

## 성인에서 발생한 비폐색성-비역류성 거대요관 1예

원광대학교 의과대학 내과학교실

정덕은, 최지은, 이유민, 안선호, 송주흥

### Non-Obstructive Non-Refluxing Megaureter in an Adult

Duk Eun Jung, Jee Eun Choi, Yu Min Lee, Seon Ho Ahn, Ju Hung Song

Department of Internal Medicine, Wonkwang University School of Medicine

**서론:** 거대요관은 1923년 Caulk에 의해 처음 제시된 질환으로 신우 및 신배의 확장 유무와 관계없이 비정상적으로 확장된 요관을 나타낸다. 원인에 따라 원발성 또는 이차성으로 나눌 수 있고, 역류 또는 폐색유무에 따라 세분화 된다. 비폐색성-비역류성 거대요관은 침범된 요관의 역류나 폐색이 배제된 후에 진단되며 일반적으로 거대요관은 신생아에서 진단된다. 저자들은 79세의 여자에서 양측성으로 발생한 비폐색성-비역류성 거대요관의 드문 환자를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

#### 증례

**환자:** 79세, 여자

**주증상:** 오한 및 좌측 측복통

**현병력:** 내원 약 5일전부터 식사량 줄어들고, 소변이 탁하게 나오며, 좌측 측복통 및 오한 발생하여 응급실 통해 입원함. 사회력과 가족력: 특이사항 없음.

**과거력:** 고혈압, 당뇨로 2년 전부터 약물 치료중 진찰소견: 급성 병색을 보이고 있었으나 의식은 명료하였고, 혈압 100/75 mmHg, 맥박 101/분, 호흡수 20/분, 체온 38.2°C이었다. 두경부, 흉부진찰 소견은 정상이었고, 좌측 측부 복통 소견 관찰되었다. 호흡음과 심음은 정상이었다.

**검사소견:** Hb 10.6 g/dL, Hct 31.8%, WBC 12,670/ $\mu$ L, PLT 350,000/ $\mu$ L이었고, protein/albumin 7.3/3.6 g/dL, Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> 141/6.7 mEq/L, BUN/Creatinine 83.9/4.31 mg/dL, CRP 138.8 mg/L 이었다. 뇨검사상 WBC very many/HFP, RBC 1-4/HPF, 뇨결핵균 도말배양검사는 음성이었고, Bacteria All field, 뇨 배양 검사상 E. coli (ESBL) 배양되었다. 동맥혈가스분석에서 pH 7.339, PCO<sub>2</sub> 28.8 mmHg, PO<sub>2</sub> 79.1 mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 19.5 mmol/L, SaO<sub>2</sub> 95.5% 이었다.

**치료 및 경과:** 급성 신우신염 진단하에 항생제 치료 시작하였으며, 내원하여 시행한 초음파상 양측 신장에 grade IV의 수신증 관찰되어, 양측 신장에 경피적 콩팥창념술을 시행하였다. 이후 시행한 신장조영사진상 특이한 폐색소견 보이지 않았다. 시행한 배설성 방광요도 조영술에서도 방광요관역류 소견은 보이지 않았다. 경피적 콩팥창념술 및 항생제 치료 후 내원 2일째 부터 발열 및 오한 증상 호전되었으며, 내원 5일째 시행한 검사에서 WBC 1180/ $\mu$ L BUN 44.2 mg/dL, creatinine 1.22 mg/dL CRP 6.43 mg/L로 회복되어 퇴원하였으며, 예방적 항생제 복용하며 주기적으로 외래 추적관찰 중이다.

**결론:** 비역류성-비폐색성 거대요관은 신생아에서 증상이 없이 많이 발견되며, 성인에서는 매우 드물게 발생하는 질환이다. 반복적인 요로감염, 통증, 혈뇨 등의 증상을 나타낸다. 경정맥 요로 조영술을 시행하면 특징적으로 하부 요관의 확장 또는 전체 요관의 확장소견을 보일 수 있다. 확진을 위해서는 배설성 방광요도 조영술을 통해 방광요관 역류를 배제해야 하며, 방광경을 통해 방광삼각 또는 요관구의 이상소견을 배제하여야 한다. 이러한 거대요관은 주로 남성에서, 그리고 좌측에 호발하나 드물게 양측을 침범 할 수 있다. 성인에서 반복적인 요로감염 및 측복통, 혈뇨 등의 증상 호소시 상기 영상 검사등을 시행하여 비폐색성-비역류성 거대요관의 가능성을 고려하여야 겠다.

**Key Words:** 거대요관, 비폐색성, 비역류성

Megaureter, Non-obstructive, Non-refluxing