

의 항응고효과를 떨어뜨리는 것으로 되어 있다. 최근 Tourney 등은 헤파린의 투여가 요구되는 혈액투석을 규칙적으로 받는 만성 신부전 환자에서 투석 전후의 Antithrombin III를 측정하여 투석 후의 Antithrombin III가 투석전보다 증가되는 것을 관찰하여, Antithrombin III의 역설적인 동태를 보고하였으며, 이에 대한 기전을 혈액투석중 손상된 혈소판과 혈관벽에서 유리된 Antithrombin III로 설명하였다.

저자들은 경희대학 부속병원 내과에 입원하여 혈액투석치료를 받은 만성 신부전 환자 7명을 대상으로 투석 전후의 Antithrombin III를 측정하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

대상환자는 모두 혈액투석시 헤파린 3,000 U를 bolus로 주입한 후 매시간마다 500 U를 투여하였으며 투석시간은 4시간이었다. 투석전후의 Antithrombin III는 각각 24.6 ± 5.7 mg/dl 과 23.8 ± 1.66 mg/dl로 유의한 차이는 없었으며, 건강한 정상 대조군의 30.5 ± 1.3 mg/dl 보다는 모두 감소되어 있었다.

혈액투석전과 투석중, 혈소판수, 혈소판응집비, 혈장 β -TG 및 PF₄를 연속적으로 측정하여 다음과 같은 생체를 얻었기에 보고하는 바이다.

- 1) 혈소판수는 투석개시후 30분에 기저치의 93.6%로 유의한 감소를 보였으며($p < 0.025$), 이후 점차 회복되는 양상을 보였다.
- 2) 혈소판응집비는 혈액투석 180분까지 점차 상승하는 경향을 보였으나 120분($p < 0.005$)는 제외하고는 통계적 유의성은 없었다.
- 3) 혈액투석전 혈장 β -TG 농도는 99.83 ± 14.38 ng/ml로 정상치($24 \sim 28$ ng/ml)보다 월등히 증가되어 있었고 혈액투석 30분에 기저치의 151.1%로 유의한 상승을 보이며 180분까지 계속 상승되어 있었다($p < 0.05$).
- 4) 혈액투석전 혈장 PF₄ 농도는 8.33 ± 4.11 ng/ml 이었고 혈액투석 30분에는 25.25 ± 4.90 ng/ml로 기저치에 비해 유의한 상승을 보이며($p < 0.005$), 투석 60분부터는 기저치로 회복되는 경향을 보였다.

血液透析中 血小板數, 血小板凝集比, 血漿 β -thromboglobulin 및 platelet Factor 4의變動에 관한 研究

國立醫療院 內科
盧泰永 · 金悅子
高麗醫大 內科
表 希 政

非典型的 IgA 腎病症의 臨床·病理學的 考察(II)

서울醫大 內科
尹成澈 · 安圭星 · 金聖權 · 李正相
病 理 科
金 勇 一

최근 혈액투석요법은 만성신부전증환자의 수명연장에 매우 큰 기여를 하고 있으나 혈액투석에 따른 새로운 합병증들이 다시 문제가 되고 있다. 혈액투석 중 혈액 성분과 인공투석막의 접촉으로 혈소판을 포함한 혈액응고기전이 활성화되어 혈관피로나 투석기에 혈병이 침착하여 투석효과를 감소시키고 혈액손실을 가져온다는 것은 익히 알려진 사실이다.

β -thromboglobulin(이하 β -TG)과 platelet factor 4(이하 PF₄)는 혈소판활성 중 분비되는 혈소판 특이 단백질로 최근 방사면역측정법에 의한 측정이 가능해짐에 따라 혈소판활성의 가장 예민한 지표로 이용되고 있다. 또한 혈소판응집비는 1974년 Wu 등이 고안한 제내혈소판응집의 지표로서 혈전증 등 각종 혈관질환에서 유용한 점사로 인정되고 있다.

이에 연구자들은 만성혈액투석환자 19명을 대상으로

IgA 腎病症은 IgA가 瀰滿, 顯著하게 沈着되는 것을要件으로 한다. 이때 IgA는 mesangium에 主免疫글로불린이어야 하나 IgA 沈着이 mesangium에 局限되지 않고, 絲球體基底膜에도 沈着된다. D'Amico 등은 이러한 例들의 臨床像을 報告하였고, 1983年 Konishi는 毛細血管에 더 顯著하게 IgA가 沈着되는 것을 非典型的인 것으로 分離하여 報告한 바 있다.

이에 演者들은 1979년부터 1984년까지 絲球體腎炎으로 腎生檢을 施行한 후 免疫螢光染色을 하였던 410例中에서 全身性 疾患 및 HBsAg이 陽性인 群을 제외한 161例中 mesangium보다 毛細血管에 IgA가 더 顯著히 沈着된 15例(9.3%)를 對象으로 臨床所見 및 病理所見을 分析하여 몇가지 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

- 1) 30歲以前에 好發하였고(80%), 男子가 9例, 女子가 6例이었다.

