

## A 71-Year-Old Female with Chronic Renal Failure

증례발표: 건양의대 최 낙 원

임상토의: 가톨릭의대 진 동 찬

병리토의: 충남의대 임 범 진

**환 자:** 여자 71세

**주 소:** 전신부종

**현병력:** 환자는 최근 한달 동안에 3 kg의 체중감소와 심한 전신부종을 주소로 내원하였다.

환자는 이전에 타병원에서 신장이 나쁘다는 이야기를 듣고 간헐적으로 치료를 받은 적이 있었으나 질환에 대한 정확한 검사는 시행되지 않았다.

**가족력:** 특이 사항 없음.

**사회력:** 환자는 가정 주부로 음주와 흡연력은 없었다.

Table. 일반혈액검사

WBC (/mm <sup>3</sup> )		
Differential count (%)	Neutrophil	4,250
	Lymphocyte	58
	Monocyte	34.3
	Eosinophil	2.9
	Basophil	0.9
Hematocrit (%)	36-47	26
Hemoglobin (g/dL)	12-16	8.8
Platelet (/mm <sup>3</sup> )	130,000-400,000	268,000
MCHC (g/dL)	33-37	33.4
MCV (g/dL)	79-95	87.7
일반화학검사		
Glucose (mg/dL)	70-110	134
Creatinine (mg/dL)	0.6-1.2	1.68
BUN (mg/dL)	8-20	28.1
Na (mmol/L)	137-145	140
K (mmol/L)	3.7-5	4.17
Cl (mmol/L)	99-109	112.8
CO <sub>2</sub> (mmol/L)	21-31	14
Osmolality (mOsm/kg)	270-310	292
Uric acid (mg/dL)	3-7.5	6.35
Cholesterol (mg/dL)	120-220	306
Protein (g/dL)	6.5-8	4.46
Albumin (g/dL)	3.8-5.2	2.79
Total bilirubin (mg/dL)	0.2-1.3	0.51
AST (IU/L)	10-36	23
ALT (IU/L)	7-38	13
LDL (mg/dL)	0-130	199

요검사

SG 1.025, pH 6, protein 3 (+), Glucose (-), OB (TR),

RBC 10-15/HPF, WBC 0-2/HPF

24시간 요검사: Cr. 950 mg/dL, Ccr. 45 mL/min, Prot. 6,375 mg

**과거력** : 고혈압, 당뇨병 만성질환의 병력은 없었다.

**진찰소견** : 내원 당시 체온 36.6도, 혈압 170/100 mmHg, 호흡수 20회/분, 맥박 92회/분이었으며 외관상 심한 전신부종 소견과 만성 병색을 띠었고 정도의 호흡곤란을 호소하였다.

신경학적 검사에서 정신상태 및 지남력은 정상소견을 보였다. 결막은 창백해 보였고 공막에 황달 소견은 없었으며 눈꺼풀이 부어 있었다. 흉부 청진소견은 흡기 시 폐포음이 들렸고 심박동은 규칙적이었다. 하지에 Grade III의 함요부종이 있었다. 복부장기의 비대나 늑골척추각 압통의 소견이 없었고 임파선종대도 관찰되지 않았다.

내원당시 검사소견은 다음과 같았다.

심장초음파검사서 EF 31%, 소량의 pericardial effusion소견과 부분적인 심근운동 저하 등의 심부전증 양상을 보였다. 흉부 방사선검사서 심비대소견외에 특이사항은 없었다. 복부초음파소견은 정상이었다.

요단백전기영동에서 사구체기원의 단백뇨소견을 보였고 면역혈청검사서 C3는 33 mg/dL으로 감소되었으나 IgA, ASO, ANCA, CRP, RF, ANA, VDRL, anti-ds-DNA antibody는 모두 정상이었다. 부신피질호르몬과 갑상선호르몬은 모두 정상범위로 측정되었다.

신기능감소와 단백뇨 및 혈뇨의 원인을 알기 위해 신장조직 검사를 시행하였다.