

## 만성 신질환이 동반된 다운 증후군 환자에서 발생한 노르웨이 옴 1예

대구가톨릭대학교 의과대학 내과학교실

김병규 · 강건우 · 김태원 · 안기성 · 이인희

### A Case of Norwegian Scabies Associated with Chronic Kidney Disease in Patient with Down

Byong-Kyu Kim, Gun Woo Kang, Tae Won Kim, Ki Sung Ahn, In Hee Lee

Catholic University of Daegu School of Medicine, Department of Internal Medicine

노르웨이 옴은 *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*에 의해 발생하며 직접 접촉이나 오염된 매개물에 의해 전파되는 질환으로 노인, 영양 및 위생 불량, 면역기능 저하, 다운 증후군 (47, XY, +21) 등 발달 장애자, 우울증 및 치매 등의 신경성 질환 환자에서 주로 발견된다. 만성 신질환 환자에서는 요독성 소양증이나 건선 등의 다양한 피부 증상으로 인해 중증 전신 소양감이 나타날 수 있으나 노르웨이 옴에 의한 심한 소양증이 발생된 예는 드물게 보고되고 있다. 그러나 최근 노인 인구의 증가, 병원 및 요양원 등 집단 관리 시설의 증가로 인해 옴 발생의 위험이 증가하는 양상을 보이고 있다. 이에 연자 등은 최근 만성 신질환이 동반된 다운 증후군 환자에서 발생한 노르웨이 옴 1예를 경험하고 이를 보고하는 바이다.

**중례**: 56세 남자 환자로 내원 1개월 전부터 시작된 전신 쇠약감 및 소양감을 주소로 본원 응급실로 내원하였다. 환자는 15년전 부터 다운 증후군으로 사회 요양 시설에서 생활하였고 내원 당시 혈압 120/80 mmHg, 맥박 65회/분, 호흡수 20회/분, 체온 36.5℃이었다. 말초 혈액검사서 백혈구 8,200/mm<sup>3</sup>, 혈색소 6.5g/dL, 혈소판 87,000/mm<sup>3</sup>, 혈청 생화학 검사에서 BUN/Cr 110.4/16.8 mg/dL, Ca/P 7.4/8.5 mg/dL, 총 단백/알부민 6.9/3.2 g/dL, 단순 뇨 검사상 단백 1+, WBC 10-20/HPF, RBC >30/HPF 소견을 보이면서 복부 초음파 검사상 양측 신장 크기 감소가 관찰되었다. 내원 당시 전신 소양감과 함께 전신에 홍반성 인설성 구진과 특히 손, 발 부위에서 과각화성 판이 관찰되었다. 만성 신질환 진단과 함께 요독성 소양증을 의심하여 응급 혈액투석 시행과 대증적 치료를 지속하면서 피부과에 협진 의뢰하였다. 피부 도말 광유 (mineral oil)법 검사 및 피부경 검사상 진드기 성체, 굴 (burrow)이 관찰되어 노르웨이 옴으로 진단하였으며 피부 생검상 피부 과각화, 굴, 진피 내 염증 세포 침윤 등을 확인하였다. 즉시 Lindane 용액 전신 도포 (3회)와 약제 투여를 포함한 대증적 치료를 시행하였으며, 간병인, 환자와 접촉이 있었던 의료진에게도 용액 도포를 시행하였다. 치료 2주 후 전신소양감과 및 피부 병변은 거의 호전되었으며 현재 정기적인 혈액투석과 대증적 치료를 시행하면서 경과 관찰 중이다.

**Key Words** : 만성 신질환, 다운 증후군, 노르웨이 옴  
Chronic Kidney Disease, Down