2) 發病當時 急性絲球體腎炎 2例, 慢性絲球體腎炎 2例, 無症狀 尿異常이 3例, 腎症候群 8例(53.3%)이었다.

3) 腎症狀으로는 浮腫이 73.3%, 肉眼的 血尿 및 腹部疼痛이 各 40%, 高血壓이 26.7%이었다.

4) 血清크레아티닌이 1.7 mg%以上인 例는 4例(26.7%)이었고 non-selective proteinuria(selectivity index >0.2)가 67%이었다.

5) 病理所見上 minor change 3例, Focal glomerulosclerosis가 3例, membranous nephropathy 1例, mesangioproliferative glomerulonephritis 2例, membranoproliferative glomerulonephritis 3例, sclerosing glomerulonephritis 이 3例이었다.

6) 免疫螢光顯微鏡檢査에서 IgA 만 沈着된 경우가 2例, IgM 과 같이 沈着된 경우가 3例, IgG 와 같이 沈着된 경우는 6例이었으며, 면역글로블린 모두 沈着된 경우는 4例었다.

7) 腎症候群으로 prednisolone 및 cytoxan 을 사용한 7例中 2例에서 好轉이 있었으며 4例는 無反應하였고 1例는 進行하였다. 治療하지 않은 8例中 1例에서 好轉된 所見을 보였다.

以上에서 非典型的인 IgA 腎病症은 腎症候群을 伴同하며 따라서 浮腫의 病狀을 잘 隨伴한다. 絲球體病變도 mesangial IgA 腎病症보다 심하였고 豫後 및 治療反應도 差異가 있어 mesangial IgA 腎病症과는 臨床的으로 區別될 것으로 思料되어 報告하는 바이다.

- 47 -

소변검사에서 이상소견을 보이지 않는 급성 사구체신염 예

연세의대 소아과

반기석·김병길

병 리 과

최 인 준

급성 사구체신염은 소아과영역에서 가장 흔한 신장 질환으로 대부분 A군 β-용혈성 연쇄상구균에 의한 인두 및 피부감염후에 면역학적인 기전에 의해 이차적으로 신사구체에 염증과 증식이 생기는 질환이다.

이 질환이 다양한 임상증상, 검사소견 및 임상경과를 보이는 잘 알려져 있는 사실로, 최근 경피 신조직생검이 보편화됨에 따라, 이 질환의 특징적 소견이라 할 수 있는 소변검사에서 혈뇨, 단백뇨, 원주뇨의

출현이 없어도, 진단이 가능해 졌다. 즉 1963년 Cohen 과 Levitt가 소변검사에서 이상소견이 보이지 않는 2명의 성인을 경피 신조직생검으로 급성 사구체신염으로 진단한 이래, 외국에서는 수차 이러한 경우를 보고한 바 있으며, 우리나라에서도 1982년 이 등이 1예를 보고한 바 있다.

연자들은 최근 입원중 및 퇴원후에 시행한 수차례의 소변검사에서 이상소견을 보이지 않는 급성 사구체신염 환자 2예를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례 1은 13세된 여아로서 내원 약 20일전에 발열, 인후통의 증세가 있었고 2일 전부터 발열, 두통, 안면부종을, 1일 전부터 호흡곤란을 주소로 입원하였다. 입원 후 5일까지 부종, 고혈압이 지속되었으며, 검사소견상 ASO 치는 상승되었고 혈청보체인 C₃는 저하되어 있었으며, 흉부 X-선소견상 폐부종, 심비대의 소견이 있었으나 수차례의 소변검사에서 이상소견이 발견되지 않아 입원 11일째에 경피 신조직생검을 시행하였으며, 이때 급성 사구체신염의 진단을 확인하였다. 입원 13일째에 퇴원하여 외래에서 관찰한 결과 소변검사는 발병 12주까지 이상소견을 보이지 않았고 C₃치는 발병 4주 후에 정상으로 돌아 왔다.

증례 2는 11세된 남아로서 내원 약 10일전에 발열, 인후통의 증세가 있었고 3일 전부터의 안면부종을 주소로 입원하였다. 입원 후 7일까지 고혈압이 지속되었고 검사소견상 ASO 치가 상승되어 있었고 C₃치는 저하되어 있었다. 소변검사에서 계속 이상소견이 보이지 않았으나, 임상증상 및 경과, ASO 치의 증가, 저보체증 등의 소견으로 급성 사구체신염으로 진단하고 입원 9일째에 퇴원하여 외래에서 관찰하였으며, 발병 8주까지 외래에서 관찰한 소변검사에서 이상소견이 없었고 혈청 C₃치는 발병 3주후에 정상으로 돌아 왔다.

- 48 -

IgM 신증의 임상 고찰

경희의대 내과

장주희·신현호·임진규·김명재

병 리 과

양 문 호

IgM 신증은 면역병리학적 양상에 따른 정의로 광학현미경상 정상 혹은 경도의 mesangial hypercellularity를 보이며, 면역형광검사에서 모든 사구체의 mesan-