P-30

건선에 동반된 막성 신병증 1예

중앙대학교 의과대학 내과학교실

김태영 · 유석희 · 오동진 · 김선민 · 남우진

A Case of Membranous Nephropathy Associated with Psoriasis Vulgaris

Tae-Young Kim, Suk-Hee Yu, Dong-Jin Oh, Sun-Min Kim and Woo-Jin Nam

Department of Internal Medicine, Chung-ang University

막성신병증은 성인에서 발생한 특발성 신증후군의 30- 40%를 차지하며, 전신성 홍반성 낭창, 말라리아, B형 간염 같은 만성감염, 수은 등의 중금속, penicillamine, captopril 같은 약제에 기인하여서 이차적으로 발생할 수 있다. 건선은 표피증식이 특징인 만성적인 구진인설성의 피부염으로, 발병기전에 IgG, IgA 면역복합체의 축적이나 T 세포의 기능장애 등 다양한 면역학적 이상 요인이 작용하는 것으로 알려져있다. 건선에 동반되어 사구체 신병증이 발생한 증례보고들이 있었고, 병리학적으로는 주로 IgA 신병증과의 관련성이 알려져있다. 그 외에도 루푸스 신염, 급성사구체신염 등이 보고되었으며, 최근에는 막성 신병증의 증례보고들이 있었다. 국내외에는 막성신병증과 IgA 신병증이 중복되어 나타난 예가 각각 1예씩 보고되었으며, 아직 막성신병증이 건선에 동반되어 발생하는지 그 발생기전은 밝혀져있지 않다. 이에 저자는 건선 환자에서 발생한 막성신병증의 증례를 관찰하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증 례 : 55세 여자환자가 20일 전부터 시작된 전신부종을 주소로 내원하였다. 환자는 3년 전 고혈압을 진단받고 amlodipine 5mg 으로 조절중이었다. 1년 전 피부 병변이 있어 조직 검사상 건선으로 진단받고 치료를 받았으나 호전되지 않았고 계속 치료중이었다. 환자는 활력 징후는 정상이었으나 양쪽 폐야에서 거친 호흡음과 수포음이 들리고 있었다 .양하지에 함요부종이있었으며 전신에 홍반성인설이 관찰되었다. BUN/Cr 10/0.7 mg/dL 이었으며 요검경 검사에서는 단백뇨 4+ 이었고, 현미경적 혈뇨는 없었다. 24시간 요에서 단백 배설량은 705.5 mg 이었다. IgG/A 477/272 mg/dL, C3/C4 105.4/25.4 mg/dL 이었다. 신생검 소견에서 막성 신병증으로 진단받았고, 퇴원 후 내과 외래로 경과 관찰하며 cyclosporin 으로 치료하였으며 현재는 단백뇨소실되고 전신부종 없는 상태이다.

Key Words : 막성 신병증, 건선, 부종
Membranous nephropathy, Psoriasis, Edema