

Case Report / 증례

한약과 고농도 봉약침 병행요법으로 장기 재발 없이 호전된 음부사마귀 환자 6례 보고

허예인¹ · 이재현² · 권지수³ · 안지산³ · 정성훈³ · 정혜린⁴ · 홍순상⁵ · 이승욱⁶ · 강병수^{7,8} · 곽도원³

광진경희한의원 (1연구원)

윤빛한의원 (2원장)

광진경희한의원 (3원장)

윤빛한의원 (4연구원)

대전대학교 한의과대학 (5학생)

경희늘품한의원 (6원장)

다이트 연구소 (7연구소장)

가천대학교 한의과대학 한방안이비인후피부과학 교실 (8교수)

Combined Therapy of Herbal Decoctions and High-Concentration Bee Venom Pharmacopuncture for Condyloma Acuminata: A Case Report of 6 Patients with Long-term Recurrence-free Improvement

Yein Hur · Jaehyun Lee · Jisoo Kwon · Seonghun Jeong · Jeesan Ahn · Hyerin Jeong · Sunsang Hong · Seungwook Lee · Byeongsu Kang · Dowon Gwak

Gwang-jin Kyung-hee Korean Medicine Clinic

Yoonbit Korean Medicine Clinic

College of Korean Medicine, Daejeon University

Kyunghee Neulpum Korean Medicine Clinic

Daeat Research Institute

Dep. of Ophthalmology, Otolaryngology & Dermatology, College of Korean Medicine, Gachon University

Abstract

Objectives : This study reports six cases of condyloma acuminata treated with a combined Korean Medicine approach using herbal decoctions and high-concentration bee venom pharmacopuncture, and evaluates the long-term recurrence prevention effect.

Methods : Six patients with condyloma acuminata, five of whom had recurrence after laser cauterization, were treated with herbal decoctions containing Coicis Semen and high-concentration bee venom pharmacopuncture. Clinical changes were recorded by photography at each visit. Follow-up periods ranged from 8 months to over 4 years.

© 2026 the Society of Korean Medicine Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology

This is an Open Access journal distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Results : All six patients achieved complete clearance of lesions within a mean of 88 days. During treatment, lesions underwent blackish discoloration and necrosis followed by spontaneous sloughing. No recurrence was observed throughout the follow-up period.

Conclusions : This case series suggests that herbal decoctions with Coicis Semen combined with high-concentration bee venom pharmacopuncture may be a viable option for condyloma acuminata. Further controlled studies are needed to validate these findings.

Key words : Condyloma Acuminatum; Human Papillomavirus; Bee Venoms; Recurrence

1. 서 론

음부사마귀(Condyloma Acuminatum, 곤지름, 콘딜로마)는 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) 감염에 의해 생식기와 항문 주위 상피에 발생하는 병변으로, 임상에서 흔히 접할 수 있는 성매개 감염 질환이다¹⁾. 현재까지 130여 종 이상의 HPV 아형이 확인되었고, 이 중 40여 종이 생식기 감염을 유발하는 것으로 보고되었다¹⁾. HPV는 상피 기저층에 침투해 복제를 시작하기 때문에, 면역력이 저하된 환자에서 병변의 급속한 확산과 재발로 이어질 수 있으므로 각별한 주의가 필요하다²⁾.

현재 음부사마귀의 치료에는 전기소작술, 레이저소작술, 냉동요법, 수술적 절개, 외용제 도포 등이 사용되고 있다^{1,3)}. 그러나 이러한 물리적인 치료는 육안으로 보이는 병변을 제거하는 데 집중되어 있어서 주변 조직에 잠복한 HPV를 근본적으로 제거하지 못한다^{1,4)}. 실제로 Lee 등¹⁾의 후향적 분석에서도 환자의 54.6%가 재발을 경험하였고, 기존의 처치 후 재발률은 최대 67%에 달하며, 이에 따라 HPV 자체를 효과적으로 억제하고, 재발을 방지할 수 있는 근본적인 치료법이 중요해지고 있다.

이러한 배경에서, 최근에는 인체의 면역기전을 강화하여 HPV를 제거하는 한의학적 치료들이 연구되고 있다. 대표적으로 薏苡仁은 T세포와 자연살해세포(NK cell)의 활성을 촉진해 세포성 면역(Cell-mediated

immunity)을 강화한다^{5,6)}. Yoon 등³⁾의 연구에서도 난치성 음부사마귀 환자들에게 薏苡仁을 공통으로 처방했으며, 감염된 상피세포의 자가 사멸(Apoptosis)을 유도하였다. 또한 Huang 등⁷⁾의 메타분석 연구에서는, 濕熱을 제거하는 한약 처방이 대조군에 비해 3배 이상의 바이러스 소멸 효과를 보였고, 자궁경부 이형성증의 관해율 역시 유의하게 높았다. 이러한 보고들은 Lee 등¹⁾과 Yoon 등³⁾의 대규모 후향적 분석 결과와 더불어, 한의학적인 치료가 음부사마귀 치료에 효과적인 대안이 될 수 있음을 보여준다.

