

六味地黃湯 加味方과 면포압출치료를 병행한 男性 여드름 환자의 臨床報告

李胤實¹ · 尹智嫻¹ · 韓在敬¹ · 金允姬¹ *

A Case Study about the effect of Yukmijihwangtang Gamibang and comedon extraction on Male Acne

Lee Yun-Shil¹ · Yoon Ji-Yeon¹ · Han Jae-Kyung¹ · Kim Yun-Hee¹ *

¹Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Objective : This study is to investigate the effect of Yukmijihwangtang Gamibang on Male Acne patients.

Methods : We treated 3 male acne patients diagnosed as the deficiency of Yin with Yukmijihwangtang Gamibang and comedon extraction. After treatments We compared the before and after photos, and estimated by Korean Acne Grading System(KAGS).

Results & Conclusions : After taking Yukmijihwangtang Gamibang, extruding comedones by needle and applying acupuncture, the acne was improved. This study shows that the acne can possibly be diagnosed as the deficiency of Yin. So further studies are needed continuously.

Key words : Acne, Yukmijihwangtang Gamibang, deficiency of Yin, Korean Acne Grading System

I. 서 론

여드름은 모낭피지선의 만성 염증성 질환으로 생리적인 현상으로 여겨질 만큼 매우 흔하며 임상적으로 면포, 농포, 낭종, 결절, 그리고 가끔 반흔을 형성하며 피지분비가 많은 부위인 얼굴, 목, 가슴에 호발한다. 주로 사춘기에 발생하여 20대 중반에 쇠퇴하지만 20대 혹은 30대에 시작하여 수년간 지속되기도 한다. 남자는 16세와 19세 사이에 그리고 여자는 14세와 16세 사이에 발생빈도가 가장 높으며 남자에게 더 심한 형태로 나타

난다.¹⁾

여드름의 발병은 다양한 인자가 관여하는 다 인자성 병태생리에 의하는 데, 즉 모낭상피의 과 각화, 피지선과 관련된 성호르몬, Propionibacterium acnes (P.acnes)의 면역학적 상호작용이 복합적으로 작용한다.²⁾

초기 경증의 여드름이나 면포만 있는 경우는 국소 도포제로 치료를 시작하고 이러한 치료에 반응이 없거나 심한 병변의 경우는 경구제의 투여 및 물리적 치료를 시행한다.³⁾

여드름에 관한 한의학적 명칭은 瘡瘡, 面皰가 가장 의미에 부합되지만, 瘡癬, 面生瘡, 粉刺, 面皰, 面皰皰, 面腫, 面熱風, 肺風粉刺 등에서도 유사하게 다루어져 있다.⁴⁾

* 교신저자 : 김윤희 대전대학교 부속 둔산한방병원 소아청소년센터 Tel. 042-470-9138 E-mail : unia67@dju.kr
투고일 : 2011년7월12일 확정일 : 2011년8월1일

痤瘡의 원인을 《黃帝內經素問》에는 汗出後에 風, 濕, 寒에 감촉되어 발생함을 언급했는데, 痤瘡의 원인에 대하여 총괄하여 보면 六淫 중에서는 風, 熱, 濕, 火, 寒이 연관되어 있으며 내부적 요인으로는 肺經血熱, 腸胃濕熱, 脾虛濕痰, 血熱, 毒熱, 濕毒, 陰虛血熱, 痰飲 등이 관련되고 장부로는 肺, 脾, 胃가 밀접하게 관련되어 있다.⁵⁾

최근까지 加減枇杷清肺飲⁶⁾, 補中益氣湯加味⁷⁾ 連翹敗毒散加味⁸⁾, 清上防風湯加味⁹⁾, 加味升麻胃風湯¹⁰⁾ 黃連解毒湯加味方¹¹⁾ 등의 처방이 면포에 미치는 효과에 관하여 보고되었으나, 六味地黃湯을 이용한 증례보고는 찾아 볼 수 없었다.

