

## 신이식 환자에서 방광요관역류의 임상적 중요성

가천의과대학교 길병원 신장내과

유승민 · 이현희 · 이준승 · 정우경 · 이종호

**목적** : 신이식 환자에서 방광요관역류의 빈도와 역류 유무에 따른 요로감염의 빈도, 고혈압, 단백뇨 및 신기능에 차이가 있는지 알아 보고자 한다.

**방법** : 가천의대 길병원에서 신이식 시행 후 1년 이상 생존한 환자 중 cyclosporin을 기본으로 하는 면역억제제를 복용하고 있는 50명을 대상으로 2002-2003년에 배뇨중 방광요도조영술을 시행 하여 International reflux study committee의 분류에 따라 Grade I-V로 분류 하였다. 이들 모두 external uretero-neo-cystostomy를 시행 하였다. 역류가 있는 군과 없는 군에서 고혈압의 빈도와 요로감염의 빈도 (무증상성 세균뇨 포함), 이식 후 1년, 5년, 7년째의 Ccr (Cockcroft-Gault ), 24시간뇨 단백량의 차이를 분석 하였다.

**결과** : 신이식 기간은 2-12년 (중앙값 5년) 이었으며, 50명 중 역류가 있는 환자는 36명 (72%)으로 grade I-II는 5명, III-V는 31명이었다. 역류가 없는 14명에서 고혈압은 14명 (100%), 요로감염은 6명 (43%), 거부반응은 4명 (29%)이었고, 역류가 있는 환자에서 고혈압은 30명 (83%), 요로감염은 7명 (19%), 거부반응은 6명 (17%)으로 양군에 차이가 없었다. 역류가 없는 군에서 각각 1, 5, 7년째의 신기능은 (mean±SEM) 94.6±19.1 (이하 ml/min), 69.3±3.6, 67.3±3.5 이고, 요단백량은 각각 171±48.2 (이하 mg/day), 188±74.5, 249±119.6 이었다. 역류군에서 신기능은 99.13±9.0, 64.3±2.5, 63.0±2.7, 단백량은 각각 192±33.8, 148±29.0, 207±74.4로 두군에 차이가 없었고 grade I-II와 III-V군의 비교에서도 차이가 없었다.

**결론** : 신이식 환자에서 방광요관역류의 빈도는 72%로 높게 관찰되었고 역류 유무에 따른 고혈압 및 요로감염의 빈도, 신기능, 요단백량의 차이는 없었다.