— 6 —

IgA腎病症의 임상적 관찰

고려의대 내과

김주현 · 김우주 · 김숙주
김형규 · 홍순국

1968년 Berger 등이 IgA腎病症을 발표한 이래 면역형광검사법의 발달과 보급으로 IgA腎病症을 단위질환으로 분류하여 이에 대한 연구가 활발하나 아직 그 병태생리기전 등이 확실하지 않으며 임상상 및 예후에 관하여서도 보고자에 따라 차이가 있는 실정이다. 최근 IgA腎病症의 발병이 프랑스, 호주등 호발지역이 있음이 알려지고 있으며 그의 동양의 여러나라에서도 IgA腎病症의 발병빈도가 점증하고 있다고 보고되고 있다. 특히 우리나라는 B형간염의 호발지역으로 B형간염과 IgA腎病症과의 관계에 대하여 최근 논란이 많은 실정이다.

이에 연자들은 고려대학교 의과대학 부속병원 내과에 입원하였던 腎疾患者 중 신조직검사를 시행하여 면역형광검사가 가능했던 107예에서 IgA腎病症으로 진단되었던 21예를 대상으로 임상상 및 신조직학적 소견 등을 관찰하였고 또한 B형간염표식자의 유무에 따른 차이점 등을 비교 관찰하였다.

1) 총21예(19.6%)중 남자 10예, 여자 11예로 평균 연령은 27세(16세~49세)였고 이중 8예에서 B형간염 표식자가 양성이었다.

2) 동 환자들의 신증상은 Table 1과 같다. 이중 육안적 혈뇨를 보인 예는 11예, 현미경적 혈뇨는 9예였으며 1예는 혈뇨가 없었고, 혈뇨와 단백뇨가 동반된 예는 17예였으며, 4예는 내원당시 신기능 저하를, 4예는 고혈압을 보였다.

3) 24시간 뇨단백량은 3.3±4.30g/day 였고, 혈청 IgG는 1181±220.0 mg/dl, IgA 300±76.0 mg/dl, IgM 145±42.1 mg/dl, IgD 60±27.2 IU로 모두 정상범위내였으며 혈청 C_3와 C_4는 각각 81±18.4 mg/dl, 31.6±19.8 mg/dl로 역시 정상범위내였다. 뇨 Prostaglandin E_2는 814±830.8 pg/dl로 증가되어 있었고, 뇨 β-microglobulin은 0.29±0.217 μg/L로 정상이었다.

4) 면역형광검사상 사구체에 침적된 IgA의 정도와 뇨 Prostaglandin E_2(r=0.36) 및 뇨 β-microglobulin (r=−0.03)과의 상관관계는 통계학적으로 의미가 없었고 24시간 뇨단백량과 뇨 Prostaglandin E_2와의 상관관계 역시 유의하지 않았다(r=0.42).

Table 1. Comparison of Renal Symptoms between HAV markers Positive and Negative Group in IgA Nephropathy

	Total No. of Patients (n=21)	HAV markers Positive Group (n=8)	HAV markers Negative Group (n=13)
Hematuria	20(95.2%)	8	12
Asymptomatic Proteinuria	9(42.9)	4	5
Nephrotic Syndrome	8(38.1)	2	6
Renal Insufficiency	4(19.0)	2	2
Hypertention	4(19.0)	1	3

5) 신조직검사결과를 광학현미경소견에 따라 분류한 Mesangioproliferative glomerulonephritis가 15예(71.4%)로 가장 많았으며 다음이 Minimal change lesion 3예, Focal and segmental glomerulonephritis 2예, 그리고 Diffuse proliferative glomerulonephritis 1예의 순이었다.

— 7 —

IgA신증의 예후에 영향을 미치는 인자들

순천향의대 내과

한동철 · 박노춘 · 황승덕 · 이희발

IgA신증은 mesangium에 IgA침착을 일으킬 수 있는 전신질환없이 mesangium에 IgA침착을 특징으로 하는 사구체질환으로 임상적 양상과 예후는 다양하여 10~20%에서 만성신부전으로 진행한다는 보고가 있는가 하면 20년간 추적결과 50%에서 신기능의 감소가 있다는 보고도 있다.

연자들은 1980년 4월부터 1985년 4월까지 신생검을 실시한 222명중에서 신조직이 불충분하여 진단이 불가능하였던 19명을 제외한 203명중 34명(16.7%)에서 IgA신증을 관찰하였고, 타병원에서 생검한 2명을 포함하여 36명의 IgA신증환자를 평균 22개월(최단 1개월~최장 87개월)동안 추적하였다. 발병당시 환자의 평균나이는 29세(15~48세)였고, 남자 19명, 여자 17명으로 남녀비는 1.1 : 1이었으며, 초기증상이후 내원까지의 기간은 평균 11개월이었다. 내원당시 호소한 임상증상으로는 이상뇨검사소견(단백뇨 혹은 현미경학적 혈뇨)이 16명(44.4%), 부종 13명(36.1%), 고혈압 5명(13.8%), 육안적 혈뇨가 3명(8.3%)이었고, 발병

전에 상기도감염증상을 보인 환자가 7명(22.2%)이었다. 육안적 혈뇨는 추적기간중 13명(36.1%)에서 관찰되었다.

