

Kommerell 계실의 파열로 인한 다량 출혈 후 발생한 급성 신피질괴사 1례

인제대학교 의과대학 서울백병원 내과학교실

김은진 · 김현태 · 나현희 · 고행일

A Case of Renal Cortical Necrosis after Massive Hemorrhage Associated with Rupture of the Kommerell's Diverticulum

Eun Jin Kim, Hyun Tae Kim, Hyun Hee Na, Haeng Il Koh

InJe University Medical School Seoul Paik Hospital Department of Internal Medicine

배경 : 급성 신부전은 일반적으로 신전성, 내신성, 신후성 급성 신부전으로 분류하며 신정성 급성 신부전의 경우 유효 순환량 감소하여 신혈류량이 감소되는 기전을 기본으로 한다. 신전성 급성 신부전 중 급성 신피질 괴사는 대부분 다량 출혈이 원인이며 속의 상태가 회복되지 않는 경우에도 발생할 수 있다. 본 증례는 선천적 대동맥 축착과 이 위쪽으로 생긴 Kommerell 계실의 자연적 파열로 인한 다량 출혈로 발생한 급성 신피질 괴사 1례를 보고하는 바이다.

증례 : 16세 여자가 타 병원에서 Kommerell 계실의 자연적 파열 후 혈액투석 및 보존적 치료를 위해 전원 되었다. 응급으로 대동맥 및 하행 대동맥 계실에 이식술 및 치환술 시행하였고 출혈 당시 혈색소가 3.7 g/dL까지 감소하였으나 종교적 이유로 수혈을 할 수가 없었다 한다. 수술 후 중환자실 치료 중 소변량이 감소하여 혈액투석을 시행하였고 활력증후가 안정이 된 후 본원으로 전원 되었다. 전원 후 시행한 컴퓨터 전산화촬영 혈관조영술에서 선천적으로 왼쪽 신장 하나만 있었고 신피막하 피질과 수질 옆 피질이 괴사된 피질과의 분명한 대조를 나타내는 것으로 보아 급성 신부전의 원인은 신피질괴사로 인한 것으로 생각하였다. 신장이 하나밖에 없어 조직검사는 시행할 수 없었다. 4개월간 혈액투석을 시행하였으나 신기능은 회복되지 않았고 복막투석으로 전환 후 현재 외래 추적관찰 중이다.

고찰 : 급성 신피질 괴사의 경우 급성 신부전의 회복이 드물어 대부분 만성 신부전으로 진행을 한다. 본 증례는 선천적으로 신장이 하나이고 출혈 당시 수혈을 할 수 없어 신피질 괴사까지 진행된 것으로 생각된다.

Key Words : 신피질 괴사, 급성 신부전, Kommerell 계실
Renal cortical necrosis, ARF, Kommerell