

## 급성 복증과 장 출혈, 급성신부전을 동반한 Henoch-Schonlein 자반증 1예

고려대학교 의과대학 내과학교실

김명규, 허규영, 정영걸, 신진호, 권영주, 표희정

Henoch-Schonlein 자반증은 피부 자반증과 복통, 관절통, 요 검사 이상 등을 동반하는 전신성 혈관염 질환이다. 장출혈과 급성신부전을 동반하는 경우는 그리 흔치 않은 경우로 혈액투석과 스테로이드 투여 후 호전된 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

**증례:** 내원 2주전에 배꼽 주위의 복통이 있어 본원 일반외과에서 복부 CT 촬영 후 크론 씨 병이 의심된다는 이야기만을 듣고 별다른 치료 없이 지내던 45세 남자 환자가 내원 5일전부터 오한과 근육통, 하지의 피부 발진 등의 증상이 있어 오다가 내원 2일 전부터 복통이 심해지고 혈변과 꺾뇨의 증상이 동반되어 내원하였다. 신체검사 상 탈수가 되어 있었고 우측 견갑부위와 복부에 압통이 있고 장음은 감소되고 하지에 자반이 관찰되었다. 혈액 검사상 백혈구  $17000/\text{mm}^3$ , 헤모글로빈  $10.2 \text{ g/dL}$ , 혈소판  $410,000 \text{ mm}^3$ , BUN  $73 \text{ mg/dL}$ , creatinine  $4.98 \text{ mg/dL}$ , calcium  $7.0 \text{ mg/dL}$ , phosphate  $3.8 \text{ mg/dL}$ , uric acid  $11.1 \text{ mg/dL}$ , protein  $5.66 \text{ g/dL}$ , albumin  $2.56 \text{ g/dL}$ , ESR  $70 \text{ mm/hour}$ , CRP  $192 \text{ mg/L}$ , LDH  $810 \text{ IU/L}$ , CPK  $3560 \text{ IU/L}$ , urine myoglobin(+), IgG  $90.7 \text{ mg/dL}$ , IgA  $467 \text{ mg/dL}$ , IgM  $61.5 \text{ mg/dL}$ , FANA(-), ANCA(-), cryoglobulin(-)였다. 요검사상 RBC 60/HPF, 24시간 요검사상 단백뇨  $780 \text{ mg}$ 이었다. 대장 내시경 검사상 회장 말단부에 점막하 출혈과 국소적인 괴사가 있었고 신장 조직 검사상 반월상 형성은 없었으나 메산지움의 증식과 IgA의 침착이 뚜렷한 IgA 신증에 합치되는 소견을 보였다. 환자는 소변량은 이뇨제 투여후 잘 유지되었으나 BUN과 크레아티닌이 지속적으로 상승되며 요독증의 증상을 보여 3차례에 걸쳐 혈액 투석을 시행하였고 프레드니솔론  $1.0 \text{ mg/kg}$ 를 경구투여하였다. 이후 환자의 복통과 혈변이 소실되고 신기능이 회복되어 퇴원하여 외래 추적관찰 중이다.