

## 10여일 간의 하지 부종

경북대학교 의과대학 내과학교실, 영남대학교 의과대학 병리학교실\*

조 동 규 · 김 용 진\*

**현병력**: 환자는 68세 남자로 30여년 전 당뇨병으로 진단 받았으나 약물치료는 하지 않고 지내왔다. 3년 전 약 3개월간의 빈뇨를 주소로 내원하여 시행한 IVP에서 마제신 (Horseshoe kidney)임을 알게 되었으며 전립선 비대증과 요도결석으로 진단 받은 후 Oxybutynin 5 mg을 한달간 복용하였다. 당시 수축기 혈압이 150-180 mmHg, 이완기 80-100 mmHg 정도, 요단백은 음성이었고 공복시 혈당 165 mg/dL, 식후 2시간 혈당은 268 mg/dL이었다. 1년 전 2일간의 우상복부 동통으로 본원에 입원하여 급성담낭염의 진단하에 담낭절제술을 받고 일주일 후 퇴원하였다. 당시 요단백이 2+, 혈청 총단백량은 6.1 g/dL, 알부민 3.1 g/dL, 총콜레스테롤 138.8 mg/dL였고 하지부종은 없었으며 추가 검사는 시행하지 않았다. 9개월 전 갑작스러운 어지러움증을 주소로 본원 신경과에 내원하여 양측 basal ganglia의 multiple lacunar infarction으로 진단 받은 후부터 고혈압 및 당뇨에 대한 치료로 Glimpiride (3 mg/day), Betaxolol (10 mg/day), Doxazosin (1 mg/day)을 복용하기 시작하였으며 8개월 전부터는 Clopidogrel (75 mg/day)을 추가하였다. 이후 최근까지 공복혈당 110 mg/dL, 식후 2시간 혈당 170 mg/dL, Hb A1c 6-7%로 혈당 조절하며 지내던 중 내원 10일 전부터 하지 부종이

발생하였다.

**과거력**: 특이사항 없음.

**가족력**: 특이사항 없음.

**이학적 소견**: 입원 당시의 혈압은 150/100 mmHg, 맥박은 분당 78회, 호흡은 분당 20회, 체온은 섭씨 36.4도, 체중은 69 kg이었다. 의식은 명료하였으며 전신상태는 양호하였다. 안면에는 부종이 있었으며 결막의 창백이나 공막의 황달소견은 없었다. 심장 및 폐 청진소견은 정상이었으며 복부촉진시 간과 비장 및 복부종괴 등은 만져지지 않았다. 하지에 중등도의 함요부종이 관찰되었다. 안저검사에서 당뇨성 망막증의 소견은 없었다.

**검사실 소견**: 내원 당시 말초 혈액검사상 혈색소치 15.6 g/dL, 헤마토크릿 45.6%, 백혈구수 5,500/mm<sup>3</sup>, 혈소판수 177,000/mm<sup>3</sup>였다. 요검사상 요비중 1.025, 요단백 3+, 적혈구수 0-1/HPF, 백혈구수 2-3/HPF였다. 소변의 전기영동에서는 albumin이 82.14%이었고 24시간 요단백은 5,236 mg였다. 크레아티닌 청소율은 94.25 mL/min/1.73m<sup>2</sup>였다. 혈액의 생화학 검사상 BUN 12.9 mg/dL, 크레아티닌은 1.0 mg/dL였고 혈청 총단백량은 5.4 g/dL, 알부민 2.9 g/dL였다. Alkaline phosphatase 144.8 IU/L, AST 25.1 U/L, ALT 22.6 U/L, 총콜레스테롤 262 mg/dL, LDL 콜

Table 1. 임상경과 요약

Day	Urine prot/d	BP (mmHg)	Wt	S-albumin	Treatment
At admission	5,236 mg	150/100	69 kg	2.9 g/dL	*
51st	5,700 mg	120/80	64 kg	3.4 g/dL	(+) Ramipril 5 mg
83rd	3,230 mg	140/80		3.5 g/dL	(-) Simvastatin
107th	2,000 mg	120/70		3.6 g/dL	(-) Clopidogrel
122nd	1,470 mg	120/75	64 kg	3.6 g/dL	(+) Aspirin 300 mg
					(-) Furosemide

\*Glimpiride (2 mg/day), Irbesartan (150 mg/day), Carvedilol (25 mg/day), Furosemide (40 mg/day), Clopidogrel (75 mg/day), Simvastatin (20 mg/day)

레스테롤 148 mg/dL였다. 혈청 전해질은 Na 141.9 mmol/L, K 4.0 mmol/L, Ca 8.5 mg/dL, P 3.5 mg/dL였다. 혈청학적 검사에서 C3 158 mg/dL, C4 26.9 mg/dL, HBs Ag (-), HCV Ab (-), ANA (-), ANCA (-), Anti GBM Ab <5 mEq/mL였다.

**방사선학적 검사 :** 흉부 X선상 심비대나 양측 폐의 이상소견은 없었으며 신초음파 및 컴퓨터촬영에서 양측신장에 다수의 작은 낭종이 보였으며 마제신으로 확인되었다.

**치료 및 임상경과 :**

내원 이후 Glimepiride (2 mg/day), Irbesartan (150 mg/day), Ramipril (5 mg/day), Carvedilol (25 mg/day), Furosemide (40 mg/day), Clopidogrel (75 mg/day), Simvastatin (20 mg/day)로 약제를 변경하여 투여하였다. 입원 14일에 신 조직검사를 시행하였다. 내원 후 86일경부터는 Clopidogrel 대신 Aspirin (300 mg/day)을 투여하였다. 내원 이후 122일경인 현재 혈압은 120/75 mmHg, 체중은 64 kg으로 하지의 부종은 없으며 24시간 요단백은 1,470 mg이다.