

薏苡仁散 투여 후 호전된 사마귀 환자 1례 보고

정호영, 조충식

대전대학교 한의과대학 신계내과학교실

A Clinical Report of the Effect of *Uiin-san* on a Wart Patient

Ho-young Jeong, Chung-sik Cho

Dept. of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dae-Jeon University

ABSTRACT

Objective: To examine the effectiveness of *Uiin-san* (薏苡仁散) as a treatment for viral warts.

Methods: A 24-year-old man with warts on the left toe, both fingertips, and face was treated with acupuncture, moxibustion, and *Uiin-san* for 35 days.

Results: After treatment, the viral warts had essentially disappeared.

Conclusions: We suggest that viral warts can be treated with *Uiin-san*.

Key words: warts, herbal medication, *Uiin-san*, *Coicis Semen*

1. 서 론

사마귀는 human papilloma virus의 감염으로 인해 피부 표피나 점막에서 양성 증식이 발생하는 질환이다¹. 사마귀는 발생부위와 임상 양상에 따라 심상성사마귀, 편평사마귀, 사상사마귀, 족저사마귀, 음부 사마귀 등으로 분류된다². 사마귀는 수년이 지나면 저절로 호전되는 경향이 있지만 대부분의 외형이 흉하고 통증을 동반하기 때문에 대부분의 환자들은 치료를 받고 싶어한다³.

사마귀의 서양의학적 치료로는 냉동치료, 수술적 절제, 전기소작, 레이저 요법, 화학적 소작술 등

이 있으며 대부분 사마귀 치료법의 완치율은 50% 정도이다. 그러나, 치료가 되더라도 재발율이 25~50% 정도로 높은 편이다⁴. 최근에는 사마귀의 증식이 세포 매개성 면역체계에 영향을 받는 점을 이용하여 지연성 과민반응을 증강시키는 물질을 병변에 도포하거나 bleomycin, interferon을 병변 내 주입하는 방법, Cimetidine을 고용량으로 복용하는 면역 치료를 하고 있다^{5,6}.

한의학에서는 사마귀를 疣目, 千日瘡, 疣, 疣瘡, 疣目瘡, 枯筋筋, 偏瘻 등의 범주로 보았으며⁷ 靈樞에서는 “手太陽之別名曰支正……虛則生疣”⁸라고 하여 手太陽經脈이 虛하여 사마귀가 생긴다고 하였다.

최근 사마귀에 대한 연구로는 韓藥, 鍼, 灸, 蜂 鍼, 瀉血, 외용제 등 다양한 치료법을 이용한 연구 결과가 발표되었으며⁹⁻¹⁵ 약물치료의 공통점으로 薏苡仁을 처방에 加減 또는 외용제에 첨가하여 사용

· 투고일: 2016.08.12, 심사일: 2016.11.03, 게재확정일: 2016.11.02
· 교신저자: 조충식 대전시 서구 대덕대로 176번길 75
대전대학교 둔산한방병원 신계내분비
TEL: 042-470-9135 FAX: 042-470-9006
E-mail: choo1o2@dju.kr

하였다. 따라서 薏苡仁이 사마귀 치료에 핵심적인 역할을 한다고 추론 할 수 있다. 하지만, 현재까지 한의학 증례 논문에서 薏苡仁 단미제를 사용하여 사마귀를 치료한 치험례는 아직 없었다.

본 증례의 환자는 24세 남자 환자로 2014년 7월 경 발생한 사마귀로 local 피부과에서 냉동요법과 살리실산 치료를 받았으나 효과가 없었고 손발주위의 사마귀가 구순주위로 확대되어 본원 외래에 내원하였다. 薏苡仁散과 鍼灸치료를 통해 유효한 치료 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 증례

1. 성명 : 최○○
2. 성별/나이 : M/24
3. 주소증 : 사마귀(양수 중지, 우측모지단, 좌측 1, 2지, 구순주위)
4. 발병동기 및 발병일 : 2014년경 7월경 군제대후, 구순주위(좌측 1년전, 우측1~2개월)
5. 치료기간 : 2016년 5월 28일~2016년 7월 2일 (약 5주)
6. 과거력 : 별무
7. 가족력 : 별무
8. 현병력
상기환자는 24세 남환으로 2014년 7월경 군제대 후 발생한 양수 중지 및 우측 모지단에 발생한 사마귀 증상으로 local 피부과에서 냉동요법과 살리실산 치료를 받았으나 별무 호전하였으며 구순주위 및 좌측 1, 2지로 증상 progress 되어 한방치료 받기 위해 2016년 5월 28일 본원에 내원 함.
9. 기타증상
 - 1) 음주력 : 별무
 - 2) 흡연력 : 별무
 - 3) 식욕 : 양호
 - 4) 소화 : 양호
 - 5) 대변 : 大便不爽

- 6) 소변 : 양호
- 7) 설진 : 舌尖紅 芒刺

10. 치료내용

- 1) 약물치료 : 薏苡仁散을 2016년 5월 28일부터 7월 2일 까지 1회당 10 g씩 하루 두 번 아침 저녁 식후 30분에 단미제로 복용하게 하였다.

