

## Clopidogrel에 의해 유발된 막성신병증 1예

경북대학교 의과대학 내과학교실

장민화, 박자용, 이현철, 최혁준, 조지형, 권혁만, 김찬덕, 박선희, 김용림, 조동규

**배 경:** 신증후군환자에서 막성신병증으로 진단된 경우 한번은 이차성 원인이 있는지 고려되어야 한다. Gold, 페니실아민 등의 여러 가지 약제들이 막성신병증을 일으킬 수 있는 것으로 알려져 있다. Clopidogrel은 혈소판 응집 억제제로 심혈관 질환의 기왕력이 있는 환자에서 예방적으로 사용되는 약제이다. 연자는 Clopidogrel에 의해 유발된 막성신병증 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

**증 례:** 환자는 68세 남자로 30년전 제2형 당뇨를 진단받고 3년전 마제신을 진단받았다. 내원 9개월전 양측 기저핵의 열공성 경색을 진단받고 Clopidogrel(1일 75mg)을 복용하기 시작했다. 내원 10일전 하지 부종으로 내원하였다. 당시 단백뇨 3+, 24시간 뇨단백 5,230mg, 혈청 총단백 5.4g/dL, 알부민 2.8g/dL 였다. 신증후군의 진단하에 실시한 조직 검사상 막성신병증을 진단받았다. 안저 검사상 당뇨병 망막증의 소견은 없었다. 그외 감염, 악성 종양 등의 다른 이차적 원인이 없다고 판단되어 약제에 의한 막성 신병증의 의심하 Clopidogrel을 중단하였다. 40일 경과후 측정된 24시간 뇨단백 1,470mg으로 감소하였으며 하지부종의 소견도 호전되었다. 환자는 증상의 악화없이 외래에서 추적관찰 중이다.

**결 론:** 막성신병증으로 진단된 후 Clopidogrel에 의한 이차성 신증후군의 가능성이 있어 약제를 중단한 후 임상적 호전을 보인 환자였다. 성인에서 신증후군으로 진단된 경우 약제에 의한 원인으로 Clopidogrel이 고려하여야 한다.