

Report Case / 증례

한양방 치료를 병행한 남성형 탈모 환자 4례 증례 보고

윤영준 · 권나현 · 신현진 · 장진영
발머스한의의원

Four Cases of Androgenetic Alopecia Patient using Korean Medicine Treatment and Western Treatment

Young-Joon Yoon · Na-Hyun Kwon · Hyun-Jin Shin · Jin-Young Jang
Balmer's Oriental Medicine Clinic

Abstract

Objectives : The purpose of this study is to report the effectiveness of the combination of herbal medicine and western medicine in androgenetic alopecia patients.

Methods : This case study was conducted for four androgenetic alopecia patients who have visited Korean medicine clinic. *Gagamcheongyoung-tang(Jiäjiänqīngyīng-tāng)* was prescribed to all four patients who were already taking finasteride over 1 year. Improvements of patients were evaluated through photographs.

Results : As a result of examining photographs, symptoms of alopecia in four cases were improved.

Conclusions : *Gagamcheongyoung-tang(Jiäjiänqīng yīng-tāng)* has advantages of treating a androgenetic alopecia patients who are taking finasteride longer than 1 year.

Key words : Finasteride; Androgenetic Alopecia; *Gagamcheongyoung-tang(Jiäjiänqīng yīng-tāng)*

1. 서 론

탈모는 정상적으로 모발이 있어야 하는 곳에 모발이 없는 상태 내지는 모발이 감소한 상태를 뜻한다. 발생 부위에 따라 정수리 탈모, M자 탈모 등으로 분류하며 영구적으로 탈모 상태가 되는 반흔성 탈모와 회복 가능한 비반흔성 탈모로 나눌 수 있다. 비반흔성 탈모에는 휴지기 탈모, 남성형 탈모(안드로겐성 탈모), 여성형 탈모, 원형탈모 등이 있다¹⁾.

가장 흔한 탈모증인 남성형 탈모는 우리나라 성인의 약 15~20%에서 나타나며 상당히 장기간의 치료를 요하는 질환이다. 가장 널리 사용되는 탈모약인 Finasteride의 경우 복용기간이 최소 6개월 이상 되어야 치료 효과를 판정할 수 있으며, 가시적인 결과를 얻기 위해서는 1년 정도 복용하면서 경과를 관찰해야 한다. 경구용 Finasteride 외에 탈모치료로 권장되는 방법은 국소용 5% Minoxidil을 1일 2회 사용하는 것이다. 그 외에도 시도되는 방법들은 많으나 충분한 근거가 보고된 치료법은 위 두 가지이다^{2,3)}.

한의학적으로 탈모는 腎虛, 肺氣虛, 血熱, 氣血虛, 七情 등의 內因과 風熱, 濕熱, 五味傷 등 外因을 주요한 원인으로 꼽고 있으며, 치료는 변증시치를 통한 한약 치료와 한약재를 이용한 외치법들이 적용되고 있다⁴⁾. 한방 탈모치료는 기존에 한방 치료를 선호하는 환자들이 내원하는 경우가 많으나 그 외에도 Finasteride를 사용하지 못하는 여성 환자, 성욕감퇴, 발기부전 등의 부작용으로 양약을 중지해야 하거나 부작용에 대한 불안감이 큰 남성 환자가 양방 치료에 대한 대안으로 내원하기도 한다.

그러나 임상에서 보면 치료 초반보다 Finasteride에 대한 만족도가 떨어지면서 한방 치료를 병행하고자 내원하는 경우들이 종종 있다. 실제로 Finasteride

에 관한 장기 연구에서도 보면 1년 이상 사용 시 호전도가 정체되거나 점차 감소한다고 보고되고 있다⁵⁾.

또한 한양약 병용 투여 시 양약 단독 투여에 비해 호전도가 증가한다는 보고도 있어⁶⁾ Finasteride의 효과가 다소 떨어지는 장기간 투여 시의 한양방 병행 치료 효과를 확인하고자 하였으며 유효한 효과를 보인 환자 4례가 있어 보고하고자 한다.

II. 증 례

1. 연구대상

2013년도 5월부터 2016년도 10월까지 발머스한의원에 내원한 환자 중 타병원에서 남성형 탈모로 진단받고 Finasteride를 1년 이상 복용 중이면서 加減清營湯에 효과를 보인 환자 4명을 대상으로 하였다. 환자들에게 사진 촬영 및 임상연구 사용에 대한 동의를 받았다.

