

±4.4%, predialysis 군: 19.4±3.2% 및 정상대조군: 9.7±3.1%로서 각각  $p < 0.01$ 임).

6) PHA 유발접사에 대한 CPM(count per minute) 값은 CAPD 군과 정상대조군사이에는 차이가 없었으나 CAPD 군은 HD 군과 predialysis 군보다 유의하게 높았다. (HD 군: 45,791.4±37,062.5, CAPD 군: 96,768.2±63,396.7, predialysis 군: 61,676.1±45,683.7 및 정상대조군: 90,623.5±53,571.1로서 각각  $p < 0.025$  및  $p < 0.01$ ).

7) Con A 유발접사후 CPM 값은 CAPD 군이 HD 군, predialysis 군 및 정상대조군보다 유의하게 높았다. (HD 군: 34,543.7±28,086.4, CAPD 군: 79,137.1±65,272.7, predialysis 군: 47,220.9±40,125.4 및 정상대조군: 46,982.4±37,306.5로서 각각  $p < 0.05$ ,  $p < 0.10$ ,  $p < 0.05$ 임).

이상의 성격으로 볼 때, 말기 신부전증 환자에서는 투석에 관계없이 helper T 임파구의 수가 감소되어 있으며, 지속성 외래 복막투석 환자들의 임파구는 혈액투석 환자들에 비해 비특이성 mitogen 에 대한 시험관 반응이 증가되어 있는데, 이런 사실로만은 지속성 외래 복막투석이 혈액투석보다 세포면역 상태를 호전시킨다고 단정하기는 어려울 것으로 생각되며, 이를 밝히기 위해서는 앞으로 더 많은 연구가 필요할 것으로 생각된다.

— 20 —

### 말기 신부전 환자와 신이식 수술후의 다형핵 백혈구에 대한 Chemotactic responsiveness 의 변화

가톨릭의대 내과

조현미·장윤식·윤영석  
김호연·방병기

말기 신장염 환자에서 세균감염이 임상적으로 큰 문제가 되고 있는 것은 잘 알려져 있다. 최근 세포성 면역반응의 감소와 특히 항체반응의 감소등이 보고되어 있고 다형핵 백혈구의 기능 감소가 부분적으로 연구되고 있으나 그결과에 대해서 아직 이론이 많다.

본 연구는 만성 신장염으로 장기 혈액투석을 받고 있는 환자와 신이식 수술후 신장기능이 정상으로 회복된 환자를 대상으로 합성 chemotactic factor인 f-MLP 인 (N-formylmethionyl leucyl phenylalanine)에 대한

nsiveness를 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 장기 혈액투석을 받고 있는 말기 신부전증 환자(20예)의 PMN leukocyte chemotaxis(mean migration No in HPF; 131.2±40.2)는 정상인(11예)의 그것에(mean migration No; 170.7±23.6)에 비해 의미 있게 감소되었다( $p < 0.05$ ).

2) 장기 혈액투석을 6개월이상 받은 환자의 PMN leukocyte chemotaxis(mean migration No; 114.6±39.7)는 6개월 전 환자의 그것(mean migration No; 156.1±27.0)에 비해 감소되는 경향을 보였다( $p < 0.05$ ).

3) 신이식 수술후 신기능이 정상으로 회복되고 Prednisolone 하루 투여량이 12.5 mg 이하인 환자(8예)의 PMN leukocyte chemotaxis(mean migration No; 143.8±29.63)는 6개월이상 장기 혈액투석환자의 그것에(mean migration No; 114.6±39.7) 비해 회복되는 경향을 보였다( $p < 0.05$ ).

이상의 결과로 말기 신부전증 환자의 다형핵 백혈구와 f-MLP 에 대한 chemotactic responsiveness에 결함이 있는 것이 발견되었다. 그리고 이 결함은 혈액투석 기간이 6개월 이상인 환자에서 더 심해지는 경향을 보였고 신이식후 부분적으로 회복되는 경향을 알 수 있었다.

— 21 —

### 장기혈액투석환자에서 신낭종발생

전북의대 내과

오용일·이남심·박성광·강성귀

최근년에 혈액투석 기술의 현저한 개선, 또 신장이식의 급진적으로 말기신부전증 환자가 비교적 안전하게 장기간 생명을 지속할 수 있게 되었다. 그런데 이런 혈액투석 및 신이식의 치료가 일단 시작되면 이 환자의 Original Kidney 에 대한 관심이 적어지기 마련이다. 따라서 지속적으로 혈액투석 또는 신이식을 받았던 환자의 Original Kidney 의 운명에 대한 학술정보가 많지 않았는데, 1980년대 들어와 spontaneous hemorrhage, cystic transformation, renal cell ca 발생의 보고가, 절제된 신장 절편이나, autopsy 소견에 근거를 두고, 발표된 소수의 논문이 있었다. 연구자들은 이런점에 착안하여 신장에 작은 mass lesion 을 알아내는데 sensitive 한 CT scan 방법으로, 장기간 혈액투석을 받고 있는 환자에 Original Kidney 를 촬영하여 종