

성인 막성신병증에 대한 임상적 고찰

충남대학교 의과대학 내과학교실, 병리학교실*

양종오, 최대은, 이상주, 박기현, 장윤경, 서광선*, 이강욱, 신영태

저자들은 1986년 6월부터 2001년 2월까지 충남대학교병원 내과에서 신생검으로 확진된 막성신병증 환자 87명을 대상으로 이학적 소견, 검사소견, 병리소견, 치료경과 등을 관찰함으로써 스테로이드와 cyclophosphamide 치료에 대한 반응을 평가하고 반응군과 무반응군 사이의 임상상의 차이를 비교분석하고자 본 연구를 시행하였다.

대상 환자의 연령은 15세에서 77세 사이로 40대와 50대에서 가장 빈도가 높았고, 평균 연령은 원발성 40.5세, B형간염 바이러스성 37세, 루푸스 막성신병증은 31.9세였다. 남녀비는 원발성이 0.9:1, B형간염 바이러스성이 3.7:1이었으며, 루푸스는 모두 여자였다. 진단 당시 이학적 소견상 부종, 저알부민혈증, 고지혈증 등 신증후군이 동반된 예는 70명이었다.

87명중 원발성 막성신병증은 60명(69%), 이차성은 27명(31%)이었고, 이차성 막성신병증 중에서 B형간염 바이러스성이 19명(22%), 루푸스 막성신병증이 8명(9%)이었다. 대상 환자중 6개월 이상 추적된 예는 73예로서 평균 추적기간은 42.1개월(6~177개월)이었다. 73예중에서 원발성 막성신병증 환자는 52명이었으며, 이중 46명은 스테로이드 등의 면역억제 치료를 받았으며, 29명(56%)은 완전관해, 8명(15%)은 부분관해로 호전되었고, 15명(29%)은 무반응이었다. 원발성 환자에서 치료시작부터 완전관해까지의 기간은 평균 21.5개월이었다. 6개월 이상 추적된 루푸스 막성신병증 환자 6명은 모두 면역억제 치료를 받았으며, 이중 3명(50%)은 완전관해, 2명(33%)은 부분관해로 임상적 호전을 보였으며, 완전관해에 도달할 때까지의 기간은 평균 8.1개월이었다. 6개월 이상 추적된 B형간염 바이러스성 환자는 15명으로 치료를 받지 않았고 그중 3명은 완전관해를 보였고 4명은 부분관해를 보였다. 전체 환자중 3명에서 말기신부전증으로 진행되었다. 반응군과 무반응군 사이에서 성별, 나이, 혈청 albumin 및 creatinine치 등의 인자는 차이가 없었지만, 1일 요단백량은 무반응군에서 높았다. 병리학 적 기에 따른 임상소견을 보면, 제3기가 31예(48.4%)로 가장 많았고, 고혈압의 빈도는 제3기에서, 현미경적 혈뇨는 제1기에서 가장 높은 경향을 보였다. 그리고 제1기에서 치료에 대한 반응이 높은 경향을 보였다.

Haas IgA신병증 분류에 따른 세뇨간질 섬유화 정도의 비교

서향은, 정시욱, 김성호, 황중하, 김용진*

대구과티마 병원 내과, 영남대학교 의과대학 병리학교실*

서론: IgA신병증은 신부전의 중요한 원인 신질환의 하나이며 말기신부전으로 진행을 예측하는데 Haas 조직학적분류가 유용하게 사용되고 있다. Bogenschutz등은 IgA 신병증에서 세뇨간질의 섬유화가 가장 중요한 조직학적 예후인자로 보고하였다. 그러나 Haas 분류는 주로 사구체의 변화에 중점을 둔 분류이며 세뇨간질의 섬유화와의 관계에 대하여서는 연구가 많지 않다. 따라서 연구자들은 Haas 조직학적 분류에 따라 세뇨간질 섬유화의 정도를 비교하였고 임상양상과의 관계도 알아보았다. 대상 및 방법: 54명의 일차성 IgA 신병증 환자를 대상으로 Haas분류에 따라 세뇨간질 섬유화의 정도를 비교하였으며 단백뇨, 혈청 크레아티닌 농도 등도 비교하였다. subclass V는 수가 적어 분석에 포함하지 않았다. 결과: Clinical Manifestation according to Haas' Histologic Subclassification

	Histologic Subclass				
	I	II	III	IV	V
Number of Cases	11	6	19	17	1
Age (yr)	24.3 ± 10.8	24.7 ± 11.0	31.7 ± 16.3	29.9 ± 18.6	42
Sex (M/F)	7/4	4/2	15/4	8/9	1/0
Serum Creatinine (mg/dl)	0.9 ± 0.2	1.3 ± 0.2	1.1 ± 0.3	1.0 ± 0.6	2.2
Urinary Protein (mg/24hr)	816 ± 624	1227 ± 498	1039.5 ± 1373.1	4422.3 ± 3862.3	1000
Interstitial Fibrosis (%)**	7.8 ± 7.6	24 ± 18	21.4 ± 9.5	23 ± 9.2	65

Haas의 조직학적 분류와 혈청 크레아티닌 농도, 24시간 단백뇨는 차이가 없었으며 세뇨간질의 섬유화 정도는 Subclass I에서 다른 Subclass와 유의한 차이를 보였으나 (P < 0.005) 기타 Subclass 간에는 유의한 차이를 보이지 않았다. 세뇨간질의 섬유화 정도와 혈청 크레아티닌 농도, 24시간 단백뇨는 상관관계가 없었다. 결론: Haas 조직학적 분류에 따른 임상 예후와 세뇨간질 섬유화의 정도에 따른 임상 예후의 차이에 대한 더 많은 연구가 필요하리라 생각된다.