

비외상성 콩팥 주위 혈종 3례

부산대학교 의학전문대학원 내과학교실

이봉은 · 양병윤 · 송상헌 · 이동원 · 이수봉 · 박임수

3 Cases of Non-traumatic Perirenal Hematoma

Bong Eun Lee, Byung Yun Yang, Sang Heon Song, Dong Won Lee, Soo Bong Lee, Ihm Soo Kwak

Pusan National University School of Medicine, Department of Internal Medicine

서론 : 비외상성 콩팥 주위 혈종은 임상적으로 급성 요통 혹은 복통에서 저혈량성 속까지 다양하게 나타날 수 있으며 이러한 증례 3예를 경험하였기에 보고한다.

증례 1 : 49세 여자 환자가 갑작스런 왼쪽 옆구리 통증을 주소로 응급실에 내원하였다. 혈액 투석 중인 만성 신부전 환자였고 혈압 206/74 mmHg, 맥박 66회/분, 호흡수 20회/분, 그리고 체온 36°C이었으며 급성 병색으로 창백한 결막이 관찰되었고 왼쪽 늑골척추각 압통이 있었다. 일반 혈액 검사에서 혈색소 4.0 g/dL, 백혈구 9,910/mm³, 혈소판 148,000/mm³이고 혈청 간기능 검사와 아밀라아제, 리파제는 정상이었다. 프로트롬빈 시간은 16.9초, 부분트롬보플라스틴 시간은 34.7초였다. 복부 전산화 단층 촬영에서 양측 콩팥에 다발성의 단순 낭종 및 콩팥 주위 혈종이 관찰되었다. 농축 적혈구 수혈 등의 보존적인 치료 일주일 뒤 시행한 복부 전산화 단층 촬영에서 혈종의 감소 소견 보였고 퇴원하여 현재 외래에서 관찰 중이다. 22세의 남자 환자가 횡문근 용해증 및 급성 신부전으로 입원하여 지속성혈액여과투석 3일째 갑작스런 광범위 복통을 호소하였다. 혈압 120/80 mmHg, 맥박 110회/분, 호흡수 34회/분, 그리고 체온 36°C이었으며 급성 병색으로 창백한 결막이 관찰되었다. 일반 혈액 검사에서 혈색소 4.9 g/dL, 헤마토크릿 13.8%, 백혈구 11,900/mm³, 혈소판 139,000/mm³이었다. 프로트롬빈 시간 20.7초, 부분트롬보플라스틴 시간 180초 이상, 항트롬빈 III 75%, 피브리노겐 568 mg/dL, D-dimer 2.88 ug/mL 였다. 복부 전산화 단층 촬영에서 복막뒤 혈종 관찰되었고 파종혈관내 응고에 의한 W¨nderlich syndrome 진단 하에 농축 적혈구 및 신선 혈장 수혈 및 비타민 K를 정주하였으며 헤파린 없이 혈액투석을 지속하였다. 이후 재출혈의 소견 없이 헤모글로빈 안정화되었으며 환자는 급성 신부전에서 회복되었다.

증례 3 : 38세 남자 환자가 왼 옆구리 통증으로 응급실 내원하였다. 상염색체 우성 다낭신과 만성신부전으로 혈액투석 받고 있는 환자로 혈압 100/50 mmHg, 맥박 79회/분, 호흡수 20회/분, 그리고 체온 36.5°C이었으며, 왼쪽 늑골척추각 압통이 있었다. 일반 혈액 검사에서 혈색소 9.2 g/dL, 헤마토크릿 20%, 백혈구 19,160/mm³, 혈소판 118,000/mm³이었고 프로트롬빈 시간은 13.5초, 부분트롬보플라스틴 시간은 149.1초였다. 복부 초음파 및 복부 전산화 단층 촬영에서 다낭 신장증 및 왼쪽 콩팥 낭종 파열로 인한 콩팥 주위 혈종이 관찰되었다. 농축 적혈구를 수혈하고 혈액 투석시 헤파린 사용하지 않는 보존적 치료 후 퇴원하여 외래 경과 관찰 중이다.

고찰 : 비외상성 콩팥 주위 혈종의 원인은 콩팥 종양, 혈관 질환, 감염성 질환, 신낭종 등이 있다. 급성기에는 신동맥혈관 촬영술 및 색전술이 효과적인 치료로 알려져 있으나 보존적 치료만으로 효과가 있었던 예가 있다. 저자들은 단순 콩팥 낭종 및 다낭성 신증 환자에서 낭종 파열에 의한 2예와 파종혈관내응고에 의한 1예의 비외상성 콩팥 주위 혈종 3례를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고한다.