

자발상 요로상피하 혈종 2예

대전율지대학병원 내과¹, 대전율지대학병원 영상의학과²

김정호¹ · 송호섭¹ · 이민경¹ · 강기운¹ · 한현영² · 방기태¹ · 이영숙¹

2 Cases of Spontaneous Suburothelial Hematoma

Kim Jeong-Ho¹, Song Ho-Sup¹, Lee Min-Kyoung¹, Kang Ki-woon¹
Han Hyun-Young², Bang Ki-Tae¹, Lee Young-Sook¹

Eulji University Hospital Internal Medicine²
Eulji University Hospital Department of Radiology²

서론 : Suburothelial hematoma (Antopol-Goldman lesion)는 매우 드문 질환으로, 1948년 Antopol, Goldman에 의해 처음으로 언급되었다. 주된 특징으로 임상적으로 육안적 또는 현미경적 혈뇨 소견을 보이며 배설성 요로조영술에서 음영 결손을 보인다. 원인으로서는 현재까지 외상, 선천성 기형, 신우의 모세혈관 이상, 항응고제 등이 보고된 바 있다. 종양과 유사하여 감별진단이 어려우며, 수술이 시행되는 경우가 과거부터 보고되어 왔으며, 국내에서도 종양 의증하에 수술 시행 후 suburothelial hematoma로 확진된 경우가 보고된 바 있다. 저자들은 항응고제 복용 후 suburothelial hematoma 발생하여, 이에 영상학적으로 진단 및 보존적 치료로 호전된 2예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 : 첫 번째 증례로, 73세 남환이 내원 5일전부터 있어 온 좌상복통을 주 증상으로 타 병원 입원중 증상 지속되어 본원 응급실에 내원하였다. 과거력상 고혈압 및 2006년 7월 동기능 부전증후군으로 인공 심박동기를 삽입하였으며, 심방세동으로 wafarin 복용 중이었다. 외상의 기왕력은 없었다. 내원당시 활력증후는 정상이었다. 검사실 소견은 말초혈액검사에서 백혈구 8,010/μL, 혈색소 12.9 g/dL, 혈소판 259,000/μL였다. 생화학 검사에서 혈액요소질소 8 mg/dL, 크레아티닌 1.0 mg/dL, AST 66 IU/L, ALT 22 IU/L, 요산 4.1 IU/L, 혈청 크레아티닌 인산효소 농도는 56 IU/L, LDH 농도는 690 IU/L, C-반응단백은 1.04 mg/dL였다. 응고인자 검사는 PT (INR) 2.54로 wafarin 복용으로 상승된 소견을 보이고 있었다. 소변 검사에서는 정상으로 RBC 1개 이하/HPF의 소견을 보였다. 복통으로 시행한 복부 CT상 좌상 복부에 십이지장의 공장부위에 혈종이 관찰되었으며, 우연히 우측 신우에 혈종이 발견되었다. 이에 wafarin 복용을 중단하였으며, 10일 뒤 재촬영한 복부 CT상 십이지장 및 우측 신우의 혈종은 더 이상 관찰되지 않았다. 두 번째 증례로, 76세 여환이 식욕 부진으로 본원 응급실에 내원하였다. 과거력 상 만성 폐쇄성 폐질환 및 폐색전증으로 본원 호흡기 내과에서 외래 통원 치료 및 wafarin 복용 중 이었으며, 내원 당시 육안적 혈뇨 소견을 보였다. 검사실 소견 상 말초혈액검사에서 백혈구 9,570/μL, 혈색소 11.6 g/dL, 혈소판 608,000/μL였다. 생화학 검사에서 혈액요소질소 14 mg/dL, 크레아티닌 0.8 mg/dL, AST 27 IU/L, ALT 14 IU/L, 요산 2.9 IU/L, C-반응단백은 17.00 mg/dL였다. 응고인자 검사는 PT (INR) 12.60로 wafarin 복용 및 감염으로 인해 치료 농도를 초과한 소견을 보이고 있었다. 소변검사에서는 잠혈 3+ 및 RBC 시야의 1/2이상/HPF의 소견을 보였다. 복부 CT상 양측 신우와 요관에 혈종이 발견되었다. 이에 wafarin 복용을 중단하였으며, 12일 뒤 시행한 소변 검사에서 잠혈±, RBC 1-4개/HPF로 혈뇨가 호전된 양상을 보였다. 환자는 급성 심근 경색이 발생하여 입원한 지 16일째 사망하였으며 이에 영상학적으로 재확인하지 못하였다.

결론 : 항응고제 복용 후 발생한 suburothelial hematoma에서 복부 CT 검사에서 조영 전 신우 및 요관에 관찰된 병변이 주변 조직에 비해 음영이 상대적으로 높으며, 조영 후 음영의 변화가 없는 점과, 항응고제 중단 후 호전된 점으로 진단할 수 있었기에 보고하는 바이다.

Key Words : 요로상피하 혈종, 항응고제, 혈뇨

Suburothelial hematoma, Wafarin, Hematuria