P-43

전신 부종과 단백뇨로 발현된 루푸스 발세포병증 1예

포항선린병원 내과[1], 영남대학교 의과대학 병리과[2]

김은정[1] · 윤일선[1] · 이재성[1] · 이주영[1] · 변진명[1] · 김영민[1] · 김용진[2]

A Case of Lupus Podocytopathy Manifesting with Generalized Edema and Proteinuria

Eun Jung Kim[1], Il Seon Yun[1], Jae Sung Lee[1], Ju Young Lee[1]
Jin Myung Byun[1], Young Min Kim[1] and Yong Jin Kim[2]

[1]Department of Internal medicine Pohang Goodsamaritan hospital
[2]Department of Pathology Yeungnam University College of Medicine

전신홍반루프스 환자의 약 40%에서 신장이 침범되며, 신장 침범의 유무는 환자의 이병율과 사망률을 결정하는 가장 중요한 요인이다. 신증후군의 임상상을 보이는 루푸스 환자의 대부분은 신장 조직 검사에서 미만성 증식성 루푸스 사구체신염(class IV) 또는 막성 루푸스 사구체신염(class V)의 소견을 보인다. 전신홍반루푸스의 초기증상으로 전신 부종과 신증후군 범위의 단백뇨를 보이는 루푸스 신염 환자에서 사구체에 면역복합체가 침착되지 않고 발세포 돌기의 소실만 보이는 루푸스 발세포병증 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증 례 : 20세 여자 환자는 내원 2개월전 기침, 가래를 동반한 발열로 타 병원에서 입원 하여 세기관지염으로 치료하였다. 내원 1개월 전부터 얼굴과 하지 부종이 심해져서 타 병원 방문 저 알부민혈증과 단백뇨 있다는 이야기를 듣고 부종 조절이 되지 않아서 정밀 검사 위해 본원으로 의뢰 되었다. 본원 입원 당시 환자의 혈압은 110/70 mmHg, 맥박수는 분당 78회, 호흡수는 분당 20회, 체온은 36.5℃이었으며 피부 및 구강내에 특이 소견이 없었고 흉부 및 복부에 특이소견 없었고, 양쪽 하지에 함요 부종 소견 보였으나 관절의 이상은 관찰되지 않았다. 말초 혈액 검사는 백혈구 2,900 mm^3 (중성구 45.0%), 혈색소 12.0 g/dL, 헤마토크리트 35.9%, 혈소판 238,000/mm^3 이었다. 생화학 검사에서는 혈중 요소질소 16.3 mg/dL, 크레아티닌 0.8 mg/dL, 나트륨 140 mEq/L, 칼륨 4.7 mEq/L, AST 24 IU/L, ALT 16 IU/L, 총 단백 5.1 g/dL, 알부민 2.3 g/dL, 총 콜레스테롤 218 mg/dL 였다. 일반 소변 검사에서는 요단백 (+4), RBC <1/HPF이었고 24시간 소변검사에서 요단백은 3.3 g/day 였다. 자가 면역 항체검사에서는 ANA 1:320(speckled pattem), Anti- ds DNA 21.37 IU/ml, Anti- phospholipid antibody (-), Anti- Sm antibody (-), ANCA (-), cryoglobulin (-) 이었다. 보체 및 면역 혈청검사에서는 C3 73 mg/dL, C4 24 mg/dL, Ig M 199 mg/dL, Ig G 1264 mg/dL, Ig A 284 mg/dL, CH50 5.3 IU/ml 였다. 신장조직검사상 미세성변화증후군과 동일한 소견 보여서 루프스 발세포병증으로 진단하였고, 고용량으로 경구용 스테로이드 치료후에 관해가 되었고 스테로이드 감량후에. 외래에서 추적 관찰 중 전신홍반루푸스의 신장외 증상이나 루푸스 신장염이 재발하거나 악화된 소견은 보이지 않았다.

결 론 : 면역복합체가 침착되지 않고 발세포 돌기소실만 보이는 미세성변화와 동일한 소견을 보이는 루푸스 발세포병증은 신증후군을 일으키는 다른 루푸스 신장염과는 치료 반응 및 예후가 다르기에 신증후군을 일으키는 루푸스 신장염의 신장조직검사시에 고려해야 될 질환으로 생각된다.

Key Words : 루푸스, 발세포병증, 신증후군
Lupus, Podocytopathy, Nephrotic syndrome