였다.

저자는 1975년 1월부터 1989년 6월까지 14년 6개월간 이화여자대학교 의료원 피부과 외래에 내원하여 피부종양이란 임상적 진단하에 병리조직검사를 시행하여 확진된 1210예를 대상으로 하였으며 바이러스, 박테리아등 감염에 의한 종양과 이물질에 의해 발생된 육아종은 제외하였다. 조직표본들은 모두 hematoxylin-eosin염색 하였으며 필요에 따라 특수염색을 시행하였다. 병리조직학적으로 확진된 피부종양들의 빈도, 성별, 연령별 및 발생부위별 분포등을 관찰하였다.

관찰결과

1. 양성종양

양성종양은 모두 1,020예 였으며 남자가 399예(39.1%), 여자가 621예(60.9%)로 남녀비는 1:1.6으로 여

자에서 발생빈도가 높았다.

1) 양성종양의 종류 및 발생빈도

양성종양의 종류는 Table 1에서 보는 바와 같이 90종에 달했으며 종양이 기원한 조직별 발생빈도는 표피 257예(25.2%), 멜라닌세포 213예(20.9%), 표피부속기 134예(13.1%), 섬유세포 107예(10.5%), 혈관조직 86예(8.4%), 신경섬유 59예(5.8%), 지방조직 30예(2.9%), 평활근 10예(1.0%), 기타 126예(12.4%) 순이었으며 질환별 발생빈도는 한관종이 69예(6.8%)로 가장 높았으며 다음으로 표피성 낭종 67예(6.6%), 표피모반 58예(5.7%), 지루 각화증 58예(5.7%), 색소성 담마진 52예(5.1%), 신경섬유종증 50예(4.9%), 진피내 모반 42예(4.1%), 화농성 육아종 39예(3.8%), 후천성 양측성 Ota 모반양반 37예(3.6%) 순이었으며 기타 530예(52.0%)였다.

2) 양성종양의 발생상황(Table 2, 3)

한관종은 69예로 이중 67예는 여자에서 발생하였고 30대와 40대 사이에 45예(65.2%)로 가장 많았으며 발생부위는 안면 57예(82.6%), 흉부 9예(13.0%), 음순 5예(7.2%)였다. 표피성 낭종은 67예로 20대에 가장 많이 발생하였는데 남녀비는 1:1.1로 비슷하였으며 발생부위는 두부 27예(40.3%), 체간과 사지에 각각 13예(19.4%)였다. 표피모반은 58예로 10대 이하가 39예(67.2%)로 가장 많았으며 남녀비는 1:1.1이었고 발생부위는 사지 24예(41.4%), 두부 19예(32.8%) 체간 17예(29.3%)였다. 편측성이 50예(86.2%), 전신성이 8예(13.8%)였다. 지루각화증은 58예로 50대에서 가장 많이 발생하였고 40대 이후에 발생한 것이 89.7%를 차지하였다. 남녀비는 1.3:1로 남자에서 많았으며 발생부위는 안면 35예(60.3%), 체간 15예(25.9%), 상지 8예(13.8%)였다. 다발성 피지낭종은 29예로 20대에 많이 발생하였고 남녀비는 1:1.9로 여자에 많았으며

Table 1. Incidence of benign skin tumors

Origin	Classification	Number	%	
Epidermis	Epidermal cyst	67	6.6	
	Steatocystoma multiplex	29	2.8	
	Pilar cyst	2	0.2	
	Dermoid cyst	1	0.1	
	Eruptive vellus hair cyst	2	0.2	
	Epidermal nevus	58	5.7	
	Seborrheic keratosis	58	5.7	
	Actinic keratosis	19	1.9	
	Cornu cutaneum	1	0.1	
	Hyperkeratosis of nipple	3	0.3	
	Arsenic keratosis	2	0.2	
	Milium	1	0.1	
	Keratoacanthoma	6	0.6	
	Clear cell acanthoma	1	0.1	
	Nevus comedonicus	5	0.5	
	Bowenoid papulosis	1	0.1	
	Acrokeratosis verruciformis	1	0.1	
Epidermal appendages	Hair structure	Calcifying epithelioma	11	1.1
		Trichoepithelioma	11	1.1
		Trichofolliculoma	1	0.1
	Sebaceous gland	Nevus sebaceous	21	2.1
		Sebaceous hyperplasia	7	0.7
		Fordyce condition	3	0.3
	Apocrine gland	Apocrine hidrocystoma	1	0.1
		Cylindroma	1	0.1
	Eccrine gland	Syringoma	69	6.8
		Eccrine spiroadenoma	3	0.3
		Eccrine hidrocystoma	2	0.2
		Nodular hidradenoma	3	0.3
		Eccrine poroma	1	0.1
Fibrous tissue	Dermatofibroma	27	2.6	
	Angiofibroma	19	1.9	
	Pseudoxanthoma elasticum	23	2.3	
	Connective tissue nevus	10	1.0	
	Fibroma	9	0.9	
	Fibroepithelial polyp	3	0.3	
	Papilloma	7	0.7	
	Reticulated papillomatosis	5	0.5	
Acrochordon	4	0.4		

Melanocytic nevus	Intradermal nevus	42	4.1	
	Compound nevus	17	1.7	
	Giant pigmented hairy nevus	10	1.0	
	Junctional nevus	1	0.1	
	Halo nevus	4	0.4	
	Juvenile melanoma	2	0.2	
	B-K mole	1	0.1	
	Ota's nevus	26	2.5	
	Ito's nevus	1	0.1	
	Acquired bilateral nevus of Ota-like macule	37	3.6	
	Blue nevus	7	0.7	
	Mongolian spot	1	0.1	
	Dyschromatosis	4	0.4	
	Lentiginosis profusa	17	1.7	
	Lentigo simplex	7	0.7	
	Lentigo senilis	1	0.1	
	Becker's nevus	26	2.5	
	Nevus spilus	6	0.6	
	Peutz-Jeghers syndrome	3	0.3	
	Vascular tissue	Granuloma pyogenicum	39	3.8
Hemangioma				
Nevus flammeus		20	2.0	
Cavernous hemangioma		7	0.7	
Capillary hemangioma		6	0.6	
Angiokeratoma		8	0.8	
Glomus tumor		4	0.4	
Lymphangioma		2	0.2	
Fat tissue		Lipoma	23	2.3
		Angiolipoma	6	0.6
	Fibrolipoma	1	0.1	
Muscle	Leiomyoma	10	1.0	
Nerve	Neurofibroma, solitary	7	0.7	
	Neurofibromatosis	50	4.9	
	Schwannoma	2	0.2	
Others	Urticaria pigmentosa	52	5.1	
	Xanthoma	13	1.3	
	Juvenile xanthogranuloma	12	1.2	
	Fibro-xanthoma	3	0.3	
	Calcinosis cutis	12	1.2	
	Cysticercosis	7	0.7	
	Accessory nipple	5	0.5	

Leukoplakia	4	0.4
Mucocele	4	0.4
Paraffinoma	3	0.3
Epidermodysplasia verruciformis	2	0.2
Lymphomatoid papulosis	1	0.1
Pseudolymphoma	1	0.1
Endometriosis	1	0.1
Hyperplastic cartilage	1	0.1
Colloid milium	1	0.1
Lymphocytic infiltration	1	0.1
Subungual exostosis	1	0.1
Total	1020	100

체간과 사지에 호발하였다. 광선 각화증은 40대 이후에 발생하여 50대에 가장 많았고 13예(68.2%)가 안면에 발생하였다.