Table 1. Prescription of *Uiin-san*

Herbal name	Herbal medicine	Amount (g)
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	10
Total amount		10

- 2) 침구치료 : 병변 부위의 經絡을 따라서 順經取穴하여 鍼치료를 시행하였다. 병변 부위가 脾胃大腸三焦 經絡의 手足顔面 부위에 있어 脾胃大腸三焦 經絡의 병변으로 변증하여 SP4(公孫), PC6(內關), ST43(陷谷), TE5(外關), CV12(中脘), CV4(關元), GV20(百會), LI4(合谷), ST36(足三里), CV24(承將)등에 일회용 호침(0.20×0.30 mm, 우진침구)에 2016년 5월 28일, 6월 11일, 6월 22일, 7월 2일, 7월 9일 총 5차례에 걸쳐 刺鍼하였으며 복부 中脘 부위에 간접애주구(黃土灸)를 鍼치료와 병행하였다.

11. 치료경과

- 1) 2016년 5월 28일(Fig. 1)
 - (1) 병변부위 : 좌측 족모지 足太陰脾經 大都~太白穴 부위에 군집을 이루는 각질상의 피부가 관찰됨. 좌측 족3지 내측 관절상에 군집을 이루는 각질상의 피부가 관찰됨. 좌우 수중지 2번째 관절에 흑색의 각질상 피부가 관찰됨. 안면부위 大腸經絡 선상으로 구진상의 포진이 관찰됨.
 - (2) 특이사항 : 치료를 시작하기 전 본원에 내원한 상태의 모습

薏苡仁散 투여 후 호전된 사마귀 환자 1례 보고



Fig. 1. Pictures of skin status (2016-05-28).

2) 6월 22일(Fig. 2)

- (1) 변화사항 : 좌측 족3지 내측 부위 관절의 각질이 소실됨. 좌측 족1지 내측 足太陰脾經 大都~太白穴상의 각질이 줄어들었음. 좌우 수중지 2번째 관절의 흑색상 점과 각질이 줄어들음. 안면부위 大腸經絡 선상으로 구진상의 포진이 소실됨.
- (2) 특이사항 : 치료 시작 후 26일이 지난 후 관찰한 모습



Fig. 2. Pictures of skin status (2016-06-22).

3) 7월 22일(Fig. 3)

- (1) 변화사항 : 좌측 족1지 내측 足太陰脾經 大都穴太 부위 각질은 소실되고, 太白穴상의 각질도 줄어들었으며, 구진상의 균집을 이루고 있음. 좌우 수중지 2번째 관절의 흑색상 점과 각질이 소실됨. 안면부위 大腸經絡 선

- 상으로 구진상의 포진이 소실됨.
 (2) 특이사항 : 치료 시작 후 56일이 지난 후 관찰한 모습

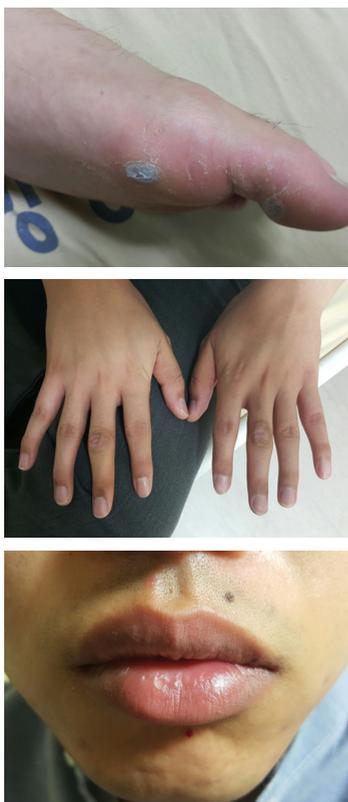


Fig. 3. Pictures of skin status (2016-07-22).

12. 동의서 작성

본 연구는 환자에게 연구의 목적 및 방법에 관하여 설명하였으며 사진 촬영을 포함한 동의를 얻은 후 진행하였다.

