

IgA 신증에서 Oxford classification의 유용성

한림대학교 의과대학 내과학교실 및 신장연구소¹, 병리학교실²

이승민¹ · 이영기¹ · 안병무¹ · 이동훈¹ · 송영림¹ · 김수진¹ · 박태진¹
김성균¹ · 오지은¹ · 서장원¹ · 윤종우¹ · 구자룡¹ · 김형직¹ · 노정우¹ · 남은숙²

Oxford Classification of IgA Nephropathy

Seung Min Lee¹, Young-Ki Lee¹, Byung Moo Ahn¹, Dong Hun Lee¹, Young Rim Song¹
Soo Jin Kim¹, Tae Jin Park¹, Sung-Gyun Kim¹, Jieun Oh¹, Jang Won Seo¹
Jong-Woo Yoon¹, Ja-Ryong Koo¹, Hyung Jik Kim¹, Jung-Woo Noh¹, Eun Suk Nam²

Department of Internal Medicine¹ College of Medicine Hallym University,
Department of Pathology²

배 경 : IgA 신증은 전세계적으로 가장 흔한 사구체질환이지만, 아직까지 국제적으로 통일된 병리학적 분류 기준은 없는 상태이다. 그 동안 많은 분류 방법이 제시되었지만 환자의 예후를 예측하는데 여러 가지 제한점이 있었으며, 병리학적 분류가 임상적인 예후인자에 부가적인 유용성을 제공하는지에 대해서도 명확하지 않았다. 신질환의 진행을 보다 정확하게 예측하기 위한 국제적인 병리학적 분류법으로 2009년 Oxford classification이 발표되었으며, 여기에는 mesangial hypercellularity score, segmental glomerulosclerosis, endocapillary hypercellularity, tubular atrophy/ interstitial fibrosis의 네 가지 지표가 포함되어 있다. 저자들은 우리나라 IgA 신증 환자에서 Oxford classification을 적용하고 그 유용성을 알아보고자 하였다.

방 법 : 2006년 3월부터 2009년 10월까지 한림대 의료원에서 신생검을 시행 받은 환자 459명 중 IgA 신증으로 진단받은 196명을 대상으로 하였다. 환자들의 신기능은 MDRD 공식으로 계산하였으며, 신생검에서 병리학적 소견을 조사하여 기존의 WHO classification과 Oxford classification을 비교하였다.

결 과 : 대상환자의 평균 나이는 36.7세로 여성의 비율은 50.5%였고, 임상증상은 무증상 요 이상이 68.9%로 가장 많았다. 평균 혈청 크레아티닌은 1.21 ± 0.98 mg/dL, 사구체여과율은 87.0 ± 45.3 mL/min/1.73m²이었으며, 신생검에서 평균 사구체수는 16.7개였다. WHO classification에서는 grade 2, 3가 각각 30.5%로 가장 많았으며 grade 4 (19.5%), grade 1 (15.2%), grade 5 (4.3%)의 순이었고, grade가 높을수록 환자의 사구체여과율이 유의하게 감소하였다. Oxford classification의 기준 중에서 mesangial hypercellularity score >0.5인 경우는 48.9%, segmental sclerosis가 동반한 경우는 46.9%, tubular atrophy/interstitial fibrosis가 T1 이상인 경우는 33.2%이었으며, 이들 인자들이 동반한 환자에서는 사구체여과율이 유의하게 낮았다. Global sclerosis $\geq 10\%$ 인 경우 (41.5%)에도 사구체여과율이 감소하였다. 또한 신생검에서 mesangial hypercellularity score가 높거나 segmental sclerosis와 tubular atrophy/ interstitial fibrosis, global sclerosis가 심할수록 WHO classification의 grade가 높게 나타났다.

결 론 : Global sclerosis를 포함한 modified Oxford classification은 환자의 신기능 및 기존의 WHO classification과 좋은 상관관계를 보였다. Modified Oxford classification이 IgA 신증의 진행을 예측하는지에 대해서는 향후 전향적인 연구가 필요할 것으로 생각한다.

Key Words : 사구체신염, IgA신증, 병리

Glomerulonephritis, IgA nephropathy, Pathology