Case 1A (동생)

성균관의대 삼성서울병원 내과

장 혜 련

16세 남환이 오른쪽 발목관절 통증을 주소로 내원하였다.

환자는 내원 2년전 학교에서 시행한 요검사에서 이상 소견이 있다고 듣고, 인근 병원에서 재검을 받았으나 이상 소견이 없다고 들었으며, 내원 1년전 고열 발생 후 콜라색 요를 1회 본 적이 있었다. 내원 17일전 오른쪽 발목관절 통증으로 인근 병원을 방문하여 약을 처방 받아 복용한 후 증상이 호전되었으나, 통증이 재발하여 혈액검사를 시행 받았다. 검사 결과 serum BUN/Cr 59.1/2.09 mg/dl, uric acid 10 mg/dl으로 통풍과 신질환이 의심된다고 듣고 정밀검사를 위해 본원에 내원하였다.

과거력에서 특이 병력은 없었다. 가족력에서 아버지가 원인불명의 만성신질환으로 1996년 신장이식 후 본원 신장내과외래에서 추적 관찰 중이었다.

학생이며 1.5 pack year의 흡연력이 있었고 음주력은 없었다.

본원 내원 당시 오른쪽 발목관절 통증을 호소하였으나 이외의 특이 증상은 없었다.

급성 병색이었으며, 의식은 명료하였고, 지남력은 정상이었다. 활력 징후는 혈압이 124/76 mmHg, 맥박수는 분당 72회, 호흡수는 분당 20회, 체온은 36.6℃ 이었다. 신장은 167.0 cm, 체중은 53.1 kg이었다. 호흡음은 정상이었고, 다리에 함요 부종은 관찰되지 않았으며, 최근 몸무게 변화는 없었다. 신경학적 진찰에서 특이소견은 없었다.

검사 소견은 다음과 같았다.

WBC 7170/uL (seg. neutrophil 45%, lymphocyte 46.9%), Hb 12.6 g/dL, Hct 37.8%, platelet 248,000/mm^3

Total protein 6.5 g/dL, albumin 44.5g/dL, cholesterol 149 mg/dL , BUN 31.9 mg/dL, creatinine 1.96 mg/dL, uric acid 10.8 mg/dL, calcium/phosphate 9.8/3.9 mg/dL

Na/K/Cl 141/4.5/108 mmol/L TCO_2 22.9 mmol/l

PT 0.87 (INR), aPTT 33.5 sec.

U/A: S.G. 1.008, alb TR, blood +++, RBC 0-2/HPF

Random urine protein/creatinine ratio 0.84 mg/mgCr,

Random urine albumin/creatinine ratio 726.45 ug/mgCr

24 HR urine protein/albumin 1023.9/865.37 mg/day

Serum IgG/A/M 796/154/82 mg/dL, C3/C4 123/25 mg/dl,

FANA : negative, ANCA : negative

Serum & Urine protein electrophoresis: no abnormal band

Chest PA : no active lung lesion

Electrocardiogram : normal sinus rhythm

신생검을 시행하였다.

Case 1B (형)

18세 남환이 오른쪽 발목관절 통증을 주소로 내원하였다.

증상은 내원 2일전에 처음 발생하였으며, 동네 약국에서 소염진통제를 복용하였으나 호전되지 않아, 인근 병원 방문하여 시행한 검사 소견상 BUN/Cr 50.5/2.84 mg/dl, uric acid 14.3 mg/dl로 통풍과 신질환 의심하에 정밀검사를 위해 본원에 내원하였다.

과거력에서 특이 병력은 없었다. 가족력에서 아버지가 원인불명의 만성신질환으로 1996년 신장이식 후 본원 신장내과외래에서 추적 관찰 중이었다.

학생이며 흡연력 및 음주력은 없었다.

본원 내원 당시 오른쪽 발목관절 통증을 호소하였으나 이외에 특이 증상은 없었다.

급성 병색이었으며, 의식은 명료하였고, 지남력은 정상이었다. 활력 징후는 혈압 120/79 mmHg, 맥박수는 분당 83회, 호흡수는 분당 20회, 체온은 36.4℃ 이었다. 신장은 168.2 cm, 체중은 54.6 kg 이었다. 호흡음은 정상이었고, 다리에 함요 부종은 관찰되지 않았으며, 최근 몸무게 변화는 없었다. 신경학적 진찰에서 특이소견은 없었다.

검사 소견은 다음과 같았다.

WBC 7940/uL (seg. neutrophil 59.4%, lymphocyte 28.6%), Hb 11.9 g/dL, Hct 36.9%, platelet 238,000/mm^3

Total protein 7.1 g/dL, albumin 4.3 g/dL, cholesterol 123 mg/dL , BUN 44.1 mg/dL, creatinine 3.07 mg/dL, uric acid 12.9 mg/dL, calcium/phosphate 9.4/4.2 mg/dL

Na/K/Cl 140/4.0/105 mmol/L, TCO_2 24.7 mmol/l

PT 01.0 (INR), aPTT 38.4 sec.

U/A: S.G. 1.008, alb −, blood TR, RBC 0−2/HPF

Random urine protein/creatinine ratio 0.06 mg/mgCr,

Random urine albumin/creatinine ratio 15.17 ug/mgCr,

Serum IgG/A/M 1493/321/137mg/dL, C3/C4 103/25 mg/dl,

FANA : negative, ANCA : negative

Serum & Urine protein electrophoresis: no abnormal band

Chest PA : no active lung lesion

Electrocardiogram : normal sinus rhythm

신생검을 시행하였다.