특히 본 연구의 치료법 중 하나인 봉약침(Bee Venom Pharmacopuncture) 역시 강력한 항염증 작용 및 면역 조절 기능으로 HPV 감염에 대한 다각적인 치료 기전을 제공한다⁸⁾. 봉독의 멜리틴(Melittin)과 PLA2(Phospholipase A2)는 외피(Enveloped) 바이러스의 인지질 이중층을 파괴하여 직접 바이러스를 사멸시키는 것으로 보고되었다^{9,10,11)}. 그러나 HPV는 지질 외피가 없는 비외피(Non-enveloped) 바이러스이기 때문에 이와 구별되는 분자 생물학적 경로를 통해 항바이러스 효과가 발현된다⁸⁾. Kim 등⁹⁾과 Kim 등¹⁰⁾의 연구에 따르면 봉독은 HPV의 발암 단백질인 E6, E7 유전자의 mRNA 및 단백질 발현을 선택적으로 억제한다. 이는 E6, E7에 의해 기능을 상실했던 종양 억제 단백질인 p53과 Rb의 발현을 다시 증가시켜 감염된 세포의 사멸을 유도하고, 비정상적인 세포 증식의 차단을 유도한다^{9,11)}. Im¹²⁾과 Yoon 등³⁾의 연구에서도 봉독 성분이 HPV 유전자의 발현을 유의미하게 억제할 수 있음이 보고된 바 있다. 한편, 식염수 대비 봉독의 희석 비율이 2000:1 미만인 경우(예: 500:1)

Corresponding author : Dowon Gwak, Gwangjin Kyunghee Korean Medicine Clinic, 1F, 653 Cheonho-daero, Gwangjin-gu, Seoul, Republic of Korea

(Tel : +82-2-3437-6799, E-mail : gkhclinic@gmail.com)

• Received 2026/4/14 • Revised 2026/5/8 • Accepted 2026/5/15

를 고농도 봉약침이라 하는데, 저농도에 비해 보다 강력한 면역 반응을 유도하여 HPV 치료에 탁월한 가능성을 보여준다¹³⁾.

이처럼 고농도 봉약침 요법과 薏苡仁을 가미한 한약 처방은 HPV 치료에 효과적인 것으로 보고되었다³⁾. 그러나 국내에서는 음부사마귀에 대한 봉약침과 한약 복합 치료의 유효성을 보고한 연구가 아직 부족하다. 특히 치료 후 8개월에서 4년 이상의 장기간 추적 관찰을 통해 재발 방지 효과를 확인한 국내 증례 보고는 더욱 부족한 실정이다. 이에 본 연구에서는 봉약침과 薏苡仁을 가미한 한약 치료를 시행한 후 증상의 호전을 보이고, 8개월에서 4년 이상의 장기 추적 관찰 기간 동안 재발하지 않은 음부사마귀 환자 6례를 보고하고자 한다. 이를 통해 음부사마귀 치료에 있어 한의 치료가 지닌 장기적인 안전성과 재발 방지 효과를 입증하고, 나아가 HPV 질환의 근본적인 치료 대안으로서 한의학의 임상적 가치를 고찰하고자 한다.

II. 증례

본 증례 보고는 2020년 12월부터 2022년 4월경 중에 광진경희한의원에 내원한 음부사마귀 환자 6명을 대상으로 하였다. 증례 3을 제외한 모든 환자는 타 의료기관에서 레이저 소작술 등의 처치를 받았으나 재발하여 내원하였다. 증례 3은 재발 우려로 인해 선행 치료 없이 내원하였다. 치료는 봉약침과 한약 처방을 병행하는 복합 치료를 원칙으로 하였으며, 봉약침은 음부사마귀 조직에 직접 주입하였다. 한약은 환자의 체질과 제반 증상을 고려하여 개별 처방하되, HPV 관련 질환에서 임상적인 유효성이 지속적으로 보고되고 있는 薏苡仁을 가미하였다. 본 증례 환자 6례의 치료 기간은 최소 36일에서 최대 157일의 분포를 보였으며, 평균 약 88일의 치료기간을 보였다. 또한 모든 증례에서 매 치료시마다 봉약침 시술로 인한 부기, 발적, 가려움의 수 시간에서 3일 정도 동반되었다.

[증례 1]

1. 성명 : 김○○
2. 성별/나이 : M/25
3. 주소증 및 진단 : 음경, 요도 입구의 음부사마귀
4. 발병일 : 2021년 9월경
5. 현병력: 2021년 9월경 비뇨기과에서 포도필린 외 용제를 처방받아 한 달간 사용하였으나, 2021년 10월 중순에 요도로 번지기 시작하여 일산 모 대학병원에서 전신마취 후 레이저 소작술을 시행하였다. 그러나 한 달 뒤 음부사마귀가 재발하였으며, 환부가 더 확산되는 양상을 보여 한의학 치료를 위해 2021년 11월 23일 본원에 내원하였다.
6. 과거력 및 가족력: 별무
7. 치료기간 : 2021년 11월 23일부터 2022년 4월 19일까지(147일) 총 55회 치료하였다.
8. 치료내용
 - 1) 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 55회 내원하였으며, 초기에 내원 시마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음에는 0.02cc 투여하였으며, 이후 점차 농도와 용량을 증가하여 최대 500:1 농도로 0.4cc까지 투여하였다.
 - 2) 한약치료

2021년 11월 23일부터 2022년 4월 19일까지의 (총 147일) 치료 기간 중 초기에는 黃芪建中湯 加 薏苡仁 4제를 처방하였으며, 이후 경과에 따라 鹿茸上代를 가미한 黃芪建中湯 加 薏苡仁 鹿茸上代 3제를 추가로 처방하여 복용하도록 하였다. 모든 한약은 1일 2

회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다.(Table 1)

Table 1. Composition of Hwanggi Geonjung-Tang Ga Eui-I-In

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	4
白芍藥	<i>Paeoniae Radix Alba</i>	20
桂枝	<i>Cinnamomi Ramulus</i>	12
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	4
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	4
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	8
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20

* Table 1.의 黃芪建中湯 加 薏苡仁 처방에 조청 200ml를 추가함. 조청은 약재가 아닌 부형제에 해당하므로 따로 표기함.

