P33

신부전을 동반한 규소 신병증 1예

인제 의대 서울 백병원 내과
노승현, 송영수, 고형입

규소는 주로 규산염의 상태의 분진을 장기간 흡입하는 경우 규소폐를 일으키는 광금속으로 알려져있지만 장기간 노출 되는 경우 다른 광금속과 마찬가지로 주로 근위 세뇨관의 변성과 괴사를 일으킨다. 저자들은 규소에의한 신병변을 1예 경험하였기에 이에 보고 하는 바 이다. 증례) 환자는 과거 수년간 규산 광산에서 근무한 경력이 있는 여자 37세 환자로 두통, 피곤감과 소변 검사상에서 발견된 단백뇨를 주소로 입원 하였다. 환자는 이학적 검사상에서 혈압은 150/110mmHg였고 만성 병색을 띄었다. 결막은 경도로 창백하였고 우하엽의 호흡음은 감소 되었고 좌우 옆구리의 타진성 동통이 관찰 되었다. 입원해서 실시한 검사소견은 CBC: 8.7-75-4600, 소변 검사상에서 +3의 단백뇨와 다수의 적혈구가 발견 되었고 BUN/Cr은 27/3.8mg/dl, 24시간 요단백 배설은 2.85gm, 크레아티닌 청소율은 18.1ml/min으로 감소되어 있었다. 그외 혈청학적 검사상에서는 특이한 소견 보이지 않았으며 흉부 X선과 흉부 CT상에서는 전폐야에 증가된 간질성 음영이 관찰 되었고 복부 초음파상 신장의 크기는 증가되어 있었다. 환자는 입원후 점진적으로 증가되는 BUN/Cr치로 3차례의 혈액 투석을 시행하고 신조직 검사상에서 규소폐증과 동반된 심한 괴사성 사구체염이 관찰 되었다. 환자는 그후 말기 신부전으로 진행되어 현재 혈액 투석 치료중이다.

P34

소아 막성 증식성 사구체 신염의 스테로이드 장기 격일요법에 의한 임상적, 병리적 완해

순천향대학교 의과대학 소아과학 교실
이동훈, 김은미, 신상만

목적 : 막성 증식성 사구체 신염(MPGN)은 만성 사구체 신염으로 저보체혈증, 사구체 간질 세포의 증식, 사구체 기저막 비후 및 모세혈관 증식, 사구체의 소엽성 양상, 신증등이 특색인 질환이다. 전자 현미경 소견상 MPGN type I, II, III의 세 가지 형으로 구분되며, 임상적으로 혈뇨와 고혈압을 동반하는 수가 많고 환아의 전체적인 신생존율은 10년이 지나면 약 50%라고 하며, 일반적인 스테로이드치료에 잘 반응하지 않는다. 최근에는 경구 스테로이드 장기 격일요법의 유용성이 보고되고 있는데 McEnery, West등은 치료후 2년이 지나면 70%에서 임상적, 병리적 완해가 왔음을 보고하였다. 저자들은 MPGN I형으로 진단되어 스테로이드 장기 격일요법으로 치료하여 임상적, 병리적 완해를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 1 : 8년 8개월된 남아는 내원 2년전 신증후군 진단 받고 prednisolone 60mg/m^2를 4주간 투여하였으나 전혀 반응을 보이지않고 C_3/C_4: 16.4/31.5mg%로 C_3가 떨어져 있어 신생검 시행하여 MPGN I형으로 진단받고 methylprednisolone 30mg/Kg 'pulse therapy' 6회 시행하고 prednisolone 2mg/Kg의 격일요법과 dipyridamole을 병행치료 하였다. 치료 6개월 후에 단백뇨가 trace, C_3/C_4: 90/31.5mg%, T-protein/albumin 7.3/5.4mg%로 임상적 완해를 보였다. 치료 2년간 재발되지 않아 재시행한 신생검 결과 첫번째 시행한 신생검 소견보다 세포 증식이 현저히 감소하였고 전자 현미경 소견상 면역 복합체 침착의 정도가 현저한 감소를 보인 거의 정상의 사구체 소견을 보여 병리학적인 완해를 보였다.

증례 2 : 13세된 여아로 내원 14개월전 신증후군으로 타병원에서 부터 스테로이드 치료를 받아 왔으나 반응이 없었고 C_3/C_4: 52.6/6.0mg%로 나타나 신생검을 시행하여 MPGN I형으로 진단되어 경구 스테로이드(deflazarcort) 격일요법 과 dipyridamole을 병행투여하여 치료 2달후 단백뇨가 소실되었고 치료 7개월째 C_3/C_4: 103/23.1mg%, 혈청 protein/albumin 6.3/4.1mg%로 정상으로 유지되어 치료 13개월째 신생검을 재시행하여 첫번째 시행한 신생검 소견보다 세포증식과 면역 복합체 침착 정도가 감소하였으나 아직 완전 완해는 나타나지 않아 계속 치료중이다.

결론 : 신생검에서 MPGN 으로 진단되어 스테로이드 장기 격일 요법으로 임상적, 병리적 완해를 보인 경우를 경험하였으며 임상적, 병리적 완해를 보이려면 적어도 2년이상의 치료가 필요하다고 사료된다.