

혈액투석중인 만성 신부전 환자에서 상악골 비대로 발현한 이차성부갑상선 기능항진증의 1예

고려대학교 의과대학 내과학교실

오세원 · 김선철 · 차진주 · 김정엽 · 왕준광 · 이영모 · 권영주 · 표희정

A Case of Secondary Hyperparathyroidism Presenting with the Maxillary Enlargement in a Patient on Maintenance Hemodialysis

Se-Won Oh, Sun-Chul Kim, Jin-Joo Cha, Jeong-Yup Kim
Joon-Kwang Wang, Young-Mo Lee, Young-Joo Kwon, Heui-Jung Pyo

Department of Internal Medicine Korea University College of Medicine

서론: 만성 신부전 환자에게 정기적인 생화학 검사를 시행하면서 이차성 부갑상선 항진증의 빈도는 감소되는 추세이다. 그러나 이차성 부갑상선 항진증으로 인해 골변화가 일어나 일상 생활에 기능적인 장애를 초래하는 경우가 종종 보고되고 있다. 이차성 부갑상선 항진증으로 늑골, 골반, 쇄골, 하악골 등에 골변화가 자주 일어난다고 보고되고 있으나 상악골 비대로 나타난 경우는 매우 드물며 국내에서 보고된 예가 없다.

증례: 35세 남자로 9년전 원인 미상의 만성 신부전을 진단받고 혈액 투석을 시작한 환자로 내원 6개월 전부터 상악과 하악의 비대가 점차 악화되어 구음 장애 및 연하곤란 발생하여 내원하였다. 단층화 촬영 상 상악골과 하악골이 팽창되며 미만성 골비후를 보였고 방사선 투과성이 증가된 부위가 다발성으로 발견되었다. 골 스캔상 상악골과 하악골, 두개골, 척추와 장골에 미만성으로 섭취가 증가된 소견을 보였다. 혈청 intact PTH (iPTH) >1,600 pg/mL 혈청 alkaline phosphatase (ALP) 1,123 IU/L (35-104 IU/L)로 증가되었으며 칼슘 8.75 mg/dL, 인 3.7 mg/dL으로 정상 범위였고 혈청 calcitriol (1,25-dihydroxyvitamin D3) 12.4 pg/mL로 감소되어 있었다. Tc-99m MIBI 부갑상선 스캔상 좌 하엽에 섭취가 증가되어 있었고 양쪽 하부 부갑상선을 수술적 제거하였으며 조직검사 상 부갑상선 과증식을 보였다. 수술 4주 후 혈청 iPTH 29.3 pg/mL, ALP 494 IU/L까지 호전되었으나 수술 10주 후 시행한 iPTH 3,070 pg/mL으로 다시 상승되어 경구 칼슘제 복용을 지속하였고 zemplar 정맥 주사치료를 시작하였다. 3개월이 지난 후 혈청 iPTH 286.1 pg/mL로 감소하였고 수술 1년 후 혈청 iPTH 276 pg/mL, ALP 269 IU/L까지 호전되었다. 또한 상악골 및 하악골 비대가 호전되어 구음장애 및 연하곤란 등의 증상도 호전되었다.

결론: 투석 환자에서 이차성 부갑상선 항진증으로 인해 하악골 비대가 동반된 신성 골이영양증이 발생할 수 있으며 양 하부 부갑상선 제거술 및 calcitriol, 칼슘 공급으로 효과적으로 조절되었다.

Key Words: 부갑상선 항진증, 신성 골이영양증, 상악골
Hyperparathyroidism, Renal osteodystrophy, Maxilla