

급성신부전으로 나타난 악성림파종 1예

성균관대학교 의과대학 삼성창원병원 내과

조 성, 김성록, 이유지, 김민수

A Case of Malignant Lymphoma Presenting as Acute Renal Failure

Seong Cho, Sung Rok Kim, Yu-Ji Lee, Min Su Kim

Departments of Internal Medicine, Samsung Changwon Hospital, Changwon

신장의 임파종 침범은 전체 임파종 환자의 33-50%정도 되지만 대부분 신기능 이상을 초래 하지 않는다. 악성 임파종의 신실질 침범에 의한 급성신부전이 초기 증상으로 나타난 예는 드물다. 이에 연자들은 복부 통증과 급성신부전으로 방문하여 진단된 신실질의 악성 임파종 1예를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례: 47세 남자로 일개월전부터 발생하는 미열, 복부 팽만감, 전신부종으로 입원하게 되었다. 입원 당시 38.3℃의 열이 있었고 혈압은 140/70 mmHg였으며 양측 경부의 임파선이 만져 졌다. 호흡음은 우측하부에서 감소되어 있었으며 복부 동통과 반발통이 있었으며 복벽의 경직이 관찰되고복부 팽만감을 보였다. 말초 부종이 관찰 되었다. 검사실 검사상 WBC 7,200/mm³, Hb 10.5 g/dL, platelet 156,000/mm³, Serum Na 139 mEq/L, K 5.3mEq/L, Cl 106 mEq/L. Ca 10.5 mg/dL, P 4.9 mg/dL, BUN 87.2 mg/dL, Creatinine 4.6 mg/dL. Urinalysis 상 protein (-), RBC many/HPF, WBC 0-1/HPF. Total protein/albumin 5.7/2.4 g/dL, AST/ALT 57/18 IU/L, Bilirubin T/D 0.7/0.3 mg/dL, T.Cholesterol 113 mg/dL였다. 흉부 단순 촬영상 우측 흉수가 관찰되었고 흉수 검사상 pH: 7.304, RBC: 3312/ μ L, WBC: 576/ μ L, Poly: 1%, Lympo: 99%를 보였다. 세포진 검사에서 LCA (+), CD 20 (+)으로 B cell의 악성 임파종 진단받았다. 복부 CT상 양측신장이 미만성으로 증대되어 있고 조영증강이 미약하였다. 신주위 연부조직 종괴가 신장을 둘러싸는 모양으로 나타났다. 신조직 검사상 diffuse large B-cell lymphoma로 진단 되었다. 혈액 투석 하면서 경과 관찰 중 사망하였다.

Key Words: 급성신부전, 악성림파종, 신조직 검사

Acute Renal Failure, Malignant lymphoma, Kidney biopsy