2. 연구방법

1) 치료방법

치료는 탕액 치료와 침 치료, 외용요법을 시행하였고, Finasteride 복용을 병행하였다. 탕액 치료는 加減清營湯을 증상에 따라 1일 2회 2첩 혹은 1일 1회 1첩(100cc/pack)을 투여하였다(Table 1). 침 치료의 주요 혈위는 百會, 顛會, 通天, 內關, 太谿, 行間 등을 기본으로 가감하여 자침하였으며 침 치료는 주 1회로 유침 시간은 20분으로 하고 동방침구제작소의 0.20mm*30.0mm 침을 사용하였다. 외용요법은 원내에서 간호조무사가 2주 1회 시행하였으며 자체 제작된 진정연고 10g을 백회를 중심으로 정수리에 넓게 도포하였다(Table 2). Finasteride는 1일 1회 기존과 동일하게 복용하도록 하였다.

Corresponding author : Youngjoon Yoon, Balmer's Oriental Medicine Clinic, 6, Teheran-ro 14-gil, Gangnam-gu, Seoul, Republic of Korea
(Tel. 02-3473-7010, hanulori@nate.com)

● Recieved 2017/3/31 ● Revised 2017/5/9 ● Accepted 2017/5/16

Table 1. Composition of *Gagamcheongyoung-tang*(*Jiājǎnqīngyīng-tāng*)

Herbal name	Scientific name	Dose(g)
生地黃	Rehmannia glutinosa var. purpurea	8
天花粉	Trichosanthes kirilowii Maximowicz	6
淡竹葉	Phyllostachys nigra var. henonis	6
大靑葉	Indigofera tinctoria	6
梔子	Gardenia jasminoides for. grandiflora	4
玄麥	Scrophularia buergeriana	4
柴胡	Bupleurum falcatum	4
連翹	Forsythia viridissima Lindley	4
大黃	Rheum palmatum	2

Table 2. Composition of scalp soothing ointment

Herbal name	Scientific name	Dose(g)
生地黃	Rehmannia glutinosa var. purpurea	1.87
羌活	Ostericum koreanum Maximowicz	1.87
麥門冬	Liriope platyphylla Wang et Tang	1.24
防風	Ledebouriella seseloides	1.24
柴胡	Bupleurum falcatum	1.24
黃芩	Scutellariae Radix	1.24
昆布	Laminariae Japonicae Thallus	0.62
旱蓮草	Ecliptae Herba	0.62
薄荷腦	Menthol	0.06

2) 평가

치료의 평가는 전체 모발의 외관상 변화를 측정하기 위해 동일한 카메라(Cannon power shot S5is)를 동일한 노출시간, 초점거리, 조리개, 조명의 조건으로 세팅하여 동일한 거리에서 촬영하였다.

3. 임상경과

1) 증례1

- ① 성명 : 이OO
- ② 성별 / 나이 : M / 만39세
- ③ 주소증 : 탈모, 지루성 두피염, 상열감, 다한출

④ 발병일 : 1년 전 인지

⑤ 발병동기 : 특별한 사유 없음

⑥ 과거력 : 없음

⑦ 가족력 : 없음

⑧ 치료기간 : 2013년 5월 4일 ~ 9월 28일

⑨ 치료 및 경과

1년 전부터 탈모가 급격히 진행함을 인지하고, 정수리 탈모치료를 위해 Finasteride를 꾸준히 복용하였다. 유분증가와 두피로 느껴지는 열감이 많고 최근 호전이 느껴지지 않아 한방 치료 병행하고자 내원하게 되었다. 2013년 5월 4일부터 7월 19일까지는 하루 2침, 7월 20일부터 9월 28일까지는

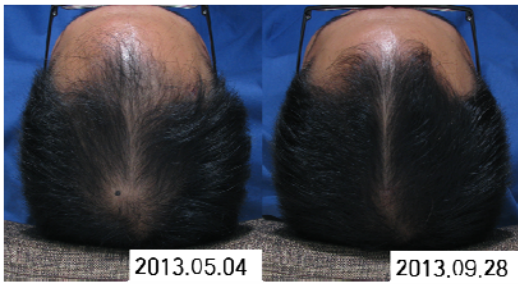


Fig. 1. Change of androgenetic alopecia on the top of the head near GV22. -case 1



