중 례

봉약침을 이용한 전염성 연속종의 임상 치험례 보고

• 박사한* · 이종영** · 권기록** *사랑이 꽃피는 한의원 **상지대학교 한의과대학 침구학교실

Clincal Report on Treating Molluscum Contagiosum using Bee Venom Pharmacopuncture

Sa Han, Park* · Jong Young Lee** · Ki Rok, Kwon** * Korean Medical clinics of Blooming Love ** Dept. of Acupuncture & Moxibustion, Oriental Medical College, Sangji University

ABSTRACT

| Objectives | This study observed the efficacy of bee venom pharmacopuncture on the treatment of Molluscum Contagiosum |
|------------|--|
|------------|--|

commonly manifesting in children.

Methods 104 patients admitted for Molluscum Contagiosum at Love Blossoming Oriental medicine clinic from August 2005 to

August 2006 were administered with Bee Venom Pharmacopuncture and measured and analyzed changes in

Results 1. Regardless of age or duration of Molluscum Contagiosum, all 104 patients showed improvement.

> 2. Recurrence of Molluscum Contagiosum was not noticeable when treated with Bee Venom Pharmacopuncture, and the duration of treatment was significantly shorter than treating with conventional allopathic ointment.

3. Regardless of size or location of Molluscum Contagiosum, most cases improved with one or two treatments.

Based on above findings, we can deduce Bee Venom Pharmacopuncture has superior anti-viral effects on the pox virus

of molluscum contagiosum (MCV1,2).

key words Bee Venom, Pharmacopuncture, Molluscum Contagiosum

I. 서 론

Conclusion

전염성 연속종은 DNA 바이러스 군에 속하는 pox 바이 러스인 Molluscum Contagiosum 바이러스(MCV-1,2) 에 의해 일어나는 양성 질환으로 전체 인구의 약 1-5%에 서 발생하며 1-20 최근에는 후천성 면역 결핍증 환자나 면역 억제제를 투여 받고 있는 장기 이식 환자 등과 같이 전신 면역 기능이 저하되어 있는 화자에서의 발생이 증가되고 있다³⁻⁴⁾. 이 바이러스는 현저한 표피 친화성이 있어 사람의 피부에 중심부 함몰이 보이는 특징적인 반원형 구진상으 로 나타나며, 이 병변은 MCV의 DNA로 가득찬 연속종 소

체(Molluscum body)로 이루어져 있다¹⁾ 주로 소아에서 호발하며 성인에서 항문이나 성기 부위에 발생할 경우 성 인성 질환으로 가주되기도 하고 특별한 자각증상은 없으 나 소양증을 동반할 수도 있다"

병소는 자가접종, 피부접촉 및 성교에 의해 전파되고. 임상양상은 전형적인 경우 직경 2-5mm 크기의 둥근 반구 형의 피부색 구진이 다발성으로 발생하며 호발 부위는 안 면 소 구간부의 피부와 점막을 침범하며 드물게는 손바 닥이나 발바닥에도 발생한다¹⁻²⁾. 특히 후천성 면역 결핍증 환자의 경우 18%의 높은 발생률을 나타내었다는 보고가 있으며, 특히 AIDS 환자들의 경우 임상양상이 더욱 광범

위하고 만성적으로 심하게 나타난다고 한다. 또한 아토피 피부염 환자의 8.9%에서 동반되어 나타나고, 전염성 연속 종 환자의 29.1%에서 아토피 피부염이 발견되는 등 상관 관계가 보고되고 있다.

전염성 연속종은 한방에서 疣, 疣目의 범주에 들어가고, 『靈樞·經脈篇』에서 "手太陽之別 名曰支正.... 虚則生疣."라 하였으며⁵⁾ 風熱毒盛이나 肝鬱痰凝, 腎氣不榮 등으로 발생한다고 하고 있다⁶⁻⁷⁾.

따라서 진통, 소염, 항균효과가 있는 봉약침이 바이러스 성 질환인 전염성 연속종(Molluscum Contagiosum)에 효과가 있는 가를 알아보고자 이를 주소로 하는 104명의 환자를 대상으로 봉약침을 시술한 결과 유의한 결론을 얻 어 보고하는 바이다.



Fig. 1 시술할 연속종을 선택한다.

11. 연구 대상 및 방법

1. 연구 대상

생후 13개월부터 40세에 이르기까지 전염성 연속종을 호소하며 사랑이 꽃피는 한의원을 래원한 104명의 환자들을 대상으로 하였다. 104명의 환자 중 남자는 48명이었고 여자는 56명이었으며, 90% 이상이 8세 이하의 유·소아였다.