이에 저자가 男性 陰虛症으로 인한 여드름으로 변증된 환자들에게 六味地黃湯 加味方, 면포추출기를 이용한 면포의 압출로 치료한 결과 유의한 효과가 있었기에 발표하는 바이다.

II. 연구 대상 및 방법

1. 연구대상

OO한의원에서 여드름을 주소로 내원한 환자들 중에서 男性 陰虛 여드름 환자 3명을 대상으로 하였다. 陰虛症은 脈細數, 上熱感, 眩暈, 口渴, 咽乾, 疲勞시 심함 등의 증후를 주로 나타내는 경우로 변증하였다.

2. 치료효과의 평가

치료 기간 동안 촬영한 정면 측면 사진을 근거로 한국형 여드름 중증도 시스템(Korean Acne Grading System, 이하 KAGS)에 따라 평가하였다.(Table 1)

3. 치료방법

1) 약물치료

六味地黃湯을 기본 방제로 하고 환자의 증에 따라 가미하여 사용하였다. 아래 처방을 1첩 분량으로 120cc씩 2팩으로 달여 1일 3회 식후 30

분 후 복용을 기본으로 하였다.(Table 2)

2) 면포 추출기를 이용한 면포의 압출

개방 면포의 경우 면포추출기를 사용하여 수직으로 압박하여 병변 주위를 눌러주었으며, 내용물과 피가 나올 때까지 눌러 면포를 제거하였다. 폐쇄 면포의 경우 침을 이용하여 중앙에 구멍을 뚫은 이후에는 개방면포의 치료와 동일한 방식으로 면포를 압출하였다.

Table 2. Yukmijihwangtang Gamibang의 처방구성

韓藥名	生藥名	用量(g)
熟地黃	<i>Rehmanniae Radix Preparata</i>	8
山茱萸	<i>Corni Fructus</i>	6
山藥	<i>Dioscoreae Rhizoma</i>	6
澤瀉	<i>Alismatis Rhizoma</i>	4
牡丹皮	<i>Moutan Cortex Radicis</i>	4
白茯苓	<i>Hoelen</i>	4
連翹	<i>Forsythiae Fructus</i>	4
金銀花	<i>Lonicerae Flos</i>	4
樺皮	<i>Betulae Cortex</i>	4
Total		44

Table 2. Korean Acne Grading System(KAGS)

Grade	Description
1	papules ≤ 10
2	papules 11-30
3	papules ≥ 32, nodules ≤ 10
4	nodules 11-20, ± mild ongoing scars
5	nodules 21-31, ± moderate ongoing scars
6	nodules ≥ 31, ± severe ongoing scars, ± sinus tract

III. 증례

<증례 1>

1. 환자 : 김○○, 남/24

2. 치료기간 : 2010년 5월 10일 ~ 8월 30일
3. 주소증 : 안면부 여드름, 上熱感, 泄瀉
4. 발병일 : 2010년 2월경
5. 진단 : 염증성 여드름
6. 과거력 : 과민성 대장 증후군, 중학교 시절 부터 泄瀉
7. 초진소견

2010년 2월경부터 안면부 여드름 발생하여 2010년 3월부터 본 한의원에 내원하게 되었다. 안면부(이마, 턱, 볼 주위)에 구진성 여드름과 화농되어 있는 여드름이 있었고, 한국형 여드름 중 중도 진단 기준(KAGS)에 따르면 구진이 52개, 결절이 4개, 곳곳에 진행성 반흔이 있는 상태로 Grade 3등급에 해당되었다.

8. 기타 증상
 - ① 口渴 : 찬물
 - ② 脈 : 細數脈
 - ③ 피로 시 여드름이 심해짐.
 - ④ 식사, 소화상태 : 식욕양호, 식후에 더부룩함.
 - ⑤ 大小便 : 과민성 대장증후군, 잔변감, 매일 화장실감. 묽은 변, 소변 노란색, 화장실 가기 전 복통.
 - ⑥ 알려지성 비염, 잔기침, 수족냉, 추위 많이 탐, 설혼.
 - ⑦ 변증 : 소변이 노란색이며 피로 시 여드름이 심해지고 여드름의 양상이 붉고 지름이 3mm 정도이지만 화농이 생기지는 않았다. 맥이 細數하고 찬물을 좋아하는 것으로 陰虛 여드름으로 판단하였다.

