

표 2. 스테로이드 반응도 및 추적상태

		Nil (n=47)	FGO (n=12)	MMT (n=14)	FTC (n=18)	MMH (n=10)
Initial Unresponsiveness		4.2%	10%	21%	28%	10%
Status at Last Follow up	Remission	64%	75%	79%	62%	80%
	Relapse	19%	17%	14%	19%	20%
	Persistent Proteinuria	17%	8%	7%	13%	
	Death*				5%	
Follow up (year)		3.1±2.75*	3.1±3.00	2.8±2.27	2.7±3.50	4.3±2.47
Total Disease Duration (year)		4.0±2.81	4.9±3.73	3.7±2.40	3.8±4.80	6.1±3.56

* 부락염에 의한 폐혈증으로 사망 * mean±S.D.

위의 결과로 보아 FTC에서 Nil group에 비하여 상대적 인 여아의 빈도가 높고, 혈뇨를 보인 예도 많았으며, 첫 번 스테로이드 치료에 의한 반응도는 MMT와 FTC group에서 Nil group에 비하여 낮았다. 하지만 마지막 추적관찰시의 상태는 이들 세분류군들간에 의의있는 차이를 관찰할 수 없었다.

- 6 -

성인 미세변화형 신증후군에서 선택적 단백질지수에 관한 고찰

연세의대 내과

조준구·함영환·정익모

김문재·이호영·한대석

병 리 과

정 현 주·최 인 준

소아 신증후군에서는 선택성이 높은 단백질뇨의 경우 대부분 미세변화형 신증후군이며 이 경우 스테로이드 치료에 잘 반응한다고 알려져 있다. 그러나 성인 미세변화형 신증후군에서는 단백질뇨의 선택도가 상대적으로 낮으며 또 스테로이드 반응과 선택적 단백질지수(selective proteinuria index: SPI)와의 관계는 많이 알려져 있지 않다. 이에 저자들은 1981년부터 1986년까지 세브란스병원 내과에서 신조직검사를 시행하여

미세변화형 신증후군으로 진단된 101예의 성인환자를 대상으로 임상소견, 검사소견 및 스테로이드 치료에 대한 반응도를 연구하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 미세변화성 신증후군 101예중 남자 69예, 여자 32예로 남녀비는 2.1:1이었다. 연령분포는 16세부터 63세까지 분포되어 있었고 평균연령은 29.7±11.4세이었다.

2) 전체환자의 혈중 알부민치의 평균은 1.7±0.8 gm/dl, 혈중 콜레스테롤 454.1±151.2 mg/dl, 24시간 뇨중단백 12.9±10.2 g/day이었다. 101예중 고혈압이 있었던 예가 16예로 15.8%이었으며 현미경적 혈뇨를 보인 예가 61예로 60.4%, 크레아티닌 청소율이 감소되었던 예가 27예로 26.7%이었다.

3) 스테로이드를 투여하면서 본 병원에서 추시가 가능하였던 82예에서 완전 관해율은 치료 8주내에 39%, 16주내에 61%, 28주내에 71%로 총 58예에서 완전관해를 보였고 부분관해를 보인 예가 18예로 22%, 치료에 반응을 보이지 않은 예가 6예로 7%이었다.

4) SPI를 시행한 49예중 SPI가 0.15미만으로 선택적 단백질뇨를 보인 예는 14예(29%), SPI가 0.15이상으로 비선택적 단백질뇨를 보인 예는 35예(71%)이었다.

5) 스테로이드 사용후 완전관해율은 선택적 단백질뇨군에서 85%, 비선택적 단백질뇨군에서 69%이었다.

6) 스테로이드로 완전관해를 보인 예중 재발이 없었던 환자들의 평균 SPI는 0.16±0.12, 빈번한 재발을 보인 예의 SPI는 0.42±0.17로 재발이 없었던 군에

서 빈번한 재발군에 비하여 SPI가 유의하게 낮았다.

7) 임상경과중 합병증의 발생빈도는 선택적 단백뇨군과 비선택적 단백뇨군에서 유의한 차이가 없었다.

이상의 결과로 보아 성인 미세변화형 신증후군에서도 선택적 단백뇨지수가 스테로이드 치료의 반응도를 예측하는 좋은 지표로 사용될 수 있을 것으로 생각된다.

