

—57—

**Lupus Nephritis에서의
Cyclosporin A 처럼 1예**

경희의대 내과

김경진 · 김미나 · 김영수
이태원 · 임천규 · 김명재

SLE의 치료는 high dose의 gluco-steroid나 azathioprine, chlorambucil, Cyclophosphamide 등의 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-C₃, C₄ level, 24 hrs. urine protein, s-Cr level, s-albumin level 을 측정하였다.

Cyclosporine A 10주 투여 후 s-C₃, C₄ 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 재용해 되는 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 남자로서 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 간비장증대가 있었다. 검사실 소견은 혈액 검사상 Hb 6.2g/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 6.2g/dl, 알부민 2.6g/dl로 A/G비 역전소견과 함께 24시간뇨에서 뇨단백 1.5g, Ccr 22.6 ml/min였고 CRP 96 ng/l와 RF는 1:320에서 양성이었다. C₃ 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

정확한 진단과 치료를 위하여 신생검이 요구된다.

이에 연자들은 고려대학교 의과대학 부속병원 내과에 입원하여 신생검으로 당뇨병성신질환과 급성사구체 신염으로 진단받고, 혈액투석후 신기능의 호전을 보인 예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

환자는 50세의 남자로 내원 3일전부터 발생한 궤뇨와 호흡곤란을 주소로 내원하였다.

내원 2주전 좌측외측과 궤양이 있어 약물치료를 시행하여 궤양의 호전을 보였으나, 호흡곤란과 전신부종이 발생하였다.

과거력상 5년전부터 당뇨병으로 인슐린치료를 해왔으며, 가족력은 특이할 만한 것이 없었다.

이학적 검사상 혈압은 160/100 mmHg으로 고혈압이 있었고, 전신부종이 있었다. 흉부청진상 양측폐하야에 나음이 들렸고 심잡음은 들리지 않았다. 복부검사상 간이 2횡지정도 축지되었는데 연하고 압통은 있었으며 비장은 축지되지 않았고 누골척추간 압통은 없었다. 사지검사상 좌측외측과 궤양과 부종이 있었다.

흉부 X-선검사상 좌측 상폐야에 폐결핵과 양폐야에 폐부종소견을 보였고, 복부초음파상 신장의 크기는 정상이었다.

검사실소견은 Hb 7.6 g/dl, Ht 25%로 빈혈소견을 보였고, Na 136 meq/L, K 6.8 meq/L, Cl 100 meq/L Ca 6.8 mg/dl, P 8.8 mg/dl로 고칼륨혈증, 저칼슘혈증을 보였다. BUN 78.6 mg/dl, Cr 11.5 mg/dl, uric acid 9.7 mg/dl로 고질소혈증과 고산증을 보였으며, FBS 84 mg/dl, PP 2 hr glucose 166 mg/dl로 정상상을 보였다. ASLO 1200 Todd unit, CRP 96으로 증가를 보였고, FANA (-), C₃ 115 ng/dl, C₄ 46 ng/dl, HBsAg (-), anti HBs (+)였다. 뇨검사상 뇨단백은 1.6 g/day로 증가되었고, creatinine clearance 1.72 ml/min로 감소되었다.

혈액투석으로 증상호전후 신생검으로 당뇨병성신질환과 급성사구체신염으로 진단받고, 2개월후 궤뇨의 호전이 있었으며, 5개월후 외래 추적검사상 BUN 51.1 mg/dl, Cr 2.8 mg/dl로 신기능의 호전을 보이고 있다.

-60-

Subclavian Vein Stenosis: A longterm Complication of Subclavian Vein Catheterization for Hemodialysis in Children

Seung-Joo Lee

Dept. of Pediatrics, Ewha Womans University

Richard Neiberger, Adrian Spizer

Dept. of Pediatric Nephrology, Albert Einstein
College of Medicine

Subclavian vein catheterization was introduced for hemodialysis access in 1969 and has been used as a relatively safe, effective and convenient procedure for temporary vascular access. Bleeding, massive thrombosis and infection can occur as an immediate complications but removal of the catheter and appropriate antibiotic therapy results in complete resolution. Recently a few subclavian thrombosis and stenosis were reported as a longterm complication which became clinically apparant right after the creation of arteriovenous fistula (AVF) on the ipsilateral arm.

We report here a first pediatric case of subclavian vein stenosis in a 14 year old CCPD Child, who presented a massive painless swelling of the whole arm, two years after the use of subclavian vein catheter and creation of ipsilateral AVF.

-61-

뇌하수체성 뇨붕증에 Chlorpropamide 효과에

전북의대 내과

이 승 호 · 박 태 선

박 영 규 · 강 성 귀

26세 여자 환자에서 과거 중추질환 및 외상의 병력이 없고 2년전부터 심한 이뇨증 때문에 병원에서 뇨붕증 진단을 받았고, 현재까지 한방 치료를 받던중, 1988년 1월 심한 갈증, 다뇨(하루 8L)와 야뇨증 때문에 본 병원