피부부속기에서 발생한 양성종양으로는 한관종 다음으로 피지선 모반 21예, 석회화 상피종과 모낭상피종 각각 11예, 피지선 과형성 7예, 기타 15예 순으로 많았다. 피지선 모반 21예 전부 출생시 부터 있었으며 환자중 19예(90.5%)가 20대이하였고 남녀비는 1.6 : 1로 남자에 많았고 발생부위는 두피 16예(76.2%), 안면 4예(19.0%), 사지 1예(4.8%)였다. 환자중 17세 남자 두피의 피지선 모반에서 기저세포암이 속발하였다. 석회화 상피종은 10세 미만에 가장 많이 발생하였고 20세 이전에 발생한 것이 전체의 63.6%를 차지하였다. 9예(81.8%)가 사지에 발생하였으며 2예(18.2%)가 안면에 있었다. 모낭상피종 11예 전부 안면에 발생하였으며 이중 1예는 두피에도 병변이 있었다. 6예(54.5%)는 다발성 병변을 나타냈고 5예(45.5%)는 단발성이었다. 다발성 6예중 4예는 유전성을 보였다. 피지선 과형성 7예중 6예가 남자였고 50대 이후에 발생한 것이 5예였다.

색소성 모반은 213예였고 남녀비는 1 : 2.4로 여자에서 많았다. 진피내 모반 42예, 후천성 양측성 Ota모반양 반 37예, Ota 및 Becker 모반 각각 26예, 복합 모반과 전신성 흑자 각각 17예, 거대 색소성 모반 10예, 청색 모반과 단순 흑자 각각 7예, 기타 24예순으로 발생빈도가 높았다. 진피내 모반은 40대 미만이 30예(71.4%)였고 안면에 17예(40.5%)가 발생하였다. 후천성 양측성 Ota 모반양 반은 35예(94.6%)가 20대와

40대 사이에 발생하였으며 환자 전원이 여자였다. Ota 모반은 22예(84.6%)가 여자에서 발생하였으며 20대 이하가 17예(65.4%)였다. 복합 모반의 남녀비는 1 : 1.4였으며 12예(70.2%)가 20대 이하였다. 전신성 흑자의 남녀비는 1 : 1.1이었으며 환자전원이 40대 미만이었으며 20대 이하가 전체환자의 88.2%를 차지하였다. 거대 색소성 모반 10예 모두가 출생시 부터 있었으며 체간과 사지에 각기 80%와 50%에서 발생하였다. Becker모반 26예중 12예(46.2%)가 어깨에 있었으며 다음으로 체간(38.5%), 안면(19.2%)순이었다. 피부이상 색소증(dyschromatosis) 4예 모두에서 손, 발, 전박에 병변이 있었으며 삼염색체 우성유전을 보였다.

혈관종은 모두 86예, 남녀비는 1 : 1.5였으며, 화농성 육아종(39예), 화염상 모반(20예), 혈관각화증(8예), 해면상 혈관종(7예), 모세혈관 혈관종(6예), 사구종양(4예), 림프관종(2예) 순으로 발생빈도가 높았다. 화농성 육아종은 20대에 가장 많았고 남녀비는 1 : 1.1이었으며 사지에 17예(43.6%), 두부에 10예(25.6%), 체간에 5예(12.8%)발생하였다. 화염상 모반은 모두 출생시 부터 있었으며 사지와 안면에 호발하고 다음으로 경부에 발생하였다. 남녀비는 1 : 3으로 여자에게 월등히 많았다. 모세혈관 혈관종 6예 모두 5세미만이었으며 이중 5명이 여아였으며 발생부위는 사지 3예, 안면 2예, 겨드랑 1예였다. 해면상 혈관종 7예중 5예에서 병변이 두피에 있었으며 남녀비는 1 : 1이었다. 혈관각화증 8예중 4예가 대퇴부에 발생하였고 각기 1예가 목, 손목, 손가락, 대음순에 있었다. 남녀비는 1.7 : 1이었다.

Table 2. Age and sex distribution of benign skin tumors

Tumor		Epidermal cyst		Steatocystoma multiplex		Epidermal nevus		Seborrheic keratosis		Actinic keratosis		Kerato-acanthoma	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	3	-	-	10	10	-	-	-	-	-	-
10-19		6	1	-	1	9	10	-	-	-	-	-	-
20-29		13	8	8	11	5	7	1	2	-	-	1	1
30-39		9	7	2	7	2	2	1	2	-	-	-	1
40-49		4	2	-	-	1	2	7	6	-	3	-	-
50-59		-	5	-	-	-	-	13	6	-	9	2	-
60-69		-	4	-	-	-	-	8	7	2	-	-	-
70-		-	4	-	-	-	-	3	2	2	3	1	-
Total		32	35	10	19	27	31	33	25	4	15	4	2

Tumor		Nevus comedonicus		Calcifying epithelioma		Trichoepithelioma		Nevus sebaceous		Sebaceous hyperplasia		Syringoma	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		1	1	2	3	-	-	-	1	-	-	-	-
10-19		1	-	1	1	1	1	6	5	-	-	-	4
20-29		1	1	-	-	-	2	5	2	-	-	-	14
30-39		-	-	1	2	-	2	1	-	1	-	1	22
40-49		-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	21
50-59		-	-	-	1	1	1	1	-	4	-	1	5
60-69		-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
70-		-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total		3	2	4	7	2	9	13	8	6	1	2	67

Tumor		Dermato-fibroma		Angio-Fibroma		Pseudoxanthoma elasticum		C-T nevus		Fibroma		Papilloma	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	-	2	-	3	1	2	-	-	-	1	-
10-19		2	1	7	1	1	1	2	-	1	1	-	-
20-29		-	3	6	1	3	9	2	1	-	2	-	1
30-39		4	1	1	1	-	2	1	-	2	-	1	-
40-49		2	6	-	-	1	-	-	1	1	1	2	2
50-59		-	4	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-
60-69		3	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
70-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		11	16	16	3	8	15	8	2	4	5	4	3

Tumor		Reticulated		Intradermal		Compound		Giant pigmented		Ota's		ABNOM*	
		papillomatosis		nevus		nevus		nevus		nevus			
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	--	1	1	2	-	1	5	1	1	-	-
10-19		3	2	-	2	4	4	-	2	1	3	-	-
20-29		-	-	6	8	1	1	1	1	1	10	-	12
30-39		-	-	3	9	-	1	-	-	1	3	-	13
40-49		-	-	1	9	-	3	-	-	-	4	-	10
50-59		-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	2
60-69		-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
70-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		3	2	12	30	7	10	2	8	4	22	-	37

*ABNOM : Acquired Bilateral Nevus of Ota-like Macule

Tumor		Blue nevus		Lentiginosis profusa		Lentigo simplex		Becker's nevus		Nevus spilus		Pyogenic granuloma		Nevus flammeus	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	-	3	1	-	-	-	2	-	-	1	-	2	-
10-19		-	1	3	2	2	1	6	5	2	-	3	3	1	7
20-29		-	3	2	4	1	2	8	4	3	-	6	6	1	4
30-39		-	2	1	1	-	-	-	-	-	1	2	4	-	4
40-49		-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	5	-	-	-
50-59		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	1	-
60-69		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-
70-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		-	7	9	8	3	4	14	12	5	1	19	20	5	15

Tumor		Cavernous hemangioma		Capillary* hemangioma		Angio- keratoma		Lipoma		Angio- lipoma		Leiomy- oma		Neuro- fibroma	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	-	1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-19		-	1	-	-	2	-	-	1	-	-	-	-	1	-
20-29		1	1	-	-	1	2	-	4	2	-	1	2	1	-
30-39		-	1	-	-	1	-	2	3	2	-	2	-	-	-
40-49		2	-	-	-	-	-	5	2	1	-	1	2	-	2
50-59		1	-	-	-	-	1	1	3	-	-	-	2	1	1
60-69		-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	1	-
70-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		4	3	1	5	5	3	9	14	5	1	4	6	4	3

Tumor	Neurofibro-		Masto-		Xanthoma		Juvenile xanthogra-		Calcinosis		Cystice-		Accessory	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9	1	1	18	10	-	-	9	3	-	-	-	-	-	-
10-19	4	6	4	7	1	2	-	-	1	-	-	-	-	1
20-29	8	17	2	4	3	1	-	-	1	2	-	-	-	2
30-39	1	6	-	3	1	-	-	-	2	2	1	5	-	2
40-49	1	3	1	1	-	2	-	-	2	1	-	1	-	-
50-59	-	1	2	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	-
60-69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
70-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	15	35	27	25	5	8	9	3	6	6	1	6	-	5

* 5예 미만은 생략하였음.

