

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 정상을 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

에 입원하였다. RIA로 혈장 ADH 측정결과 0 ng/ml이고 혈당은 91 mg%, BUN 6 mg%, creatinine 1.0 gm%이었고 뇌 CT는 정상이었다. 입원 4일째 수분박탈 시험 실시한바 뇨 및 혈청 osmolality는 각각 141 mosm/kg와 282 mosm/kg이었던 것이 pitressin 5 U 피하 주사후 뇨 및 혈청 osmolality는 604 mosm/kg 및 289 mosm/kg이었다.

입원 9일째부터 Indomethacin 100 mg/day와 chlorpropamide 250 mg/day를 투여한 결과 요량은 2.8-1.7 ml/min로 감소하고, 뇨 osmolality는 300 mosm/kg 이상을 유지하고, 현재의 뇨량은 0.49-1.04 ml/min로 좋은 효과를 보이고 있다.

—62—

Diabetic Ketosis와 Hyperchloremic Acidosis

전북의대 내과

김 정 은 · 장 현 철

조 광 호 · 강 성 귀

Diabetic Ketoacidosis 발생시 대량으로 만들어진 강

유기산은 세포내의 buffers에 의해서 titrate되는데, 이런 과정으로 인하여 혈장 HCO_3^- 농도가 하강하게 되는 반면에 유기산의 salt는 혈액내 축적됨으로서 anion gap이 증가하는 것이다. 그런데 diabetic ketoacidosis시 anion gap이 증가하면서 normochloremic acidosis가 흔히 발생한다고 되 있는데 Dr. Carroll 등은 anion gap이 정상이면서 hyperchloremic acidosis가 발생하는 경우를 발표하면서, 이 anion gap이 정상으로 되었던 것은 축적된 유기 anion이 ECF에서 사라지는 것을 의미한다고 하였다.

저자들은 최근 77세 여자 당뇨병환자에서 Ketoacidosis 상태 즉, high anion gap(28.2 mEq/L)과 normochloremic(102 mEq/L) acidosis(pH 7.33)로 입원하여 26시간 동안 3000 ml의 정상 saline과 RI 10 U 주사(3회)로 정상 anion gap(14 mEq/L)의 hyperchloremic(120 mEq/L) acidosis(pH 7.35)로 회복 되었던 경우를 경험하고, Ketoacidosis의 회복기에 chloride 파막은 치료 경과를 예시해 주는 지표가 된 듯한 인상을 받아 문헌 고찰하여 이를 발표합니다.