

한 22예중 13예(59.1%)로 모두 21예(53.8%)였다. 이들 21예중 HBsAg 음성인 18예에서 모두 100 I.U. 이하의 경한 상승이 있다가 대부분 2개월이내 감소되었으나, HBsAg 양성인 3예(5예중)에서는 경한 SGPT 상승이 있다가 1개월이내에 감소되었던 1예를 제외한 2예에서 100 I.U. 이상의 지속적인 상승이 있었고 이 중 1예에서 간부전 및 이식신에 대한 거부 반응으로 이식 2개월 후 사망하였다.

이상의 성적을 요약하면

- 1) HD군에서 CAPD군보다 간기능 장애를 보인 예들이 많았다( $p < 0.05$ )
- 2) 신이식군에서는 이식후 53.8%에서 SGOT 혹은 SGPT 상승이 있었으며, HBsAg 양성이었던 5예중 3예에서 상승이 있었고 이 중 1예에서는 중증 경과를 보였다. 따라서 HBsAg 양성인 경우 신이식시 간생검등을 포함한 더욱 세밀한 검토가 필요할 것으로 생각되며 투석치료가 환자 생존에 더 좋은 것으로 생각된다.

— 28 —

### 신장 동종이식 수여자에서 나타나는 야간성 다뇨에 관한 연구

연세의대 내과

황성철 · 이호영 · 한대석

외과

조준필 · 박기일

신장 동종이식 수여자에서 나타나는 야간성 다뇨는 아직 확실한 생리적 기전이 규명되지 않았으며 이식후 약 1년이 경과하면 정상적인 노리듬으로 돌아 온다고 알려져 있다. 본 연구는 이러한 야간성 다뇨의 원인이 신사구체 여과율의 증가, 삼투성 이뇨, 혹은 수분성 이뇨인지 구분하기 위하여 신장 동종이식 수여자 및 수술 대조군 환자들에게서 소변양, 신사구체 여과율, osmolar clearance, sodium 및 free water clearance와 fractional excretion of water 등을 낮과 밤으로 나누어 각각 측정하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) 신장 동종이식 수여자에서 정상 대조군과 비교하였을 때 이식후 14일 및 28일 모두 통계적으로 유의있는 야간성 다뇨를 나타내었다.

- 2) 신장이식 이외의 다른 수술을 받은 수술 대조군에서도 통계적으로 유의있는 야간성 다뇨를 보였다.

- 3) 신장 동종이식 수여자에서 낮에 비하여 밤에 osmolar clearance와 sodium clearance가 증가 하였으며 수술 대조군에서는 낮에 비하여 밤에 free water clearance와 fractional excretion of water가 증가하였다.

- 4) 신사구체 여과율은 모든 환자군에서 낮과 밤 간에 차이가 없었다.

- 5) 따라서 신장 동종이식 수여자에서 나타나는 야간성 다뇨는 주로 삼투성 이뇨에 의한 것이며 수술 대조군에서의 야간성 다뇨는 수분성 이뇨에 의한 것임을 알 수 있었다.

— 29 —

### DST, CsA + P 및 Aza + P의 신장이식 예후에 미치는 영향

고신의대 내과

곽시영 · 홍관표 · 김성식 · 육동민 · 이성숙  
김경진 · 박진석 · 최창필 · 이시래

비교기과

김갑병 · 류현열

외과

이승도

지난 수년동안 DST(donor specific transfusion) 및 CsA(Cyclosporine A) 등의 신장이식에의 이용은 이식신의 성공율을 뚜렷이 올렸지만 아직도 DST가 이식신의 예후를 좋게하는 기전은 밝혀져 있지 않고 또한 DST후에 신이식을 할 경우 면역억제제로서 CsA + P(prednisolone)의 투여가 DST후 Aza(Azathioprine) + P투여와 어떤 차이가 있는지는 충분히 검토되지 못하고 있다.

연자들은 1984년 12월부터 1987년 2월까지 2년동안 고신의대 신장시식팀이 DST를 시행한 후 이식한 32예에 대하여 다소의 성적을 얻었기에 보고하고자 한다. 이들 32예는 haploid identical living related가 25예였으며 이것을 다시 Aza + P으로 치료한 13예(group I), CsA + P으로 치료한 12예(group II)로 나누고, 혈연관

제가 없는 CsA+P으로 치료한 7예(group III)의 3군으로 나누어 비교하였고 평균 관찰기간은 group I 10.8개월, group II 5.3개월 그리고 group III가 8.9개월이었다.

