

Case 2

Jae Yoon Park

Department of Internal Medicine, Dongguk University Ilsan Hospital

42세 남자 환자가 발열을 주소로 내원하였다. 환자는 3년 전부터 B형 간염으로 entecavir 를 복용 중이었다. 환자는 내원 4일 전, 38도가 넘는 발열이 있었으나 해열제를 복용하며 경과관찰을 하였으나 지속적으로 발열 및 근육통, 전신쇠약감이 지속되어 응급실을 통해 입원하였다.

내원 당시 혈압은 114/76 mmHg, 맥박수 74회/분, 호흡수 20회/분, 체온 37.1°C 였다. 키는 179 cm, 체중은 76 kg 였다. 의식은 명료하였고 호흡음은 정상이었다. 심박동은 규칙적이며 심잡음은 들리지 않았다. 복부 청진상 장음은 정상이었고, 압통이나 반발통은 없었다. 양측 하지의 함요부종은 관찰되지 않았고, 전신 피부에 특이소견은 없었다.

혈액검사에서 백혈구 12,740/mm<sup>3</sup>, 혈색소 18.0 g/dL, 혈소판 50,000/mm<sup>3</sup> 이었다. 일반화학검사서 total protein 6.0 g/dL, albumin 3.2 g/dL, BUN 36.6 mg/dL, creatinine 2.3 mg/dL, Na/K/Cl 135/4.8/97 mEq/L, total cholesterol 98 mg/dL 이었다. CRP 0.74 mg/L, IgG/A/M 971/206/90 mg/dL, C3/C4 108/35 mg/dL, ANA 양성, anti-dsDNA antibody 음성이었고, Hantaan virus antibody 양성이었다.

소변검사서 SG 1.025, protein (4+), RBC 5-9/HPF, WBC 1-4/HPF 였다. Spot urine protein/creatinine ratio는 8.7 g/g 이었다. 24시간 소변검사서 protein 2336.4 mg, creatinine 1104.0 mg, 소변량은 1,300 mL 이었다.

흉부 x-ray 에서 특이 소견은 없었고, 복부 CT 에서 양쪽 신장 주위에 지방침착이 관찰되는 것 이외에, 신실질이나 요관, 방광 등의 이상 소견은 보이지 않았다. 심전도 검사상 이상소견은 없었다.

입원 후 신 조직검사를 시행하였다.