Fig. 2 선택되어진 연속종의 내부에 봉약침을 적정량 주입한다.

2. 시술 방법

0.1mg/ml(10%, 순수 2호) 봉약침을 연속종의 내부에 주입하는 방식으로, 개수가 적은 경우에는 1회 시술량으로 0.1ml에서 광범위하게 분포된 경우에는 최대 3.0ml까지 연속종의 내부에 봉약침을 시술하였다(Fig. 1-3). 시술 후환자에게 환부가 가려워도 감염이 발생할 수 있으므로 긁지 말라는 주의를 준 후 20여일 지난 후 다시 래원하게 하였다. 재진 시에 완전히 소멸된 경우는 다시 치료를 시행하지 않았고, 연속종이 발견된 경우에는 동일한 방법으로 시술하여 완전히 소멸될 때까지 시술하였다. 그리고 그 결과를 관찰하였다.



Fig. 3 시술 부위 주위가 발적된다.

Ⅲ. 결 과

1. 임상양상

남자 48명과 여자 56명의 전염성 연속종 환자를 대상으 로 하여 임상 양상을 분석하였다. 대부분의 환자들은 전신 성 구진의 양상을 나타내고 있었고. 만 4세에서 6세가 가 장 많은 분포를 나타내고 있었다(Fig. 4). 발병기간은 평균 5개월로 3-4개월 이환된 경우가 가장 많았고, 11개월 이 상 이환된 경우도 13명으로 비교적 많은 분포를 나타내고 있었다(Fig. 5).

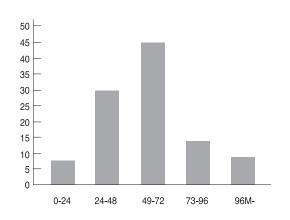


Fig. 4 Age distribution of 104 patients

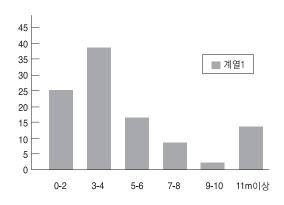


Fig. 5 Duration of Molluscum conagiosa

2. 치료 결과 분석

66명의 환자에서 단 1회의 봉약침 시술로 전염성 연속 종이 소멸되었고, 31명은 2회에서, 4명은 3회에서, 3명은 4회 시술로 소멸되었다(Fig. 6). 전염성 연속종의 평균 치 료 횟수는 1.5회를 나타내어 봉약침이 molluscum contagiosum 바이러스(MCV-1.2)에 대단히 뛰어난 항 바이러스 작용이 있음을 알 수 있었다.

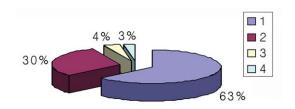


Fig. 6 Molluscum Contagiosum was disappeared by the treatment of Bee Venom Pharmacopuncture. The average of treated time is one and half,

3. 시술과정에서의 임상례

모든 환자에서 시술 전에는 전염성 연속종이 투명한 수 포의 형태를 나타내고 있었으나 봉약침을 시술한 후에는 붉은 색 혹은 갈색으로 변하면서 고사되었고 이 과정을 거 치면서 점차 사라지는 것을 확인할 수 있었다(Fig. 7).

4. 시술 후의 결과

모든 환자에서 시술 후의 기간 경과에 따라 약간의 차이 는 있었지만 거의 모든 예에서 만족할만한 결과를 얻었다. 또한 재발이 나타날 경우 래원하여 재치료를 권유하였으 나 1례에서도 재발로 인한 재치료를 시행한 경우가 발생하 지 않았다.

Ⅳ. 고 찰

봉약침요법은 살아 있는 꿀벌의 독낭 안에 들어 있는 봉 독을 전기 자극 등⁸으로 추출하여 건조한 후, 정제 가공하 여 辨證施治하는 新鍼療法으로 항염 진통 전역기능 강



Fig. 7 The aspects of Molluscum Contagiosum before and after treatment



Fig. 8 The aspects of Molluscum Contagiosum before and end of treatment



Fig. 8 The aspects of Molluscum Contagiosum before and end of treatment



Fig. 8 The aspects of Molluscum Contagiosum before and end of treatment

화 그리고 항암작용 20 있으며 그 효능 또한 뛰어난 것으로 알려져 있다.