9. 임상경과
2010년 3월 8일 내원하여 약 3개월 동안 위의 六味地黃湯加味方 처방으로 치료를 받았다. 그리고 여드름 압출 시술을 받았다. 처음 내원하였을 때 KAGS Grade 3등급 정도로 구진성 여드름이 52개 정도이고, 반흔이 남아 있었다. 치료를 받은 후 3개월 후에는 구진성 여드름 9개 정도로 Grade 1등급에 해당하였다. 특이한 점은

중학교 시절부터 10년 이상 무른 변과 잔변감으로 고생하였는데, 설사 증상은 완전히 호전되었다. 그리고 여드름 치료는 6월 12일 종료하였다 (KAGS Grade 3 → Grade 1)(Fig. 1).

<중례 2>

1. 환자 : 김○○, 남/24
2. 치료기간 : 2010년 6월 14일 ~ 9월 10일
3. 주소증 : 안면부 등 여드름, 피곤할 때 울라움.
4. 발병일 : 2000년 2월경 중학교 시절
5. 진단 : 염증성 여드름
6. 과거력 : 아토피 피부염
7. 초진소견

2000년 2월 중학교 시절부터 여드름 생김. 2008년 군 생활을 시작하면서 안면부 여드름 재발하여 2010년 6월부터 본 한의원에 내원하게 되었다. 안면부(이마, 턱, 볼 주위)에 구진성 여드름이 있었고, 한국형 여드름 중중도 진단 기준(KAGS)에 따르면 구진이 12개, 곳곳에 진행성 반흔이 있는 상태로 2등급에 해당되었다.

8. 기타 증상
 - ① 口渴 : 찬물.
 - ② 脈數.
 - ③ 수면시간 2~3시부터 9시까지, 피로 시 여드름 심함.
 - ④ 식사, 소화상태 : 소화 양호.
 - ⑤ 大小便 : 대변 軟便
 - ⑥ 두통 현훈, 眼昏, 怔忡, 견배통, 하지통, 디스크 초기, 협통, 아토피 피부염으로 인한 피부소양증.
 - ⑦ 약물 : 아토피 피부염 약인 알스틴정 6월 7일부터 14일까지 1주일 동안 1일 1회 1알 복용 중.
 - ⑧ 辨證 : 현훈과 정충, 피로 시 여드름이 심해짐. 脈이 數하고 찬물을 좋아하는 것으로 陰虛 여드름으로 판단하였다.

9. 임상경과

2010년 6월 11일 내원하여 위의 六味地黃湯 加味方에 요통이 심하여 우슬, 속단, 두충을 4g씩 가미한 처방으로 2개월 치료를 받았다. 그 외 압출 시술을 함께 받았다. 처음 내원했을 때는 군복무 중으로 구진성, 염증성 여드름이 12개 정도 있는 상태로 Grade 2 등급에 해당하였으며, 치료 2개월 치료 후 구진성 여드름이 1~2개 정도 있는 상태로 Grade 1 등급에 해당하였다. 2010년 8월 15일 모든 증상이 호전되어 치료를 종료하였다(Fig. 2).

<증례 3>

1. 환자 : 박○○, 남/25
2. 치료기간 : 2010년 8월 30일 ~ 10월 29일
3. 주소증 : 안면부 여드름, 수면 부족 시 유발됨.
4. 발병일 : 2002년 고등학교 시절
5. 진단 : 구진성, 염증성 여드름
6. 초진소견

2002년 고등학교 시절부터 여드름 생김. 군 생활을 하면서 더욱 심해짐. 구진성 염증성 여드름이 진행되어 반흔이 많이 남아 있음. 한국형 여드름 중증도 진단 기준(KAGS)에 따르면 구진이 32개, 곳곳에 진행성 반흔이 있는 상태로 Grade 3등급에 해당되었다.

