

1913년 Santesson 등은 동물실험에서 보름산칼륨이 신
 세노관 피사를 일으킨다고 보고한 바 있으며, 그 후
 이 약제중독에 의한 급성 신부전 예들이 보고되어 왔으
 나 외국의 경우 상당히 드물어서 수십례 정도에 불과
 하며, 우리나라에서는 1980년도에 1례가 보고되었을
 뿐이다.

이에 연자들은 1980년 10월부터 1983년 2월까지 5예
 의 보름산칼륨중독에 의한 급성 신부전을 국립의료원
 과 서울대학교병원에서 경험하였기에 이들의 임상상을
 검토하여 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

1. 총 5명이 관찰되었는데 그 중 4명이 여자였고 연
 령분포는 17세에서 30세사이였다.

2. 보름산칼륨을 섭취하게된 동기는 모두 자살목적
 이었으며 섭취량은 3 gm에서 20 gm으로 다양하였으나
 용량에 따른 증세의 차이는 없었다.

3. 전 환자에서 섭취 직후에 위장장애의 증세로 오심,
 구토, 설사를 보였으며 섭취 1일에서 3일 사이에 팽노,
 부노가 나타났고 거의 동시에 청각장애가 나타났다.

4. 혈색소 10 gm%미만의 빈혈은 3명에서 관찰되었
 으며, 이들에서의 혈색소치는 7.4gm%에서 16.3 gm%
 까지 분포하였다. 요검사상 (+)부터 (卅)까지의 요단
 백이 검출되었고 혈뇨가 동반되었으며 혈중 BUN치는
 53.2 mg%부터 204 mg%, creatinine치는 7.9 mg%부
 터 21.7 mg%까지 분포하였다. 4명의 환자에서 청력검
 사를 시행하였는데 이들은 모두 지각신경형 청각장애
 를 나타내었다.

5. 5명 중 신생검은 3명에서 행하였다. 광학현미경
 소견에서 3명 모두 급성 세노관피사의 소견을 보였으며
 소견은 다음과 같다.

환자 1에서는 비교적 정상외 모세관 및 신세노관의
 국소성 위축이 나타났다. 환자 2에서는 사구체모세관
 의 내강이 확장되어 있었고 신세노관의 퇴행성 변화들
 볼 수 있었으며 중등도의 산재성 간질부종을 보였다.
 면역형광검사는 한명에서 음성이었으며 전자현미경 검
 사에서 특기사항은 없었다. 환자 3에서는 사망한 환자
 로 신시검상 특성 세노관피사를 나타냈다.

6. 5명환자 모두 혈액부식을 시행하였고 이 외에 이
 뇨제, 수액요법으로 치료를 하였는데 4명은 신부전으
 로부터 회복하였으며 청력장애는 지속되었고 1명은 4
 일만에 심한 호흡성 산증으로 사망하였다. 이 환자는
 입원당시 현저한 혈청 transaminase의 상승(SGOT
 722 U/l, SGPT 1.180 U/l)을 보였던 예로서 간시검
 상 심한 중심부 출혈성 피사를 나타내었다.

**移植腎의 腎動脈狹窄症을 PTD(Percutaneous
 Transluminal Dilatation)로 治療한 1例**

漢陽醫大 內科
 朴贊赫·姜鍾鳴·朴漢鎭

放射線科
 咸 蒼 谷

外科
 金鍾日·郭鎮榮·元敬奎

腎臟移植手術後에 약 6%의 患者에서 高血壓을 일으
 키는 腎動脈狹窄症이 發生한다고 한다. 이들 患者들
 에서의 治療는 內科的 治療로 血壓調節이 안될 경우에
 手術로써 治療하는 바 成功率은 60%이며 Type III인
 片節性狹窄症인 때에는 手術이 더욱 어렵다. 더구나
 手術로 인한 死亡率도 무시할 수 없다고 한다.

따라서 수술 대신에 일단 percutaneous translumi-
 nal dilatation(PTD)을 利用하는 方法이 試圖되어 왔
 고 成績도 우수한 것으로 되어 있다. 演者 등은 腎移
 植手術 후에 腎動脈狹窄症이 發生하여 手術을 시도하
 였으나 血管주위의 甚한 유착 때문에 수술에 失敗한
 患者에 PTD를 시도하여 좋은 效果를 얻었기에 報告
 한다.

**Focal and Segmental Variant of
 Membranous Nephropathy**

—Report of a Case with Postulation on Its
 Development—

Yong Il Kim, M.D. · Kwang Wook Ko, M.D.
 and Woo Ho Kim, M.D.

Departments of Pathology and Pediatrics,
 College of Medicine,
 Seoul National University

Membranous nephropathy is one of the common primary glomerular diseases among Koreans and comprises 10.5% of the biopsy cases. It has been our experience that hepatitis B virus infection plays an important role for its high incidence and earlier development of glomerulopathy than in other countries, and illustrates often unusual morphological changes in comparison with idiopathic form of membranous nephropathy.

Furthermore, the morphologic lesions of the membranous nephropathy are an analogue of subepithelial deposits and membranous reaction, being affected by a diffuse thickening of capillary walls according to the various stage of development, but it has been given little attention on its focal and segmental form of involvement and even on its implication to diagnostic pathology.

We present a case from 5-year old boy with nephrotic syndrome showing focal and segmental involvement of membranous nephropathy.

Light microscopic examination of needle biopsy specimen revealed 24 glomeruli, which was evenly approximated and normocellular. Capillary walls seemed generally thin and delicate, but half of the glomeruli are affected with spike formation or fuchsinophilic deposits in segmental fashion. Immunofluorescent stainings demonstrate scanty IgG and C₃ in fine granular nature along the peripheral walls mostly in segmental form. Electron microscopy reveals evenly thin lamina densa with diffuse effacement of foot process, and focal involvement of homogenous electron dense deposits situated on the epithelial side of basement membrane.

The possible pathogenesis and diagnostic implication of this peculiar glomerular lesion were discussed.

Yong Il Kim, M.D. · Kwang Wook Ko, M.D.
and Woo Ho Kim, M.D.

*Departments of Pathology and Pediatrics,
College of Medicine,
Seoul National University*

Dense deposit disease (DDD) or membranoproliferative glomerulonephritis type II is a rare form of primary glomerulopathy which has been recognized as a specific clinico-pathologic entity with unique characteristics and peculiar relationship to alternating complement activation pathway. Although it may resemble, by light microscopy, membranoproliferative glomerulonephritis with subendothelial deposits (type I) because of mesangial hypercellularity and increase in mesangial matrix, DDD can be clearly distinguished from the former by intramembranous deposits of osmiophilic substance in ribbon-like manner along the peripheral glomerular basement membrane.

We present a case from a 12-year old girl who presented nephrotic syndrome and persistent hypocomplementemia following cellulitis and Streptococcal pneumoniae septicemia. The light microscopic examination showed diffusely enlarged and hypercellular glomeruli with thickened homogenously refractile capillary walls together with tram-track appearance in silver impregnation. Mesangial expansion and abundant fuchsinophilic deposits were also seen. The direct immunofluorescent study demonstrated intense nodular mesangial deposits of C₃ surrounded by faint pseudolinear deposits along the peripheral capillary walls. The electron microscopic study clarified the sharply defined electron dense deposits along the widened lamina densa in irregular discontinuous and ribbon-like pattern. Similar deposits were also seen in a portion of Bowman's capsule.

It is assumed that this variant of membranoproliferative glomerulonephritis is an extremely rare condition and is the first proven case in Korean literature.