

103.6±10.5 mg/dl 및 14.1±0.9 mg/dl, 혈액 투석군이 85.5±8.5 mg/dl 및 13.5±1.3 mg/dl, 지속성 외래 복막 투석군이 54.9±3.7 mg/dl 및 14.7±0.9 mg/dl이었다.

4) T세포 집락 형성 단위는 대조군이 998.3±262.9, 투석 시작전군이 426.9±69.0, 혈액 투석군이 1114.3±260.2, 지속성 외래 복막 투석군이 1369.3±371.7로 투석 시작전군이 대조군, 혈액 투석군 및 지속성 외래 복막 투석군보다 T세포 집락 형성 단위가 유의있게 ($p < 0.05$) 감소되어 있었으며, 대조군, 혈액 투석군 및 지속성 외래 복막 투석군 사이에는 통계학적으로 유의 있는 차이가 없었다 ($p > 0.1$).

5) Interleukin-II는 대조군이 8.8±2.2, 투석 시작전군이 2.7±0.8, 혈액 투석군이 11.8±3.0, 지속성 외래 복막 투석군 보다 유의있게 감소되어 있었으며 ($p < 0.05$), 대조군, 혈액 투석군 및 지속성 외래 복막 투석군 사이에는 통계학적으로 유의 있는 차이가 없었다 ($p > 0.1$).

이상의 결과로 말기신부전증 환자의 임파구의 lymphokine 생성능은 투석 시작전군에서 대조군, 혈액 투석군, 지속성 복막 투석군에 비해 저하되어 있는 것이 관찰되었으며 혈액 및 복막 투석후에 lymphokine 생성능이 회복되는 경향을 알 수 있으나 좀더 많은 예에서 관찰이 필요할 것으로 사료된다.

- 7 -

신증후군이 동반된 IgA 신증의 치료 성적 및 추적조사

경희의대 내과

김세윤 · 최철준 · 이태원

임 천 규 · 김 명 재

IgA신증의 예후 인자로서 단백뇨소견이 보이는 신증후군은 널리 알려져 있다. 이들에게서 스테로이드 치료와 병합요법을 시행하여 치료성적 및 추적 조사의 결과를 알아보았다. 대상환자는 경희의대 부속병원 내과에서 신생검상 IgA신증으로 진단받고 신증후군이 동반되었던 환자 19명을 대상으로, 1981년 8월부터 1988년 3월까지 관찰하여 그 치료성적과 재발율을 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 8 -

장기간의 Captopril투여가 신기능 및 단백뇨에 미치는 영향

순천향의대 내과

박민선 · 황승덕 · 이희발

1) 대상환자 19명의 24시간 단백뇨는 평균 7.33 gm이었고 혈청 알부민은 평균 2.7 gm/dl이었다.

2) 스테로이드 요법군 6명과 스테로이드 및 cyclophosphamide의 병합 요법군 11명간에 평균혈청 알부민, 평균 단백뇨, 평균혈청 크레아티닌치에 있어서 유의한 차는 없었으며, 대상환자중 2명은 치료없이 관해를 보였다.

3) 스테로이드 요법군에서 일차반응자는 6명으로 대상환자 모두에서 반응을 보였고, 치료 시작후 2개월 이내에 완전관해를 보인 예는 3명으로서 50%에서 관찰되었으며, 빈번재발자는 1명(17%), 빈번하지 않은 재발자는 2명(34%)이었다. 치료 시작후 2개월이후에서는 3명이 완전관해를 보였다. 병합 요법군에서 일차반응자는 5명으로 45%에서 반응을 보였고, 치료시작후 2개월 이내에 완전관해를 보인 예는 2명으로서 18%에서 관찰되었으며, 빈번재발자는 1명(9%), 빈번하지 않은 재발자는 1명(9%)이었다. 부분 관해는 5명(45%)에서 이루어졌으며 1명(9%)만이 일차성 무반응 자였다.

4) 스테로이드 요법군은 추적조사동안 신기능의 저하는 관찰되지 않았으며, 병합요법군에서는 초진시 정상 신기능을 보였던 9명(81.8%)의 환자중 2명(18.2%)을 혈청 크레아티닌치가 1.5 mg/dl이상 추적 조사시 증가되었고, 2명(18.2%)의 환자는 초진시 혈청 크레아티닌치가 1.5 mg/dl이상이었으나 추적조사시 증가하지는 않았다.

Angiotensin converting enzyme inhibitor인 captopril이 혈압, 신기능 단백질뇨에 미치는 영향을 조사하기 위하여 혈청 creatinine이 2 mg/dl이상이고 24시간 뇨단백 배설이 300 mg이상인 환자 35명을 대상으로 captopril투여전 후에 혈청 creatinine(Cr), creatinine clearance(Ccr), DTPA-사구체 여과율 및 24시간 뇨단백 배설량을 측정하였다. 혈압조절을 위하여 필요한 경우에는 이뇨제, 혈관 확장제를 추가 사용하였다. 대상환자 35명의 평균연령은 43.4(19~72)세였고 이중 남자