Ⅲ. 고 찰

사마귀는 DNA virus의 일종인 HPV(human papilloma virus) 감염으로 발생한다. HPV에는 여러 유형이 있는데 이들은 발생 부위에 따라 손발바닥 사마귀, 보통 사마귀, 편평 사마귀, 성기 사마

귀 등으로 나뉜다. 이중 보통 사마귀는 심상성 사마귀로 HPV 2, 4형에 의해 주로 발생하는 가장 흔한 임상형이며 주변과 경계가 명확히 구분되는 각질성 구진, 판, 결절의 형태로 나타난다. 특징적으로 병변의 표면을 벗겨보면 혈전모세혈관고리(thrombosed capillary loop)가 까만점으로 나타난다. 주로 소아의 손등이나 손톱 주위에 호발하며 입술, 혀, 귀, 코, 후두에도 발생한다. 손발바닥 사마귀는 발바닥, 손바닥에 생기는 사마귀로 HPV 1형에 의해 발생한다. 발바닥의 경우 심부에 위치한 각질성 구진이나 결절 형태로 나타나면 병변이 융기되어 있지 않다. 각질이 심한 경우 병변이 창백하거나 황색으로 보이며 통증을 유발한다. 병변의 각질층을 깎아내면 보통 사마귀와 같이 혈전모세혈관고리가 나타나며 티눈, 굳은살과 감별점이 된다¹⁶.

서양의학의 대표적인 사마귀 치료방법으로는 냉동요법과 살리실산이 있다. 냉동 요법은 효과가 빠른 편이나 통증이 동반되고 감염의 위험이 있다. 살리실산은 각질용해제로 쓰이며 반복적인 치료가 필요하며 통증, 홍반, 소양증 등의 부작용이 있다¹⁷. 또한, 냉동요법과 살리실산 외용제의 치료율은 각각 14-90%, 0~80%라고 보고되어 연구마다 상이한 결과를 나타내고 있다¹⁸.

HPV 바이러스의 감염에는 세포성 면역반응과 체액성 면역반응이 관여하는데 체액성 면역 반응은 재감염에 대한 저항성과 관련되며 세포성 면역 반응은 사마귀 병변의 소실에 영향을 미친다¹⁹. 따라서 사마귀 치료에 병변내 주사를 통한 면역치료법이 사용되는데 HPV에 대한 지연형 과민반응을 유발하는 방법이다. 외국 연구에서는 MMR 백신을 이용한 면역치료에 대한 연구에서는 난치성 및 다발성 사마귀 병변을 동반한 환자들에게 각각 80%와 84.6%에서 완치 판정을 받았다고 보고하였다⁵. 그러나, 최근 국내연구에서는 207명을 대상으로 사마귀 병변에 MMR 병변내 주사 치료를 통하여 완치 판정을 경우는 30.5%, 50% 이상으로 호전을 보인 경우는 29.0%, 나머지 40.5%는 50% 미

만의 호전을 보여 치료 실패로 판정되었다²⁰.

한의학에서 사마귀는 千日瘡, 疣目, 疣, 疣瘡, 疣目瘡, 枯筋筋 등의 이름으로 불린다. 사마귀 질환의 病因病機로는 情志失調로 肝血이 傷하여 血이 筋을 滋養하지 못한 상태에서 風熱毒邪의 침입한 경우, 肝氣鬱結로 氣血不暢하여 津液不運으로 皮毛肌肉에 結聚하여 痰을 형성하고 風熱毒邪가 침입하여 발생한 경우, 肝火가 盛하고 腎水가 傷하여 水不函木하므로 筋이 失養하여 風熱毒邪가 침입한 경우가 있다²¹. 정리하면 한의학에서 사마귀는 正氣가 허약해진 상태에서 風熱毒邪가 침입한 것으로 보았고, 서양의학에서는 면역력이 약해진 상태에서 HPV 바이러스의 침입으로 사마귀가 발생한다고 하였다.

