

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 X선소견상 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-

gial area에 diffuse하게 IgM이 침착되는 것을 말한다.

1974년 처음 보고된 이래로 이 IgM 신증이 뚜렷한 임상적 질환인지, 미세사구체 병변의 변형인지에 대해서는 아직 논란의 대상이 되고 있다.

저자들은 1980년 10월 1일부터 1984년 7월까지 광학현미경 및 면역형광검사에서 IgM 신증으로 확진된 17예를 임상특징, 혈청학적 검사물 포함한 검사소견 및 병리소견, steroid 치료에 대한 반응 및 그 이후에 대해 관찰하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 광학현미경 및 면역형광검사에서 원발성 사구체 신염으로 확진된 18예 중에서 17예(19%)가 IgM 신증으로 나타났으며 이들의 평균 연령은 22세이고 성비는 14:3으로 남자가 월등히 많았다.

2) IgM 신증의 임상 증후군은 신증후군 71%, 일과성 혹은 반복성 육안적 혈뇨 18%, 만성 신부전증 6%, 고혈압 15%이었다.

3) 검사소견상 47%에서 혈뇨를 보였으며 1일 1.0 gm 이상의 단백뇨를 보인 환자는 88%이었다. 혈청 크레아티닌의 상승이 35%에서 관찰되었고 HBsAg은 측정된 13명 모두에서 음성이었다. RA가 14%에서 양성으로 나타난 것 이외엔 ANA와 LE는 모두 음성이었다. 혈중 IgM 상승은 6%에서 관찰되었고, C₃는 6%에서, C₄는 18%에서 감소되었다.

4) 광학현미경상 6%에서 crescent가 형성되어 있었으며, focal and segmental glomerulosclerosis가 12%에서 동반되어 있었다. 면역형광검사상 17예 모두에서 IgM이 diffuse하게 mesangium에 침착을 보였으며 8예에서는 capillary에도 함께 침착을 보였다. 동시에 IgA는 7예에서(±~+), C₃는 14예에서 다양한 정도(±~卍)로, C₄와 C_{1q}, fibrinogen은 1예에서 침착이 관찰되었다.

5) 신증후군 11예에 대한 steroid 치료 반응은 steroid sensitive가 27%, steroid dependent가 55%, steroid resistant가 18%로 나타났으며, steroid dependent를 보인 1예에서 cyclophosphamide에 반응을 보였다. 6개월에서 58개월까지 추시된 10예중 1예(10%)에서 신기능 저하를 보였다.

Methicillin에 의한 急性間質性 腎炎 1例

啓明醫大 内科

韓在源 · 金基權 · 朴成培 · 金玄徽

Penicillin에 저항하는 staphylococcus aureus의 항균제로서 그동안 사용되어온 methicillin은 그 부작용으로서 1961년 Hewitt 등이 腎毒性이 있음을 처음 보고한 이래 신장에 대한 부작용이 관심을 끌기 시작하였으며 이러한 methicillin에 의한 腎損傷은 過敏性反應으로써 病理組織學的으로는 間質性 腎炎의 형태로 나타난다고 한다. 國內에서는 抗結核劑인 rifampicin에 의한 間質性 腎炎은 보고되어 있으나 methicillin에 의한 急性間質性 腎炎은 아직 보고가 없는 듯하다.

최근 演者들은 methicillin에 의한 急性間質性 腎炎에 동반된 急性腎不全 1例를 경험하였기에 보고하는 바이다.

환자는 48歲 남자로서 입원 9개월 전부터 시작된 간헐적인 발열, 오한, 기침 및 객담 등의 증상으로 모개인병원에서 폐결핵의 추정하에 항결핵을 3개월간 복용하였으나 증상호전이 없어 투약을 중단한 적이 있으며 입원 한달 전부터는 다시 고열, 오한, 기침, 다량의 객담 및 객혈이 심해져 경주 모병원에 입원하여 staphylococcus aureus에 의한 폐염의 진단하에 methicillin 1일 8gm을 5일간 투여한 뒤 본원으로 이송되었다. 입원당시 혈압은 120/70 mmHg, 체온 38.2°C, 맥박 110회/분, 호흡수 30회/분이었으며 흉부 청진상 右肺下部에 호흡음의 감소와水泡音이 들렸으나 다른 부위는 특기할 만한 이상소견은 없었다. 입원당시 尿檢査상 이상소견이 없었고 BUN 및 혈청 creatinine値는 모두 정상 범위내에 있었고 객담도말 검사상 그람陽性球菌이 증명되어 葡萄狀球菌肺炎의 추정하에 methicillin을 1일 8gm씩 10일간 투여하였으나 호전이 없어 methicillin을 1일 12gm으로 증량 투여하기 시작하였다. 입원 15병일째 蛋白尿(卍), 노현미경검사상 적혈구 8個/HPF, 백혈구 多數/HPF 등이 나타났으며 입원 17병일에는 입원중 없었던 고열(39°C)과 말초 혈액검사상 심한 好酸球增多症(30%)이 나타났으며 20병일째는 전신에 皮膚發疹이, 24병일에는 乏尿 사지에 부종, 高窒素血症(BUN 23 mg/dl, 혈청 creatinine 4.1 mg/dl) 등이 나타났다. Methicillin 투여로 인한 急性間質性 腎炎에 동반된 急性腎不全으로 생각되어 me-