

pIgA가 신조직에 침착되어서 IgAN를 일으킬 수 있을 것으로 알려져 있다. 지금까지의 보고에 의하면 IgAN의 mesangial deposit는 pIgA form이며 secretory component와 결합된 IgA는 발견되지 않고 있다. 그러나 간경변증 환자의 사구체에 pIgA가 침착되어 있다는 보고가 있고 각종 간질환 환자에서 혈청 secretory IgA(sIgA)가 증가되어 있다는 보고도 있다. 연자 등은 IgAN 환자의 혈청 sIgA 농도를 측정하여 IgAN에 있어서 sIgA의 역할을 조사하기 위하여 경피 신생검에서 IgAN로 진단된 10명의 환자를 대상으로 혈청 IgA(Radial immunodiffusion)와 sIgA(Enzyme immunoassay)를 측정하여 정상대조군 22명, 급성간염환자 13명, 만성간염환자 9명, 간경변증환자 6명, IgAN 이외의 다른 사구체신염환자 11명과 비교하였다.

1) sIgA의 혈청농도는 정상 대조군에서 $2.9 \pm 1.9 \mu\text{g/ml}$, 급성간염군 $17.7 \pm 15.8 \mu\text{g/ml}$, 만성간염군 $10.6 \pm 8.8 \mu\text{g/ml}$, 간경변군 $9.4 \pm 9.6 \mu\text{g/ml}$, IgAN군 $4.9 \pm 3.5 \mu\text{g/ml}$, 다른 사구체신염군 $7.6 \pm 5.1 \mu\text{g/ml}$ 로 급성간염군, 만성간염군, IgAN군, 다른 사구체신염군에서 정상대조군에 비해 유의하게 증가되어 있었다($p < 0.05$).

2) IgA의 혈중농도는 정상대조군에 비해 간경변군과 IgAN군에서 유의하게 증가되어 있었다($p < 0.05$).

이상과 같이 sIgA는 급, 만성간염군에서 가장 높이 증가되어 있었으며 간경변군에서도 증가되어 있었으나 개인차가 심하고 조사예수가 적어서 통계적인 의의는 없었다.

IgAN군에서 sIgA는 정상대조군에 비하여 증가되어 있었으나 다른 사구체신염군에서도 sIgA가 증가되어 있었고 IgAN과 차이가 없었다.

sIgA의 혈청농도가 IgAN 환자에서 증가되어 있으나 다른 사구체신염과 각종 간질환에서 다같이 증가되어 있는 것으로 보아 IgAN에서 sIgA의 역할은 중요하지 않을 것으로 생각된다.

— 12 —

IgA 신증에서의 phagocytosis와 suppressor cell activity

경희의대 내과 신장내과 분과

우정택 · 이종원 · 남연호

임천규 · 김명재

IgA 신증의 면역기전에 관하여 최근까지 많은 연구

가 진행되어 오면서 면역복합체가 발견되고 점막에서의 항원제거장애나 면역정소능의 감소, 면역조절능의 이상 등이 그 원인으로 생각되고 있다. 이에 저자들은 작년의 T-cell subset 연구에 이어서 IgA 신증 환자 18명의 말초혈액에서 T-cell subset, NK-cell activity와 함께 neutrophil의 phagocytosis와 ConA co-culture에 의한 suppressor cell activity를 관찰하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) IgA 신증 환자들의 말초혈액의 T-cell, Helper T-cell(TM)과 suppressor T-cell(TG)은 각각 대조군에 비해 유의있는 감소를 보였으며, Helper T-cell/suppressor T-cell(TM/TG)비는 대조군에 비해 유의있는 증가를 보였다($p < 0.05$).

그런데 16명중 9명은 TM/TG비가 정상범위에 속하여 Heterogenous한 양상을 관찰할 수 있었다.

2) Lymphocyte transformation test에서는 환자군에서 $136 \pm 36 (\times 10^3 \text{CPM})$, 대조군에서 $108 \pm 22 (\times 10^3 \text{CPM})$ 으로 유의있는 차이는 없었다.

3) Neutrophil의 phagocytic activity는, yeast에 대해서는 환자군에서 $60.7 \pm 11.8\%$ 로 대조군의 $70.8 \pm 7.4\%$ 에 비해 감소된 경향을 보였으나($p < 0.1$), EAC에 대해서는 환자군에서 $83.6 \pm 8.1\%$, 대조군에서 $84.1 \pm 7.5\%$ 로 유의있는 차이가 없었다.

4) Con A co-culture에 의한 suppressor cell activity는 환자군에서 $25.4 \pm 15.3\% (n=5)$ 로 대조군의 $27.5 \pm 15.2\%$ 와는 유의있는 차이는 없었다.

5) 내원당시 Gross Hematuria가 있는 군과 없는 군에서 TM/TG비가 각각 11.7 ± 9.1 과 11.1 ± 10.3 , yeast에 대한 phagocytic activity가 각각 66%와 66%로 차이는 없었으나, EAC에 대한 phagocytic activity만 각각 88%와 82%로 Gross Hematuria군에서 증가된 경향을 보였다.

6) 광학 현미경 소견상 MsPGN이나 FSGS를 보인 군에서는 TM/TG비가 8.2 ± 5.1 로 minimal change를 보인 군의 3.1 ± 0.4 에 비해 증가되어 있었다.

7) IF상 IgA의 모세혈관 침착이 있는 군에서 TM/TG비가 10.1 ± 11.7 로서 침착이 없는 군의 8.9 ± 7.1 에 비해서 증가된 경향을 보였고, phagocytic activity도 각각 86%, 79%로서 침착이 없는 군의 82%, 64%에 비해 증가된 경향을 보였다.

8) Serum IgA level과 TM/TG비와의 상관계수는 $r=0.26$ 으로 통계학적으로 의의가 없었다($p > 0.1$).