7. 기타 증상

- ① 口渴 : 찬물
- ② 脈 : 細數脈
- ③ 수면시간 : 처음 잠들기 어려움.
- ③ 식사, 소화상태 : 소화 양호
- ④ 大小便 : 대변상태 양호. 尿黃.
- ⑤ 상열감, 두통, 현훈, 안구충혈, 怔忡, 견배통, 하지통, 피부소양증
- ⑥ 변증 : 현훈과 정충, 안구충혈, 상열감. 脈이 數하고 찬물을 좋아하는 것으로 陰虛 여드름으로 판단하였다.

8. 임상경과

2010년 8월 30일 내원하여 六味地黃湯 처방

으로 2개월 치료를 받았다. 그 외 압출 시술을 함께 받았다. 처음 내원했을 때는 구진성, 염증성 여드름이 32개, 여드름 반흔이 있는 상태로 Grade 3 등급에 해당하였으며, 치료 2개월 치료 후 구진성 여드름만 9개 정도 있는 상태로 Grade 1등급에 해당되었다(Fig. 3).

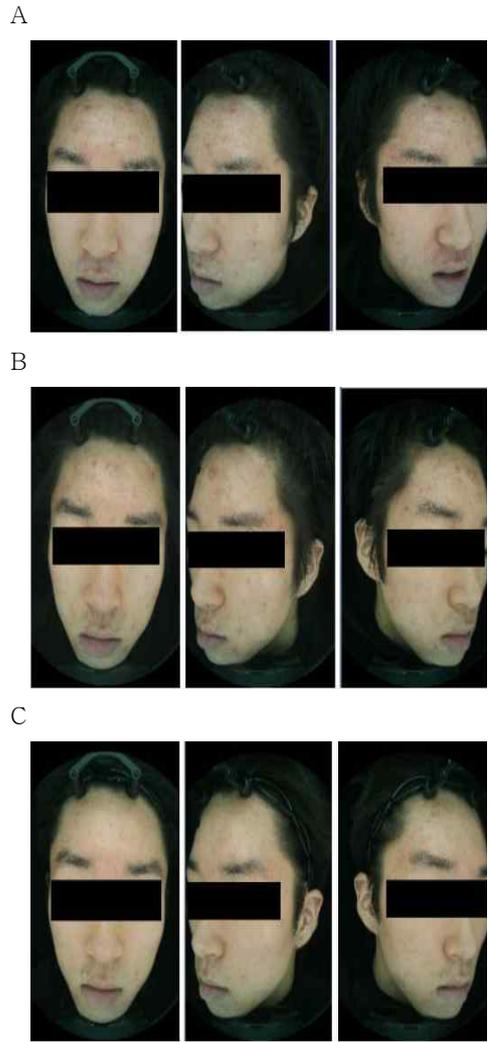


Fig. 1. 증례1) 김○○/남자/24세
 A. 2010년 5월 10일 정면, 좌측, 우측 사진.
 B. 2010년 7월 14일 정면, 좌측, 우측 사진.
 C. 2010년 8월 30일정면, 좌측, 우측 사진.