Table 3. Location of benign skin tumors

Tumor	No.	Location	(*)
Epidermal cyst	67	Head	(27)
		Trunk	(13)
		Extremity	(13)
Steatocystoma	29	Trunk	(17)
		Extremity	(16)
		Axilla	(9)
Epidermal nevus	58	Extremity	(24)
		Head	(19)
		Trunk	(17)
Seborrheic keratosis	58	Face	(13)
		Extremity	(4)
		Trunk	(2)
Keratoacanthoma	6	Face	(3)
		Extremity	(2)
		Trunk	(1)
Nevus comedonicus	5	Face	(3)
		Axilla	(1)
Calcifying epithelioma	11	Neck	(1)
		Extrmity	(9)
Trichoepithelioma	11	Face	(2)
		Face	(11)
Nevus sebaceous	21	Scalp	(1)
		Scalp	(16)
Sebaceous hyperplasia	7	Face	(4)
		Trunk	(1)
Syringoma	69	Face	(57)
		Chest	(9)
		Vulva	(5)
Dermatofibroma	27	Extremity	(18)
		Trunk	(8)
		Axilla	(1)
Angiofibroma	19	Face	(19)
Pseudoxanthoma elasticum	23		

		Neck	(17)			Extremity	(17)
		Axilla	(16)	Lentigo simplex	7	Trunk	(4)
		Groin	(7)			Face	(3)
C-T nevus	10	Trunk	(7)			Neck	(1)
		Extremity	(3)	Becker's nevus	26	Shoulder	(12)
		Face	(2)			Trunk	(10)
Fibroma	9					Face	(5)
		Face	(4)	Nevus spilus	6	Trunk	(3)
		Trunk	(4)			Shoulder	(2)
		Extremity	(3)			Arm	(2)
Papilloma	7			Granuloma pyogenicum	39	Extremity	(17)
		Face	(3)			Head	(10)
		Trunk	(3)			Trunk	(5)
		Scrotum	(1)	Nevus flammeus	20	Extremity	(10)
Reticular						Face	(6)
papillomatosis	5	Trunk	(5)			Neck	(3)
		Neck	(2)	Cavernous hemangioma	7	Head	(5)
Intradermal nevus	42					Extremity	(2)
		Face	(17)	Capillary hemangioma	3	Extremity	(2)
		Trunk	(14)			Face	(2)
		Scalp	(8)			Axilla	(1)
Compound nevus	17			Angiokeratoma	8	Extremity	(6)
		Face	(8)			Genitalia	(1)
		Scalp	(4)			Neck	(1)
		Trunk	(3)	Lipoma	23	Extremity	(14)
Giant pigmented nevus	10					Trunk	(10)
		Trunk	(8)			Axilla	(2)
		Extremity	(5)	Angiolipoma	6	Extremity	(5)
Ota's nevus	26					Trunk	(2)
		Face	(26)	Leiomyoma	10	Extremity	(5)
ABNOM	37					Face	(3)
		Face	(37)				
Blue nevus	7						
		Face	(4)				
		Trunk	(3)				
		Extremity	(1)				
Lentiginosis profusa	17						
		Trunk	(17)				

Neurofibroma (solitary)	7	Scrotum	(1)
		Extremity	(3)
		Trunk	(2)
		Head	(2)
Neurofibromatosis	50	Trunk	(50)
		Extremity	(50)
		Mastocytosis	52
Xanthoma	13	Trunk	(41)
		Extremity	(38)
		Head	(3)
Juvenile xanthogranuloma	12	Extremity	(7)
		Trunk	(6)
		Face	(6)
Calcinosi cutis	12	Extremity	(11)
		Trunk	(7)
		Extremity	(7)
Cysticercosis	7	Trunk	(4)
		Extremity	(4)
		Scrotum	(2)
Accessory nipple	5	Extremity	(7)
		Trunk	(5)
		Face	(2)
		Axilla	(3)
		Extremity	(1)
		Head	(1)

* : Predilection site and number

** : 5예 미만은 생략하였음.

사구종양 4예 모두 단발성 이었다. 발생부위는 어깨, 손뚱밑, 겨드랑, 전박부였으며 특히 손뚱밑에 생긴 예에서 통증이 심하였다. 피부섬유종은 27예로 30대와 40대 사이에 호발하였고 남녀비는 1 : 1.5였으며 발생부위는 사지 18예(66.7%), 체간 8예(29.6%), 겨드랑

Table 4. Incidence of malignant skin tumors

Classification	Number	%
Squamous cell carcinoma	47	24.7
Bowen's disease	15	7.9
Basal cell carcinoma	57	30.0
Mammary paget's disease	10	5.3
Extramammary paget's disease	47	24.7
Malignant melanoma	17	8.9
Lentigo maligna	1	0.5
Dermatofibrosarcoma protuberans	1	0.5
Fibrosarcoma	1	0.5
Kaposi's sarcoma	3	1.6
Malignant angioendothelioma	1	1.1
Angioimmunoblastic lymphadenopathy	1	0.5
Adenocarcinoma of eccrine gland	2	1.1
Mycosis fungoides	11	5.8
Lymphoma	5	2.6
Leukemia cutis	2	1.1
Metastatic carcinoma	10	5.3
Total	190	100.0

1예(3.7%)였다. 혈관섬유종 19예 모두 안면에 다발성 병변으로 발생하였으며 10대와 20대에 가장 많았고 전원이 30대 이하였다. 남녀비가 5.3 : 1로 남자에서 월등히 많았다. 탄력섬유성 위황색종은 23예로 남녀비가 1 : 1.9였고 20대에 가장 많았으며 호발부위는 목, 겨드랑, 서혜부였다.

평활근종은 10예 모두 20세 이후에 발생하였으며 남녀비는 1 : 1.5였고 발생부위는 사지 5예(50.0%), 안면 3예(30.0%), 음낭 1예(10.0%)였다. 사지에 발생한 것은 단발성으로 혈관의 평활근에서 기원하였고 안면에 발생한 것은 다발성으로 기모근에서 기원하였으며 음낭에 발생한 것은 다발성으로 Dartoid 근육에서 기원하였다.

신경섬유종은 57예로 남녀비는 1 : 2.3이었고 단발성 7예, 다발성(신경섬유종증)이 50예였다. 다발성 신경섬유종은 병변이 전신에 있었으며 10대와 20대 사이가 35예(70.0%)로 가장 많았고 10세 미만에도 2예 있었다. 색소성 담마진은 52예로 남녀비가 1.1 : 1이었고 10세 미만이 28예(53.8%)로 가장 많았으며 발생부위는 체간

Table 5. Age and sex distribution of malignant skin tumors

Tumor		Squamous cell carcinoma		Bowen's disease		Basal cell carcinoma		Mammary paget's disease	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	-	-	-	-	-	-	-
10-19		-	-	-	-	3	1	-	-
20-29		-	2	1	-	1	-	-	-
30-39		3	-	-	1	1	2	-	-
40-49		5	3	1	1	4	5	-	5
50-59		10	3	4	1	9	5	-	3
60-69		4	4	1	3	9	9	-	1
70-		6	7	1	1	5	3	-	1
Total		28	19	8	7	32	25	-	10

Tumor		Extramammary paget's Dis.		Malignant melanoma		Mycosis fungoides		Lymphoma		Metastatic carcinoma	
Age	Sex	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
0-9		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-19		-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
20-29		-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
30-39		-	-	1	1	-	-	-	-	1	-
40-49		-	-	3	1	-	1	2	1	1	-
50-59		1	-	5	1	-	-	-	1	3	-
60-69		1	-	-	3	3	2	-	1	2	-
70-		3	-	2	-	1	2	-	-	1	1
Total		5	-	11	6	5	6	2	3	8	2

*5예 미만은 생략하였음

41예(78.8%), 사지 38예(73.1%), 두부 3예(5.8%)였다. 연소성 황색육아종은 12예로 모두가 10세 미만에서 발생하였으며 남녀비는 3:1이었고 다발성으로 안면에 11예(91.7%), 체간과 사지에 각각 7예(58.3%) 발생하였다. 피부석회증은 12예로 남녀비는 1:1이었으며 체간과 사지 각각 4예(33.3%), 음낭 2예(16.7%)였다. 이중 음낭에 발생한 1예는 표피낭종에서 속발하였다.