Fig. 2. Change of androgenetic alopecia on the top of the head near GV22. -case 2

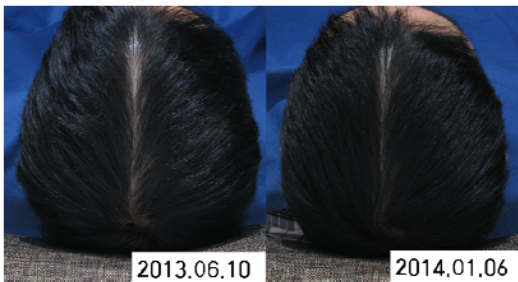


Fig. 3. Change of androgenetic alopecia on the top of the head near GV22. -case 3



Fig. 4. Change of androgenetic alopecia on the top of the head near GV22. -case 4
하루 1첩을 투약하여 치료기간동안 총 225첩 분

량의 加減清營湯을 투약하였다. 치료 시작 시와 치료 종료 시의 사진경과는 다음과 같다(Fig.1).

2) 증례2

- ① 성명 : 정OO
- ② 성별 / 나이 : M / 만26세
- ③ 주소증 : 탈모량 증가, 상열감, 다한출
- ④ 발병일 : 6년 전 인지
- ⑤ 발병동기 : 특별한 사유 없음
- ⑥ 과거력 : 2013년 모발이식 수술
- ⑦ 가족력 : 외조모-탈모
- ⑧ 치료기간 : 2014년 8월 8일 ~ 2015년 5월 14일
- ⑨ 치료 및 경과

6년 전부터 탈모가 급격히 진행함을 인지하고, 2013년 7월에 헤어라인 모발이식 수술을 받은 이후로 1년 이상 Finasteride를 꾸준히 복용하였다. 두피로 느껴지는 열감이 많고 탈모량이 최근 증가하여 한방 치료 병행하고자 내원하게 되었다. 2014년 8월 8일부터 10월 2일까지 하루 2첩, 10월 3일부터 2015년 5월 14일까지 하루 1첩을 투약하여 치료기간동안 총 336첩 분량의 加減清營湯을 투약하였다. 치료 시작 시와 치료 종료 시의 사진경과는 다음과 같다(Fig.2).

3) 증례3

- ① 성명 : 박OO
- ② 성별 / 나이 : M / 만25세
- ③ 주소증 : 탈모, 상열감, 다한출
- ④ 발병일 : 7년 전 인지
- ⑤ 발병동기 : 특별한 사유 없음
- ⑥ 과거력 : 없음
- ⑦ 가족력 : 아버지-탈모
- ⑧ 치료기간 : 2013년 6월 10일 ~ 2014년 1월 6일
- ⑨ 치료 및 경과

7년 전부터 탈모가 진행함을 인지하고, 정수리 탈모치료를 위해 3년 전부터 Finasteride를 꾸

준히 복용하였다. 두피로 느껴지는 열감이 많아 한방 치료 병행하고자 내원하게 되었다. 2013년 6월 10일부터 8월 7일까지 하루 2첩, 8월 8일부터 2014년 1월 6일까지 하루 1첩을 투약하여 치료기간동안 총 270첩 분량의 加減淸營湯을 투약하였다. 치료 시작 시와 치료 종료 시의 사진 경과는 다음과 같다(Fig.3).

4) 증례4

- ① 성명 : 이OO
- ② 성별 / 나이 : M / 만35세
- ③ 주소증 : 탈모, 두피 통증, 상열감, 다한출
- ④ 발병일 : 10년 전 인지
- ⑤ 발병동기 : 특별한 사유 없음
- ⑥ 과거력 : 없음
- ⑦ 가족력 : 없음
- ⑧ 치료기간 : 2016년 5월 13일 ~ 10월 24일
- ⑨ 치료 및 경과

10년 전부터 탈모가 진행함을 인지하였고, 4년 전부터 탈모치료를 위해 Finasteride를 꾸준히 복용하였다. 두피통증과 두피로 느껴지는 열감이 많고 최근 탈모가 빠르게 진행된다고 느껴져 한방 치료 병행하고자 내원하게 되었다. 2016년 5월 13일부터 8월 25일까지 하루 2첩, 8월 26일부터 10월 24일까지 하루 1첩을 투약하여 치료기간동안 총 270첩 분량의 加減淸營湯을 투약하였다. 치료 시작 시와 치료 종료 시의 사진 경과는 다음과 같다(Fig.4).

