

개회충증과 동반된 미세변화신증 1예

부산대학교병원 신장내과¹, 부산대학교병원 간호부²

양병윤¹, 오선영², 이장원¹, 신민지¹, 이하린¹, 송상헌¹, 성은영¹, 곽임수¹

A Case of Minimal Change Disease Associated with Toxocariasis

Byeong Yun Yang¹, Seon Young Oh², Jang Won Lee¹, Min Ji Shin¹, Harin Rhee¹
Sang Heon Song¹, Eun Young Seong¹, Ihm Soo Kwak¹

Pusan National University Hospital, Department of Internal Medicine, Division of Nephrology¹
Pusan National University Hospital, Nursing Part²

배경: 개회충증(toxocariasis)은 인간 숙주에서 발생한 *Toxocara canis* 혹은 드물지만 *Toxocara cati*에 의한 감염병을 지칭하는 용어로, 최근 발생 빈도가 증가하고 호산구증가증의 중요한 원인으로 주목 받고 있다. 한 국내 보고에 따르면 지방 인구의 약 5-7%가 *Toxocara* 혈청 양성을 보이고 있으며, 호산구증가증 환자의 약 40%에서 *Toxocara* 혈청 양성이라는 보고도 있다. 대표적인 개회충증의 임상 양상으로 유충내장이행증(visceral larva migrans, VLM)과 유충안구이행증(ocular larva migrans, OLM)이 있으며 그 외에도 유충피내이행증(cutaneous larva migrans), 심근염, 신장염 등이 발생할 수 있다. 신증후군을 유발하는 사구체신염이 동반된 경우는 드물고 주로 소아에 나타나는데, 저자들은 신증후군을 보인 성인에서 발견된 개회충증과 그와 동반된 미세변화신증(minimal change disease, MCD)을 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례: 59세 남자가 2주전부터 시작된 전신부종을 주소로 내원하였다. 과거력에서 특이 질환과 지속 복용 약물은 없었고 최근 한 약이나 NSAID를 복용한 적도 없었다. 활력징후는 혈압 120/80, 맥박 85회/분, 호흡수 17회/분, 체온 37.2도이었다. 혈액검사에서 BUN/creatinine 18.6/1.57 mg/dL, Albumin 1.5 g/dL, Total cholesterol 335 mg/dL, CRP 1.32 mg/dL이었으며, CBC에서 WBC 15120/mcL, eosinophil 43% (eosinophil count: 6502/mcL), Hb 13.8 g/dL, PLT 379000/mcL이었다. 그 외에 IgE 1051 IU/mL, IgG 884 IU/mL, IgM 150 IU/mL, IgA 340 IU/mL 이었으며, ANCA, FANA, Anti-GBM Ab, cryoglobulin은 모두 음성이었고, C3, C4는 정상이었다. hepatitis B, C, HIV에 대한 항원, 항체 검사는 모두 음성이었다. 소변검사에서 urine PCR 7647 mg/g, 혈뇨와 농뇨는 없었다. 혈장과 소변의 단백전기영동 검사에서 사구체성 단백뇨로 진단되었다. 조영증강 복부 CT에서 흉수와 복수가 발견되었고 간의 S6에 조영증강이 동반되지 않는 2 cm가량의 등근 석회화가 보였다. 신장조직검사를 실시하였고 그 결과, 총 19의 사구체 중에 4개가 global sclerosis, 3개는 eosinophilic glomerulitis이었고, 세뇨관은 경한 atrophy와 focal tubulitis, 간질부위는 diffuse edema와 경한 염증세포 침윤을 보였으며, 혈관은 경한 medial thickening외 특이 소견이 없었다. 전자현미경 상에서 90% 이상의 diffuse foot process effacement를 보였으나 GBM의 두께는 정상이었으며 electron dense deposit은 보이지 않았다. 병리진단은 MCD, ATN, increased eosinophils in glomerular and peritubular capillaries 이었다. 호산구증가증과 간의 등근 석회화가 있어 기생충 검사를 시행하였으며 Clonorchis, Cysticercosis, Paragonimus, Sarganum, *Toxocara*에 대한 항체에서 *Toxocara* ELISA만이 양성이었다. 다시 환자를 문진해 보니, 육회와 생간을 자주 즐긴다고 했다. 임상적으로 개회충증의 VLM이 추정되는 상황이었으며, OLM의 동반 유무를 보기 위한 안저 검사를 시행하였고 결과는 정상이었다. 치료로 albendazole 400 mg bid를 총 7일간 투여하였고 동시에 prednisolone을 체중 1 kg 당 1 mg으로 시작하였다. 치료 4주 후 검사에서 혈청 Albumin 3.8 g/dL, urine PCR 135.2 mg/g으로 완전관해를 보였고 호산구수도 줄어 4% (eosinophil count: 200/mcL)로 정상화되었다. Prednisolone은 차츰 줄여 치료 12 주째에 모두 끊었다. 완전관해 도달 후 20주가 지난 현재 환자는 완전관해를 유지 중이다.

Key Words: 개회충증, 미세변화신증, 호산구증가증
Toxocariasis, Minimal change disease, Eosinophilia