## P5

# Rifampicin에 의한 급성 신부전 1예

동국대학교 의과대학 내과학교실
김 용 석, 이 정 호

Rifampicin은 항결핵치료제로 매우 좋은 효과를 얻고 있으며, 특히 rifampicin을 포함한 병용요법으로 결핵단기요법을 가능케 하였다. 부작용은 오심 및 구토등의 위장관장애, 혈청 transaminase치 및 bilirubin치 상승등의 간기능 장애, 근무력감 및 감각이상등의 신경장애와 과민반응으로 피부염과 인푸루엔자 유사증세가 나타나며 드물게는 혈소판 감소증, 용혈성 빈혈, 급성 신부전등이 생길 수 있다. 저자들은 rifampicin복용 후 발생한 급성 신부전 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

**증례** : 52세 여자 환자로 8년전 폐결핵 진단받고, 약국에서 비정기적으로 항결핵제를 복용하던 중 당일 각혈을 주소로 내원하였다. 만성병색의 허약한 체질이었고, 흉부청진상 우측 중간폐야에서 나음이 들렸다. 흉부 X-선상 피괴성 폐(destructive lung)이었고, 객담 AFB도말 검사상 강한 양성소견을 보여 항결핵제 치료을 시행하였다. 투약(1회) 당일 오후에 흉부 불편감 및 오한을 호소하였고, 즉시 복용 중지시켰으며 보조적 치료 및 근접관찰키로 했다. 내원 5일째 복부둔통, 오심, 핍뇨 및 적색뇨 소견을 보였고, 혈청BUN 34mg/dl, Cr 2.1mg/dl, 소변검사상 RBC many/HPF이었다. 7일째 추적검사에서 혈청BUN 109mg/dl, Cr 8.5mg/dl이었고, 9일째에는 호흡곤란 및 오심등의 요독증상을 호소했으며, 당시 혈청 BUN 188mg/dl, Cr 18mg/dl로 혈액투석을 시행하였다. 26일째 고열 및 오한, 흉부 X-선상 폐렴의 합병소견을 보였으며, 그후 적극적인 치료에도 불구하고 의식혼돈 및 빈호흡증세에 빠진 후 사망하였다.

## P6

# 자궁과 신장을 침범한 결절성 다발동맥염 1예

동국대학교 의과대학 내과학교실, 병리학교실*
김 성 자, 이 정 호; 김 정 란*

결절성 다발동맥염(Polyarteritis Nodosa:이하 PAN)은 전신의 중·소동맥을 침범하는 괴사성 혈관염으로 침범된 장기에 따라 다양한 임상상을 나타낸다. 빈도순으로 신장, 심장, 간, 위장관, 근육, 피부, 말초신경, 관절, 뇌혈관, 골 및 고환과 자궁등 거의 전 장기의 혈관에서 발병가능한 질환이다. PAN의 병인으로는 $HB_sAg$과 연관된 면역학적 기전이 유력하며, PAN의 진단은 침범된 부위의 조직 생검에서 특징적인 섬유소양 괴사성 혈관염을 발견하거나, 혈관 조영술에 의해 신, 간, 및 장간막 혈관 등에서 동맥류를 증명하므로서 진단할 수 있다. 치료는 부신피질 호르몬제와 세포 독성제제등의 면역억제제가 이용된다. 저자들은 동국대학 경주병원에 자궁 탈출증으로 입원해, 자궁적출술 후 병리학적 소견과 임상상, 신장 생검으로 진단되어, 부신피질 호르몬과 세포 독성제제, 혈액 투석으로 임상적 호전을 보인 전형적인 PAN 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

**증례**: 61세 여자 환자로 1 개월전 하복부 동통으로 본원 산부인과에 입원해, 자궁 탈출증으로 경질적 자궁적출술 후 퇴원하였으나, 그후 계속된 간헐적 제주위 동통과 오심, 전신 쇠약감의 발생을 주소로 내원하였다. 혈압은 100/60 mmHg였고, 체온은 36.5° C로 정상이었으며 결막빈혈 소견이 관찰되었다. 흉부 진찰상 폐음은 양폐하부에서 수포음이 들렸고, 복부 촉진상 제주위와 심와부 압통이 있었으나 반발통은 없었다. 입원 당시 검사실 소견은 Hb 5.7g/dL, Hct 15.8%, WBC 11,300/$mm^3$, Platelet 560,000/$mm^3$이었고, 적혈구 침강속도(ESR)는 110mm/hr로 증가되어 있었으며, 뇨 검사상 뇨단백 및 잠혈이 검출되었다. 1 개월전 산부인과에 입원시 BUN 11mg/dL, creatinine 1.2mg/dL로 정상범위에 속했으나, 내과에 전원 당시 BUN 62mg/dL, creatinine 7.3mg/dL, creatinine 청정율은 9.6ml/min로 질소혈증과 신기능의 급속한 저하를 보였다. $HB_sAg$과 $HB_sAb$는 모두 음성이었다. 혈청검사상 ANA 음성, ASO 역가 및 RA factor 음성이었고, ANCA(Antibody to neutrophil cytoplasmic antigen)도 음성이었다. 산부인과에서 경질적 자궁적출술로 적출된 자궁에서 자궁경부와 자궁근층을 침범한 괴사성 혈관염 소견을 보였고, 신생검에서는 미만성 반월성 사구체신염 소견을 보였으며, 중소 혈관을 침범하는 염증성 혈관 병변이 주된 병변인 간질성 신염 소견을 보여 결절성 다발동맥염에 일치하는 소견을 보였다.