P-27

유지 혈액투석 환자에서 이차성 부갑상선기능항진증에 의한 악골의 섬유성 이형성증

가톨릭대학교 의정부성모병원 신장내과

이자영 · 윤유선 · 윤선애 · 김영수 · 김영옥

Fibrous Dysplasia by Secondary Hyperparathyroidism in Hemodialysis Patient

Jayoung Lee, Yuseon Yun, Sun Ae Yoon, Young Soo Kim and Young Ok Kim

Department of Internal Medicine, Uijongbu St. Mary

섬유성 이형성증은 다양한 내분비의 장애와 동반될 수 있으나 이차성 부갑상선 기능 항진증와 동반된 섬유성 이형성증에 관한 보고는 매우 드물다. 만성 신부전증으로 혈액투석을 받고 있던 이차성 부갑상선 항진증의 환자의 악골에 발생한 섬유성 이형성증을 경험하였기에 보고하는 바이다.

증 례 : 46세 남자환자가 5개월전부터 지속되는 상경구개 종창과 통증으로 내원하였다. 환자는 16년전 말기 신부전 때문에 신장이식을 받았고 10년전부터 혈액투석을 받아왔다. 내원시 시행한 검사실 소견에서 칼슘 10.5 mg/dl, 인 5.5 mg/dl, alkaline phosphatase 3388IU/L, 부갑상선 호르몬3107pg/mL 이었고 다른 호르몬 수치는 정상이었다. 전산화 단층 촬영의 정찰 사진에서 두개골의 내 외판의 윤곽이 불분명하고, 소금- 후추 모양을 보였다. 안면 골 전산화 단층 촬영에서 상악골과 하악골에 해면골을 침범하는 국소 팽창성 종괴가 있었으며 골피질은 매우 얇아져 있고 내부에 치밀한 물결모양의 골 기질이 관찰되었다. 경부 전산화 단층 촬영에서 양측 갑상선의 하방에 약 1.5 cm 크기의 경계가 분명하고 조영증강되는 결절이 있었고 동시에 시행한 Tl201/Tc99m 부갑상선 스캔에서 동위원소의 흡착을 보였다. 환자는 부갑상선을 절제하였고 조직학적으로 선종성 과증식으로 판명되었다. 환자는 동통 및 안면기형을 교정하기 위해 상악 및 하악종괴의 절제술을 시행하였다. 병리조직학적 소견상 불규칙한 모습의 미성숙 골주 조직이 중등도의 밀집도를 보이는 방추형의 세포로 구성된 섬유성 기질에 흩어져있는 전형적인 섬유성 이형성증으로 진단되었다. 환자는 지속적으로 부갑상선호르몬 수치가 증가되어 있어 부갑상선 절제술을 시행하였으나 부갑상선 수치가 계속 증가되어 있어 현재 외래에서 약물치료 중이다.

Key Words : 섬유성 이형성증,이차성부갑상선항진증,혈액투석환자
Fibrous dysplasia, Secondary hyperparathyroidism, Hemodialysis