† 후기 처방인 黃芪建中湯 加 薏苡仁 鹿茸上代는 Table 1.에 鹿茸上代(*Cervi Parvum Cornu*) 3.75g을 추가한 처방으로 鹿茸上代를 제외한 모든 구성약재와 용량이 Table 1.과 동일함.

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태를 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 1, A-C)

- 2021년 11월 23일(초진): 음경과 요도에 점형과 브로콜리형이 혼재한 형태의 음부사마귀 병변이 각 8개, 4개 확인되었다. 변증에 따라 黃芪建中湯 加 薏苡仁 처방을 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다. 이후 鹿茸上代를 가미한 黃芪建中湯 加 薏苡仁 鹿茸上代 3제를 추가로 처방하여 복용하도록 하였다.
- 2021년 12월 23일(30일차): 치료 초반부 환부가 하얗지면서 부피가 증식하는 양상을 보였다. 이후 환부의 부피가 최대로 증식하였으며 이후 검게 변색된 후 탈락하였다. 병변조직이 탈락한 이후 급속도로 호전되었다.
- 2022년 4월 19일(147일차): 치료종료

- 2023년 1월 10일(치료종료 후 266일차): 치료종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

[증례 2]

- 성명 : 박○○
- 성별/나이 : F/24
- 주소증 및 진단 : 음순 주변 전체의 음부사마귀
- 발병일 : 2021년 2월경
- 현병력 : 2021년 2월경 산부인과에서 음부사마귀가 발견되었다. 레이저 소작술을 진행하였으나 1주일 뒤 재발되었다. 재발 후 포도필린연고를 처방받고 호전되는 듯 보였으나 2차 재발되었다. 이러한 반복된 재발로 인하여 재발 없는 치료를 원하여 2021년 4월 19일 본원에 내원하였다.
- 과거력 및 가족력 : 별무
- 치료기간 : 2021년 4월 19일부터 2021년 6월 17일까지(59일) 총 13회 치료하였다.
- 치료내용
 - 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 13회 내원하였으며, 초기에 내원 시마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음에는 0.1cc 투여하였으며, 이후 점차 농도와 용량을 증가하여 최대 500:1 농도로 0.6cc까지 투여하였다.
 - 한약치료

2021년 4월 19일부터 2021년 6월 17일까지의 (총 59일) 치료 기간 중 人蔘養胃湯 加 薏苡仁 鹿茸分骨 3제를 1일 2회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다.

(Table 2)

Table 2. Composition of Insamyangwi-Tang Ga Eui-I-In, Nokyong-Bungol

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
蒼朮	<i>Atractylodis Rhizoma</i>	6
陳皮	<i>Aurantii Nobilis Pericarpium</i>	5
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	5
半夏	<i>Pinelliae Tuber</i>	5
赤茯苓	<i>Poria Rubra</i>	4
藿香	<i>Agastachis Herba</i>	4
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	2
草果	<i>Tsaoko Fructus</i>	2
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	2
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	4
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	8
烏梅	<i>Mume Fructus</i>	2.4
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20
鹿茸分骨	<i>Cervi Parvum Cornu</i>	3.75

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태를 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 2, A-C)

1) 2021년 4월 19일(초진)

외음부에 독립된 구형 형태의 음부사마귀 병변 15개가 확인되었다. 변증에 따라 人蔘養胃湯 加 薏苡仁 鹿茸分骨 처방을 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다.

2) 2021년 4월 20일(1일차)

3) 2021년 5월 12일(23일차)

4) 2021년 5월 26일(37일차)

환부가 검어지면서 딱딱해지다가 자연 탈락되었다. 탈락된 환부는 약간 파였다가 이후 서서히 정상회복되었다. 치료 이후 대하도 줄어들었다.

5) 2021년 6월 17일(59일차)

병변 부위가 크게 호전되었으며, 육안상 잔여 병변은 확인되지 않아 치료를 종료하였다.

6) 2026년 2월 9일(치료종료 후 1698일차)

치료종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

[증례 3]

1. 성명 : 박○○

2. 성별/나이 : M/27

3. 주소증 및 진단 : 항문입구의 음부사마귀

4. 발병일 : 2022년 1월경

5. 현병력 : 2022년 1월경 치질(내치핵)으로 항문외과 내원 중 발견되었다. 외과적 제거는 재발할 수 있다는 이야기를 듣고 치료 없이 2022년 3월 27일 본원에 내원하였다.

6. 과거력 및 가족력 : 별무

7. 치료기간 : 2022년 3월 27일부터 2022년 5월 2일까지(36일) 총 10회 치료하였다.

8. 치료내용

1) 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 10회 내원하였으며, 초기에 내원 시마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음

에는 0.05cc 투여하였으며, 이후 점차 농도와 용량을 증가하여 최대 500:1 농도로 0.3cc까지 투여하였다.

2) 한약치료

2022년 3월 27일부터 2022년 5월 2일까지의 (총 36일) 치료 기간 중 補中益氣湯 加 薏苡仁 鹿茸上代 3제를 1일 2회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다.(Table 3)

Table 3. Composition of Bojunggki-Tang Ga Eui-I-In, Nokyong-Sangdae

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	6
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	4
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	4
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	4
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	2
陳皮	<i>Aurantii Nobilis Pericarpium</i>	2
升麻	<i>Cimicifugae Rhizoma</i>	1.2
柴胡	<i>Bupleuri Radix</i>	1.2
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20
鹿茸上代	<i>Cervi Parvum Cornu</i>	3.75

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태를 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 3, A-B)

1) 2022년 3월 27일(초진)

항문에 타원형 형태의 음부사마귀 병변 2개가 확인되었다. 변증에 따라 補中益氣湯 加 薏苡仁 鹿茸上代를 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다.

