

황문근 용해증과 급성 신부전이 동반된 원발성 갑상선 기능 저하증 1예

관동대학교 의과대학 내과학교실

우명렬 · 원영준 · 윤수영 · 이상철

Acute Renal Failure due to Rhabdomyolysis in Patients with Hypothyroidism

Woo Myoung Lyeol, Won Young Jun, Yoon Soo Young, Lee Sang Choel

Department of Internal Medicine, Kwandong University College of Medicine

갑상선 기능 저하증으로 인한 근육질환으로는 근육통이나 저린감 또는 근육효소치의 상승 등이 나타날 수 있으나 황문근 용해증과 같이 심한 근병증이 동반되는 경우는 흔치 않고 그 기전 또한 불명명하여 외국에서도 보고된 예가 극히 적은 현실이다. 이에 저자 등은 갑상선 기능 저하증으로 인해 황문근 용해증이 발생되고 이로 인해 급성 신부전에 이른 증례를 경험하였기에 보고하고자 한다.

증례 : 50세 남환으로 최근 7일전부터 발생한 전신 부종을 주소로 내원하였다. 환자는 특별한 과거력이 없었으며 가족력으로는 모친이 고혈압에 의한 신부전으로 혈액투석을 시행 중에 있었다. 평소에 운동을 즐겨 하는 편이었고 내원 7일전에는 근력저하를 느껴 체력단련장에서 평소보다 오랫동안 운동을 하였다고 하며 이후 전신 부종이 발생하고 보행시 하지통증과 무기력이 나타났다고 호소하였다. 내원 당시 두통과 피곤감 및 양하지 저린감을 호소하였고 소화장애나 혈뇨, 거품뇨는 없었다고 하였으며 호흡곤란도 호소하지 않았다. 혈압은 140/80 mmHg, 맥박수 70회/분, 체온 36.5°C이었으며 심음 및 호흡음에 이상 소견은 없었다. 양하지에 grade 2의 부종이 관찰되었으나 함요 부종 여부는 뚜렷하지 않았고 발적은 동반되지 않았다. 황문근 용해증 의심 하에 시행한 혈액검사서 백혈구 8200/uL, 혈색소 14.8 g/dL, 혈소판 432,000/uL이었고, 생화학 검사서 혈중요소질소 15.5 mg/dL, 혈청크레아티닌 1.7 mg/dL, 혈청 Na/K/Cl/tCO₂ 141/4.4/98/26 mmol/L, 총콜레스테롤 362mg/dL, LDL-콜레스테롤 236 mg/dL, SGOT/SGPT 127/96 IU/L이었으며 CK 2,246 IU/L, LDH 759 IU/L로 증가되어 있었다. 부종의 감별진단을 위해 실시한 갑상선기능검사서 T3 0.20 ng/mL, free T4 0.21 ng/dL, TSH 53.3 uIU/mL로 갑상선 기능 저하증에 합당한 소견을 보였다. 갑상선 스캔 검사서 방사선 요오드 섭취율 검사서 2시간 1%, 24시간 0%로 저하되어 있었고 면역혈청검사서 TPO (thyroid peroxidase) 항체 및 thyroglobulin 항체 양성을 보여 Hashimoto's thyroiditis 진단 하에 levothyroxine 50 ug을 복용하기 시작하였다. 치료 시작 3주 후에 혈청크레아티닌은 1.2 mg/dL로 감소하였고 CK 및 LDH도 정상 범위로 회복하여 내원 후 6개월째 levothyroxine 125 ug으로 유지하며 외래 추적 관찰중이다.