

요로감염 합병증으로 발생하는 내인성 안내염 3예

고려대학교 구로병원 신장내과

장원진 · 고강지 · 권영주 · 표희정 · 전은실 · 김정엽 · 윤기철 · 차인혜 · 조은정

3 Cases of Endogenous Endophthalmitis Complicated by Acute Pyelonephritis

Won-jin Chang, Gang Jee Ko, Young-Joo Kwon, Heui-Jung Pyo, Un Sil Jeon
Jeong-Yup Kim, Kichul Yoon, In Hye Cha, Eun Jung Cho

Korea University Guro Hospital Nephrology

서론: 내인성 세균성 안내염은 모든 안내염의 2-8% 정도를 차지하는 비교적 드문 질환으로 눈 수술이나 눈 외상의 기왕력 없이 전신 감염증의 경과 중에 병원균이 화농성 감염이 있는 원격 병소로부터 혈행성으로 안구에 침투하여 염증이 발생하는 질환이다. 당뇨병, 간질환, 면역기능 저하 환자들과 같이 전신 상태가 불량한 경우와 밀접한 연관이 있는 것으로 알려져 있으며 선행 질환으로 간농양, 폐렴, 요로감염 등이 보고되고 있다. 이들 중 화농성 간농양이 주 감염원으로 알려져 있으며 선행된 요로 감염에 합병되어 발생하는 경우는 드물다

이에 저자들은 요로감염의 합병증으로 발생하는 내인성 세균성 안내염 3예를 경험하였기에 보고하는 바이다

증례: 2007년부터 2010년까지 3명의 환자가 발열과 측복부 통증으로 내원하여 급성 신우신염 진단 하에 항생제 치료 중 시력저하 관찰되어 시행한 검사에서 내인성 안내염으로 진단 받았다. 증례 환자 모두에서 유리체 절제술을 시행하였고, 1명은 안구 적출술을 시행받았으며 대상 환자 모두 급성 신우신염은 회복되었으나 시력은 회복되지 못했다.

결론: 급성 신우 신염으로 입원한 환자가 시력 저하 및 안구 통증 등을 호소할 때 세균성 내인성 안내염의 병발을 고려해 보고 적절한 안저 검사등을 통한 조기 진단 및 치료가 필요할 것으로 생각된다.

Key Words: 급성신우신염 및 안내염
Endophthalmitis acute pyelonephritis

	증례1	증례2	증례3
증상	좌측 측복부 통증 오심, 발열(발생: 내원 8일 전)	빈뇨, 절박뇨, 배뇨 시 통증 (발생: 내원14일 전)	오심, 우측 측복부 통증 (발생: 내원 3일 전)
기저질환	당뇨병	고혈압	당뇨병, 고혈압
미생물	Escherichia coli	unspecified	Klebsiella pneumoniae
진단	급성 신우신염	급성 신우신염	급성 신우신염
정맥내 항생제 치료	ciprofloxacin 400 mg+ ceftriaxone 2 g ->ciprofloxacin 400 mg ->invantz 1.0 g	ceftriaxone 2.0 g	ceftriaxone 2.0 g +metronidazole 500 mg ->ciprofloxacin 400 mg
안내염	입원 2일 째 우안 시력저하 유리체강내 항생제 투여 : vancomycin 500 mg+ ceftazidime 1g (#7)	입원 하루 전 우안 시력저하 유리체강내 항생제 투여 :vancomycin 500 mg+ ceftazidime 1g (#1)	입원 3일 째 우안 시력저하 유리체강내 항생제 투여 :vancomycin 500 mg+ ceftazidime 1g (#30)
	우안 유리체절제술 시행 (입원 9일 째)	우안 유리체절제술 시행 (입원 2일 째)	우안 유리체절제술 시행 (입원 31일 째) +우안 안구적출술 시행 (입원 47일 째)
	시력경과: 시력 회복 안됨	시력경과:30 cm에서 안저 수치	시력경과: 시력 회복 안됨