

단클론성 IgG 침착을 동반한 증식성 사구체 신염 1예

원광대학교 의과대학 내과학교실¹, 병리학교실²

송미진¹ · 주현준¹ · 이강원¹ · 이유민¹ · 정성원¹ · 이지은¹ · 신진호¹ · 안선호¹ · 송주흥¹ · 김현수²

A Case of Proliferative Glomerulonephritis with Monoclonal IgG deposits

Mi Jin Song¹, Hyun Jun Ju¹, Kang Won Lee¹, Yu Min Lee¹, Sung Won Jung¹
Ji Eun Lee¹, Jin Ho Shin¹, Seon Ho Ahn¹, Ju Hung Song¹, Hun Su Kim²

Department of¹ Internal Medicine, Department of Pathology², Wonkwang University School of Medicine

서론 : 단클론성 면역글로불린 G 침착을 동반한 증식성 사구체 신염은 새로운 형태의 사구체 신염으로 (1) 단일 IgG 아형과 단일 경쇄에 국한된 단클론성 IgG가 사구체에 침착하여 모세관내 증식성, 막증식성 또는 막성 사구체 신염 소견을 보이고; (2) 전자 현미경상 과립상 (면역 복합체형)을 보이고; (3) 임상적으로나 검사실 검사상 한랭글로불린혈증의 소견이 없는 경우 진단할 수 있다. 저자들은 전신 부종과 단백뇨를 주소로 내원한 환자의 신생검을 통해 단클론성 면역글로불린 G 침착을 동반한 증식성 사구체 신염을 진단하였기에 보고하는 바이다.

증례 : 65세 남자 환자가 내원 1개월 전 감기 증상이 있은 후 발생한 전신 부종으로 타병원에서 시행한 24시간 요검사상 15 g/day의 단백뇨 소견 보여 본원에 내원하였다. 혈중 BUN/Cr 17.9/1.38 mg/dL이었고, 요검사서서 요당 1+ (100 mg/dL), 단백뇨 3+ (500 mg/dL)이었으며, 24시간뇨에서 단백뇨는 7.74 g/day, 크레아티닌은 0.65 g/day이었다. ANA, ANCA, cryoglobulin 모두 음성이었으며, C3, C4는 각각 107 mg/dL, 44 mg/dL 이었고, 혈청 IgG 778 mg/dL, IgA 286 mg/dL, IgM 63 mg/dL 이었다. 혈청 단백 전기 영동에서 알부민의 감소와 α_2 -글로불린, β -글로불린의 상승을 보이는 신증후군 소견을 보였으며, 요단백 전기 영동에서는 주로 알부민 영역의 상승을 보였다. 혈청 및 요단백 면역 고정 전기영동에서 단클론 감마병증의 소견은 보이지 않았다. 신생검에서 광학 현미경 소견상 간질 세포와 혈과 내피 세포의 세포 증식 및 혈관간기질의 소엽상 증가를 보였고, 전자 현미경 소견상 사구체 간질과 내피하층에 과립 형태의 전자 고밀도 침착을 보였으며, 면역 형광 검사에서 IgG, C3, C1q, κ 경쇄가 사구체 간질을 따라 염색되는 소견을 보였다. 골수 생검에서 다른 암세포나 골수종의 소견은 관찰되지 않았다.