2) 2022년 4월 25일(29일차)

치료 초반부 환부가 백색으로 변성되면서 부피가 증식하는 양상을 보였다. 이후 환부의 부피가 최대로 증식하였으며 이후 검게 변색된 후 탈락하였다. 병변 조직이 탈락한 후 국소적 함몰이 발생하였고, 이후 호전되었다.

3) 2022년 5월 2일(36일차)

병변부위가 크게 호전되었으며, 육안상 잔여 병변은 확인되지 않아 치료를 종료하였다.

4) 2024년 5월 14일(치료종료 후 743일차)

치료종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

[증례 4]

1. 성명 : 최○○

2. 성별/나이 : M/27

3. 주소증 및 진단 : 외성기 주변 전체의 음부사마귀

4. 발병일 : 2020년 8월경

5. 현병력 : 2020년 8월경 피부과에서 레이저 시술을 진행했으나 재발되었다. 이후 재시술을 받았으나 2차 재발되어 이후 각기 다른 한의원에서 한 달간 치료받았다. 호전되지 않아 2020년 12월 26일 본원에 내원하였다.

6. 과거력 및 가족력 : 별무

7. 치료기간 : 2020년 12월 26일부터 2021년 6월 1일까지(157일) 총 30회 치료하였다.

8. 치료내용

1) 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 30회 내원하였으며, 초기에 내원 시마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음에는 0.02cc 투여하였으며, 이후 점차 농도와 용량을 증가하여 최대 500:1 농도로 0.6cc까지 투여하였다.

2) 한약치료

2020년 12월 26일부터 2021년 6월 1일까지의 (총 157일) 치료 기간 중 加味四七湯 加 薏苡仁 鹿茸上代 1제를 1일 2회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다. (Table 4)

Table 4. Composition of Gamisachi-Tang Ga Eui-I-In, Nokyong-Sangdae

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
半夏	<i>Pinelliae Tuber</i>	8
赤茯苓	<i>Poria Rubra</i>	4.8
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	4.8
茯神	<i>Poria Sclerotium Cum Radix</i>	3.2
紫蘇葉	<i>Perillae Folium</i>	3.2
遠志	<i>Polygalae Radix</i>	2
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	2
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	9
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	8
石菖蒲	<i>Acori Graminei Rhizoma</i>	2
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20
鹿茸上代	<i>Cervi Parvum Cornu</i>	3.75

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태를 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 1, D-F)

1) 2020년 12월 26일(초진)

외성기 주변 전체에 걸쳐 독립된 구형 형태의 음부사마귀 병변 6개가 확인되었다. 변증에 따라 加味四七湯 加 薏苡仁 鹿茸上代 처방을 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다.

2) 2021년 2월 18일(54일차)

환부가 붉어지면서 부피가 증식하는 양상을 보였다. 이후 환부의 부피가 최대로 증식하였으며 이후 검게 변색된 후 쪼그라들며 탈락하였다.

3) 2021년 6월 1일(157일차)

병변부위가 크게 호전되었으며, 육안상 잔여 병변은 확인되지 않아 치료를 종료하였다.

4) 2021년 7월 7일(치료종료 후 36일차)

내원하여 병변부위의 사진을 촬영하였다.

5) 2024년 2월 29일(치료종료 후 1003일차)

치료종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

[증례 5]

1. 성명 : 김○○

2. 성별/나이 : F/27

3. 주소증 및 진단 : 양측 외음순의 음부사마귀

4. 발병일 : 2021년 1월경

5. 현병력 : 2021년 1월경 산부인과에서 음부사마귀를 진단받고 레이저 소작술을 받았으나 1주일 뒤 재발하며 병변부위가 넓어졌다. 이후 2차로 레이

저 소작술을 받았으나 재발하였고, 포도필린 외용제를 도포하며 관리했으나 반복적 재발로 재발 없는 치료를 위하여 2022년 4월 19일 본원에 내원하였다.

6. 과거력 및 가족력 : 별무

7. 치료기간 : 2022년 4월 19일부터 2022년 6월 27일까지(69일) 총 10회 치료하였다.

8. 치료내용

1) 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 10회 내원하였으며, 매 회 내원 때마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음에는 0.02cc 투여하였으며, 이후 용량을 증가해 같은 농도로 최대 0.1cc까지 투여하였다.

2) 한약치료

2022년 4월 19일부터 2022년 6월 27일까지의 (총 69일) 치료 기간 중 五積散 加 薏苡仁 鹿茸上代 1제를 1일 2회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다.(Table 5)

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태 등을 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 2, D-F)

1) 2022년 4월 19일(초진): 외음부에 브로콜리 형태의 음부사마귀 병변 5개가 확인되었다. 병증에 따라 五積散 加 薏苡仁 鹿茸上代 처방을 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다.