Ⅲ. 고찰 및 결론

모낭으로 유입된 테스토스테론은 5 α -reduc tase에 의해 Dihydrotestosterone(DHT)로 변화한 후 안드로겐 수용체와 결합하여 모발증식 촉진인자는 감소시키고 억제인자는 생성시킨다. 이 과정에서 정상적인 모

낭의 성장기가 빨리 퇴행기로 이행되어 남성형 탈모가 유발된다²⁾. 따라서 이를 치료하기 위해서는 5 α -reduc tase를 차단시켜 테스토스테론이 DHT로 변화하는 것을 억제해야 하는데 Finasteride는 그 중에서도 2형 효소를 차단시킨다. 1형 효소는 피부 전반, 주로 피지선에 분포하며 2형 효소는 모낭의 모유두와 외측모근초에 주로 분포한다²⁾.

Finasteride를 장기간 투여한 연구에서 보면 1년까지 꾸준히 호전도가 증가하고 2년까지는 호전된 상태를 유지하다가 이후로는 호전도가 정체되거나 점차 감소한다⁵⁾. 또한 Norwood-Hamilton(NH) scale⁷⁾ 상 IV 이상으로 진행된 탈모나 40세 이상의 환자에서는 효과가 상대적으로 떨어진다는 보고⁸⁾가 있으며 부작용으로는 성욕감퇴, 발기부전, 사정량 감소 등 성기능 관련 증상이 각각 2% 이하에서 발생한다³⁾고 보고되었다.

Finasteride가 경구용 탈모치료제로 미국 FDA에서 승인받은 유일한 약물이지만 위와 같은 한계 때문에 꾸준히 추가적인 치료법이 시도되고 있다. Dutasteride⁹⁾는 1형 및 2형 효소 모두에 작용하는 약물로 3상 임상시험이 우리나라에서 이루어져 한국식품의약품의 승인을 받아 임상에서 사용 중이다. Finasteride의 사용범위 확대¹⁰⁾나 외용제로서의 가능성에 대한 연구¹¹⁾도 이루어지고 있으며 미녹시딜과 다른 약물을 혼합 도포하는 것에 대한 연구¹²⁾도 이루어지고 있다. 그 외에도 임상에서 다용되는 자가 혈소판 농축혈장치료술(platelet- rich plasma)¹³⁾ 및 롤러침(micro- needling)에 관한 연구¹⁴⁾, 줄기세포에 관한 연구¹⁵⁾ 등이 보고되고 있다.

한방에서는 탈모치료에 유효한 한약에 대한 연구¹⁶⁾와 한약약 병용 투여에 관한 연구^{4,6,17)}, 외치법에 관한 연구들^{18,19)}이 보고되었다. 한약약 병용 투여의 효과에 관한 손⁶⁾의 연구에서 Finasteride 1mg과 한약 병용 투여군이 77.79%의 치료율을, 양약 단독 투여군이 47.36%의 치료율을 보여 병용 투여군에서 더 높은 효과를 보였으며 지루성 두피염 관련 증상도 개선되

었다고 보고하였다.

이에 저자는 한양방 병행 치료를 통하여 탈모 호전도를 증가시키고자 하였으며 특히 Fina steride를 1년 이상 복용 중에 한방 치료를 병행하고자 내원한 환자를 대상으로 하였다. 성기능 관련 부작용이 있거나 복용 중단을 위하여 병행 치료 도중 Finasteride를 중단한 경우는 제외하였다. 탕액 치료와 양약 복용을 주 치료로, 침 치료 및 외용요법을 보조치료로 사용하였다. 치료 시작시에는 탕액을 하루 2회 2~3개월간 복용하였으며 이후 상열감이 줄고 두피증상이 개선되면 하루 1회로 변경하였다.