- 7 -

성인의 미세변화 신증후군의 임상양상과 추적조사

경희의대 내과

김영수 · 서원교 · 윤현구

이태원 · 임천규 · 김명재

병 리 과

양 문 호

연자들은 1980년부터 1986년 사이에 경희의대 부속병원 내과에서 신생검상 미세변화 신증후군으로 진단받은 성인 47명의 임상상을 관찰하였으며, 그중 면역억제요법을 시행하여 2개월이상 추적된 환자 44명을 대상으로 그 결과를 조사분석하였기에 보고하는 바이다.

1) 성인 신증후군환자들 중 미세변화 신증후군은 47명으로서 42%였다. 연령은 16~58세(평균 27.2세)였고, 남녀비는 2.4 : 1이었다. 고혈압은 27%, 일시적인 신기능저하(혈청 크레아티닌 ≥ 1.5 mg/dl)는 35%, 혈뇨(RBC ≥ 5 /HPF)는 41%였으며, 평균 1일 뇨단백량은 8.8 gm이었다.

2) 프레드니솔론 치료대상으로 매일투여군은 27명(남자 : 15명, 여자 : 12명)이며, 연령은 16~58세(평균 26.2세)였고, 격일투여군은 13명(남자 : 9명, 여자 : 4명)이며 연령은 16~46세(평균 25.1세)였다.

3) 프레드니솔론치료후 일차반응자는 매일 투여군은 22명(82%), 격일투여군은 12명(92%)이었으며, 이들 중 2개월내 관해를 보인 예는 매일 투여군에서 20례 격일투여군에서 12례였다.

4) 1년 추적기간동안의 재발은 매일투여군 22명중 50%에서 총횟수 16회, 격일투여군은 12명중 50%에서 6회였고, 2년 추적기간동안에는 매일투여군은 50%에서

총횟수 19회, 격일투여군은 50%에서 6회였다. 장기추적관찰자 22명중 재발이 없이 관해상태에 있는 환자는 매일치료군에서는 7개월에 50%, 1년에 27%였으며 격일치료군에서는 각각 67%, 40%였다. 스테로이드의존형은 매일투여군에서 14%, 격일투여군에서 18%였다.

5) 프레드니솔론치료의 합병증은 반복성 세균성복막염 1예, 심한 전해질불균형 1예였다.

6) Cyclophosphamide와 프레드니솔론 병용요법을 프레드니솔론 저항형이나 빈번한 재발환자 9명을 포함한 13명에서 시행한 결과 10명(77%)에서 완전관해를 보였으며 3명(23%)은 반응이 없었다. 완전관해를 보인 환자 중 8명의 추적관찰에서 3명만 빈번한 재발이 나타났다.

이상으로 미세변화 신증후군은 우리나라에서 성인 신증후군의 가장 흔한 원인질환이며 프레드니솔론 매일투여요법에 82%, 격일투여요법에 92%에서 완전관해를 보였고, 선택적인 cyclophosphamide 병용치료는 도움이 될 것으로 생각되었다.

- 8 -

성인특발성신증후군 86예의 병리조직학적 분류와 임상적관찰

고신의대 내과

최창필 · 박시영 · 홍관표 · 김성식

육동민 · 이성숙 · 김경진 · 이시래

병 리 과

장 회 경 · 허 만 하

성인의 특발성신증후군은 사구체병변의 형태학적 유형에 따라 치료반응 및 예후에 상당한 차이가 있어 신생검에 의한 조직학적 진단은 반드시 필요하며 전자현미경 및 면역형광현미경등의 발달로 사구체병변의 형태학적 분류에 많은 도움을 받게 되었다. 연자들은 1983년 1월부터 1987년 3월까지 고신의대 내과에서 신생검을 실시한 성인특발성신증후군 86예의 병리조직진단의 분류와 이들의 연령별 분포, B형 간염표식자와의 관계 및 steroid투여에 대한 반응도를 조사하고 면역형광염색을 실시한 34예에서 사구체내에 침착된 면역 globulin 및 보체의 유형을 관찰한 성적을 보고하는 바이다. 전예 86예 가운데 미소사구체병변(minimal change disease)이 34예(39.5