

—57—

### Lupus Nephritis에서의 Cyclosporin A 처럼 1예

경희의대 내과

김경진 · 김미나 · 김영수  
이태원 · 임천규 · 김명재

SLE의 치료는 high dose의 gluco-steroid나 azathioprine, chlorambucil, Cyclophosphamide등의 Cytotoxic agent가 이용되고 있으며 최근 plasma pheresis, sex hormone, total lymph node irradiation, cyclosporine 등의 실험적 치료가 연구되고 있다.

연자들은 40일 동안의 plasmapheresis 및 high dose PDL, Cytoxan으로 치료하여도 단백뇨 감소가 관찰되지 않아서 cyclosporine A를 투여한 diffuse proliferative lupus Nephritis 환자 1예를 경험하였다.

Cyclosporine을 5.5 mg/kg로 사용한 전후의 s-C<sub>3</sub>, C<sub>4</sub> level, 24 hrs. urine protein, s-Cr level, s-albumin level을 측정하였다.

Cyclosporine A 10주 투여 후 s-C<sub>3</sub>, C<sub>4</sub> level은 73, 18 mg/dl에서 75, 17로 변화가 없었으며 s-Cr level도 18 mg/dl에서 1.9 mg/dl로 변화가 없었고 s-albumin은 23 gm/dl에서 3.2 gm/dl로 증가하였다. 24 hrs. urine protein은 8.1 gm/dl에서 5주 투여후 1일 1.6 gm으로 10주 투여후 1일 1.4 gm으로 감소하였다.

—58—

### 본태성 복합 한성글로불린혈증 1예

고려의대 내과

최 태 승 · 권 영 주  
조 원 용 · 김 형 규

Cryoglobulinemia는 냉각시 침전하고 가온시 재용해되는 혈액 글로불린인 Cryoglobulin이 증가하는 상태로,

이중 둘이상의 면역 글로불린으로 구성된 II형과 III형의 Cryoglobulin이 나타는 경우를 Mixed Cryoglobulinemia라 하며, Mixed Cryoglobulinemia중 결체조직질환, 감염성 혹은 임파구 증식성 질환, 감담도계 이상등과 관련이 없는 원인불명의 30%정도의 경우를 Essential Mixed Cryoglobulinemia(EMC)라 한다.

연자들은 신장침범이 있는 Cryoglobulin III형에 의한 EMC 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

환자는 53세 남자로 입원 2개월전부터 육안적 혈뇨와 상복부 불쾌감, 경도의 전신 피로감 및 노작성 호흡곤란이 있어 입원하였다. 이학적 검사상 범수축기 심잡음(Grade II~III)이 전흉부에서 들렸으며 경도의 상복부 압통과 함께 간비장종대가 있었다. 검사실 소견은 혈액 검사상 Hb 6.2 g/dl로 빈혈소견과 함께 일반뇨 검사상 알부민 2⊕와 현미경적 검사에서 RBC many의 소견을 보였으며 BUN과 Creatinine은 각각 50.6 mg/dl, 5.1 mg/dl였다. 총단백 6.2 g/dl, 알부민 2.6 g/dl로 A/G비 역전소견과 함께 24시간뇨에서 뇨단백 1.5 g, Ccr 22.6 ml/min였고 CRP 96 ng/l와 RF는 1:320에서 양성이었다. C<sub>3</sub> 53 mg/dl, IgM 54 IU/l로 감소된 소견과 함께 IgG는 2573 mg/dl로 증가되었으며 Cryoglobulin ⊕, 면역전기영동검사상 III형으로 판명되었고, 신조직 검사상 미만성/구획성 증식성 사구체신염 소견을 보였다. 환자는 현재 Prednisolone과 Cyclophosphamide 투여하며 외래 추적관찰중이다.

—59—

### 당뇨성신질환과 동반된 급성사구체신염 1예

고려의대 내과

이 은 주 · 구 자 룡  
정 동 국 · 김 형 규

당뇨성신질환 환자에서 신기능의 갑작스런 저하나, 단백뇨의 갑작스런 증가시 당뇨성신질환의 진행, 유두부괴사, 신정맥혈전증 등을 의심하여야 하나, 흔하지않은 예에서 급성사구체신염이 동반되는 경우가 있다. 그러므로