

복수를 동반한 간경변 환자에서 복막 투석액에 의한 흉수악화 1예

고신대학교 의과대학 내과학교실

이원형, 김예나, 구상건, 정연옥, 신호식, 정연순, 임학

A Case of Hydrothorax Aggravated by Peritoneal Dialysate Leakage in Liver Cirrhosis Patient with Ascites

Weon Hyoung Lee, Ye Na Kim, Sangeon Gwoo, Yeon Ok Jeong

Ho Sik Shin, Yeon Soon Jung, Hark Rim

Department of Internal Medicine, Kosin University College of Medicine

환자: 44세 여자

주소: 호흡곤란

현병력: 비대상성 간경변(child pugh class C)으로 2년 전 부터 치료 받고 있던 환자로 간기능은 비교적 유지되는 보상성 간경변 상태였다.

환자는 5개월 전부터 오른쪽 흉수로 간내과에서 대증치료 받으나 호전 되지 않았고, 간내과 입원하여 PICIBANIL을 이용한 흉막 유착술을 받았으나 흉수는 계속 지속되었고, 재발하는 흉수의 정확한 원인을 알지 못하였다. 3개월 전 급성 신부전으로 신장내과로 전과되어 우측 내경정맥에 이중도관 삽입 후 혈액 투석 시작하였고, 흉수가 다소 호전 되는 양상보여 복수 조절을 위해 2개월 전부터 복막투석을 시작하였다. 내원 10일 전부터 발생한 호흡곤란을 주소로 입원하였다.

과거력: 3년 전 만성 C형 간염 진단받았고 C형 간염 진단 당시 HCV RNA Quantification 7.29로 활동성이었다.

1년전 천식 진단 받았고 그외엔 특이 병력 없었다.

가족력: 특이사항 없었다.

진찰소견: 입원 당시 혈압 110/80 mmHg, 맥박수 110회/분, 호흡수 20회/분, 체온 36.5°C였고, 만성 병색을 띠었다. 우측 폐야에 호흡음이 감소되었으며 타진시 탁음이 들렸다. 복부는 팽만되었고 이동 탁음이 들렸고, 압통 및 반발 압통은 없었다. 하지에 함요 부종이 있었다.

검사소견: 말초혈액 검사상 WBC 5,300/mm³, Hb 10.7 g/dL, PLT 75,000/mm³, electrolyte 검사상 Na 130 mEq/L, K 4.4 mEq/L, Cl 95 mEq/L, 생화학적 검사에서 BUN 106 mg/dL, Cr 3.6 mg/dL, Calcium 7.9 mg/dL, phosphate 6.1 mg/dL, AST 97 IU/L, ALT 18 IU/L, LDH 891 IU/L, direct bilirubin 2.0 mg/dl, indirect bilirubin 1.2 mg/dl, total protein 4.3 g/dL, albumin 2.2 g/dL, fasting glucose 113 mg/dL, Anti HCV Ab(+)이었다. 흉수 천자 검사에서 cell count 200/mm³ (PMN 6%, lymphocyte 10%), total protein 0.4 g/dL, albumin 0.2 g/dL, glucose 224 mg/dL, LDH 69 IU/L, ADA 1.0IU/L, 복수 천자 검사에서 cell count 200/mm³ (PMN 5%, lymphocyte 23%), total protein 0.6 g/dL, albumin 0.3 g/dL, glucose 188 mg/dL, LDH 91 IU/L, ADA 0.1 IU/L이었다.

방사선 소견: 단순 흉부 방사선 검사에서 우측 흉곽에 대량의 흉막 삼출이 관찰되었고 복막투석을 시행하기 전보다 심한 양상이었다(Fig. 1). 복강 내 방사선 동위원소 촬영에서 오른쪽 흉강으로의 복강액의 흉막 누출 소견이 있었다(Fig. 2).

치료 및 경과: 흉수가 다시 악화되어 원인 감별 위해 복강 내 방사선 동위원소 촬영을 하였고, 복막 투석액의 흉강 누출을 진단할 수 있었다. 환자에게 치료를 권유하였으나, 개인적인 사정으로 거부하였고, 복막투석 유지 하였으나 흉수 악화의 소견은 보이지 않아 복막투석과 흉수천자 등의 대증 요법을 받으며 경과 관찰 중이다.

Key Words: 수흉증, 간경변증, 복막투석

Hydrothorax, Liver cirrhosis, Peritoneal dialysis