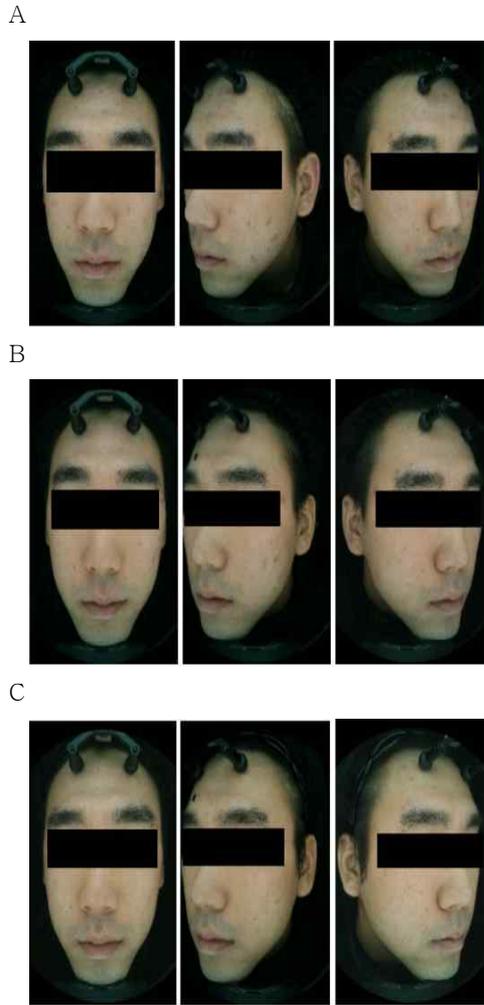


Fig. 2. 증례2) 김OO/남자/24세
 A. 2010년 6월 14일 정면, 좌측, 우측 사진.
 B. 2010년 7월 16일 정면, 좌측, 우측 사진.
 C. 2010년 9월 10일 정면, 좌측, 우측 사진.

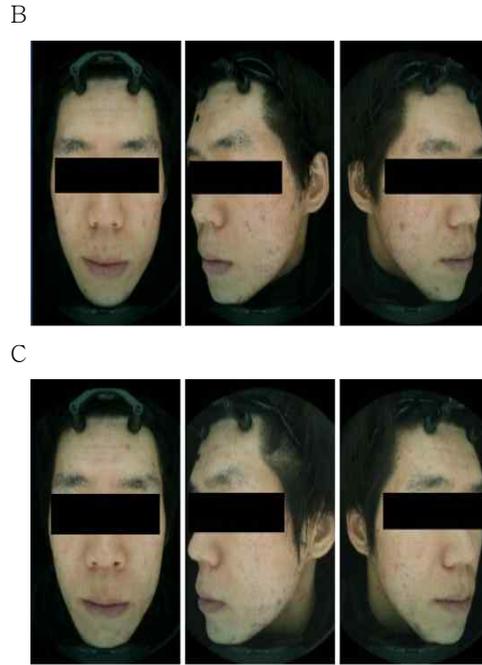


Fig. 3. 증례3) 박OO/남자/25세
 A. 2010년 8월 30일 정면, 좌측, 우측 사진.
 B. 2010년 9월 14일 정면, 좌측, 우측 사진.
 C. 2010년 10월 29일 정면, 좌측, 우측 사진.

IV. 고 찰

여드름은 모낭-피지선 단위를 침범하는 만성 염증성 질환이며 면포, 구진, 농포, 낭종, 결절, 반흔 등의 증상이 얼굴, 등, 어깨, 목에 주로 나타난다. 특히 면포가 여드름의 진단에 중요한 원발진이다.¹²⁾

여드름의 정확한 원인은 밝혀져 있지 않으나 다양한 인자가 관여한다. 즉 여러 인자의 상호작용에 의해 임상 증상이 유발된다. 이러한 여드름의 병인으로 제시된 가설은 크게 6가지로 분류되는데 첫째, 증가된 모낭벽의 과각화 및 비정상적인 탈락에 의한 면포형성, 둘째, 남성호르몬에 의한 피지 분비의 증가, 셋째, 박테리아의 증식, 넷째, 염증의 유발, 다섯째, 피부장벽 기능의 이상, 여섯째, 유전, 일곱째, 모낭의 반응성 등의 다양

한 인자가 제시되고 있다. 그 외에도 스트레스, 화장품, 월경, 계절, 음식물과 식생활 등도 영향을 주는 것으로 알려져 있다.¹³⁾

여드름의 치료는 크게 국소치료와 전신치료로 나눌 수 있는데 일반적으로 반흔이 발생될 우려가 많은 중등도 이상의 여드름에서는 전신치료와 국소치료를 병행하는 것이 보통이며, 수 주 후 증상이 호전이 보일 경우나 경미한 여드름의 경우는 국소치료만을 시행한다. 국소 치료약제는 막힌 피지선을 뚫어주기 위한 것, 여드름 균과 같은 세균을 없애기 위한 것, 염증반응을 억제하기 위한 것, 피지선 활동을 억제하기 위한 것이 있는데, retinoid acid, benzoyl peroxide, azelail acid 등이 효과적으로 쓰인다. 전신치료제는 여드름 균을 억제하기 위한 항생제, 피지선 활동을 억제하는 약제, 남성호르몬을 억제하는 약제 등을 복용하는 것으로 국소요법과는 달리 그 효과가 피부에만 미치는 것이 아니라 전신에 미쳐서 그 부작용 또한 중대하므로 전문가의 지시 없이 함부로 남용해서는 안된다.¹⁴⁾

