

演 題 抄 錄

- 1 -

소아 미소변화신증후군 환아에서의 신간질 병변의 의의

경북의대 소아과
권 순 학 · 구 자 훈

병 리 과
학 정 식

소아 미소변화신증후군 환아에서의 신간질 병변의 존재유무에 따라 steroid치료에 반응에 차이가 있으나 치료 개시후 1년뒤에는 그 차이가 소실한다고 1981년 ISKDC에서 보고한바가 있다. 이에 본 조사는 신간질 병변 유무가 병의 치료 및 경과에 미치는 영향을 좀 더 분명히 규명하고자 시도되었다.

대상환아는 과거 10년간 경북의대 부속병원 소아과에 입원하여 조직검사상 MCNS로 확인된 47예를 취하였으며, 신간질 병변은 광학현미경상 세포침윤 또는 tubular atrophy가 있는 경우로 하였다. 총 47예중 신간질병변은 13예에서 인지되었고 신간질병변 유무에 따른 발병연령, 성별, 유병기간 등에는 차이가 없었다. steroid치료에의 원해기간 역시 양군사이에 차이가 없었으나 frequent relapser 및 steroid dependent는 병변이 없는 군에서는 34예중 25예 (74%)인데 비해 병변이 있는 군에서는 13예중 4예 (31%)로 낮게 나타났으며, 초기요법 첫8주동안 proteiuria가 완전히 소실되지 않은 initial partial responder는 병변이 없는군에서는 15%인데 비해 병변이 있는 군은 46%로서 높게 나타났다. 면역억제제 (cytoxan 또는 chlorambucil)에의 치료후 6개월간 재발이 없거나 재발의 빈도가 현저히 감소한 경우는 병변이 없는군은 81%인데 비해 병변이 있는 군은 50%로서 낮게 나타났다.

본조사 결과로서 MCNS환아에서의 신간질병변의 존재는 steroid 치료 및 면역억제제 치료에의 반응이

좋지 않음을 확인 할 수 있었다.

- 2 -

소아 신증후군에 있어서 신생검의 적응증

경희의대 소아과
조 별 수 · 안 창 일

방 사 선 과
고 영 태

병 리 과
양 문 호

소아 신증후군의 발생빈도는 미소변화형 (MCNS)이 제일 많은 것으로 알려져 있다. 그래서 전형적인 미소변화형의 소견, 즉 1세부터 6세까지의 연령층에 속하고, 고혈압이 없으며 혈청 보체치가 정상이고, 혈청 크레아티닌치가 정상이며, 혈뇨를 동반하지 않는 경우는 미소변화형일 것이라는 추정하에 신생검을 시행하지 않고 처음부터 스테로이드를 투여하게 되지만, 전형적인 소견을 보이지 않는 경우에는 신생검을 시행하여 병리조직학적인 진단을 내려야 한다. 소아에서는 신생검 수기상에 문제가 많으므로 소아 신증후군에 신생검의 적응증에 대하여 재검토하여 보고자 본 연구를 시행하였다.

1980년 7월부터 1987년 3월까지 경희대학교 부속병원 소아과에 신질환으로 입원하여 신생검을 받았던 134례중 ISKDC의 신증후군 정의에 합당했던 환아 65례에 대하여, 신생검의 적응증과 병리조직학적 진단과의 연관관계를 조사 분석하였다. 신생검은 전례에서 초음파를 이용하여 경피적으로 시행하였다.

1) 대상 환아의 성별비는 남아 51례 여아 14례였고, 병리조직학적으로는 MCNS 30례 (46.2%), FGS 11례 (16.9%), IgM Nephropathy 10례 (15.4%), MGN 4례 (6.2%), MPGN 3례 (4.6%), Mes PGN 3례 (4.6%), IgA Nephropathy 3례 (4.6%), Lupus Nephritis 1례 (1.5%) 순이었다.