DST는 공여자 혈액 100 ml를 1주 간격으로 3회 주사하였으며 direct leukocyte cross match는 DST단독인 7예 가운데 2예(28.6%), DST+Aza를 같이한 28예 가운데 1예(3.6%)에서 양성을 보였다.

급성거부반응은 HLA-identical 6예중 1예(16.7%), group I 13예중 6예(46.2%), group II 12예중 5예(41.7%) 그리고 group III 7예중 3예(42.9%)에서 생겨 HLA-identical 6예를 제외하면 각군에서의 빈도는 비슷하였으나 혈청 creatinine이 3~4 mg/dl의 중등도 신부전을 일으킨 거부반응은 group I의 기능을 유지하는 11예 가운데 2예(18.2%) 그리고 group III의 기능을 하고 있는 7예 가운데 2예(28.6%)에서 있었으며 group II의 기능을 하는 10예에서는 1예도 없었다. 이상을 요약하면 DST에 따른 감각은 DST+Aza에서 DST단독보다 낮았고 예수나 관찰기간이 충분하지는 않지만 혈연 haploid identical의 이식후 면역억제제로서는 CsA+P이 Aza+P보다 좋은 결과를 보인다고 생각된다.

— 30 —

### 신장이식후 발생한 요로계 합병증

고신의대 비뇨기과

조운환 · 윤철수 · 김갑병 · 류현열

의 과

이 승 도

내 과

최 창 필 · 이 시 래

말기신부전증 환자에서 신장이식은 특별한 금기가 없는 환자에서는 가장 좋은 방법으로 받아 들여져 왔고 특히 1980년 이후 Cyclosporine-A에 의한 면역억제요법과 DST 및 HLA-DR항원 공유자신의 이식으로 인해 이식신의 예후는 많이 향상되었으나 수술에 따른 합병증에는 아직까지도 기술적인 합병증의 방지에는 획기적인 변화는 없다.

수술후 발생하는 합병증은 요로계에 가장 많이 발생하

며 그 비율은 10~20%에 이르고 있다고 한다. 이러한 요로계의 합병증을 줄이기 위해 요로재건술의 방법선택과 요로재건술시의 요로처리가 아주 중요하다고 하겠다. 1896년 Witzel등에 의해 고안되고 Gregor에 의해 제시된 항역류조작을 이용한 방광의 방광요관문합술이 가장 합병증이 적게 발생하는 것으로 보고되고 있으며 현재까지 많은 신장이식자들에게 시행되고 있다.

연자들은 1985년 3월부터 1987년 4월까지 고신대학의 학부 부속 복음병원 신장이식팀에 의해 시행된 45예의 방광의 요관방광문합술의 수기와 그 합병증에 대하여 분석하고 전예에서 좋은 성적을 얻었기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

— 31 —

### 만성신부전증의 진행유형

한양의대 내과

장현규 · 박찬현 · 강종명 · 박한철

1975년 9월부터 1987년 4월까지 만성신부전증으로 진단받은 25명을 대상으로 경과를 시간에 대한 1/scr의 값(reciprocal plots)과 log Scr의 값(logarithmic plots)으로 조사하였고 이에 영향을 주는 요인에 대하여 살펴 보았다. 추적 조사한 기간은 7개월~134개월의 범위였고 투석요법이나 신이식을 받은 경우는 추적 조사한 기간에서 제외시켰다. 또한 reciprocal plots와 logarithmic plots중 더 linear한 것을 그환자에서의 진행 유형(mode of progression)으로 선택하였다.

reciprocal plots는 25명중 19명(76%)서 linear regression을 보여주었고 logarithmic plots는 단지 1명(4%)에서 linear regression을 보여주었다. 또한 만성신부전증의 원인이 되는 각 신질환에 대한 특이한 진행 유형(mode of progression)은 관찰되지 않았으며 혈청 creatinine 수치가 10 mg% 이상에 이를때까지 추적 조사한 11명의 환자에서 reciprocal plots를 이용하여 creatinine 수치가 10 mg% 이상이 될 것으로 예측되는 시기와 실제로 10 mg% 이상이 된 시기와와의 차이를 조사했는데 2개월이내의 정확도는 54.5%였고 4개월이내의 정확도는 91%였다. 만성신부전증의 경과에 영향을 주는 인자로는 혈압의 변동, 감염수술 등이 있었는데 혈압의 변