한방에서의 여드름은 面皰, 瘰癧, 面生瘡, 黥黧, 粉刺, 面皰, 面皰皰, 面腫, 面熱, 肺風粉刺, 酒齧鼻의 병명과 부합되며¹⁵⁾, 치료에 있어서는 肺經熱, 上焦火, 胃熱, 脾虛, 風熱, 血熱, 血瘀, 熱毒 등으로 변증하여 淸肺枇杷飲, 淸胃散, 淸上防風湯, 升麻黃連湯, 淸胃湯, 調胃承氣湯, 六君子湯, 加味淸肌散, 白瓜子方, 葛根湯, 當歸芍藥散, 桃仁承氣湯, 桃紅四物湯, 加味逍遙散 合 四物湯, 連翹敗毒散, 除濕解毒湯, 五味消毒飲이 주로 사용된다.¹⁶⁾

六味地黃湯은 《小兒藥證直決》¹⁷⁾에 처음 나오는 처방으로 肝腎陰虛로 인한 腰膝酸軟, 頭目眩暈, 耳鳴耳聾, 小便淋瀝, 盜汗遺精 등 증상과 小兒의 總開不合의 증상 및 虛火上炎으로 인한 骨蒸潮熱, 手足心熱 혹은 消渴 및 虛火牙痛, 口燥咽乾, 舌質은 紅, 舌苔 少, 脈象이 細數 등 증상을 치료한다고 하였으며, 현대에서는 당뇨, 만성신염, 고혈압, 신경쇠약 등의 질환의 치료에 응용하였다.¹⁸⁾

六味地黃湯의 피부질환에 관련된 연구로는

아토피 피부염¹⁹⁾, 전신성 홍반성 낭창²⁰⁾ 등에 관한 실험연구 논문이 발표 되었으나 여드름과 관련된 논문은 아직 보고된바가 없다.

본 증례에서 六味地黃湯을 처방한 이유는 증례 1-3의 3가지 경우에서 모두 口渴, 細數脈, 頭目眩暈, 수면시간이 부족하거나 과로 시 여드름이 증가하였기 때문이다. 증례1에서 六味地黃湯 加味方을 그대로 복용하였고, 증례2에서 디스크 초기 증상이 발견되어 요통에 사용되는 續斷, 牛膝, 杜沖을 가감하였으며, 증례3에서 안구충혈, 상열감 등 熱로 인한 증상이 많이 나타나서 六味地黃湯 加味方에서 화피, 금은화, 연교를 제외하고 六味地黃湯 원방으로 치료하였다. 그리고 면포압출기로 면포를 압출하였다.

면포 압출은 여드름 병변에 대한 외과적 치료로서, 특수하게 고안된 면포 압출기를 이용하여 면포를 압출하거나 농포와 낭종을 절개하여 내용물을 배출시키는 것으로서 병변의 빠른 치료를 유도한다.²¹⁾

본 증례에서는 평균 2개월 이상 약을 복용하였으며, 약을 복용한 후 1개월 지난 시기부터 좋아져서 환자의 도가 높았다. 다만 증례3에서 환자가 과도한 업무로 여드름의 호전도가 정체되는 시기가 있었는데, 그 이후 다시 증상이 호전되었다.

환부의 면포는 면포추출기를 이용하여 압출하였다. 화농이 심한 곳은 여드름 흉터로 진행되기 쉬워 압출하지 않았다.