2. 악성종양

악성종양은 모두 190예였으며 남자가 109예(57.4%), 여자가 81예(42.6%)로 남녀비 1.3:1이었다.

1) 악성종양의 종류 및 발생빈도

악성종양의 종류는 Table 4와 같으며 기저세포암 57

예(30.0%), 편평상피세포암 47예(24.7%), 악성 흑색종 17예(8.9%), Bowen병 15예(7.9%), Paget병 15예(7.9%), 균상 식육종 11예(5.8%), 피부전이암 10예(5.3%), 림프종 5예(2.6%), Kaposi육종 3예(1.6%), 악성 혈관 내피종과 피부백혈병 각각 2예(1.1%), 기타 4예(2.1%)였다.

2) 악성종양의 발생상황(Table 5, 6)

기저세포암은 57예로 남녀비는 1.3:1이었고 60대가 18예(31.6%)로 가장 많았으며 50세 이후가 40예(70.2%)였다. 10대에도 4예(7.0%)가 있었는데 이 가운데 3예는 색소성 건피증 환자였으며 1예는 피지선 모반에서 속발하였다. 22세에 발생한 1예도 색소성 건피증

Table 6. Location of malignant skin tumors

Tumor	No.	Location	(*)
Squamous cell carcinoma	47	Head	(24)
		Genitalia	(5)
		Extremity	(5)
Bowen's disease	15	Trunk	(5)
		Face	(3)
		Extremity	(3)
Basal cell carcinoma	57	Face	(53)
		Scalp	(3)
		Trunk	(2)
Mammary paget's dis.	10	Breast	(10)
Extramammary paget's disease	5	Penis	(3)
		Mons pubis	(1)
		Groin	(1)
Malignant melanoma	17	Foot	(9)
		Face	(5)
Mycosis fungoides	11	Trunk	(9)
		Extremity	(9)
		Face	(2)
Lymphoma	5	Trunk	(2)
		Extremity	(2)
		Neck	(1)
Metastatic carcinoma	10	Trunk	(6)
		Extremity	(2)
		Neck	(2)

*: Predilection area & number **5예 미만은 생략하였음

환자였다. 발생부위는 볼 20예(35.1%), 코 16예(28.1%), 안검 15예(26.3%)로 안면에 51예(89.5%)가 발생하였으며 이외에 두피 3예, 체간 2예, 손 1예였다. 두피에 생긴 1예는 17세 남자로서 선형질환으로 피지선 모반을 갖고 있었다. 병변은 체간에 발생한 1예를 제외하고 모두 단발성이었다.

편평상피세포암은 47예로 남녀비는 1.5 : 1이었다. 50대와 70대에 각각(27.7%)로 가장 많았으며 50세 이후에 34예(72.3%)가 발생하였다. 발생부위는 두부 24

예(51.1%), 성기와 상지에 각각 5예(10.6%), 하지 3예(6.4%), 체간 2예(4.3%), 목 1예(2.1%)순이었다. 악성흑색종은 17예로 남녀비는 1.8 : 1이었으며 50대가 6예(35.3%)로 제일 많았으며 발생부위는 발바닥 9예(52.9%), 안면 5예(29.4%), 체간과 손 각각 1예(5.9)였다. Bowen병은 15예로 남녀비는 1.1 : 1이었고 발생부위는 체간 5예(33.3%), 안면과 사지 각각 3예(20.0%), 겨드랑, 두부, 음순, 음경, 둔부에 각각 1예였다. 1예를 제외한 14예에서 병변은 단발성 이었으며 다발성 1예는 10여년전에 비소체제를 복용한 과거력이 있었다.

Paget병은 15예로 이중 10예는 유방 Paget병, 5예는 유방외 Paget병이었다. 유방 Paget병 10예 모두 여자였고 40대에 5예, 50대에 3예, 그리고 60대와 70대에 각각 1예있었다. 유방외 Paget병 5예 모두 남자였으며 이중 3예는 70세 이상에서 발생하였고 50대와 60대에 각기 1예씩 발생하였다. 유방외 Paget병 5예중 3예는 음경, 1예는 치골부, 1예는 서혜부에 발생하였다. 균상식육종은 11예로 남녀비는 1 : 1.2였으며 60대에 5예(45.5%)로 가장 많았고 60세 이후가 8예로 전체의 72.7%를 차지하였다. 발생부위는 9예(81.8%)에서 체간과 사지에 다발성으로 발생하였으며 2예(18.2%)는 안면에 발생하였다.

피부전이암은 10예로 남녀비는 4 : 1로 남자에게 많았다. 40세 이후에 8예(80.0%)가 발생하였다. 원발장소는 위 4예(40.0%), 폐 1예(10.0%)였고 5예(50.0%)는 원발장소를 알 수 없었다.

고 찰

이번 조사에서 양성 피부종양의 성별 발생빈도상 남녀가 1 : 1.6으로 여자가 높아 조등²⁾의 남녀비 1 : 1, 최등³⁾의 1.2 : 1, 한과김⁴⁾의 1.1 : 1과 차이를 보였는데 이는 이화여자대학교 의료원의 병원 특성상 여자 환자의 내원이 타병원에 비해 많으며 다른 저자들의 보고에서는 거의 대부분이 여자에게 나타나는 환관종이 수 예에 불과하고 또한 이들 보고에서는 본 조사에서 다수 예가 있는 후천성 양측성 Ota 모반양 반이 없었기 때문에 이와같은 차이가 있었으리라고 생각된다. 양성 피부종양의 종류도 조등²⁾, 최등³⁾, 한과 김⁴⁾의 보고에서는 각각 29, 23, 58가지였지만 저자의 예는 90가지로 이들보다 훨씬 다양한 종류를 볼 수 있었다.

양성종양중 가장 높은 발생빈도를 보인 것은 환관

종으로 69예였다. 한관종은 1~2mm 크기의 피부색 구진으로 거의 대부분이 사춘기 이후에 여자의 안검에 국한되어 나타나지만 볼, 겨드랑, 복부 및 외음부에도 나타난다⁶⁷⁾. 69예중 전흉부에 9예, 외음부와 목에 각각 5예, 겨드랑에 2예가 발생하였다.

