P-35

말기 신부전 환자에서 P-ANCA 연관성 혈관염으로 인한 반복성 폐출혈 1례

인제대학교 의과대학 서울백병원 내과학교실

박성원 · 김성범 · 나현희 · 고행일

Recurrent Hemoptysis Caused by P-ANCA Associated Vasculitis in ESRD

Sung Won Park, Seong Beom Kim, Hyun Hee Na and Haeng Il Koh,

Internal Medicine Seoul Paik, hospital Medical school Inje University

배 경 : P- ANCA 연관성 혈관염은 전신성 혈관염을 일으킬 수 있는 질환으로 주로 신장, 폐, 피부를 침범하여 신기능 저하, 폐출혈, 피부병변 등을 유발 할 수 있다. 본 증례는 원인을 알 수 없는 말기 신부전으로 혈액투석을 하는 환자가 반복성 폐출혈이 발생하여 원인을 찾던 중 P- ANCA 연관성 혈관염으로 생각하고 치료한 증례이다.

증 례 : 2005년부터 원인을 알 수 없는 말기 신부전으로 혈액투석을 하는 52세 여자환자로 1년 후인 2006년 1월경 혈액투석 중 150 cc가량 객혈이 있어 흉부 컴퓨터 단층 촬영과 기관지내시경을 시행하였으나 출혈의 뚜렷한 원인을 찾지 못하고 저절로 출혈이 멈춰 퇴원하였다. 이 후 한 달 간격으로 소량의 객혈은 있었으나 저절로 호전되었고 흉부 방사선 검사에서 병변을 확인 할 수 없어 더 이상의 검사를 시행하지 않고 경과 관찰하였다. 혈액투석2년 6개월후인 2007년 10월경 왼쪽 상지 운동장애를 호소하여 시행한 뇌 자기공명영상에서 뇌경색을 확인하고
항혈소판제재를 사용하던 중 10여일 후 200cc가량의 다량의 폐출혈과 호흡곤란을 호소하였다. 당시 시행한 흉부 방사선 검사와 흉부 컴퓨터 촬영에서 미만성 폐포성 출혈이 확인되었고 피부조직검사에서 혈관염이 의심되어 시행한 혈청학적 검사에서 P- ANCA가 1: 320으로 상승되어 있었다. 이후 객혈의 양은 감소하였으나 여전히 멈추지 않아 프레드리솔론 30 mg을 투여하였고 3일 후에는 객혈을 호소하지 않았다. 이후 프레드리솔론을 감량하여 현재 5 mg 복용 중이며 현재까지 객혈 및 피부병변은 없는 상태이다.

고 찰 : P- ANCA 연관성 혈관염의 목표 장기인 신장이 말기 신부전까지 손상되었으나 본 증례처럼 병의 활성도가 남아 있는 경우 스테로이드 치료를 적극적으로 고려해야 할 것으로 생각된다.

Key Words : P- ANCA 연관성 혈관염, 폐출혈, 말기 신부전
P- ANCA associated vasculitis, pulmonary hemorrhage, ESRD