

### 초음파 유도성 신생검 1382례에 대한 분석

강미정, 박형섭, 강민경, 황은아, 박경대, 한승엽, 박성배, 김현철  
계명의대 신장내과, 신장연구소

초음파 유도하에 시행하는 신생검은 간편하고 방사선 노출의 위험과 조영제 사용으로 인한 여러 가지 문제로부터 피할수 있으며 적합한 신조직을 성공적으로 얻을수 있어 현재 가장 많이 사용되는 신생검의 방법이다. 이에 저자들은 1991년 1월부터 2001년 3월까지 계명대학교 동산병원 내과에서 초음파 유도하에 경피적 신생검을 시행한 1382례를 대상으로 임상상과 병리조직학적 소견, 신생검의 적당성 및 합병증을 분석하였다.

연구대상의 남녀비는 1.4:1이었고 평균연령은  $34.9 \pm 14.2$ 세였다. 1382례중 자연신이 1046(75.7%)례였고, 이식신이 336(24.3%)례였다. 자연신에서 발생한 원발성 사구체 신염은 IgA 신증 280(26.8%)례로 가장 많았고, 미세변화 증후군 230(22.0%)례, 막성 신증후군 105(10.0%)례, 초점성 결절성 사구체신염 94(9.0%)례 순이었으며, 이차성 사구체 신염으로는 낭창성 신염 76(7.3%)례, B형 간염과 연관된 사구체 신염 58(5.6%)례, 세균감염후 사구체 신증 21(2.0%)례 순이었고 불충분한 조직이 33(3.1%)례 였다. 이식신에서는 거부반응이 244(72.6%)례로 가장 많았고, 재발성 사구체 신염 54(16.1%)례, 급성 세뇨관 괴사 11(3.3%) 순이었고, 불충분한 조직이 12(3.6%)례 였다. 신생검후 발생한 합병증으로는 현미경적 혈뇨 436(31.5%)례, 육안적 혈뇨 66(4.8%)례, 진통제가 요구되는 심한 동통 20(1.4%)례, 신주위 혈종 259(18.8%)례, 동정맥루 102(7.4%)례가 발생하였다. 자연신과 이식신의 신생검후 합병증의 발생 빈도는 이식신에 비해 자연신에서 통계적으로 유의하게 높았으며, 3개 이상의 검체를 획득했을 때 신주위 혈종의 발생빈도가 통계적으로 유의하게 높았다. 합병증의 치료로 수혈과 선택적 동맥 색전술이 필요했던 경우가 각각 7례였으며 조직검사후 신상실이나 사망한 경우는 한예도 없었다.

결론적으로 초음파 유도하에 시행하는 신생검은 비교적 안전하고 적합한 신조직을 성공적으로 얻을수 있어 신생검에 있어 가장 필수적인 방법으로 생각된다.

### Henoch-Schönlein Purpura 환자에서 혈관염에 의한 폐출혈 1예

한양대학교 의과대학 내과학교실, 조직병리학교실\*  
이창화, 강경원, 박찬현, 강종명, 박문향\*

Henoch-Schönlein purpura에서 폐출혈은 매우 드문 합병증으로 사망률이 아주 높다. 이는 전신혈관염으로 피부나 관절, 위장관, 신장등을 흔히 침범하고 아주 드물게는 심장 폐, 고환, 췌장을 침범하는 것으로 알려져 있다. 폐출혈을 동반한 Henoch-Schönlein purpura는 성인에서 10예, 소아에서 11예가 보고되었고, 이중 신조직검사를 시행한 예는 9예만이 보고되었고 국내에서는 보고가 없다. 저자들은 폐출혈을 보인 66세 여자 환자에서 신조직검사 및 피부조직검사를 시행하여 Henoch-Schönlein purpura로 진단된 1예를 경험하였기에 보고한다.

66세 여자환자가 전신의 자반을 주소로 내원하였다. 환자는 2개월 전에 두개강내 출혈로 수술을 받은 이외에는 특이한 병력이 없었다. 내원 당시에 사지와 몸통에 자반이 관찰되었으며 소변 검사에서 혈뇨가 관찰되었다. 내원 2일째 시행한 피부조직검사서 백혈구파괴성 혈관염이 관찰되어 Henoch-Schönlein purpura로 생각하고 경구 부신피질호르몬을 투여하는 중, 급격한 신기능의 저하가 있어 신조직검사를 시행하였다. 신조직검사서 Henoch-Schönlein purpura에 합당한 조직소견을 보이면서 급성 세뇨관 괴사의 소견이 관찰되었으며, crescent는 10개의 사구체중에 2개만이 관찰되었다. 이후 급성신부전에 대한 보존적 치료 중에 내원 21일째 객혈 및 호흡곤란이 있어 시행한 컴퓨터단층촬영에서 폐출혈에 합당한 소견이 관찰되었다. 폐출혈은 급격히 진행하였고, 이에 steroid 증격요법을 사용하였으나 호흡곤란 및 폐출혈이 지속되어 인공호흡기를 사용하면서 steroid 및 보존적요법으로 치료 중에 환자는 자의 퇴원하였다.