한관종 다음으로 많았던 것은 표피성 낭종으로 67예였다. 표피성 낭종은 사춘기 이후부터 장년에 이르기까지 남녀 같은 비율로 고루 발생하고 안면, 목, 상흉부 및 배부에 호발한다⁸⁾. 저자의 예에서는 10세 미만에 발생한 3예가 있으며 20대에 가장 많이 발생하였다. 남녀의 비는 1:1.1로 비슷하였는데 이는 조동²⁾, 최등³⁾, 한과 김⁴⁾의 2.4:1, 2.5:1, 1.8:1에 비해 많은 차이가 있었으며 발생부위도 안면에 가장 많아 이들 보고와 차이가 있었다. 다발성 피지낭종은 지경이 1~3cm 크기의 둥근 결절로 촉지되는 낭종으로 겨드랑, 전흉부, 전박에 호발하며 한환자에서 병변이 다수 발생하지만 때로는 단발성으로 생기기도 한다⁹⁾. 본 예에서 1명을 제외한 28명이 30대 사이에 발생하였으며 겨드랑에 비해 체간과 사지에 호발하였다. 표피모반은 출생시부터 발생하며 밀접하게 연결된 유두종성, 과각화성 구진들이 선상으로 배열되었으므로 선상 표피모반 혹은 우혜상 표피모반이라고도 불리우며 국소형과 전신형 두가지가 있다¹⁰⁾. 전신형은 국소형에 비해 드물어 58예중 8예만이 전신형 이었다. 전신형은 임상적으로 국소형이 편측성인데 반하여 양측성이거나 편측성 이더라도 다수의 선상 병변을 보이며 병리조직학적으로도 국소형에서 볼 수 없는 과립변성을 특징으로 한다¹¹⁾. 드물게는 표피모반에서 골격이상, 중추신경질환등¹²⁾과 연관이 있거나 악성종양이¹³⁾¹⁴⁾ 속발할 수 있으나 본 예에서는 찾아 볼 수 없었다. 지루 각화증은 비교적 흔한 질환으로 중년 이후에 발생하고 연령이 많을 수록 발생빈도가 높으며 병변이 단발성인 경우도 있으나 대부분이 다발성으로 나타나며 발생부위로는 얼굴, 목, 가슴, 등, 손바닥과 발바닥을 제외한 사지에 발생한다. 다른 질환들과의 감별진단에 어려움은 없으나 흑색의 단발성인 경우 임상적으로 악성 흑색종과 감별이 어려울때도 있다. 성인에서 내부장기에 악성종양이 발생하였을때 단시일내에 다수의 소양증이 있는 지루각화증 병변이 발생할 수 있으며 이를 Leser-Trelat 징후라한다¹⁵⁾.

광선 각화증은 장기간에 걸쳐 일광에 노출됨으로써 생기는 전암성 병변으로 노인에서 노출부 어디

에나 생길 수 있으나 얼굴에 가장 많이 발생한다¹⁶⁾. 비소 각화증은 무기성 비소가 함유된 우물물, 약제(특히 한약)등을 섭취한후에 손과발에 발생하는 딱딱한 구진성, 전암성 병변으로 후에 Bowen병이나 편평상피세포암으로 발전할 수 있다¹⁷⁾. 본 예중 1명은 10여년전 비소를 섭취한 후에 전신에 비소각화증이 발생하였으며 나중에 비소 각화증 병소에서 다발성으로 Bowen병과 편평상피세포암이 발생하였다. 각화극세포증은 유색인종에서는 드물고 대개 노출부위 특히 얼굴, 손에 호발하며 대부분 45세 이후에 발생한다⁸⁾. 그러나 저자의 7예중 3예는 40세 이전에 발생하였다.

석회화 상피세포증은 얼굴과 사지에 호발하며 어느 연령층에서도 발생할 수 있으나 약 60%는 20세 이전에 발생한다¹⁸⁾. 저자의 11예 모두가 얼굴과 상지에 발생하였으며 7예(63.6%)가 20세 이전에 발생하였다. 피지선 모반은 대개 출생 4~6주 이후에 발견되며 주로 두피나 얼굴에 단발성 병변으로 발생한다. 병변은 대개 판상으로 나타나지만 일부에서는 선상으로 나타나므로 임상적으로 표피성 모반과 감별이 곤란한 경우가 있으며 드물게는 피지선 모반과 표피성 모반이 함께 선상으로 나타나기도 한다¹⁹⁾. 피지선 모반의 8~19%에서 유두상 한선낭종이 발견되며 5~7%에서 기저세포암이 발생한다²⁰⁾. 저자는 기저세포암의 발생한 1예를 관찰하였다.

색소성 모반은 사람에서 가장 흔한 양성종양이다. 출생시에는 몇개의 모반이 있다가 40대까지 점차 증가하고 40대 이후부터는 차츰감소하여 80세 이후에는 드물게 발견된다²¹⁾. 허와 김²²⁾에 의하면 한국인의 모반세포 모반은 1인당 평균 20개이고 40대 여자에서 평균 40개로 가장 많으며 얼굴에 호발한다. 대부분 젊은 연령에서는 경계모반이 많고 청년기에는 복합모반과 진피내 모반이 많으며 경계모반이 40대 이후에 자연소실되는데 비해 복합 모반과 진피내 모반은 자연소실되는 경향이 적고 특히 이러한 현상은 얼굴에 생겼을 때 뚜렷하다²³⁾. 저자의 예에서 경계모반이 극소수이고 진피내 모반과 복합모반이 대부분을 차지하는 것은 일반적으로 사람들이 경계모반은 정상적인 것으로 생각하여 생검을 하지 않은것으로 추측되며 진피내 모반과 복합모반은 경계모반에 비해 병변이 크고 용기되어 있어서 미용상 좋지 않고 다른 질환과 감별하기 위하여 생검하게 되므로 숫적으로 많으리라고 생각된다. 선천성 거대 색소 모반은 진피내 혹은 복합모반이었다.

선천성 거대 색소 모반은 병변이 크고 넓은 부위에 발생하여 추형을 보이고 치료가 곤란한 점외에 5~20%에서 악성흑색종으로 변이할 수 있으므로 지속적인 관찰을 요한다²⁴⁾. 연소성 흑색종은 주로 10세 이전에 얼굴에 발생하는 모반세포성 모반이지만 모반세포성 모반의 특성인 색소 침착을 보이지 않고 분홍 빛이나 적자색을 띄는 구진이나 결절형태로 나타나므로 임상적으로 화농성 육아종, 혈관종, 사구종양, 악성 흑색종과 감별을 요한다²⁵⁾. 조직학적으로는 모반세포가 크고 다양하고 염중세포의 침윤이 있으므로 악성흑색종으로 오진하기도 한다²⁶⁾.

진과내 멜라닌세포종에는 Ota 모반, Ito 모반, 청색 모반, 몽고 반점, 후천성 양측성 Ota 모반양 반이 있다. Ota 모반은 선천성이며 대부분 삼차신경이 분포하는 부위에 편측성으로 나타나며 일본인과 한국인에 호발하고 여성에서 발생빈도가 높다²⁷⁾. 후천성 양측성 Ota 모반양 반은 1984년 Hori²⁸⁾에 의하여 처음 보고된 질환으로 30~40대 여자에서 양측성으로 이마의 측면, 관자놀이, 안검, 혈관부, 비근과 비익에 발생하는 청갈색 반점을 특성으로 하며 국내에서도 드물지 않은 질환이다. 흑자는 단순흑자, 노인성 흑자와 악성흑자로 분류된다. 단순흑자는 소아기에 가장 흔히 발생하지만 어느 나이에도 발생할 수 있다²⁹⁾. 단순흑자의 특수형으로 반문상 모반, Becker 모반, Peutz-Jegher 증후군과 다발성 흑자증후군 등이 있다. 다발성 흑자증후군은 일명 LEOPARD 증후군으로도 불리우며 흑자외에 타장기에도 이상을 동반하며 상염색체 우성유전을 한다³⁰⁾. 피부에 생긴 흑자는 LEOPARD 증후군과 동일하나 유전성이 없으며 타장기의 이상도 동반하지 않는 흑자를 과다흑자증이라 한다³¹⁾³²⁾.