전염성 연속종은 1-5세의 소아와 젊은 성인에서 주로 발생하는 poxviridae과에 속하는 DNA 바이러스에 의한 표피질환으로 유일하게 인간에게만 전염되는 특징이 있다 ". 잠복기는 2-7주이고 자가 접종이나 피부접촉, 성교에 의하여 전파되며 다른 바이러스성 질환처럼 기계적 자극 에 의해 전파가 촉진된다. 일반적으로 소아에서 얼굴이나 목에 주로 분포하는 것은 매개물이나 접촉에 의한 감염에 의한 것으로 생각되며, 드물게는 손바닥이나 발바닥, 입 술, 혀, 협부 점막이나 안구 및 안구 주위 등의 무모 부위 와 두피에서도 발생할 수 있다². 어른에서 성기 주위나 하 복부. 허벅지 등에 분포한 것은 성적인 접촉에 기안한 것 으로 여겨지며¹³⁾ 후천성 면역결핍증 환자에서 얼굴이나 목

에 호발하는 것은 면도시 생기는 미세한 상처에 기인한 것 으로 추정된다

병인은 확실치 않으나 면역기능 저하와의 연관성이 제 시되고 있는데, 특히 활성화된 T임파구가 매개하는 면역 이 질병을 조절하는데 중요한 역할을 할 것으로 생각된다. 최근 후천성 면역결핍증후군이나 신장이식 비장절제 5 를 받은 환자 등에서 단발성으로 거대형의 전염성 연속종 의 발생보고와 아토피 환자에서 발생률이 높은 것¹⁶⁾. 특히 후천성 면역결핍 증후군의 환자에서 종양의 크기가 면역 결핍의 정도를 추정하는 임상적 지표가 된다는 보고⁴⁹ 등이 면역과의 연관성을 뒷받침하고 있다.

임상적으로 전염성 연속종은 사마귀, 수두, 편평태선, 유두종, 상피종, 그리고 옹종 등과 감별이 필요하다 1-20 특 히 단발성의 비교적 큰 결절 혹은 종양의 형태로 발생되는

경우 임상적으로 심상성 사마귀, 표피낭종, 화농성 육아 종, 한공증, 기저세포암, 그리고 각화 극세포증 등으로 진단하기 쉬우므로 주의를 요한다 17 .

양방에서는 전염성 연속종을 치료하기 위하여 액화질소를 이용한 냉동치료법, 전기 소작, 소파술, 절제, cantharidine 등 다양한 방법이 시도되고 있으며, 치료를 하지 않는 경우에도 흉터 없이 6개월에서 3년 사이에 자연적으로 소실될 수도 있다¹⁻²⁾고 보는 견해도 있지만 외관상의 문제가 심한 경우에는 적극적인 치료를 통하여 병변의 수나 크기를 줄이는 치료가 진행되어야 한다고 보고 있다¹⁸⁾.

본 연구는 봉약침이 전염성 연속종에 어떠한 효과가 있는지를 알아보기 위하여 2005년 8월부터 2006년 8월까지 사랑이 꽃피는 한의원에 래원한 생후 13개월부터 40세에 이르는 환자 104명을 대상으로 봉약침을 시술한 후 그결과를 관찰하였다. 전염성 연속종을 치료하기 위하여 10%(0.1mg/ml) 봉약침을 적게는 한 부위에 0.01ml부터 많게는 0.03ml까지, 총 주입량은 1회 시술에 적게는 0.1ml에서 많게는 3.0ml까지 환부의 내부에 주입한 후 20여일 전후에 래원하여 관찰하는 방법을 사용하였다. 그 결과 대부분의 환자들은 전신성 구진의 양상을 나타내고 있었고, 만4세에서 6세의 연령대에서 가장 많은 분포를 나타내고 있었다. 발병기간은 평균 5개월로 3-4개월 이환된 경우가가장 많았고, 11개월 이상 이환된 경우도 13명으로 비교적 많은 분포를 나타내고 있었다.

모든 환자에서 시술 전에는 전염성 연속종이 투명한 수 포의 형태를 나타내고 있었으나 봉약침을 시술한 후에는 붉은 색 혹은 갈색으로 변하면서 고사되었고, 이 과정을 거치면서 점차 사라지는 것을 확인할 수 있었다.

전체의 65%인 66명의 환자에서 단 1회의 봉약침 시술로 전염성 연속종이 소멸되었고, 31명은 2회에서, 4명은 3회에서, 3명은 4회 시술로 소멸되었으며 평균 치료 횟수도 1.5회를 나타내어 매우 우수한 소멸효과를 나타내었다. 이러한 결과는 양방의 소파술이나 DPCP의 면역치료 등에비하여 대단히 뛰어난 결과임을 알 수 있었다.

치료 또한 모든 예에서 만족할만한 결과를 얻었고 재발로 인한 재치료를 시행한 경우도 발생하지 않아 봉약침이 Molluscum Contagiosum 바이러스(MCV-1,2)에 대단히 뛰어난 항 바이러스 작용이 있음을 알 수 있었다.

