

拒否反應으로 死亡하였고, 1984年 12月 以後에 施行한 4예에서는 近年에 使用하기 시작한 免疫抑制劑인 cyclosporin을 써서 좋은 效果를 보았으며, 從來의 免疫抑制劑를 使用한 1예를 包含한 全例에서 追跡觀察期間 5個月~3年 2個月 동안 正常生活을 영위하고 있다.

國內에서 小兒腎臟移植에 대한 報告는 1980年, 金등이 最初로 發表한 以來, 아직 이렇다할 報告가 없는 事實이며, 小兒腎臟移植이 극히 低조한 現實에 比취, 可能한 限 普通化되기를 期待하며, 이에 文獻考察과 함께 症例들을 報告하는 바이다.

— 20 —

신생아 요로감염증에 대한 임상적 관찰

한양의대 소아과

김도현·이우길

신생아 요로감염증의 감염경로, 성별빈도, 임상증상 및 예후등을 영아나 연장아와 비교하여 서로 다르다. 이에 저자들은 1982년 8월부터 1987년 3월까지 한양대학 병원 소아과에 입원하여 요로감염증으로 진단된 신생아 48예를 대상으로 성별빈도, 임상증상, 원인균 및 여러가지 검사소견등을 관찰하였다. 남녀비는 2.1:1이었고 대부분(77%)이 생후 2주안에 발생하였으며 출생시 평균체중은 3.25 ± 0.49 kg이었다. 입원당시 주증상은 고열(48%), 황달(39%), irritability(35%) 순이었다. 원인균은 E coli(29%), Enterococci(26%), Staphylococci species(21%), Klebsiella species (10%), Enterobacter(7%) 순이었다. 46예에서 혈액배양을 시행한 결과 11예에서 균이 배양되었지만 소변에서 배양된 균과 동일한 균이 배양된 경우는 1예(E coli) 뿐이었다. CBC상 leukocytosis($>10,000/mm^3$)을 보인 경우는 77%였다. 소변검사상 이상소견을 발견할 수 있었던 경우는 27예(56%)로 proteinuria($>+1$)가 24예, pyuria(WBC $>5/HPF$) 11예, hematuria(RBC $>5/HPF$) 4예였고 정상인 경우는 21예(44%)였다. CRP는 39%에서 양성이었고 ESR은 9%에서 증가하였다. BUN/Cr은 18예중 9예에서 비정상이었다. Ampicillin, Cefamezin, Amoxicillin, Gentamicin, Amikacin등을 단독 혹은 병용요법을 시행하여 열이 소실되는데 소요된 시간은 평균 7.4일

이었고 환자의 전신상태가 호전되어 퇴원하는데 소요된 시간은 평균 9.6일이었다. 방사선학적검사는 6예에서 시행되었는데 2예에서 이상소견을 관찰할 수 있었다. 1예는 21일된 남아로 좌측에 Grade III의 vesicoureteral reflux를 동반한 증례였고, 다른 1예는 8일된 남아로 좌측에 수신증과 방광요관역류 협착증을 동반한 증례였다.

— 21 —

Vesicoureteral Reflux Nephropathy의 임상적 검토

— I. 단백뇨를 동반한 방광요관역류증의 예후 —

부산의대 비뇨기과

최성·윤종병

방광요관역류(이하 VUR) 환자중 일부증예에서 역류 방지 후에도 신의 위축성 변화가 진행되는 것을 주목하여 1973년 Baily는 reflux nephropathy라고 명명하였다. 그러나 아직도 본 질병에 대한 개념, 병태에 관한 정설은 없는 실정이다.

일반적으로 단백뇨, 요의 반흔성 변화, 그리고 신 기능 저하등이 reflux nephropathy와 밀접한 관련성을 가지므로, 저자들은 원발성 VUR 27예를 단백뇨증예와 비단백뇨 증예로 나누어 각각의 치료예후를 IVP와 신기능 검사등으로 비교 검토한 성적은 다음과 같다.

1) 원발성 VUR 27예중 단백뇨가 동반된 12예는 소아가 6예 성인이 6예였고 성별은 남자 6예 여자 6예였으며 양측성이 3예였다. 그리고 치료전의 신우신염의 과거력은 9예였고 단축성이 3예였다. 그리고 치료전의 신우신염의 과거력은 9예에서 있었고, 단백뇨의 정도는 ++ 5예, + 7예였다. IVP상의 신행태는 12예 21신증 정상 2시, 신행의 변형이 16신, 그리고 신행 반흔 및 위축을 가진 것이 3신이였다. 신 기능은 7예에서 정상이었고 5예에서는 저하되어 있었으며 고혈압은 1예에서 동반되었다.

2) 원발성 VUR 27예에서 IVP상 신행변형과 신행 위축의 개선율은 수술요법을 실시한 17예중 단백뇨군 10예는 20% (2/10) 비단백뇨군 7예는 71.4% (5/7)에서 호전되었고, 보존요법을 한 10예중 단백뇨군 2예는 호전 예가 없었고 (0/2) 단백뇨가 없는 8예는 25% (2/8)에서 호전

되었다.

