

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 면역형광검사서서 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 면역형광검사서서 원발성 사구체신염으로 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 그림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 20병일에는 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-

thiicillin 투여를 중단하고 cefobid 로 교체하여 투여하기 시작하였다. 소변량은 그 후 3일간 乏尿상태로 계속되었고 상승되는 高窒素血症과 體液增加로 인한 肺水腫이 합병되어 Tenckhoff 카테타를 腹腔內에 삽입하고 2L 透析液을 1일 6회 교환하는 持續的腹膜透析 (continuous peritoneal dialysis)을 시행하였다. 腹膜透析 3일만에 노량은 증가하였고 高熱도 소실되고 피부의 發疹도 사라지기 시작하였다. 腹膜透析 8일만에 환자의 전신상태의 호전으로 腹膜透析을 중단하고 다음 날 經皮性腎針生險을 실시하였다.

— 50 —

Mitomycin-C에 의한 溶血性 尿毒症候群 1例

서울醫大 內科

李根厚 · 許大錫 · 金聖權
金柄國 · 李正相 · 金滿經

病 理 科

金 勇 一

Mitomycin-C는 streptomyces cespitosus에서 分離된 抗癌抗生劑로서 과거 20년간 각종 癌腫의 치료에 널리 利用되고 있으며 최근 수년간 溶血性 尿毒症候群이 外國에서 보고되고 있으나 國內에서는 아직까지 文獻報告된 적이 없다.

演者들은 최근 서울大學校病院에서 46세 남자 胃癌患者에서 Mitomycin-C의 使用 후 溶血性 尿毒症候群이 發生하여 臨床檢査 및 骨髓生檢, 腎生檢으로 確診된 1例를 經驗하였기에 報告하는 바이다.

患者는 1984년 5월 Borrmann type II의 胃癌으로서 서울大學校病院에서 根治的 部分胃切除術을 施術받은 후 5-Fluorouracil 1.5g 과 Mitomycin-C 36mg 을 7週에 걸쳐 靜注받은 후 Fluocil 을 經口投與받았다. 手術前 理學的 및 檢査所見상 異常은 없었고 手術後의 病理檢査에서도 淋巴腺轉移는 없었다. 手術 후 7個月에 患者는 Dumping syndrome 으로 入院하였는데 당시 耳鳴, 眼窩주위 浮腫, 多尿, 夜尿를 呼訴하였으며 理學的 所見상 顔面 및 結膜의 창백 이의 異常所見은 없었다. 檢査所見상 血清 creatinine 2.0 mg/dl, creatinine 清除率 59.8 ml/min, 24時間 尿蛋白 352mg/day 였으며 血色素 7.6 g/dl, 白血球 8,100/mm³, 血小板 64,000/mm³, 校正 網狀赤血球 2.8%였고 LDH 351 Iu/l, 血清 Haptoglobin 38 mg/dl 이라, Coombs' test 陰性이

며 尿檢査상 潛血反應 ±, 赤血球 3~5/HPF 였다. 末梢血液 塗抹에서 分裂赤血球 7~8/HPF 로 觀察되었고 骨髓組織에서는 赤血球系의 增殖이 있었으나 癌細胞는 觀察되지 않았다. 기타 檢査에서 암세포나 전이의 증거는 없었다.

腎生檢의 광학현미경소견은 毛細血管壁의 廣範圍한 肥厚가 있었으며 細胞數는 정상이었고 毛細血管은 擴張되어 小動脈瘤를 형성하고 있었으며 毛細血管內에 分裂赤血球와 fibrin 血栓이 觀察되었다. 免疫螢光染色에서는 IgM 과 fibrinogen 이 주변부에 沈着되어 있었으며 電子顯微鏡所見으로는 Lamina rara interna 와 Lamina densa 가 分離되어 있었고 foot process 는 融合되었으며 electron dense deposit 는 없었다.

患者는 保存的治療 후에 安定된 상태로 退院하였고 追跡檢査에서 血清 creatinine 2.9 mg/dl 로 增加되었으나 手術後 11個月에 再入院하였을 때는 血色素 9.9g/dl, 白血球 6,600/mm³, 血小板 188,000/mm³, 校正 網狀赤血球 0.9%로서 溶血의 證據는 없었고 血清 creatinine 은 1.3 mg/dl 로 정상범위였다.

이상에서 胃癌手術 후 Mitomycin-C 를 投與받고 溶血性 尿毒症候群이 發生한 1例를 腎生檢所見과 함께 報告하는 바이다.

— 51 —

Mannitol 重毒症에 동반된 急性腎不全 1例

啓明醫大 內科

南相崇 · 崔康五 · 李仁奎 · 金玄微

乏尿性 急性腎不全의 진단 또는 예방목적으로 사용되는 mannitol 은 急性腦浮腫, 急性緣內障, 急性呼吸器亂調症候群의 치료에 사용될 뿐만 아니라 血液透析 시에 일어날 수 있는 電解質不均衡症의 예방 및 치료에 사용되어 왔다. 정상인에서 mannitol 은 90%가 신장으로 배설되므로 신기능장애가 있는 경우 mannitol 의 단기간내의 대량 투여는 mannitol 축적으로 인한 여러가지 부작용을 야기할 수 있다.

1982년 Borges 등은 mannitol 重毒症 8例를 처음 보고하면서 이들 대부분 환자에서 심한 低 Na血症, 體液增加와 高血壓, 의식장애 등이 나타났으며 이들을 腹膜 및 血液透析으로 성공적으로 치험하였음을 보고하였다. 國內에서도 그동안 여러가지 목적으로 mannitol 이 많이 사용되어 왔음에도 불구하고 아직도 이 방면에 대한 보고는 드문듯 하다.