P 19

전자간의 신병증(Preeclampsia-induced Nephropathy)

한양대학교 의과대학 내과학교실·병리학교실*
김정호·채현기·김지훈·김호중·박찬현·강종명·박한철·박문항*

전자간-자간증에 대한 신장의 변화에 대한 연구는 1918년 Löhlein이 전자간시 사구체 병변이 주된 병소라고 발표한 이래 Farr, Bell, Allen등은 주된 사구체 병변을 기저막의 비후라고 생각하여 사구체염 또는 막성신증의 한 형태로 기술하였다. 이후 Sheehan, Pollak등은 기저막을 따라 fibril이 침착되었다고 보고하였고, Spargo등은 사구체 모세혈관의 내피세포의 변화, 공포화(vacuolation), 세포내 지질축적, 세포질내 세기관(organelle)의 비후등이 특징적인 변화라고 보고하였다.

저자들은 1989년 1월부터 1992년 6월까지 본원 조직병리과에 의뢰된 신장생검 696예 중 전자간-자간 환자에서 생검된 8예를 검토하여 전자간-자간의 정의에 적합한 7예를 대상으로 연구하였다. 연구된 7예 중 5예는 다른 신질환이 동반되지 않은 전자간성 신병증으로 진단되었고, 나머지는 IgA 신증이 동반된 1예와 전신성 홍반성 난창과 반상 경피증이 동반된 전자간 1예로 진단되었다. 임신중 국소 분절성 사구체경화증의 소견은 광학 현미경과 전자 현미경을 합하여 4예에서 관찰되었는데 전자 현미경 소견은 원발성 국소 분절성 사구체경화증과 달랐고 3예가 세동맥 경화증이 동반된 점으로 미루어 사구체에 혈역동학적 변화로 인해 허혈성 손상에 의한 것으로 생각되었다. 7예 모두 내피세포의 종창과 모세혈관내강이 좁아져 보였고, 다수의 지방소적을 포함한 포말세포들이 5예에서 관찰되었다. 이중 3예에서 소수의 작은 망상 세관구조가 보였다. IgM, IgA, C_3, C_1, C_4가 증례의 반수에서 약한 양성으로 나타났다. 임상증상은 기존의 신장질환에 첨가된 2예의 전자간을 제외하고는 병의 경과 관찰 60일내에 소실되었다.

본 연구를 통하여 전자간-자간 신병증의 경우 분만후에도 지속적인 단백뇨, 고혈압등이 있을 경우 신생검이 기존의 다른 질환 신질환을 알아낼 수 있을 뿐만 아니라 신장의 손상 정도와 혈관의 변화를 알아서 환자를 추적하는 데 도움이 될 것으로 생각된다.

P 20

악성 종양과 동반된 면역글로브린 A 신병증 2예

연세대학교 원주의과대학 내과학교실,병리학교실*
한병근, 최승욱, 신승준, 김효열, 이광훈, 정순희*

임상적으로 혈뇨와 단백뇨가 동반되고 신생검 조직 소견상 맥관막에 IgA의 침착이 특징적으로 관찰되는 면역글로브린 A 신병증은 Berger 등에 의해 처음 기술된 이후로 많은 연구가 이루어졌다. 최근에는 알콜성 간경화증, 결체조직 질환, 간질환, 소화기계 질환, 피부 질환, 혈액 질환 및 악성종양등과 같은 다른 질환과 동반된 예들이 보고되고 있다. 악성 종양에 동반되는 paraneoplastic glomerulonephritis는 임파종의 경우 minimal change glomerulopathy가 동반되고 solid 악성 종양의 경우 대부분 막성 신염이 흔히 동반되나 bronchial carcinoma, laryngeal carcinoma, mycosis fungoides 및 mucin-secreting adenocarcinomas 등에서는 면역글로브린 A 신병증이 관찰되기도 한다. 저자 등은 IgA 신병증을 동반한 유방암 및 갑상선암 환자를 각각 1예씩 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 1. 본 35세 여자 환자는 2년전부터 발현된 하지부종을 주소로 내원하였다. 과거력상 2년전에 혈뇨와 단백뇨가 있었으며 내원당시 이학적 소견은 중등도의 하지부종 이외에는 특이소견이 없었다. 혈액화학 검사상 알부민 4.5 g/dl, 중성지질 133 mg//dl, 콜레스테롤 164 mg/dl, 요소질소 8.0 mg/dl, 크레아티닌 0.5 mg/dl, IgA 390 mg/dl 이었으며 24시간 소변검사상 단백질은 533mg 이었다. 신조직 생검상 맥관막에 결절성의 IgA 침착을 보였다. 환자는 10개월후 유방암이 발견되어 modified radical mastectomy로 치료했으며 병리소견상 infiltrating ductal carcinoma를 보였다.

증례 2. 본 56세 남자 환자는 5년전부터 촉지된 목의 종괴를 주소로 내원하였다. 과거력상 3년전에 당뇨병을 진단받고 식이요법으로 치료하였으며 내원당시 이학적 소견상 목에 5x6 cm 크기의 종괴가 촉지되었다. 혈액화학 검사상 공복시 혈당 122 mg/dl, 알부민 3.1 g/dl, 중성지질 516 mg//dl, 콜레스테롤 229 mg/dl, 요소질소 25.6 mg/dl, 크레아티닌 1.9 mg/dl, IgA 527 mg/dl 이었다. 소변검사상 단백질 3+, 적혈구 1+ 이었고 24시간 소변검사상 단백질은 2,530mg 이었다. 신조직 생검상 맥관막에 결절성의 IgA 침착을 보였다. 환자는 total thyroidectomy로 치료 받았으며 병리소견상 papillary thyroid cancer를 보였다.