증례1,2는 NH scale 상 각각 IV단계, III단계에 해당되는 상태였으나 증례2의 경우 모발이식으로 헤어라인 형태가 바뀐 상태였으며 정수리 부위는 NH scale로 분류되는 형태가 아니었다. 증례3,4 또한 NH scale로 분류되지 않는 형태로 헤어라인이 올라가거나 정수리에 국한된 탈모형태를 보이지 않고 전반적으로 가르마가 넓어지는 형태 중 초기에 해당하여 Basic and specific (BASP)²⁰ 분류상 LF1에 해당하였다. 탈모 가족력이 있는 경우가 2명, 없는 경우도 2명으로 동일하였으며 4명 모두 1년 이상 Finasteride를 복용하고 있는 상태로 증례3,4는 각각 3년, 4년간 복용중인 상태였다. 증례2,4는 내원 당시 탈모량 증가와 모발상태 악화를 주관적으로 인지하여 한방 치료를 결심한 상태였다. 기존 연구에서 열성탈모 환자들의 다빈도 증상으로 보고된 상열감과 다한출을 4명 모두 호소하고 있었으며 두피충혈과 과도한 유분이 관찰되어 열성탈모를 치료하는 加減清營湯을 사용하였다¹⁶.

溫病條辨의 清營湯은 清營透熱 養陰活血하여 營分の 熱을 식히는 대표처방이다. 營分の 熱을 식히는 작용이 열성탈모에 적합하리라 생각되어 選方된 처방으로 加減清營湯은 이러한 清營湯을 기본으로 가감되어 열성 탈모환자의 제반 증상과 탈모를 치료할 수 있도록 구성되었다. 사용이 금지된 犀角과 補陰, 補血 작용이 있는 麥門冬, 丹蔘, 外感證에 사용하는 金銀花를 去하고 上焦의 熱을 내리는 天花粉, 大靑葉, 梔子, 中

焦의 熱을 내리는 柴胡, 下焦의 熱을 내리는 大黃을 加하여 구성되어 있다. 기존의 연구에서는 加減清營湯을 단독으로 사용한 치료효과를 보고하였으며 1개월의 치료기간을 전후로 모발 개수의 변화를 평가하여 유의미한 증가를 보고하였다. 그러나 1개월의 치료기간은 모발 주기 상 치료 전 변수의 영향을 받을 수 있는 짧은 기간이다. 이에 이번 연구에서는 5개월 이상 치료하여 짧은 기간으로 인해 발생할 수 있는 오류를 줄였으며 양약과 병행 투여하여 호전도가 개선된 사례들이 있어 보고하게 되었다¹⁶. 외용요법으로 사용된 진정연고는 유분, 충혈증가 등 문제성 두피를 개선할 목적으로 사용되었으며 대부분 항염증작용을 가진 약물로 구성되어 있다. 潤燥하는 生地黃, 麥門冬 외에 항염증작용을 하는 黃芩, 羌活, 防風, 柴胡²¹, 旱蓮草²²와 발모에 도움이 되는 昆布²³, 항균효과를 지닌 薄荷腦²⁴로 구성되어 있다.

치료 전후 사진을 비교해 보면 다양한 단계에 해당하는 4례 모두에서 호전을 보였는데, 증례1,2는 NH scale 상 한 단계씩 호전되었고 탈모초기였던 증례3,4는 외관상 탈모를 크게 인지하기 어려운 수준으로 호전된 것을 확인할 수 있었다. 5~9개월간의 복용기간 중 탕약으로 인한 소화장애, 배변이상 등 불편 증상 호소는 없었다.

이상에서와 같이 Finasteride를 1년 이상 복용 중인 상태에서 호전도의 정체와 함께 상열감을 호소한 환자들에게 한방 치료를 병용하여 유효한 치료 효과를 얻을 수 있었다. 향후에는 병행 치료의 효과를 정확하게 검증하기 위해 Finasteride만 단독으로 사용했을 때의 경과와 병행치료시의 경과를 비교할 필요가 있다고 사료된다.