Table 5. Composition of Ojeok-San Ga Eui-I-In, Nokyong-Sangdae

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
蒼朮	<i>Atractylodis Rhizoma</i>	8
麻黃	<i>Ephedrae Herba</i>	4
陳皮	<i>Aurantii Nobilis Pericarpium</i>	4
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	3.2
桔梗	<i>Platycodonis Radix</i>	3.2
枳殼	<i>Aurantii Fructus Immaturus</i>	3.2
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	3.2
健姜	<i>Zingiberis Rhizoma Processum</i>	3.2
白芍藥	<i>Paeoniae Radix Alba</i>	3.2
白芷	<i>Angelicae Dahuricae Radix</i>	2.8
川芎	<i>Chuanxiong Rhizoma</i>	2.8
半夏	<i>Pinelliae Tuber</i>	2.8
肉桂	<i>Cinnamomi Cortex</i>	2.8
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	2.4
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	4
蔥白	<i>Allii Fistulosi Bulbus</i>	0.2
白茯苓	<i>Poria</i>	3.2
麥門冬	<i>Liriopeis Tuber</i>	4
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20
鹿茸上代	<i>Cervi Parvum Cornu</i>	3.75

2) 2022년 4월 20일(1일차)

3) 2022년 5월 12일(23일차)

음부사마귀 병변의 크기변화는 없었으나, 환부가 검게 변성된 이후 자연적으로 탈락하는 현상이 관찰되었다.

4) 2022년 5월 23일(34일차)

5) 2022년 6월 12일(54일차)

6) 2022년 6월 27일(69일차)

병변부위가 크게 호전되었으며, 육안상 잔여 병변은

확인되지 않아 치료를 종료하였다.

7) 2025년 5월 23일(치료종료 후 1061일차)

치료종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

[증례 6]

1. 성명 : 김○○
2. 성별/나이 : F/27
3. 주소증 및 진단 : 질입구, 질안쪽, 질과 항문사이 및 요도안쪽의 음부사마귀
4. 발병일 : 2021년 5월경
5. 현병력 : 2021년 5월경 음부사마귀가 발병되어 레이저 소작술을 받았다. 1주일 뒤 상처가 아물기 전 다시 조그마한 음부사마귀가 재발되어 2021년 6월 7일 본원에 내원하였다.
6. 과거력 및 가족력 : 별무
7. 치료기간 : 2021년 6월 7일부터 2021년 8월 8일 까지(62일) 총 10회 치료하였다.

8. 치료내용

1) 봉약침 치료

치료 기간 동안 총 10회 내원하였으며, 초기에 내원 시마다 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였다. 처음에는 0.02cc 투여하였으며, 이후 점차 농도와 용량을 증가하여 최대 500:1 농도로 0.5cc까지 투여하였다.

2) 한약치료

2021년 6월 7일부터 2021년 8월 8일까지의 (총 6

2일) 치료 기간 중 加味四七湯 加 薏苡仁 1제를 1일 2회, 회당 120cc씩 복용하도록 하였다.(Table 6)

Table 6. Composition of Gamisachi-Tang Ga Eui-I-In

Herbal Name	Scientific Name	Amount (g)
半夏	<i>Pinelliae Tuber</i>	8
赤茯苓	<i>Poria Rubra</i>	4.8
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	4.8
茯神	<i>Poria Sclerotium Cum Radix</i>	3.2
紫蘇葉	<i>Perillae Folium</i>	3.2
遠志	<i>Polygalae Radix</i>	2
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	2
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	9
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	8
石菖蒲	<i>Acori Graminei Rhizoma</i>	2
薏苡仁	<i>Coicis Semen</i>	20

9. 평가방법

본 연구에서는 환자의 내원일마다 음부사마귀가 발생한 부위를 촬영하며 음부사마귀의 크기와 상태를 평가하였다.

10. 치료경과(Fig. 3, C-E)

1) 2021년 6월 7일(초진)

질입구 바깥, 질안쪽, 질과 항문사이 및 요도안쪽에 닭벼슬 형태의 음부사마귀 병변이 확인되었다. 병증에 따라 加味四七湯 加 薏苡仁 처방을 병행하였으며, 병변 부위에 봉약침 치료를 시술하였다.

2) 2021년 6월 9일(2일차)

3) 2021년 8월 6일(60일차)

4) 2021년 8월 8일(62일차)

병변부위가 크게 호전되었으며, 육안상 잔여 병변은 확인되지 않아 치료를 종료하였다.

5) 2026년 2월 8일(치료종료 후 1645일차)

치료 종료 후 추적관찰 결과 재발 없음을 최종 확인하였다.

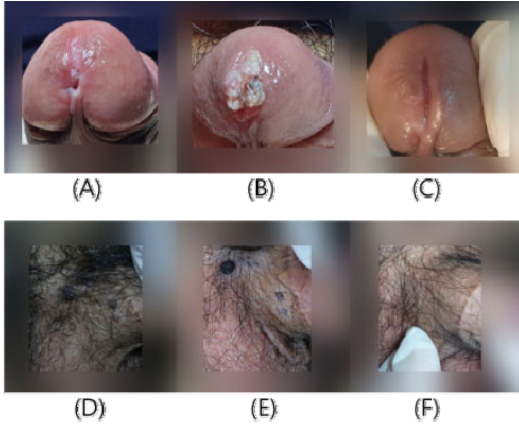


Fig. 1. Clinical Progress of Male Genital Condyloma Acuminata. Case 1 (upper row): (A) Nov 23, 2021. (B) Dec 23, 2021. (C) Apr 19, 2022. Case 4 (lower row): (D) Dec 26, 2020. (E) Feb 18, 2021. (F) Jul 7, 2021.

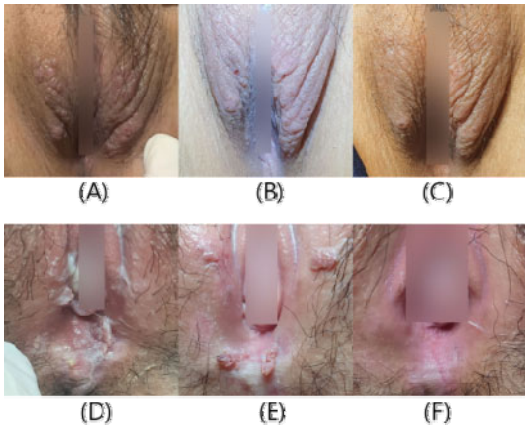


Fig. 2. Clinical Progress of Female Vulvar Condyloma Acuminata. Case 2 (upper row): (A) Apr 20, 2021. (B) May 12, 2021. (C) May 26, 2021. Case 5 (lower row): (D) Apr 20, 2022. (E) May 23, 2022. (F) Jun 12, 2022.