저자의 조사에서 전체 흑자의 28.3%가 과다흑자증이었다. Juhlin³³⁾은 화농성 육아종이 대부분 소아에서 발생한다 하였으나 저자의 예에서는 전 연령층에 고루 분포도 있었다. 화농성 육아종은 외상을 받기 쉬운 노출부위에 호발한다³⁴⁾. 저자의 예에서도 39예중 27예(69.2%)가 노출부위인 사지와 두부에 발생하였다. 화농성 육아종이 유아에서 발생하였을 경우 임상적 및 조직학적으로 모세혈관성 혈관종과 감별하여야 한다. 피부 평활근종은 단발성 혹은 다발성의 동통성 결절로 혈관 평활근, 기모근, 성기 및 유방의 평활근에서 기원하며 다발성의 경우 대부분이 기모근에서 기원한다³⁵⁾. 성기³⁶⁾의 평활근종은 거의 대부분이 단발성인데

음낭에 발생한 저자의 1예는 다발성 이었으며 국내문헌상 성기의 다발성 평활근종은 찾아볼 수 없었다. 신경섬유종증은 상염색체 우성유전하며 전체의 약 1/2에서 돌연변이³⁷⁾에 의하여 발생하는데 저자의 50예중 30예가 가족력 없이 발생하였다. 신경섬유종증에서 cafe-au-lait 반점³⁸⁾과 겨드랑의 주근깨³⁹⁾가 각각 90%와 1/3에서 발생하는 것으로 보고되고 있으나 저자의 경우 cafe-au-lait 반점은 모든 환자에서 그리고 겨드랑의 주근깨는 45명(95%)에서 볼 수 있었다. 색소성 담마진은 52예였으며 남녀비는 1.1 : 1로 비슷하였고 28예(53.8%)가 10 이전에 발생하였고 이들중 19예가 1세 이전에 발생하였다. 소아⁴⁰⁾에 발생한 색소성 담마진은 사춘기에 호전되거나 소실되지만 성인⁴¹⁾에서 발생하였을 때는 소실되지 않은 경향이 있다. 색소성 담마진의 피부 병변은 반구진, 다발성 결절 혹은 판, 단발성 거대 결절, 미만성 홍피증, 지속성 발진성 반상 모세혈관 확장증의 다섯가지형으로 나타나며 마지막 형은 주로 성인에서 나타난다⁴²⁾. 다발성 반구진형 병변을 갖고 있던 1세 미만의 유아 2명에서 Darier³⁾ 징후 여부를 검사하기 위하여 병변을 문질렀을 때 히스타민 유리로 인하여 전신에 홍조를 띄는 것을 관찰할 수 있었다.

Helwig와 Hackney⁴³⁾에 의하면 연소성 황색육아종의 대부분이 유아 초기에 발생한다고 하였으나 저자의 12예중 5예만이 1세 이전에 발생하였고 1세와 2세 사이에 발생한 것이 5예, 7세에 발생한 것이 2예였다.

악성종양중 가장 발생빈도가 높은것은 기저세포암이 57예로서 악성 피부종양의 30%를 차지하였다. 일반적으로 백인종에서는 기저세포암이 악성 피부종양중 발생빈도가 가장 높은 반면 유색인종에서는 편평상피세포암이 많은 것으로 알려져 있다⁴⁴⁾. 국내의 다른 저자들²⁾³⁾⁴⁾⁴⁵⁾⁴⁶⁾⁴⁷⁾도 편평상피세포암이 28.9~67.6%로 가장 많은 것으로 보고하고 있으나 조와 이⁴⁸⁾, 하와 정⁴⁹⁾은 기저세포암이 가장 많다고 하였다. 본 조사의 기저세포암의 남녀비는 1.3 : 1로 남자에 많아 조와 이⁴⁸⁾의 1.4 : 1, 조등²⁾의 1.6 : 1, 한과 김⁴⁾의 1.5 : 1과 비슷하였으나 김등⁴⁷⁾의 1 : 1.4, 하와 정⁴⁹⁾의 1 : 1.9, 잔등⁵⁰⁾의 1 : 1.6과는 큰 차이가 있다. 기저세포암은 장기간 일광에 노출됨으로 인하여 발생하므로 대부분이 코, 안검, 볼에 호발한다⁵¹⁾. 저자의 경우 안면에 53예(93.0%), 두피에 3예(5.3%)로 두부에 98.2%가 발생하여 국내의 다른 보고들²⁾³⁾⁴⁹⁾의 82.9~90.7%에 비해 약간 높은 발생율을 보이고 있다. 한과 김⁴⁾은 두부에 발생

하는 빈도가 62.9%로 낮게 보고하고 있다. 발생연령은 국내 보고들이²⁾³⁾⁵⁾⁴⁹⁾⁵⁰⁾ 평균 55~61세였고 저자의 예는 평균 55.6세였다. 저자의 예에서 10대와 20대에서 발생한 예가 각각 4명과 1명이 있었는데 10대의 4명중 3명은 일광손상에 대한 교정능력이 결여되었는 색소성 건피증환자였으며 1명은 피지선 모반에서 속발한 예였다. 22세의 환자도 색소성 건피증 환자였다. 이들 기저 질환이 있는 5명을 제외하면 평균연령이 59.4세였다.

편평상피세포암은 47예로 악성 피부종양중 24.7%를 차지하여 한과 김⁴⁾의 28.9%와 비슷하였으나 조등²⁾의 38.5%, 김등⁴⁷⁾과 조 및 이⁴⁸⁾의 42%, 최등³⁾의 67.6%와는 차이가 있었다. 남녀비는 1.5 : 1로 남자에 많았으나 다른 보고들²⁾⁴⁾⁴⁶⁾⁴⁸⁾에 비하면 남자의 발생율이 상대적으로 낮았다. 발생연령은 평균 56.2세로 조등²⁾의 53.2세, 한과 김⁴⁾의 57.7%, 성과 정⁴⁵⁾의 56세, 조와 이⁴⁸⁾의 59.2세와 비슷하였다. 발생부위는 47예중 두부에 24예, 성기와 사지에 각각 5예, 기타 13예였다. 김등⁴⁷⁾과 조 및 이⁴⁸⁾도 두부에 가장 많이 발생함을 보고하였으나 조등²⁾과 최등³⁾의 보고에서는 남자성기에 가장 많았다.

Bowen병의 원인은 무기성 비소의 섭취, 일광노출, 바이러스 감염, 외상등이며 병변은 노출부위와 비노출부위에 동일한 빈도로 발생한다.⁵²⁾⁵³⁾⁵⁴⁾ 1명은 과거에 무기성 비소를 섭취한 과거력이 있었고, 1명은 색소성 건피증이 있는 것외에는 원인이나 Bowen병이 유발할 수 있는 선행질환이 발견되지 못 하였다. 비소에 의하여 생긴 1예를 제외하고는 모두 단발성 병변을 보였으며 건피증 환자는 귀두에 Queyrat 홍색비후증 형태로 나타났다.

Paget병은 모두 15명이었으며 이중 유방 Paget병이 10명, 유방외 Paget병이 5명이었다. 유방 Paget병 환자는 40대 이후 여자로 평균연령은 53.1세였고 유방외 Paget병 환자는 모두 50대 이후의 남자로 평균연령은 68.4세였다. 유방 Paget병 환자의 대부분에서 유방암이 발견되나 저자는 단지 3예에서 유방암이 있었음을 확인할 수 있었다. 유방외 Paget병 환자중 치골부와 음낭에 생긴 2예에서 아포크린 한선의 선암이 발견되었다.