References

1. Jung JY, Han KH. Common skin disease in korea. Seoul:MDWorld, 2009:495-522.

2. Choi GS. Hair characteristics and androgenetic alopecia in Koreans. *J Korean Med Assoc*. 2013;56(1):45-54.
3. Blumeyer A, Tosti A, Messenger A, Reygagne P, Marmol V, Spuls P, et al. Evidence-based(S3) guideline for the treatment of androgenetic alopecia in women and in men. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2011;9(Suppl 6):S1-57.
4. Jang IW, Ko WS, Yoon HJ. The latest trends of treatment for alopecia. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol*. 2015; 28(4):12-28.
5. Kaufman K. Long-term(5-year) multi-national experience with finasteride 1 mg in the treatment of men with androgenetic alopecia. *Eur J Dermatol*. 2002;12:38-49.
6. Sun YC. Traditional chinese medicine (TCM) syndrome differentiation with finasteride piece of clinical research for the treatment of seborrheic alopecia. HeNan University of Traditional Chinese Medicine. 2014.
7. Norwood O. Male pattern baldness: classification and incidence. *South Med J*. 1975;68:1359-65.
8. Yoshitake T, Takeda A, Ohki K, Inoue Y, Yamawaki T, Otsuka S, et al. Five-year efficacy of finasteride in 801 Japanese men with androgenetic alopecia. *J Dermatol*. 2015;42: 735-8.
9. Eun HC, Kwon OS, Yeon JH, Shin HS, Kim BY, Ro BI, et al. Efficacy, safety, and tolerability of dutasteride 0.5 mg once daily in male patients with male pattern hair loss: a randomized, double-blind, placebo-controlled, phase III study. *J Am Acad Dermatol*. 2010;63:252-8.
10. Yeon JH, Jung JY, Choi JW, Kim BJ, Youn SW, Park KC, et al. 5 mg/day finasteride treatment for normo-androgenic Asian women with female pattern hair loss. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2011;25:211-4.
11. Chandrashekar BS, Nandhini T, Vasanth V, Sriram R, Navale S. Topical minoxidil fortified with finasteride: An account of maintenance of hair density after replacing oral finasteride. *Indian Dermatol Online J*. 2015;6:17-20.
12. Khatu SS, More YE, Gokhale NR, Chavhan DC, Bendsure N. Platelet-rich plasma in androgenic alopecia: myth or an effective tool. *J Cutan Aesthet Surg*. 2014;7(2) :107-10.
13. Dhurat R, Sukesh M, Avhad G, Dandale A, Pal A, Pund P. A randomized evaluator blinded study of effect of microneedling in androgenetic alopecia: a pilot study. *Int J Trichology*. 2013;5(1):6-11.
14. Fukuoka H, Suga H. Hair regeneration treatment using adipose-derived stem cell conditioned medium: follow-up with trichograms. *Eplasty*. 2015;15:e10.
15. Li Y, Yan B, Wang H, Li H, Li Q, Zhao D, et al. Hair regrowth in alopecia areata patients following Stem Cell Educator therapy. *BMC Med*. 2015;13:87.
16. Hong JA, Kang SJ, Jang JY, Kang YR. A Clinical Trial on Efficacy of Gagam chengyoung-tang(Jiājiǎnqīngyíng-tāng) in the Alopecia Patients with Febrile Tendency. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol*. 2013;26(2):19-29.
17. Liu JW. Effect of Ear Acupuncture and Glycyrrhizin capsule on Androgenetic

- Alopecia, Chinese Journal of Dermato-venereology of Integrated Traditional and Western Medicine, 2013;12(5):325-6.
18. Lin KR, Jiang YF, Yu AS. Clinical observation of Chinese comprehensive therapy on androgenetic alopecia of damp and heat in the spleen and the stomach pattern. SH J TCM, 2014;48(8):53-6.
 19. Wang ZJ, Guo BQ. Clinical observation on treating 108 cases of alopecia in TCM. Clinical Journal of Chinese Medicine, 2014;6(19):74-5.
 20. Lee WS, Ro BI, Hong SP, Bak HN, Sim WY, Kim DW, et al. A new classification of pattern hair loss that is universal for men and women: basic and specific (BASP) classification. J Am Acad Dermatol, 2007; 57:37-46.
 21. Kim C, Yea SJ, Kim JH, Kim SK, Jang HC, Kim AN, et al. Application model research on visualizing anti-inflammation effects by using the virtual cell. Korean J Oriental Med Prescription, 2010;18(2):227 -39.
 22. Jo HC, Jung HJ, Kim SC, Jee SY. Anti-inflammatory effects of the water extract of Ecliptae Herba. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol, 2010;23(2):125-38.
 23. Ha WH, Park DH. Effect of seaweed extract on hair growth promotion in experimental study of C57BL/6 mice. Arch Craniofac Surg, 2013;14(1):1-10.
 24. Hyung SH, Oh JY, Kim YC. Effect of the mixture oil of peppermint and rosemary on hair growth promotion in an alopecia model of C57BL/6 mice. J Kor Soc Cosm, 2007; 13(3):1225-35.