

도시형(?) 한국형 출혈열의 임상적 특성에 관한 연구

한림의대 내과

권오선 · 나영숙 · 남송현
박성우 · 오하영 · 박정식

최근 한국형 출혈열 원인 virus로 Hantaan virus 이외에 Seoul virus의 존재가 밝혀지고 또한 중화항체 법에 의해서 숙주에 따른 전혀 다른 항체의 존재가 인정됨에 따라 한국형 출혈열을 도시형, 야외형 및 실험 동물형으로 분류할 수 있게 되었고 그 임상상 역시 차이가 있을 것이라는 주장이 여러 저자들에 의해서 제시되고 있다. 현재까지의 표준 진단법인 간접 면역형광법으로는 야외형과 도시형의 구별이 불가능하지만 최근까지 보고된 한국형 출혈열의 임상상에 관한 보고는 농촌지역 및 군인에 국한된 예가 많으므로 그 대부분이 야외형으로 추측되며 도시형으로 생각되는 한국형 출혈열에 관한 연구는 없었다. 이에 연자는 한국형 출혈열의 도시형과 야외형사이에 임상상의 차이가 있는지를 규명하고자 83년부터 85년 사이에 본원 내과에 입원하여 한국형 출혈열로 확인된 민간인 63명중 서울에 거주하면서 2개월 이내에 야외에 나간 병력이 전혀 없는 23명과 농촌 지역에 거주하며 야외에서 작업을 한 병력이 있는 40명을 대상으로 하여 그 임상상을 비교 검토하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 환자의 연령은 양군사이에 특별한 차이가 없었으나 성별분포는 도시형은 23명중 12명(52%)이 여자인 반면 야외형은 40명중 30명(75%)이 남자로 현저한 차이가 있었다.

2) 환자의 직업은 도시형은 사무원, 상업, 주부의 고른 분포를 보였으나 야외형의 경우 41명중 25명이 농업이었다.

3) 발생계절은 도시형은 연중 고른 분포를 보였으나 야외형의 경우 10, 11, 12월에 40명중 29명(73%)이 집중적으로 발생하였다.

4) 임상증상은 양군사이에 특별한 차이는 없었으나 도시형에서는 야외형에 비하여 오심, 구토, 부종등의 위장관 제통의 증세를 많이 호소하였으며 점상출혈, 안면부종 및 홍조등은 야외형에서 더 많은 빈도를 보였다.

5) 핏노의 빈도는 도시형은 23명중 2명(8.7%), 야외형에서는 40명중 21명(52.5%)으로서 도시형의 경우

거의 핏노의 소견을 보이지 않았다.

6) 검사소견 역시 도시형이 전반적으로 경미한 변화를 보였으며 백혈구 수의 증가, 혈소판 감소 및 혈중 노소치의 상승정도는 야외형에 비하여 유의한 차이를 보였으나($p < 0.05$), 혈중 Glucose, Amylase, S-GOT, S-GPT, LDH, Uric acid, Cholesterol 치는 양군사이에 특별한 차이가 없었다($p > 0.1$).

7) 사망율은 야외형에서만 4명이 사망하였으며(10%), 사망원인은 뇌병증 2례, 위장관출혈 2례였다.

한국형 출혈열에 속발된 범니하수체 기능저하와 중추성 노봉증

경희의대 심장내과

남연호 · 신동복 · 최철준
권오선 · 임천규 · 김명재

한국형 출혈열의 생존예들에서 추정되어지는 뇌하수체의 기능장애에 대한 산발적인 보고가 있어 왔다. 부검예의 거의 전예들에서 응고성괴사가 관찰되며 이는 조직학적으로 Sheehan 증후군과 유사하다 하였다. 실제 이 질환의 경과중 예상되어지는 뇌하수체의 기능장애의 유무를 알아보기 위해, 혈청학적으로 확진된 8명의 한국형 출혈열 환자를 대상으로 뇌하수체 호르몬의 기저치를 측정하였으며 그중 중증의 임상경과를 보인 2예에서 복합뇌하수체 자극검사를 시행하였고 노봉증이 의심된 1예에서는 수분박탈과 Pitressin 투여검사를 시행하여 다음과 같은 결과를 얻었다. 대상환자의 남녀비는 5:3이었고 연령은 17세에서 58세까지 평균 42.2 ± 13.5 세였다.

1) 8예의 TSH 기저치는 $1.5 \sim 3.7 \mu\text{U/ml}$ (평균 2.5 ± 0.8)로 정상범위였다.

5예의 ACTH는 $34.5 \sim 170.9 \text{ pg/ml}$ (평균 78.8 ± 48.5)로 정상보다 증가해 있었다.

3예의 GH는 $1.0 \sim 1.5 \text{ ng/ml}$ (평균 1.2 ± 0.2)로 정상범위였다.

2) 2예의 복합뇌하수체 자극검사서 1예는 전반적인 반응의 결여를 나타냈고, 뇌전산화 단층촬영 터키안의 저밀도음영을 관찰할 수 있었다.

3) 복합뇌하수체 자극검사서 이상반응을 보인 1예에서 시행한 수분박탈과 Pitressin 투여검사상 195%의 노 Osmolality의 증가를 보인 중추성 원전형 노봉