저자는 본 증례를 통해 陰虛症으로 인한 男性 여드름 치료에 유의한 효과를 얻었다. 그러나 이 증례만으로는 임상연구가 부족한 것이 사실이다. 더 많은 실험연구와 임상연구가 필요하다. 그리고 실제로 남성이 여성에 비하여 여드름 발생률이 높고 상태가 심한데 비하여 여성 여드름에 환자에 관한 연구나 임상연구는 많은 반면에 남성 여드름에 대한 연구는 미비한 것이 현실이다. 남성 여드름이 특히 많은 반흔을 남기고 현실적으로 그 비율이 높은 것을 감안할 때 좀 더 많은 연구가 필요할 것으로 생각된다.

V. 결 론

男性 陰虛症形 여드름으로 변증한 환자를 六味地黃湯加味方과 면포압출치료를 병행한 결과 중등도가 유의성 있게 감소하는 결과를 얻었다.

앞으로 대조군 설정을 통한 객관적인 연구 및 임상연구가 지속적으로 진행되어야 할 것으로 사료된다.

VI 참고문헌

1. 대한피부과학회 간행위원회. 피부과학. 여문각. 2001. 491.
2. 안성구, 성열오, 송중원. 여드름 바이블 진단과 치료. 도서출판 진솔. 2006. 61-93.
3. 정중영. 여드름. 도서출판 엠디월드. 2007. 517.
4. 정혜윤, 지선영. 여드름에 대한 동서의학적 고찰. 동서의학. 1997;22(4):41-54.
5. 왕기 외. 황제내경 소문금석. 성보사. 1983. 14.
6. 임희선, 채병윤. 加減枇杷清肺飲이 面疱에 미치는 영향에 관한 실험적 연구. 大韓眼耳鼻咽喉皮膚科學會誌. 2000;13(1):1-21.
7. 이진아, 홍승욱. 補中益氣湯 加味方으로 치료한 여드름 환자의 임상보고. 大韓外官科學會誌. 2008;21(2):191-197.
8. 김성범, 김경준. 連翹敗毒散加味方이 炎症狀態의 面疱에 미치는 影響. 大韓眼耳鼻咽喉皮膚科學會誌. 2002;15(1):50-62.
9. 홍석훈, 노석선. 清上防風湯加味이 面疱에 미치는 影響. 大韓眼耳鼻咽喉皮膚科學會誌. 2002;15(1):315-35.
10. 서형식. 加味升麻胃風湯이 면포에 미치는 실험적 연구. 大韓韓醫學會誌. 2005;26(1):134-147.
11. 오충선, 김미선, 김일, 김혜윤, 박성익, 최승일, 홍대성. 黃連解毒湯加味方 拔效한약으로 치료한 여드름 환자 증례. 大韓外官科學會誌. 2009;22(3):228-236.
12. 강원형. 피부질환 아틀라스. 도서출판 한미의학. 2002. 173-174.
13. 안성구, 성열오, 송중원. 여드름 바이블 진단과 치료. 도서출판 진솔. 2006. 61-93.
14. 반재용, 김재홍. 여드름(II). 진단과 치료. 1999;207:1452-4,1572-4.
15. 王琦 外. 黃帝內經 素問今釋. 성보사. 1993. 14.
16. 이정숙, 노석선. 痤瘡에 關한 文獻的 考察, 惠和醫學. 1993;1(2):159.
17. 진을. 小兒藥症直訣. 도서출판 의성당. 2002. 110-111.
18. 국윤범 외 13인. 방제학. 도서출판 영림사. 2009. 298.
19. 조재훈, 김윤범. 육미지황탕(六味地黃湯)이 아토피피부염을 유발한 NC/Nga mouse에 미치는 영향. 大韓眼耳鼻咽喉皮膚科學會誌. 2009;22(1):120-132.
20. 정대영 외 6인. 한방 변증과 양방 협진에 의한 전신성 홍반성 낭창(Systemic Lupus Erythematosus) 치료 1예 大韓韓方內科學會誌. 2002;23(2):306-31.
21. 정중영. 여드름. 도서출판 엠디월드. 2007. 517.