

IgA 신병증에 관한 임상적 고찰

연세의대 내과
윤정환 · 주현영 · 한대식
이호영 · 하성규 · 정석호

병 리 과
최 인 훈

1981년 1월부터 1985년 2월까지 「세브란스병원 내과」에서 경과 신생검상 IgA 신병증으로 진단 받은 29예에 대한 임상특징, 검사소견을 조사분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 29예중 남자가 15예, 여자가 14예로 남녀비는 1:1로 성별차이가 없었으며 평균연령은 29.1세였다. 내원 당시 주소는 반복적 육안적 혈뇨가 12예(41.4%)로 가장 많았으며 이중 상기도 감염에 속발된 경우가 9예(31.0%)였다. 우연히 단백뇨나 현미경적 혈뇨가 발견되어 내원한 경우는 9예(31.0%)였으며, 경도의 부종이 9예(31%)에서, 요통이 2예(6.8%)에서, 고혈압은 8예(10.3%)에서 관찰되었다.

2) 노분석상 모든 환자에서 현미경적 혈뇨를 관찰할 수 있었으며, 26예(89.7%)에서 1(+) 이상의 단백뇨가 있었으며, 24시간 노단백은 1예에서만 150 mg 이하였으며 3.5 gm 이상의 단백뇨를 보인 경우는 4예(13.8%)에서 관찰할 수 있었다. 혈청내 C₀의 평균치는 77.4 ± 20.7 mg%이며 혈청 Albumin은 4.1 ± 0.6 gm%였으며, 3.5 gm 이상의 단백뇨를 보인 4명에서 혈청 albumin은 평균 3.5 gm%로 감소된 소견을 보이지 않았다. 19예에서 혈청내 IgA를 측정하였던 바 평균치는 301 ± 121 mg%였으며 5예(26.3%)에서 혈청 IgA가 350 mg% 이상이였다. Ccr은 8예(27.6%)에서 90 ml/min 이상이였으며, 13예(44.8%)에서 60~90 ml/min, 7예(24.1%)에서 30~60 ml/min이었으며, 1예에서 Ccr이 30 ml/min 이하였다.

3) 평균 추적기간은 10.3 ± 10.0개월로서 1개월에서 31개월까지였으며 대부분의 경우 신장기능의 변화가 없었으며, 1예에서 31개월 추적시 24시간 노단백이 처음에 240 mg이었으나 2.69 gm이 검출되었으며 신기능에는 변화가 없었다.

IgA 신증의 추적관찰(preliminary report)

경희의대 내과 신장내과 분과
이종원 · 우정택 · 박상훈
임천규 · 김명재

IgA 신증은 젊은 연령층에서 주로 양성 반복성 혈뇨를 일으키는 질환으로 알려져 왔으나, 최근에는 상당수의 환자에서 신기능 저하나 신증후군 등의 예후가 나쁜 경우가 보고 됨으로써, 장기 추시에 의한 IgA 신증의 재평가가 요구되고 있다. 이에 저자들은 우리나라 IgA 신증의 예후를 알아보기 위하여, IgA 신증 진단을 받은 70명중 추적 가능하였던 36명의 환자들을 대상으로 평균 22개월(6~72개월)동안 추적관찰하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 36명 중 25명(group I)은 정상 신기능을 계속 유지하였고, 2명(group II)은 정상 신기능에서 혈청 크레아티닌이 1.5 mg/dl 이상으로 상승하였으며, 4명(group III)은 혈청 크레아티닌이 1.5 mg/dl 이상에서 정지상태로 유지되었다. 또한 2명(group IV)은 감소된 신기능이 더욱 진행되었고, 2명(group V)은 감소된 신기능이 신부전 상태로 악화되었으며, 1명(group VI)은 감소된 신기능이 정상으로 호전되었다. 따라서 36명중 10명(28%)에서 신기능의 감소가 관찰되었다.

2) 25세이상이거나 남자 IgA 혈중치가 증가된 경우 microscopic hematuria가 있는 경우에서 추시상 신기능의 저하가 관찰됨으로써 이들이 예후인자로서 추정되었다. 또한 LM상 MsPGN을 보인 경우와 IgA의 모세혈관벽 침착이 없는 경우에서 신기능의 저하가 나타나는 경향을 보였으나 더 많은 예에서의 관찰이 필요하겠다.

IgA 신증 환자에서의 secretory IgA의 혈청농도

순천향의대 내과

박노춘 · 한동철 · 황승덕 · 이희발

IgA Nephropathy(IgAN)의 발생기전은 잘 알려져 있지 않으나 임상 및 동물실험에서 보면 mucosal immunization으로 polymeric IgA(pIgA)가 생기고