3) 단백뇨를 가진 원발성 VUR 12에서 수술요법과 보전적 요법 후에 단백뇨소실율은 각기 40% (4/10), 0% (0/2)에 불과하였고, 혈청 Creatinine이 이상(>1.3 mg%)을 나타낸 5예에서는 수술요법이나 보전적 요법을 실시한 후에도 정상범위내로 하강치 않았다.

이상의 결과로서 단백뇨는 신 반흔의 유무보다도 신기능 저하와 밀접한 연관성을 가지므로 방광요관역류는 단백뇨와 reflux nephropathy가 발생하기 전에 교정되어야 될 것으로 생각된다.

- 22 -

소아 낭창성 신염의 임상적 및 병리학적 고찰

연세의대 소아과

이종균·김병길·이재승

병 리 과

최 인 준·정 현 주

전신성 홍반성 낭창은 교원병의 대표적 질환으로 면역복합체와 보체의 상호작용에 의하여 병변이 발생하는 전신질환이다. 임상적 특징 중 낭창성 신염은 이 질환의 유병률 및 사망율을 좌우하는 중요한 원인으로 알려져 있다. 최근 전신성 홍반성 낭창에 대한 임상적 지식의 축적과 정밀한 검사방법의 발달과 함께 진단이 용이해 지고 있다. 이에 연구자들은 소아에서는 발생빈도가 드문 낭창성 신염에 대한 임상적 및 병리적 고찰을 시행하여 이 질환에 대한 관심을 고조시켜 조기진단 및 적절한 치료에 의해 예후의 향상을 기대하고자 본 연구를 시행하였다.

저자들은 1978년 1월부터 1985년 12월까지 연세의료원 소아과에 입원하여 낭창성 신염으로 진단받은 12예의 환아를 대상으로 임상증세 및 임상검사 소견과 경피신생검이 가능하였던 9예의 병리적 소견에 대한 고찰을 실시하여, 낭창성 신염의 임상경과에 대한 고찰을 시행하였다.

1) 12예의 환자 중 9예(75%)가 10세 이후에 발병하였고 남녀비는 1.4 : 1로 남아에 호발하였다.

2) 임상증세는 발열 8예, 피부발진 8예, 간장 및 비장 비대 7예, 고혈압 6예, 신경학적 증세 4예, 고혈압 6예, 신경학적 증세 4예, 및 심혈관계 증세 4예가 동반되었다.

3) 임상검사 소견은 혈액항체 양성은 검사가 시행된 11예 전예에서 동반되었고 항 DNA 항체 검사는 10예 중 7예에서 양성이었다.

4) 병리학적 소견은 WHO 분류법에 의한 분류시 소상 증식형 3예, 미만성 증식형 5예, 막형 1예이었다.

5) Activity index가 증가하며 Chronicity index도 증가하는 양상을 띠었지만 신부전증의 예측지표로는 유용하지 못하였다.

6) 추적조사 기간중 5예가 사망하였는바 이들 중 4예는 발병 후 4개월 이내에 사망하였고 이들 전예에서 요독증이 동반되었다.

12예의 환자 중 11예가 1982년에 개정된 미국 류마티즘 학회의 진단기준을 충족하였다. 연구자들의 경우 발병 후 수개월내에 사망한 환아가 대부분인 점을 미루어 볼 때, 소아에서는 급성경과를 취하며 예후가 불량한 것으로 사료된다. 그러므로 낭창성 신염의 소견이 있으면 반드시 경피신생검을 시행하여 이에 따른 적절한 치료를 시행하여야 낭창성 신염의 진행을 막고 예후의 향상을 기대할 수 있으리라 사료된다.

- 23 -

경피적 신결석 제거술의 경험

부산의대 비뇨기과

정문기·윤진한·윤종병

신장의 질환중 결석처럼 그 치료법이 최근에 발달, 변화된 것은 없을 것이다. 최근까지 신장결석은 자연배출을 기대하거나 요산과 cystine결석과 같이 내과적 요법이 적용되는 경우를 제외하고는 모두 외과적 수술로 제거하였다. 그러나 1976년 Fernstroem과 Johanson이 경피적 신루를 통하여 결석을 제거한 것을 보고한 이래, 1980년 독일의 University of Munich에서 체외 충격파를 이용하여 신결석을 제거하게 됨으로써 현재는 대부분의 결석을 종래의 외과적 수술 보다는 상기 두 방법의 의하여 치료하고 있다.

저자들은 1986년 8월부터 1987년 4월까지 9개월간 상부 요로 결석 35예에 대하여 경피적 신결석 제거술을 실시한 성적을 보고한다.

1) 35예의 상부 요로 결석중 신결석은 23예 상부요관