한의학계의 사마귀 치료 연구로는 이⁹는 편평사마귀 2례에 대하여 薏苡仁을 중심으로 清熱解毒藥, 活血祛瘀藥, 疏肝理氣藥, 補氣益氣藥을 加하여 처방을 하였으며 清熱解毒약침, 中性瘀血약침, 清熱解毒외용제를 사용하였다. 치료기간은 각 증례마다 4개월, 3개월 이었으며 편평사마귀가 치료 된 후 재발하지 않았다. 윤¹⁰은 편평사마귀 환자 65명을 대상으로 藿香正氣散加味方과 小腸正格을 통해 치료 했는데 薏苡仁을 加하여 사용하였다. 치료기간은 평균 78.4일이었으며, 73.8%가 완전 소실되었다. 김¹¹은 족저사마귀에 약 2개월 동안 침습적인 처치를 배제하고 麻杏薏甘湯을 단독으로 사용하여 임상상의 호전을 보였다. 문¹²은 심상성사마귀 환자 3례를 藿香正氣散에 薏苡仁을 加味하고, 직접구, 僕參穴(BL61) 습부항, 小腸正格 침치료를 통해 각각 3주, 19주, 30주 가량 치료 하였다. 이¹³는 사마귀 환자 5례를 虛證으로 변증하여 침, 뜸, 봉약침, 補中益氣湯加味方을 사용했는데 薏苡仁을 加味하여 치료 하였다. 신¹⁴은 냉동치료 경험이 있는 손과 발의 난치성 사마귀 질환으로 내원한 환자 22명을 대상으로 평균 3개월 동안 藿香正氣散加味方, 薏苡仁夏枯草散, 麻杏薏甘湯을 사용하여 치료하였으며 薏苡仁을 加味하였다. 이¹⁵는 성기사마귀환자 326명의

한의학적 치료에 대한 후향적 연구를 발표했는데 補中益氣湯, 龍膽瀉肝湯, 담소은탕을 주로 사용하였으며 薏苡仁이 들어간 외용제를 사용한 결과 완전소실 63.2%, 50% 이상소실 15.0%의 유의미한 결과를 얻었다.

이상을 정리하면 사마귀에 대한 한의학적 치료는 변증시치를 기본으로 하고 治扁疣²²하는 薏苡仁을 주로 이용하였다. 薏苡仁은 사마귀 치료에 핵심적인 역할을 하는 것으로 사료된다. 약리학적으로도 薏苡仁은 세포성 면역 활동을 증가시켜 감염성 질환에 대한 면역력을 높여주는 효과가 있고^{23,24}, 항바이러스 작용이 있다²⁵.

본 증례의 환자는 24세 남자 환자로 2014년 7월 경 군제대 후 발생한 사마귀로 local 피부과에서 냉동요법과 살리실산 치료를 받았으나 효과가 없었고 손발주위의 사마귀가 구순주위로 확대되어 외래에 내원하였다. 망진상 양수 중지, 우측 모지 단, 좌측 1, 2지, 구순주위 胃大腸經 유주 부위에 사마귀가 관찰되었다. 2016년 5월 28일부터 7월 22일까지 약 5주간 薏苡仁散 단미제를 1회에 10 g씩 아침 저녁으로 하루 총 20 g 정도 복용하였다. 이와 함께 사마귀의 병변 부위가 脾胃大腸三焦 經絡의 手足顔面 부위에 있어 脾胃大腸三焦 經絡의 병변으로 변증하여 SP4(公孫), PC6(內關), ST43(陷谷), TE5(外關), CV12(中脘), CV4(關元), GV20(百會), LI4(合谷), ST36(足三里), CV24(承將)에 총 5회 刺針을 하였으며 복부 CV12(中脘)에 간접애주구(黃土灸)를 시행하였다.

2016년 5월 28일 관찰 소견으로 좌측 족모지 足太陰脾經 大都~太白穴 부위와 좌측 족3지 내측 관절상 근집을 이루는 각질상의 피부가 있었고 좌우 수중지 2번째 관절에는 흑색의 반점과 각질상의 피부가 있었으며 구순부위 大腸經絡 선상으로 구진상의 포진이 있었다. 薏苡仁散을 약 5주간 복용하고 내원한 2016년 7월 22일에 관찰한 결과 좌측 족모지 足太陰脾經 大都穴 부위의 각질은 소실되었고 太白穴상의 각질도 줄어들었으며 구진상의

군집을 이루고 있었다. 좌우 수중지 2번째 관절에 서는 흑색상의 점과 각질이 소실되었으며 구순부 위 胃大腸經絡 선상의 포진은 소실되었다.

본 증례는 한의학계의 사마귀 치료에 핵심적으로 사용된 약물인 薏苡仁을 단미제로 사용하여 사마귀를 치료한 증례이다. 이는 薏苡仁의 健脾滲濕, 治扁疣, 清熱排膿²², 세포성 면역활동 증가 효능^{23,24}, 항바이러스²⁵ 효능에 기인한 것으로 사료된다.

단 증례가 1례에 한정된 것과 鍼灸 치료를 같이 사용하여 단일 치료법에 대한 연구가 되지 못한 점은 한계로 남는다. 또한, 薏苡仁을 외용제로 사용해보지 못한 점은 아쉬움으로 남는다. 향후 薏苡仁을 사용하여 사마귀 질환에 대한 실험 논문 및 대규모 임상 연구가 필요할 것으로 사료된다.

