

병리 (CPC)

Case 1

순천향대학교 천안병원 내과

양 종 오

52세 여자 환자가 단백뇨를 주소로 내원하였다. 환자는 약 10여 년 전부터 단백뇨와 혈뇨가 있었고 3년 전 다른 대학병원에 내원하여 사구체신염 진단 하에 valsartan 80 mg으로 치료받았고 개인의원에서 치료 중 단백뇨가 계속 있어서 본원으로 전원되었다. 그 당시 소변검사에서 혈뇨가 있으나 단백뇨는 심하지 않아서 개인의원에서 계속 치료받기로 하였다. 최근 소변검사에서 단백뇨가 계속 나와서 외래로 내원하였고 소변검사 결과 단백뇨가 있어서 신 조직검사를 위해 입원하였다.

내원 당시 혈압은 110/60 mmHg, 맥박수 64회/분, 호흡수 16회/분, 체온 36.5°C 이었다. 키는 163 cm, 체중은 54 kg 이었다. 의식은 명료하였고 호흡음은 정상이었고 심박동은 규칙적이며 심잡음은 들리지 않았다. 복부 청진상 장음은 정상이었고, 압통이나 반발통은 없었다. 양측 하지의 함요부종은 관찰되지 않았고 전신 피부에 특이소견은 없었다.

검사실 소견은 다음과 같다.

혈액검사에서 백혈구 5,630/mm³, 혈색소 13.2 g/dL, 혈소판 212,000/mm³ 이었다. 일반화학검사에서 total protein 7.2 g/dL, albumin 4.5 g/dL, BUN 10.2 mg/dL, creatinine 0.7 mg/dL, Na/K/Cl 143/3.7/104 mEq/L, total cholesterol 181 mg/dL, triglyceride 121 mg/dL 이었고 그 외 다른 이상소견은 보이지 않았다. 소변검사에서 SG 1.023 protein (2+), RBC 5-9/HPF, WBC 5-9/HPF 이었다. Spot urine protein/creatinine ratio는 601 mg/g 이었다. 24시간 소변검사에서 protein 533.0 mg, creatinine 1043.9 mg, 소변량은 1,300 mL 이었다. CRP 0.35 mg/L, IgG/A/M 1069.6/220.5/74.6 mg/dL, C3/C4 109.4/31.3 mg/dL, ANA 음성, anti-dsDNA antibody 음성이었고 다른 혈청학적 검사에서 이상은 없었다.

흉부 x-ray상 특이 소견은 없었고, 복부 CT상 양쪽 신장이나 요관, 방광 등의 이상 소견은 보이지 않았다. 심전도 검사상 좌심실 비대 소견을 보였으나 심 초음파 검사상 이상은 없었다.

입원 후 신 조직검사를 시행하였다.