내원당시 고혈압은 16명(44.4%)에서 관찰되었고, 24시간 뇨단백이 1gm이상인 환자가 23명(63.9%), 이중 3gm이상인 환자는 8명(22.2%)이었고, B형간염항원은 전체환자중 4명에서 관찰되었으나 일반간기능검사는 이상이 없었다. 내원당시 혈청 크레아티닌이 1.8mg%이상인 환자가 9명(25.0%)이었고, 그 중 7명과 내원당시 혈청 크레아티닌이 정상이었던 환자 1명에서 신기능저하가 진행되는 것을 관찰하였다. 이 중 4명은 신생검후 3개월에서 18개월사이에 만성신부전으로 진행하여 투석 또는 이식을 받았다.

신기능이 정상으로 유지된 환자(NIgA) 26명과 내원당시 또는 추적기간중 신기능저하를 보인 IgA신증환자(UIgA) 10명에서 나이, 성별, 혈청 IgA농도는 차이가 없었다. 내원당시 혈청 크레아티닌은 NIgA에서 1.1±0.3mg%로 UIgA에서의 2.3±0.6mg%에 비하여 유의한 차이를 보였으며, 24시간 뇨단백에서 NIgA 1.5±1.4gm으로 UIgA 2.6±1.3gm에 비하여 유의한 차이를 보였고, 내원당시 평균혈압은 NIgA 100±15mmHg, UIgA 127±25mmHg로 유의한 차이를 보였다. 신기능저하가 계속 진행한 IgA신증환자 8명에서 혈청 크레아티닌이 2배로 상승되는 기간(Dt)은 평균 8.8개월이었고, 혈청 크레아티닌의 역수(1/Cr)가 10% 감소되는 기간($R_{10\%}t$)은 평균 5.4개월이었다. Dt와 $R_{10\%}t$은 내원당시의 평균혈압, 혈청 크레아티닌, 단백뇨와 상관관계가 없었다.

IgA신증환자에서 내원당시의 고혈압, 단백뇨, 증가된 혈청 크레아티닌은 신기능의 저하속도와는 무관하나 신기능을 저하시키는 중요한 인자로 작용할 것으로 생각된다.

— 8 —

IgA 腎病症 146例의 床臨·病理學的 考察

서울醫大 內科
李根厚·安圭里·金聖權·李正相

病 理 科
金 勇 一

1968년 IgA腎病症이 처음 報告된 이래 그 頻度는 점차 增加되나 臨床像과 病理所見이 매우 多樣하여 臨床·病理學的 相關關係에 대한 考察 역시 報告者들의 對象群 및 腎組織檢査의 選好度에 따라 매우 多樣하다. 우리나라의 IgA腎病症의 臨床像 및 病理所見에 대하여는 몇 報告가 있었으나 全體的인 槪觀에 대한 硏究는 없었다.

이에 演者들은 1979년 1월부터 1985년 12월까지 絲球體腎疾患을 疑心하여 腎生檢과 免疫螢光檢査가 施行된 410例중 全身的疾患, HBsAg陽性例, 絲球體基底膜에 主로 沈着된 例를 除外하고 IgA가 mesangium에 瀰漫性으로 현저하게 沈着된 146例의 臨床所見 및 病理所見을 分析하여 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

1) 年齡分布는 30세이전에 88명(60.3%)이 分布하였으며 性比는 30세이전에는 1.7:1로 男子가 많았고 30세 이후에는 1:1.4로 女子가 더 많았다.

2) 絲球體腎炎의 臨床症候群은 無症狀的 尿異常 61명(41.8%), 腎症候群 34명(23.3%), 慢性腎炎 32명(21.9%), 急性腎炎 17명(11.6%), RPGN 2명(1.4%)였다.

3) 臨床症狀으로는 肉眼的血尿 97예(67.4%) 이중 反復性 肉眼的 血尿가 50예(34.2%)였으며 高血壓 46예(31.5%) 浮腫 40예(27.4%)였다.

4) 檢査所見上 高窒素血症이 32예(21.9%)에서 있었으며 蛋白尿 67예(48.5%) 이중 24時間尿蛋白 1.0g/day이상이 50예(36.2%)였고 Selectivity index는 32예중 16예(50%)에서 0.2이상이었다. 血淸學的 指標는 CRP, Cryoglobulin, RA factor, VDRL의 順序로 陽性率을 나타내었다. 血淸 免疫 globulin은 IgA가 115예중 43예(37.4%)에서 增加되었다.

5) 病理所見은 ISKDC의 Henoch-Schönlein腎炎의 分類에 준하면 Grade Ⅰ 35예(24.0%), Grade Ⅱ 19예(13.0%), Grade Ⅲ 71예(48.7%), Grade Ⅳ 6예(4.1%), Grade Ⅴ 10예(6.8%) Grade Ⅵ 1예(0.7%), 未分類 3예(2.1%) 였다.

6) 免疫 globulin의 沈着樣狀은 IgA單獨으로 沈着된 것이 48예(32.9%), IgM과 함께 沈着된 25예(17.1%), IgG와 함께 沈着된 51예(34.9%), IgG와 IgM과 함께 沈着된 22예(15.1%)가 있었다.

7) ISKDC의 分類法에 따른 病理所見과 臨床所見 즉 高血壓, 血淸 Creatinine, 經過와는 有意한 상관관계가 있었다.

이상에서 演者들은 146예의 IgA腎病症에서의 臨床像 및 臨床·病理學的 關係에 대하여 檢討하였다.