참고문헌

1. Korean Dermatological Association. Textbook of Dermatology 6th edition. Seoul: Daehaneuihak; 2014, p. 472-6.
2. Mandell GL. Principles and Practice of Infectious Disease. 5th edition. New York: Churchill Livingstone; 2000, p. 1630.
3. Horn TD, Johnson SM, Helm RM, Roberson PK. Intralesional immunotherapy of warts with mumps, Candida, and trichophyton skin test antigens: a single-blinded, randomized, and controlled trial. *Arch Dermatol* 2005;141:589-94.
4. Lee SY, Kim SH, Son HO, Chun SW, Song JS, Cho HK. A Clinical Study on Viral Warts in Five-Year-Period(2007-2011). *Korean J Dermatol* 2013;51(8):593-9.
5. Nofal A, Nofal E. Intralesional immunotherapy of common warts: successful treatment with mumps, measles and rubella vaccine. *J Bur Acad Dermatol Venereol* 2010;24:1166-70.
6. Clifton MM, Johnson SM, Roberson PK, Kincannon J, Horn TD. Immunotherapy for recalcitrant warts in children using intralesional mumps of candida antigens. *Pediatr Dermatol* 2004;20:268-71.
7. Korean Traditional Dermatology Association Textbook Compilation Committee. Text of Traditional Korean Dermatology & Surgery. Busan: Sunwoo; 2007, p. 432-4.
8. Yang WJ, Hwang Je Nae Kyung. Seoul: Seong-bo; 1980, p. 141-2.
9. Lee KY, Lee E, Jo NK. Two case Report of Verruca Plana That Developed after Laser Hair Removal. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2015;28(2):112-20.
10. Yun JM, Shin SH, Yoon HJ, Ko WS. Combination Therapy with Gwakhyangjeonggisangamibang and Sojangjeonggyeok for the Treatment of Verruca Plana. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2010;23(1):169-81.
11. Kim SG, Kim MJ, Go SJ, Park JW. A Case Study of Plantar Wart improved with Mahaengeugam-tang. *J Korean Med Internal Korean Medicine* 2014; fal:280-4.
12. Moon YG, Jeong WY, Shin JH, Kim YB, Nam HJ, Kim KS. Three Cases of Verruca Vulgaris Treated Mainly with Gwakhyangjeonggisangamibang and Moxibustion. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2015;28(2):93-101.
13. Lee JH, Shin GS. Five Cases of Viral Warts Treated by Korean Medicine. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2015;28(2):121-9.
14. Shin SH, Yun JM, Heo JE, Ko WS, Yoon HJ. The Efficacy of Korean Medical Treatment for Recalcitrant Hand and Foot Warts with an Experience of Cryotherapy. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2015;28(2):33-44.
15. Lee KY, Lee E, Cho NK. Korean Medicine Treatment for 326 patients with Genital Warts

- : Retrospective Chart Review. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol* 2015;28(4):196-207.
16. Kang WH. Atlas of Skin Disease. Seoul: Hanmimedicalbook; 2006, p. 365.
 17. Jeong SW, Cha SH, Park SD. Combination Therapy with Griseofulvin and Immunotherapy on Plane Warts. *Korean Dermatology Association* 1999;37(3):320-4.
 18. Kwok CS, Gibbs S, Bennett C, Holland R, Abbott R. Topical treatments for cutaneous warts (Review). *Cochrane Database Syst Rev* 2012;9:1-178.
 19. Lee YB, Park HJ, Lee JY, Cho BK. The Safety and Efficacy of Cimetidine Therapy for Periungual Warts. *Korean J Dermatol* 2007;45:1258-64.
 20. Kim MS, Youm SH, Na CH, Shin BS. A Clinical study of Intralesional Immunotherapy Using Measles, Mumps, and Rubella Vaccine in Various Warts. *Korean Dermatology Association* 2014;52(5):326-32.
 21. Roh SS. Full Color Dermatology. Paju: P&P; 2014, p. 274-5.
 22. Herbology Editorial Committee of Korean Medicine schools. Herbology. Paju: Younglimsa; 2006, p. 396-8.
 23. Hidaka Y, Kaneda T, Amino N, Miyaki K. Chinese medicine. Coix seeds increase peripheral cytotoxic T and NK cells. *Biotherapy* 1992; 5(3):201-3.
 24. Kaneda T, Hidaka Y, Kashiwai T, Tada H, Takano T, Nishiyama S, et al. Effect of coix seed on the changes in peripheral lymphocyte subsets. *Rinsho Byori* 1992;40(2):179-81.
 25. Kim HC. Herbal Pharmacology. Paju: Jipmundang; 2008, p. 227-9.