

## 사구체 간질내 IgA 침착을 보이는 항중성구세포질항체 (ANCA) 양성인 급속진행성 사구체신염 1예

부산대학교 의과대학 내과학교실, 병리학교실\*

박영은 · 설미영\* · 설영미 · 이혜정 · 송상현 · 이동원 · 이수봉 · 광임수

**목 적** : 급속진행성 사구체신염은 병리기전에 따라 항사구체기저막 질환, 면역복합체 사구체신염, 무면역침착 사구체신염으로 구분할 수 있으며 무면역침착 사구체신염은 약 80%의 환자에서 ANCA 양성이므로 ANCA 연관성 사구체신염이라고 한다. 저자들은 급속진행성 사구체신염의 임상양상을 보이고 ANCA 혈청 검사에서 양성을 나타내면서, 병리학적으로 면역형광염색법에서 사구체간질에 IgA 침착을 보이는 반월상 사구체신염 1예를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고한다.

**증 례** : 54세 남자가 내원 10여일 전부터 발생한 오른쪽 옆구리 불편감을 주소로 개인 병원 방문하여 시행한 소변검사서 단백뇨와 혈뇨를 보여 본원 내원하였다. 수년 전 만성 B형 간염을 진단 받았고 내원 6개월 전부터 lamivudin을 복용하고 있었으며 가족력은 특이 사항이 없었다. 내원시 혈압은 150/90 mmHg, 진찰소견에서 오른쪽 옆구리의 압통이 있었으며, 사지 부종은 없었다. 말초혈액 검사에서 WBC 10,700/mm<sup>3</sup>, Hb 11.4 g/dL, platelet 139,000/mm<sup>3</sup>였고, 혈청 생화학 검사에서 total protein 7.4 g/dL, albumin 3.4 g/dL, total cholesterol 163 mg/dL, BUN 40 mg/dL, Cr 4.4 mg/dL, AST 18 IU/L, ALT 11 IU/L이었으며, 전해질은 정상이었다. 면역혈청 검사에서 HBsAg (+), anti-HBs Ab (-), HBeAg (+), anti-HBe Ab (-), FANA (-), anti-GBM Ab (-), indirect IF p-ANCA (+), ELISA anti-MPO (+, 1183 AAU)이었다. 소변 검사에서는 protein 2+, RBC>30/HPF (dysmorphic)이었고, 24시간 요검사에서 protein 1,612 mg/day이었다. 신조직 검사를 시행하여 광학현미경에서 사구체내 crescent를 관찰하였고, 형광현미경에서는 사구체 간질내 IgA 침착을 확인하였다. 환자는 신장 조직검사 시행 후 혈청 Cr 7.0 mg/dL까지 상승하여, methylprednisolone 충격요법 후 prednisolone을 경구 투여하였고, 혈청 Cr 2.7 mg/dL까지 감소 및 증상이 호전되어 퇴원하였다. 외래 추적 관찰 중으로, 혈청 Cr 1.5 mg/dL까지 감소하였고 소변검사서 protein (trace), RBC 12/HPF로 호전되었으며, MPO에 특이한 ANCA ELISA 정량 검사결과 335 AAU로 감소되었다.

**결 론** : 반월상 IgA 신증은 5년 신생존율이 낮고, 스테로이드와 cyclophosphamide 치료에 대한 반응이 좋지 않으나, ANCA와 연관성이 있는 사구체신염 환자에서는 치료에 대하여 좋은 경과를 보인다. IgA 신병증 환자에서 급속 진행성 사구체신염의 경과를 보일 때 indirect IF와 ELISA법을 통한 ANCA 검사의 시행이, ANCA와 연관된 사구체신염의 동반 여부 확인과 향후 치료에 대한 반응 및 예후를 예측하는데 도움이 될 것으로 생각한다.