

복막 투석 환자에서 *Pantoea agglomerans*에 의해 발생한 복막염 1예

전주예수병원 내과

김정관, 김병선, 양민아, 이재운, 장미영, 이광영

A Case of Peritonitis due to *Pantoea Agglomerans* in a Patient Undergoing Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis

Jeong Gwan Kim, Byung Sun Kim, Min A Yang, Jae Un Lee, Mi Young Jang, Kwang Yeong Lee

Department of Internal Medicine Jesus Hospital Jeonju Korea

서론: *Pantoea agglomerans* (*P. agglomerans*)는 enterobacteriaceae에 속하는 균주로 주로 식물인 야자나무, 산사나무, 선인장과 장미가시 등이나 동물의 배설물에서 흔히 발견된다. *P. agglomerans*는 자연에서 흔하지만 병원감염에서는 흔한 원인균이 아니다. 또한 *P. agglomerans*는 다른 *Enterobacter* spp. 에 비교하여 beta-lactam 항생제에 감수성이 좋은 것으로 보고 되었다. 복막투석 환자에서 beta-lactam 항생제에 저항성을 보이는 *P. agglomerans*에 의한 복막염을 1예 경험하여 보고하는 바이다.

증례: 58세 여자가 내원 당일 아침부터 발생한 지속적으로 땅기는 듯한 상복부 통증을 주소로 내원하였다. 이학적 검사 상 복부 전반적인 압통과 반발통 소견을 보였다. 과거력상 2001년부터 복막투석을 시작하였고, 2004년과 2006년 2회에 걸쳐 각각 원인불명과 Coagulase negative Staphylococcus에 의한 복막염으로 치료 받았다. 내원 당시 생체징후상 혈압 140/90 mmHg, 호흡수 20회/분, 맥박 106회/분, 체온 37.4°C 소견을 보였다. 일반 혈액 검사에서 백혈구 7900 /uL (중성구 83.5%), BUN 69 mg/dL, creatinine 9.6 mg/dL, 소듐 132 mEq/L, 칼륨 5.1 mEq/L, 칼슘 9.4 mg/dL, 인 4.5 mg/dL, ESR 27 mm/hr, CRP 0.93 mg/dL 소견 보였으며, 단순 흉부 및 복부 방사선 사진상 특이소견 보이지 않았다. 복막 투석액 세포검사서 적혈구 40 cell/uL, 백혈구 3800 cell/uL, PMNL 85% 소견 보였으며, 세포검사와 동시에 투석액 배양 검사 실시하였다. 복막염으로 진단하여 경험적으로 cephalotin 1 g과 ceftazidime 1 g을 오후 9시경 1회/일로 투석액에 혼합하여 복막투석을 실시하였다. 복막 투석액 세포검사서 입원 2일째 백혈구 7840 cell/uL로 상승하였고, 입원 4일째 내원 시 처음 실시한 투석액 배양검사상 *P. agglomerans*이 배양되었고, 배양 검사상에서 감수성을 가지는 imipenem 500 mg 2회/일 정주로 항생제를 변경하여 총 14일간 치료하였다. 이후 투석액 세포검사에서는 백혈수 수치가 감소하는 추세였고, 복통 등의 증상 호전되었다. 반복적으로 실시한 배양검사상에서는 더 이상 균주가 배양되지 않았고, 이후 발열은 없었고, 그 밖의 임상증상 호전되어 퇴원하였다.

Key Words: 복막염, 복막 투석, *Pantoea agglomerans*
Peritonitis, CAPD, *Pantoea agglomerans*