악성흑색종은 악성흑자 흑색종, 표재성 전과성 흑색종, 결절성 흑색종, 선단 흑자 흑색종등 네가지 형으로 분류되며 서양인에서는 표재성 전과성 흑색종이 가장 많으며 선단 흑자 흑색종이 가장 적다.⁵⁶⁾ 그러나

저자의 예에서는 선단 흑자 흑색종이 9예(52.9%)로 가장 많았으며 김등⁴⁷⁾, 조와 이⁴⁸⁾도 선단 흑자 흑색종이 가장 많았음을 보고하고 있다. 흑인⁵⁷⁾과 일본인⁵⁸⁾에서도 선단 흑자 흑색종이 가장 많은 것으로 미루어 유색인종에서는 선단 흑자 흑색종이 가장 흔한 형임을 알 수 있다. 악성흑색종의 성별 발생빈도에 있어서 백인의 경우⁵⁹⁾ 남녀비가 비슷하나 저자의 예에서는 남녀비가 1.8 : 1로 남자에 많았고 한과 김⁴⁾도 1.4 : 1로 남자에서 많았다. 그러나 최근에는 백인에서도 남자에서 증가하는 경향을 보이고 있다.⁶⁰⁾⁶¹⁾⁶²⁾ 악성 흑색종중 선단 흑자 흑색종의 예후가 가장 나쁘며 Lopansri와 Mihm⁵⁶⁾에 의하면 3~4년내의 치사율이 85~89%에 달한다고 한다.

전이암은 10예로 악성 피부종양의 5.3%를 차지하였다. 내부장기암이 피부로 전이되는 것은 매우 드물다. 김등⁶³⁾은 내부장기암으로 사망한 환자중 2.7%에서 피부전이가 이루어졌음을 보고하였고 Gates⁶⁴⁾도 같은 보고를 하고 있다. 전이암 10예중 9예는 선암이었고 1예는 편평상피세포암이었다. 선암중 4예는 위, 1예는 폐에서 전이 되었고 5예의 원발장기는 미상이었다. 원발 내부장기암이 진단되기 전에 혈행으로 피부전이를 일으킨 암이 먼저 진단되는 경우가 있으며 이러한 경향은 특히 폐암과 신장암에서 뚜렷하다⁶⁵⁾. 피부전이암의 병리조직검사상 암세포의 특징으로 원발부위를 알 수 있는 것은 위장관, 신장, choriocarcinoma뿐이다.⁶⁶⁾⁶⁷⁾⁶⁸⁾

결 론

1975년 1월 부터 1989년 6월까지 14년 6개월간 이화여자대학교 의료원 피부과에 내원하여 피부종양으로 확진된 1,210예에 대하여 임상 및 조직학적 관찰을 하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 피부종양은 모두 1,210예 였으며 남녀비는 1 : 1.4이었고 양성 피부종양과 악성 피부종양은 각각 90개 질환 1,210예와 17개 질환 190예로서 5.4 : 1의 비율을 보였다.

2) 양성 피부종양과 악성 피부종양의 남녀비는 각각 1 : 1.6과 1.3 : 1이었다.

3) 양성 종양 1,020예중 종양이 기원한 조직별 발생빈도는 표피 257예(25.2%), 멜라닌세포 213예(20.9%), 피부부속기 134예(13.1%), 섬유세포 107예(10.5%)

%), 혈관조직 86예(8.4%), 신경섬유 59예(5.8%), 지방조직 30예(2.9%), 평활근 10예(1.0%) 순이었으며 기타 조직이 126예(12.4%)였다.

4) 양성 종양의 질환별 발생빈도는 한관종 69예(6.8%), 표피성 낭종 67예(6.6%), 표피모반 58예(5.7%), 지루 각화증 58예(5.7%), 색소성 담마진 52예(5.1%), 신경섬유종증 50예(4.9%), 진피내 모반 42예(4.1%), 화농성 육아종 39예(3.8%), 후천성 양측성 Ota 모반양반 37예(3.6%) 순이었으며 기타가 530예(52.0%)였다.

5) 양성종양의 가장 흔한 발생부위로 한관종은 안면(82.6%), 표피성 낭종은 두부(40.3%), 표피모반은 사지(41.4%), 지루 각화증은 안면(60.3%), 색소성 담마진은 체간(78.8%)과 사지(73.1%), 신경섬유종증은 체간과 사지(100%), 진피내 모반은 안면(40.5%), 화농성 육아종은 사지(43.6%)와 두부(25.6%)였다.

6) 악성종양중 기저세포암이 57예(30.0%)로 가장 많았고 편평상피세포암 47예(24.7%), 악성 흑색종 17예(8.9%), Bowen병 15예(7.9%), Paget병 15예(7.9%), 균상식육종 11예(5.8%), 피부전이암 10예(5.3%) 순이었으며 기타 16예(8.4%)였다.

7) 악성종양 환자의 평균 연령은 기저세포암 55.6세, 편평상피세포암 56.2세, 악성흑색종 54.5세, Bowen병 58.1세, Paget병 58.2세, 균상식육종 57.8세, 피부전이암 53.3세였다.

8) 악성종양의 가장 흔한 발생부위로 기저세포암은 안면(93.0%), 편평상피세포암은 두부(51.1%), 악성흑색종은 족저(52.9%), Bowen병은 체간(33.3%), 유방외 Paget병은 음경(60.0%), 균상식육종은 체간과 사지(81.8%), 전이암은 체간(60.0%)이었다.

9) 피부전이암 10예중 원발장소는 위장 4예, 폐장 1예, 미상 5예였다.

References

- 1) Saunderson KV, Mackie R : *Tumors of the skin. In Rook AR et al : Dermatology, 3rd ed., Oxford, Blackwell Science Publications 1979 : p2130*
- 2) 조백기·허 원·심상인 등 : 피부종양 657예에 대한 고찰. 대피지 1973 : 11 : 3
- 3) 최정선·신 실·김명실 등 : 피부종양의 통계학적 관찰. 대피지 1978 : 16 : 9
- 4) 한영수·김수남 : 피부종양 1302예에 대한 고찰. 대

- 피지 1988 : 26 : 189
- 5) 김동식·이유복·김지환 등 : 한국인 종양의 통계학적 관찰. 대한의학협회지 1973 : 16 : 45
- 6) Winkelmann RK, Muller SA : *Sweat gland tumors. Arch Dermatol 1964 : 89 : 827*
- 7) Thomas J, Majmudar B, Gorelkin L : *Syringoma localized to the vulva. Arch Dermatol 1979 : 115 : 95*
- 8) Caro WA, Bronstein BR : *Tumors of the skin. In Moschella SL, Hurley HJ : Dermatology. 2nd ed., Philadelphia, WB Saunders, 1985 : pp1533-1638*
- 9) Brownstein MH : *Steatocystoma multiplex. A solitary steatocystoma. Arch Dermatol 1982 : 118 : 409*
- 10) Domonkos AN, Arnold HL, Odom RB : *Diseases of the skin. 7th ed., Philadelphia, WB Saunders, 1982 : p 792*
- 11) Ackerman AB : *Histopathologic concept of epidermolytic hyperkeratosis. Arch Dermatol 1970 : 102 : 253*
- 12) Solomon LM, Fretzin DF, Dewald RL : *The epidermal nevus syndrome. Arch Dermatol 1968 : 97 : 273*
- 13) Dogliotti M, Frenkel A : *Malignant change in a verrucous nevus. Int J Dermatol 1978 : 17 : 225*
- 14) Cramer SF, Mandel MA, Hauler R, et al : *Squamous cell carcinoma arising in linear epidermal nevus. Arch Dermatol 1981 : 117 : 222*
- 15) Dantzig PI : *Sign of Leser-Trélat. Arch Dermatol 1973 : 108 : 700*
- 16) Brownstein MH, Rabinowitz AD : *The precursors of cutaneous squamous cell carcinoma. Int J Dermatol 1979 : 18 : 1*
- 17) Yeh S : *Skin cancer in chronic arsenism. Hum Path 1973 : 4 : 469*
- 18) Moehlenbeck F : *Pilomatrixoma (calcifying epithelioma). Arch Dermatol 1973 : 108 : 532*
- 19) Hornstein OP, Knickenberg N : *Zur Kenntnis des Schimmel-penning-Feuerstein-Mims syndrome. Arch Dermatol Forsch 1974 : 250 : 33*
- 20) Wilson JE, Heyl T : *Nevus sebaceous. Br J Dermatol 1970 : 82 : 99*
- 21) Walton RG, Jacobs AH, Cox AJ : *Pigmented lesions in newborn infants. Br J Dermatol 1976 : 95 : 389*
- 22) 허충림·김수남 : 한국인의 모반세포 모반에 관한 연구. 대피지 1977 : 15 : 287