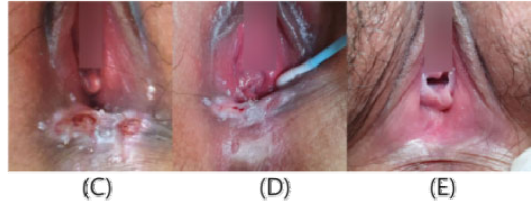
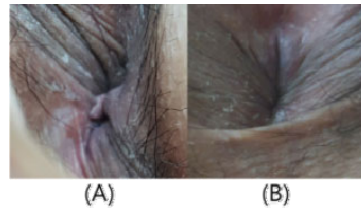


Fig. 3. Clinical Progress of Perianal and Vaginal Condyloma Acuminata. Case 3 (upper row): (A) Mar 27, 2022. (B) Apr 25, 2022. Case 6 (lower row): (C) Jun 7, 2021. (D) Jun 9, 2021. (E) Aug 6, 2021.

Table 7. Summary of Bee Venom Pharmacopuncture Treatment for Each Case

Case	Treatment Site	Total Sessions
1	Penile shaft, urethral meatus	55
	Initial: 2000:1, 0.02cc Max: 500:1, 0.4cc	
2	Perilabia	13
	Initial: 2000:1, 0.1cc Max: 500:1, 0.6cc	
3	Perianal area	10
	Initial: 2000:1, 0.05cc Max: 500:1, 0.3cc	
4	Entire external genitalia	30
	Initial: 2000:1, 0.02cc Max: 500:1, 0.6cc	
5	Bilateral labia majora	10
	Initial: 2000:1, 0.02cc Max: 2000:1, 0.1cc	
6	Vaginal introitus, intravaginal, perineum, intraurethral	10
	Initial: 2000:1, 0.02cc Max: 500:1, 0.5cc	

III. 고 찰

음부사마귀(Condyloma Acuminatum)는 인유두 종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) 감염에 의한 항문 및 생식기 부위의 상피성 병변으로, 성접촉 시 50-70%의 높은 전염률과 잦은 재발을 특징으로 한다³⁾. 음부사마귀의 90% 이상은 HPV 6형과 HPV 11형 등 저위험군 아형에 의해 발생되나, HPV 16형과 HPV 18형 등의 고위험군 아형은 자궁경부암, 음경암, 항문암 같은 악성 종양으로 이행할 가능성이 높아 각별한 주의가 필요하다^{1,2)}. 또한 바이러스 유전자는 수개월의 잠복기를 거친 뒤 숙주 세포의 증식을 교란하는데, 이 과정에서 콜리플라워 형태의 과각화 구진을 형성하고 핵주변 공포화(Koilocytosis)가 관찰된다⁴⁾. 더불어 HPV는 기저층의 상피세포에 침투한 뒤 숙주의 면역 감시를 회피하며 증식하는 특성을 지니기에, 외과적 제거만으로는 주변 조직에 잠복한 바이러스를 완전히 제거하기 어렵다¹⁴⁾. 본 연구는 이 점에 착안하여 바이러스 복제 환경의 근본적인 개선을 목표로 치료를 진행하였다.

본 연구에서는 면역 반응을 유도하고 바이러스의 증식을 억제하는 데 치료의 초점을 맞추었다. 모든 환자에게 초기 2000:1 농도의 봉약침을 투여하였으며, 환자의 면역 반응과 내성 여부를 확인해가며 점차 봉약침의 농도를 증량하였다. 증례 5를 제외한 환자들에게는 최대 500:1 농도(0.3-0.6cc)의 봉약침을 적용하였다. 병변의 치료 기전은 앞서 서론에서 언급한 봉독의 분자생물학적인 작용과 연결된다. 봉독의 주요 활성 성분은 감염된 세포의 증식에 관여하는 E6, E7 유전자의 발현을 억제하고, 종양 억제 단백질인 p53과 Rb를 재활성화함으로써 최종적으로 감염된 상피세포의 자가 사멸(Apoptosis)을 유도한다^{9,10,15)}.

또한 봉약침의 효과를 극대화하기 위해, 전신적인 면역력을 강화하는 한약 치료를 병행하였다. 《靈樞·經脈篇》에서도 “虛則生疔”라 하여 사마귀의 근본적인 발생 원인을 ‘虛’함, 즉 면역력의 저하로 파악하였다¹

⁶⁾ 이를 바탕으로 본 증례들에서는 환자의 개별 체질과 제반 증상을 반영하여 한약을 처방하고, 전신의 면역력을 강화해 바이러스 증식을 억제하고자 하였다.