그동안 전염성 연속종에 대한 기존의 보고가 많지 않았고, 자료 또한 희귀하여 적극적인 치료가 쉽지 않았으나 본 연구를 바탕으로 향후 이에 대한 연구가 더욱 활성화되 기를 기대한다.

V. 結論

소아에 호발하는 전염성 연속종(Molluscum Contagiosum)의 치료에 봉약침을 이용한 효능을 관찰하고자 2005년 8월부터 2006년 8월까지 사랑이 꽃피는 한의원에 래원한 104명의 환자들을 대상으로 봉약침을 시술하여 그 변화를 관찰, 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1. 전염성 연속종을 호소한 104명의 환자 모두 연령이나 발병일에 상관없이 호전되었다.
- 2. 봉약침으로 전염성 연속종을 치료한 결과 재발이 거의 관찰되지 않았고, 치료기간도 양방의 연고 치료 등에 비하여 현저히 짧은 결과를 나타내었다.
- 3. 연속종의 크기나 부위의 다소에 상관없이 1-2회의 치료로 대부분 호전되었다.

이상의 결과를 바탕으로 봉약침은 pox virus인 Molluscum Contagiosum 바이러스(MCV1,2)에 대하여 우수한 항바이러스 효능이 있음을 추정할 수 있었다.

參考文獻

- 1. Lowy DR. Molluscum contagiosum. In: Fitzpatric TB, Eisen AZ, Wolff K, Austen KF, Goldsmith LA, Katz SI, et al., editors. Fitzpatrick's Dermatology in general medicine. 5th ed. New York: McGraw-Hill, 1999: 2478-2481,
- Arnold HL, Odem RB, James WD. Andrew's diseases of the skin. 9th ed. Philadelphia: WB Saunders 2000: 501–503.
- 3. Schwartz JJ, Myskowski PL. Molluscum contagiosum in patients with human immunodeficiency virus infection: a review of twenty seven patients. J Am Acad Dermatol: 1992; 27: 583-588.
- 4. Vozmediano JM, Manrique A. Giant Molluscum contagiosum contagiosum in AIDS. Int J Dermatol. 1996; 35: 45-47.
- 5. 楊維傑編. 黃帝內經靈樞譯解, 성보출판사, 1980.

- 141-142.
- 6. 전국 한의과대학 피부외과학 교재편찬위원회. 한의 피부외과학, 도서출판 선우, 2007, 432-434,
- 7. 謝觀, 동양의학대사전, 고문사, 1986, 466.
- 8. 대한약침학회. 약침요법 시술 지침서. 대한약침학회. 1999; 133-135.
- 9. 권기록, 고형균. 봉독약침요법의 항염, 진통작용에 미치는 효능에 관한 실험적 연구, 대한침구학회지, 1998; 15(2):317-331.
- 10. 고형균. 봉독약침요법의 항염, 진통작용에 미치는 효능에 관한 실험적 연구, 대한한의학회지. 1992; 13(1):283-292.
- 11. 권기록, 고형균, 봉약침요법의 면역반응에 관한 임 상적 연구. 대한침구학회지. 2000; 17(1):169-174.
- 12. 권기록, 고형균, 김용석, 박영배, 김창환, 강성길. 봉 독약침자극이 3-MCA 유발 상피종에 대한 항암 및 면역반응에 미치는 영향, 대한침구학회지 1997; 14(2):151-172, 13,
- 13. Lynch PJ, Minkin W. Molluscum contagiosum of the adult: probable veneral transmission.

- Arch Dermatol, 1968; 98: 141-143.
- 14. Taskpan O, Yenicesu M, Aksu A. A giant solitary molluscum contagiosum resembling nodular basal cell carcinoma in a renal transplant recipient. Acta Dermatol Venereol(Stockh) 1996; 76: 247-248.
- 15. Linberg JV, Blaylock WK. Giant molluscum contagiosum following splenectomy. Arch Opthalmol 1990; 108:1076.
- 16. 홍황표, 김정원, 허원. 아토피성 피부염과 전염성 연 속종의 연관성에 대한 통계학적 고찰, 대한피부과학 회지, 1978; 16: 423-428.
- 17. Funt TR. Solitary molluscum contagiosum clinical histopathological study of nine cases. Cutis 1967; 3: 339-344.
- 18. 윤춘식, 서대헌, 권오상, 박병순, 조광현, 오명돈 등. AIDS 환자에서 비전형적이고 심한 양상으로 나타 난 전염성 연속종 2례, 대한피부과학회지, 1999; 37: 1507-1511.