- 23) Maize JC, Foster J : *Age-related changes in melanocytic nevi. Clin Exp Dermatol* 1979 : 4 : 49
- 24) Metcalf JS, Maize JC : *Melanocytic nevi and Malignant melanoma. In Rigel DS, Friedman RJ : Melanoma and pigmented lesions. Philadelphia, WB Saunders, 1985*
- 25) Coskey RJ, Mehregan A : *Spindle cell nevi in adults and children. Arch Dermatol* 1973 : 108 : 535
- 26) Allen AC : *Juvenile melanoma of children and adults and melanocarcinomas of children. Arch Dermatol* 1960 : 82 : 325
- 27) Hidano A, et al : *Natural history of nevus of Ota. Arch Dermatol* 1967 : 95 : 187
- 28) Hori Y, Kawashima M, et al : *Acquired, bilateral nevus of Ota-like macules. J Am Acad Dermatol* 1984 : 10 : 961
- 29) Clark WH, Jr, Mihm MC, Jr : *Moles and malignant melanoma. In Fitzpatrick TB et al : Dermatology in general medicine. 2nd ed., New York, McGraw-Hill, 1971 : p493*
- 30) Gorlin RJ, Anderson RD, Blaine M : *Multiple lentiginous syndrome. J Dis Child* 1969 : 117 : 652
- 31) Eady RAJ, Gilkes JJH, Wilson JE : *Eruptive nevi, report of two cases. Br J Dermatol* 1977 : 97 : 267
- 32) Kaufmann J, Eichmann A, et al : *Lentiginosis profusa. Dermatologica* 1976 : 153 : 116
- 33) Juhlin L, Hjerstquist SO, et al : *Disseminated granuloma pyogenicum. Acta Derm Venereol (Stockh)* 1970 : 50 : 134
- 34) From L, Asaad D : *Vascular neoplasms, pseudoneoplasms and hyperplasia. In McGraw-Hill, 1987 : p1063*
- 35) Montgomery H, Winkelmann RK : *Smooth-muscle tumors of the skin. Arch Dermatol* 1959 : 79 : 32
- 36) Fisher WC, Helwig EB : *Leiomyomas of the skin. Arch Dermatol* 1963 : 88510
- 37) Broberg A : *Clinical and genetic investigations in tuberous sclerosis and Reckling Hausen's neurofibromatosis. Acta Psychiatr Neuro Scand* 1951 : 71 : 11
- 38) Adams RD : *Neurocutaneous disease. In Fitzpatrick TB, Eisen AE, et al : Dermatology in general medicine. 2nd ed., New York, McGraw-Hill, 1979 : p1217*
- 39) Crow FW, Schull WJ : *Diagnostic importance of cafe-au-lait spot in neurofibromatosis. Arch Intern Med* 1953 : 91 : 758
- 40) Klaus SN, Winkelmann RK : *Course of urticaria pigmentosa in children. Arch Dermatol* 1963 : 86 : 68
- 41) Caplan RM : *The natural course of urticaria pigmentosa. Arch Dermatol* 1963 : 87 : 146
- 42) Klaus SN, Winkelmann RK : *The clinical spectrum of urticaria pigmentosa. Mayo Clin Proc* 1965 : 40 : 923
- 43) Helwig EB, Hackney VC : *Juvenile xanthogranuloma (nevoxanthoendothelioma). Am J Pathol* 1954 : 30 : 625
- 44) Vana J : *Epidemiology. In Helm : Cancer dermatology. Philadelphia, Lea & Febiger* 1979 : p3
- 45) 성호석 · 정태안 : 피부암 33예에 대한 임상적 관찰. *대피지* 1972 : 10 : 23
- 46) 정문화 · 서치균 : 악성 피부종양에 대한 임상적 관찰. *대피지* 1973 : 11 : 27
- 47) 김영표 · 전인기 · 이현희 : 최근 10년간의 피부악성종양에 관한 임상적 관찰. *대피지* 1978 : 16 : 19
- 48) 조광현 · 이우신 : 피부악성종양의 임상적 관찰. *대피지* 1984 : 22 : 314
- 49) 하애순 · 정태안 : 기저세포암 43예에 대한 임상적 관찰. *대피지* 1979 : 17 : 283
- 50) 장경훈 · 고창조 · 이성낙 : 기저상피세포종 116예에 대한 임상적 고찰. *대피지* 1984 : 22 : 119
- 51) Gellin GA, Kopf AW, Garfinkel L : *Basal cell epithelioma. Arch Dermatol* 1965 : 91 : 38
- 52) Graham JH, Mezzanti G, Helwig EB : *Chemistry of Bowen's disease : Relationship to arsenic. J Invest Dermatol* 1961 : 37 : 317
- 53) Nordquist RE, Olson RL, et al : *Virus-like particles in Bowen's disease. Cancer Res* 1970 : 30 : 288
- 54) Stauffer H, Lutz W : *Bowen's disease after tick bite. Dermatologica* 1957 : 115 : 656
- 55) Koss LG, Robbins GF : *Cancer of the nipple. In Andrade K, Gumpfort SL, et al : Cancer of the skin. Philadelphia, WB Saunders, 1976 : pp1449-1460*
- 56) Lompansri S, Mihm MG Jr : *Clinical and pathological correlation of malignant melanoma. J Cutn Pathol* 1979 : 6 : 180
- 57) Crombie IK : *Variation of melanoma incidence with latitude in North America and Europe. Br J Cancer*

1979 : 40 : 774

- 58) Seiji M, Takematsu H, et al : *Acral melanoma in Japan. J Invest Dermatol* 1983 : 80 : 565
- 59) Balch CM, Shaw HM, et al : *Changing trends in the clinical and pathologic features of melanoma. In Balch CM, Milton GW, et al : Cutaneous melanoma. Philadelphia, JB Lippincott, 1985 : p314*
- 60) Houghton A, Flannery J, Viola MV : *Malignant melanoma in Connecticut and denmark. Int J Cancer* 1980 : 25 : 95
- 61) Little JH, Holt J, Davis N : *Changing epidemiology of malignant melanoma in Queensland. Med J Aust* 1980 : 1 : 66
- 62) McGregor SE, Birdsell JM, et al : *Cutaneous malignant melanoma in Albert : 1967-1976. Cancer* 1983 : 52 : 755
- 63) 김유찬 · 조광현 · 이유신 · 함의근 : 내부장기암의 피부전이. *대피지* 1987 : 25 : 213
- 64) Gates O : *Cutaneous metastasis of malignant disease. Am J Cancer*, 1937 : 30 : 718. Sited by Lever WF, Lever GS : *Histopathology of the skin. 6th ed., Philadelphia, JB Lippincott* 1983 : p590
- 65) Brownstein MH, Helwig EB : *Patterns of cutaneous metastases. Arch Dermatol* 1972 : 105 : 862
- 66) Cawley EP, Hsu YT, Weary PE : *The evaluation of neoplastic metastases of the skin. Arch Dermatol* 1964 : 90 : 262
- 67) Connor DH, Taylor HB, Helwig EB : *Cutaneous metastasis of renal cell carcinoma. Arch Path* 1963 : 76 : 339
- 68) Cosnow I, Fretzin DF : *Choriocarcinoma metastatic to skin. Arch Dermatol* 1974 : 109 : 551