특히 모든 처방에 공통적으로 薏苡仁을 가미하여 치료 효율을 높이고자 하였다. 선행 연구에 따르면 薏苡仁 싹 추출물(CLSE)은 자궁경부암 세포의 PI3K/AKT 신호 경로를 차단하여 비정상적인 세포 증식을 억제하고 자가 사멸(Apoptosis)을 유도하는 핵심적인 역할을 수행한다⁵⁾. 薏苡仁에 함유된 Coixol은 항염증 및 면역 조절 반응을 통해 병변 주위의 환경을 개선하고, Coixan 등의 다당류는 숙주의 면역 기능을 강화하는 것으로 보고되었다⁶⁾. 아울러 薏苡仁은 말초 혈액 내 CD4+ T세포와 NK 세포(CD16+/CD57+)의 활성도를 높여 인체의 항종양 및 면역 반응에 기여한다¹⁷⁾. 결과적으로 이러한 다각적인 작용은 HPV 감염으로 변성된 세포의 사멸을 유도할 뿐만 아니라 숙주의 면역 활성도를 높여 치료 효율을 극대화하는 것으로 사료된다.

또한 증례 3을 제외한 환자들은 과거에 레이저 소작술을 경험했지만, 수개월 이내에 병변이 재발해 본원에 내원하였다. 이는 물리적인 제거로는 잠복해 있는 HPV의 활성을 제거하는 데 한계가 있음을 시사한다¹⁾. 각 증례에서 환자들의 음부사마귀 위치와 형태 역시 다양하게 관찰되었다. 음부사마귀의 위치는 음경 및 요도(증례 1), 항문(증례 3), 음경 표피(증례 4), 질 및 음순주위(증례 2,5,6) 등으로 나타났고, 형태 역시 전형적인 구진형부터 콜리플라워 모양의 과각화된 용기형까지 폭넓게 나타났다. 그러나 봉약침과 한약 치료를 병행한 후 모든 증례에서 병변의 완전한 소실이 확인되었다.

특히 치료 과정에서 관찰된 형태학적인 변화는 면역 활성화와 조직의 회복 과정을 보여준다. 모든 증례에서 환부의 흑색 변성이 관찰되었으며, 이는 조직이 점진적으로 괴사하며 자연스럽게 탈락하는 경과로 이어졌다. 특히 증례 1,3에서는 치료 초기 백색 변성이, 증례 4에서는 환부의 발적이 관찰되었고, 이후 공통적

으로 흑색 변색과 병변 탈락이 진행되었다. 이는 봉약침 자극에 의해 감염 세포에 대한 숙주의 방어 기전이 활성화된 결과로 해석된다^{8,15)}. 병변 조직이 완전히 탈락된 후에는 환부의 재생이 빠르게 이루어졌으며, 8개월에서 4년 이상의 추적 관찰에서도 재발 없이 안정적인 상태가 유지되었다. 증례 2와 3에서는 병변의 탈락 직후 일시적인 함몰이 관찰되었으나 자연적으로 회복되었고, 증례 6에서는 이전의 레이저 소작술로 발생한 상처까지 함께 치유되는 양상을 보였다. 이러한 경과를 한의학적 치료가 병변의 국소적인 제거를 넘어, 감염 세포를 선택적으로 괴사시켜 상피 조직의 복구를 유도한 결과로 해석할 수 있다.

본 증례는 봉약침과 薏苡仁을 가미한 한약 치료를 통해 음부사마귀의 소실을 유도하고, 치료 종료 후 8개월에서 4년 이상의 추적 관찰을 통해 재발이 발생하지 않았음을 확인했다는 점에서 의의가 있다. 더불어 증례 6을 제외한 모든 처방에 포함된 鹿茸은 면역증강 및 조직 재생 촉진 작용을 통해 치료 효과에 기여한 것으로 사료된다. 기존의 대규모 후향적인 연구인 Lee 등¹⁾의 326례 연구와 Yoon 등³⁾의 194례 연구는 한의학적 치료의 효과를 입증하였으나, 대부분 단기적인 추적관찰에 머물렀다. 반면, 본 연구는 모든 환자에서 추적기간동안 음부사마귀가 재발하지 않았으며, 가장 오랜기간 추적한 증례의 경우 치료 종료 후 4년 8개월까지 재발 없이 유지되어 한의 치료가 HPV의 재활성화를 장기적으로 억제할 수 있는 가능성을 보여주었다.

다만 본 증례 보고는 몇 가지 한계점을 지닌다. 첫째, 6례에 국한된 증례 보고이므로 연구 결과를 일반화하기 어렵고, 대조군이 부재하여 치료의 유효성을 통계적으로 입증하는 데 한계가 있다. 둘째, 봉약침과 한약 치료를 병행한 연구의 특성상 각 치료 수단의 독립적인 기여도를 분리하여 증명하기 어렵다. 이러한 학술적인 한계와 더불어 봉약침 시술 시 발생하는 통증 관리 문제도 개선이 필요하다. 봉약침은 주입 시 강한 통증을 동반하는 경우가 많은데, 현재 한의 임상

현장에서는 리도카인 등의 국소 마취제 사용이 제도적으로 제한되어 있다. 향후 한의사의 전문의약품 사용에 대한 제도적인 개선이 이루어져 국소마취제를 병행한 통증 관리가 가능해진다면, 환자의 통증과 시술에 대한 부담을 줄이고, 치료 만족도를 높일 수 있을 것으로 기대된다. 아울러 향후 다수의 증례가 확보되고 체계적인 대조군 연구를 통해 음부사마귀에 대한 한의 치료의 통계적 유효성이 확립되기를 기대한다.

IV. 요약

본 연구는 음부사마귀 환자 6례를 대상으로 봉약침과 薏苡仁을 가미한 한약 치료를 시행하였다. 6례 중 5례는 레이저 소작술 등의 선행 치료 후 재발한 환자였으며, 1례는 선행 치료 없이 내원하였다. 모든 증례에서 병변의 완전한 소실이 확인되었으며, 치료 종료 후 8개월에서 4년 이상의 추적 관찰 기간 동안 재발은 확인되지 않았다. 본 연구는 한의 치료가 음부사마귀의 재발 방지에 유효한 대안이 될 수 있음을 시사하며, 향후 한의사의 리도카인 등 전문의약품 사용권 확대를 통한 통증 관리 체계가 보완된다면 임상적인 활용도가 더욱 높아질 것으로 기대한다.

