

**황문근융해증으로 인한 급성신부전을 동반한 주주가무시병 1예**  
이 식, 나방주, 김 원, 이홍범, 이용철, 박성광, 이양근, 강성귀, 전복의대, 내과학교실

주주가무시병은 *Orientia tsutsugamushi*가 원인균으로 가피, 발열, 두통, 근육통, 반점 그리고 구진을 특징으로 하는 급성 발진성 열성 질환이다. 병리학적으로 국소적 또는 전신 혈관염을 일으켜 다양한 임상양상을 유발한다. 임상증상으로는 가벼운 감기증상과 동반되는 발열, 근육통이 주증상이지만 치명적인 합병증이 발생할 수 있다. 중독한 합병증은 폐염, 급성호흡곤란 증후군, 급성신부전, 심근염, 뇌수막염, 그리고 출혈성 쇼크 등이 있다. 저자들은 주주가무시병에 동반된 황문근융해증 1예를 경험하였기에 이에 보고하고자 한다.

증례) 48세 여자 환자로 일주일전부터 발열, 근육통, 피부 발진 등을 주소로 1차 병원 에서 치료받던중 증상의 호전이 없어 내원하였다. 내원 당시 진찰 소견상 급성 병색이었으며 오른쪽 정강이 부위에 가피가 있었다. 내원 4일째 환자는 핏노를 보였고, 흉부 청진상 호흡음은 거칠어졌으며 양쪽 폐야에서 수포음이 청진되었다. 혈액 검사상 혈색소 7.4 g/dl, 백혈구 13,700/ $\mu$ l, 혈소판 66,000/ $\mu$ l, pH 7.10, pCO<sub>2</sub> 52 mmHg, pO<sub>2</sub> 71mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 16 mEq/L, 혈청 Na 129 mEq/L, K 7.6 mEq/L, Cl 92 mEq/L, 요산 13.4 mg/dl, BUN 84 mg/dl, 혈청크레아티닌 4.3 mg/dl로 급성신부전증 상태이었고 AST 7355 U/L, ALT 2195 U/L, prothrombin time 15.3 초(정상:11.7-13.7), activated PTT 139.2 초(정상: 29.8-41.8), fibrinogen 263 mg/dl, FDP 10 ug/ml, antithrombin III 17.8 mg/dl, antibody titer against the O *tsutsugamushi* 1:160으로 증가하였다. 환자는 응급혈액투석을 시행하였고, 항생제 및 수액요법으로 치료하였으나 사망하였다.

**폐혈색전증과 신부전을 동반한 다발성 대칭성 지방종증 1예**  
문치영, 진홍용, 나방주, 김 원, 박성광, 강성귀, 전복의대, 내과학교실

다발성 대칭성 지방종증(multiple symmetric lipomatosis;MSL)은 목, 어깨, 쇄골상와, 삼각근, 복부, 배부 및 서혜부 등에 피막을 형성하지 않은 무통성의 지방종이 대칭성으로 침착되는 드문 증후군이다. 육안적으로 관찰되는 특징적인 형태와 기도압박 소견의 유무에 따라 제1형과 2형으로 구분할 수 있고 MSL은 여러가지 대사이상을 동반 할 수 있다. 저자들은 폐혈색전증을 동반한 다발성 대칭성 지방종증을 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례) 49세 남자환자로 하루 전에 발생한 호흡곤란과 소변양 감소로 내원하였다. 환자는 평소에 술을 매일 마셨고 하루종일 침상생활만 해왔던 기왕력이 있었다. 혈압은 70/50mmHg, 심박수는 120-140회/분, 호흡수는 35-40회/분이었다. 신체검사상 경부, 상박부, 견갑부, 복부, 배부, 둔부 등에 비교적 단단한 무통성의 피하조직 종괴가 대칭적으로 용기되어 있었다. 내원시 시행한 동맥혈검사상 pH 7.0, PCO<sub>2</sub> 14mmHg, PO<sub>2</sub> 70mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 10.7 mEq/L이었으며 소변검사는 정상이었다. 혈청생화학검사상 AST 1153 IU/L, ALT 937 IU/L, total bilirubin 2.5mg/dL, 크레아티닌 2.0 mg/dL, BUN 96 mg/dL이었다. 흉부 컴퓨터 촬영상 기도압박 소견은 없었고, 심장초음파 소견에서 우심실이 심하게 확장되고 심실중격이 좌심실쪽으로 눌리는 D-shape의 소견을 보였으며 삼첨판 역류의 최대속도가 5 m/sec로 증가되어 있었다. 임상적으로 폐혈색전증이 의심되어 혈전용해제를 투여하였고 2 일 후 호흡곤란, 소변양, 혈액학적 상태, 그리고 심장초음파소견 등에서 호전을 보였다. 현재까지 warfarin 그리고 theophyllin을 투여하며 6 개월째 경과 관찰중이다.