

버섯 중독으로 인한 rhabdomyolysis 및 cardiogenic shock 1예

단국대학교 의과대학부속병원 내과학교실

한진형, 조종태, 이은경, 윤성철

A Case of Unusal Complications of Mushroom Poisoning : Development of Rhabdomyolysis and Cadiogenic Shock

Jin Hyung Han, Jong Tae Cho, Eun Kyoung Lee, Sung Chul Yoon

Department of Internal Medicine, College of Medicine, Dankook University

서 론: 버섯은 종류가 다양하고 흔하게 발견되기 때문에 독버섯 중독이 종종 일어난다. 이러한 독버섯 중독은 그 양상이 매우 다양하며 간부전, 신부전, 간성혼수를 일으키는 Amatoxins 을 함유한 광대버섯속 (Amanitaceae)의 버섯들은 매우 치명적인 것으로 알려져 있다. 이러한 Amatoxins 을 가지고 있으며 rhabdomyolysis를 일으키는 버섯으로 절구 버섯아재비 (Russula subnigricans)가 알려져 있으나 이에 의한 국내 보고는 없었다. 이에 본원에서는 독버섯을 복용한 후 rhabdomyolysis 및 cardiogenic shock 을 보인 환자에 대한 1예를 보고하는 바이다.

증 례

환자: 남자, 51세

주소: chest discomfort and generalized myalgia

현병력: 경기도 평택에서 거주하며 평소 등산시 간헐적으로 버섯을 채취하여 복용했던 과거력이 있는 분으로 가족여행을 위해 전라남도 해남에 방문하였다. 주작산에 위치한 숙소 근처에서 야생버섯을 직접 채취하였으며 채취 다음날 2010년 8월 16일 오전 8시에 버섯을 소금에 절여 볶은 후 부인 및 아들과 함께 복용하였다. 복용한 직후 환자의 아들과 부인은 Nausea, vomiting 있었으며 이후 특별한 complication은 없었다. 그러나 환자는 Nausea 없이 복용한 버섯을 소화했으며 복용 6시간 이상 경과 후에 chest discomfort, palpitation, dyspnea, generalized myalgia 및 diarrhea 2회 보이며 local 방문하였다. local 방문시 Systolic BP 60 mmHg으로 도파민 연결 및 기도삽관 하였다. 이후 연고지 관계로 8월 17일 오후 2시경 본원 전원 되었다.

과거력: 등산시에 간헐적으로 버섯을 채취하여 복용한 과거력 있음.

사회력: 중산층의 고속버스 운전사로 자살 위험도 및 정신과적 특이 사항 없음.

진찰 소견: 도파민 연결된 상태에서 혈압 98/65 맥박 120/분, 호흡수 27회, 체온 36.3°C 였다. 의식은 alert 하였으며 흉부 청진시 수축기 잡음의 심음을 들을 수 있었다. 그 외 복부 검진상 특이 소견은 없었다.

검사실 소견: 혈액검사에서 BUN 42.4 mg/dL, Cr 3.0 mg/dL, AST 1144 U/L, ALT 321 U/L, Total-bilirubin 0.49 mg/dL, amylase 2,415 U/L, CK 67,244 U/L, LDH 1,917 U/L, CK-MB >500 ng/mL, Tnl 2.71 ng/mL, NT pro BNP 7,414 pg/dL, Urine Myoglobin 51.70 이었다. 심전도에서는 Normal sinus rhythm으로 ST 분절이나 T-wave 이상은 없었다. 2D-echo에서는 EF 30%으로 LV systolic dysfunction 보였다. 흉부 방사선 소견에서는 특이 소견 보이지 않았다.

임상 경과 및 치료: 독버섯 중독에 의한 Toxic Rhabdomyolysis, Toxic hepatitis 및 cardiogenic shock impression 하에 입원즉시 CRRT 시행 하였다. 내원 2일째 CK 146,206 U/L, Cr 3.69 mg/dL로 최고치를 보였으며 이후 감소 추세를 보였다(Figure 1). 그러나 inotropics 증량에도 불구하고 환자의 혈압은 계속 감소되었으며 본원 입원 48시간 내인 (독버섯 복용 72시간내) 8월 19일 오전 7시경에 사망하였다. 이후 환자가 복용하였던 버섯샘플은 농림 수산부에 의뢰하였고 절구 버섯 아재비로 확인하였으며 포자 검사를 통해 독우산 광대 버섯 및 절구버섯 아재비의 포자를 확인하였다.

고 찰: 독버섯은 식용버섯과 형태학적으로 유사하기 때문에 중독이 발생할 수 있으며 본 환자에서와 같이 여러 버섯을 함께 복용하여 문제가 되는 경우도 있다. 절구 버섯 아재비에 의한 rhabdomyolysis 도 드물지만 발생할 수 있어 주의가 필요하다.

Key Words: 독버섯, 횡문근융해, 절구버섯아재비

Mushroom poisoning, Rhabdomyolysis, Russula subnigricans