

을 때 복막의 Solute Clearance와 Ultrafiltration은 Table 1에서 보는 바와 같다. 복막염 중에는 1.5% 관류액을 사용하였을 때 요소 및 creatinine의 관류액과 혈장농도비(D/P) 및 Clearance 그리고 복막을 통한 당 흡수가 증가하였으나 Ultrafiltration은 대조군과 비교하여 차이가 없었다. 복막염중 4.25% 관류액을 사용하였을 때는 요소 D/P 및 clearance, creatinine의 clearance 그리고 당 흡수는 대조군과 차이가 없었으나 creatinine의 D/P는 대조군에 비해 현저히 증가하였으며 ultrafiltration은 현저히 감소하였다.

결론적으로 복막염은 분자량이 큰 용질의 복막 clearance를 증가시키고 ultrafiltration을 감소시킨다.

- 35 -

### 만성 신부전증에서 PHA 자극을 이용한 Lymphocyte transformation test

가톨릭의대 내과

전송석 · 이용관 · 윤영석  
김효연 · 방병기

만성신부전증 환자에서 면역 반응이 감소되어 있는 것은 잘 알려진 사실이며 최근 이러한 면역 반응의 감소는 monocyte dependent 한 것으로 보고된 바 있다.

저자들은 혈액투석 또는 투석을 받지 않은 만성 신부전증 8예 CAPD를 실시하고 있는 8예에서 PHA 자극 시험을 시행한 결과 정상인의 PHA 자극후 LTT (Lymphocyte transformation test)가 평균 62%, 혈액투석 또는 투석을 받지 않은 만성 신부전증은 25.09% CAPO를 실시하고 있는 환자는 24.66%를 보여 주었다. 향후 좀더 추적 검사를 요하리라 생각된다.

- 36 -

### 신장이식을 받은 환자에 병발된 헤르페스성 식도염 및 거대세포바이러스성 위장염

경희의대 내과

장두희 · 신현호 · 임천규 · 김영재

헤르페스성 식도염은 단순헤르페스바이러스에 의해 식도 점막상피의 표재성 궤양을 동반한 염증으로 병리학적으로는 핵내 봉입체를 보이며 림프구는 드물지만, 중

중 면역억제요법을 받고 있는 환자에서 보고되고 있다. cytomegalovirus gastritis도 역시 면역기능이 억제된 compromised host에서 주로 나타나는, 세포내 및 핵내 봉입체가 특징인 질환이다. 특히 신장이식을 받은 환자에서 이 거대세포바이러스에 의한 감염은 graft failure의 중요한 요인이 되고 있는 것이다. 저자들은 만성사구체신염으로 인한 만성신부전 환자에서 신장이식수술을 받은 뒤, 면역억제 요법을 받고 있는 도중에 상기 두가지 감염이 교대로 병발된 case를 경험하였다.

환자는 31세 남자로서, 생존하고 있는 전장한 남자동생으로부터 8개월전 신장이식을 받은 이후 Azathioprine과 Prednisolone으로 계속적인 면역억제요법을 받다가 추시되지 않은 가운데, 이식수술후 7개월만에 만성 거부반응이 나타나게 되었다. 이 거부반응에 대해 methylprednisolone 등으로 4회 Pulse therapy를 받은 이후, 계속적인 면역억제요법을 받았다. 수일 후 환자는 발열 및 흉통을 주소로 다시 내원하였고, 이때 구강내에 흰 반점 및 궤양이 발견되었다. 구강내 균배양에서 Candida albicans가 배양되었으며, 위내시경을 시행한 결과, 식도하부에서 저저분한 궤양이 관찰되었고 조직검사에서 헤르페스성 식도염으로 진단되었다. 7일후 추시 위내시경검사에서, 식도의 병변은 약간 호전되었으나 위하부와 십이지장에서 비슷한 병변이 관찰되었고, 이때의 조직검사는 cytomegalovirus gastritis의 소견이었다. 즉 신장이식수술후 계속적인 면역억제요법을 받고 있는 compromised host에서 각종 기회감염이 교대로 병발된 case이다.

- 37 -

### 신장이식환자에서 azathioprine에 의한 골수억제

경희의대 내과

오정균 · 박종은 · 이태원  
임천규 · 김영재

azathioprine은 6-Mercaptopurine 유도제로서 주로 신장이식환자에서 항거부요법으로 사용되는 면역억제제로서 신장이식을 받은 환자에서나 신 기능이 손상된 환자에서는 약제 그자체나 그 대사물의 청소율이 감소되어 감량하지 않으면 위험한 축적효과가 올 수있고, 가장 흔한 독성효과는 골수억제에 의한 백혈구 감소증이다. 그 외에 감염, 독성간염, 담즙정체등도 보고된 바 있다. 연구자들은 신장이식 환자에서 Azathioprine에 의한 골

수억계 3배를 경험하였기에 보고하는 바이다.

환자 1)은 36세 여자로서 모친으로부터 1982년 8월 25일 신장이식술을 받은 후부터 azathioprine 100mg/day, prednisone 75mg/day로 면역억제 요법을 받는 도중 혈액검사상 WBC 3,300/mm<sup>3</sup>, Hb 8.2gm% Hct 23%, differential count(Seg 50%, lympho 49%, mono 1%), platelet 115,000/mm<sup>3</sup>, Reticulocyte 0%로 골수억제로 사료된 1예였고, 환자 2)는 31세 남자

로서 모친으로부터 신장이식술을 받고, azathioprine 100~50mg/day, prednisone을 120 mg에서 감량하여 10 mg/day 사용중 혈액검사상 WBC 3,600/mm<sup>3</sup>, Hb 4.8gm%, Hct 15.7%이었으며, 골수 생검에서 거대적 아구양 변형을 동반하는 형성 부전성 골수소전을 보인 1예였고, 환자 3)은 24세 여자로서 신장이식술을 받은 뒤 azathioprine 125~50 mg/day을 사용해오던중, 골수 생검상 형성 부전성 골수소전이 증명되었다.