V. 윤리적 승인

본 연구의 전 과정은 연구윤리 규정을 준수하며 진행되었다. 환자에게 진료 기록의 활용 및 임상 사진 촬영의 목적을 충분히 설명한 후 사전에 동의를 받았으며, 수집된 모든 정보는 익명화되어 연구 목적 이외의 용도로는 사용되지 않음을 명시하였다. 또한, 환자가 언제든지 정보 제공 동의를 거부할 수 있고 이로 인한 어떠한 불이익도 발생하지 않음을 사전에 고지하였다.

ORCID

- Yein Hur
(<https://orcid.org/0009-0003-8197-6960>)
- Jaehyun Lee
(<https://orcid.org/0009-0009-6696-5300>)
- Jisoo Kwon
(<https://orcid.org/0009-0001-1971-4981>)
- Seunghun Jeong
(<https://orcid.org/0009-0000-0969-4967>)
- Jeesan Ahn
(<https://orcid.org/0009-0000-7827-5600>)
- Hyerin Jeong
(<https://orcid.org/0009-0004-7652-094X>)
- Soonsang Hong
(<https://orcid.org/0009-0006-9148-3846>)
- Seungwook Lee
(<https://orcid.org/0000-0003-2322-5221>)
- Byeongsu Kang
(<https://orcid.org/0000-0003-0663-6838>)
- Dowon Gwak
(<https://orcid.org/0009-0000-3156-4368>)

References

1. 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.
2. Pak YK, Park CY, Park KS, Hwang DS, Lee JM, Jang JB, et al. Three Cases of Condyloma of Anus and Vulva Improved by Korean Medicine. *J Korean Obstet Gynecol.* 2017;30(4):213-21.
3. Yoon JJ, Jo SJ, Kim CY. Clinical Analysis of 194 Patients with Condyloma Applying Korean Medicine Treatment. *J Physiol & Pathol Korean Med.* 2019;33(5):295-301.
4. Wang MF, Lin L, Li LF. Efficacy and Safety of Giant Condyloma Acuminatum with Monotherapy of Topical Traditional Chinese Medicine: Report of Eight Cases. *Infect Drug Resist.* 2021;14:1375-9.
5. Son ES, Kim SH, Kim YO, Lee YE, Kyung SY, Jeong SH, et al. Coix lacryma-jobi var. ma-yuen Stapf sprout extract induces cell cycle arrest and apoptosis in human cervical carcinoma cells. *BMC Complement Altern Med.* 2019;19(1):312.
6. Pan X, Shen Q, Zhang C, Zhang X, Li Y, Chang Z, et al. Coicis Semen for the treatment of malignant tumors of the female reproductive system: A review of traditional Chinese medicinal uses, phytochemistry, pharmacokinetics, and pharmacodynamics. *Front Pharmacol.* 2023;14:1129874.
7. Huang S, Qi Y, Chen S, He B, Chen X, Xu J. Effect of heat-clearing and dampness-eliminating Chinese medicine for high-risk cervical cancer papillomavirus infection: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Front Med (Lausanne).* 2023;10:1022030.
8. Yaacoub C, Wehbe R, Roufayel R, Fajloun Z, Coutard B. Bee Venom and Its Two Main Components-Melittin and Phospholipase A2-As Promising Antiviral Drug Candidates. *Pathogens.* 2023;12(11):1354.
9. Kim DH, Lee HW, Park HW, Lee HW, Chun KH. Bee venom inhibits the proliferation and migration of cervical-cancer cells in an HPV E6/E7-dependent manner. *BMB Rep.*

- 2020;53(8):419-24.
10. Kim YW, Chaturvedi PK, Chun SN, Lee Y G, Ahn WS. Honeybee venom possesses anticancer and antiviral effects by differential inhibition of HPV E6 and E7 expression on cervical cancer cell line. *Oncol Rep.* 2015; 33(4):1675-82.
11. Liu Y, Zheng P, Jiao T, Zhang M, Wu Y, Zhang X, et al. Paiteling induces apoptosis of cervical cancer cells by down-regulation of the E6/E7-Pi3k/Akt pathway: A network pharmacology. *J Ethnopharmacol.* 2023;305:116062.
12. Im CR. 3 Cases of Severe Cervical Dysplasia Patients Treated with Combined Therapy including Korean Medicine Suppositories. *J Korean Obstet Gynecol.* 2025;38(1):68-77.
13. Kwak DW. Painless procedure of bee venom pharmacopuncture and the use of emergency drugs. Seoul:The Association of Korean Medicine. 2024. URL:<http://www.ako.org>
14. Ho GY, Bierman R, Beardsley L, Chang CJ, Burk RD. Natural history of cervicovaginal papillomavirus infection in young women. *N Engl J Med.* 1998;338(7):423-28.
15. Kim YW, Bae SM, Han YJ. Anti-cancer effect of bee venom toxin and melittin in uterine cervical cancer cell lines. In: *Proceedings of the 99th Annual Congress of the Korean Society of Obstetrics and Gynecology.* Seoul:Korean Society of Obstetrics and Gynecology. 2012:356.
16. Lee JH, Shim GS. Five Cases of Viral Warts Treated by Korean Medicine. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2015;28(2):121-129.
17. Suzuki Y, Konaya Y. Coix Seed May Affect Human Immune Function. *Nat Prod Commun.* 2021;16(10):1-6.